

UNITATS DE PREVENCIÓ I SEGUIMENT D'INFERMERIA EN EL PACIENT DIABÈTIC



Yolanda Seoane Gallego
EAP La Marina
9 de novembre de 2010

CONSULTA D'INFERMERIA

REVISIÓ DELS PEUS
EN PACIENTS
DIABÈTICS



CONTINGUTS:

1. Complicacions del peu diabètic
2. Revisió dels peus:
 - Inspecció
 - Palpació
 - Sensibilitat vibratòria i protectora
 - Educació Sanitària cures dels peus
3. Protocol Prevenció de les Úlceres
4. Tipus de lesions al peu diabètic



1. COMPLICACIONS DEL PEU DIABÈTIC

- Lesió o ulceració en els peus
- El risc d'ulceracions augmenta:
 - Pacients amb més de 10anys d'evolució
 - Mal control metabòlic
 - Majors de 60 anys
 - Presència de complicacions vasculars, arteriopatia perifèrica i vasculoneuropatia.
- El desencadenant més freqüent
CALÇAT INADEQUAT

2. REVISIÓ DELS PEUS

- S'ha de realitzar en el moment del diagnòstic i anualment
- L'exploració dels peus ha d'incloure:
 - Inspecció
 - Palpació dels polsos perifèrics
 - Determinació de la sensibilitat vibratòria i protectora
 - Educació Sanitària sobre la cura dels peus

REGISTRE AL ECAP

e-CAP 10.0.0 - Connexió: CAP LA MARINA CRISTINA SERRAN Alarma Agressió 839UMOR Alarma Sanitària

prsf632 - Full de Monitoratge

CIF: _____ NHCAP: _____ HC3 HCCNet

Full de monitoratge: DB-HT Assignar full

Diabetes, Hipertensió i altres factors de risc cardii	04/11/2010	04/11/2010	05/10/2010	21/09/2010	07/09/2010	12/07/2010	15/06/2010	17/05/2010
Perimetre abdominal EL401								104
Inspecció peus. Dret VT2010	ALTERA	ALTERA						
Inspecció peus. Esquerre VT2011	ALTERA	ALTERA						
INSP. PEU DRET, 0:NO PROCEDENT INPEUD								
INSP. PEU ESQUERRE 0:NO PROCEDE INPEUE								
Monofilament Peu Dret, N=nombre pu TN4010	6	6						
Monofilament Peu Esq.: N=nombre pu TN4011	6	6						
Polsos peditàtibial post. dret VK2020	PRES	PRES						
Polsos peditàtibial post. esq. VK2021	PRES	PRES						
ITB.Pedi Dret TK2011								
ITB.Pedi Esquerre TK2012								
ITB.Tibial post. Dret TK2013								
ITB. Tibial post. Esquerre TK2014								
ITB.Inespecífic Dret TK201D								
ITB.Inespecífic Esquerre TK201E								
DETERMINACIÓ ÍNDEX TURMELL/BRA T/B								
SENSIBILITAT VIBRAT.P.DRET, 0-, 1: SVIBD	1	1						
SENSIBILITAT VIBRAT. P.ESQUERRE SVIBE	1	1						
Glicèmia venosa dejú LBB063								

Valors de 0 fins a 6 (PUNTS)

Guardar

Variable relacionada amb un codi prova ICS.
 F9 per obtenir el valors permesos.
 doble click per opcions multielecció.
 Variable No Actualitzable

Situació d'activitat: 'F' = Feta Amb comentari
 'N' = No Feta
 'P' = Pendent

Marcar tot Imprimir Sortir

Windows taskbar: Inicio, e-CAP - Windows In..., e-CAP 10.0.0 - Co..., Microsoft PowerPoi..., Documento1 - Micro..., 13:30

