

Úlceras de pie diabético

El pie diabético, según el Consenso Internacional y Nacional sobre Pie Diabético, es una infección, ulceración o destrucción de los tejidos profundos relacionados con alteraciones neurológicas y distintos grados de enfermedad vascular periférica en las extremidades inferiores que afecta a pacientes con Diabetes Mellitus.

» Causas^{1,2}

Unos niveles altos de glucosa en sangre durante mucho tiempo pueden causar daños en diferentes zonas del cuerpo, incluidos los pies y las piernas. Un paciente de diabetes tiene un riesgo alto de desarrollar problemas en los pies, tales como úlceras y lesiones en el tejido, debido a la combinación del daño de los nervios (neuropatía) y la enfermedad arterial obstructiva periférica (mala circulación).

Un menor nivel de sangre significa una restricción de oxígeno y esto hace que haya un aumento del riesgo de lesiones, una cicatrización más lenta y un mayor riesgo de infección.

» Factores de riesgo^{1,2}

El desarrollo de úlceras está vinculado con los siguientes factores de riesgo:

- Fumar
- Consumo de alcohol
- Alimentación inapropiada
- Obesidad
- Vida sedentaria
- Movilidad limitada para revisarse los pies
- Tener más de 60 años

Evaluación de los pacientes y sus pies^{1,2}

1 Anamnesis

- Salud física, psicológica y psicosocial

2 Inspección de pies

- Hiperqueratosis, grietas
- Color, eritema
- Temperatura
- Piel seca
- Eczema
- Edema de los miembros inferiores/pies
- Deformidades p.ej. Pie Charcot (es necesario hacer un rayo-x/MRI)
- Amputaciones previas
- Gangrena
- Inspección de uñas y dedos de los pies

3 Neuropatía

- Neuropatía motora (deformidades)
- Neuropatía sensorial (Pérdida de sensibilidad y vibraciones. Test con Monofilamento 10g y diapasón)
- Neuropatía autonómica (piel seca, piel agrietada, hiperqueratosis)

4 Estado vascular

- Palpación de los pulsos periféricos: pulsos femorales, poplíteos y pedios (dorsal y tibial posterior)
- Evaluación de Doppler y ABPI
- Índice Tobillo-Brazo (ITB)
- Seguimiento por un especialista para una evaluación vascular completa

5 Herida y piel perilesional

► **Infección:**
Los signos de infección pueden ser: Incremento del exudado, herida que no cicatriza, mal olor, tejido de granulación friable o decolorado, enrojecimiento, dolor, calor e hinchazón. Si se sospecha osteomielitis o una infección activa que se propaga, consulte a un especialista.

► **Lecho de la herida, estado/color:**

- Tejido necrótico
- Tejido esfacelado
- Tejido granulado o epitelizado

► **Profundidad**

► **Exudado**
- Cantidad (nulo, bajo, moderado, alto)
- Consistencia/color

• Localización de la herida

• Tamaño de la herida (área/profundidad)

• Bordes de la herida (engrosados, hundidos)

• Piel perilesional (macerada/excoriaciones, eritema, edema)

• Huesos expuestos, tendones, cápsulas articulares o implantes ortopédicos

• Dolor (localización, frecuencia, razón, tipo, intensidad y duración)

• Olor (presencia y naturaleza)

6 Clasificación

p.ej. Wifl, University of Texas, Wagner, PEDIS o SINBAD



» Prevención^{20,21}

Una de las mayores preocupaciones de los profesionales sanitarios es conseguir los mejores resultados con sus pacientes. Por ello la prevención es un aspecto crucial para evitar la aparición de úlceras. Todo es parte del cuidado de los pies: una asociación entre el profesional, el paciente y sus cuidadores. Una correcta información facilita a los pacientes y cuidadores una correcta toma de decisiones, que suele ser la medida preventiva más eficaz.

» Tratamiento^{20,21}

Un paciente con una úlcera de pie diabético o en riesgo de desarrollar una úlcera de pie diabético necesita ser tratado por un especialista en cuidados de pies.

Ellos pueden proporcionar p. ej.:

- Descarga de la herida y zonas de riesgo utilizando calzado especializado
- Completa evaluación vascular
- Tratamiento de edema
- Control de infecciones y tratamiento
- Desbridamiento y limpieza de la herida
- Recomendaciones nutricionales
- Control óptimo de los niveles de azúcar en la sangre

Recuerde:

- Evaluar y cuidar el dolor (local y sistemático) antes de los cambios de apósitos.
- Ser consciente del suministro de sangre arterial. Si hay una necrosis negra y seca, manténgala seca y derive para una completa evaluación vascular.
- Hidratar las extremidades inferiores y pies diariamente. No ponga loción entre los dedos del pie.
- Edúquese en cuidados propios para unos pies sanos.

