



Tecnología
Sanitaria

Con la colaboración de:



Fundación
Tecnología y Salud

ENCUENTRO MULTIDISCIPLINAR “El abordaje del pie diabético en España”



La Fundación Tecnología y Salud y la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria, Fenin, celebraron el 8 de febrero de 2022 el Encuentro Multidisciplinar titulado “El abordaje del pie diabético en España”, que reunió a profesionales de Atención Primaria, especialistas, podólogos, representantes de la industria, de la Administración y de las asociaciones de pacientes para abordar este problema de salud que afecta gravemente a los pacientes y al sistema sanitario, con un fuerte impacto sanitario, social y económico.

En esta jornada se gestó la creación de un **Foro Multidisciplinar sobre Pie Diabético** que tiene el objetivo de unir las distintas visiones de los agentes implicados en el diagnóstico y tratamiento del pie diabético en el Sistema Nacional de Salud (SNS) con el fin de mejorar la atención de los pacientes diabéticos susceptibles de desarrollar úlceras, para prevenir su empeoramiento y la amputación del miembro inferior.

Los participantes en esta iniciativa analizaron la situación actual de esta complicación derivada de un control inadecuado de la diabetes que afecta a más de 10.000 personas al año en España, según la Federación Española de Diabetes (FEDE), y que tiene un fuerte impacto sobre la calidad de vida y en términos de mortalidad y se propusieron posibles soluciones con el fin de mejorar la situación.

Tal y como apuntó **Margarita Alfonso, secretaria general de Fenin y secretaria del Patronato de la Fundación Tecnología y Salud**, es necesario trabajar de forma sinérgica desde los distintos ámbitos para lograr un adecuado abordaje de esta patología, demasiado invisibilizada, desde una **perspectiva multidisciplinar**.

Aunque no hay datos claros sobre la incidencia del pie diabético en España, se sitúa en torno al 4% de los pacientes con diabetes, según estimaciones del **doctor José Luis Lázaro, jefe de la Unidad de Pie Diabético y director del Grupo de Investigación de Pie Diabético de la Universidad Complutense de Madrid**, referente y pionero en el abordaje de esta patología en España, que moderó el evento. Según este experto, “el problema es que una cuarta parte de las personas con esta enfermedad desarrollarán una úlcera en sus pies a lo largo de la vida; esto, sumado al envejecimiento de la población en España, hace aumentar el riesgo de desarrollo de complicaciones tardías asociadas a esta patología, ya que las personas viven más años, pero a costa del desarrollo de complicaciones que se asocian al largo tiempo de padecimiento de la diabetes”.

La amputación del pie o de la pierna es la complicación más dramática de esta enfermedad, que comporta una disminución de la calidad de vida muy importante, con un aumento del riesgo de muerte. Los problemas derivados de esta complicación, además de aumentar la carga asistencial, producen un gasto elevado. Se estima que el coste directo de una amputación mayor está en torno a unos 20.000 euros y los indirectos se multiplican por 5 a los tres años.


El Foro constituido en dicho encuentro, integrado por todos los profesionales sanitarios implicados en la atención a estos pacientes, se concibe como un primer paso para el desarrollo de un plan estratégico para mejorar la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de estas personas y va a suponer un estímulo para actuar de manera conjunta y decisiva para mejorar la atención a estos pacientes y que esta afección sea abordada de manera multidisciplinar.

PERSPECTIVA DEL PROFESIONAL SANITARIO

Entre los factores que explican la baja visibilidad del pie diabético se encuentra que, a pesar de que su prevalencia es muy elevada, su incidencia es baja, es decir, no representan una parte destacada de las consultas de Atención Primaria. Llevar a cabo intervenciones en el primer nivel asistencial es esencial, al ser la puerta de entrada del paciente al sistema sanitario. Esta situación debe cambiar porque cuando los pacientes llegan a las unidades de pie diabético o a los especialistas vasculares, lo hacen en una situación muy deteriorada, en muchas ocasiones con la amputación como única opción.

Uno de los problemas de la atención sanitaria es la desconexión entre los distintos niveles asistenciales y que no existe una buena coordinación en la derivación de estos pacientes.

