



"CLÍNICA DE PIE DIABÉTICO"

<i>Lugar:</i>	Auditorio Abraham Ayala González
<i>Fecha:</i>	13 de enero de 2017
<i>Coordinó:</i>	Dr. César Athié Gutiérrez. Director General del HGM.
<i>Ponentes:</i>	Dr. Abraham Pulido Cejudo, Jefe del Servicio de Cirugía General Dr. Raúl Serrano Loyola, Cirujano Cardiovascular. Dr. Miguel Ángel Sierra Juárez, Médico Adscrito al Servicio d Angiología y Cirugía Vascolar.
<i>Reseña:</i>	<p>La sesión general dio inicio con las palabras de bienvenida del Dr. César Athie Gutiérrez, Director General de esta Institución. Tras dar una breve introducción cedió la palabra al Dr. Abraham Pulido Cejudo, quien señaló que la diabetes en México tiene una prevalencia del 16% del total de la población, lo que representa un problema de salud pública.</p> <p>Las personas que padecen diabetes llegan a desarrollar ulceraciones en sus pies en algún momento, mismas que pueden complicarse hasta llegar a una amputación. Se sabe que la diabetes es la principal causa de amputaciones no traumáticas de extremidades inferiores, en este caso se abordaron las actividades para la atención de pacientes con pie diabético en el Hospital.</p> <p>En este contexto se crea la Clínica de Pie Diabético del HGM, formada por un grupo multidisciplinario de especialistas e investigadores que se han dado a la tarea de buscar mejores alternativas que ayuden a la atención de este tipo de pacientes. De tal forma se abordaron los resultados y experiencias que han tenido, así como los retos y oportunidades que se presentaran actualmente.</p> <p>Indicaron que del 60 al 70% de los pacientes con esta patología que son ingresados al Hospital requieren más de un procedimiento quirúrgico, a partir del 3er procedimiento quirúrgico se incrementa en más de un 50% la posibilidad de complicaciones locales y sistémicas.</p>

Es por ello que el objetivo de la Clínica ha sido disminuir días de estancia hospitalaria de los pacientes que son intervenidos quirúrgicamente, así como el número de cirugías que se le practican, evitar o disminuir el riesgo de infecciones y necrosis postquirúrgicas, optimizando los recursos y la tecnología disponible. Con ello se pretende que el paciente tenga mejores beneficios, proporcionándoles una mejor atención a menor costo.

Las acciones de mejoras implementadas fueron: la realización de valoración vascular eficaz, apoyándose de estudios de Ultrasonidos Doppler, angiotomografías, angiorresonancias y arteriografías. Se realizó la coordinación con áreas de apoyo al diagnóstico lo que prometió la obtención inmediata de estudios de laboratorio y gabinete. Se realizan procedimientos quirúrgicos tempranos y se da seguimiento estrecho de cada paciente.

Los tipos de procedimientos que se realizan son: angioplastias, angioplastia con Stent, Puentes arteriales, Debridaciones, Colocación de sistema VAC y Amputaciones.

La amputación es el último recurso al que se utiliza, sin embargo, mucho de los pacientes llega con estados tardíos y la enfermedad se encuentra muy avanzada, en estos casos los tratamientos más conservadores dejan de ser una opción y se tiene que intervenir quirúrgicamente para amputar el miembro afectado.

La investigación ha sido punta de lanza en esta Clínica y algunos los proyectos en los que se está trabajando son:

- Unidad Diagnóstica de la Termografía para Pie Diabético con Enfermedad Micro o Macrovascular.
- Efecto Adyuvante de la Terapia con Colágena Tipo I Polimerizada al Tratamiento Convencional en Úlceras de Pacientes con Diabetes Atendidos en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.
- Tratamiento Habitual más Pírfenidona al 8% en Gel de la Úlcera Diabética I y II de Wagner.
- Comparación de Patrones Termográficos Pre y Post Intervención de Revascularización en Extremidades Inferiores en Pacientes Diabéticos.
- Evaluación de la Aplicación de Plasma Autólogo para Cicatrización de Úlceras por Pie Diabético.
- Efecto de un Programa de Intervención con Hábitos Saludables y Educación en Diabetes sobre Parámetros Clínicos y de Apego a Tratamiento en Pacientes de la Clínica del Pie Diabético.

Los médicos explicaron las propuestas quirúrgicas y como se llevan a cabo, destacando la importancia de la realización de mapas quirúrgicos que permiten una mejor planeación de la cirugía. Indicaron que se lleva a cabo entrenamiento y capacitación a Médicos residentes para que aprendan sobre estas técnicas.

El Dr. César Athié Gutiérrez, felicitó a los ponentes y a todo su equipo por los logros realizado y los exhorto a continuar trabajando de manera integral en beneficio de los usuarios.

Disponible: Puedes consultar la transmisión de esta sesión en la siguiente dirección:
<https://www.youtube.com/watch?v=jz6yeSEBA4g>