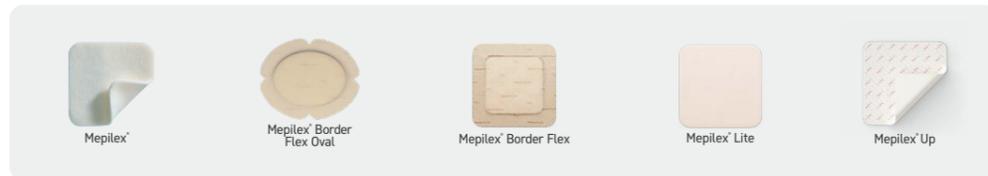


» Algoritmo de prevención y tratamiento: Úlceras de pie diabético

► PREVENCIÓN

Pie

► Presión en prominencia ósea, fricción, cizalla y humedad



Heridas NO infectadas

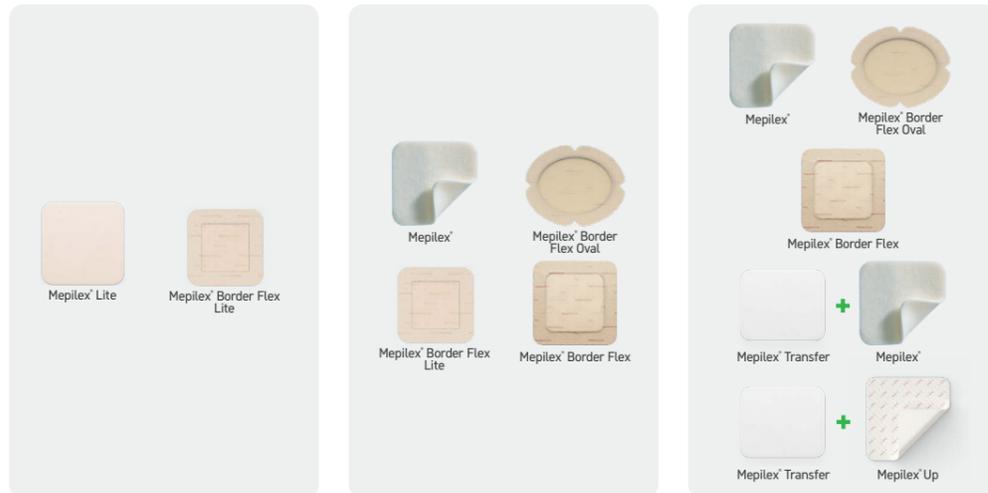
► Nivel de exudado



► Cavitada



► Superficial



Objetivo: prevención de la infección.

Recomendación: desbridamiento tejido desvitalizado del lecho e hiperqueratosis de bordes, según criterio profesional, para favorecer cierre centrípeto de la herida.

Observaciones: Apósitos compatibles con medidas de descarga.

