Diabetes Mellitus Tipo I

2020-2021 Bases de la Medicina Interna II. **Tutor**: Dr. José Antonio Lobón Hernández

Grupo: Miguel Á. Cucharero Garrido, Teresa Checa Cañabate, Miguel Cid Cifuentes, María Cobo Alfaro, Alfonso Juan Corona Castro, Antonio Jesús Conde Sánchez, Elisabeth Córdoba Malagón, Irene Dal Martello, Marta Delgado Viñán, Alicia García Martínez, Pilar García Garrido.

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada

Introducción

Diabetes Mellitus Tipo I

Es una enfermedad que, en la mayor parte de los casos, se produce como consecuencia de trastornos autoinmunes en los que se produce destrucción de las células Beta de los islotes pancreáticos y, por lo tanto, cursa con déficit de la producción de insulina, generando un dominio de estados hiperglucémicos que, a la larga, puede dar lugar a alteraciones vasculares tales como macro y microangiopatías.

Métodos

Varón, 18 años. Entra en urgencias refiriendo malestar general, náuseas, vómitos, dolor abdominal, somnolencia y agitación.

En la historia refiere pérdida de peso no relacionada con la ingesta, 7 kg en el último mes, además de polidipsia, nicturia y polaquiuria.

En la inspección hallamos; mucosas secas, rápida pérdida de peso, frecuencia cardíaca de 130 lpm, ligera hipotensión (102 mmHg; 63 mmHg), atención alternante en el sensorio, una temperatura de 35,8 ºC y una frecuencia respiratoria 30rpm. En la palpación, notamos debilidad en los pulsos periféricos y tiempo de relleno capilar de 18 segundos.

Solicitamos una analítica completa, ya que la sintomatología que presenta nos ha hecho sospechar de un cuadro de diabetes mellitus típico (polidipsia, polaquiuria, nicturia, pérdida de peso rápida no relacionada con la ingesta, hipotensión, taquicardia, somnolencia, agitación). La analítica confirmaría, una posible acidosis metabólica, que explicaría el aumento de la frecuencia respiratoria, las náuseas, los vómitos y el dolor abdominal como consecuencia. Tras ver los resultados de la analítica, solicitamos un urocultivo.

