

## Hyperosmolar hyperglycemic state in a newly diagnosed elderly patient with diabetes mellitus: a case report

IA Azeez<sup>1</sup>, OM Ige<sup>2</sup>, BI Yusuf<sup>3</sup> and A Esan<sup>4</sup>

Department of Family Medicine<sup>1</sup>, University College Hospital, Ibadan,  
Departments of Medicine<sup>2</sup>, Environmental Health Sciences<sup>3</sup>, College of Medicine,  
University of Ibadan, and Department of Medicine<sup>1</sup>,  
University College Hospital, Ibadan, Nigeria.

### Abstract

**Background:** Diabetes mellitus has been reported to have a higher incidence in developed countries; however, the incidence is rising in developing countries due to the aging of the population and lifestyle changes. The prevalence of undiagnosed diabetes mellitus is significant and this is a case of a newly diagnosed diabetes mellitus.

**Case presentation:** The patient was a 65-year-old woman who presented with seven days history of a painful swelling on the right buttock, three days history of fever with chills and a day history of altered level of consciousness. There was associated polyuria, polydipsia, weight loss and an episode of non-projectile vomiting. No known family history of diabetes mellitus. She was managed for hyperosmolar hyperglycemic state, right gluteal cellulitis, and chest infection. She was stable before discharge, educated on lifestyle modifications and the need to adhere to her drugs.

**Conclusion:** This case has shown the importance of screening for diabetes mellitus because the woman might not have developed complications of diabetes if she had been diagnosed earlier and properly managed. It is therefore important that all persons above 40years be screened for diabetes mellitus regardless of family history.

**Keywords:** *Hyperosmolar hyperglycemic state, newly diagnosed, elderly, diabetes mellitus, case report*

### Résumé

**Contexte :** Le diabète sucré aurait une incidence plus élevée dans les pays développés; néanmoins, l'incidence augmente dans les pays en voie de développement en raison du vieillissement de la population et des changements de mode de vie. La prévalence du diabète sucré non diagnostiqué est significative et il s'agit d'un cas de diabète sucré nouvellement diagnostiqué.

**Présentation du cas :** La patiente était une femme âgée de 65 ans qui présentait des antécédents de sept jours d'un gonflement douloureux de la fesse droite, des antécédents de fièvre avec frissons pendant trois jours et antécédent d'un jour d'altération du niveau de conscience. Une polyurie, une polydipsie, une perte de poids et un épisode de vomissements sans projectile ont été associés. Aucun antécédent familial connu de diabète sucré. Elle a été prise en charge pour un état hyperglycémique hyperosmolaire, une cellulite fessière droite et une infection pulmonaire. Elle était stable avant sa décharge, informée des modifications de son mode de vie et de la nécessité de respecter ses médicaments.

**Conclusion :** Ce cas a montré l'importance du dépistage du diabète sucré parce que la femme n'aurait peut-être pas développé de complications du diabète si elle avait été diagnostiquée plus tôt et correctement prise en charge. Il est donc important que toutes les personnes de plus de 40 ans soient dépistées pour le diabète sucré indépendamment de leurs antécédents familiaux.

**Mots-clés :** *Etat hyperglycémique hyperosmolaire, nouvellement diagnostiqué, personnes âgées, diabète sucré, rapport de cas*

**Correspondence:** Dr. I.A. Azeez, Department of Family Medicine, University College Hospital, Ibadan, Nigeria. E-mail: rogbaayilola@yah...com