



UNIVERSIDAD DEL SURESTE CAMPUS COMITAN MEDICINA HUMANA



MEDICAMENTOS MAS USADOS PAR LA DIABETES



NOMBRE DEL CATEDRATICO: DR DAGOBERTO SILVESTRE ESTEBAN

NOMBRE DEL ALUMNA: LUPITA MEAINE TOLEDO ALFARO

MATERIA: TERAPIA FARMACOLOGICA

MEDICINA HUMANA 4°D.

COMITAN DE DOMINGEZ, CHIAPAS 16 MARZO 2023.



INSULINA ACCION RAPIDA:

El efecto hipoglucemiante de la insulina se produce cuando se une a los receptores de insulina en células musculares y adiposas, facilitando la absorción de la glucosa e inhibiendo, simultáneamente, la producción hepática de glucosa. Es una insulina de acción rápida. La acción se inicia a los 30 min, el efecto máx. se presenta a las 1,5 a 3,5 hr. con una duración de acción aproximada de 7-8 h.

DOSIS:

0,5-1,5 UI/kg/día.

VIA: S.C

DOSIS TOXICA -



INSULINA INTERMEDIA NPH

El efecto hipoglucemiante de la insulina se produce cuando se une a los receptores de insulina en células musculares y adiposas, facilitando la absorción de la glucosa e inhibiendo simultáneamente la producción hepática de glucosa. Es una insulina humana con inicio gradual de la acción y larga duración. La acción se inicia a la hora y media, el efecto máximo se presenta entre las 4 y 12 Hrs siguientes a la administración, con una duración de acción aproximada de unas 24 h.

DOSIS:

0,5-1,5 UI/kg/día.

12 HRS.

VIA: S.C

DOSIS TOXICA -

INSULINA PROLONGADA GLARGINA



la insulina glargina es muy similar a la insulina humana en cuanto a su cinética de la unión al receptor de la insulina. Por este motivo, su efecto farmacológico es del mismo tipo que el de la insulina regular. La actividad principal de las insulinas, incluida la insulina glargina, es la regulación del metabolismo de la glucosa. La insulina y sus análogos reducen los niveles de glucemia mediante la estimulación de la captación periférica de glucosa, especialmente por parte del músculo esquelético y del tejido adiposo, y la inhibición de la producción hepática de glucosa. Además, la insulina inhibe la lipólisis en el adipocito, inhibe la proteólisis y estimula la síntesis de proteínas.

DOSIS: 1 VEZ AL DIA

Ads.: 100-300 U/ml 1 vez/día

VIA: S.C

DOSIS TOXICA 300 U/ML

METFORMINA

La metformina es una biguanida con efectos antihiperglucemiantes, tanto en hiperglucemia postprandial como basal en plasma. No estimula la secreción de insulina, por lo que no provoca hipoglucemia. La metformina reduce la hiperinsulinemia basal y, en combinación con la insulina, reduce las necesidades de ésta. La metformina ejerce su efecto antihiperglucémico por medio de múltiples mecanismos: La metformina reduce la producción hepática de glucosa. La metformina facilita la captación y utilización de glucosa periférica, en parte aumentando la acción de la insulina. La metformina altera el recambio de glucosa en el intestino: aumenta la captación de glucosa procedente de la circulación y disminuye la absorción de glucosa procedente de los alimentos. Otros mecanismos atribuidos al intestino son el aumento de la liberación del péptido similar al glucagón tipo 1 (GLP-1) y la disminución de la reabsorción de ácidos biliares. La metformina altera el microbioma intestinal. La metformina puede mejorar el perfil lipídico en individuos hiperlipidémicos.

DOSIS:

1 comprimido de 500 mg o de 850 mg una vez al día.

DOSIS TOXICA

50-35 G.

VIA: V.O



BIBLIOGRAFIA.

WWW.VADEMECUM.ES