Se debe poner el foco en la prevención y el diagnóstico precoz, para que los pacientes no lleguen al especialista en tan malas condiciones. En este caso, la prevención es sencilla, porque se conocen los factores de riesgo y las causas de esta patología, por lo que deberían implementarse programas de prevención y de detección precoz de estos pacientes.

 **Es necesario que los profesionales de Atención Primaria sean conscientes del importante rol que desempeñan.**

Es necesario que los profesionales de Atención Primaria sean conscientes del importante rol que desempeñan en la atención a estas personas y se lleve a cabo, más allá de la cura de las úlceras, una intervención médica temprana y de continuidad.

Otro de los retos es la mejora de la formación de los profesionales y de la implementación de las recomen-

daciones internacionales que en España es baja.

También se debe acabar con la inequidad en la atención, que es diferente entre las distintas comunidades autónomas, así como la heterogeneidad en los resultados en los pacientes.

Se debe contar con la opinión de los pacientes sobre cómo perciben ellos su enfermedad e incrementar su concienciación y formación sobre el cuidado y revisión de sus pies.

A pesar del amplio margen de mejora, en España se ha avanzado mucho, con el desarrollo de unidades de pie diabético que se encuentran a primer nivel internacional, y con un aumento de la concienciación. De hecho, los pacientes llegan a las unidades en mejores condiciones que hace años y cada vez se tratan mejor.

Un paso importante fue el documento de consenso sobre acciones de mejora en la prevención y manejo del pie diabético en España, elaborado en 2020, por un grupo multidisciplinar pero es complicado llevarlo a la práctica.

Otra de las barreras a superar es la dificultad en el acceso de los pacientes a los dispositivos de descarga y a las innovaciones tecnológicas en cirugía.

Una de las claves para la mejora de la atención a estos pacientes destacada por la presidenta del **Consejo General de Colegios Oficiales de Podólogos, Elena Carrascosa** es conseguir la integración de los podólogos en el sistema sanitario, tanto en atención primaria como especializada, que deben trabajar en coordinación con el resto de profesionales sanitarios implicados. El hecho de que muchos pacientes deban acudir a podólogos de la sanidad privada para poder recibir este servicio dificulta una atención integral y multidisciplinar. Una atención temprana y un diagnóstico precoz, contando con los podólogos, evitaría muchas



amputaciones. A pesar de haber demostrado los beneficios, sanitarios y económicos de la integración de estos profesionales, es una decisión que debe tomarse a nivel político pero que no acaba de ver la luz.

Las problemáticas identificadas por los médicos de Atención Primaria van en la misma línea. Este nivel asistencial es fundamental para prevenir y detectar de forma temprana situaciones de riesgo de úlceras; sin embargo, es necesario aumentar la concienciación sobre las implicaciones de este problema de salud, según el doctor **José Javier Mediavilla, del Grupo de Trabajo de Diabetes de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria, SEMERGEN**. En su opinión, hay que trasladar la importancia de la educación y la exploración del pie de la persona con diabetes y definir la labor de cada profesional en el abordaje de la patología. La ausencia de podólogos en la sanidad pública es una barrera a superar, así como la falta de unidades especializadas.

También desde la perspectiva de la Atención Primaria, el doctor **Fernando Álvarez Guisasola, coordinador de Diabetes de la Sociedad de Medicina de Familia y Comunitaria, SemFYC**, añadió que, si bien existen consensos y planes sobre diabetes que contemplan actuaciones sobre cómo prevenir y tratar el pie diabético, su implementación es escasa. Los factores que influyen en ello son múltiples, y entre ellos destacan los problemas estructurales propios del primer nivel asistencial a la hora de desarrollar esta actividad, la falta de conexión con la atención especializada y la ausencia de centros de referencia especializados en pie diabético, de modo que en ocasiones el punto de entrada del paciente a la atención especializada son los servicios de Urgencias, desde donde con frecuencia vuelven a derivarse al médico de familia. De manera general, Atención Primaria sufre de una carencia de financiación y falta de personal, tanto médico como de enfermería, que también afecta a las intervenciones en estos pacientes.

