

| CARACTERÍSTICAS DE LOS PRINCIPALES ANTIDIABÉTICOS ORALES |   |   |  |  |                                     |                                  |                                      |
|--|---|---|--|--|-------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| FÁRMACOS   | RIESGO DE HIPOGLUCEMIA  | VENTAJAS  | DESVENTAJAS  | CONTRAINDICACIONES   | DESCENSO DE LA GLUCOSA POSTPRANDIAL | DESCENSO DE LA GLUCOSA EN AYUNAS | BENEFICIO HIGADO GRASO NO ALCOHOLICO |
| <b>METFORMINA</b>  | <b>NO</b>   | NO AUMENTA EL PESO<br>MEJORA MARCADORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR (PERFIL LIPÍDICO)<br>DISMINUCIÓN MORTALIDAD Y COMPLICACIONES MACROVASCULARES EN PACIENTES OBESOS                             | EFFECTOS ADVERSOS DIGESTIVOS(TITULAR DOSIS)<br><br>ACIDOSIS LÁCTICA (MUY RARA)<br><br>INTERFIERE EN LA ABSORCIÓN DE LA VITAMINA B12  | <b>INSUFICIENCIA RENAL SI EL FG &lt; 60 ML/MIN</b><br><b>INSUFICIENCIA CARDIACA SEVERA.</b><br><b>INSUFICIENCIA HEPÁTICA.</b><br><b>INSUFICIENCIA RESPIRATORIA.</b><br><b>ALCOHOLISMO</b><br><b>EMPLEO DE CONTRASTES YODADOS</b>   | <b>LEVE</b>                         | <b>MODERADO</b>                  | <b>LEVE</b>                          |
| <b>SULFONILUREAS</b>                                     | <b>GLIBENCLAMIDA (DIABEN<sup>R</sup>, EUGLUCON<sup>R</sup> (SIGNIFICATIVO))<br/><br/>GLICACIDA (DIAMICRON<sup>R</sup>) (MODERADO/MÍNIMO)<br/><br/>GLIMEPIRIDINA (AMARYL<sup>R</sup>) (MODERADO)</b> | DISMINUCIÓN DE LAS COMPLICACIONES MICROVASCULARES   | AUMENTO DE PESO<br>DURACIÓN DE LA EFICACIA HIPOGLUCEMIANTE INFERIOR A LA METFORMINA Y GLITAZONAS   | <b>INSUFICIENCIA RENAL GRAVE (FG &lt; 30 ML/MIN)</b><br><br><b>INSUFICIENCIA HEPÁTICA GRAVE</b><br><br><b>ALERGIA A SULFAMIDAS</b>   | <b>MODERADO</b>                     | <b>MODERADO</b>                  | <b>NEUTRO</b>                        |
| <b>GLINIDAS</b>  | <b>REPAGLINIDA (NOVONORM<sup>R</sup>, PRANDIN<sup>R</sup>) (MODERADO)<br/><br/>NATEGLINIDA (STARLIX<sup>R</sup>) (MÍNIMO)</b>   | NO CONTRAINDICADAS EN LA INSUFICIENCIA RENAL LEVE-MODERADA<br><br>REDUCE LA GLUCEMIA POSTPRANDIAL   | AUMENTO DE PESO<br>NO ASOCIAR REPAGLINIDA CON GENFIBROCILO   | <b>INSUFICIENCIA HEPÁTICA GRAVE</b>  | <b>MODERADO</b>                     | <b>LEVE</b>                      | <b>NEUTRO</b>                        |
| <b>TIAZOLIDINDIONAS (Pioglitazona)</b>                   | <b>NO</b>   | NO CONTRAINDICADAS EN LA INSUFICIENCIA RENAL MODERADA<br><br>MEJORA EL PERFIL LIPÍDICO Y OTROS MARCADORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR.<br><br>CONTROL GLUCÉMICO MÁS DURADERO SIN AUMENTO DE PESO | AUMENTO DE PESO, EDEMAS<br>INCREMENTO DE LA INCIDENCIA DE INSUFICIENCIA CARDIACA<br>AUMENTO DE FRACTURAS DE EXTREMIDADES EN MUJERES<br>SE NECESITAN 6-12 SEMANAS PARA VALORAR EL MÁXIMO EFECTO                                       | <b>INSUFICIENCIA CARDIACA</b><br><br><b>INSUFICIENCIA HEPÁTICA</b>   | <b>LEVE</b>                         | <b>MODERADO</b>                  | <b>MODERADO</b>                      |
