



Ayuntamiento de
San Pedro del Pinatar

CONCEJALÍA DE EDUCACION

Instituto
Universitario
Investigación
Envejecimiento

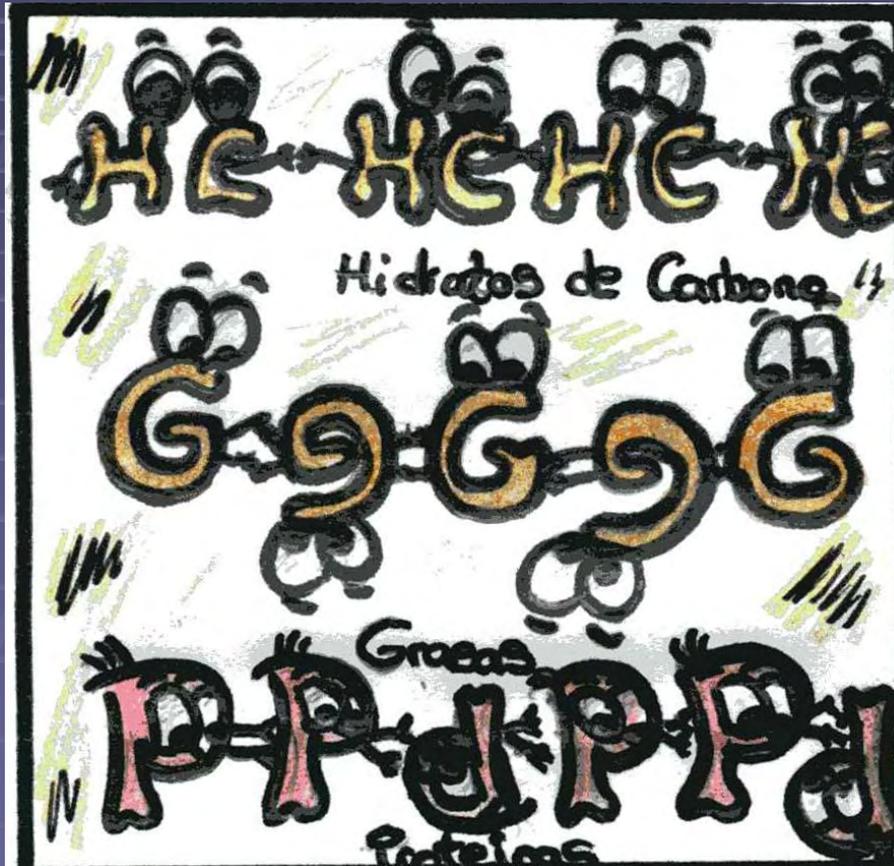


**I CURSO DE
PERFECCIONAMIENTO
EN GERIATRÍA
Y CUIDADOS PARA LA
DEPENDENCIA**

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

Fernando Luís Bernal Páez

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

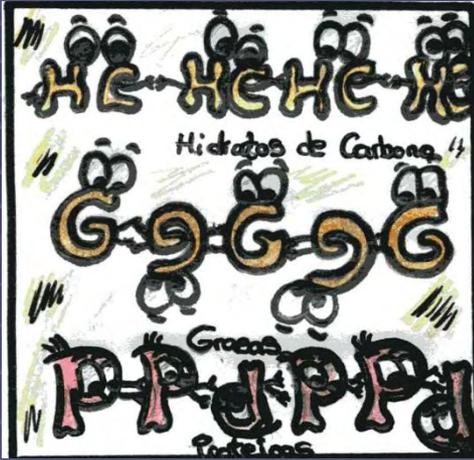


□ AGUA

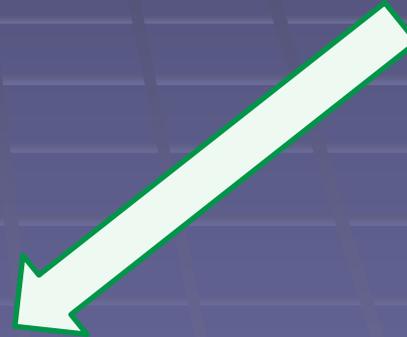
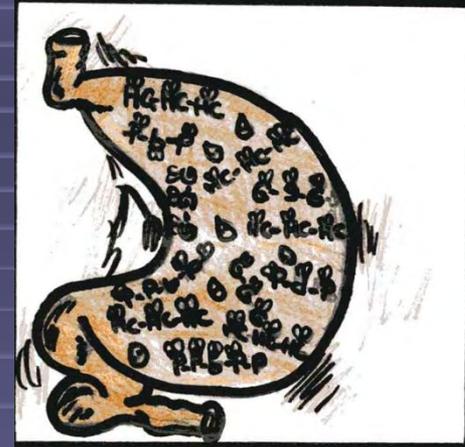
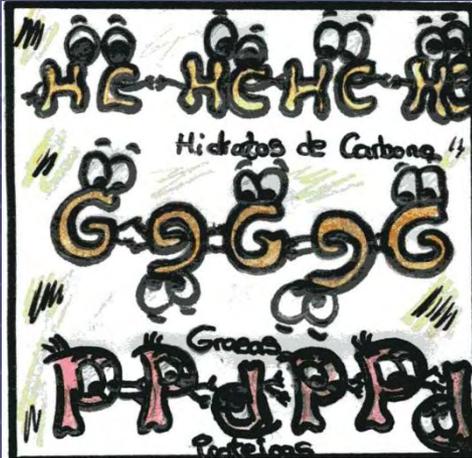
□ VITAMINAS

□ MINERALES

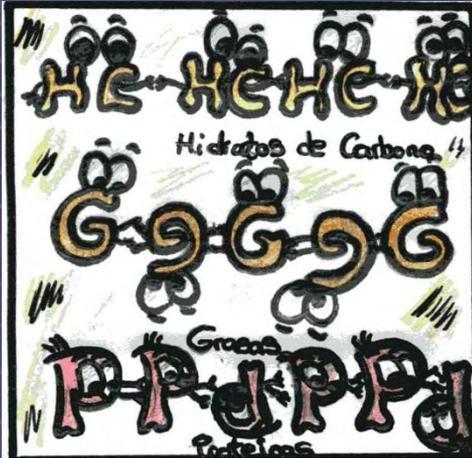
CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO



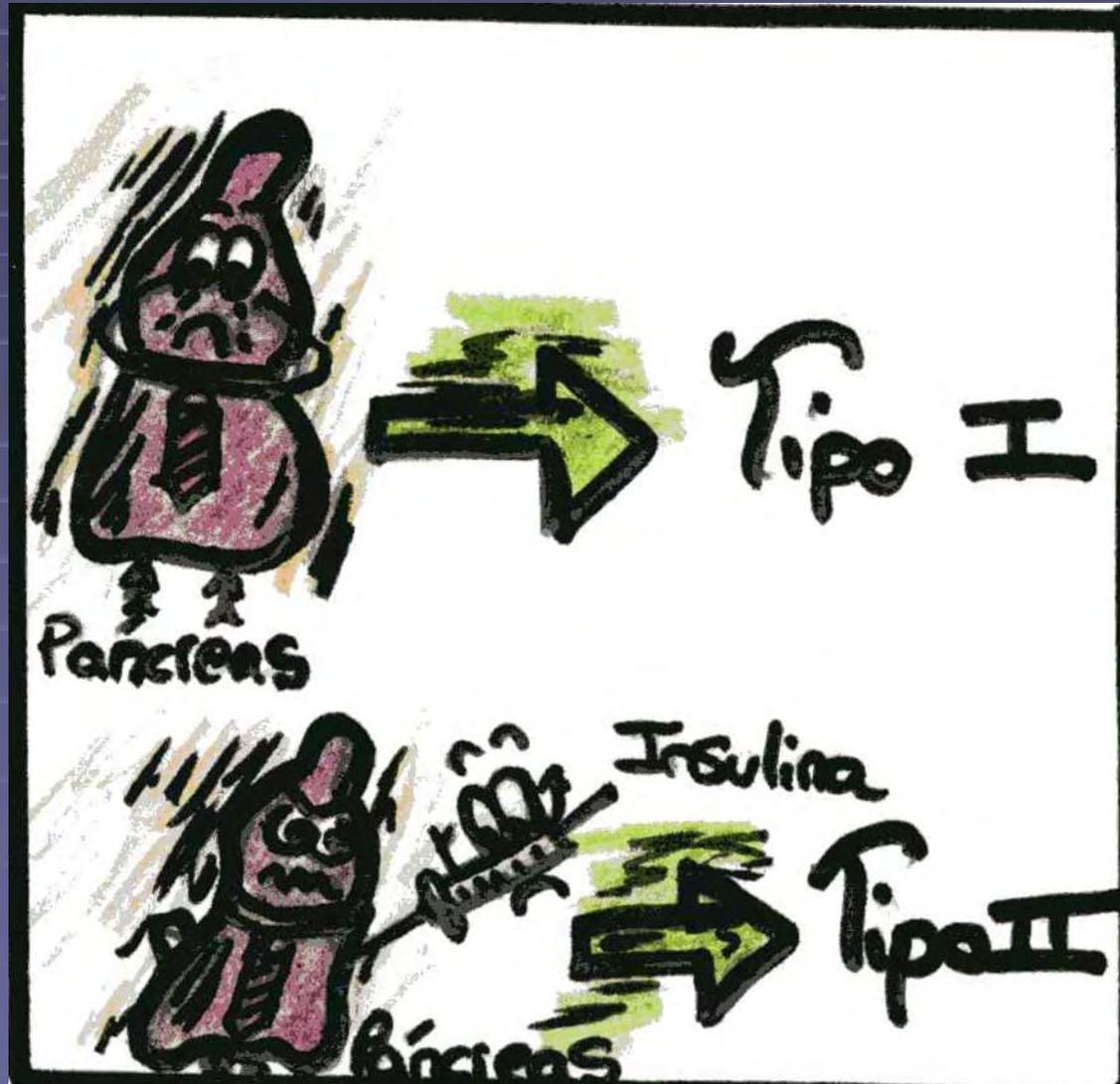
CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

