

# Efectividad de la terapia hiperbárica en el tratamiento de pie diabético

Chalá-Minda Paola<sup>1</sup>, Espinel-Jara Viviana<sup>1</sup>, Tapia-Paguay Ximena<sup>1</sup>, Castillo-Andrade Rocío<sup>1</sup>, Naranjo-Toro Miguel<sup>1</sup>, Echeverría-Jaramillo Nelly<sup>1</sup>

Conflictos de interés: Los autores declaran no tener conflictos de interés alguno.

## Resumen

**Introducción:** En Ecuador la prevalencia de Diabetes Mellitus Tipo2 (DM2) es de 4,1 a 5 %. La incidencia por año es de 115,19 casos por 100.000 habitantes. Aproximadamente el 15 % de los diabéticos se complican con úlceras y lesiones en miembros inferiores. Los tratamientos convencionales son dolorosos, largos y tienen retraso para cicatrizar evolucionando a gangrena, incluso hasta la amputación. **Objetivo:** Determinar la efectividad de la terapia hiperbárica en el tratamiento del pie diabético. **Métodos:** Estudio descriptivo, no experimental, observacional y transversal. Se incluyeron 160 pacientes con diagnóstico de DM2 y complicación de pie diabético, previo consentimiento informado. Las terapias son aplicadas cada 10 días durante 2 meses, con una duración de 30' a 45' minutos por sesión, luego de lo cual se valora el tratamiento en una ficha de seguimiento. **Resultados:** La totalidad de pacientes sobrepasan los 40 años y tienen un tiempo mayor a 6 años con diagnóstico de DM2; el 60% son mujeres, el 70 % de las lesiones son de tipo Wagner grado II. Las patologías asociadas que se encuentran son: obesidad 35 %, arterioesclerosis 25 %, insuficiencia renal 25%, retinopatías 10 % e hipertiroidismo 5%. Mediante cultivos se establece que los agentes causales de las infecciones son: 40 % Enterococcus, 25 % Estaphylococcus aureus, 20 % Estreptococos y un 15 % Corynebacterium. Como respuesta al tratamiento se observa eliminación de infección en las lesiones en el 85 % luego de las 3 primeras sesiones, y en el 95 % de los pacientes se empezó a observar la presencia de tejido de epitelización e inicio de la cicatrización luego de las 6 sesiones al culminar el segundo mes de tratamiento. Implicaciones: La terapia hiperbárica incrementa significativamente los niveles de oxígeno en los tejidos, este proceso interviene en la resolución de las lesiones del pie diabético, reduciendo el tiempo de tratamiento y cicatrización.

**Palabras clave:** Pie diabético; Terapia hiperbárica; Diabetes Mellitus

---

<sup>1</sup>Carrera de Enfermería, Universidad Técnica del Norte, Ibarra-Ecuador