EVOLUCIÓN DE PACIENTE DIABÉTICO TIPO II, IMPLEMENTANDO LOS SERVICIOS PROFESIONALES FARMACÉUTICOS DE NUTRICIÓN Y CESACIÓN TABÁQUICA EN FARMACIA COMUNITARIA DE MUNERA (ALBACETE).

Miriam García Carretero; Cristina Fernandez Martinez, Luis García Moreno

Introducción

Paciente de 52 años que acude a la farmacia comunitaria porque acaba de salir de la consulta con el especialista de endocrinología y le ha comentado que va a tener que añadirle insulina dado el mal control glucémico que tiene.

El paciente pertenece a los cuerpos y fuerzas de seguridad del estado y NO quiere tener que depender de la insulina, además le da miedo que pueda tener hipoglucemias desarrollando su trabajo

Paciente diabético tipo II:
Hemoglobina Glicosilada (HbA1c) de 8,1 %
Índice de Masa Corporal (IMC) 28,5 Kg/m²
Perímetro abdominal 104 cm
Hipertrigliceridemia, Fumador y sedentario

Tratamiento:
Sitagliptina 50 mg /Metformina 1000 mg (1-0-1)
Gemfibrozilo 600 mg (0-0-1)
Ácido acetil salicílico 100 mg (0-1-0)

Objetivos

Planteamos una estrategia de cambio de hábitos, dicha estrategia pasa por

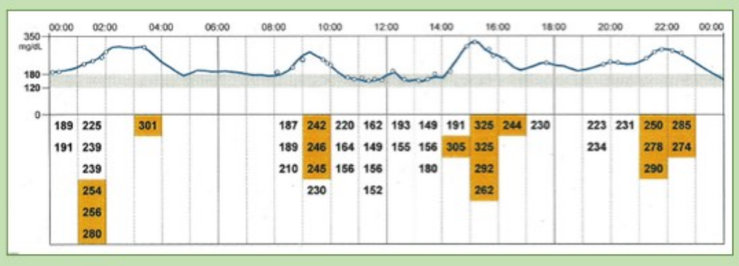
1 Intervención nutricional
2 Plan de ejercicio físico
3 Programa de cesación tabáquica

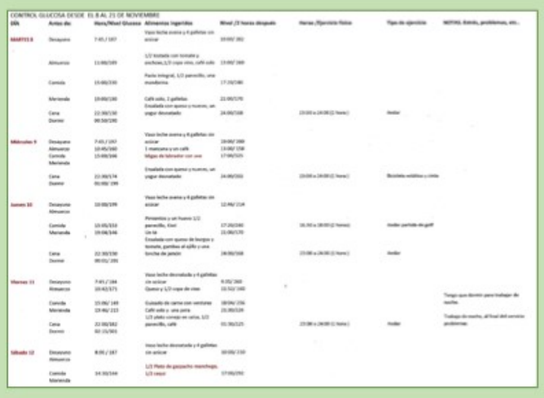
Marcamos un objetivo claro y es no llegar a tener que depender de la insulina y bajar los niveles de HbA1c

Método

1 INTERVENCIÓN NUTRICIONAL

Concienciamos al paciente de SU enfermedad
Implementamos un Freestyle libre para monitorizar su glucemia
Pedimos que realice un diario con sus hábitos de consumo





2 PLAN DE ACTIVIDAD FÍSICA

Consensuamos un plan de ejercicios adaptado a sus circunstancias

3 CESACIÓN TABÁQUICA

Planteamos la cesación para la última fase por decisión del paciente
Fuma 20 cigarrillos diarios desde hace 20 años. IPA = 20
Baja dependencia, test de FAGERSTRÖM = 2

Resultados

Fase 1:
- **Enviamos un informe a su cita con endocrinología. Incluyen: Empagliflozina 10 mg (1-0-1)**
- **Disminuye el IMC a 27,1 Kg/m².Perímetro abdominal 99 cm.**
- **El paciente disminuye la Hemoglobina glicosilada (Hb1Ac) a: 7,6 %**

Fase 2:
- **Disminuye el IMC a 24,8 Kg/m². Perímetro abdominal 96 cm.**
- **El paciente disminuye la Hemoglobina glicosilada (Hb1Ac) a: 7,4%**

Fase 3:
- **Disminuye el IMC a 24,0 Kg/m². Perímetro abdominal 91 cm.**
- **El paciente disminuye la Hemoglobina glicosilada (Hb1Ac) a: 6,6%**

Conclusiones

Resulta sorprendente la bajada de HbA1c en la fase 3 de cesación tabáquica, se reduce un 0,8 % únicamente con la cesación.

Las intervenciones de cambio de hábitos en pacientes diabéticos resultan efectivas y realizables siempre que exista un compromiso por parte del paciente y del profesional sanitario para adaptarlos a sus preferencias y circunstancias.

ALICANTE 2018
VIII CONGRESO NACIONAL DE FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS
I REUNIÓN INTERNACIONAL DE FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS
"NO SUEÑES TU PROFESIÓN VIVE TU SUEÑO"
www.congreso-sefac.org
AUDITORIO DE LA DIPUTACIÓN DE ALICANTE
24·25·26 DE MAYO | SEFAC