Streifeneder
ortho production

Guía del paciente
Una vida con el síndrome del pie diabético

Una vida con el síndrome del pie diabético (DFS) Enfermedad generalizad «diabetes»

A nivel mundial padecen al rededor de 430 millones de personas de diabetes mellitus Se puede desarrollar, como enfermedad secundaria, el llamado «síndrome del pie diabético», que puede dar lugar a heridas en los pies. Con este folleto les ofrecemos una guía, para ayudarle a asumir la responsabilidad personal de proteger sus pies. En caso de formación de heridas, le indicaremos cómo funcionan los diferentes zapatos terapéuticos.

¿Qué se entiende bajo el síndrome del pie diabético?

La diabetes y los niveles elevados de azúcar en la sangre (hiperglucemia) dañan los vasos sanguíneos y los nervios de los pies. Debido a esta lesión de los nervios, los dedos de los pies y los pies en particular se vuelven gradualmente insensibles y los estímulos como el dolor, la presión y la temperatura no se perciben o se perciben demasiado tarde.

Lo que puede dar lugar a heridas en los pies y los dedos del pie, que son difícil de curar. El resultado puede ser una inflamación masiva de la zona afectada, que en el caso más extremo puede llevar a la amputación parcial de los dedos o del pie.

Por este motivo para evitar una posible amputación deben tomarse intensivas medidas preventivas.

¡Prevenir!

- ¡Revise diariamente sus pies, vendajes y medios auxiliares ortopédicos!
- Compruebe regularmente sus pies con un espejo de mano.
- ¿Tiene los pies hinchados, le aprietan las medias o las costuras de los zapatos?
- ¿Tiene ampollas, enrojecimiento, grietas en la piel, callos o callosidades severas?
- ¿Tiene las uñas encarnadas o están engrosadas, o con manchas de color amarillo o blanco?
- ¿Está la piel intacta entre los dedos del pie?

Si tiene problemas, preguntas específicas, retrasos en la cicatrización de heridas o interrupción no autorizada de la terapia, consulte a su médico o proveedor de atención médica.

Riesgos de formación de heridas en los pies

- Calzado inadecuado: zapatos demasiado apretados, estrechos, o puntiagudos, tacones altos
- Deformación del pie, por ejemplo, pie cavo, pie plano, dedos en garra o dedos en martillo, dedos torcidos (hallux valgus)
- Callos
- Pedicura incorrecta (por ejemplo, no se debe utilizar un cortador de callo)
- Polineuropatía: lesiones nerviosas que afectan a los nervios
- motores, sensoriales y autónomos
- Lesiones de las arterias y venas, p. ej. enfermedad vascular
- periférica
  Lesiones de todo tipo, p. ej. guijarros en el calzado, quemaduras provocada por agua demasiado caliente o arena caliente (playa)

Lo que debe controlar cuando se forman heridas

- ¿Presentan los vendajes arrugas pronunciadas, están desplazados o muy manchados?
- ¿Sujetan aun bien los cierres autoadherentes (gancho/bucle) de los medios auxiliares ortopédicos
  (p. ej. en los zapatos terapéuticos)?
- ¿Tiene la suela de amortiguación de las ayudas ortopédicas (p. ej. en los zapatos terapéuticos) la fuerza restauradora necesaria (efecto de amortiguación a lo largo del tiempo) o es necesario sustituirla?
- ¿Tiene la suela (por ejemplo, de los zapatos terapéuticos) un perfil suficiente para poder estar de pie y caminar con seguridad?

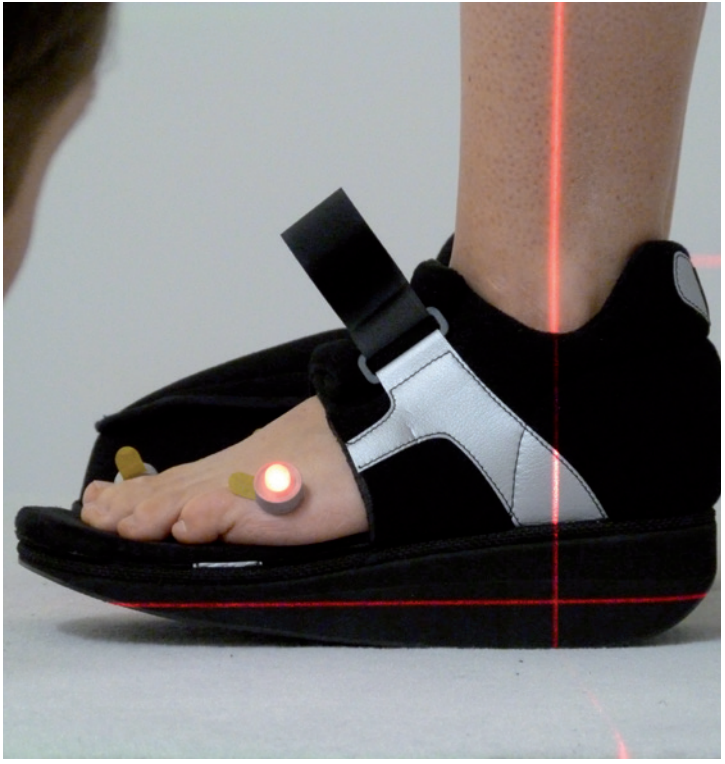
¿Qué hacer cuando se forman heridas?