INSPECCIÓ DEL PEUS

- Calçat
- Mitjons
- Higiene
- Hidratació
- Deformitats
- Ungles
- Lesions



REGISTRE AL ECAP

e-CAP 10.0.0 - Connexió: CAP LA MARINA CRISTINA SERRAN | Alarma Agressió | 839UMOR | Alarma Sanitària

prsf133 - Opcions de la variable múltielecció

VT2010 Inspecció peus. Dret
05/11/2010

Opcions

- Tot correcte
- Calçat inadequat
- Higiene incorrecta
- Hidratació incorrecta
- Espais interdigitals amb lesions
- Cura de les ungles incorrecta
- Punts de pressió presents
- Ferides presents
- Deformatats existents
- Altres (anotar en comentari)

Sexe: [] HCS HCCnet

Assignar full

04/11/2010	05/10/2010	21/09/2010	07/09/2010	12/07/2010	15/06/2010	17/05/2010
		131	137	146		
		75	99	94		
			66			
103,2	102,7		102,5	101,2	101,5	103,5
34,09			33,86	33,43	33,53	34,19
						104
ALTERAT						
ALTERAT						
6						
6						
PRES						
PRES						

Valor

Acceptar Cancelar

Amb comentari
 M: F = Feta
 N = No Feta
 P = Pendent

Marcador tot Imprimir Sortir

SENYALAR OPCIÓ CORRESPONENT

Windows Taskbar: Inicio | e-CAP - Windows In... | e-CAP 10.0.0 - Co... | Microsoft PowerPoi... | 13:23

PALPACIÓ DELS POLSOS

- Palpació polsos perifèrics:
 - Tibials posteriors
 - Pedis
- S'observarà si la intensitat és igual als 2 peus
- Si absència de polsos: derivar al cirurgia vascular



REGISTRE AL ECAP

e-CAP 10.0.0 - Connexió: CAP LA MARINA CRISTINA SERRAN | Alarma Agressió | 839UMOR | Alarma Sanitària

prsf632 - Full de Monitoratge

CIP: [] NHCAP: [] HC3 [] HCCNet []

Full de monitoratge: DB-HT

Diabetes, Hipertensió i altres factors de risc cardi 04/11/2010

Variable	Codi	Unitat	Valor	Unitat	Valor	Unitat	Valor
Perímetre abdominal	EL401						
Inspecció peus. Dret	VT2010	ALTERA					
Inspecció peus. Esquerre	VT2011	ALTERA					
INSP. PEU DRET, 0:NO PROCEDENT	INPEUD						
INSP. PEU ESQUERRE 0:NO PROCEDE	INPEUE						
Monofilament Peu Dret. N=nombre pu	TN4010		6				
Monofilament Peu Esq.: N=nombre pu	TN4011		6				
Polsos peditàtibial post. dret	VK2020	PRES					
Polsos peditàtibial post. esq.	VK2021	PRES					
ITB.Pedi Dret	TK2011						
ITB.Pedi Esquerra	TK2012						
ITB.Tibial post. Dret	TK2013						
ITB. Tibial post. Esquerra	TK2014						
ITB.Inespecific Dret	TK201D						
ITB.Inespecific Esquerre	TK201E						
DETERMINACIÓ ÍNDEX TURMELL/BRA	I:T/B						
SENSIBILITAT VIBRAT.P.DRET, 0-, 1:	SVIBD		1				
SENSIBILITAT VIBRAT. P.ESQUERRE	SVIBE		1				
Glicèmia venosa dejú	LBB063						

F9 o doble click en la columna per obtenir el valor permèsos

Variable relacionada amb un codi prova ICS.
 F9 per obtenir el valor permèsos.
 doble click per opcions multielecció.
 Variable No Actualitzable

Situació d'activitat: 'F' = Feta Amb comentari
 'N' = No Feta
 'P' = Pendent

Marcar tot Imprimir Sortir

Valors de la variable

Busca: %

Valors	Descripció
PRES	Present
FALTA	Absent
NO PROC	No procedeix

Busca Aceptar Cancelar

Windows Taskbar: Inicio | e-CAP - Windows In... | e-CAP 10.0.0 - Co... | Microsoft PowerPoi... | Documento1 - Micro... | 13:37

