



Entrevista motivacional y estilo de vida para deprescripción en diabetes

Nº Comunicación: 045

Autores: Raquel Cervigón Portaencasa, Isabel Alba Gago, Sara Ochoa Rubio

Motivo de la consulta

Paciente con DM2 de 60 años de 7 años de evolución con mal control.

Historia Clínica

HbA1c 9%, Glucemia 140 mg/dl, IMC 27,6.
Tratamiento: Metformina 850 mg 1-1-1,
Gliclazida 30 mg/24h.

Valoración de adherencia y estilo de vida

Buena adherencia, trabajo sedentario, no practica ejercicio, malos hábitos nutricionales, fracaso dieta y ejercicio.

Entrevista motivacional

- Resistencia al cambio
- Factores que motivarían el cambio
- Establecer plan de acción

Se propone insulina, el paciente lo rechaza



PLAN INTERMEDIO DE ACCIÓN:

- Retirada de sulfonilurea **↑** peso, **↓** autoestima cambio a iSGLT2 (empaglifozina) + compromiso de mejorar su estilo de vida.
- 3 meses: HbA1c 6.9%, camina 2h/día, cambio de dieta habitual. Solicita retirada de iSGLT2, se advierte del riesgo de empeoramiento.
- 6 meses: tras retirada, HbA1c 6.8% únicamente tratamiento con Metoformina 1000 mg 1-0-1.



Conclusiones: El estilo de vida, aunque a veces poco tomado en cuenta en los planes terapéuticos de pacientes con DM-2, se debe abordar como primer escalón terapéutico y antes de agregar nuevos fármacos.

La entrevista motivacional es una herramienta clave para empoderar al paciente y conseguir sus objetivos de salud.



Palabras clave: Estilo de Vida, Entrevista Motivacional, Deprescripciones