



# **Incidencia de Pie Diabético**

**Presenta:**

Michell Guillen Soto

Julio Cesar Domínguez Costa

Tesis colectiva

**Asesor:**

E.E.C.C. Marcos Jhodany Arguello Gálvez.

## **Titulo**

**INCIDENCIA DE PIE DIABETICO EN PACIENTES MAYORES A 30 AÑOS QUE INGRESAN A CLINICA DE HERIDAS EN EL HOSPITAL MARIA IGNACIA GANDULFO.**



## **Planteamiento del problema**

**Santos- Flores, Jesús Melchor. (2023).**

La encuesta nacional de salud y nutrición (ENSANUT) identifico a 6.4 millones de diabéticos (9.2% de la población adulta). Se registro que un 30% de los pacientes presentan complicaciones.



## **Pregunta de investigación**

**¿CUÁL ES LA INCIDENCIA DE PIE DIABÉTICO EN PACIENTES MAYORES DE 30 AÑOS QUE INGRESAN A CLÍNICA DE HERIDAS EN EL HOSPITAL MARÍA IGNACIA GANDULFO?**



## **Justificación**

La mortalidad en pacientes con pie diabético es alta, esto depende de diferentes factores, como lo son: la edad, sexo, presencia de enfermedades renales o cardiovasculares, también uno de los factores que influyen en la tasa de mortalidad es la amputación ya que hay pacientes que, a partir de ella, presentan diversas complicaciones.

## Objetivo

### **General:**

Conocer la incidencia de pie diabético en pacientes mayores a 30 años que ingresan a clínica de heridas en el hospital María Ignacia Gandulfo.

## Objetivo

### Específicos:

- Conocer el rango de edad de los pacientes que desarrollan pie diabético e ingresan a la clínica de heridas del hospital María Ignacia Gandulfo.
- Listar los factores de riesgo que influyen en la incidencia de pie diabético que ingresan a clínica de heridas del hospital María Ignacia Gandulfo.
- Identificar el grado de Warner para que el paciente ingrese a clínica de heridas del hospital María Ignacia Gandulfo.
- Determinar el apego que mantiene el paciente con pie diabético a su tratamiento.
- Indicar el apego que mantiene el paciente con pie diabético a sus curaciones.
- Conocer el estilo de vida del paciente con pie diabético, que ingresa a clínica de heridas del hospital María Ignacia Gandulfo.

## Marco teórico

# UDS



**Marco conceptual**

**UDS**





**Marco legal**

**NOM-015-SSA2-2010**

## Tipo y diseño de investigación

Enfoque:  
Mixta

Diseño:  
Transversal

Alcance:  
Descriptiva



## **Universo de estudio**

Pacientes con pie diabético mayores a 30 años que ingresan a clínica de heridas en el hospital María Ignacia Gandulfo.

## **Población y muestra**

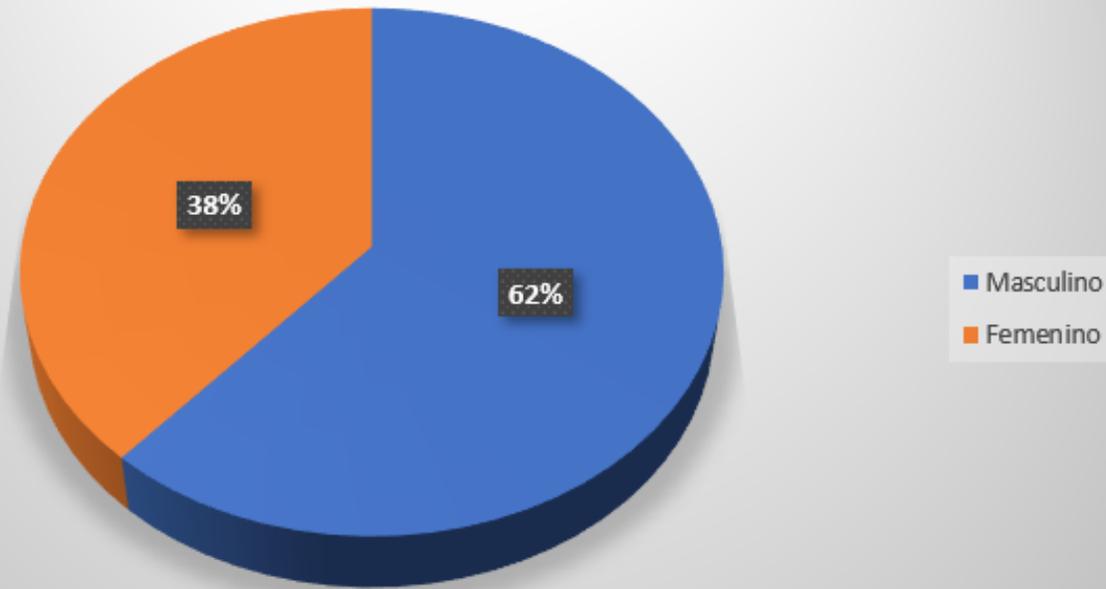
Población: Pacientes con pie diabético mayores a 30 años que ingresan a clínica de heridas en el hospital María Ignacia Gandulfo.