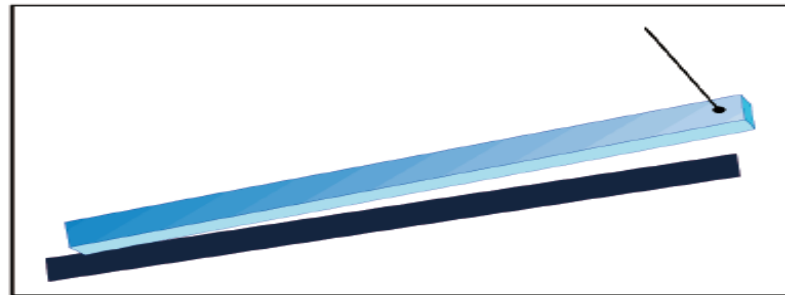
DETERMINACIÓ DE LA SENSIBILITAT

- Sensibilitat vibratòria:
 - S'utilitzarà un diapasó
 - Es col.loca a la base de la unglà del 1r dit



DETERMINACIÓ DE LA SENSIBILITAT

- Sensibilitat protectora:
 - Es fa mitjançant el monofilament de Semmes-Weinstein 5,07

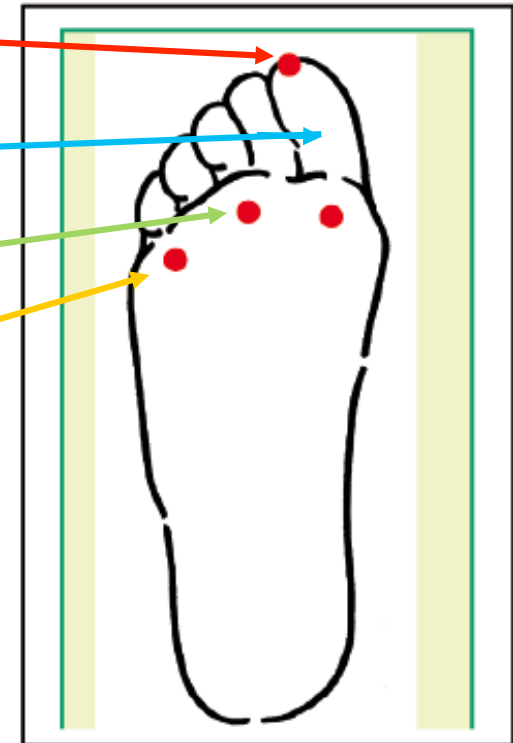


NORMES D'UTILITZACIÓ DEL MONOFILAMENT

■ L'exploració s'ha de fer en quatre punts de cada peu:

- *superfície plantar de l'última falange del primer dit,*
- *superfície plantar del cap del primer metatarsià,*
- *superfície plantar del cap del tercer metatarsià,*
- *superfície plantar del cap del cinquè metatarsià.*

■ El monofilament s'aplica perpendicularment a la pell del pacient i la pressió es va incrementant fins que es doblega



REGISTRE AL ECAP

e-CAP 10.0.0 - Connexió: CAP LA MARINA CRISTINA SERRAN Alarma Agressió 839UMOR Alarma Sanitària

prsf632 - Full de Monitoratge

CIP: _____ NHCAP: _____ HC3 HCCNet

Full de monitoratge: DB-HT Assignar full

Diabetes, Hipertensió i altres factors de risc cardí	04/11/2010	04/11/2010	05/10/2010	21/09/2010	07/09/2010	12/07/2010	15/06/2010	17/05/2010
Perímetre abdominal EL401								104
Inspecció peus. Dret VT2010	ALTERA	ALTERAT						
Inspecció peus. Esquerre VT2011	ALTERA	ALTERAT						
INSP. PEU DRET, 0:NO PROCEDENT INPEUD								
INSP. PEU ESQUERRE 0:NO PROCEDE INPEUE								
Monofilament Peu Dret, N=nombre pu TN4010	6							
Monofilament Peu Esq.: N=nombre pu TN4011	6							
Polsos pedilabial post. dret VK2020	PRES	PRES						
Polsos pedilabial post. esq. VK2021	PRES	PRES						
ITB.Pedi Dret TK2011								
ITB.Pedi Esquerre TK2012								
ITB.Tibial post. Dret TK2013								
ITB. Tibial post. Esquerre TK2014								
ITB.Inespecific Dret TK201D								
ITB.Inespecific Esquerre TK201E								
DETERMINACIÓ ÍNDEX TURMELL/BRA T/B								
SENSIBILITAT VIBRAT.P.DRET, 0-, 1: SVIBD	1							
SENSIBILITAT VIBRAT. P.ESQUERRE SVIBE	1							
Glicèmia venosa deia LBP000								

