

# Diabetic foot: a surveillance and care programme

Catarina Santos-Cunha<sup>1</sup>, Susana Meneses<sup>1</sup>, Ana Paula Martins<sup>1</sup>, Célia Cunha<sup>1</sup>, Marta Cunha<sup>1</sup>, Teresa Magalhães<sup>1</sup>, Manuela Fonseca<sup>1</sup>, Joaquim Pinheiro<sup>1,2</sup>, João Fazendeiro Matos<sup>3</sup>, Maria Teresa Parisotto<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Fresenius Medical Care, NephroCare Fafe, Fafe, Portugal; <sup>2</sup>Health Science Institute, Portuguese Catholic University, Porto, Portugal; <sup>3</sup>Fresenius Medical Care, NephroCare Portugal, Porto, Portugal; <sup>4</sup>Fresenius Medical Care, Care Value Management, Bad Homburg, Germany

## Introduction

Type 2 diabetes mellitus (DM2), is associated with many complications as a result of macro and microangiopathy: diabetic foot, nephropathy and retinopathy that sometimes compromise productivity, quality of life and the survival of our patients<sup>1,5,6</sup>.

Previous studies highlight the necessity to evaluate the feet of DM2 patients regularly and thoroughly by health care professionals, and to develop training measures to improve the patient's self-care<sup>1,2</sup>.

## Objectives

To describe the surveillance and systematic care programme of the diabetic foot.

## Methods

Evaluation carried out by the physician and nurse responsible for diabetic patients of each shift by means of clinical evaluation supported by Doppler evaluation. Depending on the ulceration risk, every patient should be reassessed annually, every six months or every 1-3 months, respectively, depending on the individual risk level, i.e. low, medium or high risk<sup>3,4</sup>.

## Results

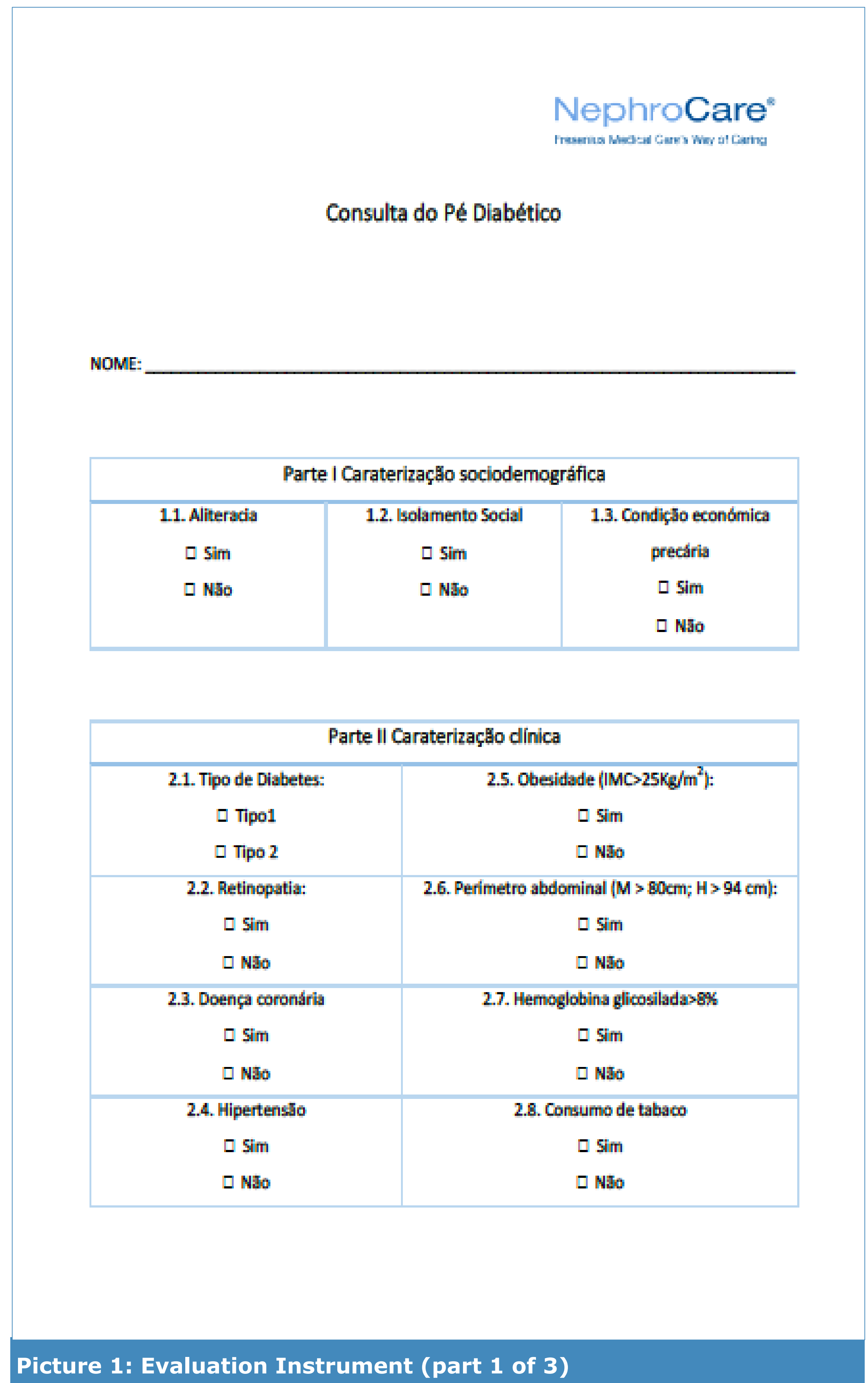
28 (35%) of our patients suffer from DM2. Sometimes the health care team was surprised by various advanced stage diabetic foot complications resulting in amputation. Therefore, the surveillance and the foot care programme has proved to be essential to improve outcomes.