SINTOMATOLOGÍA

- ❑ POLIURIA

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

SINTOMATOLOGÍA

- POLIURIA
- POLIDIPSIA

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

SINTOMATOLOGÍA

- POLIURIA
- POLIDIPSIA
- ASTENIA

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

SINTOMATOLOGÍA

- POLIURIA
- POLIDIPSIA
- ASTENIA
- PÉRDIDA DE PESO

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

SINTOMATOLOGÍA

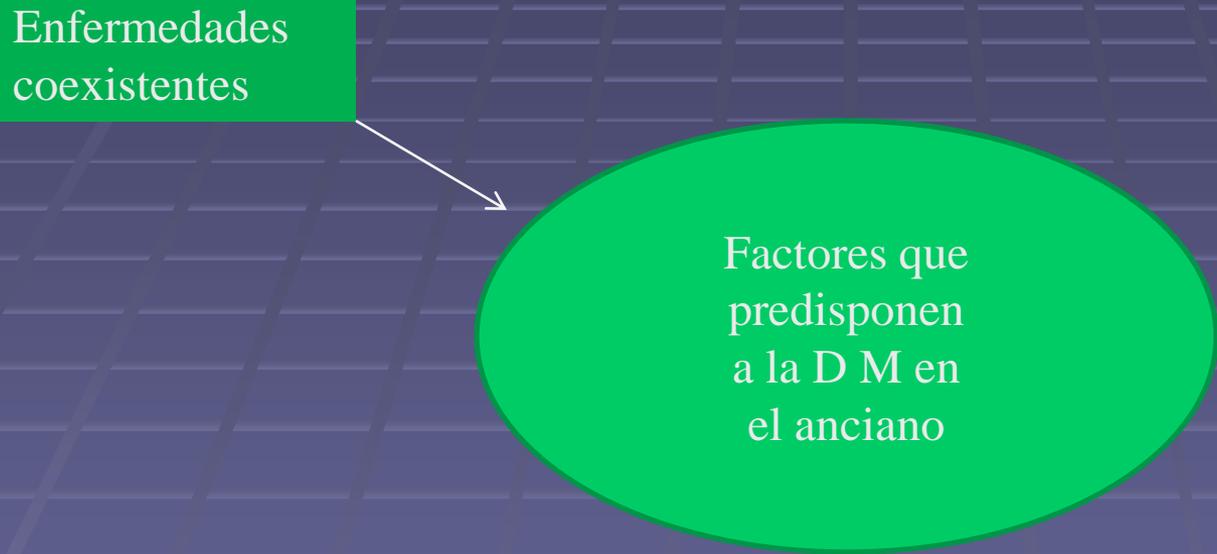
- POLIURIA
- POLIDIPSIA
- ASTENIA
- PÉRDIDA DE PESO
- POLIFAGIA

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

Factores que
predisponen
a la D M en
el anciano

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

Enfermedades
coexistentes



```
graph LR; A[Enfermedades coexistentes] --> B((Factores que predisponen a la DM en el anciano))
```

Factores que
predisponen
a la DM en
el anciano

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

Enfermedades
coexistentes

Genéticos

Factores que
predisponen
a la D M en
el anciano

```
graph LR; A[Enfermedades coexistentes] --> B((Factores que predisponen a la D M en el anciano)); C[Genéticos] --> B;
```

The diagram illustrates the factors that predispose to Diabetes Mellitus (DM) in the elderly. It features a central green oval containing the text 'Factores que predisponen a la D M en el anciano'. Two green rectangular boxes on the left point towards this central oval with white arrows. The top box is labeled 'Enfermedades coexistentes' and the bottom box is labeled 'Genéticos'.

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

Enfermedades
coexistentes

Genéticos

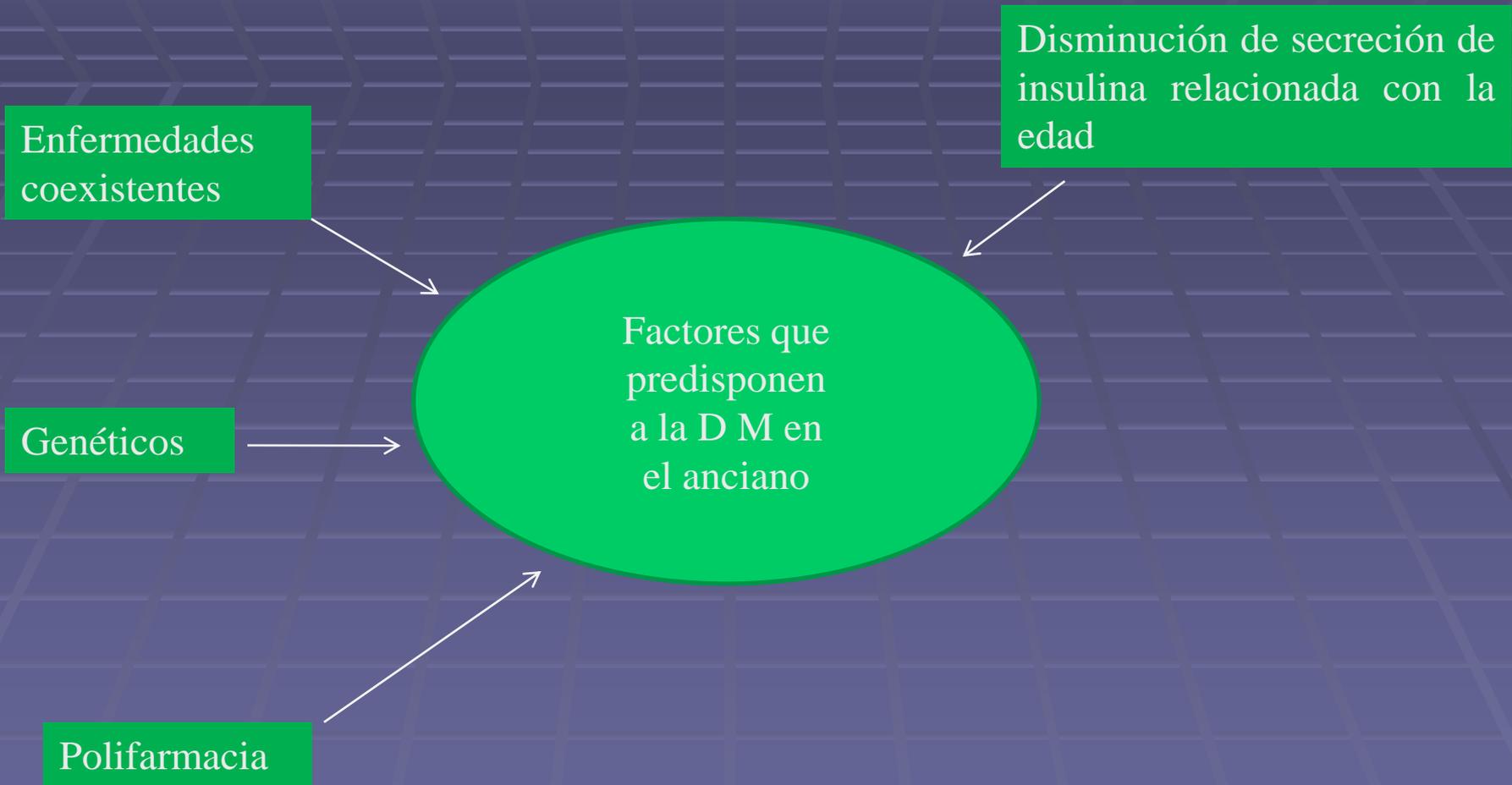
Polifarmacia

Factores que
predisponen
a la D M en
el anciano

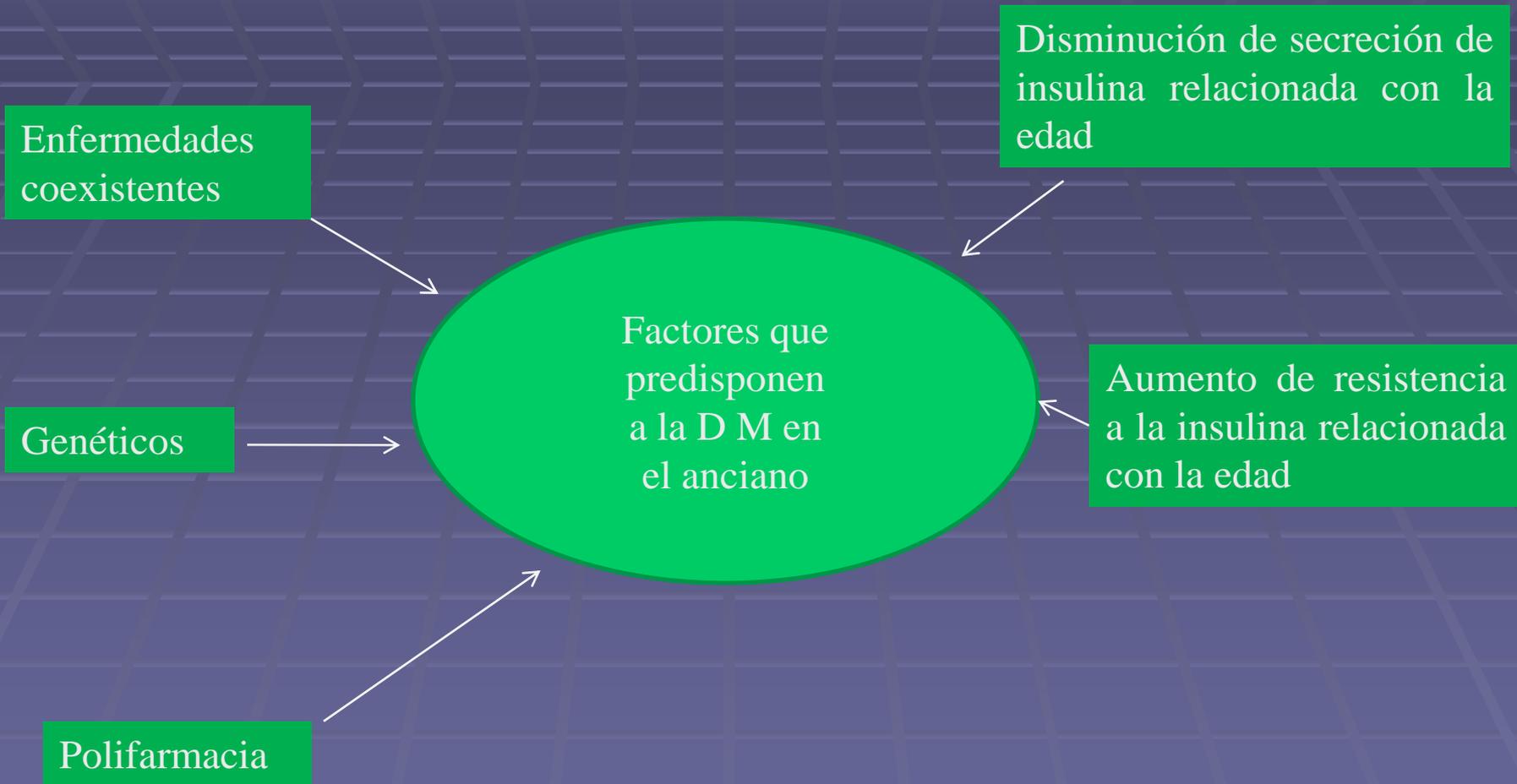
```
graph LR; A[Enfermedades coexistentes] --> B((Factores que predisponen a la D M en el anciano)); C[Genéticos] --> B; D[Polifarmacia] --> B;
```

The diagram illustrates the factors that predispose to Diabetes Mellitus (DM) in the elderly. It features a central green oval containing the text 'Factores que predisponen a la D M en el anciano'. Three green rectangular boxes are positioned to the left of the oval, each with an arrow pointing towards the central oval. The boxes are labeled 'Enfermedades coexistentes' (top), 'Genéticos' (middle), and 'Polifarmacia' (bottom).

