



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/1194 - Impacto del método del semáforo en un paciente con diabetes de reciente diagnóstico

N. Diego Mangas^a, M. Torrecilla García^b, D. Gajate Herrero^c, D. Plaza Martín^d, S.L. García Hunter^a, C.I. Soria López^b, C. Montero Sánchez^e, M. Diego Mangas^f, A. Trigo González^a y C. de Manueles Astudillo^g

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^bMédico de Familia. Centro de Salud San Juan. Salamanca. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Miguel Armijo. Salamanca. ^dPediatra de Atención Primaria. Centro de Salud Sisinio de Castro. Salamanca. ^eMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Alamedilla. Salamanca. ^fEstudiante de Enfermería. UPSA. Salamanca. ^gMédico Residente. Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria. Salamanca.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 46 años que acude a consulta por disfunción eréctil. Hábitos alimentarios incorrectos, sedentario, fumador de 40 cig/día, con un IPA de 45 y bebedor de 3-4 cañas diarias.

Exploración y pruebas complementarias: Tensión arterial de 133/80, peso de 113 kg, con un IMC de 36,66. La auscultación cardiopulmonar y palpación abdominal no aporta ningún dato patológico de interés. Ante los datos obtenidos se solicita analítica en la que constatamos una glucemia de 243 mg/dl, y HbA1c de 11,2%, colesterol total de 272 mg/dl y LDL de 185 mg/dl, con una microalbuminuria de 73,7 m/l como datos de interés. Con los datos de la anamnesis, y exploración clínico-analítica mostramos al paciente sus resultados en el esquema del semáforo siendo de los 10 ítems: 7 en rojo, 1 en naranja y 2 en verde.

Juicio clínico: Disfunción eréctil en paciente fumador, obeso y con diabetes mellitus.

Diagnóstico diferencial: La disfunción eréctil se asocia a: hipertensión arterial, diabetes, enfermedades cardiovasculares, hipercolesterolemia, insuficiencia hepato-renal y trastornos psicológicos; siendo la diabetes la que con más frecuencia lo hace. El consumo de tabaco y alcohol también está asociado.

Comentario final: Reconoce que el ver reflejado sus resultados en el “semáforo” le ha hecho cambiar sus hábitos y al cabo de 10 meses los resultados son 3 en amarillo y 7 en verde con excelente control metabólico. En la actualidad presenta una HbA1c 5,3%, LDL 108 mg/dl y microalbuminuria de 25,4 mg/l; y un IMC de 26,4. Sigue siendo fumador activo pero de 4 cig/día y se ha marcado fecha para dejarlo del todo. El tratamiento actual es pitavastatina de 2 mg, y enalapril 5 mg/12h. El método de semáforo permite al paciente diabético, de una forma visual, ser consciente del control de sus factores de riesgo cardiovascular y de su diabetes; así como ver reflejado los resultados de las modificaciones derivadas de los cambios conductuales y de los hábitos higiénicos dietéticos que son el pilar fundamental del tratamiento de la diabetes.

Bibliografía

- Ortega Ríos FJ. Decálogo de prevención cardiovascular en diabetes mellitus. El método del semáforo en la consulta de Atención Primaria. Diabetes Práctica. 2013;4:68-71.

Palabras clave: Diabetes. Semáforo. Disfunción eréctil. Atención Primaria.