

CASO CLINICO

La mirada del médico de familia: Captación de enfermedades en atención primaria

Diego Osvaldo Villán Avalos, Diego Armando Vergara Sanabria, y Juan Daniel Santacruz

DOI: 10.5281/zenodo.17495036

Presentado en: IX Congreso Paraguayo de Medicina Familiar, 7–9 de agosto de 2025, Asunción

INTRODUCCIÓN

Los médicos de familia son a menudo los primeros profesionales de la salud que entran en contacto con pacientes que pueden tener diabetes tipo 1, especialmente en el caso de niños y jóvenes. Su papel es fundamental para la detección temprana, la educación del paciente, la derivación a especialistas y el monitoreo a largo plazo de esta enfermedad crónica.

La diabetes mellitus tipo 1 es una enfermedad ampliamente distribuida en la población de escolares y adolescentes, que es el periodo etario prevalente para la captación de esta patología, casi siempre con unas de sus complicaciones más temidas: la cetoacidosis metabólica. Esto implica una sobrecarga para el niño y su familia, tanto emocional como social, generando cambios en el estilo de vida y conductuales.

OBJETIVO

Destacar la importancia del diagnóstico precoz y oportuno de Diabetes Mellitus Tipo 1 en la Atención Primaria de la Salud.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente de sexo femenino, 10 años de edad, procedente de Encarnación, no conocida portadora de patología de base, sin datos de relevancia en el nacimiento ni en su desarrollo. Peso actual: 28 kg; Talla: 135 cm (IMC: 15.3).

La madre consultó por una historia pre hospitalaria de lesiones en piel, con eritema en ambos miembros inferiores y prurito intenso, referidas como picaduras de insectos de aproximadamente una semana de evolución. Concomitantemente, expresó preocupación por cambios en los hábitos alimenticios de la niña (polifagia) y aumento de la micción nocturna (nicturia). Se prescribió tratamiento sintomático (antihistamílico y analgésico) para las lesiones y se solicitó una analítica laboratorial.

La paciente acudió al control 48 horas después con los resultados, que reportaron una glicemia de 366 mg/dl y una hemoglobina glicosilada de 17.2 %. Las lesiones en piel mostraron notable mejoría. Con el diagnóstico de diabetes mellitus tipo 1, se inició tratamiento en atención primaria con insulina análoga lenta (Degludec) a dosis de 24 unidades subcutáneas una vez al día, acompañado de la comida. Se entregó un glucómetro

y tiras reactivas para controles seriados de glicemia capilar (en ayunas, preprandial y dos horas posprandial). Se indicó seguimiento por Pediatría, Nutrición y Endocrinología.

CONCLUSIONES

El manejo adecuado de la diabetes en los adolescentes es esencial para evitar complicaciones a largo plazo. Es fundamental un enfoque multidisciplinario que involucre a pediatras, nutricionistas, personal de enfermería, educadores en diabetes y otros profesionales de la salud. Los adolescentes con diabetes deben aprender a monitorear sus niveles de glucosa en sangre, administrar insulina, seguir una dieta saludable, mantenerse activos y mantener un control glucémico de forma constante.

PALABRAS CLAVE

Diabetes Mellitus Tipo 1; Pediatría; Atención Primaria de Salud; Diagnóstico Precoz; Nicturia.

REFERENCIAS

- Hernández Herrero, M., Terradas Mercader, P., Latorre Martínez, E., Feliu Rovira, A., Rodríguez Zaragoza, N., & Parada Ricart, E. (2022). Nuevos diagnósticos de diabetes mellitus tipo 1 en niños durante la pandemia COVID-19. Estudio multicéntrico regional en España. *Endocrinología, Diabetes y Nutrición*, 69(9), 709–714. <http://dx.doi.org/10.1016/j.endinu.2021.12.003>
- Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPBS). (2022). *Guía de práctica clínica de diabetes*. MSPBS. <https://diabetes.mspbs.gov.py/wp-content/uploads/2022/10/RESOLUCION-SG.-N%C2%B0-810-guia-PRACTICA-DIABETES.pdf>
- Pinhas-Hamiel, O., & Zeitler, P. (2005). La propagación mundial de la diabetes mellitus tipo 2 en niños y adolescentes. *The Journal of Pediatrics*, 146(5), 693–700. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpeds.2004.12.042>
- Rigalleau, V., Monlun, M., Foussard, N., Blanco, L., & Mohammedi, K. (2021). Diagnóstico de diabetes. *EMC - Tratado de Medicina*, 25(2), 1–7. [http://dx.doi.org/10.1016/s1636-5410\(21\)45110-x](http://dx.doi.org/10.1016/s1636-5410(21)45110-x)
- Villasis-Keever, M. Á. (2022). Revista Mexicana de Pediatría: 90 años de amor y ciencia al servicio de la niñez. *Revista Mexicana de Pediatría*, 89(1), 3–4. <http://dx.doi.org/10.35366/106852>