



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 271/34 - CÓMO RETIRAR LA INSULINA EN DM2

D. Buezo Rivero<sup>a</sup> y A. Taboada Duro<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. ABS 4 Santa Coloma de Gramenet. Barcelona. <sup>b</sup>Médico 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 cardiópatas, para evitar los efectos deletéreos de la hiperinsulinemia, así como las hipoglucemias.

**Palabras clave:** Diabetes. Insulina. Metformina. SGLT2.