



TALLER DE INSULINIZACIÓN OPORTUNA EN DIABETES TIPO 2: CASOS CLÍNICOS PARA EL CONSULTORIO

La diabetes tipo 2 (DM2) constituye una de las principales epidemias a nivel mundial, con una fuerte asociación con la obesidad. Según la International Diabetes Federation¹, más de 537 millones de adultos en el mundo tienen diabetes, cifra que se estima alcanzará los 783 millones, es decir 1 de cada 8, para el año 2045.

En Argentina, la 4° Encuesta Nacional de Factores de Riesgo² indica que más del 60% de los adultos tienen sobrepeso u obesidad, un factor determinante en la resistencia a la insulina y desarrollo de DM2.

Además de la hiperglucemia, la diabetes suele asociarse a comorbilidades como hipertensión arterial, dislipemia y obesidad. En conjunto incrementan el riesgo de complicaciones macro y microvasculares, como enfermedad cardiovascular, nefropatía, retinopatía y neuropatía.

Frente a este escenario, el tratamiento de la DM2 debe integrar modificaciones en el estilo de vida, agentes hipoglucemiantes orales e inyectables no insulínicos y, en casos específicos, el inicio oportuno de insulina.

FUNDAMENTOS

Este taller surge como respuesta a una necesidad identificada por profesionales de la salud que participaron previamente en el curso de actualización en Atención Primaria de la Salud. Durante dichas instancias de formación, se destacó la falta de herramientas prácticas y específicas para lograr un control glucémico óptimo en pacientes con DM2. Nos enfocaremos en la insulinización oportuna cuando los hipoglucemiantes orales e inyectables no insulínicos no logran alcanzar las metas de control glucémico. Lejos de ser un último recurso, puede ser una estrategia clave para mejorar el control metabólico, prevenir complicaciones a largo plazo y mejorar la calidad de vida.

OBJETIVOS

- Proporcionar un enfoque integral que refuerce las competencias profesionales para optimizar el tratamiento de personas con DM2.
- Brindar herramientas prácticas que simplifiquen y promuevan el inicio oportuno y uso adecuado de la insulinoterapia como estrategia clave en el tratamiento de la DM2.
- Favorecer la incorporación de algoritmos actualizados en el manejo terapéutico de la DM2.
- Promover un espacio de intercambio de conocimientos y experiencias entre los participantes a través de la discusión de casos clínicos para su aplicación en la práctica médica.

¹ International Diabetes Federation, 2025 de <https://idf.org/about-diabetes/diabetes-facts-figures/>

² 4° Encuesta Nacional de Factores de Riesgo. Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC) - Secretaría de Gobierno de Salud, 2019.



CONTENIDOS

Caso clínico 1: Inicio de Insulinización

Paciente con DM2 y control glucémico inadecuado a pesar de terapia no insulínica optimizada.

- Indicaciones de la insulinoterapia.
- Barreras en la insulinoterapia.
- Tipos de insulina basal y perfiles de acción: NPH, análogos lentos y ultralentos.
- Etapas de la insulinización: iniciar, optimizar e intensificar.
- Monitoreo glucémico.
- Cálculo de dosis inicial y elección del esquema según el perfil del paciente.
- Manejo de hipoglucemiantes orales e inyectables no insulínicos al iniciar la insulina.
- Integración con algoritmos terapéuticos actualizados.

Caso clínico 2: Optimización e intensificación de la insulinización

Paciente con insulina basal en curso que persiste fuera de las metas glucémicas.

- Titulación de insulina basal.
- Concepto de sobrebasalización: identificación y prevención.
- Indicaciones para iniciar insulina prandial.
- Tipo de insulinas prandiales y perfiles de acción: insulina regular humana, análogos rápidos y ultrarrápidos.
- Estrategias de intensificación: basal-plus, basal-bolos y combinación con arGLP-1.
- Integración con algoritmos terapéuticos actualizados.

Caso clínico 3: Técnica de colocación y conservación de insulina.

Paciente con respuesta errática a la insulina vinculada a aspectos técnicos de la aplicación.

- Lipohipertrofia y lipoatrofia: identificación, prevención y manejo.
- Conversión entre distintos tipos de insulina basal.
- Técnica correcta de aplicación: zonas de inyección, rotación y elección de agujas.
- Conservación y transporte de la insulina.

Caso clínico 4: Hipoglucemias

Paciente añosa en tratamiento con insulina que presenta episodios de hipoglucemia.

- Reconocimiento y clasificación de la hipoglucemia.
- Abordaje de la hipoglucemia leve-moderada y severa.
- Desintensificación terapéutica e individualización de metas en el adulto mayor frágil.



METODOLOGÍA DEL TALLER

El taller se centra en la discusión de casos clínicos. Se trabajará con escenarios concretos del consultorio que permitan debatir las mejores estrategias terapéuticas en la insulinización de pacientes con DM2. A partir de los casos, se revisarán conceptos clave y actualizaciones recientes en el manejo de la enfermedad.

Se promoverá la participación activa para fomentar el intercambio de conocimientos y experiencias entre los participantes. Se tomará asistencia para la posterior confección de los certificados.

Está dirigido a médicas y médicos con especialidad en Clínica Médica, Generalista y de Familia y a quienes tengan interés en profundizar esta temática.

COORDINACIÓN

Dra. María Susana Olguín. Médica especialista en Clínica Médica y Endocrinología. Presidenta de la Sociedad de Endocrinología, Metabolismo y Nutrición de Rosario (SEMNR0).

DOCENTE

Dra. Ayelén Natalí Blesio. Médica especialista en Clínica Médica y Endocrinología. Profesora Universitaria. Miembro adherente de SEMNR0.

FECHA, HORA Y MODALIDAD

Viernes 18 de septiembre de 2026, de 18 a 21 horas (carga horaria: 3 horas reloj). Actividad virtual (sincrónica) a través de la plataforma Zoom. Días previos al taller se enviará un mail con el enlace de acceso al aula virtual.

Se expedirá certificado de asistencia por el Colegio de Médicos de la Provincia de Santa Fe, 2ª Circunscripción, acreditando 3 horas cátedra.