

**Nombre de los alumnos: Andrea Dolores Aguilar Calvo, José Ever López Santiz y Adriana Janeth Pérez García**

**Nombre del profesor: E.E.C.C. Marcos Jhodany Arguello Gálvez**

**Nombre del trabajo: Tesis sobre “pie diabético”**

**Materia: seminario de tesis**

**Grado: 8vo cuatrimestre**

**Grupo: “A”**

# PIE DIABETICO

## 1. Planteamiento del problema de investigación:

Se sabe que la diabetes mellitus es un problema muy grande en México, ya que muchas personas lo padecen, según los datos más recientes de acuerdo a el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi 2018), “la diabetes mellitus es una enfermedad que padecen alrededor de ocho millones 600 mil personas en México, según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018, asimismo, la diabetes fue la segunda causa de muerte a nivel nacional en 2019, pues cobró la vida de 104 mil 354 personas”. Martha Osorio (2018) “A nivel mundial 415 millones de adultos tienen diabetes y se prevé que para el año 2040 esa cifra aumentará a 642 millones” (p.8).

De esta manera nos damos cuenta que esta enfermedad está afectando mucho a los habitantes en México, debido a esta enfermedad tenemos como consecuencia el pie diabético, es una complicación de esta, de acuerdo a Rosa-Ana del Castillo Tirado<sup>1</sup>, Juan Antonio Fernández López, Francisco Javier del Castillo Tirado<sup>3</sup> (2014) “definimos al pie diabético como el conjunto de síndromes en que la existencia de neuropatía isquémica e infección provoca alteraciones tisulares o úlceras secundarias a microtraumatismos y esto puede ocasionar una amputación” (p.4). Estoy de acuerdo con la cita, ya que principalmente las infecciones son las que afectan en mayor parte, y se ha comprobado que estas nos las causantes de que no exista más opciones y que llegue en el caso de complicación como amputaciones.

Según los datos de epidemiología de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS 2016) sobre la diabetes que son los datos más recientes nos dice que” la prevalencia de ulcera de pie es del 4 al 10% en la población diabética y también de esto 4 de cada 5 úlceras en diabéticos son provocadas por un

traumatismo”, según las experiencias, en la colonia Santa Rita, existen dos familiares las cuales fueron amputados una extremidad y una parte de ella, los principales factores de riesgo en la población con pie diabético es que no tienen esa conciencia de que deben cuidarse en cuanto la higiene y al no tener recursos para sobrevivir o sobrellevar su vida ellos tienen a exponerse al polvo y no cuidar la parte afectada de su pie, y no solo en una familia pasa, si no en diversas personas de la comunidad que son más necesitadas, es preocupante, ya que una extremidad inferior es de mucha importancia para realizar las actividades diarias y no tener lo económico para salir adelante.

Las amputaciones conllevan a discapacidad y mortalidad prematura. Esta condición de discapacidad es una de las causas más frecuentes de hospitalización para las personas con diabetes mellitus, porque generan gastos adicionales derivados de su atención médica, rehabilitación, tratamientos de discapacidad y gasto económico por invalidez. Se calcula que el costo directo de una amputación asociada al pie diabético está entre los 30 000 y los 60 000 USD Cisneros-González N, Ascencio-Montiel IJ, Libreros-Bango VN, Rodríguez-Vázquez H, Campos-Hernández Á, Dávila-Torres J, Kumate-Rodríguez J, Borja-Aburto VH (2016).

Tal como dice la OMS (2016) “el 85% de las amputaciones de las EEII relacionadas con la diabetes van precedidas de una úlcera en el pie”, algo muy importante que tenemos que saber de acuerdo a BBC News Mundo (2018) “según la Federación Internacional de Diabetes, se calcula que alrededor del mundo cada 30 segundos una extremidad inferior, o parte de ésta, es amputada como consecuencia de esta enfermedad” (p.2) , de esta manera se presenta un problema muy grande, más que nada que este caso lo presente el padre de

familia, es la cabeza principal, entonces es una vida muy difícil para él y su familia.

