



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/3119 - UNA MIRADA DULCE

J.A. López Freire^a, P. Martínez Arias^a, R.M. del Rey Sánchez^a, L.E. Morales Cobos^b, S. López Aguilera^a y M.D. Martos Morillo^a

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^bMédico de Familia. Centro de Salud Las Américas. Parla.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 51 años que ha sido diagnosticada 15 días antes de diabetes mellitus tras un debut diabético con clínica cardinal y una glucemia capilar de 495 mg/dl. Acude a nuestra consulta de forma programada para aportar perfiles glucémicos para ajuste del tratamiento. En este momento nos comenta que ha notado un empeoramiento brusco de la agudeza visual especialmente en la visión cercana, a pesar de tener lentes de corrección de hipermetropía graduadas hace menos de 3 meses. La paciente no presenta ninguna otra sintomatología asociada.

Exploración y pruebas complementarias: Realizamos fondo de ojo en el que no objetivamos anomalías significativas. Derivamos a oftalmología para completar valoración que descarta tanto retinopatía diabética como catarata, llegando al diagnóstico de hipermetropización por hiperglucemia.

Juicio clínico: Hipermetropización por hiperglucemia.

Diagnóstico diferencial: Retinopatía diabética, catarata.

Comentario final: El déficit visual es una complicación frecuente de los pacientes con diabetes mellitus, siendo la retinopatía y la catarata las patologías más prevalentes en estos pacientes, pero no las únicas. Los paciente diabéticos pueden presentar alteraciones transitorias en la refractividad del cristalino. La hiperglucemia aumenta la osmolaridad del humor acuoso haciendo que el cristalino se deshidrate, aumentando su refractividad y provocando miopía. Cuando la glucemia se controla rápidamente por el mecanismo inverso disminuye el poder refractivo del cristalino y aparece hipermetropía. Por tanto los cambios bruscos en la refracción nos pueden ayudar a diagnosticar diabetes mellitus ocultas o a sospechar descontrol metabólico en pacientes previamente diagnosticados.

Bibliografía

1. Maciques Rodríguez JE, Santana Pérez F. ¿Solo la retinopatía afecta la visión en el paciente con diabetes mellitus? Rev Cubana Endocrinol. 2007;18(1).
2. Okamoto F, Sone H, Nonoyama T, Hommura S. Refractive changes in diabetic patients during intensive glycaemic control. Br J Ophtalmol. 2000;84:1097-102.

Palabras clave: *Diabetes mellitus. Refracción ocular. Glucemia. Hipermetropía.*