



## PARTE III

### C.- Hormonas.

#### 1.- Caso sobre la farmacología endocrina

Una mañana, a primera hora, a la consulta de fisioterapia acude un paciente de 67 años para el tratamiento de sus dolores a causa de una tendinitis de rodilla. Acude a la consulta apremiado ya que considera que llega tarde a la cita. Durante el tratamiento, el paciente comienza a realizar comentarios poco coherentes al fisioterapeuta que lo está tratando. El fisioterapeuta empieza a realizarle preguntas pero el paciente parece no recordar el día y parece encontrarse desorientado. Además refiere tener sensación de náuseas y empieza a sentir que se le nubla la visión. Según conoce el fisioterapeuta el paciente padece diabetes mellitus tipo 2 que es tratada con insulina.

¿Qué le ha ocurrido? ¿Cuál ha sido la causa? ¿Se podía haber evitado? Razona la respuesta.

Comentario tipo: El profesional de la fisioterapia debe conocer los síntomas de una hipoglucemia. En este caso el fisioterapeuta identifica correctamente la hipoglucemia. Inmediatamente le administra glucosa en forma de bebida refrescante azucarada. Pasados unos instantes comienza a preguntarle al paciente por actividades o datos de la vida cotidiana con el fin de comprobar si sus respuestas son coherentes o si por el contrario sigue desorientado y confuso. Además el paciente ha dejado de presentar síntomas como la visión borrosa y las náuseas.

Ante la situación vivida, el fisioterapeuta intenta aclarar el motivo de la hipoglucemia. El paciente le comenta que en los últimos meses está padeciendo problemas de sueño y que la noche pasada no consiguió conciliar el sueño hasta bien entrada la madrugada. Después, sumido en un profundo y tardío sueño no oyó el despertador y despertó tarde. Se levantó apremiado y, al igual que todos los días, se administró la dosis diaria de insulina, obviando el desayuno ya que no le daba tiempo. El fisioterapeuta le recuerda la importancia de mantener una



ingesta regular de alimentos ya que de ella depende la pauta de administración de insulina. No debe saltarse ninguna comida.

## 2.- Caso sobre la farmacología de la osificación

I.P. es una mujer de 80 años que vive en una residencia para personas mayores. A diario realiza actividades que la mantienen activa y que permiten su sociabilización. Entre las actividades que hace regularmente es el cuidado del jardín exterior de la residencia y cuidar allí de las plantas, tarea que realiza con sus compañeras. Pero desde que comenzó el mal tiempo y el frío no ha salido al jardín. Desde ese momento no realiza demasiada actividad física, al igual que el resto de residentes, y, para evitar un aumento de peso, se ha disminuido drásticamente el aporte calórico proveniente de carnes y pescados grasos.

Una tarde de lluvia y frío intenso que se encontraba en el salón viendo la televisión después de la hora de comer, al levantarse para ir al servicio, sin saber cómo se cayó al suelo, recibiendo un golpe. Debido al dolor que padecía fue trasladada al centro sanitario más cercano. El diagnóstico revela que presenta una fisura en el cuello femoral y se indica que hay un alto riesgo de rotura ya que los huesos están especialmente débiles.

¿Qué le ha ocurrido? ¿Cuál ha sido la causa? ¿Se podía haber evitado? Razona la respuesta.

La fuente principal de vitamina D es la exposición a la luz solar, de modo que el precursor que se encuentra inactivo en la piel se activa. Sólo una pequeña parte de la vitamina D necesaria para la correcta absorción del calcio proviene de la dieta (pescado graso, carne, huevos...). Habitualmente el déficit de vitamina D se debe a una exposición anormalmente baja a la luz solar. Además, unido a este hecho, la mala absorción en el intestino y una dieta pobre en vitamina D contribuyen a agravar la carencia de vitamina D. Provocando todo ello una mala asimilación del calcio.

En el caso presentado, la llegada del invierno ha provocado la drástica disminución de la exposición al sol de las residentes, y esto ha provocado una disminución de la síntesis de vitamina D en la piel. Como efecto colateral de la



pérdida de actividad física se ha reducido el aporte de vitamina D en la dieta provocado por la ausencia de pescados y carnes grasas en la dieta.

Hay que reseñar que la protagonista del caso pertenece a un grupo de riesgo alto de sufrir caídas, así que lo correcto es que tomen medidas. Por último, una vez conocido el déficit de vitamina D se debe complementar la dieta y, si fuera necesario, complementar el aporte de vitamina D con preparaciones de vitamina D, como el colecalciferol o preparaciones de vitamina D más calcio.