

## PRIMERA EVALUACIÓN



### Comorbilidades

- Insuficiencia cardíaca
- Insuficiencia renal
- Depresión
- Agudeza visual

### Antecedentes clínicos

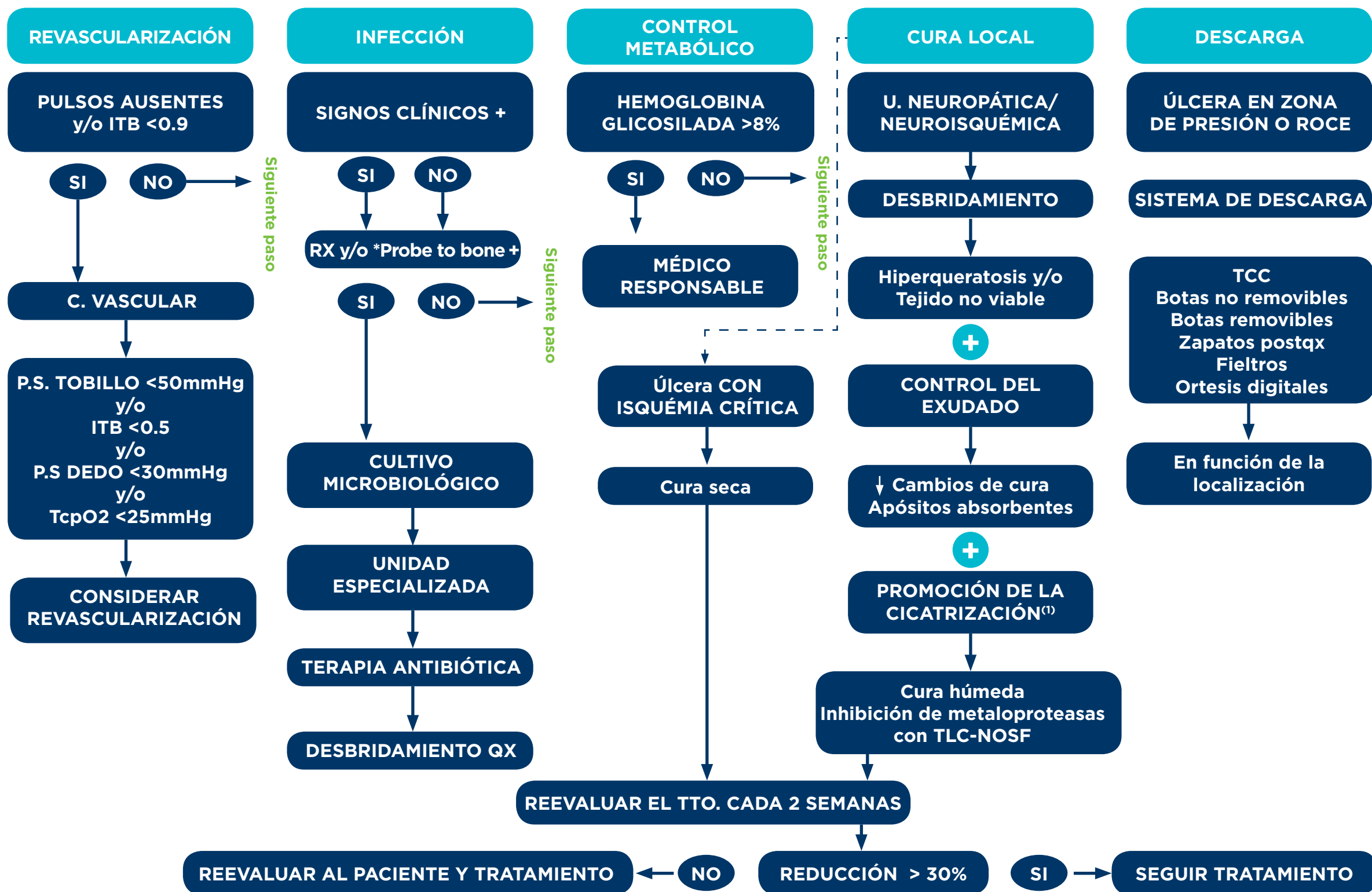
- Historial médico
- Examen clínico
- Pruebas de laboratorio
- \* tener en cuenta estado psicosocial del paciente



## EVALUACIÓN DE LA LESIÓN DE PIE DIABÉTICO Y MIEMBRO INFERIOR



## ESTÁNDAR DE TRATAMIENTO PARA ÚLCERAS DE PIE DIABÉTICO



**Probe to bone + (PTB+):** Palpación trasulcerosa de hueso con instrumento metálico, romo y estéril.  
**Cultivo microbiológico:** La toma de cultivo ha de realizarse de la zona mas profunda de la lesión, es recomendable la recogida de tejido.  
**Antibioterapia:** Es recomendable que siempre sea guiada por cultivo. La pauta variará en función de la lesión en infección de partes blandas un mínimo de 7 días y en osteomielitis con tratamiento médico hasta 4 meses.

**Hemoglobina glicosilada:** Todos los pacientes deben realizar pruebas de laboratorio de manera rutinaria y en caso de descompensación metabólica se realizará derivación al endocrinólogo.  
**Hiperqueratosis y/o tejido no viable:** Debe retirarse de forma rutinaria la hiperqueratosis de los bordes perilesionales. La retirada del tejido se ha de retirar hasta conseguir un lecho de granulación.

**Promoción de la cicatrización:** El apósito principal debe acelerar la cicatrización en unión de un exceso de exudado se realizaran cambio de cura más frecuentes y/o se utilizarán apósitos secundarios absorbentes  
**Descarga:** La descarga debe ser selectiva, que se adapte a las condiciones físicas del paciente extremado las precauciones en pacientes con componente isquémico. Es importante que el paciente tenga una adherencia al tratamiento correcto.

1. Edmonds, M, Lázaro-Martínez, JL, Alfayate-García, JM et al. Sucrose octasulfate dressing versus control dressing in patients with neuroischaemic diabetic foot ulcers (Explorer): an international, multicentre, double-blind, randomised, controlled trial. *Lancet Diabetes Endocrinol.* 2017. 2. IGWF - IWGDF Guidance on footwear and offloading interventions to prevent and heal foot ulcers in patients with diabetes 2015