



Vicerrectorado de Títulos Propios y Enseñanza a Distancia

Departamento de Enfermería

GUÍA DOCENTE DE LA ASIGNATURA

A-28-007 (1) Pie Diabético

28-ES3-010 (2) Diploma Universitario de Especialización en Cuidados y Curas de Heridas Crónicas

Curso 2023/2024

1. DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ASIGNATURA	
Programas	28-ES3-010 (2) Diploma Universitario de Especialización en Cuidados y Curas de Heridas Crónicas
Unidad organizadora	Departamento de Enfermería
Código y denominación	A-28-007 (1) Pie Diabético
Créditos ECTS	4,00
Tipo	Asignatura
Web	https://web.unican.es/estudiantesuc/estudiantes-de-estudios-propios
Modalidad de impartición	Virtual
Profesor responsable	MARIA JOSE NORIEGA BORGE
Número de despacho	Facultad de Medicina. Planta: + 2. DESPACHO (2089A)
Email	
Otros profesores	HECTOR GONZALEZ DE LA TORRE

2. COMPETENCIAS DEL PROGRAMA TRABAJADAS EN LA ASIGNATURA
Competencias genéricas
G12 Ser capaz de prestar una atención sanitaria integral a las necesidades de salud de las personas atendidas con heridas crónicas o en riesgo de desarrollarlas, de acuerdo con el estado de desarrollo de los conocimientos científicos y con niveles de calidad y seguridad (lesiones relacionadas con la dependencia, úlceras de extremidad inferior y pie diabético).

3. MODALIDADES ORGANIZATIVAS	
ACTIVIDADES	HORAS
HORAS DE CLASE (A)	
Teoría	25,50
Prácticas	8,50
Seguimiento	6,00
Trabajo autónomo (TA)	60,00
HORAS TOTALES	100,00

4. ACTIVIDADES FORMATIVAS
Desarrollo de la teoría a través del Aula virtual:

- 1.Epidemiología: incidencia y prevalencia del pie diabético
- 2.Factores de riesgo para el desarrollo de úlceras del pie.
- 3.Fisiopatología del pie diabético
- 4.Valoración: exploración del pie diabético
- 5.Tratamiento multidisciplinar
- 6.Revaloración
- 7.Preparación del lecho de la herida en las úlceras del pie diabético.
- 8.Prevenición y educación del paciente
- 9.Procedimientos eficaces en la revisión del pie diabético para detectarúlceras.
- 10.Temas legales y estándares de cuidados

Casos clínicos: Pie diabético

Autoevaluación

Foro

Evaluación final

5. CALENDARIO

Del 8 de abril al 3 de mayo de 2024

Desarrollo de la teoría: 8 de abril al 3 de mayo

Tarea: Caso clínico del del 19 al 26 de abril.

Evaluación final: desde el lunes 29 de abril. a partir de las 16:00 hasta las 16:00 del martes 30 de abril.

6. SISTEMAS DE EVALUACIÓN

Tarea: Caso clínico 20% de la calificación final

Examen: 80% de la calificación final

7. BIBLIOGRAFÍA

American Diabetes Association. Diabetes Statistics. The American Diabetes Association website. (En línea) (29-04-2013). Disponible en: <http://www.diabetes.org/diabetes-statistics.jsp>

Aragón FJ, Lázaro JL. Atlas de manejo práctico del pie diabético. CPG; 2004.

Camp A. Cuidados en el pie diabético. 1ª ed. Barcelona: Smith&Nephew SA; 2002.

Cerón VJ, Betancor A. La exploración del pie diabético en la consulta de Enfermería. Metas de Enferm feb 2005; 8(1):25-30.

European Wound Management Association (EWMA). Position Document: Management of wound infection. London: MEP Ltd, 2006.

European Wound Management Association (EWMA). Position Document: Wound Bed Preparation in Practice. London: MEP Ltd, 2004.

González H, Mosquera A, Quintana ML, Perdomo E, Quintana MP. Clasificaciones de lesiones en pie diabético. Un problema no resuelto. Gerokomos 2012; 23 (2): 75-87

González H, Perdomo E, Quintana ML, Mosquera A. Estratificación de riesgo en pie diabético. Gerokomos 2010; 21 (4): 172-182

Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión (GNEAUPP). Recomendaciones sobre la utilización de antisépticos en el cuidado de heridas crónicas. Documentos del GNEAUPP. Documento VIII. Logroño. Septiembre 2003.

Ibáñez V, Martín JL, Vázquez P, Fernández I, Marinel.lo J. Estrategias de prevención en atención primaria y hospitalaria. En: Marinel.lo J (ed). Tratado del pie diabético. Madrid: Jarpyo 2001; 165-185.

International Best Practice Guidelines: Wound Management in Diabetic Foot Ulcers. Wounds International, 2013.

Lázaro-Martínez JL, Aragón-Sánchez J, Álvaro-Afonso FJ, García-Morales E, GarcíaÁlvarez Y, Molines-Barroso RJ. The best way to reduce reulcerations: if you understand biomechanics of the diabetic foot, you can do it. The international journal of lower extremity wounds. Dec 2014; 13(4):294-319.

Martínez F, Soldevilla JJ, Verdú J, Torres de Castro OG, García M. Apósito hidrocelular y sulfadiacina argéntica. Evaluación de su combinación en el tratamiento de úlceras cutáneas infectadas. Rev Rol Enf 2004; 27 (7-8): 492-500.

Rodríguez P, Estany A, Moreno MT, Blázquez MD, Rodríguez FJ. Autocuidados diarios en Vicerrectorado de Títulos Propios y Enseñanza a Distancia la prevención del pie diabético. Gerokomos. 2014;25(1):52

Segovia-Gómez T, Giralt-Veciana E, Ibars-Moncasi P, Lázaro-Martínez JL. Úlceras de pie diabético. En: García-Fernández FP, Soldevilla-Agreda JJ, Torra-Bou JE. Atención Integral de las Heridas Crónicas -2 Edición. Logroño: GNEAUPP-FSJJ. 2016: págs. 333-352

Verdu J, Marine-lo J, Armans E, Carreño P, March JR, Martín V, Soldevilla JJ. Documento de Consenso CONUEI. Conferencia Nacional de Consenso sobre úlceras de la extremidad inferior. CONUEI; 2009.

World Health Organisation. Diabetes care and research. In: Krans HMJ, Porta M, Keen H, Staehr Johansen K. Europe: the St Vincent Declaration Action Programme Implementation Document, 2nd edition. Copenhagen: World Health Organisation, 1995.

World Union of Wound Healing Societies (WUWHS), Florence Congress, Position Document. Local management of diabetic foot ulcers. Wounds International, 2016.

8. INFORMACIÓN ADICIONAL

Sin información adicional