Otro factor de riesgo en la población con pie diabético es la depresión. Medicina familiar (2010) “El 75% de los diabéticos con pie diabético presentaban depresión en sus diferentes estadios” (pgs 491-496). Nos damos cuenta que afecta mucho psicológicamente, que más de la mitad de las personas con pie diabético están sufriendo mucho, el cual necesitan de apoyo psicológico. A la visita de una persona con pie diabético que fue causa una amputación, se detectó depresión, y con ganas de suicidio, ya que tiene la idea de sentirse inútil, y que la vida que llevaba en su estado era desesperante.

La dieta es otro factor de riesgo en la población con pie diabético, de hecho “La deficiencia de micronutrientes se reconoce cada vez más como un factor en pacientes con cicatrización deficiente con UPD, afirmándose que la micronutrición inadecuada inhibe todos los niveles de cicatrización de las heridas.” (Brookes,2019, p. 34.) De esta manera la alimentación adecuada es muy importante porque nos ayuda a la cicatrización de las heridas y al no tener una buena alimentación podemos infectar la herida como bebidas altas en azúcares, las sales, harinas refinadas y alimentos altos en grasa.

El principal factor de riesgo aquí es que si no cuidamos las indicaciones del médico podemos perder la extremidad o también una vez perdida la extremidad si no se lleva las indicaciones podemos perder más de la extremidad o la otra extremidad tal como lo describe esta cita. OMS (2016) “Un paciente amputado tiene un riesgo de sufrir una nueva amputación del mismo lado en el 40% y del lado contra lateral en el 30% de los casos seguidos durante un periodo de tiempo de 5 años”.

De esta manera tenemos que entender que un pacientito con pie diabético con o sin amputación debe cuidarse de la mejor manera, que dependiendo de su estabilidad económica debe de tener higiene, y más que nada acudir a su centro de salud a una revisión para estar pendientes que el pie se allá infectado o corra ese riesgo, porque muchas veces las personas esperan a ver que todo se complica, y es ahí donde el personal de salud se empieza complicar también y no le queda más opción que amputar y es lo peor que puede pasar, entonces es importante estar pendientes y comer saludable, más por que el diabético está en su obligación, ya que le debe importar su salud y su bienestar.

Este problema no es un problema reciente, ha venido afectando cada vez más, nos damos cuenta según los datos anteriores, y más que nada cada vez el tipo de nutrición va cambiando, las experiencias de las vistas son: en la colonia santa Rita un ejemplo es que venden carne de puerco casi toda la semana y existe mucho exceso de bebidas en refrescos, en una familia se aproxima entre 2 a 4 personas diabéticos, el cual se da entender que todas las familias tienen un familiar diabético, comparando a otro lugar como por ejemplo Chanal Chiapas es un lugar que en su economía es baja, por lo que no existe carne de puerco, y lo que alcanzan es comer frijoles, hiervas y verduras, no alcanzan a tomar bebidas seguido como refrescos, entonces en ese municipio es muy difícil encontrar personas con diabetes, nos comenta enfermero del municipio Carlos López Calvo “en el hospital de la región no llegan personas con ese problema”, esta enfermedad de la diabetes nos damos cuenta que también depende mucho del estilo de vida y en la alimentación, y en tener un pie diabético es aún mayor el cuidado de la persona. Mediante a la información anterior planteamos la pregunta de investigación que es la siguiente.

Pregunta de investigación: ¿Cuáles son los principales factores de riesgo en la población con pie diabético de la colonia Santa Rita municipio la Trinitaria Chiapas, durante el periodo de marzo – abril del 2021?

## **Objetivos:**

### **General:**

- Conocer los factores de riesgo en la población con pie diabético, de la colonia Santa Rita municipio la Trinitaria Chiapas, durante el periodo marzo – abril del 2021.

### **Específicos:**

- Fortalecer y ampliar nuestros conocimientos sobre el tema de pie diabético, complicaciones y cuidados, para orientar a la comunidad de la manera más oportuna, en la colonia Santa Rita municipio la Trinitaria Chiapas, durante el periodo marzo – abril del 2021.
- Impartir pláticas orientativas sobre el cuidado del pie diabético y sus complicaciones, a la población con pie diabético, de la colonia Santa Rita municipio la Trinitaria Chiapas, durante el periodo marzo – abril del 2021.
- Determinar cuántas personas con pie diabético fueron amputadas, parte o extremidad completa, en la colonia Santa Rita municipio la Trinitaria Chiapas, durante el periodo marzo – abril del 2021.
- Realizar visitas domiciliarias a las personas que ya fueron amputadas para motivarlos psicológicamente a que sigan adelante, de la colonia

Santa Rita municipio la Trinitaria Chiapas, durante el periodo marzo – abril del 2021.

