

MEDICACIÓN ANTIDIABÉTICA. CARACTERÍSTICAS Y CRITERIOS PARA ELECCIÓN 2018

	EFICACIA SOBRE HbA1c/ COSTE	HIPOGLUCEMIA	PESO	EFECTOS CARDIOVASCULARES			EFECTOS RENALES						EFECTO GASTROINTESTINAL	EFECTO EN EL HUESO	CONSIDERACIONES ADICIONALES			
				ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA CARDIOVASCULAR/ MACE (Eventos CV Mayores): Infarto agudo de miocardio, ictus y muerte CV)	INSUFICIENCIA CARDÍACA	PROGRESION DE LA ENFERMEDAD RENAL DIABÉTICA	DOSIS/CONSIDERACIONES											
METFORMINA Ensayos para recomendaciones: UKPDS, ADOPT	+++/ BAJO	NO	SIN CAMBIOS O LIGERA PERDIDA	POTENCIALES BENEFICIOS MEJORA EL PÉRFIL LIPÍDICO	NEUTRA	NEUTRA	FILTRADO GLOMERULAR ESTIMADO	>90	60-89	45-59	30-44	15-29	<15	COMUNES Y MODERADOS (DIARREA, NAÚSEAS). EMPEZAR LENTO Y TITULAR	NEUTRO	DEFICIENCIA POTENCIAL DE VITAMINA B12 Contraindicado en Insuficiencia hepática (IH), Insuficiencia respiratoria, Contrastes iodados		
							METFORMINA	2550 mg/día	2000 mg/día	1000 mg/día	NO UTILIZAR							
SULFONILUREAS Ensayos para recomendaciones: UKPDS, ADVANCE (Glicacida)	+++/ BAJO	SI GLIBENCLAMIDA GLIMEPIRIDA GLICAZIDA Y GLIPIZIDA MODERADA/LEVE	AUMENTO	NEUTRA Posible riesgo de ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA CARDIOVASCULAR (1) GLIPIZIDA +MACE FRENTE A METFORMINA (SPREAD-DIMCAD)	NEUTRA	CON LA PROGRESIÓN MÁS POSIBILIDAD DE HIPOGLUCEMIAS	FILTRADO GLOMERULAR ESTIMADO	>90	60-89	45-59	30-44	15-29	<15	NEUTRA	NEUTRA	ALERTA ESPECIAL DE LA FDA POR INCREMENTO DE LA MORTALIDAD CARDIOVASCULAR BASADA EN ESTUDIOS CON SULFONILUREAS ANTIGUA (TOLBUTAMIDA) Contraindicado en IH grave, Alergia a sulfamidas		
							GLIBENCLAMIDA (Dianben)	NO UTILIZAR										
							GLIMEPIRIDA	Iniciar tratamiento con 1 mg/día y titular la dosis			NO UTILIZAR							
							GLICAZIDA (Diamicon)	Iniciar tratamiento con 30 mg/día y titular la dosis			Reducir la dosis	NO UTILIZAR						
							GLIPIZIDA	No requiere ajustar la dosis										
GLINIDAS	++/ MODERADO	LEVE/MODERADA	AUMENTO	NEUTRA Posible riesgo de ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA CARDIOVASCULAR (1)	NEUTRA	NEUTRA	FILTRADO GLOMERULAR ESTIMADO	>90	60-89	45-59	30-44	15-29	<15	NEUTRA	NEUTRA	NO ASOCIAR CON GENFIBROCILO Contraindicado en IH		
							REPAGLINIDA	No requiere ajustar la dosis				Reducir dosis						
INHIBIDORES DE LA ALFA GLUCOSIDASA Ensayos para recomendaciones: StopNIDDM	+/ MODERADO	NO	SIN CAMBIOS	DISMINUYE MACE	NEUTRA	NEUTRA	FILTRADO GLOMERULAR ESTIMADO	>90	60-89	45-59	30-44	15-29	<15	MODERADOS	NEUTRA	Contraindicado en IH grave y en enfermedad intestinal crónica		