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO



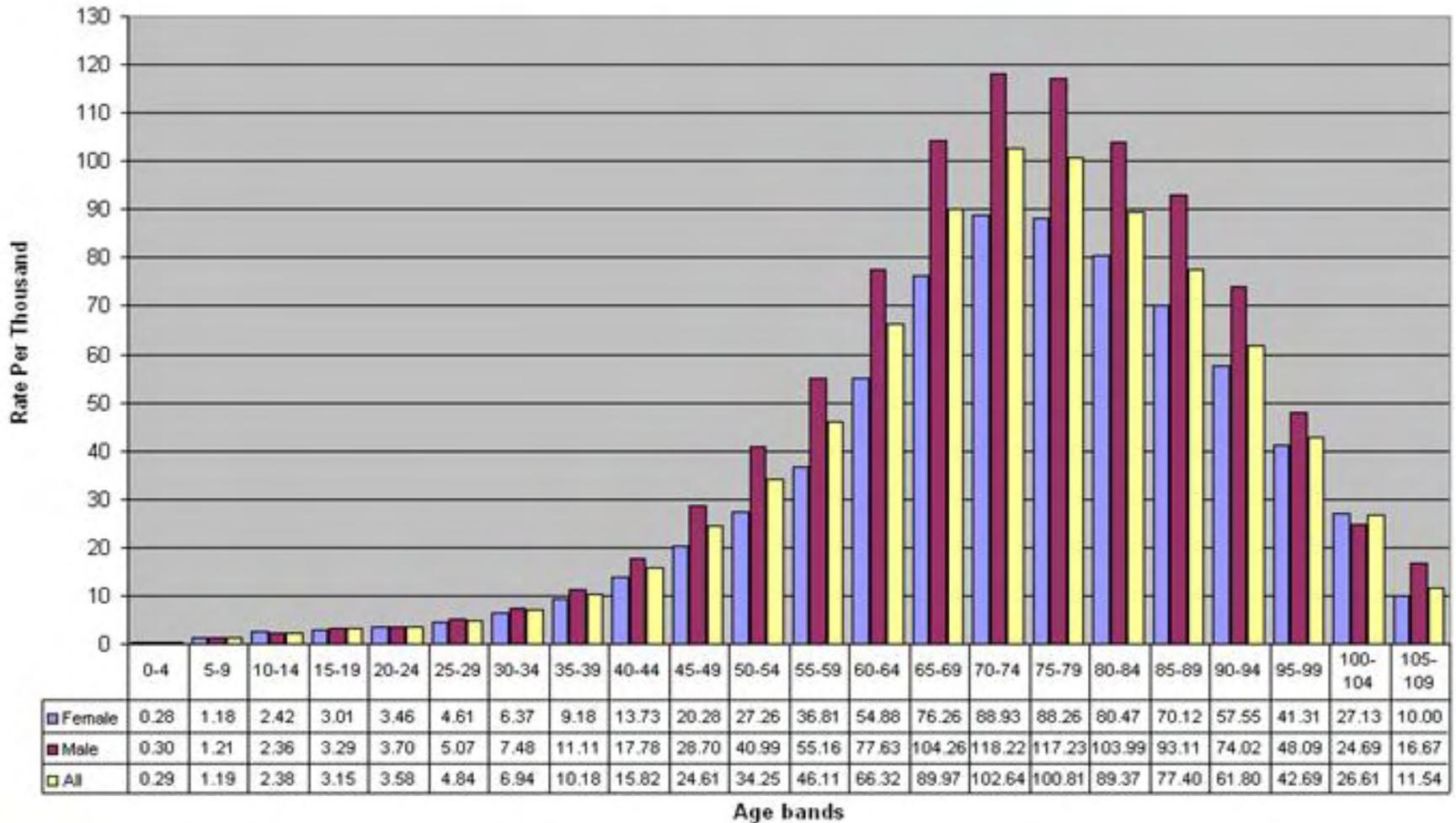
CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

IMPACTO DE LA DIABETES SOBRE LA SALUD



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

Diabetes Mellitus Prevalence: Age/Sex Breakdown rate per thousand



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

AUTOCUIDADO

- Glucosa en sangre capilar \Rightarrow glucemia capilar
- Glucosa en orina \longrightarrow glucosuria
- Acetona en orina \longrightarrow cetonuria

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

CRITERIOS DE BUEN CONTROL METABÓLICO

- Glucemias basales inferiores a 120 mg/dl
- Glucemias postprandiales inferiores a 180 mg/dl
- Hemoglobina glicosilada (Hb A1c) inferior al 7%

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

TRATAMIENTO DE LA DIABETES

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

TRATAMIENTO DE LA DIABETES

DIETA

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

TRATAMIENTO DE LA DIABETES

- DIETA
- EJERCICIO

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

TRATAMIENTO DE LA DIABETES

- DIETA
- EJERCICIO
- ANTIDIABÉTICOS ORALES

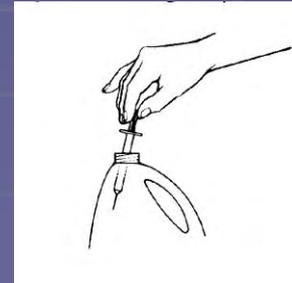
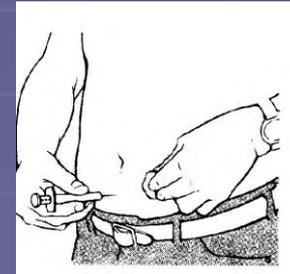
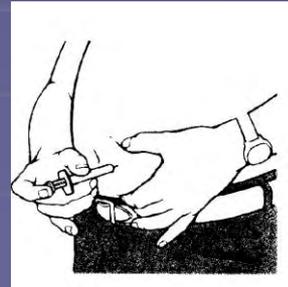
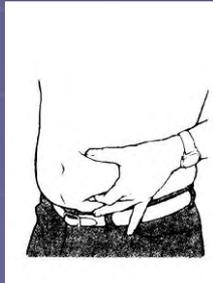
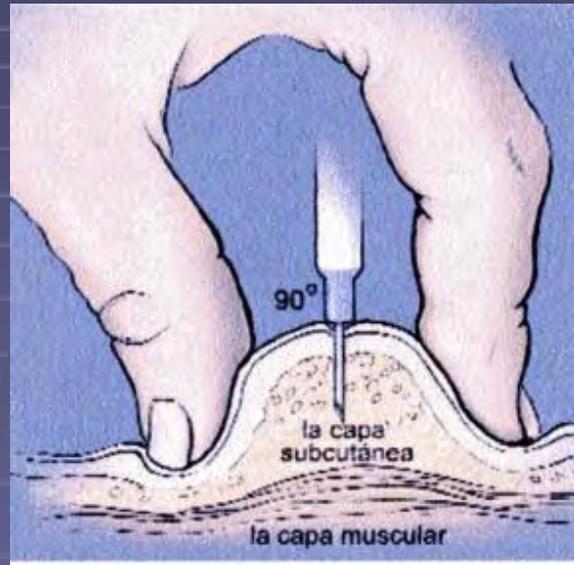
CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

TRATAMIENTO DE LA DIABETES

- DIETA
- EJERCICIO
- ANTIDIABÉTICOS ORALES
- INSULINA

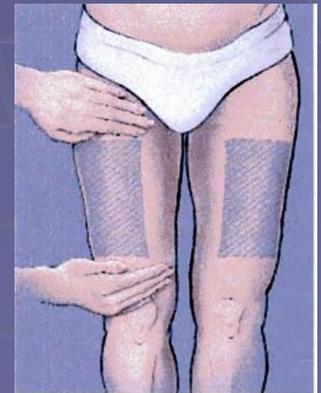
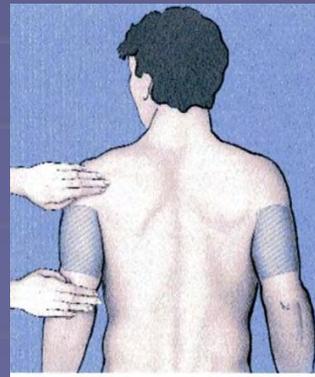
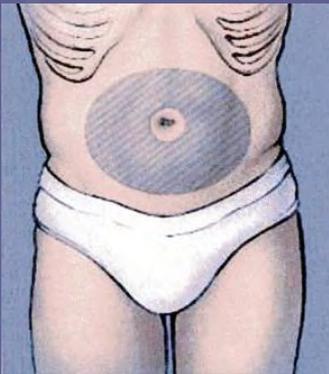
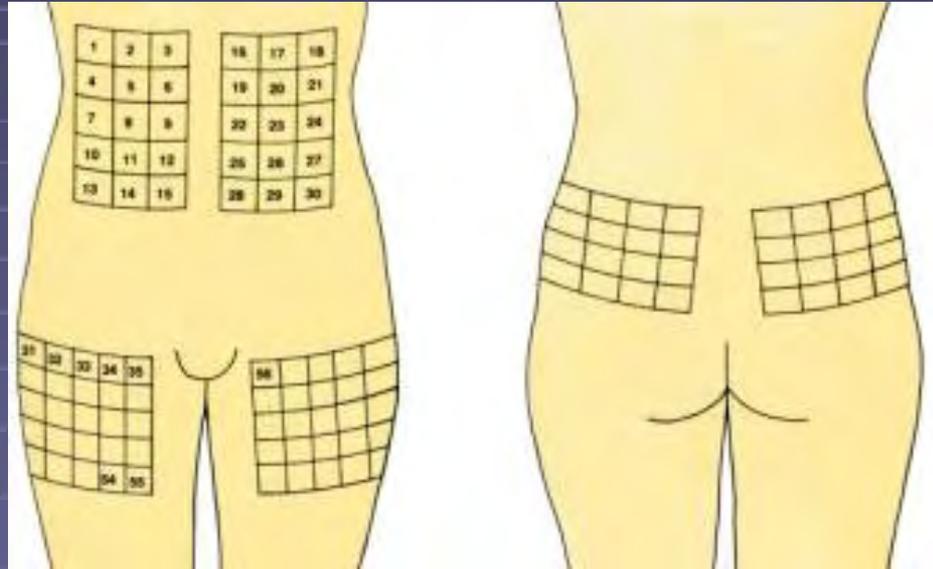
CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

