

## Periodo postoperatorio

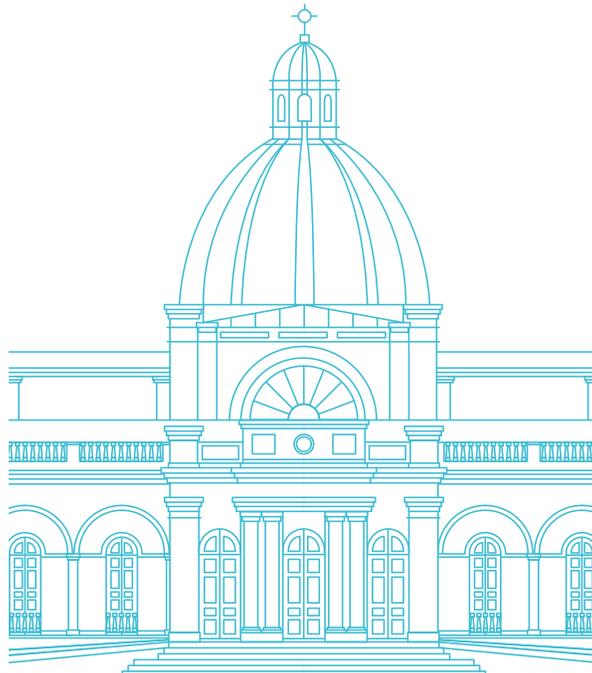
Estimado/a paciente, usted se ha sometido a un procedimiento quirúrgico que busca corregir el Pie Diabético Infechado. Éstas son algunas recomendaciones para su periodo postoperatorio y para la prevención de futuras complicaciones.

Si tiene dolor en reposo o heridas nuevas, avise a su equipo tratante y consulte en un Servicio de Urgencia a la brevedad.

## Números telefónicos

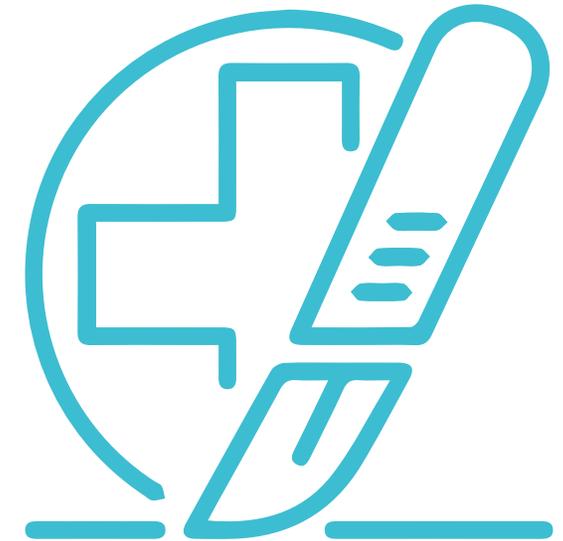
**Mesa Central**  
22 575 4000

**Urgencias 24hrs**  
22 608 6929



# Cirugía en pie diabético

Indicaciones postoperatorias



### 1. ¿Qué es el pie diabético?

Se entiende como Pie Diabético la progresiva alteración de la sensibilidad, movilidad, arquitectura osteomuscular e irrigación de los pies de un paciente diabético.

### 2. ¿Cómo es la cirugía del pie diabético?

El principal objetivo es el control y eliminación del proceso infeccioso que se asocia a las úlceras en el pie diabético. Además de eso, puede ser necesario corregir parte de las alteraciones estructurales que se hayan generado en el pie. Sin embargo, es muy frecuente que se necesite de múltiples procedimientos para lograr el mejor resultado, con la menor repercusión posible para el paciente.



# Indicaciones postoperatorio

## Reposo relativo en casa

No guardar reposo en cama. Evite pisar con el pie enfermo.

## Alimentación

Puede comer en forma habitual, respetando las indicaciones nutricionales previas por otras enfermedades, si fuera el caso. Modere el uso de sal, alimentos altos en grasas y azúcares.

## Baño

Evite mojar las heridas hasta su control médico.

## Tratamiento antibiótico

Complete su tratamiento antibiótico como ha sido indicado.

## No fumar

El cigarro es una de las principales causas de su enfermedad y lo expone a usted a un elevado riesgo de infartos cardíacos, accidentes cerebrovasculares, y muy importantemente, a la pérdida de la extremidad. Existen programas para ayudar a suspender el tabaquismo.

## No suspender aspirina ni atorvastatina

(U otros medicamentos contra el colesterol), salvo expresa indicación médica. Si se le acaban sus medicamentos, recuerde solicitar una nueva receta a su equipo tratante.

## Cuidado de sus pies

1. Revise ambos pies, al menos dos veces al día. Busque ayuda y que alguien más mire donde usted no alcanza. No olvide la planta, el talón y entre los dedos
2. Sin mojar la herida, lave sus pies con agua tibia y jabón, todos los días. No olvide la planta, el talón y entre los dedos. Séquese cuidadosamente, evitando zonas de humedad. Cuidado: pruebe la temperatura del agua con sus manos.
3. Si tiene lesiones que no han cerrado, mantenga curaciones periódicas. Prefiera curaciones por personal entrenado para reconocer complicaciones.
4. Mantenga la piel de sus pies y piernas hidratada con la crema de su elección. (Ej. vaselina liquida, crema de lechuga, etc...).

## Sobre su calzado

Siempre con calcetines y nunca descalzo. Prefiera zapatos de horma ancha, cómodos, suela no completamente rígida, sin costuras por el interior y con taco bajo. En verano, puede usar zapatos abiertos mientras no permitan la entrada de piedras o similares. Si ha tenido amputaciones, visite a un fisiatra para evaluar su pisada y modificar su calzado.

## Control con médico tratante en consultorio, a la brevedad y periódicamente

Avise a su equipo tratante original que ha sido sometido a procedimientos vasculares recientemente.

## Control con Cirugía Vascular según lo agendado

\* Mantener estricto control de sus enfermedades de base.

\* No suspender medicamentos de presión, diabetes u otros.

