



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/1460 - DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE DIABETES MELLITUS EN EL ADULTO

C. Muñoz Pindado^a, B. Mateu Carralero^b, D. Juvanteny Ginebra^c, E. Muñoz Herrera^a, V. Arribas Peña^a, L. Amigo Gómez^d y M.E. Costa Atienza^b

^aMédico Residente Medicina Familiar y Comunitaria; ^bMédico de Familia; ^cEnfermera de Familia; ^dEnfermera Residente de Enfermería Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Manlleu. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 45 años, sin antecedentes familiares de diabetes mellitus (DM), deportista y con hábitos alimentarios saludables, acude a consulta por clínica de polidipsia, polifagia, poliuria y marcada pérdida de peso que el paciente atribuye a recientes cambios alimentarios.

Exploración y pruebas complementarias: Paciente se realizó análisis clínicos en otro centro que mostraron glucemia de 400 y de 300 al día siguiente. Se inició tratamiento con medidas dietéticas y ejercicio, además de antidiabéticos orales (ADO) (metformina) con mejoría clínica y analítica. Desde atención primaria (AP) se solicitó nuevo análisis que evidenció HbA1c de 14,1 y TSH de 10.030 con T4L conservada y Ac anti-TPO > 1.077,00.

Juicio clínico: DM tipo 2. Tiroiditis de Hashimoto.

Diagnóstico diferencial: DM tipo 1. DM tipo LADA. DM tipo 2.

Comentario final: Tras la detección de tiroiditis de Hashimoto coincidiendo con el debut de la DM, se consultó con Endocrinología para completar el diagnóstico, dada la frecuente asociación de patologías autoinmunes. Se confirmó la existencia de DM autoinmune y se diagnosticó de DM tipo 1 por la detección de Ac-GAD positivos y la disminución de péptido C. Se modificó tratamiento: Se suspendieron los ADO y se pautó insulino terapia consiguiendo un control adecuado. Este caso clínico invita a reflexionar sobre las distintas entidades y mecanismos fisiopatológicos de la DM. Se trata de un paciente con DM de origen autoinmune, de debut en edad adulta y que inicialmente respondió de manera parcial a los ADO, motivo por el cual cumple criterios de DM tipo LADA.

Bibliografía

1. Cabrera Rode E, Lice Puig ME. Nueva definición, prevalencia, caracterización y tratamiento de la diabetes autoinmune latente del adulto. Rev Cubana Endocrinol. 2008;19(3).
2. Escalada FJ. Trastornos tiroideos y diabetes. Av Diabetol. 2007;23:172-8.

Palabras clave: DM tipo 1. DM tipo 2. Diabetes Autoinmune latente del adulto (LADA). Tiroiditis de Hashimoto. Anticuerpos GAD.