

Metabolismo

Metabolism

ME-1

ESCLEREDEMA DIABETICORUM DE LOCALIZACIÓN ATÍPICA

DURAN GUTIÉRREZ LUIS FERNANDO, PUENTES CASTRILLÓN MARÍA ELCY, PÉREZ COVO DIEGO ARMANDO, CORREA FLÓREZ STEPHANY, ROA JUAN GABRIEL

Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Universidad Surcolombiana. Neiva, Colombia.

Introducción. El escleredema diabeticorum es una afectación rara del tejido conectivo que se caracteriza por un engrosamiento de la dermis debido a depósito de mucina entre las fibras de colágeno. Se manifiesta con induración cutánea, simétrica y difusa no depresible, con eritema ocasional y aspecto de piel de naranja. Tiene una estrecha relación con la diabetes mellitus mal controlada de larga duración, obesidad mórbida, así como con paraproteinemias, enfermedades reumatológicas e infecciones estreptocócicas.

Presentación del caso. Mujer de 59 años, obesa, con diabetes mellitus tipo 2 hace 20 años, con última hemoglobina glicada del 12%. Ingresa por lesiones hiperpigmentadas en zona pretibial bilateral de un año de evolución, no asociadas a prurito ni dolor, de aspecto brillante con engrosamiento y pérdida de los pliegues de la piel.

Recibió múltiples manejos farmacológicos sin presentar mejoría de lesiones por lo que se toma biopsia de lesión bajo la consideración de un escleredema diabético, estudio demostró aumento del espesor de la dermis, abundantes fibras de colágeno engrosadas y presencia de mucina en las tinciones de azul de toluidina, confirmando así el diagnóstico de escleredema diabeticorum.

Discusión. El escleredema diabeticorum es una rara condición de la piel, su prevalencia es desconocida, limitando su mención a reportes de casos. Las hipótesis de su etiopatogenia son estados hiperglucémicos prolongados que conllevan a la formación irreversible de complejos glicosilados de colágeno y la alteración en la actividad enzimática de las colagenasas, así como alteraciones profibróticas secundarias a hipoxia y daño microvascular.

Generalmente aparece en la parte superior del tronco, cuello, espalda y miembros superiores, sin embargo, en nuestro caso presentó una distribución atípica a nivel pretibial. El diagnóstico se confirma por histopatología. No existe un tratamiento específico y el curso clínico es variable, observando casos de mejoría clínica posterior al adecuado control de la diabetes.



ME-2

CARACTERIZACIÓN EN SU PRIMER AÑO DE SEGUIMIENTO UNA POBLACIÓN DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO CON DIABETES MELLITUS, ATENDIDOS EN UNA INSTITUCIÓN ESPECIALIZADA

ARANGO-GUERRA PABLO, ARANGO-VIEIRA ANDRÉS, ECHAVARRÍA-CROSS ALEJANDRO, ESTACIO-BENAVIDES MAYRA, GRANADA EVELYN, GIRALDO-DELGADO MANUEL, GÓMEZ-MAYA SANTIAGO, GUTIÉRREZ G. JUAN, IBARRA-BURGOS JAIME, MESA-MAYA MARÍA, MURILLO-MORENO MAURICIO, OCAMPO-MORENO DAVID, OROZCO-GONZÁLEZ DANIELA, ORREGO-GARAY MARÍA, PÉREZ-RESTREPO MARÍA, ROMERO-MILLÁN ANA, VEGA-ORREGO TATIANA, ZULUAGA-ARBELÁEZ NICOLÁS, DÍAZ-CORONADO JC.

Universidad CES, Artmedica. Medellín, Colombia.

Introducción. El control de los niveles de glucosa es necesario para disminuir las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus (DM). La gestión clínica puede ser determinante en lograr las metas aun en poblaciones de bajos ingresos.

Diseño. Cohorte retrospectiva

Métodos. Se incluyeron 4296 pacientes con DM de un centro especializado, entre marzo 2019 a enero 2022. Se usó estadístico descriptivo para variables sociodemográficas, clínicas y de laboratorio, con análisis bivariado de muestras relacionadas politómicas con la prueba de Wilcoxon para variables de laboratorio al inicio y al año del seguimiento considerando diferencia si $p < 0,05$.

Resultados. El 90% tenían DM tipo2, edad de 65,7 años, sexo femenino 72,5%. El 90% de la población era procedente del área urbana, el 86,5% con estrato socioeconómico 1 y 2. El 72,7% presentaron hipertensión arterial y el 9% tenían antecedente de enfermedad cardiovascular. El promedio de hemoglobina glucosilada (HbA1c) inicial fue 8,5% y 8,2% al final $p < 0,05$.

Conclusiones. Los modelos de gestión clínica integral en pacientes con DM logran cambios significativos en el control de la HbA1c, aun en poblaciones de difícil abordaje por determinantes socioeconómicos.

