

# El año del *pie diabético*

☒ Karel Bakker y Phil Riley

*Las consecuencias humanas y económicas del pie diabético son extremas. Como consecuencia de distintas complicaciones diabéticas, el pie de una persona se vuelve vulnerable. Las lesiones nerviosas, los problemas vasculares y la lenta curación de las heridas pueden desencadenar ulceraciones crónicas del pie. Una infección o una úlcera mal curada podrían acabar en amputación. En la población general, entre cinco y 25 personas de cada 100.000 sufren una amputación; en personas con diabetes, esta cifra pasa a ser de entre seis y ocho cada 1.000. Sin embargo, la situación no tiene por qué ser tan terrible. Con una inversión relativamente pequeña, los gobiernos pueden adelantarse mediante una educación y una prevención que generen un descenso de los índices de amputación, que hoy día arrojan estas cifras tan inaceptables. Este mensaje es la esencia de la campaña del Día Mundial de la Diabetes del presente año. Karel Bakker y Phil Riley nos hablan del tema.*

costumbre de caminar descalzo y a que es más difícil acceder a unos cuidados del pie apropiados. Es importante darse cuenta de que la mayoría de las úlceras del pie se pueden prevenir. Hasta un 85% de todas las amputaciones van precedidas de una úlcera del pie, y está claro que hay mucho por hacer para asegurar que las personas con diabetes reciben el tratamiento adecuado para dichas ulceraciones.

**Cada 30 segundos alguien pierde una extremidad inferior por causa de la diabetes.**

La epidemiología de las amputaciones de la parte inferior de la pierna en personas con diabetes ha protagonizado muchas publicaciones. En general, la mitad de las personas que se someten a una amputación de la parte inferior de la pierna tiene diabetes, pero se han documentado porcentajes aún mayores, según factores como etnia, edad y tipo de amputación. Las personas con diabetes tienen una probabilidad hasta 40 veces mayor de sufrir una amputación de la parte inferior de la pierna que las personas que no tienen la afección. Esto vuelve a demostrarnos la participación de la diabetes en el desarrollo de lesiones graves del pie que obligan a realizar una amputación.

El impacto de la enfermedad del pie diabético sobre la vida de la gente es devastador. Una amputación es un episodio crítico que desencadena el progreso

En personas con diabetes, en la mayoría de los casos una amputación va precedida de una úlcera. En personas con la afección, las úlceras del pie son frecuentes. Se calcula que aproximadamente el 15% de todas las personas con diabetes se verá afectada por una úlcera a lo largo de su vida. Los datos de altas hospitalarias procedentes de todo el mundo indican que entre las personas con diabetes hasta un 20% de todas las

hospitalizaciones están relacionadas con úlceras por debajo de la rodilla. Cada 30 segundos alguien pierde una extremidad inferior por causa de la diabetes.

Sin embargo, las cifras procedentes de los países en vías de desarrollo son insuficientes. Los datos que tenemos nos indican que los índices de prevalencia son más altos, posiblemente debido a la



Entre un 49% y un 85% de todos los problemas relacionados con el pie diabético se pueden prevenir si se adoptan las medidas apropiadas.

del tratamiento de las personas con la enfermedad del pie diabético podría llegar a suponer hasta un 40% de dichos recursos.

En los países desarrollados de Europa y América del Norte, se calcula que los costes económicos de una úlcera en personas con diabetes están entre los 7.000 USD y 10.000 USD. Se calcula que los costes directos de una amputación asociada al pie diabético van de los 30.000 USD a los 60.000 USD. Se calcula que el coste de los cuidados posteriores destinados a personas que se han curado una úlcera sin necesidad de amputar alcanza los 27.000 USD. Los costes correspondientes para una persona que acaba necesitando una amputación van de los 43.000 USD a los 63.000 USD, principalmente debido a una mayor necesidad de cuidados en casa y de servicios sociales.

de una serie de eventos debilitadores y desastrosos; la vida de quienes se someten a una amputación de una pierna podría no volver nunca más a la normalidad. Una persona puede llegar a necesitar varios meses para recuperarse de esta intervención, durante los cuales podría necesitar rehabilitación o el ingreso en una institución de enfermería.

