

Valoración de Úlceras de Pié Diabético¹

KitosCell-Q®
Gel

Fisiopatología del Pie Diabético:²

Neuropatía	Isquemia		Respuesta Inflamatoria
Neuropatía Autónoma	Arterioesclerosis	Lesión Microcirculación	Fagocitosis
Piel Seca			Fracaso de la Cicatrización
Neuropatía Motora			
Neuropatía Sensitiva			
Necrosis Neuroinflamatoria			
Falta de Respuesta Neuroinflamatoria			

La **neuropatía motora** lleva a la atrofia muscular y a subluxación de articulaciones. La presión y fuerzas de cizallamiento produce ampollas, callos y cambios que resultan en úlceras.

La **neuropatía sensitiva** contribuye a la ulceración debido a que los cambios son indoloros, y el paciente frecuentemente no está consciente de que hay un problema.

La **neuropatía autonómica** resulta en la pérdida de la función de la glándula sudorípara, que contribuye a la resequedad en la piel, fisuras, y formación de callo duro.²

En las úlceras **isquémicas** o por angiopatía diabética está involucrada una insuficiencia vascular.

Al considerar la posibilidad de que el paciente diabético desarrolle enfermedad arterial, es importante diferenciar ambos padecimientos correctamente. La enfermedad arterial diabética puede ocurrir en una edad temprana y avanzar rápidamente. Las oclusiones de los vasos multisegmentales son comunes entre la rodilla y el tobillo, en los pacientes diabéticos.³

La restricción en el movimiento de las articulaciones de los pacientes diabéticos, está relacionada con la glucosilación del colágeno, lo que da como resultado engrosamiento de las estructuras periartriculares.

La pérdida de la sensibilidad de una articulación puede volverse crónica, progresiva y destructiva. En el pie, las articulaciones más afectadas son la tarsometatarsiana subastragalina y la metatarsofalángica.⁴

COMPLICACIONES: Infección, Paroniquia, Celulitis, Miositis, Abscesos, Fascitis necrotizante, Artritis séptica, Tendinitis, Osteomielitis, Amputaciones.⁵

En todos los estadios, se debe verificar si existe proceso infeccioso.

KitosCell-Q®

Gel

Para el cuidado de lesiones y heridas de cualquier etiología⁶

- ◆ Gel modulador de la reparación tisular, antiinflamatorio y antiséptico para el cuidado de las heridas de la piel de cualquier etiología.⁶
- ◆ KitosCell-Q® actúa sobre las citocinas TNF-α, TGF-β, FGF entre otras, favoreciendo la reepitelización, disminuyendo la inflamación y la fibrosis.⁷
- ◆ Los componentes de su fórmula han demostrado mejorar significativamente el cierre de las úlceras crónicas.⁸



Antes



Después



Valoración de Úlceras de Pié Diabético

KitosCell-Q®
Gel

Sistema de Clasificación de Wagner¹

Clasificación	Grado 0	Grado 1	Grado 2	Grado 3	Grado 4	Grado 5
Aspecto						
Características	Sin lesiones abiertas. Puede haber deformidad o celulitis.	Úlcera diabética superficial.	Úlcera que se extiende al ligamento, tendón, cápsula articular o fascia profunda.	Úlcera profunda con osteomielitis o sepsis.	Gangrena localizada en los dedos o el talón.	Amplia afectación gangrenosa en todo el pie.

Úlceras de Pié Diabético²...

El pie diabético ha sido definido como un síndrome clínico y complicación crónica grave de la diabetes mellitus, de etiología multifactorial, ocasionada y exacerbada por neuropatía sensitivo-motora, angiopatía, edema y afectación de la inmunidad, que condiciona infección, ulceración y gangrena de las extremidades inferiores, cuyo principal desenlace es la necesidad de hospitalización o cirugía mutilante capaz de incapacitar parcial o definitivamente al paciente.

Índice tobillo-brazo⁴...

La relación entre la presión arterial maleolar y la presión arterial en el brazo se conoce como índice tobillo brazo o índice de Yao. El índice tobillo brazo es un buen indicador del grado de isquemia de la extremidad. Sin embargo, entre 5 a 10% de los pacientes con diabetes tiene calcificación de la media arterial o esclerosis de Mönckeberg. Esta circunstancia da lugar a valores falsamente elevados debido a la falta de compresibilidad de los vasos en las zonas afectadas.

Índice Tobillo-Brazo³

Índice Tobillo-Brazo	Significado
0.90-0.70	Leve
0.69-0.40	Moderada
<0.40	Severa

En todos los estadios se debe verificar si existe proceso infeccioso.



Para el cuidado de lesiones y heridas de cualquier etiología⁵

- ◆ Gel modulador de la reparación tisular, antiinflamatorio y antiséptico para el cuidado de las heridas de la piel de cualquier etiología.⁵
- ◆ KitosCell-Q® actúa sobre las citocinas TNF-α, TGF-β, FGF entre otras, favoreciendo la reepitelización, disminuyendo la inflamación y la fibrosis.⁶
- ◆ Los componentes de su fórmula han demostrado mejorar significativamente el cierre de las úlceras crónicas.⁷



Antes



Después



Valoración de Úlceras de Pie Diabético¹

KitosCell-Q[®]

Sistema de Clasificación U. de Texas

	0	I	II	III
A				
B	Infectada	Infectada	Infectada	Infectada
C	Isquémica	Isquémica	Isquémica	Isquémica
D	Infectada e isquémica	Infectada e isquémica	Infectada e isquémica	Infectada e isquémica

Pie Diabético^{2...}

La Organización Mundial de la Salud considera que el Pie Diabético es una infección, ulceración y destrucción de tejidos profundos de la extremidad inferior, asociadas con alteraciones neurológicas y diversos grados de enfermedad vascular periférica.

Ahora bien, en la Guía de Práctica Clínica (GPC) para el Diagnóstico y Manejo de la Neuropatía y Pie Diabético del Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud, se menciona que el término de "Pie Diabético" comprende una mezcla de patologías que incluyen la neuropatía diabética, la enfermedad vascular periférica, artropatía de Charcot, ulceración, osteomielitis y hasta la amputación.¹⁰

En todos los estadios se debe verificar si existe proceso infeccioso.



Para el cuidado de lesiones y heridas de cualquier etiología³

- ◆ **Gel modulador** de la reparación tisular, antiinflamatorio y antiséptico para **el cuidado de las heridas de la piel de cualquier etiología.**³
- ◆ KitosCell-Q® actúa sobre las **citocinas TNF-α, TGF-β, FGF** entre otras, favoreciendo la **reepitelización**, disminuyendo la inflamación y la fibrosis.⁴
- ◆ Los componentes **de su fórmula** han demostrado mejorar significativamente el cierre de las úlceras crónicas.⁵



Antes



Después

