

# Objetivo en pie diabético: evitar las amputaciones

Un manejo multidisciplinar y coordinado del pie diabético reduce las amputaciones de miembros

MADRID  
**LAURA D. RÓDENAS**  
 dmredaccion@diariomedico.com

El abordaje multidisciplinar del pie diabético reduce entre un 50 y un 70 por ciento el número de amputaciones mayores. Ésa es la estimación de Albert Pérez, responsable del equipo de Pie y Tobillo del Hospital de Bellvitge, en Barcelona, durante una jornada organizada por el Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del hospital, con la colaboración de la compañía Pfizer. "El dato es especialmente significativo si añadimos que la prevalencia de esta patología es de entre el 15 y el 25 por ciento en los diabéticos y más de un 15 necesitarán una amputación mayor a lo largo de su evolu-

ción". Para colmo, "el pie diabético provoca dolor neuropático en un alto porcentaje, lo que precisa de terapias específicas".

## MODELO PIONERO

La sesión representó la presentación de un esbozo de grupo de trabajo del pie diabético que empieza a definirse en Bellvitge y que actualmente ya cuenta con la creación de una unidad de atención rápida en consulta externa. "Entre las ventajas para el paciente, figura la celeridad en la visita así como en las pruebas, lo que reduce tiempos de espera y angustia innecesarios. Para el profesional supone apoyo y trabajo en equipo".

En el ámbito administrativo-sanitario, el abordaje

multidisciplinar ahorra recursos y el enfermo incrementa su calidad de vida. De esta nueva óptica participan seis bloques: "En primer lugar, está el pilar quirúrgico, constituido por Traumatología, Cirugía Plástica y Cirugía Vasculosa, a éste le sigue el de Medicina, con Endocrinología, el Servicio de Infecciosas y Medicina Interna, y después Enfermería Especializada, por la tarea de las curas, entre otras, Hospitalización a domicilio, que revierte en menos ingresos, Radiodiagnóstico y, como no podía ser menos, Podología", ha enumerado Pérez.

A día de hoy Bellvitge ha formulado un modelo pionero, que "se prevé que funcione, si no a pleno rendi-



Albert Pérez, del Hospital de Bellvitge, en Barcelona.

miento, sí a buen ritmo, para 2013. Lo primordial es que continúe la conciencia en torno a este problema, puesto que se trata de una patología en crecimiento coincidente con el aumento de la obesidad". Sólo en Cataluña hay un 7,6 por ciento de diabéticos y un 6

por ciento de ellos no lo saben, lo que dibuja un escenario difícil de afrontar.

## ESTADÍSTICAS

La prevalencia del pie diabético irá al alza de acuerdo con las previsiones de organismos internacionales. En la jornada se cifró en un 80

por ciento el porcentaje de diabéticos del total de pacientes ingresados en las unidades de cirugía vascular que presentan alteraciones de irrigación en las piernas. El mayor índice de amputaciones se da también en diabéticos. Además, hasta el 15 por ciento de los diabéticos padecerán úlceras a lo largo de su vida. En el caso de amputación, la úlcera habrá sido la causa en el 80 por ciento de los casos.

La neuropatía que produce la diabetes puede localizarse en las extremidades inferiores. El pie diabético se define por la aparición de lesiones tisulares o ulceraciones resultado de la interacción de la neuropatía, la isquemia y la infección debido a pequeños traumatismos que pueden conducir a las amputaciones. Las lesiones se pueden prevenir mediante el control de la diabetes, la evaluación periódica del pie por el paciente, el especialista o el podólogo, el uso de medidas correctoras en caso de neuropatía o artropatía y de fármacos vasoactivos si hay arteriopatía.