

312/60 - FETOR CETÓNICO EN PACIENTE CON POLIQUISTOSIS RENAL: DIAGNOSTICANDO UNA DIABETES MELLITUS TIPO 1

(1) Naranjo Muñoz, Cristina; (2) Naranjo Muñoz, Javier; (3) Andrés Vera, Javier.

(1) Médico de Familia. Centro de Salud Montealegre. Cádiz; (2) Médico Residente de 3er año de Nefrología. Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz; (3) Médico Residente de 3er año Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Olivillo. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Paciente mujer de 10 años que acude a consulta de Atención Primaria por notarla sus familiares muy asténica desde hace dos días, junto con náuseas y molestias abdominales inespecíficas hoy. Me refieren madre fallecida hace una semana y que sospechan que la paciente haya ingerido algún tóxico, dado que además presenta un fetor muy llamativo. Antecedentes personales: poliquistosis renal autosómica dominante en seguimiento por Nefrología.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración biopsicosocial: buen estado general, de complejión delgada, con piel reseca y escamosa. Destaca un fetor cetónico característico, con resto de exploración por aparatos y sistemas normal. Facies apagada con llanto fácil en consulta. Me niega ingesta de tóxicos. Analítica: destaca una HbA1c 7% y una glucemia en ayunas de 200 mg/dl, con estudio de anemia, hormonas tiroideas y resto normal.

Juicio clínico: Debut de Diabetes Mellitus Tipo 1

Diagnóstico diferencial: Anemia, hipotiroidismo, ingesta de tóxicos, trastorno alimentario, debut diabético.

Comentario final: En la actualidad está en seguimiento en consultas de Endocrinología, con buen control de la enfermedad. La DM tipo 1 se caracteriza por una producción deficiente de insulina, requiriendo una administración diaria de la misma. La autoinmune es el tipo más frecuente (95%) frente a la idiopática (5%). Aparece generalmente en la infancia o en la adolescencia y aunque hoy día la causa exacta se desconoce, la genética, los virus y los problemas autoinmunitarios parecen jugar un papel en su desarrollo. La aplicabilidad de este caso para la Medicina de Familia se basa en la importancia de una adecuada exploración física de los pacientes, que junto a la anamnesis, juega un papel fundamental en la identificación de enfermedades.

Bibliografía

- Equipo redGPDS. Los Standards of Medical Care in Diabetes 2017. Diabetes Práctica 2017, 08(01):1-48.
- American Diabetes Association. Comprehensive medical evaluation and Assessment of comorbidities. Diabetes Care 2017;40(Suppl1):S25-32. <https://doi.org/10.2337/dc17-S006>

Palabras clave: Astenia. Cetosis. Diabetes Mellitus tipo 1.