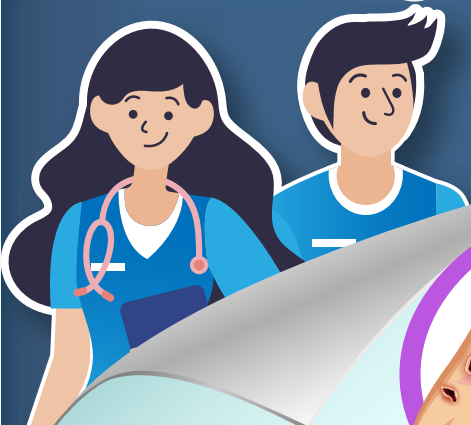


# Valoración de Enfermería al paciente con riesgo de **PIE DIABÉTICO**: SIGNOS DE ALARMA



## EXPLORACIÓN FÍSICA

### • Observa:

- Cambios posturales.
- Uso de calzado inadecuado.
- Higiene.
- Cambios de la piel: uñas encarnadas / micóticas, fisuras, callos, pie de atleta, deformidad del pie, presencia de úlceras y cambios en la coloración.

### • Palpa pulsos pedios y tibiales posteriores.

### • Realiza índice tobillo-brazo

$$\frac{\text{Presión sistólica máxima de tobillo}}{\text{Presión sistólica máxima de brazo}} :$$

- menor o igual a 0.9, requiere valoración de cirugía vascular.

## IMPORTANTE

• Si el dolor/ardor empeora al elevar la pierna, acompañado o no de calambres en nalgas y muslos, puede ser un signo de enfermedad vascular en progreso.

- Recuerda detectar cambios en la sensibilidad en cada consulta por un especialista del pie.
- Se requiere de una exploración exhaustiva de los pies, mínimo una vez al año.



## ANAMNESIS

(Proceso de obtención de información de un paciente).

- Dieta.
- Apego al medicamento.
- Toxicomanías.
- Ejercicio / sedentarismo.
- Ocupación / oficio.
- Dolor / sensación de ardor en reposo.
- Inflamación.
- Parestesias.
- Sensibilidad.
- Entumecimiento.
- Historia previa de úlceras de difícil cicatrización.

### Referencia

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica. Prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación del pie diabético. GPC SS-005-20.

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.