

## Endocrinología

## Endocrinology

### E-1

#### RESISTENCIA EXTREMA A LA INSULINA. REPORTE DE CASO

**LEAL BELLO JANETH, ALZATE D, JARAMILLO D, GARCÍA A, GARCÍA MA.**

*IPS Universitaria Servicios de Salud Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.*

**Introducción.** El síndrome de resistencia a la insulina tipo B, es una entidad poco frecuente caracterizado por resistencia a la insulina generada por autoanticuerpos contra el receptor de insulina. Este trastorno se presenta con mayor frecuencia en mujeres afrodescendientes de mediana edad y se asocia a enfermedades autoinmunes. La mortalidad por este síndrome es alta, mayor al 50% y el tratamiento no ha sido estandarizado.

**Diseño.** Estudio descriptivo, tipo reporte de caso.

**Métodos.** Informe de caso.

**Resultados.** Se describe el caso de una paciente femenina de 26 años con antecedente de diabetes mellitus tipo 1 con mal control glicémico y dolores poliarticulares de tres meses de evolución, se inician estudios de autoinmunidad, documentado la presencia de lupus eritematoso sistémico, nefropatía lúpica y síndrome poliglandular autoinmune. Requirió altas dosis de insulina, hasta 175 u hora en infusión intravenosa, ofreciéndose múltiples tratamientos incluyendo biguanidas, análogos del GLP1, esteroides, micofenolato, plasmáféresis ciclofosfamida, ciclosporina e inmunoglobulina humana manteniéndose glicemias mayores de 250mg/dl. Debido a refractariedad en el manejo se realiza junta médica, y se considera inicio de RITUXIMAB y dapaglifozina (inhibidor del SGLT2) como alternativa terapéutica.

Se logra control glicémico posterior a los pulsos del RITUXIMAB, llevando a la suspensión parenteral de la insulina dejándola con menores requerimientos de insulina en esquema basal bolo subcutáneo.

**Conclusión.** El caso en mención revela la dificultad en el tratamiento del síndrome de resistencia a la insulina tipo B, ya que es poco frecuente, en la literatura se han descrito 67 casos en los últimos 48 años. Se deberá tener en cuenta este síndrome en pacientes con Diabetes tipo 1 y con enfermedades autoinmunes con mal control metabólico.