

# Reporte de caso del Hospital Docente Clínico-Quirúrgico "Joaquín Albarrán", Ciudad de La Habana

✉ Lisette Ponce de León, Deborah Beltrán, Edgar George, Alfredo González

Hospital Docente Clínico-Quirúrgico Joaquín Albarrán  
Ave. 26, Puentes Grandes, Ciudad de La Habana, Cuba

## Presentación del caso

Paciente RMR de 56 años de edad, que acude al Hospital Docente Clínico-Quirúrgico "Joaquín Albarrán" de la Ciudad de la Habana procedente de un área rural por presentar una lesión en el calcáneo agrietamiento de la piel con, dolor, rubor, salida de una secreción amarillenta y fétida y padecimiento de fiebre. Tales síntomas evolucionaron durante cuatro días. En el Cuerpo de Guardia del hospital, se realizó un análisis de la glicemia cuya cifra fue de 11 mmol/L. El paciente no sabía que era diabético; sin embargo, tenía antecedentes patológicos familiares su madre y hermanos eran diabéticos, por lo que se ingresó con el diagnóstico de pie diabético neuroinfeccioso y debut de diabetes mellitus tipo II.

Durante el examen físico se advirtió un absceso calcáneo con abundantes esfácelos, secreción amarillenta y fétida rodeada de un área amplia de celulitis que se extendía hasta el maléolo interno, cuya extensión era de 10 cm<sup>2</sup>. Por las características de la lesión se clasificó como de grado 3 según la escala de Wagner.

## Técnica quirúrgica y curación

Se trasladó al paciente al salón de operaciones y se curó la lesión bajo anestesia se desbridó, se reseca-ron todos los esfácelos, se drenó el absceso, y se lavó con abundante solución de hibitane acuoso.

Se comenzó la aplicación del Heberprot-P 75 mg con inyección intralesional, tres veces por semana acompañada de curas locales de la lesión y fomentos de hibitane acuoso.

La cura de la lesión evolucionó favorablemente, pues la granulación comenzó a partir de la cuarta aplicación del Heberprot-P. El paciente recibió 27 aplicaciones. A los 4 meses la lesión estaba totalmente cicatrizada.

## Resultados

El paciente recibió 27 aplicaciones de Heberprot-P 75 µg. La curación total de la lesión ocurrió a los 120 días, sin recidivas (Figura).

## Satisfacción

El paciente sus familiares quedaron satisfechos y agradecidos por la atención recibida, y por la curación total de la lesión sin secuelas.



Figura. Evolución de la lesión del pie del paciente RMR tras el tratamiento con Heberprot-P. A) Inicio del tratamiento. B) Lesión leugo de 11 aplicaciones del Heberprot-P. C) Cierre total de la lesión a los 120 días del tratamiento.

Recibido en julio de 2010. Aprobado en agosto de 2010.