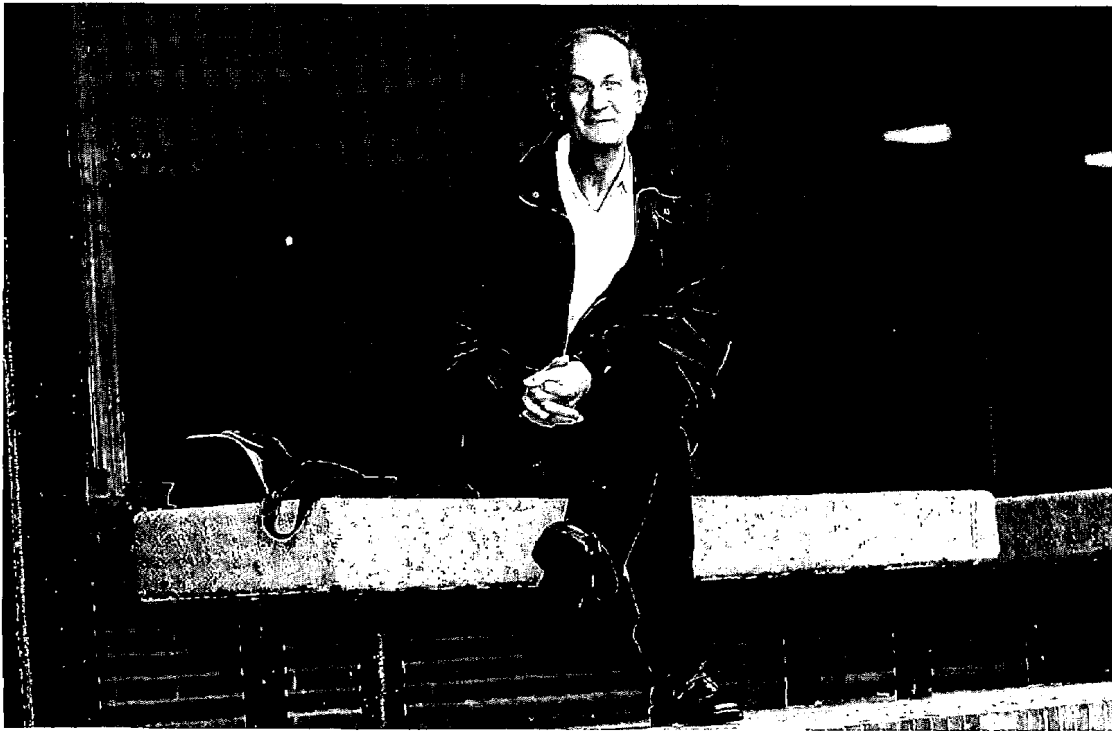


JUAN JOSÉ ARAOLAZA PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE PODÓLOGOS DEL PAÍS VASCO



EL PRESIDENTE del colegio vasco de Podólogos es el eibarrés Juan José Araolaza. /JULIO CALLEJA

«Creemos que todavía nuestra profesión es un poco desconocida»

El Colegio Oficial de Podólogos del País Vasco estudia en Eibar los problemas de la diabetes en los pies, que son la segunda causa de amputaciones tras los accidentes

B. A. EIBAR

Según un estudio realizado por el Colegio Oficial de Podólogos del País Vasco, «el pie diabético es toda úlcera, necrosis, gangrena o trastorno trófico en el pie de un diabético». Se asegura también que los pacientes diabéticos tienen un elevado riesgo de padecer complicaciones agudas y crónicas de carácter cardiovascular, renal, oftalmológicas, neurológicas y podológicas cuya incidencia crece anualmente. «En la actualidad, la diabetes es en nuestro medio la primera causa de ceguera, diálisis por insuficiencia renal y amputaciones no traumáticas», se afirma en el mismo texto.

Además de todo esto, hay que tener en cuenta que «un 15% de los pacientes diabéticos desarrollarán problemas en sus pies a lo largo de su evolución. Se calcula que la prevalencia de los problemas de pie en la Diabetes Mellitus está en torno al 10%, afectando con mayor frecuencia a la población entre 45-65 años. Estos problemas, en concreto las ulceraciones, suponen entre un 6-20% de los ingresos hospitalarios de los diabéticos». «Los pacientes diabéticos tienen diez veces más riesgo de sufrir amputaciones no traumáticas que la población no diabética, además de aumentar en un 50% el riesgo de amputación de la

pierna contralateral en tres años», se asegura en este informe.

Estos datos y la necesidad de que los enfermos diabéticos y población en general conozcan las consecuencias que puede acarrear esta enfermedad, han propiciado que el Colegio Oficial de Podólogos del País Vasco organice en Eibar este fin de semana el I Curso de Actualización Podológica en el Manejo y Prevención del Pie Diabético.

