

Nombre del alumno: Italia Yoana Esteban Mendoza.

Nombre del profesor: Lic. Ervin Silvestre Castillo.

Licenciatura: Enfermería.

Materia: Farmacología.

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo: Mapa conceptual.

Tema: Fármacos antidiabéticos.

“Ciencia y Conocimiento”

FÁRMACOS ANTIDIABÉTICOS

La diabetes mellitus se caracteriza por presentar hiperglucemia
Clasificación: Diabetes mellitus 1 y 2.

Clasificación:

HORMONAS GASTROENTEROPANCREÁTICAS

ANTIDIABÉTICOS ORALES

Insulina

Hormona clave de todo el metabolismo intermediario

Acciones farmacéuticas:

- Disminución de glucemia
- Aumento de los reservos de glucógeno
- Anabolismo proteico, etc.

Tipos de insulina:

- Insulina rápida.
- Insulina NPH.
- Insulina lispro.
- Insulina aspart.
- Insulina glulisina.
- Insulina glargina.
- Insulina detemir.

Glucagón

Hormona producida por el páncreas, cuyas acciones metabólicas son prácticamente antagónicas a las de la insulina.

Acción farmacológica.

Aumenta el nivel de glucemia plasmática.

Está indicado para:

Tratamiento de hipoglucemias secundarias al tratamiento de diabetes.

Análogos de GLP-1

Tratamiento para diabetes tipo 2

Administración:

Vía subcutánea, dos veces al día.

Estimula:

Producción de insulina en respuesta a la ingesta de alimentos

Precisan:

Una adecuada reserva pancreática de insulina.

Sulfonilureas

indicadas en el tratamiento de la DM2 cuando se presupone una suficiente capacidad de producción y secreción de insulina por parte del páncreas.

Administración:

Vía oral en comprimidos de una, dos o tres tomas diarias después de la comida

Efectos adversos:

- Hipoglucemia.
- Aumento de peso.
- Molestias gastrointestinales.
- Reacciones cutánea.

FÁRMACOS ANTIDIABÉTICOS

ANTIDIABÉTICOS ORALES

Biguanidas: metformina

Actúan disminuyendo la resistencia a la insulina por mecanismos desconocidos

Administración:

Vía oral en una, dos o tres dosis que oscilan entre 850 y 2.550 mg/día

Efectos adversos:

- Intolerancia gastrointestinal
- Ácidos láctica
- Shock

Metformina:

Antibiótico oral de primera elección para tratamiento de DMZ y obesidad.

Meglitinidas: repaglinida y nateglinida

Estimulan liberación de insulina por parte de células beta pancreática.

Se comercializan en:

Comprimidos de 0,5 y 2 mg.
Nateglinida: 60, 120 y 80 mg.

Administración:

Vía oral.

Efectos adversos:

- Cefaleas
- Mareos leves.
- Hipoglucemias.

Tiazolidindionas

Ejercen su efecto a través de la activación de receptores intranucleares específicos denominados receptores activados por (PPRA)

Disminuyen

Resistencia de insulina.

Administración:

Vía oral y se absorben con facilidad.

Efectos adversos:

- Hepatotoxicidad.
- Retención de sodio y agua.
- Aumento de peso.

Inhibidores de la α -Glucosidasa: Acarbosa y Miglitol

- Actúan localmente en la luz intestinal.
- Son efectivos en el control de la glucemia basal.

Efectos adversos:

Nivel gastrointestinal:

- Dolor o distensión abdominal.
- Plenitud gástrica.
- Flatulencia.
- Meteorismo.
- Diarrea.

Son útiles en pacientes con DMZ de corta evolución.