

INFECCIÓN POR MORGANELLA MORGANII EN PIE DIABÉTICO: REPORTE DE CASO

Jaci Valeria Ramos Aguilar¹, Marilidis Suguey Guzmán Pineda¹, Alejandra María Henríquez Mazzoni¹, Paula Alejandra Rivera Alvarado¹, Laura Joselina Barahona Alonzo¹, Augusto César Cata Erazo¹, Mitchel Senaedy Borjas Barahona¹, José Antonio Ávila Chevez¹

(1) Facultad Ciencias de Salud, Universidad Tecnológica Centroamericana, Tegucigalpa, Honduras (2) Médicos Investigadores, Departamento de Podología e Investigación, Instituto Nacional del Diabético Hondureño

ANTECEDENTES

- La diabetes mellitus (DM) es una enfermedad que afecta a millones de personas a nivel mundial
- El pie diabético se define como una herida que penetra la piel por debajo del tobillo, e incluye gangrena y necrosis causadas por hiperglucemia crónica y traumatismos previos.
- Se estima que un 15-25% de los pacientes diabéticos desarrollarán úlceras en los pies.
- Aunque el pie diabético suele ser polimicrobiano, se ha identificado *Morganella morganii* en el 7.3% de los casos



OBJETIVO

Presentar el abordaje clínico, diagnóstico y manejo de un caso de pie diabético Wagner II asociado a infección por *Morganella morganii*.

MÉTODOS

Se revisó el expediente clínico de la paciente y se realizó un interrogatorio directo para recolectar la información pertinente del caso. Se obtuvo consentimiento firmado por parte de la paciente

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

01.

Paciente femenina de 66 años con úlcera de pie derecho con 7 días de evolución posterior a trauma con objeto punzante

02.

Refiere dolor intenso, fiebre, diaforesis y progresión de la lesión

03.

Antecedentes de diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial de larga evolución

04.

El cultivo reportó *Morganella morganii* y se clasificó como pie diabético Wagner III (figura 1)

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES



Figura 1. Úlcera grado III según clasificación de Wagner, secundaria a infección por *Morganella Morganii*

El hallazgo de *M. morganii* en una úlcera infectada revela la peligrosidad de patógenos poco comunes en pacientes diabéticos, especialmente por su farmacorresistencia y capacidad de causar daño en sistemas inmunocomprometidos.

Este caso subraya la necesidad de ir más allá de tratamientos empíricos, destacando como medida crucial la educación continua del paciente diabético para prevenir desenlaces graves en la salud podológica

Contacto: valeramos@unitec.edu

Conflicto de interés: Ninguno

