



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

^aSubdirección general de programas, cuidados y cronicidad. Servicio Murciano de Salud. ^bMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santomera. Murcia. ^cMédico Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santomera. Murcia. ^dMédico Residente de 1^{er} 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

- 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.
- Lane JT, Dagogo-Jack S. Approach to the patient with new-onset diabetes after transplant (NODAT). J Clin Endocrinol Metab. 2011;96:3289.
- 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.
- 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.