Según explicó el presidente del colegio, el eibarrés Juan José Araolaza, «dicho curso se halla acreditado por el Consejo Vasco de Formación Continuada y ha sido

declarado de Interés Sanitario. Además creemos que el tema se lo merece y queremos que todos los profesionales podólogos utilicen las mismas pautas de exploración, de diagnóstico y de tratamiento».

«La población en general tal vez no llega a entender el alcance de esta dolencia. ¿Qué relación tiene la diabetes con el cuidado de los pies? ¿Cómo explicaría todo esto a un profano?»

«Los diabéticos tienen un elevado riesgo de padecer complicaciones agudas y crónicas: cardiovasculares, renales, oftalmológicas, neurológicas y podológicas.

PROBLEMAS

«Un 15% de los pacientes diabéticos desarrollarán problemas en sus pies»

REIVINDICACIÓN

«Solicitamos a la sanidad pública unidades del pie diabético»

Y estas consecuencias están aumentando considerablemente en Occidente. En la actualidad; la diabetes es la primera causa de ceguera, de diálisis por insuficiencia renal y de amputación no traumática. ¿Qué ocurre con los pies? Pues que la diabetes produce un problema de circulación en el pie y de falta de sensibilidad. Por ello hay una probabilidad muy elevada de que ocurran, por ejemplo, heridas y ulceraciones que no se curan. Y si además hay un problema neurológico que impide que exista una sensibilidad, las personas diabéticas no se dan cuenta de que soportan un peso determinado en un punto concreto del pie y eso a la larga produce una herida.

«Los diabéticos son conscientes de este problema o se preocupan más de otros asociados a su enfermedad?»

«Yo creo que les hablan de tantos



ULCERAS. Un problema causado por la diabetes. /C. E.

LOS DATOS

- ▶ **Curso:** I Curso de Actualización Podológica en el Manejo y Prevención del Pie Diabético.
- ▶ **Días:** 12, 13 y 14 de marzo.
- ▶ **Lugar:** Antigua Universidad Laboral de Eibar.
- ▶ **Participantes:** Más de cien profesionales procedentes de distintos puntos de la Comunidad Autónoma Vasca así como del Estado.
- ▶ **Ponentes:** La doctora Alicia Cortázar Galarza (Endocrinóloga del Hospital de Cruces), el doctor Ignacio Balnes (cirujano vascular de la Clínica Virgen del Consuelo de Valencia), así como diversos podólogos del Colegio del País Vasco.

problemas que pueden tener que al final se quedan sin saber la magnitud que tiene éste en concreto. O no saben nada de ello o si saben no le dan la importancia que tiene. Y muchos se quedan alucinados porque creen que en cualquier momento les van a cortar la pierna.

«En este curso ustedes van a incidir sobre la prevención, la detección precoz y el tratamiento. ¿Son estos tres puntos los fundamentales para controlar esta patología?»
«Sí, desde luego. Por ejemplo, en cuanto a la detección pretendemos, cada dos o tres meses, hacer una serie de mediciones en cuanto a la circulación sanguínea, de la sensibilidad o, incluso, comprobar si el pie está equilibrado. El corte de uñas, por ejemplo, es un tema muy importante: todos los cirujanos vasculares o los endocrinólogos lo primero que dicen a un diabético es que él no se corte las uñas sino que acuda a un podólogo para que lo haga. Porque de aquí sobrevienen un montón de problemas. Hay que ver también el calzado que se usa o el aspecto de la piel del pie.

«¿Cuáles son, a su juicio, los problemas más graves que en la actualidad afectan a su especialidad?»

«Nosotros, los podólogos, estamos muy reconocidos por los angiólogos, por los cirujanos vasculares y por los profesionales de la medicina interna. Estos saben de sobra lo que podemos hacer para mantener el pie en buena situación. Pero uno de los problemas más graves que vemos es que siendo un profesional sanitario como cualquier otro, los podólogos no estamos dentro de la asistencia pública. ¿Qué queremos? Intentar que la mayor parte de los podólogos atiendan congruentemente el pie diabético, que apliquen los protocolos que ya existen y también solicitamos que la sanidad pública adopte medidas para poner en lugares estratégicos, a nivel incluso de ambulatorios, unidades del pie diabético.

«En su congreso hablarán sobre el pie diabético en concreto. Pero ¿cómo cuidan sus pies las demás personas que no padecen esta enfermedad? ¿Se acude con regularidad al podólogo?»

«Creemos que todavía nuestra profesión es un poco desconocida. No se tiene conciencia clara de lo que hace un podólogo y se suele entender que somos como los antiguos callistas. La gente acude al podólogo cuando tiene problemas de durezas o de callos. Pero, claro, nosotros vamos mucho más allá, incluso cirugía. Igual, ahora, estamos siendo un poco más conocidos pero realmente todavía hay mucho desconocimiento. Igual esto no se solucionaría por completo entrando en la red pública pero sí ayudaría, sobre todo con el tratamiento de diabéticos.»