



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
COMITÁN DE DOMÍNGUEZ  
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA**



**TRATAMIENTO DE LA DIABETES**

**ANDY JANETH PÉREZ DÍAZ**

**DR. DAGOBERTO SILVESTRE ESTEBAN**

**4 SEMESTRE GRUPO D**

**1 PARCIAL**

**TERAPÉUTICA FARMACOLÓGICA**

**MAPA CONCEPTUAL**

**COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS, A 18 DE MARZO DEL 2024**

# TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO PARA LA DIABETES

## SECRETAGOGOS

Sulfonilureas

Clorpropramida

Mecanismo de acción

Estimula secreción de insulina de las células beta pancreáticas

inhibe la gluconeogénesis hepática.

Máximo efecto: 8 hrs

Dosis única: desayuno

Adultos: dosis inicial: 250mg/24hr  
Ancianos: 100-125mg/24

## SENSIBILIZADORES

**Biguanidas**

Metformina

suprime la gluconeogénesis al inhibir la enzima glicerol-fosfato-deshidrogenasa.

mejora la captación de insulina y glucosa mediante la estimulación de los receptores de insulina tirosincinasa y de los transportadores-4 de glucosa.

Disminuye absorción de glucosa.

dosis

500mg 3 max. 2 veces al día

## INCRETINAS

aGLP1

exanetida

incrementa, de forma glucosa-dependiente, la secreción de insulina de las células

Suprime la secreción de glucagón.

Dosis

-SC. 5-10um  
-T-A: 1-2/d  
-2/4h

IDPP-4

Sitagliptina

disminuye la degradación de incretinas

actúa inhibiendo la enzima dipeptidil peptidasa de tipo 4 (DPP-4)

Consecuente a la inactivación de hormonas sincretinas.

Dosis

-100mg  
-T-A: 1/2d  
-9-14h

## INSULINAS

Inhibe producción hepática de glucosa, estimula la captación y el metabolismo de la glucosa por el músculo y el tejido adiposo.

Clasificación

- ultrarrápidas
- rápidas
- intermedias
- prolongadas

Dosis

20-30 min. Antes del alimento  
1-3 dosis al día