Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):1

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/3077 - Deprescripción en diabetes: un proceso seguro

M.J. Castillo Lizarraga[a], L. Aguirrezabal Marcotegui[b], A.B. del Río Tejero[b], S. Castaño Pinto[a], M. Álvarez Carretero[b] y J.A. Marsá Domingo[b]

[a]Médico de Familia; [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Espronceda. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: varón de 67 años, polimedicado, diabético en tratamiento con insulina, HTA, EPOC, fumador, alcoholismo crónico y trastorno esquizofrénico en tratamiento. Acude a consulta refiriendo episodio de hipoglucemia (25 mg/dl glucemia), que requirió atención por Servicio de Urgencias domiciliarias y posterior ingreso en hospital. Meses antes había presentado algún episodio de hipoglucemia. Rehistoriado, admite haberse administrado el doble de la dosis de insulina.

Exploración y pruebas complementarias: Normal. Glucemia basal 88 mg/dl, HbA1c (NGSP) 6,1% resto normal. Tras detectar el incidente, se optó por deprescripción farmacológica, suspendiendo la insulina e iniciando tratamiento con antiadiabéticos orales. Se discutieron las opciones analizando sus potenciales beneficios y riesgos. Nos aseguramos a través de la consulta médica y de enfermería que el paciente y su cuidador entendieron el cambio. Se le citó para controles periódicos y seguimiento en el centro de salud

Juicio clínico: Hipoglucemia grave en paciente diabético en tratamiento con insulina.

Comentario final: El paciente ha acudido presentado controles de glucemias normales. Ha mejorado su situación clínica y no ha vuelto a presentar episodios de hipoglucemia (última HbA1c 6,9%) La polimedicación en un paciente complejo con factores psicosociales asociados supone un riesgo de posibles errores de medicación y de baja adherencia terapéutico. Cuándo las condiciones del paciente cambian, un medicamento que era útil puede dejar de serlo y los pacientes y nosotros debemos

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

adaptarnos a esta nueva situación. Los médicos de familia tenemos un papel privilegiado para llevar a cabo este proceso.

Bibliografía

1. Scott IA, Hilmer SN, Reeve E, et al. Reducing inappropriate polypharmacy: the process of deprescribing. JAMA Intern Med. 2015;175:827-34.
2. Jansen J, et al. Too much medicine in older patient? Deprescribing through shared decision making.BMJ. 2016;353.

Palabras clave: *Deprescripción. Hipoglucemia.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.