

Comenzar el tratamiento con insulina para la diabetes

En las personas con diabetes tipo 2, el cuerpo no usa la insulina de manera adecuada y, con el tiempo, no puede producir suficiente cantidad de insulina. Algunas personas con diabetes tipo 2 necesitarán recibir tratamiento con insulina.

Importancia de la insulina en el tratamiento de la diabetes tipo 2

La diabetes es una afección que provoca niveles altos de azúcar en sangre. La diabetes afecta la salud a largo plazo de muchas maneras. Puede afectar el corazón, los riñones y la visión si no se controla bien. Cuando las píldoras y otros medicamentos no alcanzan para controlar la diabetes, el próximo paso es el tratamiento con insulina. La insulina suele inyectarse por debajo de la piel con una aguja pequeña. Se necesitan inyecciones, al menos, una vez por día y, a veces, varias veces por día (por ejemplo, después de cada comida). A veces se necesita una bomba de insulina para administrar insulina al cuerpo en forma continua.

Miedos e inquietudes relacionados con comenzar el tratamiento con insulina

A muchos pacientes les inquieta o les atemoriza comenzar a recibir insulina. Algunos no quieren comenzar a recibir insulina hasta que sea “absolutamente necesario”. Esto implica demorar el comienzo del tratamiento con insulina con respecto al momento en que el médico, de otro modo, lo hubiera recomendado. Algunos de los motivos por los cuales los pacientes no quieren comenzar a recibir insulina incluyen:

- Miedo a las agujas y a tener que aplicarse inyecciones diarias.
- Miedo a aumentar de peso.
- Miedo a tener bajos niveles de glucosa en sangre.
- Sentimientos de fracaso personal en el control de la diabetes.
- Inquietudes sobre seguir regímenes complicados que alterarán la vida cotidiana.



Estas inquietudes son comprensibles. Pero es importante saber que ninguna de estas inquietudes es tan grave como las complicaciones de una diabetes mal controlada. El tratamiento con insulina es como cualquier otro cambio de vida que usted realiza en aras de su salud: tal vez no sea fácil de adoptar, pero le hará bien en última instancia.

Hable con su médico acerca de las inquietudes que pueda tener sobre la insulina. Esta conversación es muy tranquilizadora para la mayoría de los pacientes. Entre las cosas que podría decirle su médico se incluyen:

- Las actuales agujas “ultrafinas” son muy finas y casi indoloras. También hay disponibles inyecciones tipo pluma, en las que la aguja está oculta, de modo que no tiene que verla.
- Suele producirse un pequeño aumento de peso después de comenzar el tratamiento con insulina. Si la principal inquietud es el aumento de peso, pueden elegirse determinados tipos de insulina que causan un menor aumento de peso que otros.
- Rara vez se produce un nivel bajo de glucosa en sangre que sea un motivo serio de inquietud (el riesgo es, aproximadamente, del 2 %, y a veces menor con determinados tipos de insulina).
- Comenzar a recibir insulina no es, de ningún modo, un signo de fracaso personal en el control de la diabetes. La diabetes es una enfermedad progresiva por naturaleza. Cuanto más tiempo viva una persona con diabetes, más probabilidades tendrá de recibir tratamiento con insulina.
- Hay muchas opciones diferentes de regímenes de insulina. Pueden cambiarse para que se ajusten a sus necesidades. Lleva algún tiempo acostumbrarse a recibir insulina, pero después de un tiempo la mayoría de las personas afirmarían que produce escaso efecto en su vida cotidiana. También puede ser útil hablar con alguna persona que haya estado recibiendo insulina durante algún tiempo.

En el número de *JAMA* del 11 de junio de 2014, un artículo de revisión analiza todos los aspectos del tratamiento con insulina para la diabetes, incluidas algunas barreras para comenzar a recibir insulina.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- American Diabetes Association (Asociación Americana contra la Diabetes)
www.diabetes.org/living-with-diabetes/treatment-and-care/medication/insulin

+ Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al enlace Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en jama.com. Muchas están disponibles en inglés y en español.

Autora: Jill Jin, MD, MPH

Fuente: Marrero DG. Overcoming patient barriers to initiating insulin therapy in type 2 diabetes mellitus. *Clin Cornerstone*. 2008;9(2):63-70.

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta Hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de la atención médica pueden fotocopiar esta Hoja con fines no comerciales para compartirla con pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.