

Autores: Vidal-Tanaka S<sup>1</sup>, Kasteel Martínez CM<sup>3</sup>, Estrada Menéndez A<sup>2</sup>, Villalibre Calderón C<sup>4</sup>, Fernández-Sobredo N<sup>1</sup>, Ruiz-Álvarez A<sup>2</sup>.

Centro de Trabajo: C.S. Las Vegas<sup>1</sup>, C.S. La Magdalena<sup>2</sup>, C.S. El Natahoyo<sup>3</sup>, Hospital San Agustín<sup>4</sup>

## Introducción:

**Existen numerosas causas que pueden desencadenar una hipoglucemia en los diabéticos.** Entre las medicamentosas podríamos destacar los betabloqueantes, el haloperidol, la amitriptilina o algunos antidiabéticos orales como los inhibidores de la SGLTE-2 o las sulfonilureas.

## Descripción sucinta del caso:

Antecedentes personales: No alergias. No hábitos tóxicos. Hipertensión arterial (HTA). Diabetes desde 2008. Nistagmo congénito.

Medicación habitual: insulina rápida 16-22-22, lenta 0-0-22, enalapril, doxazosina.

Enfermedad actual: Varón de 41 años que acude a Urgencias por mareo y falta de fuerza esta mañana, toma azúcar con mejoría parcial y acude a Urgencias. **Catarro leve desde hace 2 días, sin fiebre. Reciente inicio de medicación para HTA.**

Exploración física: Consciente, glucemia capilar 56. Auscultación ruidos cardiacos rítmicos a 100 x', pulmonar y resto normal.

Pruebas complementarias: Analítica: glucemia 64, gasometría venosa y resto de bioquímica sin alteraciones, hemograma normal.

Diagnóstico: **Hipoglucemia posiblemente en relación a doxazosina y/o cuadro catarral.**

Tratamiento y evolución: Se administra glucosa en Urgencias con mejoría y se mantiene en observación sin incidencias. Se recomienda suspender doxazosina.



## Estrategia práctica de actuación:

**A la hora de prescribir medicamentos a pacientes diabéticos debemos estar más atentos a los posibles efectos adversos de los mismos**, especialmente en lo que respecta al riesgo de hipoglucemias.

En el caso de la doxazosina se trata de una reacción adversa rara (<0,1%) pero no obstante sí se encuentra descrita en la ficha técnica.

Por otra parte, cabría destacar que en el tratamiento de la HTA los alfabloqueantes no están indicados como primera línea de tratamiento y sólo se consideran como tratamiento adyuvante, especialmente en pacientes con patología prostática asociada.

## Bibliografía:

Cryer PE. Glycemic goals in diabetes: Trade-off between glycemic control and iatrogenic hypoglycemia. *Diabetes*. 2014;63:2188-2195. Service FJ, Cryer PE. Hypoglycemia in adults: Clinical manifestations, definition, and causes. [Monografía en Internet]. UpToDate; 2005 [acceso 30 de marzo de 2016]. Disponible en: <http://www.uptodate.com/>