



Roma, 9-12 novembre 2017

UN CASO DI IPOGLICEMIA IN CONVENTO



ITALIAN CHAPTER



V. Luotto, M. Nestola, F. Delle Cese, L. Alessandrone, V. Del Gatto, S. Gelli, A. Palombo,
CA. Rota, A. Pontecorvi
Policlinico A. Gemelli, Roma

Conflitti di interesse

Ai sensi dell'art. 3.3 sul conflitto di interessi, pag 17 del Regolamento Applicativo Stato-Regioni del 5/11/2009, dichiaro che negli ultimi 2 anni non ho avuto rapporti diretti di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario



UN CASO DI IPOGLICEMIA IN CONVENTO



ITALIAN CHAPTER

Roma, 9-12 novembre 2017

suor Mafalda, 79 anni

In anamnesi:

- ipertensione arteriosa con riferito buon controllo,
- sovrappeso (BMI 26)

Terapia farmacologica: Ramipril 5 mg



Parrocchia San Felice, Centocelle, ore 11.30:
malessere intenso con sudorazione algida e confusione
riscontro di ipoglicemia (DTX 44 mg%) e ipertensione (150/90 mmHg)
Episodio analogo il giorno prima.

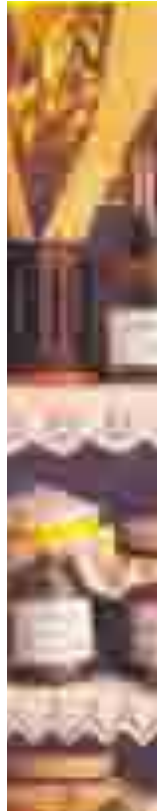


TRIADE DI WHIPPLE

Sintomatologia tipica

Riscontro di ipoglicemia

Risoluzione dopo assunzione di zuccheri





UN CASO DI IPOGLICEMIA IN CONVENTO



Roma, 9-12 novembre 2017

Terapia farmacologica: Ramipril 5 mg.
Nega altri farmaci

ricovero (5 giorni)

▪ Esami basali
 glicemia: 105 mg/dl,
 Hb glicata: 5.5%,
 ACTH: 22 pg/ml,
 cortisolo: 284 ng/ml

▪ test al digiuno
 (glic-ins-peptide C)
 no sintomi
 no ipoglicemie
 (sempre > 55 mg/dl)
 dopo 72 h di digiuno

▪ OGTT per glicemia ed insulina

	glicemia (mg/dl)	insulina (μUI/ml)
0'	71	5.5
30'	133	66.5
60'	193	93.2
90'	214	116.1
120'	232	105.2
180'	135	104.5



Dimissione:

neodiagnosi di diabete mellito di tipo 2 con **VEROSIMILE ipoglicemia reattiva** ? ?

indicazioni alle consorelle e alla madre superiora:

- controllo domiciliare della glicemia e
- pasti piccoli e frequenti, fibre e cibi a basso indice glicemico





UN CASO DI IPOGLICEMIA IN CONVENTO



ITALIAN CHAPTER

Roma, 9-12 novembre 2017

3 giorni dopo

Stesso luogo e stessa messa: nuovo episodio di ipoglicemia grave (28 mg%)

infusione ev di soluzione glucosata

PS **ecografia addominale** “...scarsa collaborazione della pz ...
Pancreas non visualizzabile a causa del meteorismo intestinale...”



Reparto UCSC Terapia farmacologica: Ramipril 5 mg.
Nega altri farmaci

Esami basali: Hb glicata: 5.3%, Cr A: 77.8 ng/ml

TAC addome: “...**non** si rilevano **lesioni focali** o aree di abnorme enhancement carico del pancreas, che appare subatrofico ed esente da dilatazione del sistema escretore...”

test al digiuno (II volta): nessun episodio di ipoglicemia con risposta degli ormoni controregolatori nella norma



UN CASO DI IPOGLICEMIA IN CONVENTO



Roma, 9-12 novembre 2017

68 ora, Il test al digiuno

Alla 68esima ora del test al digiuno, fino a quel momento comunque negativo, una novizia ha chiesto colloquio con il personale medico senza avere il permesso della madre superiora...

la terapia delle consorelle più anziane veniva gestita da una suora che, avendo scambiato i blister di due monache (antidiabetico orale nella confezione dell'antipertensivo), somministrava glibenclamide alla paziente



attività massima, dosaggio minimo ... sono le caratteristiche peculiari della glibenclamide, il cui meccanismo d'azione consiste soprattutto nello stimolo della secrezione di insulina da parte delle cellule beta pancreatiche.

L'**intenso effetto ipoglicemizzante** della glibenclamide persiste per un **periodo** sufficientemente **lungo** da consentire spesso un'unica somministrazione giornaliera.

Il test al digiuno è stato interrotto e suor Mafalda è stata dimessa con la diagnosi di **ipoglicemia iatrogena**





UN CASO DI IPOGLICEMIA IN CONVENTO



Roma, 9-12 novembre 2017

conclusioni

1 ANAMNESI, first

soprattutto nel nebuloso campo delle ipoglicemie...

ESCLUDERE FARMACI

Insulina, sulfoniluree (soprattutto quelle a più lunga durata d'azione - clorpropamide, glibenclamide)...

- Factitia >> insulinoma
- Ideale: - prelievo al momento dell'ipoglicemia
- prelievo per glicemia, insulina, peptide C, proinsulina, β idrossibutirrato plasmatico ed esami plasmatici per sulfoniluree e meglitinide
- Pratica clinica:
 - ricreare evento che ha scatenato l'ipoglicemia (digiuno VS post prandiale),
 - misurazione di glicemia, insulina, peptide C

Risolto il caso, si è posto il problema di come dirlo alla madre superiora...

