



INSULINOIDPP4

Jose Carlos García-Verdugo Pinero

Introducción

Varón de 25 años, acude a consulta por clínica de poliuria y polidipsia de varios días de evolución, además, en los últimos días, candidiasis urogenital. Se realiza glucemia postpandrial con resultado 464mg/dl. En el momento del diagnóstico no signos de cetosis, por lo que se decide iniciar tratamiento con insulina.

Objetivos

Solventar el cuadro clínico paciente.

Métodos

Tras valoración por el Endocrino se diagnostica de DM probable tipo 2, Obesidad grado 1 y Microalbuminuria en una determinación. Se decide mantener tratamiento con insulina (de acción prolongada) y se añade fármaco oral combinando Metformina con inhibidor DPP4 a dosis de 1/12h.

Resultados

Tras un mes de tratamiento, datos analíticos: glucosa 92mg/dl, HbA1c 7,4%, CT 176mg/dl, HDL-col 30mg/dl, LDL-col 110mg/dl, TG 172mg/dl, MAU 413mg/L, cociente albúmina/ creatinina 230mg/gr. Se decide iniciar tratamiento con Irbersartan 150mg 1/24h.

Datos analíticos un año después: glucosa 90mg/dl, HbA1c 5,1%, CT 142mg/dl, HDL-col 35mg/dl, LDL-col 79mg/dl, TG 140mg/dl, cociente

Conclusiones

Una vez expuestos los datos clínicos del paciente podemos concluir la buena evolución clínica y analítica del paciente al combinar el tratamiento con insulina y antidiabéticos orales, en este caso combinación de metformina e inhibidor DPP4.