

ASOCIACIÓN VIZCAÍNA DE DIABETES

EXPLORACIÓN PIE DIABÉTICO			
N. SOCIO		ANTIDIABÉTICOS ORALES	
NOMBRE APELLIDOS		DIETA	
POBLACION		INSULINA	
TELEFONO		AÑOS DE EVOLUCION	
DIRECCION			
EXPLORACION FISICA			
TRANSTORNOS TRÓFICOS CUTANEOS	PIE IZQUIERDO		PIE DERECHO
Atrofia celular subcutánea	SI	NO	SI NO
Piel lustrosa, seca, escamosa	Piel lustrosa,seca,escamosa		Piel lustrosa, seca, escamosa
Fisuras ,talón, prominencias, óseas	Talón, prominencias óseas		Talón, prominencias óseas
Hiperqueratosis (localización)			
Lesiones micóticas (localización)			
Engrosamiento ungüéal (localización)			
Trastorno de la pilificación	SI	NO	SI NO
Trastorno de la sudoración	SI	NO	SI NO
Trastornos estructurales del pie			
Deformidades del pie (cavo, plano, pronado, etc.)			
Deformidades de los dedos (H.V., martillo, garra)			
EXPLORACIÓN VASCULAR			
Coloración pierna/pie	Normal/Eritematosa/Cianótica		Normal/Eritematosa/Cianótica
Frialdad cutánea plantar	SI	NO	SI NO
Pulsos tibial posterior	Presente/ausente		Presente/ausente
Pulsos pedios	Presente/ausente		Presente/ausente
Pulsos Peroneos	Presente/ausente		Presente/ausente
Índice tobillo brazo (con doppler, portátil) Menor de 0,5= patología Mayor de 1,5 = endurecimiento arterial			
EXPLORACIÓN NEUROLÓGICA			
Reflejo rotuliano	Normal/disminuido/ausente		Normal/disminuido/ausente
Reflejo Aquileo	Normal/disminuido/ausente		Normal/disminuido/ausente
Sensibilidad táctil (monofilamento 10 g.)	Normal/disminuido/ausente		Normal/disminuido/ausente
Sensibilidad vibratoria (diapasón 128 Hz)			
Rótula			
Maleolo interno			
Cabeza del primer metatarsiano			
SENSIBILIDAD PROPIOCEPTIVA			
Colocación del pie en flexión dorsal	SI	NO	SI NO
Colocación del pie en flexión plantar	SI	NO	SI NO
Colocación de los dedos hacia arriba	SI	NO	SI NO
Colocación de los dedos hacia abajo	SI	NO	SI NO

(El paciente manifiesta con los ojos cerrados como están colocados sus dedos o sus pies)

Observaciones.....
.....
.....

Sello y firma del podólogo