



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/2384 - ¿SOY DIABÉTICA Y NO TENGO SÍNTOMAS?

S. José Gómez^a, M.L. García^b, C. Azpeitia^b y R. Bravo^c

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^bMédico de Familia. Centro de Salud Infanta Mercedes. Madrid. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Reina Victoria. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 25 años que acude a nuestra consulta por primera vez tras trasladarse de otra comunidad autónoma. Nos comenta que su médico de atención primaria anterior le ha llamado para comunicarle que en un análisis rutinario en el que se solicitó Hb AC1 de manera accidental presenta una elevación de la misma y convendría repetir la analítica. La paciente se encuentra asintomática.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración física: sin alteraciones. Analítica: Hb glicosilada 7,1% resto de bioquímica y hemograma sin alteraciones. Se realiza interconsulta a Hematología: análisis electroforético subsecuente de Hb: hemoglobinopatía Hb S.

Juicio clínico: Hemoglobinopatía Hb S.

Diagnóstico diferencial: Diabetes mellitus tipo 1. Diabetes mellitus tipo 2. Hemoglobinopatía. Esplenectomía. Falso resultado.

Comentario final: La diabetes mellitus es una enfermedad de gran magnitud a nivel mundial, considerada actualmente como una pandemia y la principal causa de morbi-mortalidad en varios países, con un alto costo para la sociedad y los individuos que la padecen. La hemoglobina glicosilada (HbA1c), ha demostrado ser un parámetro objetivo en el monitoreo de estos pacientes ya que correlaciona el desarrollo de las complicaciones crónicas con la exposición hiperglucémica a largo plazo pero hay que tener en cuenta que en ciertas situaciones en la que la hemoglobina glicosilada puede estar alterada sin que ello signifique necesariamente una alteración en el metabolismo de los glúcidos y que una alteración tampoco significa diagnóstico de diabetes mellitus.

Bibliografía

1. Pérez Páez I, Rodríguez Weber FL, Díaz Greene EJ, Cabrera Jardines R. Mitos y realidad de la hemoglobina glucosilada. Med Int Mex. 2009;25:202-9.
2. Kilpatrick ES, Bloomgarden ZT, Zimmet PZ. La HbA1c como método diagnóstico de diabetes. BMJ. 2009;339:b4432.
3. Coban E, Ozdogan M, Timuragaoglu A. Effect of iron deficiency anemia on the levels of hemoglobin A1c in nondiabetic patients. Acta Haematol. 2004;112:126-8.

Palabras clave: *Hemoglobina glicosilada. Diabetes mellitus. Hemoglobinopatía.*