### **Justificación de la investigación:**

El pie diabético es una de las consecuencias que se origina por la diabetes es un tema preocupante para la población, es por eso que nos interesa hacer conciencia de cómo cuidar nuestra salud brindándoles información, de las consecuencias y complicaciones que hoy en día el pie diabético contrae, de esta manera queremos hacer conciencia de que podemos hacer por nuestra salud, y que podemos hacer como profesionales de la salud para las personas que sufren un pie diabético, entonces el tema de este proyecto es de gran relevancia para la sociedad. Como ya se mencionaba anteriormente con este proyecto se busca ampliar el conocimiento de las personas que sufren este problema y poderse informar, entender mejor su estado de salud y para aquellas personas que no lo padecen que valoren y analicen la importancia de cuidarse para después no sufrir las consecuencias de su mal hábitos alimentarios, ya que nuestro propósito no es que coman menos para estar bien, sino que balanceadamente y saludable.

Existe un porque muy significativo para nosotros en realizar este proyecto, que mediante las experiencias, en el personal de salud, es que un diabético que llega a la unidad de pie diabético, son pacientes que están en riesgo muy alto de amputación y en algunos casos ya presentan amputaciones menores que se les ara sufrir una nueva, por infección, entonces las expectativas son lograr orientar a las personas de manera adecuada y lo más oportuno para los diabéticos, lleguen a la unidad médica por un chequeo de su glucosa, y no por una complicación de este grado.

En este proyecto podemos ofrecer al lector información nueva y relevante en cuanto los años 2010-2021, sobre las estadísticas de la población que está sufriendo esta enfermedad, las amputaciones que se generan por año, y también información relevante sobre los cuidados que podremos hacer para llevar una vida más saludable, en el caso de los que ya lo padecen también es importante mencionar los cuidados, también nos pareció muy importante abordar casos reales para que nos diéramos cuenta que es lo que sufre un paciente con pie diabético, que es lo que está haciendo para cuidarse y si lleva un control médico, vemos que es muy importante, ya que con eso podemos ver la realidad hoy en día, podemos orientar y así prevenir una amputación que es la complicación más grande que le puede pasar una persona. De esta manera podemos prevenir que siga en aumento las cifras de amputaciones, que son casos lamentables y tristes porque no hay necesidad de llegar al grado que te quiten una parte de ti, que te amputen un pie o ambos, es difícil para el paciente y para la familia limitándose a ciertas actividades con ella.

Gracias a este proyecto podremos resolver problemáticas, en cuanto la alimentación, ya que aquí describiremos como hacerlo, y como ya mencionamos una de las más grandes es que te amputen una extremidad. ¿Cómo vamos a resolver este problema?, mediante la información, esperamos que como personal de enfermería logremos entender, y poder compartir hacia la comunidad, y la sociedad, más que nada a la comunidad que sería, el primer nivel de salud, ya en este lo padece más el problema, porque tiene menor nivel económico, existe menos entendimiento, y menos conciencia de cuidarse, tenemos que hacer promoción a la salud. Entonces el proyecto sería de enfoque constructivo para aplicarlo, en la educación para la salud con la finalidad de favorecer una mejor calidad de atención en el paciente con pie diabético, si desamparamos a estas personas sería un acto muy inhumano, por que como personas perder, o tener en riesgo una extremidad es muy triste, y desesperante.

La situación que incentivó este proyecto, para nosotros fue darnos cuenta que en nuestras familias tienen uno o dos familiares diabéticos y corren el riesgo de que padezcan un pie diabético, ya que como familia es lamentable ver que un integrante este sufriendo, también porque nos preocupamos sobre el cuidado que llevan, el cual no es el correcto, y que en algunos caso ya están presentando pie diabético y aun así no llevan un cuidado de la mejor manera, por en nivel socioeconómico y por falta de conciencia, se preguntaran ¿Por qué el nivel socioeconómico? Ya que al tener un bajo nivel socioeconómico se arriesgan a trabajar en el polvo, donde como sabemos se están arriesgando a infectar el pie, o a trabajos riesgosos, como de cortaduras y traumatismos, entonces estas personas siempre están expuestas a esto, y de esta manera tratar de conseguir la suficiente información, y que podamos hacer algo por ellos, como personal de enfermería que somos, también decidimos realizar este trabajo principalmente porque para poder asesorar necesitamos tener mucho conocimiento, ya que no conocíamos con exactitud cuál es la frecuencia de riesgo en pacientes con pie diabético, es por eso que nos nació elegir este tema.

