

ANEXO I: Escala de Wagner de pie diabético.



ANEXO II: Escala de autoestima de Rosenberg.

Interpretación:

De los ítems 1 al 5, las respuestas A a D se puntúan de 4 a 1. De los ítems del 6 al 10, las respuestas A a D se puntúan de 1 a 4.

- De 30 a 40 puntos: Autoestima elevada. Considerada como autoestima normal.
- De 26 a 29 puntos: Autoestima media. No presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.
- Menos de 25 puntos: Autoestima baja. Existen problemas significativos de autoestima.

Propiedades psicométricas: La escala ha sido traducida y validada en castellano. La consistencia interna de la escala se encuentra entre 0,76 y 0,87. La fiabilidad es de 0,80.

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG

Este test tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de si misma. Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

	A	B	C	D
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.				
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
4. Tengo una actitud positiva hacia mi mismo/a.				
5. En general estoy satisfecho/a de mi mismo/a.				
6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.				
7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.				
8. Me gustaría poder sentir más respeto por mi mismo.				
9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.				
10. A veces creo que no soy buena persona.				

ANEXO III: Cribado Ansiedad- Depresión. Escala de Goldberg.

Fuente: Junta de Andalucía: Servicio Andaluz de Salud.

Población diana: Población general.

Se trata de un cuestionario heteroadministrativo con dos subescalas, una de ansiedad y otra de depresión. Cada una de las subescalas se estructura en 4 ítems iniciales de despistaje para determinar si es o no probable que exista un trastorno mental, y un segundo grupo de 5 ítems que se formulan solo si se obtienen respuestas positivas a las preguntas de despistaje (2 o más en la subescala de ansiedad, 1 o más en la subescala de depresión)

Los puntos de corte son mayor o igual a 4 para la escala de ansiedad , y mayor o igual a 2 para la de depresión.

No se puntuarán los síntomas de duración inferior a dos semanas o que sean de leve intensidad.

Escala de ansiedad y depresión de Goldberg		
Subescala de ansiedad	Si	NO
1.- ¿Se ha sentido muy excitado, nervioso o en tensión?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- ¿Ha estado muy preocupado por algo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- ¿Se ha sentido muy irritable?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- ¿Ha tenido dificultad para relajarse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Subtotal (Si hay dos o más respuestas afirmativas, continuar preguntando)		
5.- ¿Ha dormido mal, ha tenido dificultades para dormir?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.- ¿Ha tenido dolores de cabeza o nuca?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.- ¿Ha tenido alguno de los siguientes síntomas: temblores, hormigueos, mareos, sudores, diarrea?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.- ¿Ha estado preocupado por su salud?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.- ¿Ha tenido alguna dificultad para conciliar el sueño, para quedarse dormido?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Total ansiedad		

Escala de ansiedad y depresión de Goldberg

Subescala de depresión	SI	NO
1.- ¿Se ha sentido con poca energía?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- ¿Ha perdido usted el interés por las cosas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- ¿Ha perdido la confianza en sí mismo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- ¿Se ha sentido usted desesperanzado, sin esperanzas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Subtotal (Si hay dos o más respuestas afirmativas, continuar preguntando)		
5.- ¿Ha tenido dificultades para concentrarse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.- ¿Ha perdido peso? (a causa de su falta de apetito)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.- ¿Se ha estado despertando demasiado temprano?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.- ¿Se ha sentido usted enlentecido?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.- ¿Cree usted que ha tenido tendencia a encontrarse peor por las mañanas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Total depresión		

ANEXO IV. Técnica Terapia Presión Negativa (VAC).

Fuente: Uso de la terapia de presión negativa en el tratamiento de las úlceras de pie diabético. Vela Orús MP.

Los dispositivos de TPN, constan de:

- Un contenedor para almacenar el exudado drenado de la herida.
- Un apósito de espuma de poliuretano.
- Un tubo conector + válvula de vacío.
- Láminas autoadhesivas y oclusivas que sellan la zona para permitir la generación de la presión negativa.

Se ha demostrado que aplicando el flujo de presión de manera intermitente en vez de continua, acelera la formación de tejido de granulación de manera más eficiente (18). Por lo tanto, la aplicaremos de manera intermitente.

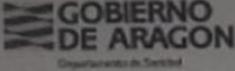
Se realiza la terapia de manera estéril por precaución, por lo tanto se utiliza paño estéril, guantes estériles y todos los instrumentos utilizados serán también estériles. Una vez limpia la lesión y la parte circundante, se secan bien los bordes de la herida. Se corta el apósito de espuma a la medida de la lesión con ayuda de un bisturí estéril, y se coloca en el lecho de la úlcera. Se coloca la lámina selladora sobre el apósito de espuma, debe de cubrir toda la lesión y además 3-5 cm de piel alrededor. Con un bisturí, se hace un orificio en forma de "cruz" en la lámina selladora más o menos en el medio, para conectar la válvula de vacío. Se conecta con el contenedor de almacenaje, y se comienza la terapia.

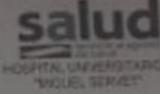
El cambio se realiza cada 24 horas los tres primeros días, por decisión médica, debido al riesgo de infección de la lesión. Después cada 48 horas.



ANEXO V:

Consentimiento

 **GOBIERNO DE ARAGON**
Departamento de Sanidad

 **salud**
HOSPITAL UNIVERSITARIO "MIGUEL SERVET"

Zaragoza, a 22 de marzo de 2016

Los abajo firmantes autorizan a D./Dña INES CORTÉS GABASA, alumna de Grado en Enfermería de la UNIZAR a emplear la información sobre un caso clínico para realización de su trabajo fin de Grado, comprometiéndose a guardar secreto profesional respecto a los datos de carácter personal a los que tenga acceso y utilizarlos de forma que no permitan identificar a los titulares.

Supervisor/a de Unidad de Cirugía Vascolar

Fdo. Susana García Buesa

CP. Isabel la Católica, 1-3
50006 ZARAGOZA
Tel.: 976 703590