



**Hiperglucemia recurrente post gastroenteritis en adulto con DM tipo 1 mal controlada,
atendido en el Hospital IPS de Pedro Juan Caballero, 2025**

Estela Delgado Ayala,

Josylene Andriola dos Santos,

Viviana Gisselle González Romero

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Central del Paraguay, Pedro Juan Caballero.

Tutoria: Dr. Lairtes Chaves

26 de Agosto de 2025

Trabajo Final de Grado

Hiperglucemia recurrente post gastroenteritis en adulto con DM tipo 1 mal controlada, atendido en el Hospital IPS de Pedro Juan Caballero, 2025

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Central del Paraguay,

Pedro Juan Caballero, Amambay, Paraguay.

Resumen

El presente estudio abordó la relación entre la gastroenteritis aguda infecciosa y la descompensación metabólica en pacientes adultos con Diabetes Mellitus tipo 1 (DM1) mal controlada, a través del análisis clínico de una paciente de 33 años atendida en el Hospital del Instituto de Previsión Social (IPS) de Pedro Juan Caballero en 2025. El objetivo fue describir las manifestaciones clínicas, complicaciones y evolución terapéutica de un caso de descompensación aguda en el contexto de una infección gastrointestinal en paciente insulinodependiente, considerando comorbilidades asociadas. Se trató de un estudio de tipo descriptivo, con diseño de estudio de caso único, mediante revisión de historia clínica, seguimiento hospitalario durante cinco días, control de signos vitales, glicemia capilar, registros de laboratorio y análisis terapéutico. La paciente presentó oscilaciones glicémicas importantes (68-230 mg/dL), episodios reiterados de hiperglucemia, signos de deshidratación, fiebre intermitente y evolución tórpida de los síntomas gastrointestinales. Destacó-se la presencia de enfermedad celiaca con atrofia vellositaria tipo MARSH 3A como factor adicional que afectó la absorción intestinal y complicó el manejo metabólico. El abordaje incluyó hidratación parenteral, antibióticos, insulino terapia ajustada y monitoreo intensivo. La evolución fue favorable, permitiendo el alta tras estabilización clínica, aunque persistieron elementos de riesgo como mal control glucémico y baja adherencia a exámenes complementarios. Se concluyó que la gastroenteritis aguda actuó como desencadenante crítico de descompensación metabólica severa en un contexto de DM1 mal controlada, siendo agravada por la comorbilidad celiaca no compensada. El estudio resalta la necesidad de vigilancia estrecha, intervención precoz y abordaje interdisciplinario en pacientes con enfermedades crónicas e infecciones comunes,

especialmente en regiones con limitados recursos diagnósticos. Asimismo, se sugiere incorporar estrategias educativas centradas en el paciente para mejorar la adherencia terapéutica y prevenir futuras complicaciones.

Palabras clave: Diabetes Mellitus tipo 1, gastroenteritis infecciosa, descompensación metabólica, enfermedad celiaca, hiperglucemia.