



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
ESCUELA DE MEDICINA

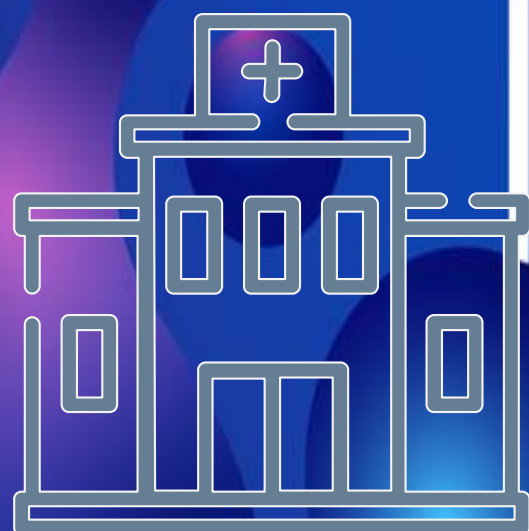
“ESCALA DE WEGNER Y SAN ELIAN.”

Materia:
MEDICINA FISICA Y DE REHABILITACION

Docente:
DR. ANTONIO DE JESUS PEREZ AGUILAR

Alumno:
JESUS ALBERTO PEREZ DOMINGUEZ

Semestre:
5°A



CLASIFICACIÓN DE MEGGITTWAGNER

Fue descrita por primera vez en 1976 por Meggitt pero fue popularizada por Wagner en 1981.

Este sistema consiste en la utilización de 6 categorías o grados. Cada grado describe un tipo de lesión.

- Los tres primeros grados recogen como descriptor principal la profundidad
- El cuarto recoge como descriptor adicional la infección
- Los dos últimos incluyen la enfermedad vascular.

Ninguna, pie de riesgo

Callos gruesos, cabezas de metatarsianos prominentes, dedos en garra, deformidades óseas



Úlceras profundas

Penetra la piel, grasa, ligamentos pero sin afectar hueso, infectada



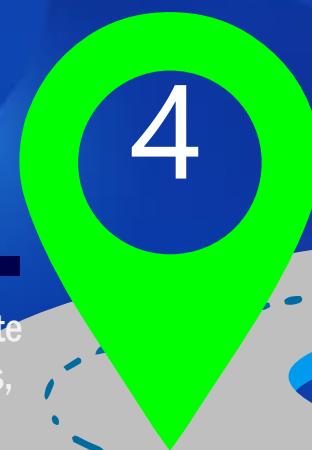
Gangrena limitada

Necrosis de una parte del pie o de los dedos, talón o planta



Úlcera profunda más absceso (osteomielitis)

Extensa y profunda, secreción, mal olor



Gangrena extensa

Todo el pie afectado, efectos sistémicos



Úlceras superficiales

Destrucción del espesor total de la piel

Clasificación de lesiones de pie diabético de la Universidad de Texas

	GRADO			
	0	I	II	III
A	Lesiones pre o postulcerosas completamente epitelizadas	Herida superficial, no involucra tendón, cápsula o hueso	Herida a tendón o cápsula	Herida penetrante a hueso o articulación
B	Infectada	Infectada	Infectada	Infectada
C	Isquémica	Isquémica	Isquémica	Isquémica
D	Infectada e isquémica	Infectada e isquémica	Infectada e isquémica	Infectada e isquémica

“Escala Texas” es la más popular de las clasificaciones de lesiones de pie diabético. Desarrollada en la University of Texas Health Science Center de San Antonio fue la primera clasificación de tipo bidimensional. Diseñada por Lavery y Armstrong en 1996 y posteriormente validada en 1998.

Las lesiones son en base a dos criterios principales:

1. Profundidad
2. Existencia de infección/isquemia

Clasificación de Saint Elian

Esta clasificación fue desarrollada en México Incluye 10 parámetros-variables englobados en tres dominios (anatomía, factores agravantes y afectación tisular)

Las últimas cinco variables son las no incluidas con anterioridad en el sistema PEDIS) →→→→→→→→

Región anatómica

Localización

1. falanges/dedos
2. Metatarsal
3. Tarsal

Factores agravantes

Isquemia (0-3)

0. No
1. Leve
2. Moderada
3. severa

Afectación tisular

Profundidad

1. Superficial (solo piel)
2. Úlcera profunda (bajo dermis)
3. Todas las capas (hueso y articulación)

Aspecto topográfico (1-3)

1. Dorsal o plantar
2. Lateral o medial
3. Dos o mas

Infección (0-3)

0. No
1. Leve. Eritema <2cm, induración, calor, exudado purulento
- 2 Moderada: eritema >2 cm, infección de musculo, tendón, hueso o articulación
3. Severa: respuesta inflamatoria sistémica

Área (1-3)

1. Pequeña (<10 cm)
2. Pequeña (10-40)
3. Grande (>40 cm)

Zonas afectadas (1-3)

1. Una
2. Dos
3. Todo el pie

Edema (0-3)

0. No
1. Perilesional.
2. Solo pierna afectada. 3. Bilateral secundaria a enfermedad sistémica.

Fase de cicatrización (1-3)

1. Epitelización.
2. Granulación.
3. Inflamatorio.

Isquemia (0-3)

0. No
1. Sensación protectora o vibración disminuida
2. Pérdida de la sensación protectora o vibración.
3. Neuro-osteoartrosis diabética de Charcot.

Variables

- Isquemia
- Infección
- Neuropatía
- Área
- Profundidad
- Localización de la úlcera
- Aspecto topográfico de la lesión
- Número de zonas afectadas
- Fase de cicatrización
- Existencia de edema del pie

Cada variable se puntúa con una puntuación que va del 1 al 3

1. Leve: <10 (probable cicatrización de la herida)
2. Moderado: 11-20 (amenaza de una parte del pie)
3. Severo: 21-30 (amenaza para la extremidad y para la vida)

Los autores de esta clasificación defienden que permite la recalificación de las lesiones durante su evolución, es una herramienta útil para el seguimiento y aporta un valor pronóstico de éxito o fallo de la cicatrización, lo que permite el ajuste del tratamiento seleccionado

BIBLIOGRAFIA

González de la Torre, H., Mosquera Fernández, A., Quintana Lorenzo, M., Perdomo Pérez, E., & Quintana Montesdeoca, M. (2012). Clasificaciones de lesiones en pie diabético: Un problema no resuelto. *Gerokomos*, 23(2), 75-87.

González de la Torre, H., Berenguer Pérez, M., Mosquera Fernández, A., Quintana Lorenzo, M. L., Sarabia Lavín, R., & Verdú Soriano, J. (2018). Clasificaciones de lesiones en pie diabético II. El problema permanece. *Gerokomos*, 29(4), 197-209.