



Nombre del alumno: Gabriela Guadalupe Morales Argüello

Nombre del docente: Dr. Diego Rolando Martínez Guillen

Tema: Tratamiento de la DM tipo II y su relación con los factores de riesgo

Materia: Clínicas médicas complementarias

Comitán de Domínguez Chiapas Noviembre del 2022

PASIÓN POR EDUCAR

Tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2

Evaluación

Recomendaciones

- Utilizar palabras adecuadas para el paciente.
- Medir la altura, el peso y calcular el IMC (visitas anuales o con frecuencia).
- En función de consideraciones clínicas, como la presencia de insuficiencia cardíaca, comórbida o un aumento o una pérdida de peso significativo e inexplicable, es posible que sea necesario controlar y evaluar el peso con más frecuencia.

Opciones de tratamiento para el sobrepeso y la obesidad en la diabetes tipo 2

Cambios en el estilo de vida (dieta, actividad física y terapia conductual)

- Lograr y mantener una pérdida de peso de >5%.
- Centrarse en cambios en la dieta, actividad física y estrategias conductuales para lograr un déficit de energía de 500 a 750 kcal/día.
- Recomendar el control continuo del peso corporal y alentar la actividad física regular de 20 a 30 minutos semanal.

Farmacoterapia

- Al momento de elegir medicamentos para reducir la glucosa para personas con diabetes tipo 2 (sobrepeso u obesidad), considerar el efecto del medicamento.
- Minimizar los medicamentos (condiciones comórbidas).
- Puesta de un paciente a la medicación para bajar de peso es efectiva es probable que siga bajando de peso con el uso continuado.

Cirugía metabólica

- Evaluar a los pacientes en busca de condiciones psicológicas con mórbidos, circunstancias sociales y situacionales, que interfieran con los resultados de la cirugía.
- Recibir apoyo médico y conductual a largo plazo
- Control de rutina del estado metabólico, nutricional y de micronutrientes.

Enfoques farmacológicos para el tratamiento de la glucemia

Metformina

Dosis: 850 y 1000 mg

- Alta eficacia
- Sin efecto hipoglucémico
- Sin cambios importantes en el peso
- Efectos beneficiosos en problemas cardiacos
- Costo bajo
- Vía administración oral
- Contraindicado en un filtrado glomerular menor a 30 ml/minuto/1.73 m²

Inhibidores SG LT2

Ertugliflozin: 15mg
Dapaloflozin: 10mg
Canagliflozin: 5mg

- Eficacia intermedia
- Sin efecto hipoglucémico
- Efecto en la pérdida de peso de baja potencia
- Beneficioso en patología cardiovascular y en falla cardiaca
- Costo alto
- Vía administración oral
- Sin efectos importantes a nivel renal

GLP-I

Exenatide: 10 microgramos en lápiz
Dulaglutide: 4.5mg en lápiz
Semaglutide: 14mg en tableta

- Eficacia alta
- Sin efectos hipoglucémicos
- Efecto en la pérdida de peso
- Beneficio en problemas cardiovasculares y neutral en la falla cardiaca
- Costo elevado
- Vía de administración oral
- Sin efectos importantes a nivel renal

Enfoques farmacológicos para el tratamiento de la glucemia

Inhibidores DPP-4

Alogliptin: 25mg
Saxagliptina: 5mg
Linagliptin: 5mg

- Eficacia intermedia
- Sin efectos de hipoglucemia
- Efectos en la ganancia de peso
- Efectos vasculares y en la falla cardiaca neutral
- Costo bajo
- Vía administración oral
- Efectos neutrales a nivel renal

Tiazolidinediona

Pioglitazona: 45mg
Rosiglitazona: 4mg

- Eficacia alta
- Sin efecto de hipoglucemia
- Efecto en la ganancia de peso
- Beneficioso en problemas vasculares, pero con riesgos en falla cardiaca
- Costo bajo
- Vía de administración oral
- Efectos neutrales a nivel renal

Sulfonilureas

Glimepirida: 4mg
Glipizida: 10mg

- Eficacia alta
- Efecto hipoglucemiante
- Efecto en la ganancia de peso
- Efecto vascular y en la falla cardiaca neutral
- Costo bajo
- Vía de administración oral
- Efectos neutrales a nivel renal

Enfoques farmacológicos para el tratamiento de la glucemia

Insulina

Rápida acción/LISPRO: U-100vial
Corta acción/humana regular: U-100vial
Acción intermedia/humano NPH: U-100 VÍAL

- Eficacia alta
- Efecto hipoglucemiante
- Efectos en la ganancia de peso
- Efectos neutrales en padecimientos vasculares y en falla cardiaca
- Costo bajo y alto
- Vía administración intradérmica
- Efectos neutrales a nivel renal

Terapia de lera línea

Depende de

- Comorbilidades
- Factores de tratamiento centrados en el paciente
- Consideración del costo
- Consideración del acceso
- Necesidades de manejo
- Modificación integral del estilo de vida

Bibliografía

Standars of Medical Care in Diabtes-2022 Abridged for Primary Care Providers. (2022). *DIABETESJOURNALS.ORG/CLINICAL*.