



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^d, 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 mg/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

1. 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.*