

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

424/3081 - PACIENTE DIABÉTICO TIPO II, CON BALANITIS CANDIDIÁSICA DE REPETICIÓN Y ESCASA ADHERENCIA A TRATAMIENTO DIABÉTICO

A. Guerrero Alonso¹, S. Rodríguez Ruiz¹, D. García Martínez¹ e I. Fernández Fuentes²

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Comarcal de Axarquia. Málaga. ²Médico de Familia. Centro de Salud Vélez-Norte La Axarquía. Málaga.

Resumen

Descripción del caso: Hombre de 56 años. Diabético tipo II mal controlado, con escasa adherencia al tratamiento. Tras acudir en varias ocasiones a Urgencias y a su médico de familia, volvió a consultar en Atención Primaria con disuria y prurito por balanitis de 4 meses de evolución, que no mejoró con tratamiento, en repetidas ocasiones, con fluconazol 150 mg oral. Se confirmó balanitis candidiásica con exudado de surco balanoprepucial. Se dedujo que no se llegó a la curación por el mal control de la enfermedad de base.

Exploración y pruebas complementarias: Lesiones eritematosas localizadas en glande y en surco balanoprepucial. Dificultad para descenso de prepucio. Analítica de sangre: glucemia 287 mg/dL; exudado de surco balanoprepucial: crecimiento de *Candida albicans* sensible. Se confirmó diagnóstico de balanitis candidiásica.

Orientación diagnóstica: Balanitis candidiásica.

Diagnóstico diferencial: Balanitis irritativa, diabetes mellitus, otras ETS, inmunodepresión, cáncer genital.

Comentario final: Con este caso, destacamos la importancia de asegurar la adherencia terapéutica de las enfermedades crónicas del paciente (DM II en este caso), así como el control de las mismas por parte de Atención Primaria. Todo ello destinado, entre otras cosas, a poder resolver con éxito problemas agudos que surjan en el seno de la enfermedad base (balanitis candidiásica de repetición).

Bibliografía

1. Manifestaciones cutaneomucosas de la diabetes. EMC-Dermatología. 2012;46:1-8.
2. Diagnóstico y tratamiento de las balanitis. EMC-Urología. 2014;46:1-11.

Palabras clave: Balanitis candidiásica. Diabetes mellitus tipo II. Adherencia terapéutica.