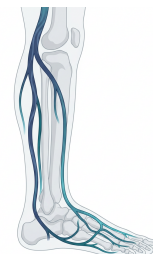


EDUCACIÓN PARA EL PACIENTE · CUIDADO DEL PIE DIABÉTICO Y HERIDAS

Cuidado del Pie Diabético

La diabetes puede afectar los pies de dos maneras principales: el daño en los nervios (neuropatía) que reduce la capacidad de sentir una lesión, y la mala circulación que hace que las heridas cierren más lento. Juntos, estos dos problemas pueden convertir una ampolla pequeña o un callo en una herida grave sin que el paciente lo sienta. Por eso, el cuidado profesional regular de los pies es una de las formas más efectivas de prevenir las úlceras en el pie diabético y las amputaciones. El cuidado integral del pie diabético incluye exámenes de rutina, cuidado seguro de uñas y callos, educación sobre cómo revisarse los pies todos los días, y calzado protector.



Solo para ilustración educativa.

En resumen

Área de enfoque	Cuidado del Pie Diabético y Heridas
Objetivo del tratamiento	La diabetes puede afectar los pies de dos maneras principales: el daño en los nervios (neuropatía) que reduce la capacidad de sentir una lesión, y la mala circulación que hace que las heridas cierren más lento.
Dónde se realiza	En nuestra oficina o en un centro quirúrgico, según su evaluación y lo que sea más adecuado para su caso.
Su próximo paso	Una consulta con Dr. Stephen Wigley IV para revisar sus síntomas y opciones de tratamiento.

Quiénes pueden beneficiarse

- Todo paciente con diabetes — aunque no tenga problemas en los pies en este momento
- Pacientes con neuropatía, callos o deformidades en los pies
- Cualquier persona con historial de úlceras en los pies o amputación parcial

Cómo lo evaluamos

- Examen completo del pie diabético — piel, uñas, sensación, circulación y estructura
- Evaluación de neuropatía y valoración vascular
- Plan de cuidado personalizado según el nivel de riesgo y evaluación del calzado

Cuándo buscar atención

- Cualquier cortada, ampolla, enrojecimiento o hinchazón — aunque no duela
- Entumecimiento, ardor u hormigueo en los pies
- Callos gruesos, uñas encarnadas o cambios en las uñas
- Una herida que no mejora visiblemente en pocos días (urgente)

Opciones de tratamiento

- Exámenes regulares del pie diabético y cuidado preventivo
- Cuidado profesional de uñas y callos (nunca lo haga usted mismo en casa)
- Zapatos terapéuticos para diabéticos e insertos para pacientes que califican
- Atención oportuna de heridas y evaluación vascular coordinada cuando sea necesario

Qué esperar

1

Una evaluación de riesgo y un plan de prevención personalizado

2

Cuidado regular continuo que protege sus pies

3

Acceso rápido al cuidado de heridas si surge algún problema

Preguntas frecuentes

¿Con qué frecuencia debe visitar al podólogo una persona con diabetes?

Como mínimo una vez al año para un examen completo — con mayor frecuencia si tiene neuropatía, deformidades, callos o historial de úlceras. Su nivel de riesgo determina la frecuencia de las visitas.

¿Por qué no puedo cortarme las uñas o los callos yo mismo?

Con la sensación reducida, un pequeño descuido puede causar una herida que quizás no sienta — y como la cicatrización es más lenta, las heridas pequeñas pueden volverse graves. El cuidado profesional elimina ese riesgo.

Fuentes y lecturas adicionales

- American College of Foot & Ankle Surgeons — FootHealthFacts.org
- American Podiatric Medical Association — apma.org
- American Diabetes Association — diabetes.org

¿Tiene preguntas? Llame a Wigley Feet al (305) 895-9528 para programar una evaluación. Los pacientes nuevos también pueden solicitar una cita en www.wigleyfeet.com.