Valors de 0 fins a 6 (PUNTS)

Guardar

Variable relacionada amb un codi prova ICS.
 F9 per obtenir el valor permèsos.
 doble clic per opcions multielecció.
 Variable No Actualitzable

Situació d'activitat: 'F' = Feta
 'N' = No Feta
 'P' = Pendent

Amb comentari Marcar tot Imprimir Sortir

Inicio e-CAP - Windows In... e-CAP 10.0.0 - Co... Microsoft PowerPoi... Documento1 - Micro... 13:30

EDUCACIÓ SANITÀRIA: CURA DELS PEUS

- Calçat
- Mitjons
- Rentat dels peus i hidratació diària
- Cura de les ungles
- Observació diària dels peus
- Visites al podòleg
- ***En cas de LESIONS CONSULTAR
AMB INFERMERIA***

3. PROTOCOL DE PREVENCIÓ DE LES ÚLCERES

Taula 4. Protocol de prevenció de les úlceres, segons la guia del GEDAPS, 2004

Categoria de risc	MF 5,07	Deformatat	Lesions prèvies	Intervencions (esglonades)
1	Sensible	Pot haver-n'hi	No	Objectiu: higiene adequada + calçat correcte deixar de fumar Control i exploració: 1 visita/any Educació: higiene, calçat, cures generals
2	Insensible	No	No	Objectiu: autoinspecció Control i exploració: 2 visites/any Educació: cal ensenyar i revisar la tècnica d'autoinspecció
3	Insensible	Sí	No	Objectiu: utilització de calçat adaptat Control i exploració: 3 visites/any Educació: derivació al podòleg
4	Insensible	Sí	Sí	Objectiu: evitar l'aparició de noves úlceres Control i exploració: 4 visites/any (mínim) Educació: derivació a la unitat del peu diabètic (si n'hi ha)

En qualsevol categoria, l'existència d'arteriopatia perifèrica augmenta el risc d'amputació. Cal la valoració del cirurgià vascular, així com la intensificació de les mesures de prevenció.

DERIVACIONS A PODOLOGIA

- Derivació a podologia, desde el 2009 a través del CatSalut.
- Full específic de derivació del programa e-cap
- El pacient escollirà d'un llistat de podòlegs

3. PROTOCOL DE PREVENCIÓ DE LES ÚLCERES

Taula 4. Protocol de prevenció de les úlceres, segons la guia del GEDAPS, 2004

Categoria de risc	MF 5,07	Deformatat	Lesions prèvies	Intervencions (esglaonades)
1	Sensible	Pot haver-n'hi	No	Objectiu: higiene adequada + calçat correcte deixar de fumar Control i exploració: 1 visita/any Educació: higiene, calçat, cures generals
2	Insensible	No	No	Objectiu: autoinspecció Control i exploració: 2 visites/any Educació: cal ensenyar i revisar la tècnica d'autoinspecció
3	Insensible	Sí	No	Objectiu: utilització de calçat adaptat Control i exploració: 3 visites/any Educació: derivació al podòleg
4	Insensible	Sí	Sí	Objectiu: evitar l'aparició de noves úlceres Control i exploració: 4 visites/any (mínim) Educació: derivació a la unitat del peu diabètic (si n'hi ha)

En qualsevol categoria, l'existència d'arteriopatia perifèrica augmenta el risc d'amputació. Cal la valoració del cirurgià vascular, així com la intensificació de les mesures de prevenció.

4. TIPUS DE LESIONS AL PEU DIABÈTIC

- Hiperqueratosis o clivelles →
- Fissures →



- Deformitats
- Ungla encarnada ←
- Micosi →



- Úlcera superficial →
- Úlcera profunda →



MOLTES GRÀCIES

