



Universidad del Sureste Escuela de Medicina

Medicina física y de rehabilitación

Escala de Wagner y escala de San Elian

Dr. Antonio de Jesús Pérez Aguilar

Thania Guadalupe López Guillén

Dentro de las posibles complicaciones de la diabetes mellitus, se encuentra la neuropatía periférica, que puede tener diferentes grados de afección y de acuerdo a ello, la terapéutica a seguir.

La escala de Wagner es un instrumento que se utiliza para ello, basado en la lesión y el tratamiento:

Grado de lesión

Grado 0: no se encuentran riesgos de ulceras

Grado 1: Se encuentra una ulcera o lesión superficial que, aunque no compromete los tejidos ocultos, si compromete el espesor de la piel.

Grado 2: veríamos que hay existencia de una ulcera profunda que no penetra los huesos o forma accesos, pero si ha penetrado hasta los músculos y ligamentos.

Grado 3: en este punto la lesión es profunda y se le ha formado un acceso o celulitis, lo que en la mayoría de los casos termina en osteomielitis.

Grado 4: Hay gangrena localizada.

Grado 5: la gangrena está extendida y es profunda por lo que compromete el pie entero.

Tratamiento

Grado 0:no existe ninguna lesión por lo que solo se tomaran acciones de control para prevenir.

Grado 1: simplemente se aliviará presión de la ulcera, ya que, no hay infección.

Grado 2: en este punto es necesario tomar muestras de la lesión, realizar una desbridacion y utilizar antibióticos para atacarla.

Grado 3: en este punto el pie esta tan afectado que una operación es lo recomendable, pero depende del grado de la celulitis,

Grado 4: es necesario realizar urgentemente una cirugía revascularizadora que prevenga una amputación del pie.

Grado 5: La única alternativa es amputar el pie pues la infección está muy avanzada y puede causar la muerte.

Para la clasificación de San Elián se toma en cuenta, el grado de la herida y el pronóstico de la misma. El sistema de clasificación de las lesiones consta de 10 variables propias de la lesión: las 10 categorías de la lesión son: 1) localización primaria, 2) aspectos topográficos, 3) número de zonas afectadas, 4) isquemia, 5) infección, 6) edema, 7) neuropatía, 8) profundidad, 9) área y 10) fase de cicatrización de la lesión.

A su vez se subdividen en leve, moderado y grave, para finalmente obtener un puntaje que categorice en: grado I (leve, buen pronóstico para la cicatrización exitosa), grado II (moderado, amenaza parcial, los resultados son dependientes de una terapéutica adecuada aplicada y asociado a la respuesta biológica del paciente) y grado III (grave, amenaza para la extremidad afectada y la vida).