Semergen. 2019;45(Espec Congr 5):44

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

413/54 - CUANDO LA DIABETES ES EL DEBUT

E. Velásquez González[1], L. Villota Ferreiro[1], G. Ferreiro Gómez[1], A. Meabe Santos[2]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ponferrada III. León.[2]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ponferrada II. León.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 71 años sin alergias medicamentosas conocidas. Jubilado de la minería, sin hábitos tóxicos, con antecedentes de triple bypass por enfermedad coronaria de 3 vasos. Sigue tratamiento habitual con atorvastatina 20, atenolol 50, AAS 100, omeprazol 20. Acude a consultas de AP por cuadro de astenia, anorexia y pérdida de peso de unos 10 kg junto con poliuria y polidipsia de 6 semanas de evolución.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración y pruebas complementarias: Hemodinámicamente estable, afebril, buen estado general salvo deshidratación de mucosas. Auscultación cardiopulmonar anodina. Abdomen blando y depresible, doloroso a la palpación profunda de hipocondrio derecho. Extremidades inferiores sin edemas ni signos de TVP. Analítica: bioquímica; glucosa 786, urea 42, sodio 129, AST 291, bilirrubina total 2,8. Hemograma y coagulación en rango normal. ECG: ritmo sinusal a 54 lpm. Rx de tórax: anodina. Rx de abdomen: anodina. TAC abdominopélvico: dilatación de la vía biliar intrahepática y del colédoco (15 mm). También existe importante dilatación del conducto pancreático principal (8 mm). Probable lesión pancreática de contorno mal definido que provoca obstrucción de la vía biliar y conducto pancreático. Resto de órganos abdominopelvianos sin patología aguda visible.

Juicio clínico: Debut diabético con síndrome hipeosmolar con lesión pancreática asociada.

Diagnóstico diferencial: Pseudoquiste pancreático. Tumores quísticos benignos del páncreas. Tumores endocrinos benignos del páncreas. Ampulomas. Colangiocarcinomas distales del colédoco.

Comentario final: El cáncer de páncreas es una de las neoplasias más agresivas debido a su pronta difusión, su falta de síntomas específicos tempranos y su diagnóstico tardío. Todavía se desconoce la etiología y el mecanismo de carcinogénesis pancreática. La mayor incidencia está en el sexo masculino, la edad promedio de diagnóstico es 71 años. Algunos datos sugieren que la diabetes mellitus es una consecuencia y no la causa, ya que a menudo tiene una evolución menor de dos años y en una gran parte de los casos (57%) se resuelve tras la resección del tumor.

Bibliografía

Cáncer pancreático: MedlinePlus enciclopedia médica (Internet). Medlineplus.gov. 2018 (acceso 17 December 2018). Disponible en: https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000236.htm

Palabras clave: Diabetes. Páncreas. Neoplasia.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.