Semergen. 2018;44(Espec Congr 17): 1091

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

347/2088 - DIABETES DE DEBUT EN UN PACIENTE TRASPLANTADO DE HÍGADO. LA VISIÓN DEL MÉDICO DE FAMILIA

J. Pérez Fernández[a], C. Saavedra Menchón[b], R. García Madrid[c] y L. Ruiz Albaladejo[d]

[a]Subdirección general de programas, cuidados y cronicidad. Servicio Murciano de Salud. [b]Médico Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santomera. Murcia. [c]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santomera. Murcia. [d]Médico Residente de 1er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santomera. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Varón, 50 años, trasplante hepático por cirrosis enólica en tratamiento con corticoides e inmunosupresores. Sin otros antecedentes de interés. Consulta por glucemia capilar en ayunas de 281 mg/dl. Polidipsia y poliuria. Plan: 1) Se solicita perfil glucémico, hemograma, función renal, hepática, glucemia y hemoglobina glicosilada. 2) Revisión con resultados de pruebas. 3) Tratamiento con insulina basal en centro de salud. 4) Derivación Gastroenterólogo para ajuste inmunosupresión. Actualmente buen control.

Exploración y pruebas complementarias: Al diagnóstico: TA: 149/93, IMC: 34,3. Glucemia: 281 mg/dl, EFG: 104,7. HBA1C: 11,3%. Resto de exploración y pruebas normales.

Orientación diagnóstica: Criterios ADA 2018: Diabetes de novo. Diabetes farmacológica en el contexto de un trasplante.

Diagnóstico diferencial: En casos como este, el desarrollo de diabetes se relaciona con el tratamiento inmunosupresor y con la infección por virus de la hepatitis C.

Comentario final: El médico de familia está en disposición de asumir pacientes complejos que anteriormente se controlaban exclusivamente en un entorno hospitalario.

Bibliografía

1. Heisel O, Heisel R, Balshaw R, et al. New onset diabetes mellitus in patients receiving calcineurin inhibitors: a systematic review and meta-analysis. Am J Transplant. 2004;4:583.
2. Lane JT, Dagogo-Jack S. Approach to the patient with new-onset diabetes after transplant (NODAT). J Clin Endocrinol Metab. 2011;96:3289.
3. Singh S, Watt KD. Long-term medical management of the liver transplant recipient: what the primary care physician needs to know. Mayo Clin Proc. 2012;87:779.
4. American Diabetes Association. Comprehensive Medical Evaluation and Assessment of Comorbidities: Standards of Medical Care in Diabetes-2018. Diabetes Care. 2018;41:S28.

Palabras clave: Inmunosupresión. Trasplante. Diabetes.

1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.