

Capítulo 4

Los problemas en la piel son una señal de alerta: signos tempranos en el pie diabético



Fig 4-1



Fig 4-2



Fig. 4-3



Fig. 4-4

Nuestro cuerpo usa la piel como la primera línea de defensa en contra de la invasión de bacterias. La piel contiene estructuras sumamente especializadas tales como vasos sanguíneos, nervios, folículos del cabello, glándulas del sudor y glándulas sebáceas (aceite). El suministro del nervio de la piel tiene ambas funciones: sensitiva y motora. Los nervios sensitivos de la piel permiten que nosotros sintamos que nos toquen, lo caliente, el frío y el dolor. Los nervios involuntarios controlan las glándulas del sudor, los pequeños vasos de la piel y suavizan los músculos de la piel. Cuando los nervios y los pequeños vasos de sangre experimentan los cambios infligidos por la Diabetes Mellitus, el color de la piel y la textura también empiezan a mostrar los

cambios. Los colores azulados, rojizos y blanquecinos de la piel, además de la presencia o la ausencia de vello y la disminución en la textura, son todos los indicios típicos de un problema del pie, afectado por la diabetes.

Tan solo los cambios de piel pueden ser el primer signo que indica el inicio de muchas complicaciones relacionadas con el pie diabético. Las lesiones de la piel son comunes en el pie diabético y ocurren con otras complicaciones relacionadas con la Diabetes, tales como problemas en los riñones y los ojos.

La primera y las lesiones subsecuentes más comunes de la piel en diabéticos son las dermatopatías. Las manchas de color café, son lesiones de la piel (fig. 4-1) que comúnmente se localizan en las espinillas, y a menudo son vistas en diabéticos. Estas lesiones miden cerca de una media pulgada en diámetro, hay un leve orificio en el centro, frecuentemente con costra. La razón de la dermatopatía en el diabético es desconocida y no requiere tratamiento, ya que estas lesiones mejoran con el tiempo. Estas raramente se ulceran o llegan a infectarse.

La siguiente lesión común de la piel en el diabético se llama Necrobiosis Lipoidea Diabeticorum (NBLD) ver fig. 4-2. Las lesiones de NBLD se ven generalmente en las espinillas, pero pueden estar por todas partes del cuerpo. Estas aparecen amarillas en el área central y rojo pardusco en la periferia. Allí pica y quema y pueden llegar a ser úlceras. A menos que las lesiones se ulceren, el tratamiento no se requiere. Cuando llegan a ser úlceras crónicas, los injertos de piel puede llegar a resolver el problema (fig. 4-3). NBLD a menudo aparece antes del comienzo de la diabetes y es más común en mujeres. NBLD se considera una forma más severa de dermatopatía diabética. La causa exacta de NBLD no es muy bien conocida.

Las lesiones con ampollas en el pie de diabético son vistas en diabéticos con pobre control de azúcar en la sangre. Estas lesiones se llaman Bullosis Diabeticorum. A veces pueden ser ampollas superficiales o profundas en la piel. El tamaño de las lesiones puede variar de pequeñas a grandes ampollas. (Fig. 4-5). Estas ampollas se desarrollan rápidamente sin cualquier herida y no hay dolor. Una vez que la ampolla ocurre, la atención médica inmediata se requiere, y necesita ser diferenciada de lesiones causadas por pobre circulación o por neuropatía. La ampolla cura muy lentamente pero a veces una infección ocurre y se esparce a estructuras más profundas del pie, causando infecciones del hueso. (Fig. 4-6).

La comezón es bastante común en la diabetes. Cuando ocurre severa comezón en el pie, ello es muy incómodo y perturbador especialmente de noche. La causa es

desconocida pero generalmente la gente afectada tiene la resequedad severa de la piel. A veces uremia (condición producida por productos secundarios tóxicos excesivos en la sangre.) en la diabetes causa comezón. El tratamiento se requiere porque la infección es común en el área de la comezón. Las cremas que contienen esteroide puede ser útiles en aliviar la comezón y el control del azúcar en la sangre parece también ser útil.



Fig. 4-5



Fig. 4-6

AUTOEXAMEN

(V F) verdadero o falso

1. V F Manchas cafés en la piel de las piernas de un diabético, indican el principio de un problema vascular.
2. V F Enfermedad de la piel en un diabético no requiere ningún tratamiento.
3. V F (NBLD) La Necrobiosis Lipoidea Diabeticorum es una lesión de la piel que aparece amarilla en el centro y café en su periferia.
4. V F Bullosis Diabeticorum es una ampolla que aparece sin dejar herida. Usted debería inmediatamente dejarla y con una aguja limpia remover todo el líquido de la ampolla.

1. (F) 2. (T) 3. (T) 4. (F)