TÉCNICA DE ADMINISTRACIÓN DE LA INSULINA



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

LUGARES DE ADMINISTRACIÓN DE INSULINA



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

TRATAMIENTO DE LA DIABETES

- DIETA
- EJERCICIO
- ANTIDIABÉTICOS ORALES
- INSULINA
- EDUCACIÓN DIABETOLÓGICA

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

SITUACIONES QUE PUEDEN DAR LUGAR A UNA HIPOGLUCEMIA

- Que se ingiera una cantidad de hidratos de carbono inferior de la necesaria
- Que se realice un ejercicio inusual o superior al programado habitualmente
- Que la insulina se inyecte en una zona que inmediatamente ha sido ejercitada
- Que la insulina se inyecte demasiado profunda
- Que por error se haya administrado una cantidad mayor de insulina
- Que simultáneamente se tome alcohol o medicamentos que faciliten la aparición de hipoglucemias

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

HIPERGLUCEMIA



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

NORMAS A SEGUIR ANTE UN DIABÉTICO QUE PIERDE EL CONOCIMIENTO

- No administrar ningún alimento por la boca
- Inyectar una ampolla de Glucagón y avisar al médico
 - Si tarda más de 5-10 minutos en recuperar el conocimiento: otra ampolla
 - Si después de 5 minutos de la segunda ampolla no recupera el conocimiento: traslado al Servicio de Urgencias o al hospital más próximo
- Cuando el paciente recupere la conciencia
 - Hidratos de carbono sencillos
 - Hidratos de carbono complejos
- Estas indicaciones no sólo deben conocerlas los familiares del diabético sino también las personas cercanas a su entorno, como profesores, compañeros de trabajo o amigos

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

SI QUEREMOS SABER CÓMO ESTÁ LA DIABETES

- En un momento determinado realizaremos una glucemia
- En un día realizaremos un perfil glucémico
- Durante las dos o tres últimas semanas: determinaremos los niveles de fructosamida
- Durante las seis u ocho semanas previas: determinaremos los niveles de hemoglobina glicosilada

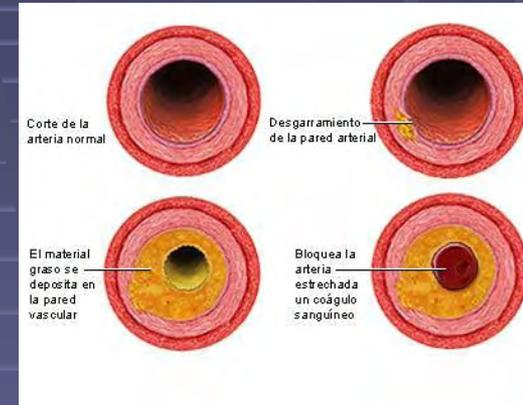
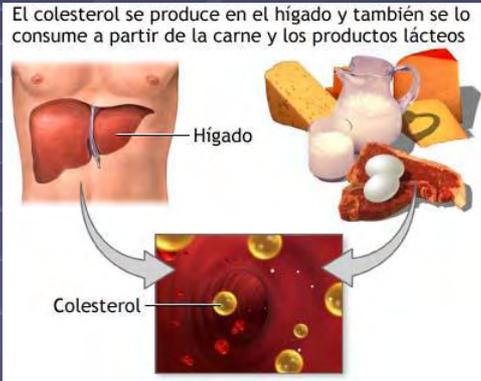
CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

COMPLICACIONES CRÓNICAS DE LA DIABETES

- ARTERIOESCLEROSIS
- MICROANGIOPATÍA DIABÉTICA
- NEFROPATÍA DIABÉTICA
- RETINOPATÍA DIABÉTICA
- NEUROPATÍA DIABÉTICA
- IMPOTENCIA
- PIE DIABÉTICO

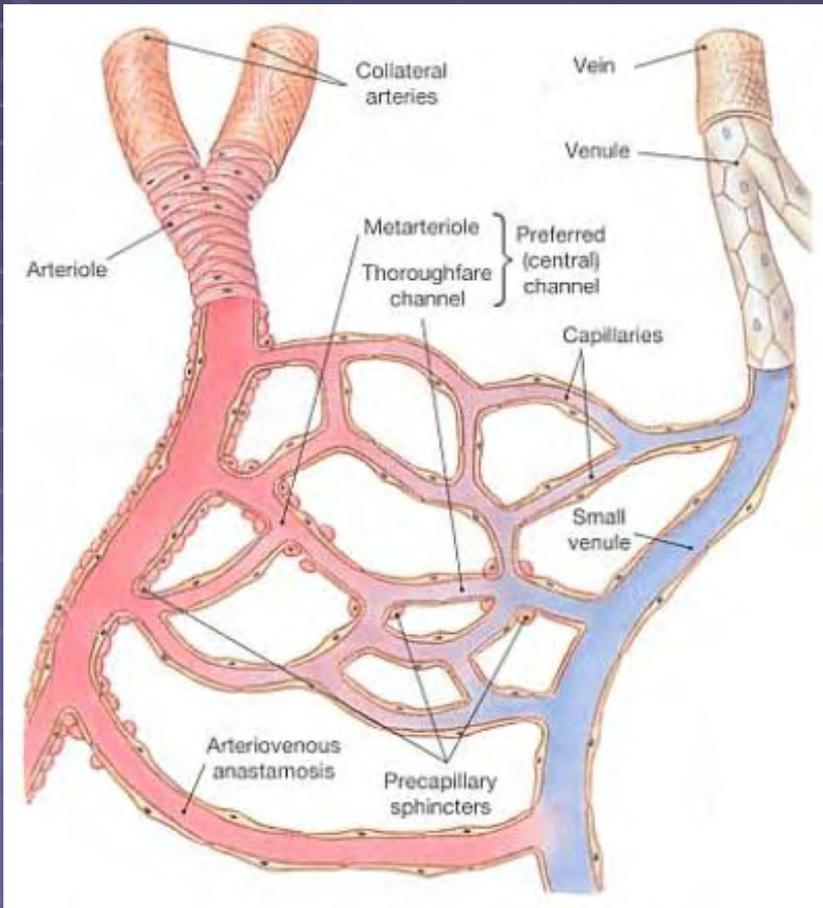
CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

ARTERIOESCLEROSIS

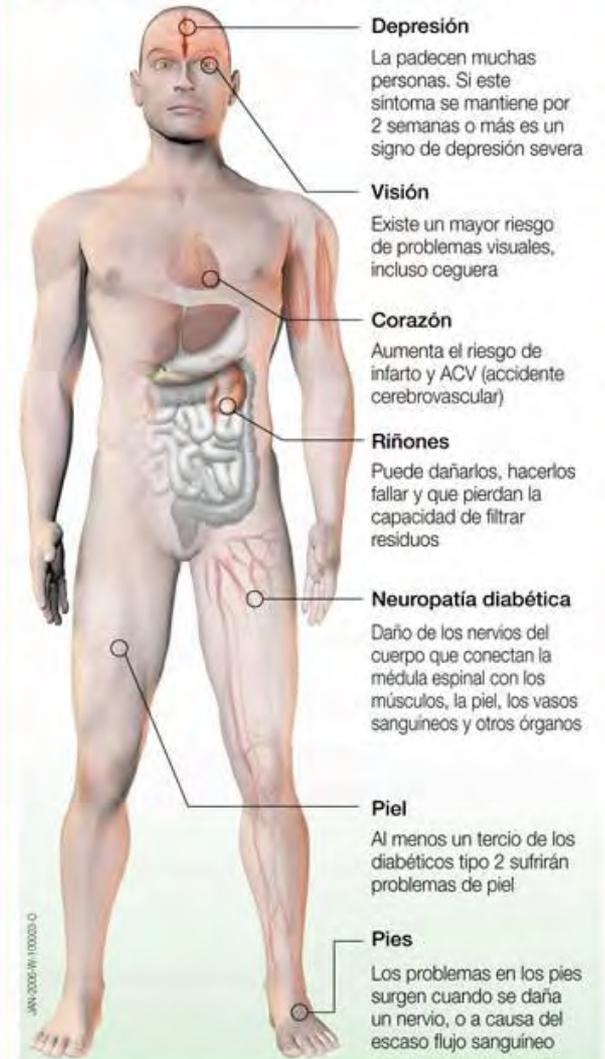


CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

MICROANGIOPATÍA



COMO AFECTA LA DIABETES TIPO 2

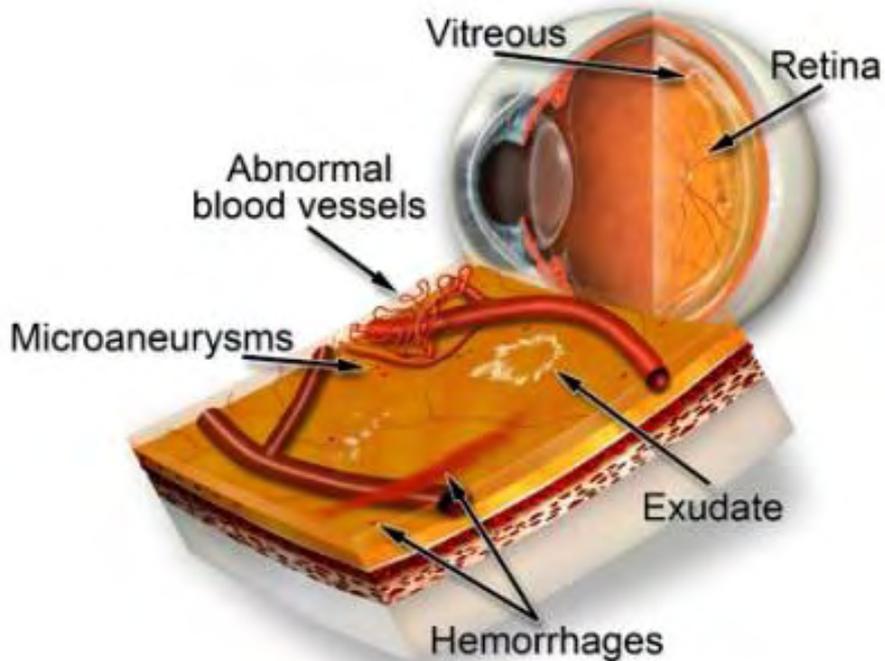


JAN 2006/W 1100030-0

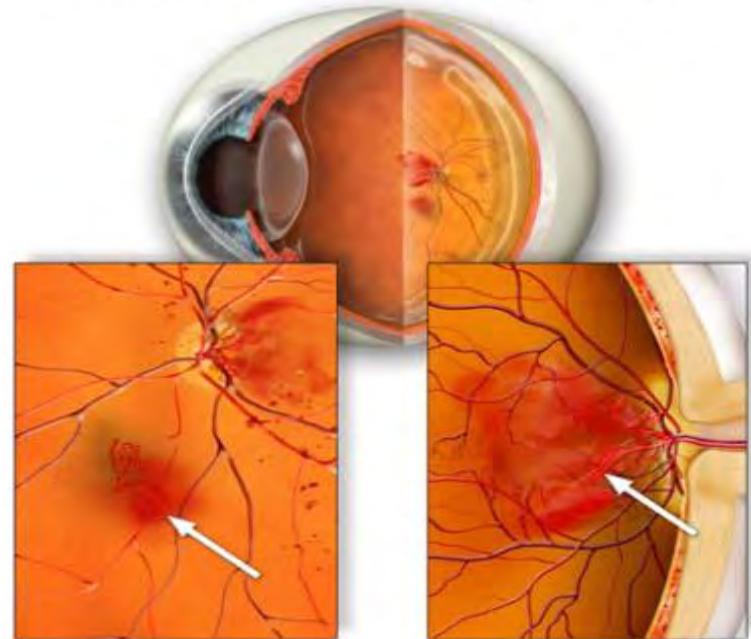
CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