							ACARBOSA (Glucobay) MIGLITOL	No requiere ajustar la dosis				NO UTILIZAR						
GLITAZONAS (TIAZOLIDINONAS) Pioglitazona Ensayos para recomendaciones: ProACTIVE, IRIS	++/ BAJO	NO	AUMENTO	BENEFICIO POTENCIAL. PUEDE REDUCIR EL RIESGO DE ACV (1) DISMINUYE MACE	INCREMENTO DEL RIESGO	NEUTRA	FILTRADO GLOMERULAR ESTIMADO	>90	60-89	45-59	30-44	15-29	<15	NEUTRA	RIESGO MODERADO DE FRACTURAS	FDA BLACK BOX: FALLO CARDIACO CONGESTIVO. RETENCIÓN DE LÍQUIDOS (Edema, Fallo cardiaco) BENEFICIO EN EL HIGADO GRASO RIESGO DE CÁNCER DE VEJIGA.		
							PIOGLITAZONA (Actos)	No requiere ajustar la dosis										
i-DPP4 Ensayos para recomendaciones: SAVOR-TIMI 53, TECOS, EXAMINE, CARMELINA (2018), PROLOGUE (2016)	++/ ALTO	NO	SIN CAMBIOS	NEUTRAL SIN ESTUDIOS VIDAGLIPTINA	RIESGO POTENCIAL: SAXAGLIPTINA, ALOGLIPTINA (Posible incremento de hospitalizaciones por fallo cardiaco) SIN ESTUDIOS VIDAGLIPTINA	NEUTRA EFECTIVO REDUCIENDO LA ALBUMINURIA	FILTRADO GLOMERULAR ESTIMADO	>90	60-89	45-59	30-44	15-29	<15	NEUTRA	NEUTRA	RIESGO POTENCIAL DE PANCREATITIS AGUDA DOLOR ARTICULAR		
							LINAGLIPTINA (Trajenta)	No requiere ajuste de dosis										
							SITAGLIPTINA (Januvia)	100 mg/día (FGe >50 mL/min)	50 mg/día (FGe 30-50 mL/min)		125 mg/día (FGe >30 mL/min)							
							VIDLAGLIPTINA (Galvus)	100 mg/día (FGe >50 mL/min) 50 mg/día (FGe ≤50 mL/min)										
							SAXAGLIPTINA (Onglyza)	5 mg/día (FGe >50 mL/min) 2.5 mg/día (FGe ≤50 mL/min)										
							ALOGLIPTINA	25 mg/día (FGe >60 mL/min)	12.5 mg/día (FGe 30-60 mL/min)		6.25 mg/día (FGe <30 mL/min)							
AGONISTA DE RECEPTOR DEL GLP 1 Ensayos para recomendaciones: ELIXA LEADER, SUSTAIN6, EXSCEL (2017), REWIND (2018), HARMONY (2019)	+++/ ALTO	NO	PERDIDA	BENEFICIO: LIRAGLUTIDA (APROVADA POR LA FDA PARA LA PREVENCIÓN DE LOS EVENTOS MACE Y MORTALIDAD) NEUTRO: LISIXENATIDA, SIN EFECTO CV: EXENATIDA	NEUTRA	POSIBLE BENEFICIO DE LA LIRAGLUTIDA	FILTRADO GLOMERULAR ESTIMADO	>90	60-89	45-59	30-44	15-29	<15	COMUNES Y MODERADOS (Náuseas, vómitos, diarrea)	NEUTRA	FDA BLACK BOX: Riesgo de tumores de tiroides de células T. REACCIÓN EN EL LUGAR DE INYECCIÓN RIESGO DE PANCREATITIS AGUDA		
							LIRAGLUTIDA (Victoza)	No requiere ajuste de dosis				NO UTILIZAR						
							DULAGLUTIDA (Trulicity)	No requiere ajuste de dosis									NO UTILIZAR	
							LIXISENATIDA (Lyxumia)	No requiere ajuste de dosis									NO UTILIZAR	
							EXENATIDA SEMANAL (Vidureon)	No requiere ajuste de dosis		NO EXPERIENCIA		NO UTILIZAR						
							EXENATIDA DIARIA (Byetta)	No requiere ajuste de dosis		NO EXPERIENCIA		NO UTILIZAR						

