



PACIENTE DIABÉTICO JOVEN CON MAL CONTROL METABÓLICO

Martín Idoeta, Olga; Martín González, Angélica. C.S. V Centenario

Introducción

La diabetes tipo 2 es una enfermedad crónica con una prevalencia e incidencia en aumento. La mejora del control glucémico está asociado a un menor riesgo cardiovascular.

Comentamos el caso de un paciente varón de 53 años, diabético tipo 2 de 6 años de evolución en tratamiento con metformina 850 mg 3 veces al día. El paciente presenta además dislipemia en tratamiento con simvastatina 20 mg al día, obesidad IMC 33.5 kg/m², perímetro abdominal 104 cm, sedentarismo (trabaja como comercial) y mal cumplimiento dietético. No es hipertenso y no tiene hábitos tóxicos (no fumador/bebedor).

Analítica: hemograma normal. Función tiroidea normal. Glucosa 138, HBA1C 8.2% ct 126 TG 119 HDL 39 LDL 63. Creatinina 0.9 mg/dl, FGE 60 ml/m perfil hepático normal. Ac úrico 6.

Objetivos

Mejorar el control metabólico del paciente (HBA1C < 7%) evitando hipoglucemias.

Reducir peso.

Conseguir adherencia del paciente a los cambios de estilo de vida (dieta y ejercicio).

Métodos

Se deriva al paciente a consulta de enfermería para reforzar cambios de estilo de vida y se modifica el tratamiento hipoglucemiante del paciente considerando su actividad laboral y el riesgo de hipoglucemias así como el resto de FRCV (obesidad), pasando del tratamiento con metformina en monoterapia 3 veces al día a la asociación de iDPP-4 +metformina 2 veces al día (linagliptina 2.5 mg /metformina 850 mg).

El paciente es valorado en consultas de enfermería de forma periódica para control de peso y refuerzo de dieta y ejercicio. Se cita al paciente para control analítico en 3 meses.

Resultados

Analítica a los 3 meses: glucosa 129 HbA1c 7.1%. IMC 32.4.

Conclusiones

Tras la intervención se alcanzan los objetivos de mejoría del perfil glucémico del paciente sin episodios de hipoglucemia, así como de otros FRCV.

Se consigue potenciar hábitos en alimentación y en ejercicio que le ayudarán a mejorar su control metabólico.

El seguimiento conjunto medicina/enfermería probablemente influye en una mejor respuesta del paciente frente a su enfermedad.