Resultados de las exploraciones

RESULTADOS RELEVANTES DEL HEMOGRAMA Y DEL LABORATORIO GENERAL

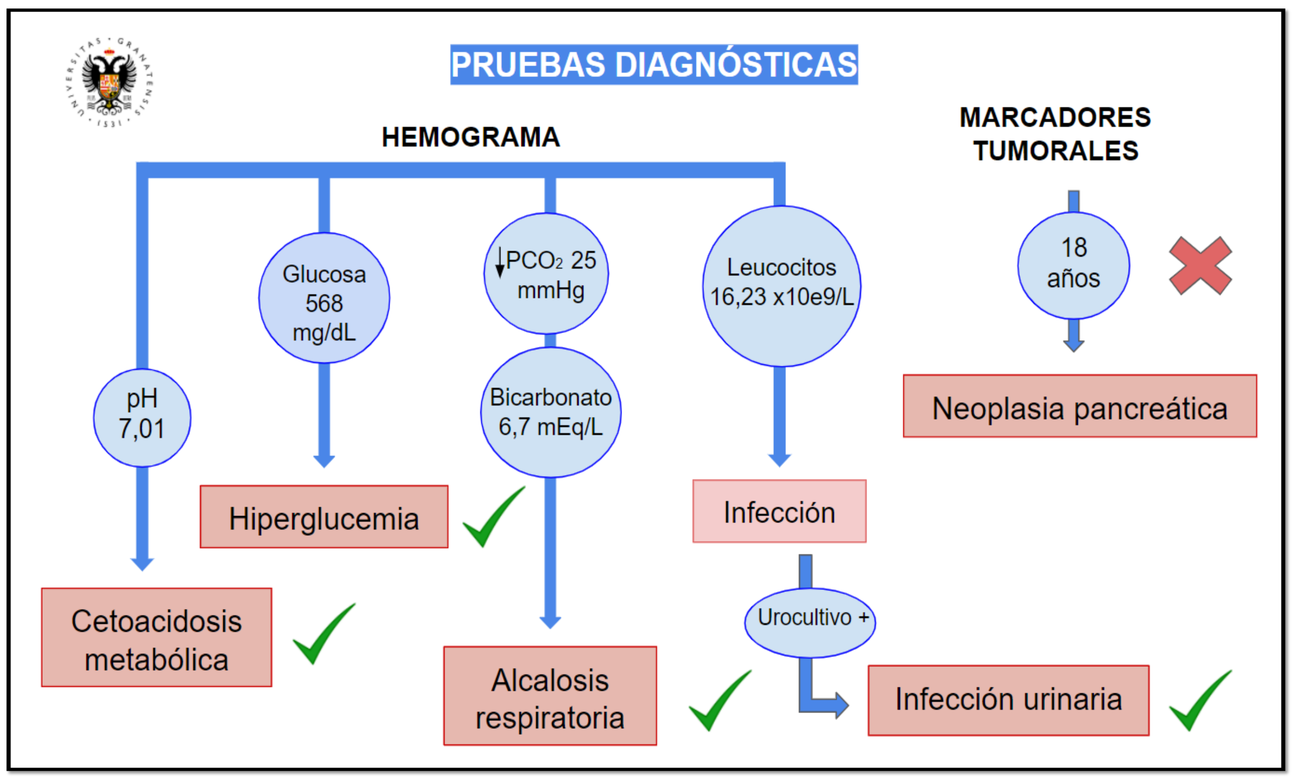
Parámetro	Valores del paciente	Rango de valores normales
LEUCOCITOS	16,23 xl0e9/L	(4,20 - 12,00) xl0e9/L
NEUTROFILOS	10,39 x10e9/L	(1,90 - 8,00) x10e9/L
GLUCOSA	568 mg/dL	(75 - 105) mg/dL
UREA	58 mg/dL	(10 - 50) mg/dL

RESULTADOS RELEVANTES DE LA GASOMETRÍA

Parámetro	Valores del paciente	Rango de valores normales
pH ARTERIAL	7,01	(7,38 - 7,42)
PCO_2	25 mmHg	(35-45) mmHg
BICARBONATO	6,7 mEq/L	(22 – 28) mEq/L

RESULTADOS RELEVANTES DEL UROCULTIVO

Parámetro	Valores del paciente	Rango de valores normales	
UNIDADES FORMADORAS DE COLONIAS	Recuento Mixto >100.000 UFC/mL de bacilos Gram (-) y levaduras	Negativo	<100.000 UFC/mL
		Positivo	>100.000 UFC/mL



Conclusiones

Con las pruebas físicas y las de laboratorio, llegamos a la conclusión que el paciente presenta una Diabetes mellitus I acompañada de una infección urinaria secundaria al medio hiperglucémico. Un posible tratamiento sería la administración de líquido para recuperar la volemia, insulina intravenosa para tratar la hiperglucemia y un antibiótico de amplio espectro para la infección.

Referencias

1. Kitabchi AE, Umpierrez GE, Miles JM, Fisher JN. Hyperglycemic Crises in Adult Patients With Diabetes. Diabetes Care. julio de 2009;32(7):1335-43.
2. Yáñez AA, Solari LA, Leone JL, Quintana EB. Cetoacidosis Diabética [Internet]. Disponible en : https://www.smiba.org.ar/revista/smiba_02/ceto.htm.
3. López-Simarro F, Redondo Margüello E, Mediavilla Bravo JJ, Soriano Llora T, Iturralde Iriso J, Hormigo Pozo A. Prevención y tratamiento de la enfermedad infecciosa en personas con diabetes. Medicina de Familia semergen. 1 de marzo de 2019;45(2):117-27.