

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

## 424/2136 - YA QUE ESTÁS...

J. Barceló Martínez<sup>1</sup>, M. López Tornero<sup>2</sup>, P. Pérez Martínez<sup>3</sup> y A. Galera López<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico de Familia. SUAP Caravaca. Murcia. <sup>2</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Vistalegre-La Flota. Murcia. <sup>3</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Murcia Centro. Murcia.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente mujer de 25 años que acude para pedir recetas de anticonceptivos y analgésicos. Soy un médico sustituto que no conozco a la paciente. Muestra además una analítica que le hicieron en un hospital comarcal al que acudió por un cuadro de dolor abdominal. Destaca una glucemia alta por lo que le pregunto si es diabética. Responde que es diabética tipo 1 desde hace 13 años. No veo en la historia clínica registros de analíticas recientes, fondo de ojo... por lo que indago algo más, le pregunto cómo va controlada, qué insulina se pone, cómo lleva la dieta y el ejercicio. Doctor, si sólo venía a por recetas. Sonriendo, le contesto, pero ya que estás aquí... qué tal te vendría venir en unos días con una cita programada y hablamos un poco más de tu patología. Accede animada por su pareja, nos volvimos a ver días después y actualizamos algunas pruebas y conocimientos.

**Exploración y pruebas complementarias:** Auscultación cardiopulmonar: normal. Fondo de ojo (último hace 9 años): normal. Actual: normal. Hemoglobina glicosilada: 8,4%. Inspección de los pies: normal. Sensibilidad: conservada. Tensión arterial: 125/74 mmHg. Analítica: función renal sin alteraciones.

**Orientación diagnóstica:** Diabetes mellitus tipo 1 con mal control metabólico. No signos de nefropatía ni retinopatía.

**Diagnóstico diferencial:** Diabetes tipo 1 (ya diagnosticada) pero había que descartar complicaciones derivadas como la nefropatía y retinopatía.

**Comentario final:** A veces nos quejamos de los pacientes cuando dicen... "ya que estoy aquí", pero podemos aprovechar y darle la vuelta, como en este caso, para actuar en uno de los campos fundamentales que debe tener un médico de familia, la actividad preventiva. Esta paciente debido a dejadez, problemas personales u otras causas, llevaba un mal control glucémico en una patología donde su cronicidad implica un seguimiento y una implicación por el paciente, pero también apoyo, acompañamiento y consejo por su equipo de atención primaria. Debemos estar alerta a situaciones como ésta y "mojarnos", pensando siempre en lo mejor para el paciente y nuestra posición pese al estrés y la carga laboral, lo permite.

### Bibliografía

- Yoldi A, Pérez M, Martínez JA. Diabetes Mellitus tipo 1. Fisterra, 2018. Disponible en: <https://www.fisterra.com/guias-clinicas/diabetes-mellitus-tipo-1/>
- Type 1 diabetes in adults: diagnosis and management. NICE guideline. 2016 Disponible en: <https://www.nice.org.uk/guidance/ng17>

**Palabras clave:** Prevención. Adultos. Diabetes.