

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Mar 02, 2023

Diabetes insípida

La diabetes insípida es un problema hormonal poco frecuente en el que el cuerpo tiene dificultades para retener agua. Hace que las personas orinen mucho más de lo habitual y, como resultado, sientan mucha sed.

Si le han diagnosticado diabetes insípida, puede utilizar nuestra información para hablar con su médico sobre los mejores tratamientos para usted.

Qué es la diabetes insípida?

Cuando la mayoría de las personas piensan en diabetes, piensan en diabetes tipo 1 o tipo 2 (el nombre completo es **diabetes mellitus**), que afecta la forma en que el cuerpo usa el azúcar en la sangre como energía. La afección es causada por la falta de una hormona llamada **insulina**.

La diabetes insípida es una afección diferente. Por lo general, es causada por niveles bajos de una hormona diferente, llamada **vasopresina**. La vasopresina ayuda a controlar la cantidad de agua en el cuerpo.

- Si hay demasiada agua en el cuerpo, los riñones producen más orina y usted necesita orinar.
- Si los niveles de agua se están agotando, el cerebro libera vasopresina, lo que hace que los riñones produzcan menos orina y conserven agua.

Si no tiene suficiente vasopresina, sus riñones no saben cuándo dejar de producir orina y desea orinar con más frecuencia de lo habitual. Esto hace que sientas sed, por lo que quieres beber mucho más de lo habitual.

Cuáles son las causas de la diabetes insípida?

La diabetes insípida suele estar causada por la falta de vasopresina. Pero también puede suceder si tienes suficiente cantidad de la hormona pero tus riñones no reaccionan a ella adecuadamente.

La diabetes insípida puede ser genética (heredada de los padres). Pero también hay otras cosas que pueden causarlo. Entre estas se incluyen:

Diabetes insípida

- Enfermedad **renal**
- Haber tenido una cirugía de riñón
- Una afección de la tiroides llamada **tiroiditis de Hashimoto**
- **lesiones en la cabeza**
- Tumores cerebrales benignos (benignos significa que no son cáncer)
- Otros problemas hormonales, como **la diabetes mellitus tipo 1**
- Tener niveles altos de algunos minerales: por ejemplo, calcio o potasio
- Algunos **medicamentos** (por ejemplo, se sabe que el **litio** causa diabetes insípida en algunas personas. El litio se usa para tratar afecciones como el trastorno bipolar y la depresión), y
- Embarazo, pero esto es temporal.

Cuáles son los síntomas?

Los principales síntomas de la diabetes insípida son:

- Sensación de mucha sed la mayor parte del tiempo (los médicos llaman a esto **polidipsia**)
- Necesidad de orinar con frecuencia, incluso durante la noche, y producir grandes cantidades de orina (los médicos llaman a esto **poliuria**), y
- Producir orina muy clara y que tiene poco o ningún color u olor.

Si su médico cree que usted podría tener diabetes insípida, le hará preguntas sobre:

- Cualquier otro problema médico que tenga
- Si alguien en tu familia ha tenido síntomas similares
- Si alguna vez ha recibido tratamiento para problemas renales
- Cualquier medicamento que esté tomando, y
- Si alguna vez ha tenido una lesión en la cabeza.

Es probable que su médico también quiera hacer varias **pruebas**, que podrían incluir:

- Análisis de sangre
- Análisis de orina
- Un escáner de su cerebro
- Una **prueba de volumen de orina**, en la que se mide la cantidad de orina que se produce en un período de 24 horas
- Una **prueba de privación de agua**, en la que no se bebe nada durante varias horas. Si continúa produciendo grandes cantidades de orina pálida, incluso cuando no bebe ningún líquido, esto sugiere que podría tener diabetes insípida
- Una **prueba de desmopresina**. Su médico le da una pequeña cantidad de un medicamento llamado desmopresina, que es similar a la hormona vasopresina que su

Diabetes insípida

cuerpo produce naturalmente. Si sientes menos sed y no orinas tanto, esto sugiere que podrías tener diabetes insípida.

Qué tratamientos existen?

Los tratamientos para la diabetes insípida varían dependiendo de lo que haya causado el problema y de la gravedad de los síntomas.

Síntomas leves

Si tienes **síntomas leves**, tu médico podría sugerirte que te asegures de beber suficientes líquidos para evitar la deshidratación.

Síntomas más graves

Si los síntomas son más graves, el médico podría recomendarte que tomes un medicamento llamado **desmopresina**. Este medicamento actúa de la misma manera que la hormona vasopresina, para ayudar a que los riñones funcionen normalmente.

La cantidad de desmopresina que su cuerpo necesita puede variar, y llegar a comprender cuánto necesita su cuerpo puede llevar tiempo. Su médico debe hablar de esto con usted y explicarle qué hacer si hay signos de que su dosis es demasiado alta.

Por ejemplo, si tomas demasiada desmopresina, o si bebes demasiado líquido mientras la tomas, tu cuerpo podría retener demasiada agua.

Esto puede conducir a un problema peligroso llamado **hiponatremia**, en el que la sangre se diluye demasiado por el exceso de agua y no contiene suficiente cantidad de ciertos minerales, como el sodio.

Los síntomas de la hiponatremia (bajo nivel de sodio en la sangre) incluyen:

- cefaleas
- Mareos.
- Confusión, y
- Náuseas

Los médicos suelen aconsejar a las personas con diabetes insípida que tienen síntomas de hiponatremia que se salten la siguiente dosis de su medicamento. Esto permite que el cuerpo pierda el exceso de líquido.

Si tiene síntomas graves de hiponatremia o está preocupado, **busque ayuda médica de inmediato**.

Diabetes insípida nefrógica

En la mayoría de las personas, la diabetes insípida es causada por niveles bajos de vasopresina. Sin embargo, algunas personas tienen diabetes insípida a pesar de que producen suficiente vasopresina. Esto se debe a que sus riñones no reaccionan adecuadamente a la hormona.

Diabetes insípida

Esto se denomina diabetes insípida **nefrogénica** . Varias cosas pueden causar este tipo de diabetes insípida, y algunas de ellas se pueden tratar.

Por ejemplo, tomar **litio** por cualquier motivo puede causar este tipo de diabetes. Las personas que toman litio a veces pueden cambiar a un medicamento diferente.

Pero si la causa de los síntomas no se puede tratar, la diabetes insípida nefrogénica puede ser difícil de tratar. Es probable que la atención se centre en asegurarse de que no se deshidrate.

Qué esperar en el futuro

La diabetes insípida a veces puede mejorar por sí sola.

Por ejemplo, la diabetes insípida que ocurre durante el embarazo debería desaparecer aproximadamente seis semanas después del parto. Los síntomas causados por una lesión cerebral o por una cirugía también pueden ser temporales.

Pero para la mayoría de las personas, la diabetes insípida es una afección de por vida, y las personas tienen que aprender a controlar sus síntomas a largo plazo. Esto implica aprender sobre la afección y sobre cómo variar la dosis de medicamento de acuerdo con sus síntomas.

Las personas con diabetes insípida deben hacerse chequeos regulares con su médico y pruebas regulares, incluidas exploraciones de la vejiga para detectar cualquier problema que a veces pueda desarrollarse con el tiempo.

Es posible que pueda encontrar una fuente de información y salud en el lugar donde vive. Por ejemplo, en el Reino Unido, la **Fundación Pituitaria** (pituitary.org.uk) Proporciona información y consejos detallados para las personas con diabetes insípida.

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en bestpractice.bmj.com . Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information . BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