El punto de vista de enfermería comunitaria fue aportado por **Luisa Fernanda Aragón, de la Asociación de Enfermería Comunitaria, AEC**, que afirmó que estos profesionales tienen formación en la prevención y tratamiento de esta afección y que se dispone de protocolos de actuación. No obstante, hay factores que dificultan esta labor, como la falta de unificación de criterios a la hora de estratificar al paciente o el hecho de que, desde enfermería, más allá de educación sanitaria y curas básicas, no se puedan prescribir productos, como ortesis, prótesis y calzado para evitar un empeoramiento u otros como fieltros para descargas. Otra de las dificultades con las que se encuentran estos profesionales es la falta de comunicación con el personal de los servicios de Cirugía Vascul.




En el campo de la cirugía vascular se han producido muchos avances en los últimos años, que han permitido mejorar la fisiopatología, la prevención, el tratamiento y la recuperación, expresó el doctor **Víctor Rodríguez, del Grupo de Trabajo de Pie Diabético de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular, SEACV**. El trabajo conjunto entre el podólogo especialista en pie diabético y el cirujano vascular es a lo que se debería aspirar, sin embargo, hay dificultades para que esto se produzca. Sufrir una amputación mayor relacionada con la diabetes supone que más de la mitad de los pacientes mueren antes de los cinco años, lo que representa una mortalidad superior a muchos tipos de cáncer. Por otro lado, el paciente verá severamente afectada su calidad de vida por estados de ansiedad y depresión, reducción de funciones físicas y sociales y dolor, entre otras.

También en el ámbito de la atención especializada, el doctor **Gabriel Rivera, del Grupo Español del Pie Diabético de la Sociedad Española de Diabetes, SED**, que fue constituido hace una década, explicó que en él están representados numerosos profesionales, por lo que se tiene una visión amplia sobre su abordaje. Coincidiendo con el resto de participantes, incidió en la necesidad de implicar más a los profesionales de Atención Primaria, de mejorar la formación y lograr que los podólogos se incorporen a la sanidad pública. Se debe avanzar en la determinación de las competencias profesionales que están relacionadas con la atención del paciente con pie diabético, es decir, establecer qué tiene que aportar cada uno en su abordaje y es necesario favorecer la creación de unidades especializadas y de un registro de pacientes que sufran esta dolencia.

PERSPECTIVA DEL PACIENTE

Desde la perspectiva de los pacientes, **José Antonio Sanz, miembro de la Junta Directiva de la Federación Española de Diabetes, FEDE**, incidió en el impacto emocional derivado de la amputación del miembro inferior, que contribuye a incrementar aún más al deterioro de la calidad de vida. Desarrollar esta complicación puede llegar a ser muy limitante a nivel laboral y social, de ahí la importancia de actuar antes de que se presente esta problemática. En ello, la implicación de todos los agentes es clave, así como llevar a cabo acciones para aumentar entre la sociedad la concienciación sobre el impacto de esta enfermedad.

A pesar de que los pacientes son la pieza central del SNS, no se cuenta apenas con su participación,

 **Desarrollar esta complicación puede llegar a ser muy limitante a nivel laboral y social, de ahí la importancia de actuar antes de que se presente.**

tampoco en la definición de las políticas sanitarias de las administraciones públicas. Aun así, es importante que el Ministerio de Sanidad esté contando con su opinión en la elaboración del documento sobre el abordaje del pie diabético.

Uno de los principales aspectos a mejorar es la formación e implicación de todos los profesionales en el abordaje de esta patología. La revisión de los pies a las personas con diabetes no se realiza con la frecuencia que debiera. Se debe concienciar, fundamentalmente a medicina y enfermería de Atención Primaria, de la importancia de esta patología, que en ocasiones queda olvidada. Trabajando en la prevención y el autocuidado, se evitaría que muchos pacientes llegaran a las unidades de pie diabético con la patología avanzada.

En cuanto a la necesaria inclusión del podólogo en los equipos multidisciplinares, destaca la labor que desempeñan las asociaciones de pacientes, que proporcionan en muchas ocasiones el servicio de estos profesionales.

PUNTO DE VISTA DEL HOSPITAL Y LA ADMINISTRACIÓN

La jornada contó con la experiencia de la Unidad de Pie Diabético del Hospital Ramón y Cajal de Madrid, compartida por las doctoras **Sandra Redondo, adjunto de Angiología y Cirugía Vasculat, coordinadora de la unidad**, y la **podiatra Almudena Cecilia**. Esta unidad, formada por profesionales de siete especialidades, se creó en el año 2014 con el fin de ofrecer una atención multidisciplinar y continuada para mejorar el proceso del tratamiento de esta patología y reducir la alta tasa de amputaciones y mortalidad de los pacientes.

