

ARTROPATÍA DE CHARCOT Y RIESGO DE AFECTACIÓN CONTRALATERAL EN PACIENTE DIABÉTICA: REPORTE DE CASO

Autores: Castellanos Acevedo Keyla Nahir, Nieto Morales Blanca, Lucia Sánchez Llanos
CS. Fuencarral – Hospital Universitario La Paz

CASO CLÍNICO

Mujer de 41 años con diabetes mellitus tipo MODY de 10 años de evolución, HTA, dislipemia y nefropatía diabética. Antecedente de cirugía por Artropatía de Charcot en pie izquierdo sin seguimiento posterior.

MC: Dolor y pérdida de sensibilidad en pie derecho.

EXPLORACIÓN FÍSICA

Cianosis en dedos

Lesiones necróticas
interdigitales

Supuración y celulitis

ANALÍTICA → HbA1c: 11,5%

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

Tratamiento inicial → penicilina sin respuesta

CX → AMPUTACIÓN TARSOMETATARSIANA EN DOS TIEMPOS

Posteriormente:

- Optimización antidiabética y rehabilitación funcional

DISCUSIÓN

La AC ↑ el riesgo de lesiones en pie contralateral.

Factores de riesgo:

- Neuropatía diabética
 - Arterioesclerosis
- Mal control glucémico

CONCLUSIONES

- Control metabólico estricto
↓ complicaciones.
 - Fundamental → seguimiento AC
- Detección precoz evita amputaciones

