



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
Universidad del sureste

Escuela de medicina humana

Mecanismo de acción de hipoglucemiantes en DM II

FISIOPATOLOGIA II

Dr.: Marco Polo Rodríguez Alfonso

Por: Diego Armando Hernández Gómez

4 semestre grupo B

Comitán de Domínguez, Chiapas, México

FARMACOS Y SU MECANISMO DE ACCION EN DM II

GRUPO	DOSIS DE INICIO	DOSIS MAXIMA	DURACION DEL EFECTO
SULFONILUREAS			
GLIBENCLAMIDA	2,5-5 MG/DIA	15MG/DIA	12-24 HRS
GLIMEPIRIDA	1 MG/DIA	8 MG/DIA	24 HRS
Estimulan la secreción de insulina, mediante el bloqueo de canales K-ATP en la célula B-pancreática y solo serán eficaces si dichas células conservan aun su función, pueden ocasionar hipoglucemia			
ANALOGOS DE MEGLITINIDAS			
REPAGLINIDA	0,5-1 MG/DIA	12 MG/DIA	2-4 HRS
También estimulan la secreción de insulina en la célula B restaurando la primera fase del proceso secretor, evitan la hiperglucemia posprandial. Se ha observado un incremento de las transaminasas por lo que debe valorarse las pruebas de función hepática en el paciente continuamente.			
BIGUANIDAS			
METFORMINA	850 MG/DIA	2550 MG/DIA	12 HRS
Favorecen la captación periférica de glucosa (musculo estriado) e inhibe la gluconeogénesis hepática, por su efecto anorexígeno, son útiles en pacientes obesos. Pueden causar distensión abdominal, náuseas y vómitos, diarrea osmótica y disgeusia(sabor metálico)			
INHIBIDORES DE LA α-GLUCOSIDASA			
ACARBOSA	25 MG/DIA	300 MG/DIA	4 HRS
MIGLITOL	25 MG/DIA	300 MG/DIA	4 HRS
Impiden la absorción intestinal de los hidratos de carbono complejos, reduciendo la hiperglicemia posprandial, producen flatulencias y en caso de hipoglucemia hay que administrar glucosa pura.			
GLITAZONAS			
ROSIGLITAZONA	4 MG/DIA	8 MG/DIA	24 HRS
PIOGLITAZONA	15 MG/DIA	45 MG/DIA	24 HRS
Su mecanismo de acción deriva de comportarse como agonistas del PPAR-y incrementan la captación periférica de glucosa y sensibilizan los tejidos a la acción de la insulina o como tratamiento coadyuvante asociado a sulfonilureas o metformina, puede aparecer edema ligero debido a retención hídrica hasta en el 60% de los pacientes tratados.			

BIBLIOGRAFIA

- Velásquez, Lorenzo, Moreno, Seza, Lizasoian, Moro: Farmacología Básica y Clínica, 17° ed., Ed. Panamericana.