Tradicionalmente el pie diabético ha sido atendido por los especialistas de cirugía vascular, aunque el resto de profesionales tiene un papel fundamental. El podólogo especialista en pie diabético realiza el cuidado de la lesión, la descarga, educación del paciente y, sobre todo, la labor de prevención. El objetivo es ofrecer una atención integral a los pacientes, que también vienen derivados de Urgencias y de Atención Primaria, con un control del bloque quirúrgico, el hospitalario y el de consultas externas. Todo ello va acompañado de una formación docente investigadora en cada uno de los bloques. Entre los principales objetivos de la Unidad se encuentra la reducción de amputaciones, y muestra de que se camina en la dirección correcta es que el porcentaje de cirugías conservadoras ha aumentado un 150%. Es clave la labor de Atención Primaria, en cuanto a detección precoz, pero es necesario mejorar la comunicación y los criterios de derivación. Se

deben romper costumbres adquiridas que generan lacras, y para ello son necesarias herramientas humanas y tecnológicas, formación y especialización.

Es importante educar al paciente antes de que presente una úlcera, porque en ocasiones no son conscientes del riesgo. El paciente que facilita una rehabilitación correcta tiene más opciones de recuperarse. Desde el inicio del proceso se le debe ofrecer información de las posibles consecuencias de la enfermedad.



El encuentro también contó con la visión de la Administración, de la mano de **Margarita Servera, subdirectora de Atención Primaria y Atención a las Urgencias Extrahospitalarias del Servicio de Salud de las Islas Baleares**. Esta comunidad autónoma en el año 2020 aprobó un protocolo de atención al pie diabético, que está en fase de implementación, para mejorar el abordaje de esta enfermedad y reducir las amputaciones. En el documento han trabajado de manera conjunta unos 40 profesionales de los distintos ámbitos, del hospitalario, endocrinólogos y cirujanos generales vasculares, así como podólogos y de Atención Primaria, tanto de enfermería como médicos.

Los resultados en Menorca, donde está más avanzada la implementación de este proyecto, revelan que se han disminuido en un 85% estas amputaciones. Todo ello ha sido posible gracias a la involucración de la Atención Primaria en el control de la diabetes, la realización de revisiones anuales y formación continua-



Los resultados[...] , revelan que se han disminuido en un 85% estas amputaciones.

da a los profesionales. Además, cabe resaltar que en Baleares todos los hospitales cuentan con podólogos para realizar una correcta asistencia a los pacientes.

Uno de los objetivos principales del protocolo, la reducción de amputaciones, debe lograrse con actividades de prevención y un tratamiento precoz de las lesiones, y también persigue disminuir la variabilidad de la atención a esta patología, mediante la educación para la salud, potenciando la involucración del paciente y ofreciéndole a él y al cuidador la información y herramientas adecuadas. Este plan también persigue que todos los pacientes diabéticos se sometan a revisión anual del pie diabético en Atención Primaria, para lo que se ha comenzado a formar a los profesionales de este nivel asistencial.

APORTACIÓN DE LA TECNOLOGÍA SANITARIA

Los avances en las herramientas tecnológicas son un gran aliado en el manejo de estos pacientes. Permiten mejorar los resultados en salud de forma sostenible y aumentando la calidad de vida de los pacientes. Hoy en día asistimos a una auténtica revolución en el campo del diagnóstico, del tratamiento y de la prevención. Existen nuevos materiales y métodos de diagnóstico precoz de la afectación vascular y neurológica, tratamientos locales que disminuyen a la mitad los tiempos de cicatrización y sistemas de telemedicina que ayudan en la monitorización del paciente y el control de actividades de riesgo. El problema en España son las dificultades para que estas tecnologías se integren de una forma ágil al Sistema Nacional de Salud, que a veces considera estos avances como un gasto más que como una inversión, lo que representa una barrera para el avance científico y tecnológico en el manejo del pie diabético.



El sector de la Tecnología Sanitaria es un socio estratégico del SNS que actúa como aliado para que los procesos ganen en eficiencia.

