

## GUÍA DOCENTE ABREVIADA DE LA ASIGNATURA

M1371 - Pie Diabético

Máster Universitario en Gestión Integral e Investigación de las Heridas Crónicas

Curso Académico 2021-2022

1. DATOS IDENTIFICATIVOS					
Título/s	Máster Universitario en Gestión Integral e Investigación de las Heridas Crónicas			Tipología v Curso	Obligatoria. Curso 1
Centro	Facultad de Enfermería				
Módulo / materia	MATERIA ABORDAJE INTEGRAL DE LAS HERIDAS CRÓNICAS MÓDULO FORMATIVO				
Código y denominación	M1371 - Pie Diabético				
Créditos ECTS	2	Cuatrimestre	Cuatrimestral (1)		
Web					
Idioma de impartición	Español	English friendly	No	Forma de impartición	Semipresencial

Departamento	DPTO. ENFERMERIA				
Profesor responsable	RAQUEL SARABIA LAVIN				
E-mail	raquel.sarabia@unican.es				
Número despacho	Facultad de Enfermería. Planta: + 0. DESPACHO DOCENCIA HOSPITAL (003)				
Otros profesores	ENRIC GIRALT DE VECIANA CAROLINA PADROS SANCHEZ				

### 3.1 RESULTADOS DE APRENDIZAJE

- Actualizar los conocimientos sobre el Pie Diabético, a través de la observación.
- Adquirir destrezas en la identificación de factores de riesgo que desarrollan el pie diabético.
- Diagnosticar la etiología de las úlceras de pie diabético y clasificarlas de acuerdo a su etiopatogenia y pronóstico.
- Conocer el protocolo de tratamiento de las úlceras de pie diabético
- Conocer los mecanismos de descarga del pie diabético
- Adquirir habilidades en el campo de la prevención y educación sanitaria del pie diabético

#### 4. OBJETIVOS

El estudiante adquirirá los conocimientos y habilidades para aplicar la exploración vascular y neurológica e interpretar los datos obtenidos de la misma, tratamientos. Descargas provisionales y casos clínicos.

#### 6. ORGANIZACIÓN DOCENTE

##### CONTENIDOS

- |   |   |
|---|---|
| 1 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Epidemiología.</li> <li>- Etiopatogenia del pie diabético</li> <li>- Protocolo de exploración</li> <li>- Criterios diagnósticos.</li> <li>- Tratamiento ortésico (Provisional/Definitivo)</li> <li>- Criterios quirúrgicos</li> <li>- Presentación de casos clínicos.</li> </ul> |
|---|---|

#### 7. MÉTODOS DE LA EVALUACIÓN

Descripción	Tipología	Eval. Final	Recuper.	%
Prueba de conocimientos de contenidos	Examen escrito	No	Sí	50,00
Tarea	Trabajo	No	Sí	40,00
Foros de debate	Otros	No	No	10,00
<b>TOTAL</b>				<b>100,00</b>
<b>Observaciones</b>				
<p>-Para superar la asignatura es necesario alcanzar un 5 sobre 10 en la nota final, una vez realizada la ponderación de todas las actividades de evaluación.</p> <p>-Calificación no presentado: Cuando un estudiante no haya realizado actividades de evaluación cuyo peso supere el 50% de la calificación de la asignatura, figurará en su acta como no presentado. Cuando el estudiante haya realizado pruebas que supongan el referido 50% o más, en el acta figurará la calificación correspondiente.</p>				
<b>Criterios de evaluación para estudiantes a tiempo parcial</b>				
<p>Aquellos estudiantes que estén matriculados en el régimen de tiempo parcial, deberán cumplir con los mismos criterios de evaluación que el resto de los alumnos matriculados.</p>				

## 8. BIBLIOGRAFÍA Y MATERIALES DIDÁCTICOS

### BÁSICA

- Shaper NC. Lessons from Eurodiale. *Diabetes Metabolism Research Reviews*. 2012 (doi: 10.1002/dmrr.2754.)
- Nemcová J, Hlinková E. The efficacy of diabetic foot care education. *Journal Clinical Nursing*. 2014 23:877-882
- Laing P. The diabetic Foot. In Bentley, G. (Editor) *European Surgical Orthopedics and Traumatology* 2014 pp. 3915-3962
- Botet, JP. Benaiges, D. Pedragosa, À. Dislipemia Dabética macro y microangiopatía. *Clínica e Investigación en Arteriosclerosis* 2012 24: 299-305
- Boulton AJ. *The Diabetic Foot, an Issue of Medical Clinics*. Vol. 97. Philadelphia, Pennsylvania. Elsevier Health Sciences. 2013.
- CiccoG, GiorginoF, CiccoS. Woundhealingindiabetes:hemorheological and microcirculatory aspects. *Advances in Experimental Medicine and Biology* 2011 701: 263-269
- Edmonds M. Modern Treatment of Infection and Ischaemia to Reduce Major Amputation in the Diabetic Foot. *Current Pharmaceutical Design*. 2013 19: 5008-5015
- International Diabetes Federation. *IDF Diabetes Atlas, sexta edición*. c2013. Disponible en: <http://www.idf.org/diabetesatlas>
- Lüscher TF, Creager MA., Beckman JA, Cosentino F. Diabetes and vascular disease pathophysiology, clinical consequences, and medical therapy: Part II. *Circulation*. 2003 108: 1655-1661.
- Schaper NC, Andros G, Apelqvist J, Bakker K, Lammer J, et al. Specific guidelines for the diagnosis and treatment of peripheral arterial disease in a patient with diabetes and ulceration of the foot 2011. *Diabetes/ metabolism research and reviews* 2012 28: 236-237.
- Tamba SM, Ewane ME, Bonny A, Muisi CN, Nana E, Ellong A, et al., Micro and macrovascular complications of diabetes mellitus in Cameroon: risk factors and effect of diabetic check-up-a monocentric observational study. *Pan African Medical Journal* 2014 15: 141-150.
- Tomešová J, Gruberova J, Lacigova S, Cechurova D, Jankovec Z, Rusavy Z. Differences in Skin Microcirculation on the Upper and Lower Extremities in Patients with Diabetes Mellitus: Relationship of Diabetic Neuropathy and Skin Microcirculation. *Diabetes Technology & Therapeutics*. 2013 15: 968-975.
- Tsur A, Volpin G. Re-amputations and mortality among patients with diabetic or peripheral vascular complications. *Israel Medical Association Journal* 2014 16:115-116
- Lavery LA, Peters EJ, Bush RL. *High risk diabetic foot: treatment and prevention*. New York: Informa Healthcare;2010

Esta es la Guía Docente abreviada de la asignatura. Tienes también publicada en la Web la información más detallada de la asignatura en la Guía Docente Completa.