



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/3044 - UN, DOS, TRES... HIPERGLUCEMIA OTRA VEZ

C. Flores Rivera^a, C. Quiros Ambel^b, P. Chico Nieto-Sandoval^c, C. Bureo Nogales^d, C. Cestero Venegas^b y B. Leal Correa^b

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz. ^bMédico de Familia. Centro de Salud San Roque. Badajoz. ^cMédico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz. ^dMédico Residente de 1er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 69 años, exbebedor de un litro de vino diario hasta hace 3 años y con DM tipo 2 en tratamiento con ADO, presenta descompensación hiperglucémica en el último mes, precisando inicio de insulino terapia y pérdida de peso de 7 kg en los últimos tres meses. Se realiza anamnesis y exploración detallada, y posteriormente se solicita analítica y ecografía de abdomen.

Exploración y pruebas complementarias: TA 137/65 mmHg, FC 73 lpm, SatO₂: 97%, glucemia 237 mg/dl. Buen estado general, eupneico en reposo. Glucemia 228, amilasa 226. Resto de bioquímica, hemograma y coagulación normales. Ecografía abdominal: colédoco dilatado hasta su desaparición brusca en lesión hipoecogénica pancreática mal delimitada de unos 20 mm; Wirsung dilatado; más detallado en TAC abdominal; CA 19.9: 6.571. Rx tórax normal. TAC tórax normal.

Juicio clínico: LOE pancreática compatible con adenocarcinoma ductal sin evidencia radiológica de extensión local ni a distancia.

Diagnóstico diferencial: Mal cumplimiento del tratamiento. Modificaciones en la alimentación. Disminución de la actividad física habitual. Introducción de nuevos medicamentos. Causas orgánicas: infecciones, afectación pancreática (LOEs...).

Comentario final: Las bases del tratamiento de la diabetes dependen del equilibrio de tres factores fundamentalmente: la alimentación, los fármacos y el ejercicio físico; cualquier modificación en éstos puede desencadenar hiperglucemia. Desde atención primaria, es fundamental intentar identificar la causa para corregirla, buscando otras posibles si no hay alteración en los tres factores principales.

Bibliografía

1. Longo DL, Fauci AS, Hauser SL, Jameson JL, Kasper DL, et al, eds. Harrison. Principios de Medicina Interna, 18ª ed. México: McGraw-Hill, 2012.
2. Aguilar Rodríguez F, Bisbal Pardo O, Gómez Cuervo C, de Lagarde Sebastián M, Maestro de la Calle G, Pérez-Jacoiste Asín MA, Pérez Ordoño L, Vila Santos J. Manual de Diagnóstico y Terapéutica médica. Hospital Universitario 12 de Octubre, 7ª ed. Madrid, 2012.

3. Javier Laso F. Diagnóstico diferencial en medicina interna, 2ª ed. Barcelona, 2005.

Palabras clave: Hiperglucemia. Buena cumplimentación.