

INTRODUCCIÓN

Las úlceras en el pie diabético se reportan como complicaciones comunes de la diabetes mellitus y representan una alta morbilidad, mortalidad y costos de atención médica. El 15% de los diabéticos desarrollan úlceras en algún momento de sus vidas. Dentro de estas, tenemos las úlceras plantares, que son lesiones plantares indoloras en los puntos de apoyo del pie y que están rodeadas de tejido hiperqueratósico que, una vez infectado, puede llevar al paciente a la amputación. El tratamiento médico principal es el control glucémico, ya que la hiperglucemia es la principal causa de todas las complicaciones en pacientes diabéticos. En el tratamiento quirúrgico, se describen varias técnicas que a veces se combinan entre sí para lograr la cicatrización completa de la úlcera.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional descriptivo en el "Dr. Antonio Luaces Iraola" desde febrero de 2022 hasta febrero de 2024, que incluyó a pacientes diabéticos con úlceras neuropáticas en el antepié que se sometieron a cirugía de descarga tipo ostectomía metatarsal y a infiltración de Heberprot-P® como tratamiento adyuvante. El universo consistió en 58 pacientes que acudieron al servicio de Angiología y Cirugía Vascular en el período indicado. Las variables en estudio fueron: ubicación de la úlcera, complicaciones postoperatorias y duración del período de epitelización.

RESULTADOS

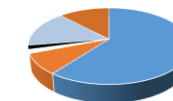
La ubicación de las lesiones fue en el área del primer hueso metatarsiano (31.0%), en el área del tercer hueso metatarsiano (43.1%) y en el área del quinto hueso metatarsiano (25.9%). Las lesiones tratadas fueron de grado Wagner 2 (55.2%) y 3 (44.8%). Las complicaciones más frecuentes fueron hematoma de la herida quirúrgica (12%) e infección de tejidos blandos (15%). El 57% de los pacientes lograron la epitelización entre 20 y 30 días después de la cirugía con el tratamiento intralesional de Heberprot-p.

Período de Epitelización



Localización de la úlcera (n=58)	Number	%
Area del primer hueso metatarsiano	18	31.1
Area del tercer hueso metatarsiano	25	43.1
Area del quinto hueso metatarsiano	15	25.9
Total	58	100

Complicaciones postquirúrgicas



- Sin complicaciones
- Infección de la herida quirúrgica
- Linfangitis

CONCLUSIONES

El tratamiento combinado de ostectomía metatarsal y Heberprot-P® en úlceras neuropáticas mostró un bajo porcentaje de complicaciones y un proceso de epitelización menos demorado.

REFERENCIAS

1. Arias Rodríguez FD, Jiménez Valdiviezo MA, Ríos Criollo K del C, Murillo Araujo GP, Toapanta Allauca DS, Rubio Laverde KA, et al. Update in diagnosis and treatment: bibliographic review. *Angiology* [Internet]. 2023 [cited 2024 May 26];75(4):242–58. Available at: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0003-317020230004000062.
2. Spanish Magazine of Podiatry [Internet]. *Revesppod.com*. [cited May 26, 2024]. Available at: <https://www.revesppod.com/Tratamiento-quirurgico-de-una-ulcera-plantar-en-paciente-con-pie-diabetico-A-proposito-de-un-caso5593>.
3. Velázquez JMG, Rodríguez AM, Blanco DB, Carrazana EA, Noa MVC, Rodríguez LGG. Surgical treatment of breech deformities for the healing of plantar perforator disease. *Rev Cuba Angiol Cir Vasc* [Internet]. 2022 [cited May 29, 2024];23(3). Available at: <https://revangiologia.sld.cu/index.php/ang/article/view/324>

Dra. Glenda Reyes Almeida ¹; Dr. Pedro Alexis Alfonso Cabrera ¹

Hospital Provincial General Docente "Dr. Antonio Luaces Iraola. Ciego de Ávila.

Resumen

La diabetes mellitus es una patología común que afecta al pie y una de las formas de presentación frecuente son las úlceras neuropáticas. El objetivo fue detallar los resultados de la ostectomía metatarsal y Heberprot-P® en el tratamiento de úlceras plantares en el pie de pacientes diabéticos. Se realizó un estudio observacional descriptivo en el "Dr. Antonio Luaces Iraola" desde febrero de 2022 hasta febrero de 2024, que incluyó a pacientes diabéticos con úlceras neuropáticas en el antepié que se sometieron a cirugía de descarga tipo ostectomía metatarsal y a infiltración de Heberprot-P® como tratamiento adyuvante. El universo consistió en 58 pacientes. Como resultado, las lesiones ocurrieron en la proyección de las cabezas de los primeros (31.0%), terceros (43.1%) y quintos (25.9%) metatarsianos. Las lesiones tratadas fueron de grado Wagner 2 (55.2%) y 3 (44.8%). Las complicaciones más frecuentes fueron hematoma (12%) e infección de tejidos blandos (15%). Predominaron los pacientes con epitelización de la úlcera entre 20 y 30 días (57%). El tratamiento combinado de ostectomía metatarsal y Heberprot-P® en úlceras neuropáticas mostró un bajo porcentaje de complicaciones y un proceso de epitelización menos demorado. Palabras clave: PIE DIABÉTICO/clasificación, complicaciones, cirugía.