### Factores socioeconómicos

Tratar y cuidar a una persona con la enfermedad del pie diabético puede

resultar caro. Una amputación suele tener como consecuencias una hospitalización prolongada, una rehabilitación y una mayor necesidad de cuidados en casa y de servicios sociales.

Las úlceras diabéticas del pie son frecuentes: en los países desarrollados, hasta el 5% de las personas con diabetes tiene úlceras en el pie. Su tratamiento representa entre un 12% y un 15% de los recursos sanitarios disponibles. En los países en vías de desarrollo los costes

**En los países pobres, el tratamiento del pie diabético podría llegar a suponer hasta un 40% de los recursos sanitarios.**

### Prevención y educación

Muchos de quienes trabajan en el tratamiento de las lesiones del pie relacionadas con la diabetes han demostrado que entre un 49% y un 85% de todos los problemas relacionados con el pie diabético se pueden prevenir si se

### Datos sobre el pie

- Cada 30 segundos, alguien pierde una pierna en algún lugar del mundo debido a la diabetes.
- Hasta un 70% de las personas que se someten a una amputación de pierna tiene diabetes.
- En los países desarrollados, alrededor del 5% de las personas con diabetes tiene algún problema en el pie.
- Los problemas del pie son la causa más frecuente de ingreso hospitalario en personas con diabetes.
- En los países en vías de desarrollo, se calcula que los problemas del pie podrían absorber hasta un 40% de los recursos sanitarios disponibles.
- Se calcula que los costes directos de una amputación asociada con el pie diabético están entre los 30.000 USD y los 60.000 USD.
- La mayoría de las amputaciones comienza por una úlcera del pie.
- Una de cada seis personas con diabetes desarrollará una úlcera del pie a lo largo de su vida. En todo el mundo, 4 millones de personas al año desarrollan una ulceración del pie.
- En la mayoría de los casos, las úlceras diabéticas y las amputaciones del pie se pueden prevenir. Se calcula que se podría evitar hasta un 85% de las amputaciones.
- Se puede conseguir una importante reducción del número de amputaciones mediante equipos bien organizados para el tratamiento del pie diabético, un buen control diabético y unos cuidados personales basados en una buena información.

adoptan las medidas apropiadas. Esto se puede conseguir mediante la combinación de unos buenos cuidados del pie, impartidos por un equipo multidisciplinar de diabetes y la educación apropiada tanto para las personas con diabetes como para profesionales sanitarios. Todas las personas con diabetes corren un riesgo potencial de desarrollar pie diabético; esta alarmante complicación diabética tan sólo

podrán evitarla quienes estén plenamente informados acerca de la importancia de unos cuidados personales apropiados y que sean conscientes de las posibles consecuencias de la falta de iniciativa.

### Día Mundial de la Diabetes 2005

El Día Mundial de la Diabetes va dirigido a las personas con diabetes de todo el mundo y a quienes se encuentran en situación de

aportar mejoras a la atención sanitaria: gestores, políticos y profesionales sanitarios. En y en torno al Día Mundial de la Diabetes, más de 185 organizaciones de diabetes procedentes de más de 145 países participan en una extensa serie de actividades que marcan la fecha más importante del calendario mundial de la diabetes. Entre todos ellos, se calcula que alcanzan una audiencia de más de 500 millones de personas en todo el mundo.

### Una nueva estrategia

Este año será testigo de un cambio de la estrategia de la FID con respecto al Día Mundial de la Diabetes. En vez de centrar todos los esfuerzos en y en torno al día 14 de noviembre, se han organizado eventos a lo largo de todo el año con el fin de obtener el máximo beneficio de las oportunidades de aumentar la concienciación acerca de la diabetes y, este año en concreto, sobre el pie diabético, además de ofrecer un mejor servicio a la comunidad diabética mundial.