El tratamiento de las heridas de las extremidades inferiores se encuentra entre las formas más frecuentes en la cura moderna de heridas.
Para el cuidado integral de las heridas y la protección del tratamiento de las mismas, además del tratamiento de la herida adecuado a la etapa, también se requiere un calzado terapéutico adaptado al usuario.

¿Cuál es el zapato terapéutico adecuado?

Los zapato de descarga del antepié en el programa de Streifeneder ortho.production aseguran la descarga de presión necesaria en el antepie como en la parte posterior del pie.
Un zapato postoperatorio no solo tienen la función de acoger vendajes voluminosos, sino también de proteger los pies heridos de la suciedad, salpicaduras y del frío.

Dependiendo de la formación de la herida en la zona del pie y el tobillo, se pueden utilizar diferentes zapatos terapéuticos. Tenga en cuenta que un zapato terapéutico requiere una adaptación cualificada e individual al paciente siguiendo las indicaciones adjuntas. Todos los ajustes deben ser realizados por personal técnico formado para dicho fin. En las páginas siguientes presentamos una selección de zapatos terapéuticos para aliviar la presión.



Desarrollo de un zapato terapéutico – para el mejor beneficio terapéutico posible.

Zapatos terapéuticos para aliviar la presión

Zapato de descarga del antepié Merkur 201R1

- suela ascendente hacia adelante para aliviar la presión en el antepie
- encaje con acolchado blando
- cierre autoadherente (gancho/bucle), evita el desplazamiento del pie en el zapato
- suela acolchada en forma de cubos para evitar puntos de presión en la planta del pie
- protección antideslizante mejorada mediante puntos de contacto integrados en la suela
- tratamiento antibacteriano

Zapato de descarga del antepié (zapato post-quirúrgico) Pluto S 216R1

- suela ligeramente ascendente hacia adelante para aliviar la presión en el antepie
- suela acolchada en forma de cubos para evitar puntos de presión en la planta del pie
- la amplia apertura de la lengüeta, ofrece el espacio adecuado para la acogida de pies vendados
- protección antideslizante mejorada mediante puntos de contacto integrados en la suela
- tratamiento antibacteriano
- la lengüeta del antepié evita la lateralización del antepié

Zapato de descarga del talón Mars 203R1

- rollo metatarsiano acolchado para la aliviar la presión en el talón
- encaje con acolchado blando
- el sistema de cierres autoadherentes (gancho/bucle) mantienen al pie en la posición predeterminada
- plantilla acolchada para evitar puntos de presión en la zona del antepie
- tratamiento antibacteriano

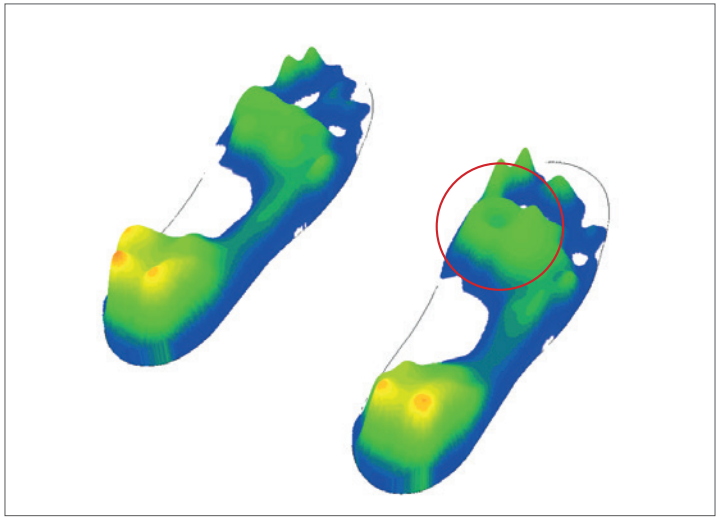
Zapato terapéutico a largo plazo - Luna 210R1

- diseño tipo sandalia, con borde protector para los dedos del pie, da cabida a vendajes de gran volumen
- suela acolchada en forma de cubos alivia los puntos de presión sensibles en la planta del pie
- alivio adicional para las articulaciones del pie y de los dedos del pie gracias a la suela rígida
- sujeción segura gracias al encaje más alto y a la zona del talón reforzada
- tratamiento antibacteriano

Suela acolchada en forma de cubos para el alivio selectivo de la presión

Casi todos los zapatos de descarga del antepie y zapato post-quirúrgicos están dotados con la suela acolchada en forma de cubos. Los cubos individuales pueden extraerse para el alivio selectivo de la presión en lesiones y ulceraciones plantares.

