Fármacos disponibles y mecanismo de acción (IV)
Insulina. Algoritmo redGDPS

Fundación redGDPS
Descárgate nuestra *guía sobre diabetes tipo 2*

ALGORITMO DE INSULINIZACIÓN DE LA DM2 | redGDPS 2022

1. Antes del inicio de la insulina valorar como primer inyectable un arGLP1 en pacientes con IMC>30.

2. Reducir dosis o suspender SU.

3. Añadir arGLP1/iSGLT2 mejora riesgo cardiorrenal, pérdida de peso, con menos hipoglucemia. Suspender iDPP4 si se añade arGLP1.

4. Suspender SU. Permite más flexibilidad horaria.

5. Suspender SU. Requiere hábitos y horarios constantes.

6. Dosis inicial: 0.3-0.5 U/kg basal. Si se opta por bolo-basal: 50% basal y 50% prandial repartida antes de las 3 comidas.

7. Ajustar la dosis de NPH con la glucemia precena.

8. En IC y ERC de elección iSGLT2 con beneficios demostrados.

9. Si IMC>35 es preferible arGLP1. Considerar la cirugía bariátrica.

10. Evitar hipoglucemias y glucemias >270 mg/dl.

Nota: ¿CUÁNDO DESINTENSIFICAR?

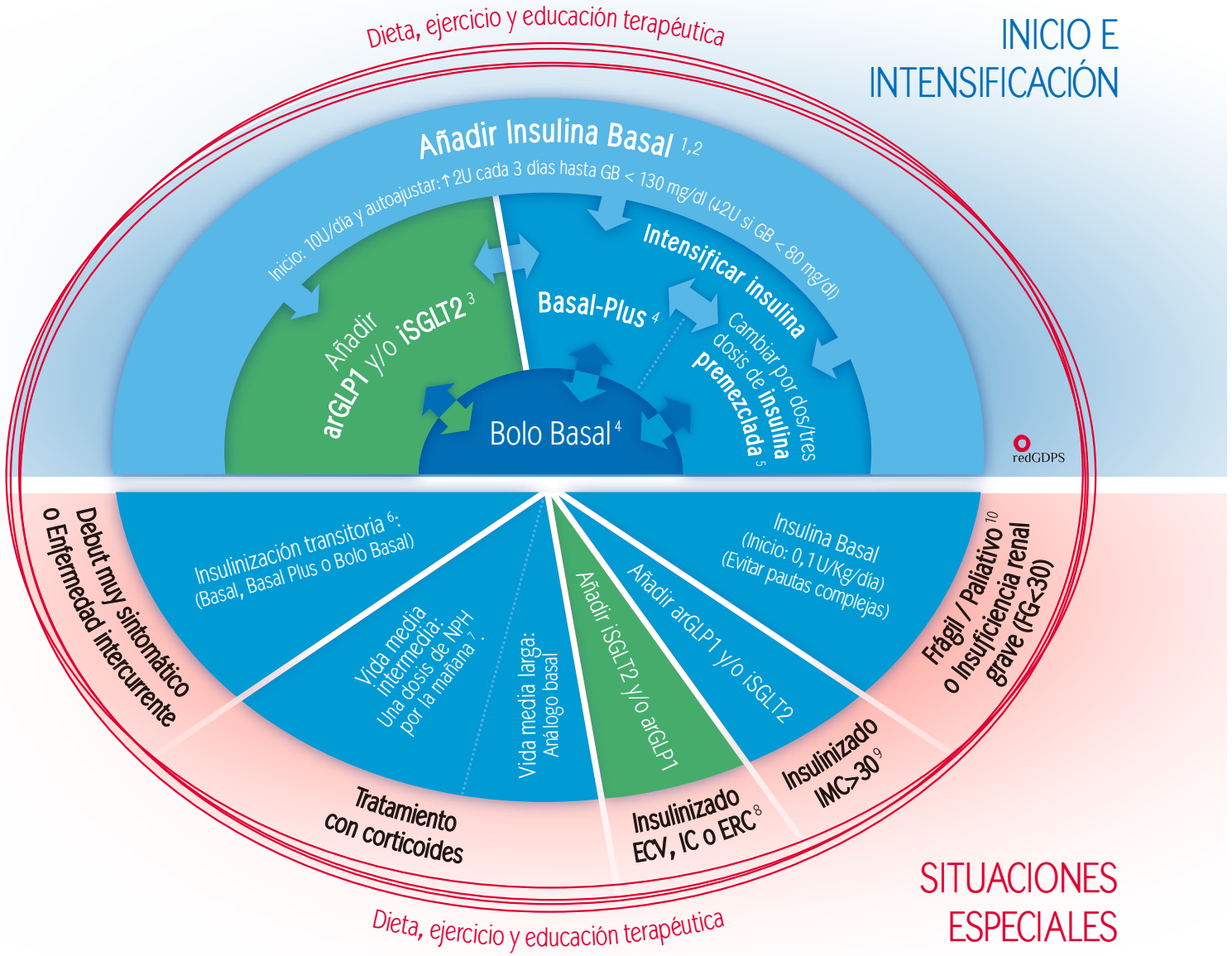
Considerar la retirada progresiva de insulina en:

a) Insulinización durante un ingreso o proceso intercurrente con control glucémico previo adecuado.

b) Insulinización desde el debut con buen control mantenido.

c) Control adecuado con dosis <0,5 U/Kg/día y duración de la diabetes <10 años.

d) Pacientes sometidos a cirugía bariátrica.



ABREVIATURAS: arGLP1: agonista del receptor de GLP1. iSGLT2: Inhibidor del cotransportador sodio glucosa 2. SU: Sulfonilureas. ECV: Enfermedad cardiovascular. FG: Filtrado Glomerular (ml/min/1,73 m²). GPP: Glucemia posprandial. IMC: Índice de masa corporal. U:Unidades. NPH: Neutra Protamina de Hagedorn. IC: Insuficiencia cardíaca. ERC: Enfermedad renal crónica.

© redGDPS https://resgdps.org/licencia · DOI: 10.26322/2013.7923.1505400572.03 · Publicado. Enero 2022 · Actualizado: Enero 2022

Fármacos disponibles y mecanismo de acción (IV)
Insulina. Algoritmo redGDPS

Fundación redGDPS
Descárgate nuestra *guía sobre diabetes tipo 2*

HbA1c

↓ 1,5% - 3%

Monoterapia

o asociada a otro antidiabético

TIPOS

Basales
Prandiales
Premezcladas

Efectos Secundarios

Hipoglucemia
Aumento de peso
Lipodistrofias
Abscesos
Edema insulínico
Presbiopía