



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-181 - POSIBILIDAD DE RETIRAR la INSULINA EN la DIABETES MELLITUS TIPO 2 y OBESIDAD, CON MEJORÍA DE LOS PARÁMETROS METABÓLICOS

A. Nubiola Calonge^a, M. Ferrer Camps^a, I. Remolins Carbonell^b, C. Sánchez Villalba^a, M. Nubiola Remolins^b y A. Sevilla^a

^aHospital de l'Esperit Sant, Santa Coloma de Gramanet. ^bClínica de Ntra Sra. del Remei, Barcelona.

Resumen

Introducción: La irrupción de nuevos fármacos para el tratamiento de la diabetes mellitus de tipo 2 (DM2), acontecida en los últimos años, ha comportado un notable cambio en los objetivos terapéuticos. Algunos de ellos han demostrado que, además de reducir la glucemia, disminuyen riesgo cardiovascular, promoviendo reducción del peso corporal, sin el peligro de las hipoglucemias. Hasta ahora, en la DM2 con obesidad, tras el fracaso de los fármacos orales más tradicionales, se preconizaba el tratamiento con insulina a pesar de que este fármaco no ha demostrado reducción de riesgo cardiovascular en estos pacientes, incrementando peso y riesgo de hipoglucemias.

Objetivos: Comprobar la posibilidad de retirar la insulina en pacientes afectados de DM2 y obesidad, sustituyendo este tratamiento por arGLP-1 o isGLT2, y cómo afecta esta modificación a los diferentes parámetros de control metabólico y grado de satisfacción, transcurrido un año.

Material y métodos: Estudio prospectivo, obteniendo los datos de las historias clínicas de 10 pacientes de la consulta externa de Endocrinología, afectados de DM2 y obesidad, en tratamiento estable con insulina desde hace más de un año, qué a criterio del clínico responsable, se decide sustituir la insulina por arGLP-1 o isGLT2, según protocolo de nuestro centro, publicado recientemente, donde se definen los criterios que debe cumplir el paciente con esta finalidad.

Resultados: En todos los casos fue posible la retirada total de las dosis de insulina, obteniendo notable mejoría en todos y cada uno de los parámetros de control, transcurrido un año de la modificación terapéutica. El uso concomitante de fármacos se redujo notablemente. El grado de satisfacción fue muy alto.

Conclusiones: Algunos de los nuevos fármacos para el tratamiento de la DM2, han permitido evitar o retardar la necesidad de iniciar tratamiento con insulina, sin embargo, muchos pacientes que ya están en tratamiento con insulina, podrían beneficiarse del empleo de estos fármacos, no sólo para reducir dosis, sino también para retirar dicho tratamiento, obteniendo en la mayoría de los casos, notables beneficios, no tan sólo metabólicos, sino también psicológicos, con una posible reducción del uso concomitante de otros fármacos y evitando el peligro de las hipoglucemias.