Esto permite la redistribución de la presión: La zona afectada se alivia y puede curarse más fácilmente. La suela acolchada en forma de cubos es óptima especialmente para el uso postoperatorio y los cuidados de heridas ambulatorios.



La ilustración muestra la comparación de los picos máximos de presión al llevar el zapato terapéutico Merkur mediante el registro gráfico de la huella plantar (pedografía). En el lado derecho de la ilustración, se retiraron los cubos de almohadillado para el alivio selectivo de la cabeza de metatarsiano plantar 1 (MTK 1), pero no en el lado izquierdo.

En la zona de la cabeza de metatarsiano 1 se aprecia con éxito un claro alivio de la presión al retirar los respectivos cubos de la suela.

Otros consejos y recomendaciones para un pie diabético cuando no hay herida en el pie

Higiene de los pies y cuidado de la uñas de los pies

- Cambiar los calcetines de algodón todos los días (los calcetines blancos o de color claro mostrarán antes una lesión)
- Lavar diariamente los pies a un máximo de 37 °C (utilizar un termómetro para ello; el baño de pies no debe durar más de 3 - 5 minutos)
- Secar bien los pies, especialmente entre los dedos
- Tratar la piel seca con cremas que contengan grasa y urea
- Eliminar las callosidades con una piedra pómez húmeda antes del baño de pies
- Evitar a toda costa las cuchillas de afeitar, los cortadores de callos o las cremas y emplastos que contengan ácido salicílico
- No corte las uñas de los pies demasiado cortas, ya que las uñas demasiado cortas pueden encarnarse
- Generalmente, las uñas de los pies deben limarse y no cortarse
- Debido al riesgo de lesiones, no se deben utilizar tijeras, cortaúñas o lima de uñas puntiaguda
- Personas con una polineuropatía pronunciada suelen tener derecho legal a la atención médica de los pies

Zapatos de diario aptos para diabéticos

- Los zapatos deben ser lo suficientemente grandes, ya que el pie puede alargarse hasta 14 mm durante la rodadura natural, dependiendo del tamaño del pie
- Nunca camine descalzo, ni lleve zapatos abiertos que puedan recoger pequeñas piedras o similares
- Antes de ponerse los zapatos, palpe el interior para asegurarse de que no ha caído ningún objeto que pueda causar una lesión
- Comprar los zapatos en una tienda especializada y dejarse asesorar sobre las diferencias entre los distintos modelos: la apariencia y el efecto suelen ser dos cosas distintas
- Estrenar los zapatos nuevos poco a poco, inicialmente no más de media hora
- Compruebe continuamente el desgaste de las plantillas y los zapatos:
  plantilla acolchada intacta, sin costuras interiores perceptibles, cierres autoadherentes (gancho/bucle) en orden, suela firme con rodadura incorporada intacta?

Ayuda en la red

www.iwgdfguidelines.org
www.idf.org
www.ewma.org

Editor / autor
Streifeneder
ortho.production GmbH

Iniciador
Dr. med. Arthur Grünerbel,
Fußnetz Bayern e. V.

Streifeneder
ortho.production GmbH
Moosfeldstraße 10
82275 Emmering
Alemania
T +49 8141 6106-0
Fax +49 8141 6106-70
export@streifeneder.de
www.streifeneder.es/op

300W101/D 2022-09

Este folleto está protegido por derechos de autor. La reproducción fotomecánica del folleto, o parte del mismo, sólo se permite con el autorización explícita de Streifeneder ortho.production GmbH.
Las medidas y pesos son valores aproximados. Están reservados durante el periodo de entrega, modificaciones en la construcción y forma, divergencia en el tono del color así como cambios en el volumen de suministro por parte del fabricante, siempre si la compra no se cambia de manera significativa y los cambios son razonables para el comprador.
Después del cierre de la edición del folleto, 15.03.2018, pueden producirse cambios en el producto.
Se aplican los términos y condiciones generales, que se pueden consultar en todo momento bajo www.streifeneder.es/op.