

POSTER

Pie diabético: un desafío actual

Deisy Gabriela Escobar Amarilla

DOI: 10.5281/zenodo.17495036

Presentado en: IX Congreso Paraguayo de Medicina Familiar, 7–9 de agosto de 2025, Asunción

INTRODUCCIÓN

El pie diabético representa una de las complicaciones más discapacitantes de la diabetes mellitus, con un alto impacto socioeconómico. Su manejo inadecuado, desde una celulitis inicial hasta una úlcera necrótica, conduce frecuentemente a la amputación supracondilea en fémur. Esto subraya la necesidad de un abordaje proactivo y un manejo integral por un equipo multidisciplinario para evitar desenlaces catastróficos.

OBJETIVO

Describir un caso de pie diabético en riesgo y demostrar la eficacia del manejo multidisciplinario oportuno para la preservación de la extremidad.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente femenina de 69 años de edad, oriunda de Villa Hayes, acudió a consulta por lesiones ulceradas necróticas con fetidez en el hallux del pie izquierdo, de 40 días de evolución, tras múltiples tratamientos médicos previos fallidos. Se activó el protocolo de manejo de Pie Diabético, ingresando al equipo multidisciplinario.

Se realizó un desbridamiento quirúrgico inicial para remover el tejido necrótico, seguido de antibioticoterapia sistémica y curaciones diarias avanzadas (solución salina y neomicina tópica). Paralelamente, se optimizó el control metabólico y se mantuvo el manejo del dolor neuropático crónico con pregabalina.

Gracias a los desbridamientos seriados y oportunos, se evitaron procedimientos más radicales. La paciente obtuvo excelentes resultados: la herida evolucionó con tejido de granulación limpio y progresión a la cicatrización. El buen manejo metabólico y el trabajo en equipo fueron esenciales para la recuperación y el alta médica.

CONCLUSIÓN

El manejo del pie diabético sigue siendo un desafío actual que demanda un abordaje multidisciplinario coordinado. Tal como se demostró en este caso, la intervención oportuna —incluyendo el desbridamiento quirúrgico, la antibioticoterapia dirigida, las curaciones avanzadas y un estricto control metabólico y neuropático— es esencial para detener la progresión de la lesión, evitar procedimientos radicales como la amputación y lograr la preservación funcional de la extremidad.

PALABRAS CLAVE

Pie Diabético; Úlcera Diabética; Diabetes Mellitus; Amputación; Manejo Multidisciplinario.