



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Resumen: Escala de Wagner y Saint Elián
MEDICINA FÍSICA Y DE REHABILITACIÓN

Albores Ocampo Dayan Graciela

Quinto semestre, grupo B

Dr. Pérez Aguilar Antonio de Jesús

Viernes 09 de octubre, 2020
Comitán de Domínguez, Chiapas.

W

A

G

N

E

R

6 Grados para clasificar las lesiones del pie diabético



CLASIFICACIÓN WAGNER

@Creative_Nurse

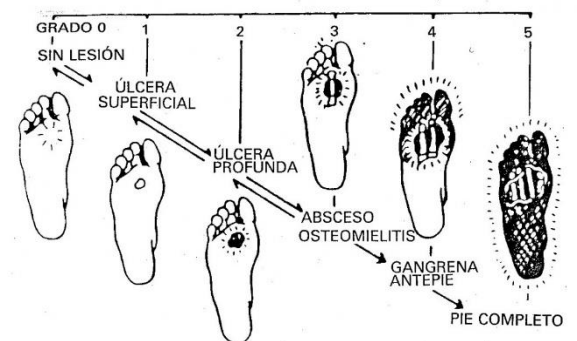


La finalidad del manejo de las úlceras en el pie Diabético es prevenir la amputación y mantener una buena calidad de vida del paciente. La Clasificación de Wagner del pie diabético es la clasificación más empleada para la cuantificación de las lesiones tróficas en caso de pie diabético, por ser simple y práctica.

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.

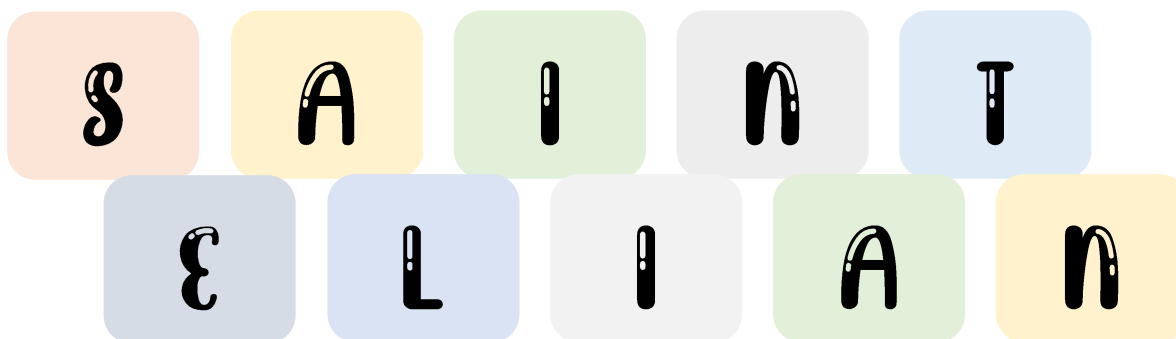
Clasificación de Wagner del pie diabético

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 que compromete todo el pie.



Sistema de clasificación de Universidad de Texas para úlceras en pie diabético

GRADO 1	CLASE A	Úlcera no infectada, superficial no isquémica.
	CLASE B	Úlcera infectada, superficial no isquémica.
	CLASE C	Úlcera isquémica, superficial no infectada.
	CLASE D	Úlcera isquémica, superficial infectada.
GRADO 2 Siempre son úlceras que penetran hasta la cápsula o hueso	CLASE A	Úlcera no infectada, no isquémica.
	CLASE B	Úlcera infectada, no isquémica.
	CLASE C	Úlcera isquémica, no infectada.
	CLASE D	Úlcera isquémica infectada.
GRADO 3 Casi siempre penetran hasta el hueso o un absceso profundo	CLASE A	Úlcera no infectada, no isquémica.
	CLASE B	Úlcera infectada, no isquémica.
	CLASE C	Úlcera isquémica, no infectada.
	CLASE D	Úlcera isquémica e infectada.



Esta clasificación fue desarrollada en México a partir del estudio de 235 sujetos diabéticos y dada a conocer en el año 2010 por Martínez de Jesús.

Incluye 10 parámetros-variables englobados en tres dominios (anatomía, factores agravantes y afectación tisular). Estas variables son: isquemia, infección, neuropatía, área, profundidad, localización de la úlcera, aspecto topográfico de la lesión, número de zonas afectadas, fase de cicatrización y existencia de edema del pie (las últimas cinco variables son las no incluidas con anterioridad en el sistema PEDIS). Cada variable se puntúa con una puntuación que oscila del 1 al 3, estableciéndose unos grados de severidad: I-Leve (puntuaciones menores a 10 puntos), II-Moderado (puntuaciones de 11 a 20 puntos) y III-Severo (puntuaciones de 21 a 30 puntos).

REGIÓN ANATÓMICA	FACTORES AGRAVANTES	AFECTACIÓN TISULAR
LOCALIZACIÓN (1-3) 1. Falanges 2. Metatarsal 3. Tarsal	ISQUEMIA (0-3) 0. No 1. Leve 2. Moderada 3. Severa	PROFUNDIDAD (1-3) 1. Superficial (solo piel) 2. Úlcera profunda (bajo 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, dolor, calor, exudado. 2. Moderada. Eritema >2 cm, infección de músculo, tendón, hueso o articulación. 3. Severa. Respuesta inflamatoria sistémica.	ÁREA (1-3) 1. Pequeña (<10 cm ²) 2. Mediana (10-40 cm ²) 3. Grande (>40cm ²)
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. Sensibilidad protectora o vibratoria disminuida 2. Pérdida de sensibilidad protectora o vibratoria. 3. Neuro-osteo-artropatía diabética de Charcot.	

P. TOTAL	GRADO	PRONÓSTICO
<10	I. Leve	Probable cicatrización de la herida
11-20	II. Moderado	Amenaza de una parte del pie, resultado relacionado con terapias empleadas y asociado a una búsqueda de respuesta biológica del px
21-30	III. Severo	Amenaza para la extremidad y para la vida, resultado no relacionado con terapias empleadas debido a la pobre respuesta biológica del px

Bibliografía

González de la Torre, Héctor, Berenguer Pérez, Miriam, Mosquera Fernández, Abián, Quintana Lorenzo, María Luana, Sarabia Lavín, Raquel, & Verdú Soriano, José. (2018). Clasificaciones de lesiones en pie diabético II. El problema permanece.

Anónimo. Sin año. Clasificación de Wagner del pie diabético. Pie-diabetico.net Recuperado de: <https://pie-diabetico.net/clasificacion-de-wagner-del-pie-diabetico/>