Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):3934

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/2790 - FRACASO METABÓLICO. PODRÍA HABERSE EVITADO

A. Chiquero Valenzuela[a], I. Casado Pérez[a] y P. de Rus Mendoza[b]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Puerta de Madrid. Andújar. Jaén.
[b]Médico de Familia. Centro de Salud Puerta de Madrid. Andújar. Jaén.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 40 años que acude a urgencias por sequedad de boca.

Exploración y pruebas complementarias: Regular estado general, obeso mórbido. Hipotenso, sudoroso, respiración de Kussmaul, fetor cetónico. 38,5 ºC. BMT 444. AR: taquicardia sinusal. Exploración neurológica: borderline, consciente. Glasgow 15/15. Desconoce ser diabético, aunque recuerda “haber tomado una caja de pastillas” hace años. No realiza seguimiento en su centro. GSV: pH 7,25, glucosa 526, ácido láctico 7, pCO2 18, Na 121, K 4,20. Sistemático de orina: glucosa 4+, cuerpos cetónicos +. Ante los hallazgos gasométricos, y la alta sospecha de sepsis, continuamos con exploración en busca de foco. Abd: placas de necrosis cutánea y enfisema subcutáneo. TAC: fascitis necrotizante en pared abdominal.

Juicio clínico: Gangrena de Fournier.

Diagnóstico diferencial: Cetoacidosis diabética, sepsis.

Comentario final: Importancia del médico de familia y enfermería en el seguimiento y captación de pacientes con procesos crónicos como la diabetes, para conseguir la adherencia al tratamiento. Incidiendo aún más en pacientes con familia desestructurada o de bajo nivel socioeconómicos donde la educación diabetológica es fundamental. El incumplimiento terapéutico es la primera causa de mal control metabólico. La labor del Equipo de Atención Primaria: médico, enfermera gestora de casos, trabajador social..., para el manejo de pacientes complejos. En este caso, un buen control y seguimiento, hubiera evitado la mala evolución y esta complicación tan grave y poco frecuente en un diabético tipo 2 joven y de corta evolución.

Bibliografía

1. Ferrer-García JC. Capacitación en educación terapéutica en diabetes. En: Merino Torres JF, dir. Educación diabetológica profesional. Edición especial. Madrid: Adalia; 2013. p 115-23.
2. Cano-Pérez JD, et al. Guía de la diabetes tipo 2. Recomendaciones clínicas con niveles de evidencia, 5ª ed. Barcelona: Elsevier; 2011.
3. Piñeiro F, Gil V, et al. Factores implicados en el incumplimiento del tratamiento del tratamiento farmacológico en la diabetes no insulinodependiente Aten Primaria. 1997;20:415-20.

Palabras clave: Diabetes. Gangrena de Fournier. Incumplimiento del tratamiento.

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