P-129

EXPLORACIÓN DEL PIE DIABÉTICO EN ATENCIÓN PRIMARIA: CLAVES PARA LA PREVENCIÓN DE LESIONES Y AMPUTACIONES

Ana Julián Martínez[1], Ana M. Brun Izquierdo[1], Silvia Anastasia Calvo Campos[1], Carmen Domingo Nogueras[1], Lucia Sales Navarro[1]

[1] *C. Salud Teruel Centro*

INTRODUCCIÓN

El pie diabético constituye una de las complicaciones más relevantes de la diabetes y es consecuencia de las alteraciones neuropáticas, vasculares y los factores mecánicos. La identificación precoz de neuropatía, la enfermedad arterial periférica, las deformidades y los antecedentes de ulceración permite reconocer a las personas con mayor riesgo y establecer medidas preventivas y un seguimiento adaptado.

La exploración sistemática del pie en AP, junto con la educación para el autocuidado, desempeña un papel fundamental en la prevención de lesiones, úlceras y amputaciones. Las recomendaciones IWGDF 2023 establecen una estratificación del riesgo que permite individualizar el seguimiento.

OBJETIVOS

Actualizar y estructurar la exploración del pie diabético en AP, facilitando una valoración sencilla, sistemática y reproducible orientada a la prevención de lesiones.

Identificar los principales signos de neuropatía y enfermedad arterial periférica.

Revisar las principales técnicas de exploración neurológica y vascular.

Facilitar la estratificación del riesgo según las recomendaciones IWGDF 2023.

Reforzar las medidas de educación sanitaria y autocuidado del pie diabético.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una revisión de los contenidos sobre prevención y exploración del pie diabético, tomando como referencia las recomendaciones internacionales IWGDF 2023 y las herramientas de prevención y manejo disponibles en la redGDPS.

Se estructuró un protocolo práctico de valoración que incluye:

Inspección de pie, uñas, callosidades y deformidades.

Valoración de la sensibilidad mediante monofilamento de 10 g y de la sensibilidad vibratoria mediante diapasón de 128 Hz.

Valoración de pulsos periféricos y signos clínicos de enfermedad arterial periférica, así como la realización del ITB cuando esté indicada.

Identificación de antecedentes de úlcera o amputación.

Clasificación del riesgo según el sistema IWGDF 2023.

Educación sobre higiene, hidratación, calzado adecuado, inspección diaria, visita al podólogo y actuación precoz ante lesiones.

La clasificación IWGDF establece cuatro categorías de riesgo, 0-3, con intervalos de seguimiento más estrechos según la presencia de neuropatía, enfermedad arterial periférica y antecedentes de ulceración, amputación o enfermedad renal terminal.

RESULTADOS

La revisión permitió elaborar una herramienta visual y práctica para la exploración del pie diabético en AP, integrando en un único esquema la valoración neurológica, vascular, estructural y cutánea.

Todo ello nos facilita la identificación de pacientes con pie de riesgo, así como su estratificación y poder obtener un seguimiento individualizado.

Se incorporaron recomendaciones de educación sanitaria dirigidas a favorecer el autocuidado y la detección precoz de lesiones.

CONCLUSIONES

La exploración sistemática del pie diabético en AP constituye una actuación fundamental para detectar precozmente los factores de riesgo de ulceración.

La valoración conjunta de la sensibilidad protectora, el estado vascular, las deformidades y los antecedentes de lesiones, para la estratificación del riesgo, permite establecer un seguimiento

CÓMO CITAR

Julián Martínez A, Brun Izquierdo AM, Calvo Campos SA, Domingo Nogueras C, Sales Navarro L. EXPLORACIÓN DEL PIE DIABÉTICO EN ATENCIÓN PRIMARIA: CLAVES PARA LA PREVENCIÓN DE LESIONES Y AMPUTACIONES. Diabetes Práctica. 2026;17(Supl. 4):127-128. doi:10.52102/diabet/pract.2026.s4