Más allá de contribuir con innovaciones tecnológicas, el sector de la Tecnología Sanitaria es un socio estratégico del SNS que actúa como aliado para que los procesos ganen en eficiencia. Además de dispositivos para la prevención, diagnóstico y tratamiento del pie diabético, esta industria contribuye a la mejora

del abordaje de esta patología, por un lado, mediante educación médica continuada a través de actividades formativas. Por otro lado, mediante el entrenamiento sobre la utilización de los dispositivos, que precisa del acompañamiento al cirujano para el aprendizaje de las técnicas de cirugía vascular, en lo que supone un rol fundamental que ejercen las compañías.

Desde el sector también se aporta evidencia clínica sobre los productos que se comercializan, que precisan del marcado CE, obtenido gracias a la realización de estudios. Pero este trabajo va más allá, ya que, tras su puesta en el mercado, se continúa investigando para que puedan ser utilizados en determinados grupos de pacientes. En esta línea, la industria de Tecnología Sanitaria contribuye también con la financiación de proyectos de los servicios de salud. Además, desarrolla iniciativas propias de los hospitales, que responden a sus necesidades concretas.

Los productos para la realización de las curas de las úlceras y las descargas y las innovaciones producidas en este campo juegan un papel esencial en la atención de estos pacientes. Destaca el rol de enfermería en el manejo del pie diabético y la aportación de la industria, mediante su demostrada implicación y con tecnologías que ayudan a estos profesionales a desarrollar su labor. Sin embargo, hay que llevar a cabo políticas que favorezcan la incorporación de la innovación al sistema y que acaben con la inequidad en lo que se refiere al acceso de los productos por parte de los pacientes en las distintas comunidades autónomas.

Las soluciones pasan por mejorar el aspecto organizacional, ayudar a la industria con la implementación del mejor estándar de tratamiento, mediante la difusión de las guías consensuadas para el manejo del pie diabético y con la formación y educación de los profesionales sanitarios, sin olvidar la importancia de dar visibilidad a una enfermedad que tantos estragos causa, siendo España un país con una tasa elevada de amputación.

Es necesario mejorar los resultados en salud y un manejo más eficiente del paciente y una de las maneras de contribuir a ello es involucrando al paciente en la búsqueda de las soluciones que mejor se adecúan

a sus necesidades, mediante mecanismos para calificar la experiencia del afectado en la asistencia y en los resultados. Se debe demostrar que no hacer bien las cosas genera costes y tiene un impacto económico negativo.

Sin embargo, una de las limitaciones a la hora de favorecer el acceso equitativo a las innovaciones tecnológicas es que los pacientes no las demandan, recayendo esta acción sobre todo en los profesionales. La Atención Primaria y las asociaciones de pacientes pueden jugar un papel importante a la hora de dar a conocer los beneficios de las herramientas tecnológicas.

SOBRE FENIN

La Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria, Fenin, representa a más de 500 empresas fabricantes, distribuidoras e importadoras establecidas en nuestro país, que constituyen más del 80% del volumen total de negocio de tecnología sanitaria. Fundada en 1977, la Federación está al servicio de **un sector empresarial estratégico y esencial** para nuestro sistema sanitario y para la salud de la población.

Un sector que pone al alcance de profesionales y pacientes tecnologías, productos y servicios que actúan en la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y el control y seguimiento de las enfermedades y contribuye a la mejora continua de la calidad de vida de las personas, normalizando la vida del paciente.

Para más información, visite: www.fenin.es

SOBRE LA FUNDACIÓN TECNOLOGÍA Y SALUD

La Fundación Tecnología y Salud es una entidad sin ánimo de lucro promovida en 2007 por la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin). Su principal objetivo es divulgar y hacer visibles los beneficios y el valor de la Tecnología Sanitaria y fomentar el conocimiento de los pacientes acerca de las terapias y tecnologías innovadoras. La Fundación impulsa y/o participa en numerosos proyectos e iniciativas con el fin de mejorar la salud de la población española, aumentar la prevención y el autocuidado de la salud, promover la seguridad de los pacientes, facilitar el trabajo de los profesionales sanitarios y, en general, mejorar la atención sanitaria. La Tecnología Sanitaria está presente y desempeña un papel clave en la vida de las personas, ya que cuida de su activo más valioso: la salud.

Para más información, visite: www.fundaciontecnologiaysalud.es

Organiza:



Con la colaboración de:



Con el aval de:



Consejo General de Colegios Oficiales de Podólogos de España

