

Conferencias y Simposios

SIMPOSIO 5: Pie diabético

Coordinadora: Dra. Gabriela Carro

Presentación de las pautas para la prevención y el abordaje del pie diabético y Red Nacional del manejo del pie diabético

Dra. Julieta Méndez

Médica, coordinadora del Programa Nacional de Prevención y Control de Personas con Diabetes Mellitus, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

Los datos de la Cuarta Encuesta Nacional de Factores de Riesgo¹ muestran que en Argentina el 12,7% de la población adulta presenta diabetes mellitus (DM) o glucemia elevada por autorreporte y a solo 3 de cada 10 se les realizó el examen de pie en el último año.

Las complicaciones producidas en relación al pie se ubican entre las más graves de la DM. Se estima que el 25% de las personas con DM desarrollará una úlcera de pie diabético (UPD) durante su vida, y de un 30 a un 40% de las UPD tratadas exitosamente, se repetirán dentro del primer año. Su consecuencia más lamentable, la amputación, es unas 20 veces más frecuente en las personas con DM que en la población general, y aproximadamente el 85% de las amputaciones es precedida por una UPD^{2,3}. Esta situación puede cambiar considerando estrategias que incluyan prevención, educación de los pacientes y del equipo de salud junto con el seguimiento cercano de las personas con DM, de esta manera, las tasas de amputación podrían reducirse hasta un 85%.

Por ello surge la necesidad de fortalecer el manejo integral del pie diabético (PD) garantizando una atención estandarizada y de calidad, a través de la implementación de la Red Nacional de PD, una de las estrategias del Programa Nacional de Prevención y Control de Personas con DM (PRONADIA), perteneciente a la Dirección Nacional de Abordaje Integral de Enfermedades No Transmisibles, cuyo objetivo es mejorar la detección del riesgo para desarrollar una UPD, además de reducir lesiones y tasas de amputación asociadas al PD. PRONADIA desarrolla distintas herramientas de apoyo para acompañar la formación de los equipos de salud y el autocuidado en las personas con DM. Entre ellas, las pautas para la prevención y el abordaje del PD⁴ que proveen al equipo de salud las herramientas necesarias para prevenir y tratar lesiones del PD, con carácter eminentemente práctico, promoviendo un abordaje interdisciplinario y proporcionando pautas para la derivación oportuna a un nivel de atención de mayor complejidad. Dicho documento aborda: prevención y cuidados de los pies, competencias del primer nivel de atención (PNA) -como examen clínico del PD, categorización del riesgo de UPD, el primer abordaje de la UPD-, orientaciones para el manejo en el segundo y tercer nivel de atención, y abordaje inicial de la urgencia del PD, entre otros aspectos.

Bibliografía

1. Ministerio de Salud de la Nación Argentina. Cuarta Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (ENFR). Disponible en: https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-01/4ta-encuesta-nacional-factores-riesgo_2019_principales-resultados.pdf.
2. van Netten JJ, Price PE, Lavery LA, Monteiro-Soares M, Rasmussen A, Jubiz Y, et al. Prevention of foot ulcers in the at-risk patient with diabetes: a systematic review. *Diabetes Metab Res Rev* 2016 Jan;32 Suppl 1:84-98.
3. Diabetes Canada Clinical Practice Guidelines Expert Committee; Embil JM, Albalawi Z, Bowering K, Trepman E. Foot care. *Can J Diabetes* 2018 Apr;42 Suppl 1:S222-7.
4. Ministerio de Salud de la Nación Argentina. Pautas para la prevención y el abordaje del pie diabético. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/pautas-para-la-prevencion-y-el-abordaje-del-pie-diabetico>.
Palabras clave: pie diabético.

SYMPOSIUM 5: Diabetic foot

Coordinator: Dr. Gabriela Carro

Presentation of the guidelines for the prevention and management of the diabetic foot and the National Network for the management of the diabetic foot

Dra. Julieta Méndez

Physician, coordinator of the National Program for the Prevention and Control of People with Diabetes Mellitus, Autonomous City of Buenos Aires, Argentina

Data from the 4th National Survey of Risk Factors¹ shows that in Argentina, 12.7% of the adult population has self-reported diabetes or elevated blood glucose, and only 3 out of 10 has had a foot examination in the last year.

Complications around the foot are among the most serious in diabetes mellitus (DM). It is estimated that 25% of people with DM will develop a diabetic foot ulcer (DFU) during their lifetime, and 30 to 40% of those whose DFUs are successfully treated will suffer the condition again within the first year. Its most unfortunate consequence, amputation, is about 20 times more frequent in people with DM than the general population, and around 85% of amputations are preceded by a DFU^{2,3}. This situation can change by implementing strategies that include prevention, education of both patients and the health team, together with close monitoring of people with DM; amputation rates can be reduced by up to 85%.

For this reason, the need arises to strengthen the comprehensive management of diabetic foot (DF) guaranteeing standardized and quality care, through the implementation of the National Network of DF, one of the strategies of the National Program for the Prevention and Control of People with DM (PRONADIA), belonging to the National Directorate for the Comprehensive Approach to Noncommunicable Diseases, its objective is to improve the detection of the risk of developing a DFU and reduce injuries and amputation rates associated with PD.

PRONADIA develops different support tools to accompany the training of health teams and self-care in people with DM. Among them, the Guidelines for the prevention and management of DF⁴, which provide the health team with the necessary tools to prevent and treat DF injuries. These guidelines are practical and promote an interdisciplinary approach and provide a support guide for timely referral to a higher level of health care or greater complexity. Said document addresses the following topics: prevention and foot care; skills of the first level of care (PNA) such as clinical examination of the DF, categorization of the risk of DFU, the first approach to the DFU; guidelines for management at the second and third level of care, as well as the initial approach to DF urgency, among others.

Key words: diabetic foot.