	EFICACIA SOBRE HbA1c/ COSTE	HIPOGLUCEMIA	PESO	EFECTOS CARDIOVASCULARES			EFECTOS RENALES						EFECTO GASTROINTESTINAL	EFECTO EN EL HUESO	CONSIDERACIONES ADICIONALES		
				ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA CARDIOVASCULAR	INSUFICIENCIA CARDÍACA	PROGRESION DE LA ENFERMEDAD RENAL DIABÉTICA	DOSIS/CONSIDERACIONES										
i-SGLT2 Ensayos para recomendaciones EMPA-REG CANVAS, DECLARE (2019), VERTIS CV (2019)	++/ ALTO	NO	PERDIDA	BENEFICIO CON EMPAGLIFLOZINA (Aprobada FDA para reducir la mortalidad CV) Y CANAGLIFLOZINA (Aprobada FDA demuestra reducir los eventos MACE)	BENEFICIO CON EMPAGLIFLOZINA (Aprobada FDA para reducir la mortalidad CV Y MACE) Y CANAGLIFLOZINA (Aprobada FDA demuestra reducir los eventos MACE)	BENEFICIO CON EMPAGLIFLOZINA Y CANAGLIFLOZINA	FILTRADO GLOMERULAR ESTIMADO	>90	60-89	45-59	30-44	15-29	<15	NEUTRA DAPAGLIFLOZINA: NAUSEAS Y DIARREA	RIESGO DE FRACTURAS LEVE	FDA BLACK BOX: Riesgo de amputaciones (Canagliflozina) RIESGO DE FRACTURAS EN HUESO (Canagliflozina) RIESGO DE CETOACIDOSIS DIABÉTICA (RARO EN DM2) INFECCIONES MICOTICAS GENITALES RIESGO DE DEPLECCIÓN DE VOLUMEN, HIPOTENSIÓN AUMENTO DEL LDL COLESTEROL	
							EMPAGLIFLOZINA (Jardiance)	No requiere ajuste de dosis									NO UTILIZAR
							CANAGLIFLOZINA (Invokana)	No requiere ajuste de dosis									NO UTILIZAR
							DAPAGLIFLOZINA (Forxiga)	No requiere ajuste de dosis	No recomendada	NO UTILIZAR							
INSULINAS Ensayos para recomendaciones DMT2: UKPDS; ADVANCE, ACCORD, VADT, ORIGIN, LEADER, DMT1: DCCT/EDIC	++++/ ALTO	SI (MODERADA/SEVERAS, Si se usa en terapias intensivas. Aumenta todas las causas de muerte y de muerte CV)	AUMENTO	NEUTRAL	NEUTRAL RIESGO DE INSUFICIENCIA CARDIACA (1)	NEUTRAL DISMINUIR DOSIS CON EL DESCENSO DE LA FRE, TITULAR POR RESPUESTA CLINICA	FILTRADO GLOMERULAR ESTIMADO	>90	60-89	45-59	30-44	15-29	<15	NEUTRA	NEUTRA	REACCIÓN EN EL LUGAR DE INYECCIÓN RIESGO MAS ALTO DE HIPOGLUCEMIAS CON INSULINAS HUMANAS (NPH O PREMEZCLADAS) EN RELACIÓN A LOS ANALOGOS	
							INSULINA	No requiere ajuste de dosis									

Adaptado:

- (1). - De la guía de la AACE 2018 <https://www.aace.com/publications/algorithm>
- (2).- De la guía de la ADA 2018 http://care.diabetesjournals.org/content/41/Supplement_1/S1
- (3).- Anti-hyperglycemic diabetes agents in t2dm: Outcomes Comparison Summary Table. <http://www.rxfiles.ca/rxfiles/uploads/documents/Diabetes-Agents-Outcomes-Comparison-Summary-Table.pdf>
- (4).- Zanchi A, Lehmann R, Phillippe J. Antidiabetic drugs and kidney Disease-recomendation of the Swiss Society for Endocrinology and Diabetology. Swiss Med Wkly, 2012;; 142: w 13629.
- (5).- Fichas técnicas de los productos. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios