



UNIDAD II

MEDICINA FÍSICA Y DE REHABILITACIÓN

ESCALA DE WAGDNER Y ELIAN

Alumnos:

Adriana Lizzeht Sánchez Morales

Dr. Antonio De Jesús Pérez Aguilar

MEDICINA HUMANA

QUINTO SEMESTRE "A"

COMITÁN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS.

12 DE OCTUBRE DEL 2020

ESCALA DE WAGNER

La finalidad del manejo de las úlceras en el pie Diabético es prevenir la amputación y mantener una buena calidad de vida del paciente.

La existencia de isquemia, infección y la profundidad de la úlcera influyen significativamente en la evolución de esta, ya sea hacia la curación o bien a la amputación.



Para unificar los criterios de tratamiento y descripción se elaboró en el año 1970 una teoría sobre las lesiones del pie diabético que terminó en una clasificación de 5 grados de complejidad. Este tipo clasificación se conoce con el apellido de uno de los médicos que participó en su creación, el Dr. Wagner.

La Clasificación de Wagner del pie diabético es la clasificación más empleada para la cuantificación de las lesiones tróficas en caso de pie diabético, por ser simple y práctica.

Como ventajas presenta que es fácil de recordar, incorpora la profundidad de la úlcera, introduce las necrosis como lesiones no ulcerosas y se utiliza el grado 0 para definir al Pie de Riesgo. Como inconvenientes tiene que tampoco hace referencia a la etiopatogenia de la lesión.

La clasificación de Wagner tampoco permite distinguir si una úlcera superficial presenta infección o isquemia, y los grados IV y V incluyen signos de insuficiencia vascular severa mientras que los signos más sutiles de isquemia no son tenidos en cuenta.

A pesar de las limitaciones referidas, la clasificación de Wagner ha sido muy útil, ha mostrado excelente correlación con la morbimortalidad.

Pero para el pie diabético este tipo de clasificación, aunque de mucha ayuda, terminó por ser incompleto y en algunos casos confuso. Entonces los investigadores de la Universidad de Texas agregaron los grados de pie diabético de la clasificación anterior una serie de clases de la A a la D que indicaban además del tipo de lesión y si presenta o no isquemia, es decir falta de tránsito sanguíneo.

La clasificación de Wagner por grados y la de la Universidad de Texas por grados y estadios caracterizan las úlceras y predicen resultados.

Clasificación de Wagner del pie diabético

Grado 0: Ausencia de úlceras en un pie de alto riesgo.

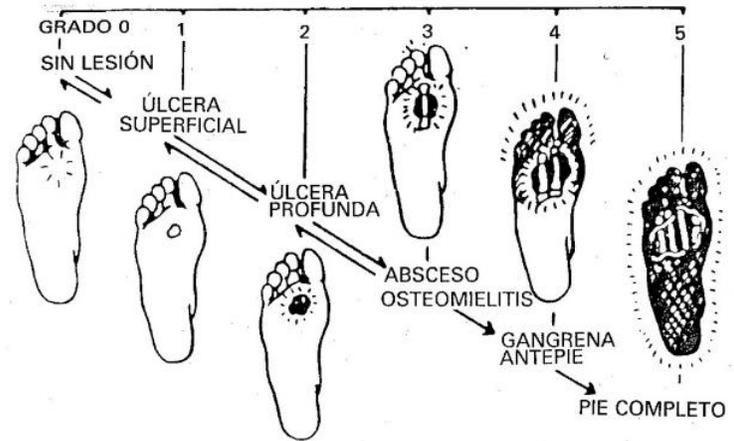
Grado 1: Úlcera superficial que compromete todo el espesor de la piel pero no tejidos subyacentes

Grado 2: Úlcera profunda, penetrando hasta ligamentos y músculos pero no compromete el hueso o la formación de abscesos.

Grado 3: Úlcera profunda con celulitis o formación de abscesos, casi siempre con osteomielitis.

Grado 4: Gangrena localizada.

Grado 5: Gangrena extensa que compromete todo el pie.



Las 10 categorías del Sistema de puntuación de heridas de Saint Elian (SEWSS) son útiles para guiar las decisiones de tratamiento basadas en las subcategorías de gravedad.

Anatómica	Factores Agravantes	Tejidos Afectados
Localización (1-3) 1. Falanges/dedos 2. Metatarso 3. Tarso	Isquemia (0-3) 0. No 1. Leve 2. Moderado 3. Severo	Profundidad 1. Superficial (solo piel) 2. Úlcera profunda (debajo de la dermis) 3. Todas las capas (hueso y articulación)
Aspectos topográficos (1-3) 1. Dorsal o plantar 2. Lateral o medial 3. Dos o más	Infección (0-3) 0. No 1. Leve: Eritema <2 cm, induración, sensibilidad, calor y secreción purulenta. 2. Moderada: Eritema >2 cm, infección muscular, tendinosa u ósea o articular 3. Severa: Respuesta inflamatoria sistémica	Área (1-3) 1. Pequeña <10 cm ² 2. Mediana 10-40 cm ² 3. Grande >40 cm ²
Zonas afectadas (1-3) 1. Una 2. Dos 3. Pie entero (heridas múltiples)	Edema (0-3) 0. No 1. Perilesional 2. Solo pierna afectada 3. Bilateral secundaria a enfermedad sistémica	Fase de curación de heridas (1-3) 1. Epitelización 2. Granulación 3. Inflamatorio
	Neuropatía (0-3) 0. No 1. Sensación protectora o vibración disminuida 2. Pérdida de la sensación protectora o vibración. 3. Neuro-osteoartritis diabética de Charcot	

Puntuación

Suma del Score	Grado	Pronóstico
≤10	I, leve	Probable curación exitosa de heridas
11-20	II, moderado	Parcialmente amenazante para los pies; resultado relacionado con las terapias “de vanguardia” utilizadas y asociadas con una buena respuesta biológica del paciente
21-30	III, severo	Extremidades y amenazas para la vida; resultado no relacionado con las terapias “de vanguardia” debido a un paciente biológico pobre respuesta

Fuentes de información:

<https://pie-diabetico.net/clasificacion-de-wagner-del-pie-diabetico/>

<https://medicalcriteria.com/web/es/saint-elian/>

Huang Y, Xie T, Cao Y, et al. Comparison of two classification systems in predicting the outcome of diabetic foot ulcers: the Wagner grade and the Saint Elian Wound score systems. Wound Repair Regen. 2015;