

## Examen para el riesgo de úlcera del pie

Haga una evaluación para evaluar la historia médica del paciente, la sensibilidad, la presencia del compromiso vascular, la presencia de la deformidad, la integridad de la piel, la costumbre del cuidado de los pies y la integridad de los zapatos.

La evaluación es bilateral pero es mejor clasificar el riesgo de desarrollar una úlcera del pie para cada pie. Cada elemento en la herramienta vale un punto.

### Sensación de piel. Pídale al paciente que cierre los ojos. Suplente entre administración de toque ligero o presión embotada desde la rodilla al pie.

Derecha Izquierda

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Capacidad de sentir y discriminar entre toque ligero, presión y dolor en el dorso y la superficie plantar del pie.

Detección o discriminación entre toque ligero, presión y dolor en el dorso y aspecto plantar del pie limitado.

No puede detectar entre toque ligero, presión o sensación de dolor.

### Integridad de la piel. Evaluar visualmente cualquier anomalía de piel presente. Evaluación debería comenzar de la rodilla a los dedos del pie.

Derecha Izquierda

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No hay anomalías de piel obvio

Presencia de piel seca, agrietada, o escamosa; inflamación por debajo de la pantorrilla y del pie; una anomalía en la uña de un dedo del pie, descoloración de la piel y/o callos

Presencia de callo con sangre

### Historia de úlcera de pie. Evaluar visualmente el pie para la presencia de una úlcera de pie actual o en desarrollo de una úlcera.

Derecha Izquierda

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sin antecedentes de úlcera

El paciente tiene una úlcera en el pie o una historia de úlceras en los pies.

### Evaluación vascular. Palpar para determinar la presencia de pulsos pedales.

Derecha Izquierda

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Los pulsos en el dorsalis pedis y tibialis posteriores pueden ser descubiertos

Ningunos pulsos pueden ser descubiertos en el pie.

Ningunos pulsos pueden ser descubiertos en el pie Y sensación perjudicada/ausente.

### Movilidad. Mientras el paciente estas sentado, instruir a paciente a mirar y tocar la superficie plantar de sus pies.

Derecha Izquierda

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

El paciente es capaz de ver y tocar su pie independientemente.

El paciente es incapaz de ver o tocar su pie independientemente.

### Calzado. Evaluar el calzado del paciente para propiedades protectoras, ajuste y daños

Derecha Izquierda

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Calzado sin daño excesivo, o el tamaño adecuado y sirve como un límite de protección apropiado (dedo del pie cerrado, talón cerrado).

Calzado con daño excesivo y desgarró, tamaño incorrecto o no proporcionar una protección adecuada.

### Encuesta del Paciente

Sí No

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿El paciente tiene una historia de una amputación?

¿El paciente tiene un diagnóstico actual de la enfermedad vascular periférica?

¿El paciente tiene visión pobre y baja?

Resultado total, pie derecho: \_\_\_\_\_ Resultado total, pie izquierda: \_\_\_\_\_

**Riesgo bajo:** Resultados inferior o igual a 6.

**Riesgo moderado:** Resultados mayor o igual a 7

**Riesgo alto:** Resultados mayor o igual a 7 y han marcado los siguientes: sensación ausente Y ausencia de pulsos, úlcera actual o existencia de una úlcera previamente, presencia de amputación previamente, presencia de un callo Y ausencia de sensación, la presencia de un callo Y ausencia de pulsos o presencia de callo con sangre.

Adopted from:

Leese G. et al. Stratification of foot ulcer risk in patients with diabetes: a population-based study. Int J Clin Pract. May 2006;60(5):541-545.

McCall J. A Guide to Diabetic Foot Screening: How to Carry out Foot Screening Risk Stratification. NHS Scotland. <http://www.sdsp.org.uk/FootScreening/FootScreening.htm> Last updated April 7, 2006. Accessed February 28, 2012.

Baker N, Murali-Krishnan S, Rayman G. A user's guide to foot screening. Part 1: Peripheral neuropathy. The Diabetic Foot. 2005;8(1):28-37.

Baker N, Murali-Krishnan S, Fowler D. A user's guide to foot screening. Part 2: Peripheral arterial disease. The Diabetic Foot. 2005;8(2):58-70.

Boyko E et al. A prospective study of risk factors for diabetic foot ulcers: the Seattle diabetic foot study. Diabetes Care. 1999;22:1036-1042.