Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):401

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/750 - DIABETES MELLITUS TIPO 1 EN VARÓN DE 37 AÑOS

A. Marcelo Martínez[a], M. Garratón Julia[b], A. Expósito Mateo[c] y A. Puertas Rodríguez[c]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Pinillo Chico. El Puerto de Santa María. Cádiz. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Dr. Joaquín Pece. San Fernando. Cádiz. [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pinillo Chico. El Puerto de Santa María. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 37 años que acude a consulta por cansancio, adinamia, pérdida de peso cuantificada en unos 15 kg en 4 meses. Acompañado de poliuria, polidipsia, no refiere polifagia, no refiere fiebre ni signos de enfermedad infecciosa. Se determina glucemia capilar y Combur test de orina. Se encuentra 278 mg/dl de glucemia no en ayunas y en orina, glucosa +++, proteínas +. Se inicia tratamiento con insulina basal glargina 10 UI nocturna y metformina 1 comp. en almuerzo. Se solicita análisis y derivación a consulta especializada de Endocrinología. Después del estudio analítico, se añade al tratamiento atorvastatina 20 mg por la noche.

Exploración y pruebas complementarias: Varón de 171 cm de altura, 64 kg de peso, IMC 21,89, TA: 132/68. En análisis, se detecta glucemia 300, 253, 69, 91, 107, 126. Colesterol: 723, 703, 131, 121, 161, 162. TG: 3.233, 2.612, 76, 117, 153, 162. HbA1c: 13,5, 13,7, 9,8, 6,4, 6,0, 6,5. Insulina: 3,5 (7,1-15,6). Péptido C: 0,79 (1,09-5,02). Radiología de tórax, EKG, retinografía, son normales.

Juicio clínico: Diabetes autoinmune latente del adulto (Latent Autoimmune Diabetes of Adults, LADA).

Diagnóstico diferencial: Diabetes tipo 1. Diabetes tipo 2. Diabetes tipo MODY.

Comentario final: El paciente, después del diagnóstico, con valores analíticos muy alterados, al iniciar tratamiento insulínico e hipolipemiante, presenta buenos controles tal es así, que el especialista respeta el tratamiento y se limita a hacer un seguimiento de control, permitiendo que desde Atención primaria se lleve el caso con excelentes resultados.

Bibliografía

1. Cabrera Rode E, Perich Amador PA,. Licea Puig ME. Diabetes autoinmune latente del adulto o diabetes tipo 1 de lenta progresión: definición, patogenia, clínica, diagnóstico y tratamiento. Rev Cubana Endocrinol. 2002;13(1):43-52.
2. Einsenbarth GS. Type 1 diabetes mellitus: a chronic autoimmune disease. N Engl J Med. 1986;314:1360-8.
3. Pozzilli P, Di Mario U. Autoimmune diabetes not requiring insulin at diagnosis (Latent Autoimmune Diabetes of the Adult): Definition, characterization and potential prevention.

Diabetes Care. 2001;24:1460-7.
4. Pietropaolo M, Barinas-Mitchell E, Pietropaolo SL, Kuller. LH, Trucco M. Evidence of islet cell autoimmunity in elderly patients with type 2 diabetes. Diabetes 2000;40:32-8.

Palabras clave: Diabetes mellitus. Diabetes insulino-dependiente. Diabetes autoinmune latente del adulto.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.