



Servicio Andaluz de Salud
Distrito Sanitario Sevilla Norte
U.G.C. de Guillena
C.S. Gerena (Sevilla)

DEFICIT INTELECTUAL SEVERO y DIABETES: Abordaje multidisciplinar



Para avanzar en la
responsabilidad
social
Autonomía/inclusión/sensibilización

Autores: Madiedo-Ruz, Aurora; Díaz-Castillo, José-Luis; Seguí Azpilcueta, María-de-los-Ángeles; Martínez-Florindo, José; Cid-González, Manuel-Carlos.
Centro de Salud de Gerena (U.G.C. de Guillena. Distrito Sanitario Sevilla-Norte)
Contacto: José Luis Díaz Castillo: jobatato@hotmail.com // carlosgerena@yahoo.es



CASO:

- Mujer de 39 años, inmigrante
- Trastorno bipolar en tratamiento
- Déficit intelectual severo
- Debuta con diabetes méltus II
- Pareja minusválido
- Hija de 3 años custodiada por los abuelos

DIFICULTADES PARA EL ABORDAJE

- Poca adherencia al tratamiento
 - Dificultad idiomática
 - Dificultad comunicativa
- Núcleo familiar desestructurado
 - Desarraigo
- Ausencia de cuidador referente

	7				8
	5	8	6		1
		3	1	4	
9		6	5	3	
		5	2	1	7
			6	5	7
3			1	9	2
	4				1

Objetivos

Establecer un patrón multidisciplinar en el abordaje de una diabética joven con déficit intelectual severo



MÉTODO

- Coordinador: Médico de familia
- Acercamiento multidisciplinar
- Equipo: Psicólogo, Enfermera, Trabajadora social, Enfermera gestora de casos.
- Sesiones de trabajo con la paciente y con la familia

RESULTADOS A LOS 6 MESES y CONCLUSIONES

- Mejoría de todos los parámetros clínicos (psicológicos y médicos)
- Mejoría en el anclaje social
- Mejoría de su autoestima
- Recuperación de la custodia filial
- El trabajo multidisciplinar, bien coordinado, con el paciente y la familia, y optimizando los recursos disponibles, mejora los resultados clínicos y sociales, siendo, además, a medio plazo, un ahorro económico para el sistema.



Tareas individuales y aportaciones al grupo de trabajo



Médico de Atención Primaria

- Coordinación del equipo
- Tratamiento médico
- Seguimiento clínico



Psicólogo/Psiquiatra

- Coordinación con salud mental
- Seguimiento del tratamiento
- Organización de sesiones terapéuticas con la paciente y con la familia



Enfermera

- Seguimiento del tratamiento
- Educación diabetológica a la paciente y a la familia
- Tutelaje del tratamiento insulínico



Trabajadora social y Enfermera gestora de casos

- Valoración del domicilio y de las dinámicas familiares y sociales
- Identificación de agentes de salud informales relacionados con la familia
- Gestión de los recursos socio-económicos



Servicio de urgencias local

- Se les mantiene informado del caso para una mejor atención en caso de crisis.
- Nos informan de las veces que acuden a urgencias y los motivos.