



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

MATERIA:

Clínicas médicas complementarias

CUADRO SINOPTICO

DOCENTE: Dr. Diego Rolando Martínez Guillen

PRESENTA: Heydi Antonia Coutiño Zea

7 -“B”

LUGAR Y FECHA:

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS A 14 NOVIEMBRE DE 2022.

TRATAMIENTO PARA DIABETES TIPO 2

Sería por un déficit progresivo de la secreción de INS iniciado tras un proceso de resistencia a la insulina (RI).

Tratamientos para el sobrepeso y la obesidad en la diabetes tipo 2

Cambios en el estilo de vida

- ✚ Pérdida de peso de >5%.

- ✚ Cambios en la dieta, actividad física y estrategias conductuales

Para obtener un déficit de energía de 500 a 750 kcal/día

- ✚ Recomendar el control continuo del peso corporal y regular la actividad física de 20 a 30 minutos semanal.

Farmacoterapia

- ✚ Considerar el efecto del medicamento para reducir la glucosa en personas con diabetes tipo 2 + sobrepeso u obesidad.

- ✚ Disminuir los medicamentos.

- ✚ 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, circunstancias sociales y situacionales, que interfieran con los resultados de la cirugía.

- ✚ Tener apoyo médico y conductual a largo plazo

- ✚ Control de rutinas: metabólico, nutricional y de micronutrientes.

**TRATAMIE
NTO PARA
DIABETES
TIPO 2**

Metformina

- + Alta eficacia
- + Sin riesgo de hipoglucemia
- + Potencial para pérdida moderada de peso
- + Efecto cardiovascular
 - + FC neutral
 - + ECA beneficiosa
- + Efecto renal
 - + PND neutral
- + Bajo costo
- + Vía administración oral
- + Contraindicaciones
 - + Filtrado glomerular menor a 30 ml/minuto/1.73 m²
 - + Efectos gastrointestinales
 - + Deficiencia de vitamina B12
- + Dosis
 - + Dosis: 850 y 1000 mg

**TRATAMIE
NTO PARA
DIABETES
TIPO 2**

**Inhibidores
de SGLT2**

- ✚ Eficacia intermedia
- ✚ Sin riesgo de hipoglucemia
- ✚ Potencial para pérdida de peso
- ✚ Efecto cardiovascular
 - ✚ FC beneficio
 - ✚ ECA beneficio
- ✚ Efecto renal
 - ✚ PND beneficio
- ✚ Costo alto
- ✚ Vía administración oral
- ✚ Contraindicaciones
 - ✚ Debe interrumpirse antes de cualquier cirugía programada para evitar el riesgo potencial de cetoacidosis diabética
- ✚ Dosis
 - ✚ 15, 10 y 5 mg

**TRATAMIE
NTO PARA
DIABETES
TIPO 2**

GLP-1

- ✚ Alta eficacia
- ✚ Sin riesgo de hipoglucemia
- ✚ Potencial para pérdida de peso
- ✚ Efecto cardiovascular
 - ✚ FC neutral
 - ✚ ECA beneficio
- ✚ Efecto renal
 - ✚ PND beneficio
- ✚ Costo alto
- ✚ Vía administración oral
- ✚ Contraindicaciones
 - ✚ Caja negra de la FDA: Riesgo de tumores de células C tiroideas en roedores; relevancia humana no determinada (liraglutida, dulaglutida, exenatida liberación prolongada, semaglutida)
 - ✚ GI efectos secundarios comunes (náuseas, vómitos, diarrea)

**TRATAMIE
NTO PARA
DIABETES
TIPO II**

**Inhibidores
DPP-4**

- + Eficacia intermedia
- + Sin riesgo de hipoglucemia
- + Potencial para pérdida de peso
- + Efecto cardiovascular {
 - + FC riesgo potencial
 - + ECA neutral
- + Efecto renal { PND neutral
- + Costo alto
- + Vía administración oral
- + Dosis { 25-5 mg

**TRATAMIE
NTO PARA
DIABETES
TIPO 2**

Tiazolidinediona

- ✚ Alta eficacia
- ✚ Sin riesgo de hipoglucemia
- ✚ Potencial para ganancia de peso
- ✚ Efecto cardiovascular
 - ✚ FC aumento del riesgo
 - ✚ ECA beneficio
- ✚ Efecto renal { PND neutral
- ✚ Costo alto
- ✚ Vía administración oral
- ✚ Contraindicaciones { Generalmente no recomendado en renal deterioro debido a potencial para retención de líquidos

**TRATAMIE
NTO PARA
DIABETES
TIPO II**

Sulfanilureas

- ✚ Alta eficacia
- ✚ Con efecto de hipoglucemia
- ✚ Potencial para ganancia de peso
- ✚ Efecto cardiovascular
 - ✚ FC neutral
 - ✚ ECA neutral
- ✚ Efecto renal
 - ✚ PND neutral
- ✚ Costo bajo
- ✚ Vía administración oral
- ✚ Contraindicaciones
 - ✚ Generalmente no se recomienda en pacientes crónicos. Enfermedad del riñón

**TRATAMIE
NTO PARA
DIABETES
TIPO II**

Insulina

- ✚ Alta eficacia
- ✚ Con efecto de hipoglucemia
- ✚ Potencial para ganancia de peso
- ✚ Efecto cardiovascular {
 - ✚ FC neutral
 - ✚ ECA neutral
- ✚ Efecto renal { PND neutral
- ✚ Costo bajo
- ✚ Vía administración oral
- ✚ Contraindicaciones { Mayor riesgo de hipoglucemia con insulina humana frente a análogos

BIBLIOGRAFIA:

Standards of Medical Care in Diabetes—2022 Abridged. (s.f.). Obtenido de <https://doi.org/10.2337/cd22-as01>