En este proyecto nos enfocaremos mayormente a la relevancia de la información sobre el estado de México, como están manejando este problema, y cuantos pacientes están enfrentándolo, es importante saberlo para tener la idea del grado de problema que presenta nuestro país. Algo muy importante para el paciente con pie diabético es que acuda con frecuencia a una revisión de los pies para evitar mayores problemas de salud. Y si ya se presenta el problema ser atendido por el equipo sanitario periódicamente cumpliendo con sus indicaciones y vigilando las heridas, lesiones de los pies y disminuir significativamente las amputaciones.

Es importante identificar el agente causal de la infección en diferentes casos, y poder saber cuál es el más repetido en las personas con pie diabético, de esta manera podemos detectar como controlarlo de manera más oportuna, para que exista una buena cicatrización, y lograr complicaciones, en cortar extremidad. Esto también se lograra al cuidado del paciente, ya que es un factor principal, para tener un gran avance y lograr la cicatrización.

El propósito de este trabajo es investigar si va mejorando la situación, y si no, tenemos que actuar para obtener siempre el bienestar y una mejora para la comunidad, y que se les haga llegar una ayuda, ya que en el caso de pacientes con amputaciones y pie diabético en hombres, es muy difícil y mayormente en padre de familia ya que tiene mayor responsabilidad, y afectaría mucho económicamente a su familia.

## **Referencias bibliográficas utilizadas hasta el momento**

- Milenio, (jueves, 14 de enero del 2022) Diabetes en México: así se comporta la segunda causa de muerte en el país  
<https://www.milenio.com/ciencia-y-salud/diabetes-en-mexico-2020-estadisticas-y-porcentaje>
- Organización Mundial de la Salud (OMS 2016) Pie Diabético: Epidemiología.<https://www.ulceras.net/monograficos/83/66/pie-diabetico-epidemiologia.html>
- Rosa-Ana del Castillo Tirado<sup>1</sup>, Juan Antonio Fernández López<sup>2</sup>, Francisco Javier del Castillo Tirado<sup>3</sup> (2014). Guía de práctica clínica en el pie diabético. <https://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/gua-de-prctica-clnica-en-el-pie-diabtico.pdf>.
- Cisneros-González N, Ascencio-Montiel IJ, Libreros-Bango VN, Rodríguez-Vázquez H, Campos-Hernández Á, Dávila-Torres J, Kumate-Rodríguez J, Borja-Aburto VH. Índice de amputaciones de extremidades inferiores en pacientes con diabetes. Rev Med Inst Mex Seg Soc

2016;54(4):472-9.

[http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista\\_medica/articulo/view/388/860](http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_medica/articulo/view/388/860).

- BBC News Mundo (2018). Diabetes: "Me amputaron la pierna porque no me atendí mi diabetes tipo 2". <https://www.bbc.com/mundo/noticias-46194629#:~:text=Y%20seg%C3%BAn%20la%20Federaci%C3%B3n%20Internacional,como%20consecuencia%20de%20esta%20enfermedad.&text=En%20a%C3%B1os%20recientes%20ha%20habido,de%20diabetes%20en%20el%20mundo>.
- Medicina familiar (2010). Frecuencia de depresión en pacientes con y sin pie diabético. <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-frecuencia-depresion-pacientes-con-sin-S1138359310002108>.
- Brookes(2019). La nutrición en el cuidado integral del paciente con pie diabético. algoritmo de actuación de enfermería. <https://core.ac.uk/download/pdf/328791615.pdf>.
- Martha Osorio Lambis (2018). factores de riesgos y actividades de prevención en pacientes adultos con pie diabético hospitalizados en una institución de tercer nivel – cartagena. <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/8128/INFORME%20FINAL%20TESIS%20PIE%20DIABETICO.pdf?sequence=1>