



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

271/34 - CÓMO RETIRAR LA INSULINA EN DM2

D. Buezo Rivero^a y A. Taboada Duro^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. ABS 4 Santa Coloma de Gramenet. Barcelona. ^bMédico de Familia. ABS de Can Mariner-Dr. Vilaseca. Santa Coloma de Gramenet. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Valorar la retirada de insulina en DM2 en pacientes obesos con el uso de metformina y SGLT2.

Metodología: Caso clínico. Varón de 56 años, enol de 80 mg/día, con tabaquismo activo, portador de 2 stents coronarios desde hace 2 años. Descompensación hiperglucémica simple, con glicemia inicial de 390 mg/dl y HbA1 glicosilada 11,3%. Indicada insulinización en urgencias. Planteamos la posibilidad de retirar la insulina, aplicando un protocolo diseñado para este fin. Mediante dieta hipoglucídica, ejercicio, metformina y SGLT2 10 mg.

Resultados: En los siguientes 6 meses consiguió reducir 7 Kg de peso, con control glucémico óptimo (7,1%).

Conclusiones: Plantear la posible retirada de insulina en pacientes con DM2 y obesidad, especialmente en cardiopatas, para evitar los efectos deletéreos de la hiperinsulinemia, así como las hipoglucemias.

Palabras clave: Diabetes. Insulina. Metformina. SGLT2.