► PREVENCIÓN

Zona interdigital pie

► Presión en prominencia ósea, fricción, cizalla y humedad



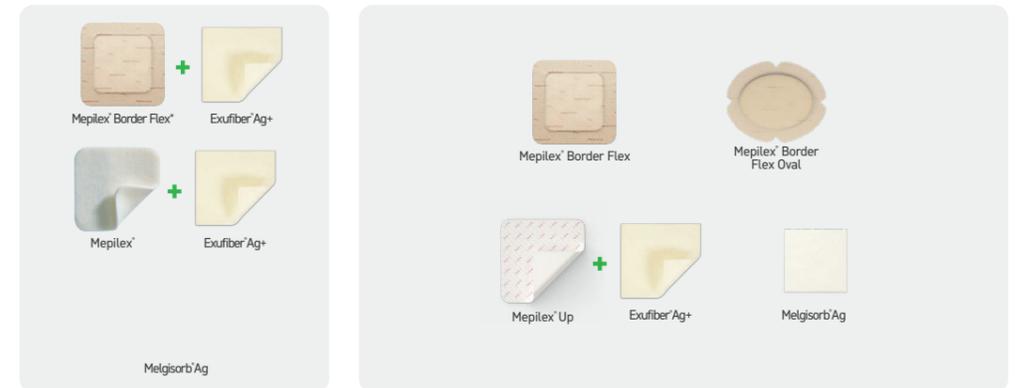
► TRATAMIENTO

Heridas infectadas

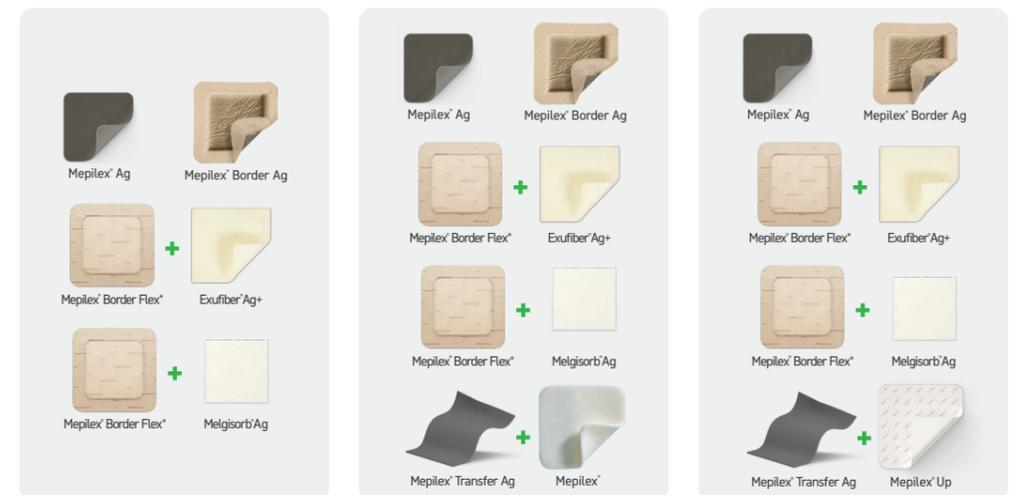
► Nivel de exudado



► Cavitada



► Superficial



*Disponible en formato oval (Mepilex Border Flex Oval)

Soluciones Mölnlycke

Mepilex® Up: Espuma comprimida de poliuretano con canales de absorción



Ref.	Tamaño cm	Uds./Env.	Uds./TRP.
212100	10 x 10	5	70
212300	15 x 15	5	25
212200	10 x 20	5	25
212400	20 x 20	5	25
212500	20 x 50	2	12

C.N.	Tamaño cm	Uds./Env.	Uds./TRP.
486902*	10 x 10	3	30
486910*	15 x 15	3	18
494039*	10 x 20	3	15

*Apósito financiado por el Sistema Nacional de Salud sólo para el tratamiento de lesiones.

Mepilex® Border Flex: Apósito multicapa con Tecnología Flex, sistema de monitorización del exudado y control de la carga bacteriana



Ref.	Tamaño cm	Uds./Env.	Uds./TRP.
595200	7,5 x 7,5	5	50
595300	10 x 10	5	50
595500	12,5 x 12,5	5	50
595400	15 x 15	5	25
595600	15 x 20	5	50

C.N.	Tamaño cm	Uds./Env.	Uds./TRP.
491126*	10 x 10	3	30
491134*	15 x 15	3	18

*Apósito financiado por el Sistema Nacional de Salud sólo para el tratamiento de lesiones.

Mepilex® Border Flex Lite: Apósito multicapa fino con Tecnología Flex y sistema de monitorización del exudado



Ref.	Tamaño cm	Uds./Env.	Uds./TRP.
581011	4 x 5	10	70
581100	5 x 12,5	5	65
581200	7,5 x 7,5	5	70
581300	10 x 10	5	50
581500	15 x 15	5	50

C.N.	Tamaño cm	Uds./Env.	Uds./TRP.
400118*	7,5 x 8,5	3	30
*400120	15 x 15	3	60

*Apósito financiado por el Sistema Nacional de Salud sólo para el tratamiento de lesiones.

Mepilex® Border Flex Oval: Apósito multicapa ovalado con Tecnología Flex, sistema de monitorización del exudado y control de la carga bacteriana



Ref.	Tamaño cm	Uds./Env.	Uds./TRP.
583500	7,8 x 10	5	50
583300	13 x 16	5	35
583400	15 x 19	5	45

C.N.	Tamaño cm	Uds./Env.	Uds./TRP.
400105*	15 x 19	3	15

*Apósito financiado por el Sistema Nacional de Salud sólo para el tratamiento de lesiones.

Mepilex® Lite: Espuma fina de poliuretano

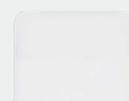


Ref.	Tamaño cm	Uds./Env.	Uds./TRP.
284000	6 x 8,5	5	70
284100	10 x 10	5	50
284300	15 x 15	5	50
284500	20 x 50	4	24

C.N.	Tamaño cm	Uds./Env.	Uds./TRP.
496679*	6 x 8,5	3	45
496687*	10 x 10	3	30
495754*	15 x 15	3	60

*Apósito financiado por el Sistema Nacional de Salud sólo para el tratamiento de lesiones.

