

Editorial

El pie diabético

Víctor Toledo-Infanson*

México, nuestro país, ocupa uno de los primeros lugares en obesidad en el mundo, desde hace 5 lustros más de 50% de la población de adultos y casi un tercio de los niños y niñas en México tenían sobrepeso y obesidad.¹ Estas alarmantes cifras, que hoy alcanzan 80% de la población, nos llevan a afrontar las complicaciones que derivan de esta pandemia.

La obesidad y la diabetes tipo 2 están aumentando en el ámbito mundial y generan gran morbilidad y mortalidad, y afectan al paciente, la familia y al sistema de salud.²

La diabetes es una enfermedad epidémica, con más de 400 millones de personas diagnosticadas en la actualidad. Las úlceras del pie son una de las complicaciones crónicas más frecuentes de esta población, con un riesgo acumulado de desarrollarla a lo largo de la vida de 15%. La neuropatía y la enfermedad vascular son las principales causas de su aparición. Las amputaciones no traumáticas en diabéticos son 15 veces más frecuentes que en la población general, superando en dos a tres veces la tasa en hombres que en mujeres.³

Sin embargo esta complicación es prevenible, ya que tiene un inicio insidioso y es de una evolución que puede llevar años, de ahí la necesidad de conocer este padecimiento y estar actualizados en su manejo para que en su momento se detecte a tiempo y se prevenga.

El pie diabético se define, según la Organización Mundial de la Salud, como la ulceración, infección y/o gangrena de los tejidos del pie, asociada a neuropatía diabética y diferentes grados de compromiso vascular periférico, siendo el resultado de la interacción de diferentes factores metabólicos. Si bien el desarrollo de problemas del pie no es una consecuencia inevitable de tener diabetes, de hecho, la mayoría de las lesiones del pie se pueden prevenir; sin embargo, las estadísticas recientes resultan, de algún modo, deprimentes.⁴

* Editor de la Revista *Orthotips* AMOT, Ex-Presidente de la Federación Mexicana de Colegios de Ortopedia y Traumatología, A.C. (FEMECOT), Coordinador del Servicio de Ortopedia, Hospital General de Agua Prieta, Son.

Dirección para correspondencia:

Dr. Víctor Toledo Infanson

Clínica América, Calle 12 y 13 Av. 22 S/N, Int. 3, Col. Centro Agua Prieta, Son. 84200, México.

Correo electrónico: dr.victor.toledo@gmail.com

Este artículo puede ser consultado en versión completa en <http://www.medigraphic.com/orthotips>

Ante esta epidemia aparentemente incontenible, contamos con una herramienta para su control, la educación del paciente, pero al igual se requiere de la educación del médico de primer contacto y del especialista que da atención a estos pacientes para poder contener estas complicaciones. El conocimiento de esta patología, sus variantes y su detección oportuna seguramente darán mejor calidad de vida a los pacientes diabéticos.

Prevenir es mejor que cualquier tratamiento.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sánchez-Castillo CP, Pichardo-Ontiveros E, López P. Epidemiología de la obesidad. *Gac Med Mex.* 2004; 140 (S2): 3-20.
2. Márquez JJ, García V, Ardila R. Ejercicio y prevención de obesidad y diabetes mellitus gestacional. *Rev Chil Obstet Ginecol.* 2012; 77 (5): 401-406.
3. Paiva O, Rojas N. Pie diabético: ¿podemos prevenirlo? *Revista Médica Clínica Las Condes.* 2016; 27 (2): 227-234.
4. García HAL. El pie diabético en cifras. Apuntes de una epidemia. *Revista Médica Electrónica.* 2016; 38 (4): 514-516.