Muestra: no se realizará muestras ya que el universo de estudio es muy corto.



<b>Pie diabético</b>		
<b>ítems</b>	<b>Frecuencia de personas</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	26	87%
No	4	13%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

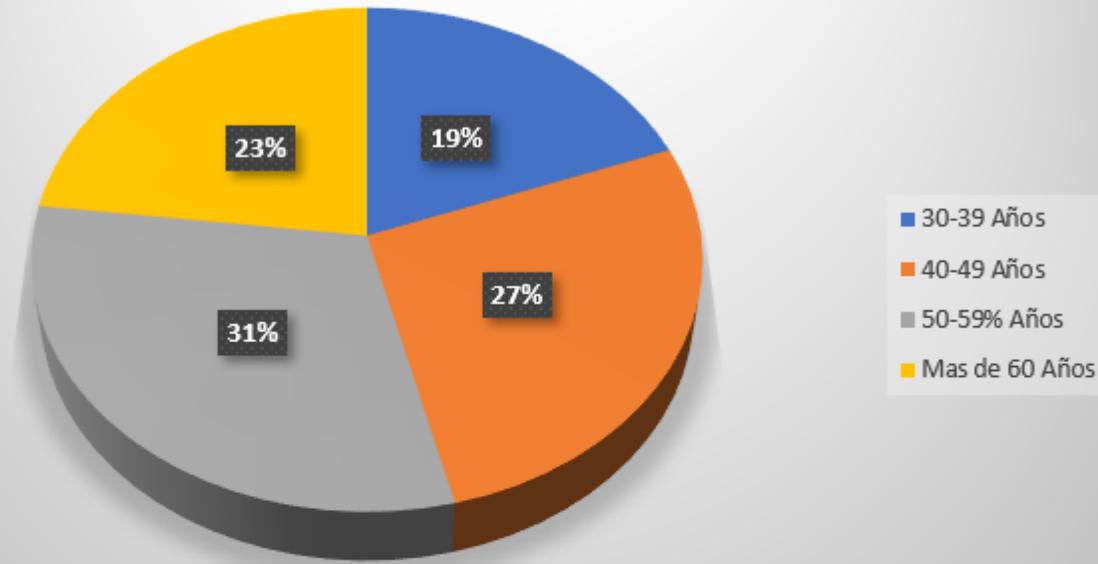
## Genero de paciente con pie diabético



## Genero de paciente con pie diabético

ítems	Frecuencias de personas	Porcentaje
Masculino	16	62%
Femenino	10	38%
<b>Total</b>	26	100%

## Edad de pacientes con pie diabetico



## Edad de paciente con pie diabético

ítems	Frecuencia de personal	Porcentaje
30-39 Años	5	19%
40-49 Años	7	27%
50-59 Años	8	31%
Mas de 60 Años	6	23%
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>100%</b>



<b>Presenta tabaquismo</b>		
<b>ítems</b>	<b>Frecuencia de personas</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	8	31%
No	18	69%
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>100%</b>