## Conclusion

Questions like "How do you wash your feet?" or "How do you avoid foot trauma?" are certainly the basis of good prevention work regarding the diabetic foot, as they allow the clarification of doubts, elimination of myths, provision of safety and familiarisation with terms and concepts through early awareness which make it easier for DM2 patients.

## References

1. Curcio, R.; Lima, M. H. M.; Torres, H. C. (2009). Protocolo para consulta de enfermagem: assistência com diabetes mellitus tipo 2 em Insulinoterapia. Rev. Gaúcha Enferm., Porto Alegre (RS). Set.; 30(3):552-7
2. DGS – Direcção-Geral da Saúde (2010). Norma Nº 05/PNPCD. Pé Diabético: Programa Nacional de Prevenção e Controlo da Diabetes. Lisboa: Direcção-Geral da Saúde
3. DGS – Direcção-Geral da Saúde (2011). Norma Nº 005/2011. Diagnóstico Sistemático do Pé Diabético. Lisboa: Direcção-Geral da Saúde
4. DGS – Direcção-Geral da Saúde (2011). Orientação Nº 003/2011. Organização de cuidados, prevenção e tratamento do Pé Diabético. Lisboa: Direcção-Geral da Saúde
5. Gomes, Mª F. M. (2015). O Pé Diabético: A Importância da Auto e Heteroeducação. Dissertação de Mestrado. Universidade Católica Portuguesa – Porto
6. Tomé, A. S. C. V. (2012). Vigilância e cuidados aos pés diabéticos: estratégias de prevenção. Relatório de Estágio. Universidade Católica Portuguesa – Porto



**NephroCare®**  
Fresenius Medical Care's Way of Caring

**Consulta do Pé Diabético**

NOME: \_\_\_\_\_

Parte I Caracterização sociodemográfica		
<b>1.1. Aliteracia</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<b>1.2. Isolamento Social</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<b>1.3. Condição económica</b> precária <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Parte II Caracterização clínica	
<b>2.1. Tipo de Diabetes:</b> <input type="checkbox"/> Tipo 1 <input type="checkbox"/> Tipo 2	<b>2.5. Obesidade (IMC&gt;25Kg/m<sup>2</sup>):</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>2.2. Retinopatia:</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<b>2.6. Perímetro abdominal (M &gt; 80cm; H &gt; 94 cm):</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>2.3. Doença coronária</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<b>2.7. Hemoglobina glicosilada&gt;8%</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>2.4. Hipertensão</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<b>2.8. Consumo de tabaco</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

**Picture 1: Evaluation Instrument (part 1 of 3)**