



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/2793 - EL PAPEL DEL PACIENTE EN EL ÉXITO DEL TRATAMIENTO

P. Bermúdez Martí<sup>a</sup>, E.F. Rambalde Pacheco<sup>b</sup>, M. de la Torre Rodríguez<sup>c</sup>, J. Bustamante Odriozola<sup>d</sup>, M. Caballero Álvarez<sup>e</sup>, A. Aldama Martín<sup>f</sup>, J.L. Cepeda Blanco<sup>g</sup>, A. Asturias Saiz<sup>f</sup>, A. Azagra Calero<sup>h</sup> y R. López Sánchez<sup>i</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Alisal. Cantabria. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cazoña. Santander. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Universitario Fuentelarreina. Madrid. <sup>d</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Centro. Santander. <sup>e</sup>Médico Residente Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Isabel II. Santander. <sup>f</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; <sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Camargo Costa. Cantabria. <sup>h</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sardinero. Cantabria. <sup>i</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dávila. Santander.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 68 años con antecedentes de hipertensión arterial en tratamiento farmacológico y de síndrome coronario agudo que acude al centro de salud por sequedad de boca de 15 días de evolución. Ante la sospecha de candidiasis oral, se le pauta Mycostatin y omeprazol y se le piden hemograma y bioquímica para filiar etiología.

**Exploración y pruebas complementarias:** Hemograma: sin alteraciones relevantes. Bioquímica: glucosa 612 mg/dl, triglicéridos 709 mg/dl, colesterol 279 mg/dl, hemoglobina glicosilada 15,7% y glucosuria ++++.

**Juicio clínico:** Diabetes mellitus tipo 2 sintomática.

**Diagnóstico diferencial:** Diabetes mellitus tipo 1, toma de corticoides, Cushing o pancreatitis.

**Comentario final:** Ante los datos desproporcionados de glucemia, se comenzó directamente con tratamiento insulínico para regular los valores, pasando progresivamente a alternas el tratamiento con antidiabéticos orales. La paciente se encuentra actualmente en tratamiento con metformina cada 8 horas y 16 unidades de insulina Levemir antes del desayuno, además de tratamiento farmacológico para el resto de factores de riesgo cardiovascular. A pesar de los esfuerzos del médico de cabecera, la paciente hace caso omiso de los consejos y realiza frecuentes transgresiones dietéticas y vida sedentaria, con las fluctuaciones de la glucemia que ello conlleva.

### Bibliografía

1. Hartemann-Heurtier A. Tratado de medicina. Elsevier Masson, 2008.

**Palabras clave:** Diabetes mellitus. Insulina. Hiperglucemia. Hipertrigliceridemia.