



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

212/1297 - Debut diabetes mellitus

L. Frutos Muñoz^a, M. Borrallo Herrero^b y M.P. Blanco Lara^c

^aMédico de Familia. Centro de Salud el Valle. Jaén. ^bMédico Residente; ^cMédico de Familia. Centro de Salud San Felipe. Jaén.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 58 años, asiste con muy poca frecuencia a nuestra consulta y sin historia clínica conocida, acude por dolor en pie derecho y “herida” en el mismo pie. No refiere traumatismo previo, fiebre u otra sintomatología acompañante. Presenta una úlcera con gran tejido necrótico, inflamación, enrojecimiento con afectación ungueal. Realizamos una glucemia capilar obteniendo unas cifras de glucemia muy altas. Se deriva de manera urgente para valoración por cirugía vascular.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración: física general y por aparatos y sistemas normal. Pie necrótico, inflamado y enrojecido con afectación de cuarto y quinto dedo. Pruebas complementarias: glucemia capilar 528. Rx pie aumento de partes blandas y desaparición de falange de 4º dedo.

Juicio clínico: Debut diabético. Complicación diabetes mellitus. Osteomielitis.

Diagnóstico diferencial: Celulitis, trombosis venosa profunda, diabetes mellitus.

Comentario final: El caso se ha puesto en conocimiento de los servicios sociales. Actualmente nos encontramos en una situación complicada con este paciente. Hemos logrado que venga, tanto a la consulta de enfermería como de medicina, con más frecuencia. Concertamos citas individualizadas para lograr adherencia al tratamiento, educación sanitaria y consejos para diabetes.

Bibliografía

1. Rezende KF, Ferraz MB, Malleri DA, Melo NH, Nunes MP, Pedrosa HC, et al. Direct costs and outcomes for inpatients with diabetes mellitus and foot ulcers in a developing country: The experience of the public health system of Brazil. *Diabetes Metab Syndr*. 2009;3:228-32.
2. Anselmo MI, Nery M, Parisi MCR. The effectiveness of educational practice in diabetic foot: a view from Brazil. *Diabetol Metab Syndr*. 2010;2:45.

Palabras clave: *Diabetes mellitus. Pie diabético. Osteomielitis.*