



SOMaMFyC

XXIX CONGRESO  
MIRANDO HACIA ADELANTE

ID: 041

Autores: Rodrigo Carretero Jiménez, Amaya Gárriz Aguirre y Alicia Carrizosa Rendón.

## "¡Doctora voy como borracha!"



Mujer  
55 años  
DMI  
HTA

Acude a su MAP refiriendo  
frialdad e hipoestesia en  
ambos pies



Dados los antecedentes de mal control glucémico se hace EMG: se objetiva neuropatía sensitivo-motora de grado moderado



Para evitar complicaciones se recomendó dieta hipocalórica, ejercicio físico y autocuidado de pies, todo ello unido a un ajuste farmacológico (insulina Degludec y rápida) y seguimiento más estrecho.



Tres años más tarde la paciente presenta marcha inestable por mala evolución de la neuropatía, ocasionando incapacidad laboral y pérdida de calidad de vida. Esto fue así debido a un mal control de la DM y a un seguimiento inadecuado de la misma.

## ¿Qué podemos aprender...?

- La DM es una enfermedad muy prevalente.
- Sus complicaciones son muy incapacitantes.
- Se debe abordar el tratamiento desde muchos puntos: farmacología, dieta, ejercicio y educación diabetológica.
- El seguimiento de la enfermedad debe ser estrecho.
- Debemos concienciar al paciente de su enfermedad.
- No habrá buen control si el paciente no colabora.
- Desde Atención Primaria podemos y debemos concienciar a la población de esta enfermedad.