Retinopatía

Diabetic Retinopathy



Proliferative Diabetic Retinopathy

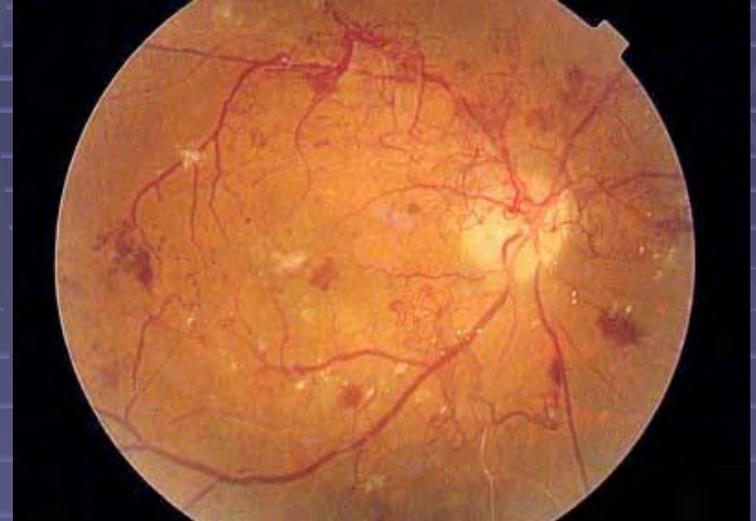
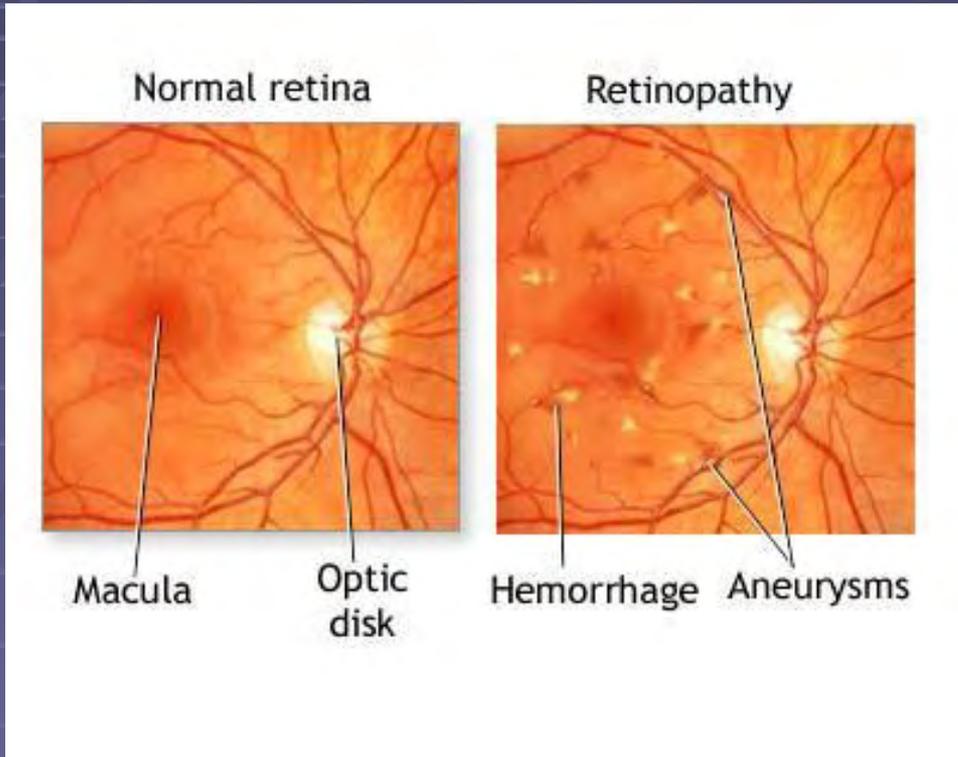


Retinal
Neovascularization
with Vitreous Hemorrhage

Disc
Neovascularization
with Vitreous Hemorrhage

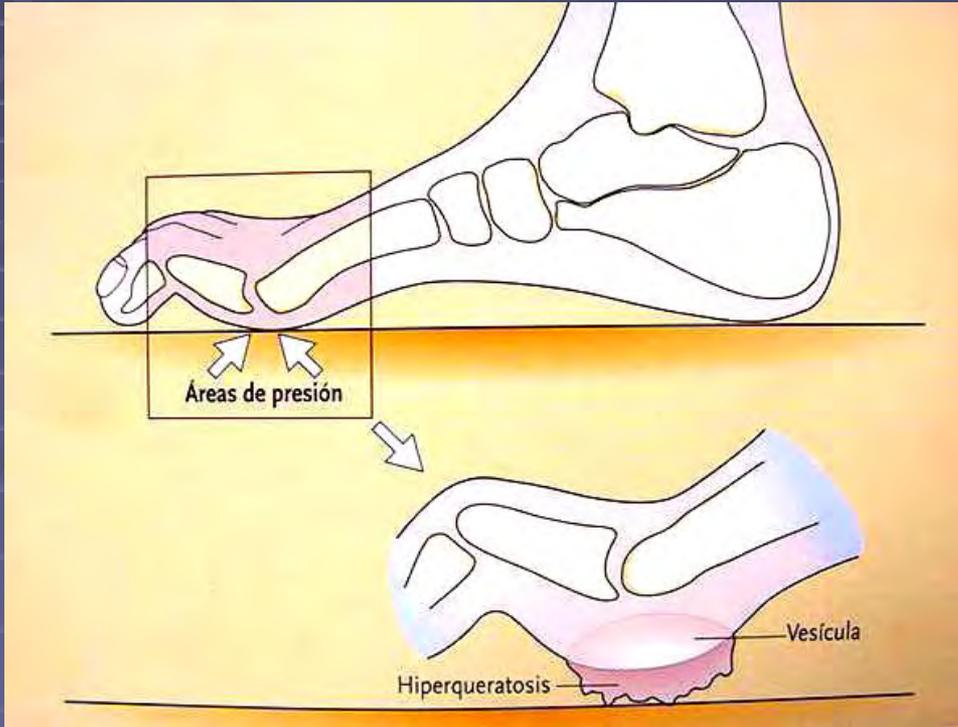
CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

Retinopatía



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

Neuropatía



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

PIE

DIABÉTICO

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO

- Anamnesis.
- Inspección.
- Palpación.
- Auscultación.
- Ultrasonidos.

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO

■ ANAMNESIS

- Factores de riesgo:
 - Diabetes Mellitus
 - Hipertensión
 - Hiperlipidemia
 - Tabaco
 - Factores Genéticos

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO

■ ANAMNESIS

■ CLASIFICACIÓN DE LA FONTAINE

- Grado I: existen lesiones arteriales, pero ninguna o pocas manifestaciones clínicas.
- Grado IIa: claudicación a distancias mayores de 150 m
- Grado IIb: claudicación a distancias menores de 150 m
- Grado III: comienza el dolor de reposo
- Grado IV: aparecen lesiones tróficas que pueden ser diversas en extensión profundidad y localización.

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO

- INSPECCIÓN
 - Relleno capilar
 - Examen de uñas y dedos
 - Valoración de temperatura



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO

■ INSPECCIÓN

- Relleno capilar
- Examen de uñas y dedos
- Valoración de temperatura



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO

	Úlcera neuropática	Úlcera angiopática
Anamnesis	Diabetes antigua, alcohol, otras complicaciones,...	Factores riesgo complementarios, nicotina ++
Localización	Plantar, raras veces dorsal	Acral (dedos, talón)
Sensibilidad	Alteración al calor y las vibraciones, reflejos patológicos	Escasa alteración
Inspección	Pie caliente, voluminoso. "Pie en garra"	Pie frío, piel atrófica
Pulsos	Conservados	Disminuidos o ausentes
Radiografías	Osteolisis prematura	Normal



	VENOSAS	ARTERIALES
ASPECTO	Bordes delimitados excavados Fondo granulomatoso Sangrantes	Bordes planos Fondo atrófico No suelen sangrar
LOCALIZACIÓN	Región lateral interna 1/3 medio de la pierna	Sobre prominencias óseas Cabezas metatarsianos dedos
ETIOLOGÍA	Insuficiencia venosa primaria o secundaria	Arterioesclerosis, Buerger, Hipertensión, Tabaquismo, Diabetes
PULSOS DISTALES	Conservados, normales	Ausentes o débiles
CLÍNICA	Moderadamente dolorosas, se alivian en decúbito	Dolor importante que aumenta con el decúbito
OTROS SIGNOS	Edema en la pierna Piel enrojecida, eccematosa Calor local Varicosidades prurito	Piel delgada, seca, atrófica, brillante, blanquecina Descenso de la temperatura Uñas engrosadas.

