

Revisión bibliográfica: importancia de la educación sanitaria en la prevención del pie diabético

	Palabras clave	Filtros	Resultados	Documentos de interés	Documentos utilizados	Artículos no seleccionados
PubMed	- Pie diabético AND prevención	Últimos 5 años Español Texto completo	3	2	0	No cumplen criterios deseados
	- Pie diabético AND Enfermería		7	2	0	
Medline	Pie diabético		44	9	9	
Dialnet	- Pie Diabético y Enfermería		169			No cumplen criterios deseados o no interesa la información que proporcionan.
	- Pie Diabético y prevención		138			
	- Pie Diabético y		38	12	7	
Science Direct	- Pie diabético AND Enfermería	Últimos 5 años Español Acceso libre	4	2	1	No cumplen criterios deseados o no interesa la información que proporcionan.
	- Pie diabético AND prevención		7	5	1	
Scielo	- Pie diabético and prevención	Últimos 5 años Español	8	0	0	No cumplen criterios deseados o no interesa la información que proporcionan.
	- Pie diabético and autocuidado		2	1	0	
	- Pie diabético and Enfermería		2	2	1	

Anexos

TABLA 3

EVALUACIÓN DEL RIESGO DEL PIE EN LA DIABETES		
BAJO RIESGO	Sensibilidad conservada, pulsos palpables	Anual
RIESGO AUMENTADO	Neuropatía, o ausencia de pulsos u otro factor de riesgo	Cada 3- 6 meses
ALTO RIESGO	Neuropatía o pulsos ausentes junto a deformidad o cambios en la piel. Úlcera previa	Cada 1- 3 meses
PIE ULCERADO	Tratamiento individualizado, posible derivación	

TABLA 4

EVALUACIÓN DE LA ÚLCERA DEL PIE : ESCALA DE WAGNER	
0: Ninguna, «pie de riesgo»	Callos gruesos, cabezas metatarsianas prominentes, dedos en garra, deformidades óseas
1: Úlceras superficiales	Destrucción total del espesor de la piel, celulitis superficial
2: Úlceras profundas no complicadas	Penetra en la piel, afecta tendón, grasa, ligamentos pero sin osteomielitis
3: Úlceras profundas complicadas	Extensa, profunda, secreción y mal olor. Infectada, osteomielitis, absceso
4: Gangrena limitada	Necrosis de parte del pie
5: Gangrena extensa	Todo el pie afectado, efectos sistémicos ¹⁰