Mepilex® Transfer: Apósito de transferencia de exudado con Safetac®



Ref.	Tamaño cm	Uds./Env.	Uds./TRP.
294800	15 x 20	5	40
294502	20 x 50	4	24

Exufiber®: Apósito de fibras de polivinilo de alcohol (PVA)



Ref.	Tamaño cm	Uds./Env.	Uds./TRP.
709900	5 x 5	10	40
709901	10 x 10	10	80
709903	15 x 15	10	60
709904	20 x 30	5	25
709908	1 x 45	5	25
709909	2 x 45	5	25

C.N.	Tamaño cm	Uds./Env.	Uds./TRP.
496760*	15 x 15	3	18

*Apósito financiado por el Sistema Nacional de Salud sólo para el tratamiento de lesiones.

Exufiber® Ag+: Apósito antimicrobiano de fibras de polivinilo de alcohol (PVA)



Ref.	Tamaño cm	Uds./Env.	Uds./TRP.
603401	5 x 5	10	40
603402	10 x 10	10	60
603403	15 x 15	10	60
603407	20 x 30	5	20
603400	2 x 45	5	20

C.N.	Tamaño cm	Uds./Env.	Uds./TRP.
496752*	10 x 10	3	18

*Apósito financiado por el Sistema Nacional de Salud sólo para el tratamiento de lesiones.

Mepilex® Ag: Apósito antimicrobiano de espuma de poliuretano con plata y tecnología Safetac®



Ref.	Tamaño cm	Uds./Env.	Uds./TRP.
287110	10 x 10	5	70
287121	12,5 x 12,5	5	50
287310	15 x 15	5	25
287410	20 x 20	5	20
287510	20 x 50	2	12

C.N.	Tamaño cm	Uds./Env.	Uds./TRP.
495739*	10 x 10	3	18

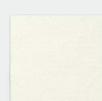
*Apósito financiado por el Sistema Nacional de Salud sólo para el tratamiento de lesiones.

Mepilex® Border Ag: Apósito multicapa antimicrobiano con Tecnología Safetac®



Ref.	Tamaño cm	Uds./Env.	Uds./TRP.
395200	7,5 x 7,5	5	70
395300	10 x 10	5	50
395400	15 x 15	5	50
395600	15 x 20	5	45
395800	10 x 20	5	35
395900	10 x 30	5	25

Melgisorb® Ag: Apósito antimicrobiano de fibras de alginato



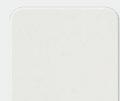
Ref.	Tamaño cm	Uds./Env.	Uds./TRP.
256055	5 x 5	10	100
256105	10 x 10	10	100
256155	15 x 15	10	100
256205	20 x 30	10	50
256605	3 x 44	10	100

Mepilex® Transfer Ag: Apósito antimicrobiano de transferencia de exudado



Ref.	Tamaño cm	Uds./Env.	Uds./TRP.
394000	7,5 x 8,5	10	70
394100	10 x 12,5	5	50
394700	12,5 x 12,5	5	50
394800	15 x 20	10	50
394500	20 x 50	2	12

Mepilex®: Apósito absorbente de espuma de poliuretano



Ref.	Tamaño cm	Uds./Env.	Uds./TRP.
294100	10 x 10	5	70
294200	10 x 20	5	45
294300	15 x 15	5	25
294400	20 x 20	5	20

Melgisorb® Plus: Apósito de fibras de alginato



Ref.	Tamaño cm	Uds./Env.	Uds./TRP.
252000	5 x 5	10	100
252200	10 x 10	10	100
252500	10 x 20	10	100
253500	3 x 45	5	50

Referencia: 1. Guías prácticas para la prevención y el manejo del Pie Diabético del Grupo Internacional de Trabajo de Pie Diabético (IWGDF), 2019. 2. Lázaro Martínez JL, et al. Documento de consenso sobre acciones de mejora en la prevención y manejo del pie diabético en España. Endocrinol Diabetes Nutr. 2020. <https://doi.org/10.1016/j.endinu.2020.08.001>.

Más información en www.molnlycke.es

Mölnlycke Health Care, Calle Quintanavides 17, Edif. 3 - 4ª planta. 28050 Las Tablas (Madrid) Tel. 914841320

Mölnlycke, Mepilex, Exufiber, Melgisorb, Mepitel, Epaderm y Safetac son marcas, nombres y logotipos registrados por una o más empresas del grupo Mölnlycke Health Care. © 2025 Mölnlycke Health Care AB. Todos los derechos reservados.