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO



Signos Radiológicos

Aparición de un cuerpo extraño

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO



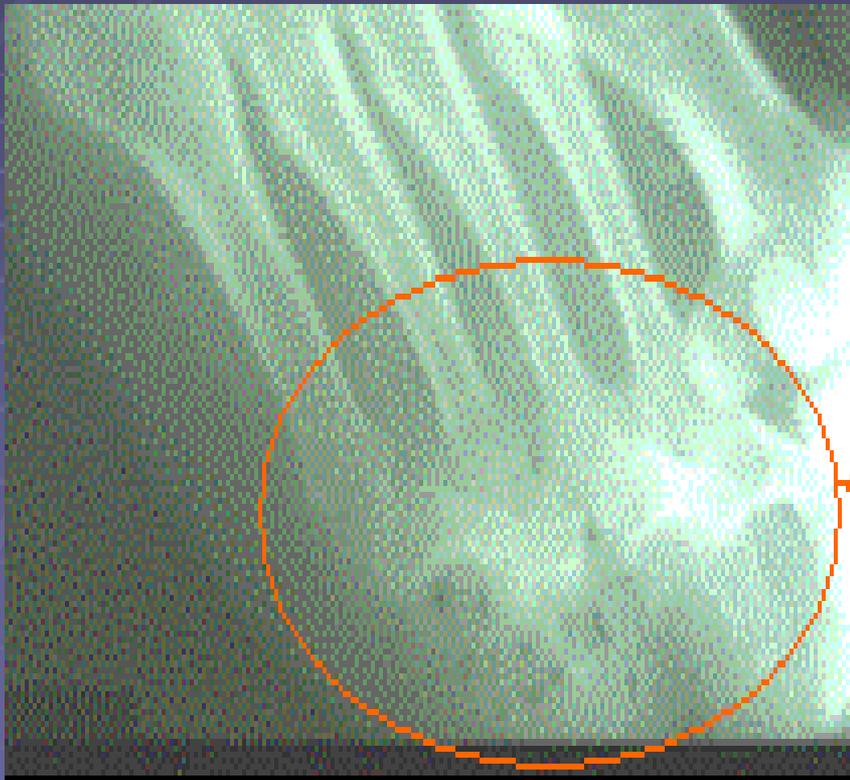
Signos Radiológicos

Existencia de gas en el espacio tisular

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO

Signos Radiológicos

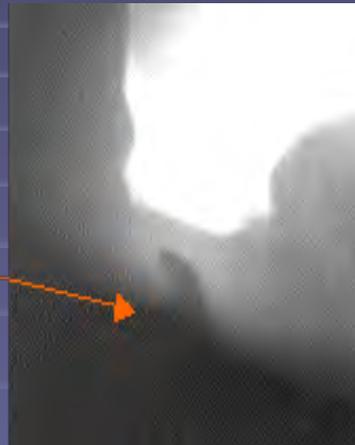


Aumento de partes blandas
secundario a edema

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO

Signos Radiológicos



Contraste con el aire de la
úlcer

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO



Signos
Radiológicos

Calcificaciones
arteriales

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO



Lesiones
tisulares
isquémicas

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO



Neuropatía primer
dedo

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO

■ PALPACIÓN

- Pulso Femoral
- Pulso Poplíteo
- Pulso Tibial Posterior
- Pulso Pedio



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO

- PALPACIÓN

- Pulso Femoral



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO

- PALPACIÓN
- Pulso Poplíteo



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO

- PALPACIÓN

- Pulso Pedio



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO

- PALPACIÓN

- Pulso Tibial Posterior



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO

- AUSCULTACIÓN

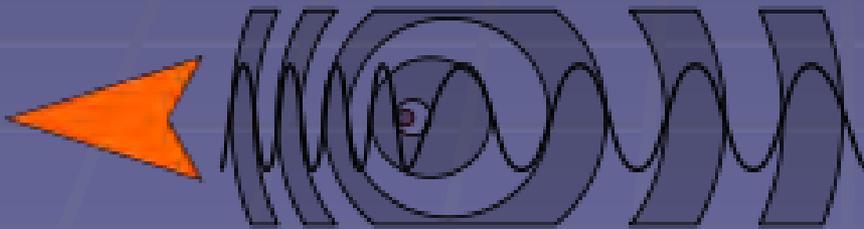


CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO

ULTRASONIDOS

- Efecto doppler



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO

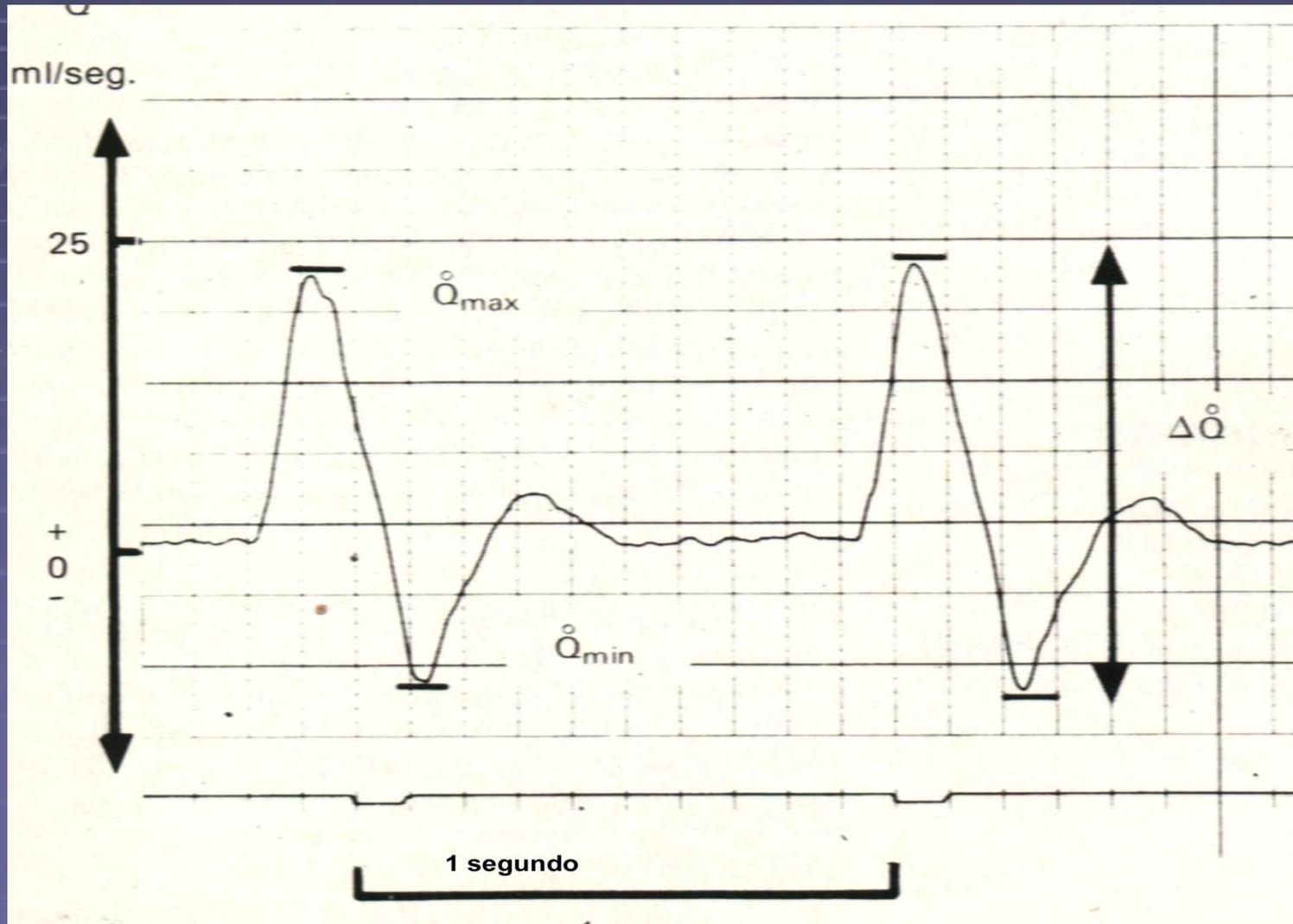
ULTRASONIDOS

- Doppler lineal



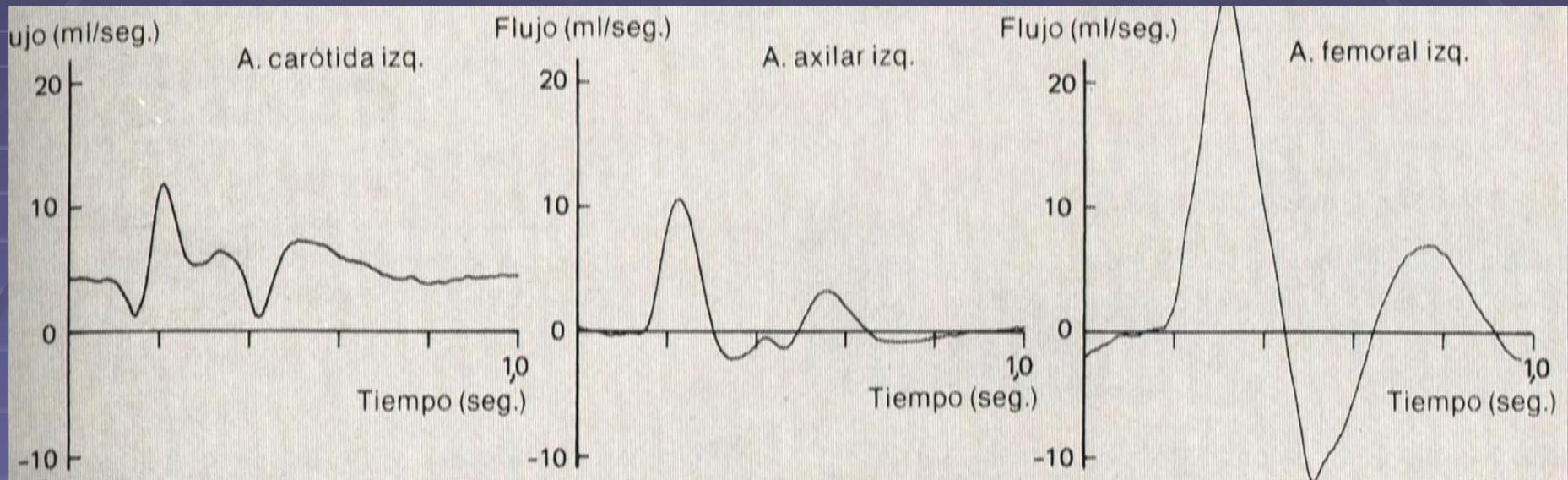
CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO



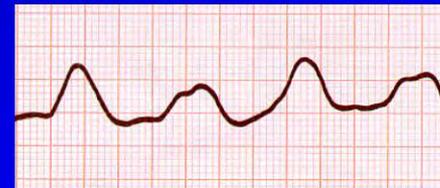
CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