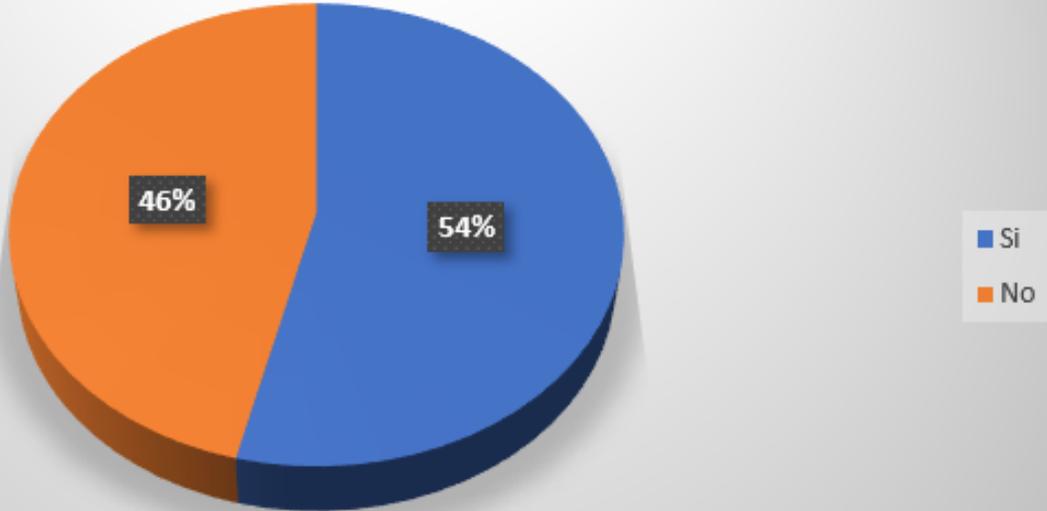


<b>Presenta alcoholismo</b>		
<b>ítems</b>	<b>Frecuencia de personas</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	12	46%
No	14	54%
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>100%</b>



<b>Presenta sedentarismo</b>		
<b>ítems</b>	<b>Frecuencia de personas</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	18	69%
No	8	31%
Total	26	100%

## Se apega a su tratamiento



Se apega a su tratamiento		
ítems	Frecuencia de personas	Porcentaje
Si	14	54%
No	12	46%
<b>Total</b>	26	100%



<b>Se apega a su curación</b>		
<b>ítems</b>	<b>Frecuencia de personas</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	16	62%
No	10	38%
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>100%</b>



<b>Estilo de vida</b>		
<b>ítems</b>	<b>Frecuencia de personas</b>	<b>Porcentaje</b>
Bueno	5	19%
Regular	16	62%
Malo	5	19%
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>100%</b>

## Conclusión

El pie diabético representa una de las complicaciones más graves y discapacitantes de la diabetes mellitus, con un impacto significativo en la calidad de vida del paciente, la carga familiar y los costos del sistema de salud. A lo largo de este estudio se evidencio que la prevención, el diagnostico oportuno y el manejo interdisciplinario son elementos fundamentales para reducir la incidencia de úlceras, infecciones y amputaciones relacionadas.

## Sugerencias

- Evitar el consumo de alcohol.
- Evitar el consumo de tabaco.
- Evitar el sedentarismo.
- Realizar ejercicio físico de forma regular.
- Mantener un estado nutricional bueno.
- Controlar las porciones.
- Mantener un horario regular de comidas.
- Mantener un buen apego a su tratamiento.
- Mantener un buena pego a sus curaciones.

# Referencias bibliográficas



Se revisaron 30 referencias bibliográficas en la presente tesis, pero en esta presentación solo se anexaron 5

- 1.- Scielo. (2023). Perfil epidemiológico de pacientes atendidos en la consulta de pie diabético. Revista cubana de angiología y cirugía vascular. 1682-0037. <http://scielo.sld.cu>.
- 2.- Gabriela V. Carro. Rubén saburrall. Francisco salvador Sanguéz. Erica L. Witman. (2020). Pie diabético en pacientes internados en hospitales de Latinoamérica. 243-251. Artículo. <https://www.medicinabuenaosaires.com>.
- 3.- secretaria de Educación. (07/01/2018). Larvaterapia para tratar pie diabético y otras heridas. Comunicado. <https://www.gob.mx>.
- 4.- Diario del Sur. (03/12/2023). Chiapas 2 de cada 10 pierden el pie a causa de la diabetes. Local. <https://oem.com.mx>.
- 5.- Santos- Flores, Jesús Melchor. (07/12/2017). Estratificación del riesgo de pie diabético en adultos con diabetes mellitus. Investigación. 2448-6094. <https://sanus.unison.mx.pdf>.