| <b>INHIBIDORES DE LAS ALFA-GLUCOSIDASAS</b>              | <b>NO</b>   | REDUCEN LA GLUCEMIA POSTPRANDIAL<br><br>DISMINUCIÓN DE LA MORTALIDAD Y DE LAS COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES   | EFFECTOS ADVERSOS GASTROINTESTINALES.<br>BAJA EFICACIA SIN DIETA POBRE EN HIDRATOS DE CARBONO<br><br>LA HIPOGLUCEMIA DEBE TRATARSE CON GLUCOSA PURA  | <b>INSUFICIENCIA RENAL :</b><br><b>MIGLITOL SI EL FG&lt;60 ML/MIN</b><br><b>ACARBOSA SI EL FG &lt; 30 ML/MIN</b><br><b>INSUFICIENCIA HEPÁTICA GRAVE</b><br><b>ENFERMEDAD INTESTINAL CRÓNICA</b>  | <b>MODERADO</b>                     | <b>NEUTRO</b>                    | <b>NEUTRO</b>                        |
| <b>INHIBIDORES DE LA DPP-4</b>                           | <b>NO</b>   | SIN AUMENTO DE PESO   | BENEFICIOS Y SEGURIDAD A LARGO PLAZO DESCONOCIDOS. PANCREATITIS AGUDA<br>VIDAGLIPTINA: NO INDICADA CON INSULINA, MONOTERAPIA NI TRIPLE TERAPIA.  | <b>INSUFICIENCIA RENAL SI EL FG &lt;50 m/min, SALV:</b><br><b>LA LINAGLIPTINA QUE SE PUEDE USAR EN PACIENTES CON I RENAL</b><br><br><b>VIDAGLIPTINA: INSUFICIENCIA HEPÁTICA Ó GOT Ó GPT &gt; 3 VECES LÍMITE NORMAL.</b><br><b>SE PUEDE USAR EN IR MODERADA Y GRAVE A DOSIS MAXIMA DE 50 MG/DÍA</b> | <b>MODERADO</b>                     | <b>LEVE</b>                      | <b>NEUTRO</b>                        |
| <b>AGONISTAS DE LA GLP-1</b>                             | <b>NO</b>   | DISMINUCIÓN DE PESO<br><br>DISMINUCIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL<br><br>MEJORA DE LOS LÍPIDOS  | ADMINISTRACIÓN SUBCUTÁNEA<br>EFFECTOS ADVERSOS DIGESTIVOS (NAUSEAS, VÓMITOS, DIARREA, PANCREATITIS AGUDA)<br>BENEFICIOS Y SEGURIDAD A LARGO PLAZO DESCONOCIDOS<br><br>NO INDICADOS CON INSULINA, NI MONOTERAPIA NI EN TRIPLE TERAPIA | <b>FG &lt;30 ML/MIN</b><br><br><b>ENFERMEDAD GASTROINTESTINAL GRAVE</b>  | <b>MODERADO A MARCADO</b>           | <b>LEVE</b>                      | <b>LEVE</b>                          |

BIBLIOGRAFÍA: Documento de Consenso. Recomendaciones para el tratamiento farmacológico de la hiperglucemia en la diabetes tipos 2 Diabetes. Av Diabetol. 2010; 26: 331-8. y AACE/ACE Consensus Panel on Type 2 Diabetes Mellitus: An Algorithm for Glycemic Control. Endocr Pract 2009; 15 (6): 541-558

**Aviso a pacientes y familiares**

La información recogida en esta página web está dirigida, únicamente, a profesionales sanitarios de la atención primaria. No deberá utilizar su información para diagnosticar o tratar ninguna enfermedad o problema de salud. Si presenta o duda sobre existencia de un problema de salud deberá contrastar esta información con su médico de cabecera.