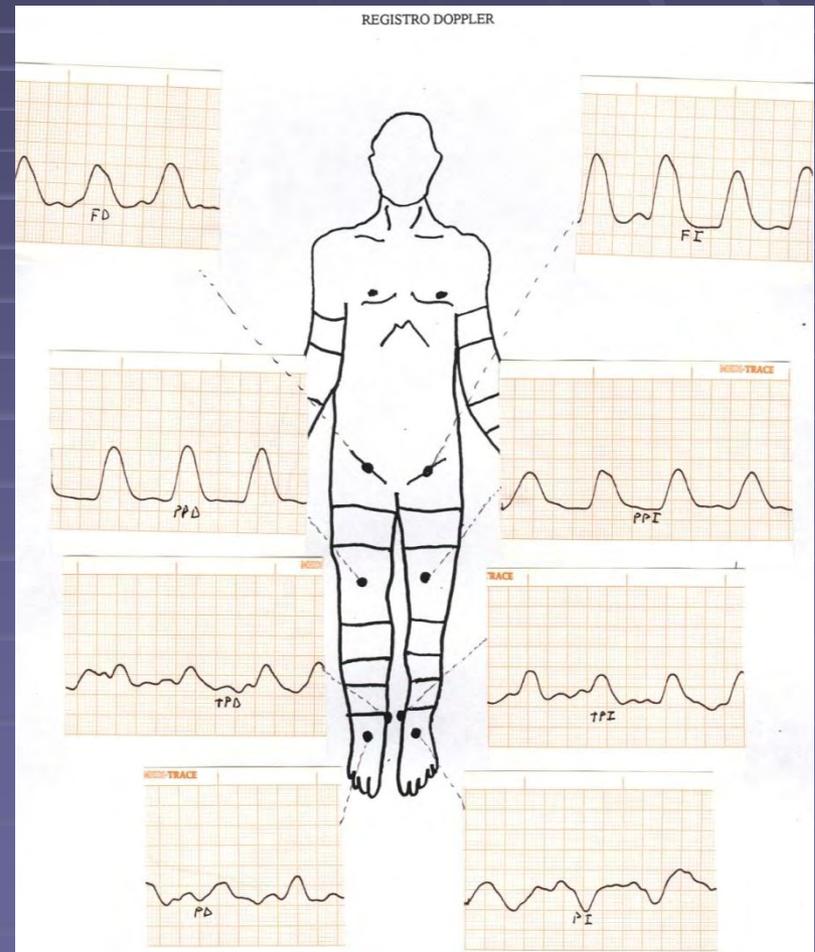
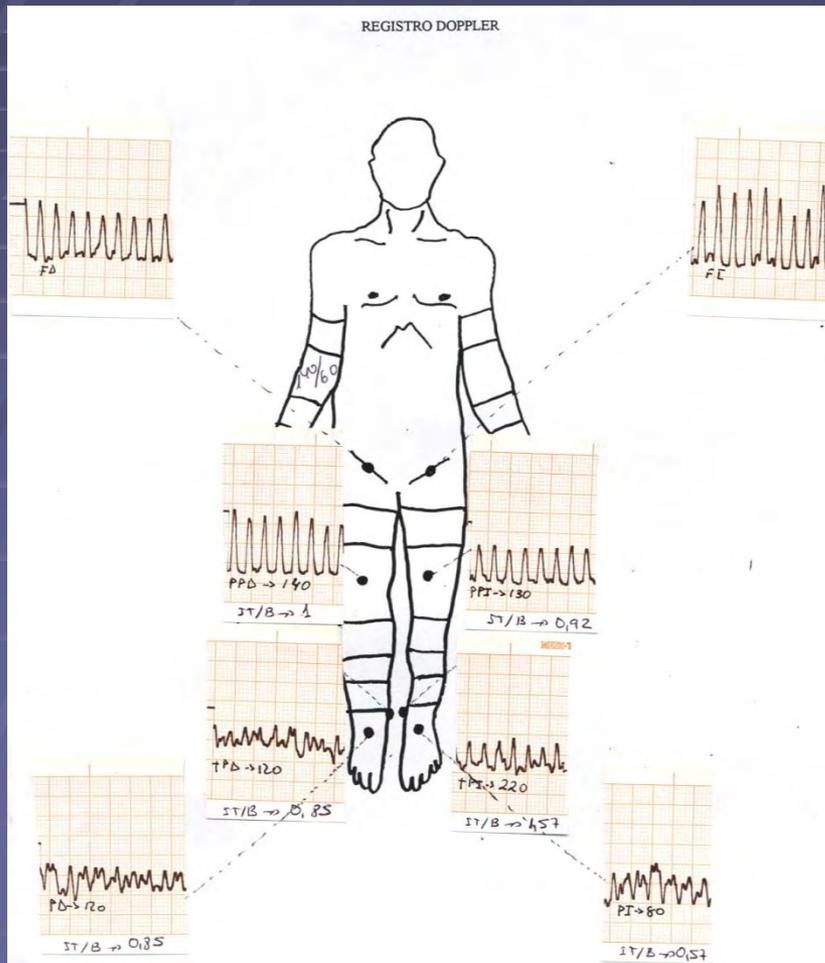
EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO



La oclusión da lugar a curvas anchas, de poca amplitud, en las que el tiempo de aceleración se halla alargado.

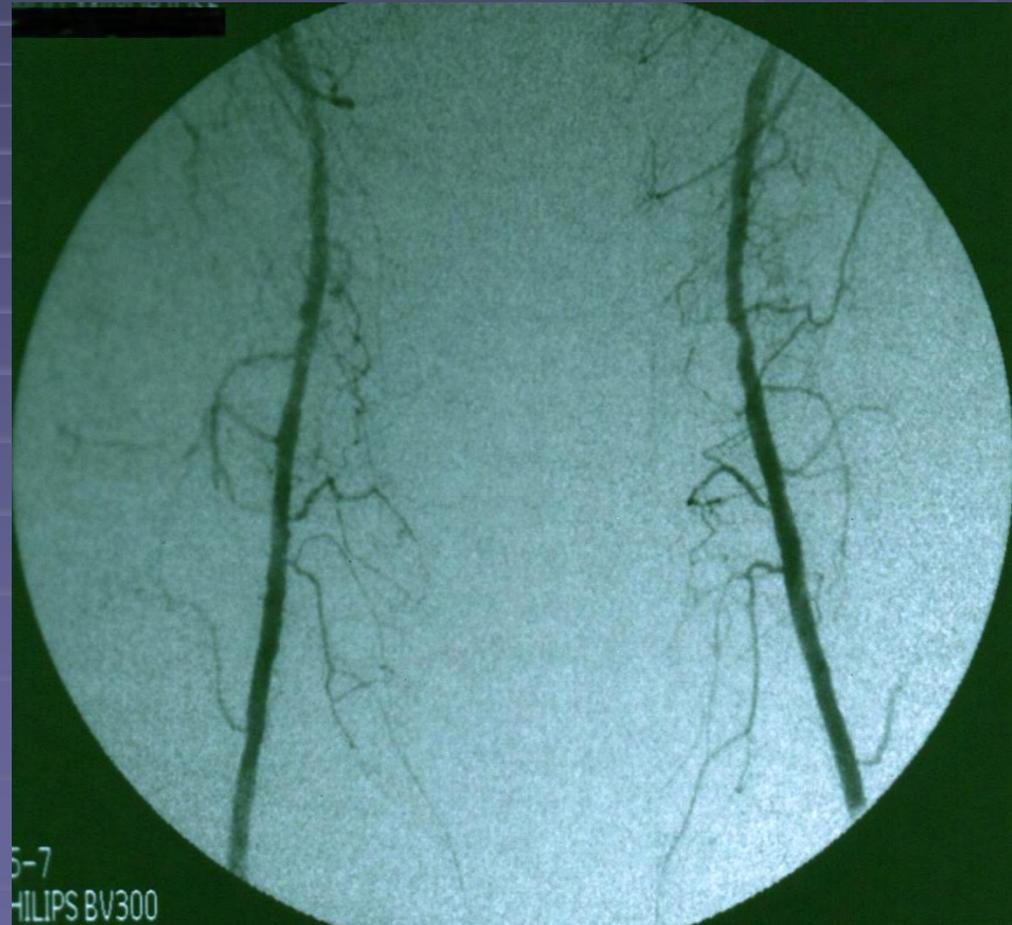
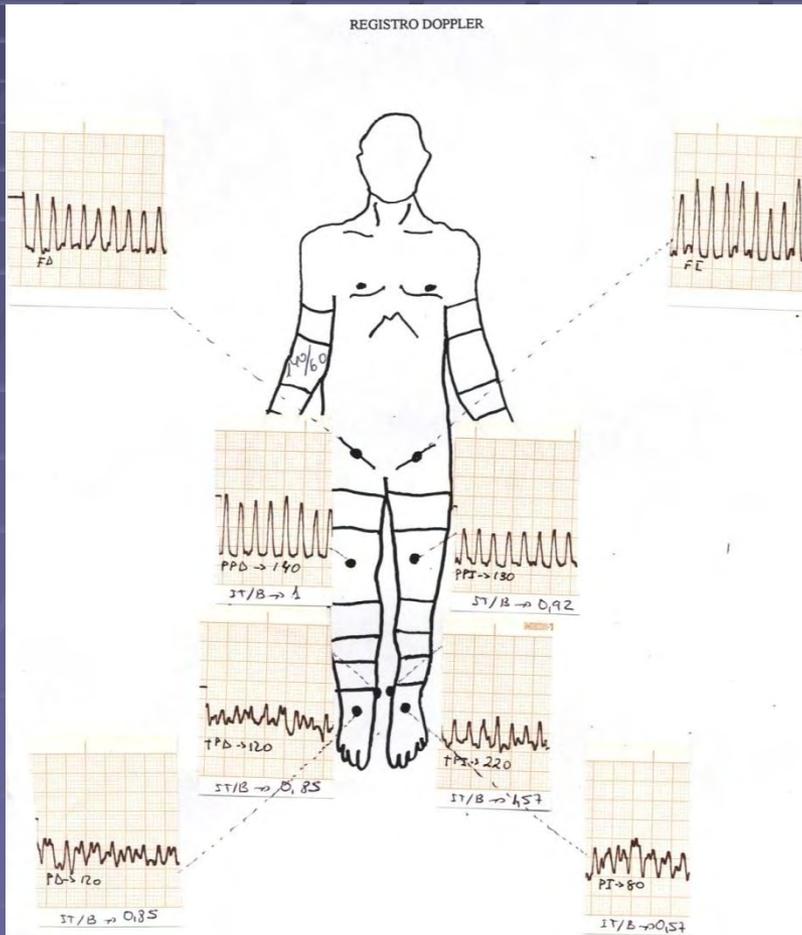
CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO



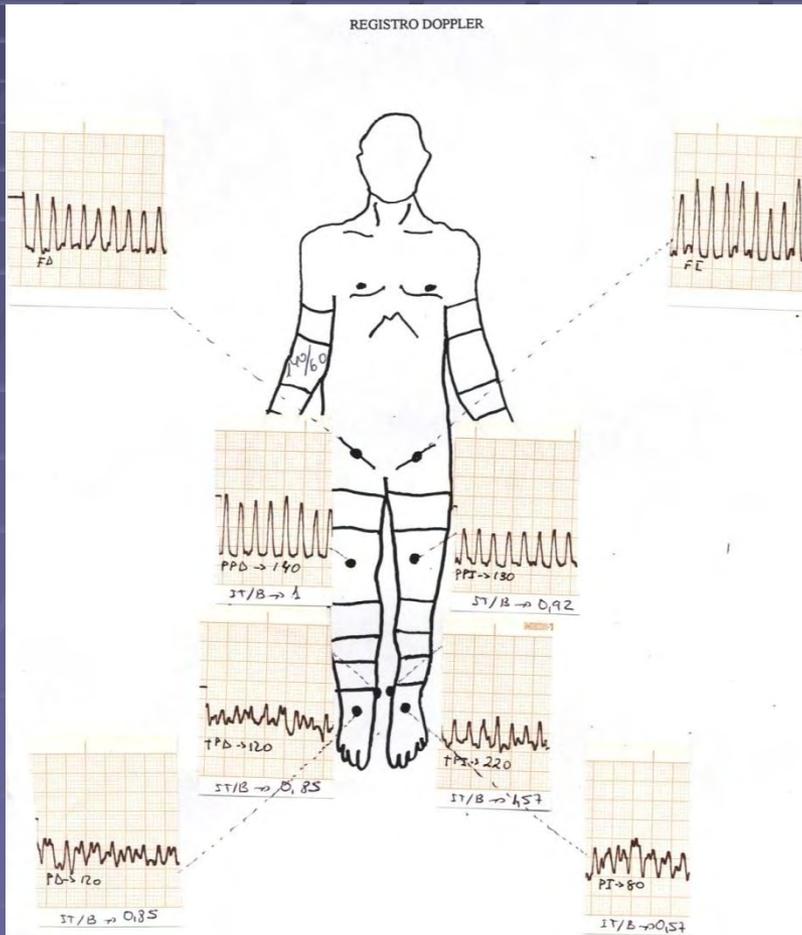
CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO



