

## ¿Qué son las úlceras del pie diabético?

Las úlceras del pie diabético son heridas en los pies que se desarrollan en pacientes con diabetes tipo 1 o tipo 2.

Alrededor de un tercio de las personas con diabetes desarrollan una úlcera en el pie durante su vida. Las úlceras del pie diabético afectan a alrededor de 18.6 millones de personas en todo el mundo y a 1.6 millones en los EE. UU. anualmente. Aproximadamente la mitad de las úlceras del pie diabético se infectan, y alrededor del 20 % de estas infecciones provocan la amputación de parte del pie o de todo el pie.

### ¿Cómo se desarrollan las úlceras del pie diabético?

Las personas con diabetes a menudo desarrollan daño en los nervios periféricos (neuropatía). La neuropatía sensorial provoca una disminución de la sensación de dolor y presión, lo que puede hacer que las personas con diabetes no sientan un objeto filoso en el zapato que puede perforar la piel y causar una úlcera en el pie. Las deformidades en los pies y la piel seca, que a menudo ocurren con la neuropatía diabética, pueden provocar la formación de un callo en el pie. El estrés repetitivo por caminar o por cortes y raspaduras menores en el pie puede hacer que un callo se convierta en una úlcera.

Alrededor del 50 % de las personas con úlcera del pie diabético tienen enfermedad arterial periférica, una afección que reduce el flujo sanguíneo a las piernas. Las personas con úlceras del pie diabético y arteriopatía periférica tienen un mayor riesgo de desarrollar úlceras infectadas y someterse a una amputación del pie.

### ¿Cómo se evalúan las úlceras del pie diabético?

Los médicos deben examinar el tamaño y la profundidad de una úlcera del pie diabético y buscar signos de infección. Se deben realizar ecografías para evaluar el flujo sanguíneo en las piernas. Para algunos pacientes con úlcera del pie diabético, se realizan análisis de laboratorio para detectar marcadores inflamatorios sanguíneos elevados y estudios de diagnóstico por imágenes (radiografías seguidas de resonancia magnética [MRI] si es necesario) para determinar si un hueso del pie se ha infectado.

### ¿Cómo se tratan las úlceras del pie diabético?

Las úlceras del pie diabético deben tratarse con cuidado de heridas, extirpación quirúrgica de cualquier tejido muerto o infectado y vendajes adecuados para heridas. Los pacientes con úlceras del pie diabético infectadas necesitan tratamiento con antibióticos. Un yeso en la rodilla o una bota prefabricada puede ayudar a sanar al reducir la presión sobre la úlcera. El riesgo de amputación disminuye cuando los pacientes son atendidos por un equipo de atención multidisciplinario, que generalmente incluye un podólogo, un especialista en enfermedades infecciosas, un cirujano vascular y un médico de atención primaria.

Los pacientes con úlcera del pie diabético y arteriopatía periférica pueden someterse a una cirugía de derivación de pierna para restaurar el flujo sanguíneo al pie, lo que puede disminuir el riesgo de amputación. Los procedimientos quirúrgicos vasculares mínimamente invasivos (terapia endovascular) también pueden usarse en pacientes con úlcera del pie diabético y arteriopatía periférica. Es posible que se requiera la amputación de parte o la totalidad del pie en pacientes con úlceras del pie diabético y hueso infectado.



### Resultados del tratamiento de la úlcera del pie diabético

Después de 3 meses de tratamiento, entre el 30 % y el 40 % de las úlceras del pie diabético cicatrizan, pero aproximadamente un cuarto persiste después de 1 año de tratamiento. Las úlceras del pie diabético reaparecen después del tratamiento en aproximadamente el 40 % de los pacientes al año y el 65 % a los 5 años.

### Cómo disminuir las úlceras recurrentes del pie

Las personas con una úlcera del pie diabético cicatrizada deben ser evaluadas por un profesional de cuidado de los pies cada 1 a 3 meses, recibir instrucciones sobre cómo controlar adecuadamente sus pies y ser aconsejadas sobre el calzado que se ajuste bien y reduzca la presión sobre los pies.

#### PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Asociación Americana de Diabetes  
[diabetes.org/diabetes/foot-complications](https://diabetes.org/diabetes/foot-complications)

**Autor:** Rebecca Voelker, MSJ

**Publicado en línea:** 17 de noviembre de 2023 doi:10.1001/jama.2023.17291

**Afilaciones de la autora:** Escritor colaborador de JAMA.

**Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses:** no se informó ninguna.

**Fuente:** Armstrong DG, Tan TW, Boulton AJM, et al. Diabetic foot ulcers: a review (Úlceras del pie diabético: revisión). *JAMA*. 2023;330(1):62-75. doi:10.1001/jama.2023.10578

La hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden descargar o fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a [reprints@jamanetwork.com](mailto:reprints@jamanetwork.com).