



242/1352 - ¿DIABETES LADA?

S. Morales Rincón^a, E. Barbero Rodríguez^b, L. Escamilla Ramos^c y S. Moreno Carrasco^c

^aMédico de Familia. Granada. ^bMédico de Familia. Centro de Salud La Caleta. Granada. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Caleta. Granada.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 44 años con antecedentes de leucemia linfocítica aguda con buena evolución tras tratamiento. Antecedentes familiares de diabetes mellitus tipo 1 (primo) y tipo 2 (abuela). En analítica de rutina observamos glucemia de 200 mg/dl. No sigue tratamiento con corticoides ni otra medicación, es normopeso (índice de masa corporal IMC 23,6 kg/m²) y practica deporte de moderada-alta intensidad 3-4 veces/semana.

Exploración y pruebas complementarias: Repetimos analítica donde se confirman cifras de glucemia basal elevadas. Había presentado poliuria y polidipsia desde hacía unos 3 meses, no consultada. Iniciamos tratamiento con metformina.

Juicio clínico: Diabetes mellitus tipo II.

Diagnóstico diferencial: El paciente presenta escasa respuesta a tratamiento, lo que unido a la brusquedad de inicio y al hecho de ser normopeso y deportista, derivamos a Endocrinología, ya que planteamos la posibilidad de Diabetes LADA.

Comentario final: Tras valoración especializada, se inicia tratamiento con insulina, con buena respuesta. Se completa estudio para autoinmunidad pancreática con resultado negativo, por lo que se deriva al alta, con seguimiento desde Atención Primaria, con diagnóstico de diabetes tipo 2. La diabetes LADA es un tipo de diabetes poco frecuente que debemos tener presente en el momento del diagnóstico. Los pacientes con LADA son un grupo heterogéneo con títulos de anticuerpos variables e IMC y que frecuentemente progresan a la insulinodependencia. La presencia de anticuerpos GAD, nos ayuda a determinar el diagnóstico.

Bibliografía

1. Sociedad Española de Endocrinología: www.seen.es
2. Guía Fisterra de Endocrinología.

Palabras clave: Diabetes mellitus.