



P-118 - LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN DIABETOLÓGICA EN PACIENTES CON RESISTENCIA A LA INSULINA GRAVE: A PROPÓSITO, UN CASO

S. Ibáñez Pardos, S. Sánchez González, M. Goena Iglesias e I. Bilbao Garay

Hospital Universitario Donostia, San Sebastian.

Resumen

Introducción: Objetivos: dar a conocer un caso poco frecuente de resistencia a la insulina grave. Revisión de historia clínica del paciente. La lipodistrofia parcial familiar tipo 3 (LDPF tipo 3) es una enfermedad que tiene un patrón de herencia autosómico dominante. Su prevalencia es de < 1/1.000.000 de casos en el mundo. Se caracteriza por aparición en edad adolescente-adulta con lipoatrofia central, de apariencia cushingoide, con amenorrea, hirsutismo, acantosis nigricans, resistencia a la insulina, diabetes, hipertrigliceridemia y esteatosis hepática. Las complicaciones cardiometabólicas suelen ser graves.

Caso clínico: Presentamos el caso de una paciente con lipodistrofia parcial familiar tipo 3 (LDPF tipo 3) que presenta un manejo difícil de su diabetes desde el punto de vista de educación diabetológica por precisar dosis altas de insulina (1.200 unidades/día) debido a una resistencia a la insulina grave, manteniéndose con glucemias por encima del objetivo 100%. Se presenta el caso de una mujer de 32 años con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 1 a los 7 años en Nicaragua con mal control metabólico crónico en tratamiento con ADO. A los 11 años acudió a un endocrino que le insulinizó. Posteriormente controlada en Endocrinología y por su médico de cabecera de Nicaragua, con buen control metabólico con HbA_{1c}. Desde que reside en España, en terapia basal-bolo, diagnosticada de LDPF tipo 3, portadora de ISCI que presenta una resistencia a la insulina grave y por ello precisa altas dosis de insulina al día, con lo que conlleva un recambio de reservorio 3 veces/día. Por otro lado, necesita monitorización de su glucemia a través de un sensor de monitorización continua de glucosa.

Discusión: La importancia de tipificar bien el tipo de diabetes que presenta el paciente y ajustar las necesidades de educación a los requerimientos del paciente.