P-135

¿SABEMOS LO QUE CALZAN LAS PERSONAS CON DIABETES? DEL CONSEJO EN AP A LA REALIDAD DEL CALZADO UTILIZADO POR LAS PERSONAS CON DIABETES

Maria Ester Zamarrón Fraile[1], Soledad Perez Cea[2], Sonia Guinaldo Martin[1], Ana Hontoria Carrión[2]

[1] *C.S. Baviera*
[2] *C.S. Canterac*

INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus es la primera causa de amputación no traumática en países desarrollados.

El uso de calzado inadecuado y caminar descalzo son factores desencadenantes de traumatismo mecánico y ulceración en el pie diabético. Las guías internacionales (IWGDF)[1] y nacionales (redGDPS)[2] recomiendan la educación estructurada en salud del pie y sobre el uso de calzado protector con sujeción adaptable para prevenir complicaciones.

Existen estudios que evalúan las características, ajuste y adherencia al calzado terapéutico; sin embargo, son escasos los estudios que exploran el calzado que utilizan realmente en su vida cotidiana.[3,4]

OBJETIVOS

Observar el calzado utilizado por las personas con diabetes atendidas en consulta de AP y conocer la información que tienen en cuenta para su elección.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio descriptivo transversal en dos centros de salud urbanos (Valladolid y Madrid).

Participaron personas con diabetes mayores de 18 años que acudieron a consulta durante una semana de septiembre de 2026 y aceptaron participar en el estudio.

Se recogieron variables sociodemográficas, como la edad y el sexo, así como información mediante un cuestionario estructurado sobre el recuerdo de la educación sanitaria recibida, los criterios utilizados para comprar calzado, así como sobre la costumbre de andar descalzo en el domicilio.

También se realizó una evaluación observacional del calzado que llevaban, que se documentó mediante una fotografía, tomada tras obtener el consentimiento informado del participante.

Los datos se registraron de forma anonimizada mediante un código alfanumérico. Las fotografías no incluyeron el rostro ni otros elementos identificativos y se utilizaron exclusivamente para este fin.

RESULTADOS

El número de personas con diabetes que aceptó participar en el estudio fue de 12. La edad media de los pacientes fue > 80 años, sin diferencias entre hombres y mujeres.

La mayoría de los pacientes (91,6%) reconoció haber recibido información sobre la importancia de una elección adecuada del calzado por su diabetes.

Sin embargo, al realizar la compra, más de la mitad (58,4%) refirió no aplicar dichas recomendaciones sanitarias de forma consciente.

En cuanto a las características del zapato, más de la mitad señaló que debe ser “ajustado con sujeción” (58,3%), frente al 41,6% que consideró que debe ser “holgado”.

En la práctica real (observación directa), la gran mayoría llevaba calzado provisto de sistema de sujeción (cordones), identificándose solo una minoría con calzado de riesgo (mocasín sin ajuste).

La mayoría (75%) afirmó no caminar nunca descalzo en el domicilio.

DISCUSIÓN

Aunque más del 50% de los participantes manifestó que no elegía el calzado siguiendo de forma consciente las recomendaciones preventivas, se observó que gran parte utilizaba calzado con características favorables, como un

sistema de sujeción mediante cordones. Este hallazgo podría sugerir que algunos mensajes de la educación sanitaria se han incorporado de forma implícita a la conducta cotidiana del paciente. No obstante, debido a las limitaciones de este trabajo, no es posible establecer una relación causal entre dicha educación y el tipo de calzado utilizado.

Se detectaron dudas sobre las características del ajuste adecuado del calzado, lo que apoya la necesidad de homogeneizar el mensaje educativo en Atención Primaria, haciendo hincapié en la importancia de una sujeción adaptable —mediante cordones o velcro— y de una amplitud suficiente en el antepié. Las guías recomiendan que el calzado se adapte a la forma del pie y evite presiones o traumatismos, especialmente en pacientes con riesgo de ulceración.[1]

Consideramos importante evolucionar de una educación meramente informativa a un adiestramiento práctico en consulta (redGDPS), enseñando al paciente a identificar e inspeccionar las características del calzado idóneo.[2]

CONCLUSIONES

Este trabajo ha permitido identificar posibles áreas de mejora en la educación sanitaria al utilizar una observación directa del calzado y no únicamente una respuesta declarativa de la persona con diabetes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Guías para la prevención de úlceras en los pies en personas con diabetes (actualización IWGDF 2023). Diabetes Metab Res Rev. 2024;40(S1): e3651. doi:10.1002/dmrr.3651.
2. https://doi.org/10.52102/algtmoPiediab · Publicado: octubre 2023 · Actualizado: octubre 2023
3. Carral-Sota, R.; Reina-Bueno, M.; Vázquez-Bautista, MdC; Benhamú-Benhamú, S.; Palomo-Toucedo, IC ¿Qué calzado utilizan las personas con diabetes mellitus? Una revisión narrativa. *J. Clin. Medicina.* **2025**, *14*, 8529. https://doi.org/10.3390/jcm14238529
4. Jones P.J. et al. Effectiveness of diabetes footwear fit assessment by people with diabetes and their family or partners: A reliability study. Diabetic Medicine. 2025;42(8): e70065.doi:10.1111/dme.70065

CÓMO CITAR

Zamarrón Fraile ME, Perez Cea S, Guinaldo Martin S, Hontoria Carrión A. ¿SABEMOS LO QUE CALZAN LAS PERSONAS CON DIABETES? DEL CONSEJO EN AP A LA REALIDAD DEL CALZADO UTILIZADO POR LAS PERSONAS CON DIABETES. Diabetes Práctica. 2026;17(Supl. 4):132-133. doi:10.52102/diabet/pract.2026.s4