

Evolución clínico-quirúrgica de una lesión plantar infectada asociada a pie diabético

Clinical–Surgical Evolution of an Infected Plantar Lesion Associated with Diabetic Foot

Recepción: 29 de mayo de 2026 | **Aprobación:** 5 de junio de 2026 | **Publicación:** 10 de julio de 2026

Marco Ruben Orellana Barros  

marcoreba2009@hotmail.com

Clínica San Juan Bautista de El Valle

DOI: <https://doi.org/10.26871/ceus.v7i2.302>





Paciente masculino adulto con antecedentes patológicos de diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial, quien acudió por una lesión ulcerativa en la región plantar del pie derecho con aproximadamente 15 días de evolución. El cuadro clínico inició con la formación de una lesión ampollosa dolorosa que, posterior a su ruptura espontánea, presentó alteración del proceso normal de cicatrización y progresión local. Durante la evolución clínica se evidenció incremento en la profundidad de la lesión, aparición de nuevas áreas ulceradas y extensión del proceso inflamatorio hacia tejidos circundantes.

La evaluación clínica y paraclínica demostró la presencia de signos compatibles con un proceso infeccioso de tejidos blandos asociado a descontrol metabólico, incluyendo eritema perilesional, aumento de temperatura local y manifestaciones sistémicas. Los exámenes complementarios revelaron leucocitosis con predominio de neutrófilos e hiperglucemia, hallazgos que, en conjunto con las características clínicas observadas, orientaron hacia el diagnóstico de pie diabético complicado con celulitis y afectación de

tejidos blandos. La fisiopatología subyacente probablemente involucró la interacción entre alteraciones microvasculares, respuesta inflamatoria sostenida y deterioro de los mecanismos de reparación tisular propios de la enfermedad metabólica de base.

Considerando la complejidad del cuadro y el riesgo potencial de progresión hacia complicaciones mayores, se instauró un abordaje terapéutico integral basado en antibioticoterapia sistémica de amplio espectro, optimización del control glucémico y manejo quirúrgico mediante limpieza de la lesión asociada a la colocación de terapia de presión negativa (VAC). La secuencia fotográfica presentada documenta la evolución clínica desde la lesión inicial hasta las diferentes etapas del tratamiento y reparación tisular, evidenciando una respuesta favorable. Este caso destaca la relevancia del diagnóstico temprano y de un manejo multidisciplinario oportuno en pacientes con pie diabético complicado, con el objetivo de disminuir la morbilidad asociada, prevenir procedimientos radicales y preservar la funcionalidad del miembro afectado.