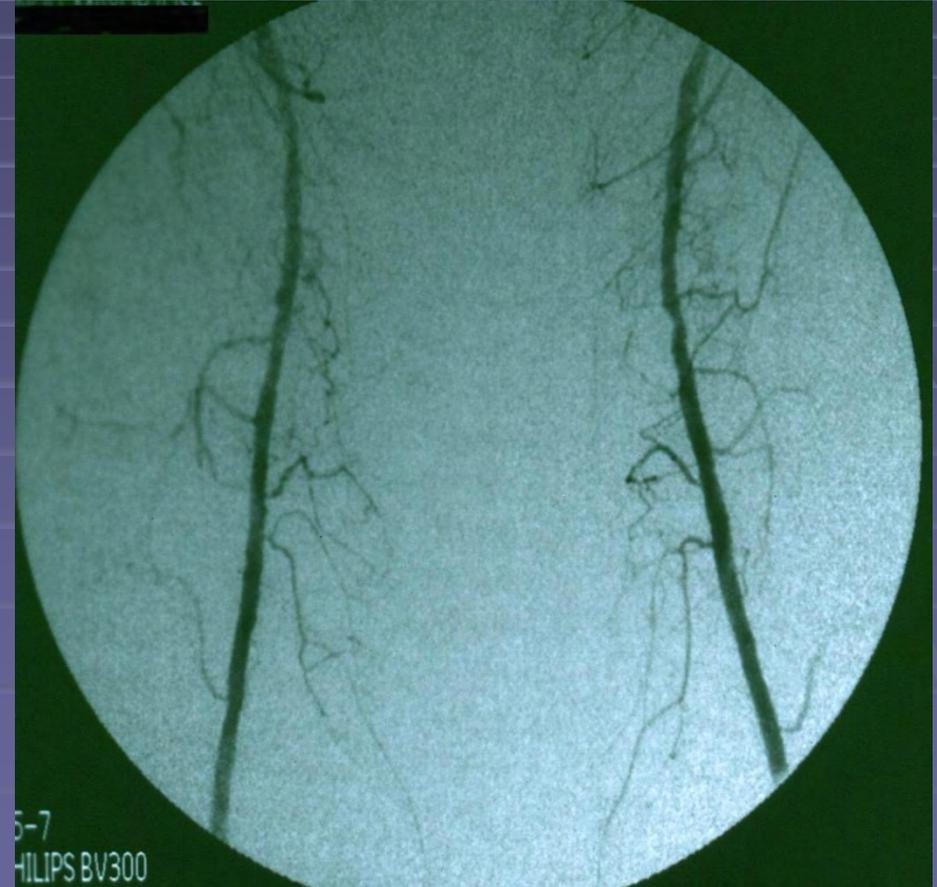
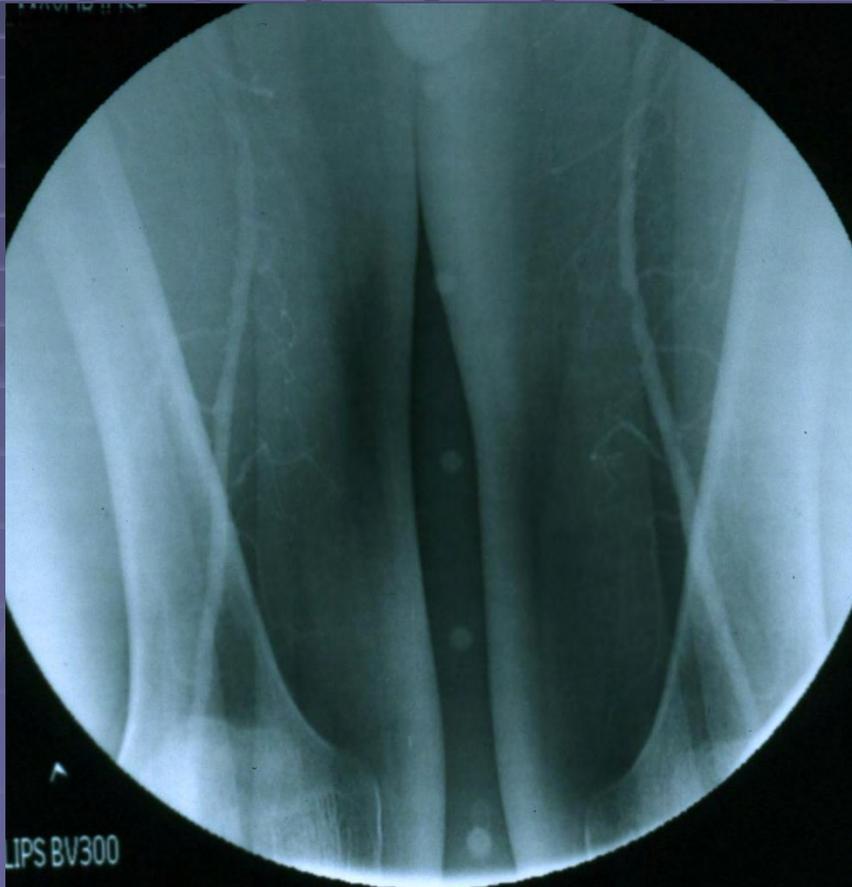
CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PIE DIABÉTICO



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

CUIDADOS GENERALES PIE DIABÉTICO

HIGIENE

- **Lavado.** Debe lavar sus pies diariamente.
 - Utilice agua templada (30-37 °C).
 - Utilice jabón neutro
 - Use manoplas, evitando las de crin o las ásperas.
 - No deje los pies en agua más de 5 minutos. Baños prolongados facilitan la maceración entre los dedos.
 - Debe lavar todo el pie, sin olvidar las zonas debajo de y entre los dedos.
- **Secado.** Seque bien los pies, insistiendo entre los dedos, mediante contacto con una toalla suave, evitando la fricción.
- **Hidratación.** Hidrate la piel: utilice cremas hidratantes aplicando una capa fina mediante un masaje ligero en planta del pie, dorso y toda la pierna hasta la rodilla.

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

CUIDADOS GENERALES PIE DIABÉTICO



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

CUIDADOS GENERALES PIE DIABÉTICO



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

CUIDADOS GENERALES PIE DIABÉTICO



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

CUIDADOS GENERALES PIE DIABÉTICO

- Después del lavado, debe examinar diariamente los pies. La mejor forma es sentado y con buena luz.
- Debe ayudarse con un espejo.
- Si precisa, no dude en pedir a algún familiar que examine sus pies.
- Debe prestar atención a:
 - Lesiones entre los dedos
 - Durezas en la planta del pie
 - Callosidades en los dedos o entre los dedos
 - Grietas
 - Ampollas
 - Zonas con cambios de coloración
 - Heridas o úlceras
 - Uñas encarnadas

INSPECCIÓN

Nunca utilice objetos cortantes (Hojas de afeitar, tijeras, limas), ni tenga tentación de "autocirugía"

No aplicar nunca remedios caseros ni pomadas callicidas, que son excesivamente abrasivas

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

CUIDADOS GENERALES PIE DIABÉTICO



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

CUIDADOS GENERALES PIE DIABÉTICO



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

CUIDADOS GENERALES PIE DIABÉTICO



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

CUIDADOS GENERALES PIE DIABÉTICO

- Las uñas demasiado largas, demasiado cortas o mal cortadas pueden dar problemas y ser causa de infecciones.
 - Corte las uñas utilizando tijeras con punta roma o límelas con lima de cartón
 - Cortar después del lavado de los pies, cuando están más blandas.
 - Córtelas horizontalmente, dejando rectos los bordes de las uñas. Lime las puntas con una lima de cartón
 - No debe cortarlas demasiado.
- **Nunca utilice:** Tijeras con punta, alicates de manicura, hojas de afeitar, limas metálicas
- Si no tiene buena visión o movilidad no dude en pedir ayuda a un familiar. Si no es posible, y también si sus uñas son demasiado gruesas, busque la ayuda de un podólogo.

CUIDADO
DE LAS
UÑAS

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

CUIDADOS GENERALES PIE DIABÉTICO



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

CUIDADOS GENERALES PIE DIABÉTICO



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

CUIDADOS GENERALES PIE DIABÉTICO



CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

CUIDADOS GENERALES PIE DIABÉTICO

CALZADO

- Un buen zapato es de cuero, ligero y flexible, la suela debe ser antideslizante, no debe tener costuras interiores.
- La puntera no debe ser ni demasiado estrecha ni demasiado ancha
- Cuando vaya a comprar zapatos, pruébeselos a ultima hora del día (es cuando los pies están más hinchados). Cuando estrene zapatos, comience a usarlos poco a poco, aumentando progresivamente el tiempo que los lleva.
- Los zapatos deben acoplarse bien a la forma de sus pies. Deben ser lo suficientemente amplios para evitar compresiones, y no demasiado holgados para evitar las rozaduras.
- Diariamente antes de utilizar el calzado, debe comprobar con las manos su interior
- Debe tener al menos dos pares de zapatos, para dejar airear un par cada día.
- Las personas con callosidades o deformidades en los pies deben usar un calzado especial
- Mantenga los pies calientes con prendas de algodón o lana.
- Cambie diariamente sus calcetines o medias.
- Las medias y calcetines deben ser suaves, preferiblemente de algodón, hilo o lana, sin costuras ni dobleces.
- ¡No caminar descalzo nunca
- No use zapatos demasiado ajustados ni demasiado viejos

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

CUIDADOS GENERALES PIE DIABÉTICO

ÚLTIMOS
CONSEJOS

- Camine diariamente durante 1 hora para mejorar la circulación
- Ante cualquier herida o problema consulte precozmente.
- **No fumar:** el tabaco estrecha las arterias y restringe el aporte de sangre a sus pies
- No calentar los pies con una fuente de calor directa (bolsas o botellas de agua caliente, braseros, estufas, radiadores, mantas eléctricas, planchas, chimeneas...)
- No debe utilizar prendas de vestir demasiado ajustadas, tales como fajas, ligas o calcetines con elásticos apretados

CUIDADOS EN EL ANCIANO DIABÉTICO

MUCHAS
GRACIAS