Los objetivos de la campaña de este año son:

- informar a las personas de la dimensión del problema del pie diabético en todo el mundo
- aumentar la concienciación sobre el pie diabético entre quienes están bajo riesgo y quienes están en situación de emprender iniciativas
- persuadir a los gestores sanitarios de que dichas iniciativas son tanto posibles como asequibles
- advertir a los gestores sanitarios de las consecuencias de la falta de iniciativa
- informar a las personas con diabetes acerca de las medidas que se pueden adoptar para evitar complicaciones del pie.



Las personas con diabetes tienen una probabilidad hasta 40 veces mayor de someterse a una amputación de la parte inferior de la pierna.

- la edición y distribución de materiales audiovisuales educativos sobre cuidados del pie para personas con diabetes
- la publicación de materiales como carteles, folletos, pins y pegatinas que apoyen la campaña y promuevan la educación acerca de los cuidados del pie diabético
- el desarrollo del sitio web de la FID ([www.worlddiabetesday.org](http://www.worlddiabetesday.org)) con vistas a apoyar la campaña
- la promoción de los cuidados del pie diabético y del Día Mundial de la Diabetes en reuniones internacionales
- se prestará una especial atención a los proyectos internacionales sobre el pie diabético en países en vías de desarrollo

Si se siguen las recomendaciones contenidas en los materiales de apoyo que se han preparado para el Día Mundial de la Diabetes 2005, el resultado será un mejor control del pie diabético y, en consecuencia, una reducción a nivel mundial de la pérdida de extremidades inferiores.

Si desea recibir más información acerca de las actividades organizadas por la FID para la campaña del Día Mundial de la Diabetes 2005, puede visitar el sitio web de la FID o ponerse en contacto con la Unidad de Comunicaciones de la FID ([communications@idf.org](mailto:communications@idf.org)).

### ☒ Karel Bakker y Phil Riley

*Karel Bakker está especializado en medicina interna, diabetología y endocrinología y trabaja en el Hospital Spaarne, en Heemstede, Holanda. Se jubiló en enero de 2002. Es presidente de la Sección Consultiva de la FID y del grupo de Trabajo Internacional sobre el Pie Diabético (International Working Group on the Diabetic Foot).*

*Phil Riley es Jefe de Comunicaciones de la FID.*

### Métodos

Con el fin de respaldar la campaña, la Sección Consultiva de la FID y el Grupo de Trabajo Internacional para el Pie Diabético:

- proporcionarán herramientas, información e ideas que ayuden a las partes interesadas a construir una estructura eficaz para controlar los problemas del pie diabético
- publicarán materiales de apoyo para las campañas del Día Mundial de la Diabetes destinados a las organizaciones representativas de la diabetes de todo el mundo
- sostendrán una campaña eficaz de concienciación a lo largo de todo el año 2005.

### Actividades

Las actividades organizadas por la FID a fin de aumentar la concienciación acerca del impacto del pie diabético

en todo el mundo durante 2005 y en el Día Mundial de la Diabetes son:

- la edición y amplia distribución de un libro sobre cuidados del pie diabético que ofrecerá información de apoyo para la campaña mundial
- la publicación de un número especial de *Diabetes Voice* dedicado al tema
- artículos relacionados con el pie diabético en todos los números ordinarios de *Diabetes Voice* a lo largo de 2005
- conferencias de prensa en todo el mundo, en cada una de las regiones de la FID, que presenten las actividades relacionadas con los cuidados del pie, en estrecha colaboración con la Organización Mundial de la Salud (OMS)
- una conferencia de prensa mundial en Salvador, Brasil, el día 14 de noviembre para celebrar el Día Mundial de la Diabetes