

Medicamentos utilizados para tratar la diabetes mellitus tipo 2

¿Qué fármaco es el más apropiado para usar en la diabetes mellitus tipo 2?



**CONOCE TODOS LOS
FÁRMACOS PARA
TRATAR LA
DIABETES
TIPO 2**



**¿CUÁL ES EL MEJOR
PARA TU DIABETES?**

Diabetes AIB
www.diabetesaib.com

En este artículo te presento todas las familias de medicamentos que existen para abordar la enfermedad de la diabetes mellitus tipo 2 con su: capacidad para tratar la diabetes, si causan hipoglucemia y si generan problemas cardiovasculares o renales.

| Fármaco | Eficacia en el tratamiento de la DMT2 | ¿Causa hipoglucemia? | ¿Causa pérdida de peso? | ¿Provoca problemas cardiovasculares? | ¿Provoca problemas renales? |
|--------------------------|---------------------------------------|----------------------|-------------------------|---|-----------------------------|
| Metformina | Alta | No | No | Los disminuye | No |
| Inhibidores SGLT2 | Intermedia | No | Si | Los disminuye | Los reduce |
| GLP-1RAs | Alta | No | Si | Neutro | Los reduce |
| Inhibidores DPP-4 | Intermedia | No | No | Neutro | No |
| Thiazolidinediona | Alta | No | Se gana peso | Incrementa riesgo de infarto de miocardio | No |
| Sulfonilureas | Alta | Si | Se gana peso | Neutro | No |
| Insulina humana | Muy alta | Si | Se gana peso | Neutro | No |

Tabla 1. Características de todas las familias de medicamentos usados para tratar la diabetes tipo 2

¿Qué medicamento estás tomando para tratar tu diabetes tipo 2?

A continuación, te indico el **nombre específico** de los fármacos que he mencionado en la tabla anterior **para que conozcas cuál estás tomando**. Además, **describiré algunos problemas específicos** asociados a estos fármacos.

1. Metformina

La Metformina es un fármaco que pertenece a la familia de las biguanidas. Otros problemas comunes asociados a este fármaco son los **efectos gastrointestinales** que producen como son la diarrea y las náuseas. Además, es posible que se produzca una deficiencia en los niveles de [vitamina B12](#).

2. Inhibidores SGLT2

Los inhibidores SGLT2 son **los fármacos más novedosos** que existen y además están teniendo mucha investigación e interés por parte de la comunidad científica. Los fármacos dentro de esta familia son: Ertugliflozina, Dapagliflozina, Empagliflozina y Canagliflozina. **Al final de este artículo, te adjunto un vídeo de Diabetes AIB** donde podrás conocer el mecanismo de acción de los [inhibidores SGLT2](#).

Un problema específico causados por estos fármacos es el **aumento de la posibilidad de sufrir [cetoacidosis diabética](#)**. En realidad, es poco frecuente que ocurra en personas con diabetes mellitus tipo 2. También puede producir **infecciones genitourinarias, hipotensión y aumento del colesterol “malo” (LDL)**. Además, el fármaco Canagliflozina puede aumentar el riesgo de fractura de huesos.

3. *GLP-1 Ras*

Los fármacos que pertenecen a esta familia de GLP-1 Ras son: Exenatida, Dulaglutida, Semaglutida, Liraglutida y Lixisenatida.

En general estos medicamentos producen **problemas gastrointestinales** como son los vómitos, náuseas y diarreas. Así como reacciones en los sitios de inyección.

4. *Inhibidores DPP-4*

Los fármacos pertenecientes al grupo de inhibidores DPP-4 son: Alogliptina, Saxagliptina, Linagliptina y Sitagliptina. Los problemas asociados a este tipo de fármacos son el **incremento del riesgo de pancreatitis aguda**, que cursa con inflamación del páncreas, y **dolor articular**.

5. *Thiazolidinediona*

Los fármacos pertenecientes a las Thiazolidinedionas son: Pioglitazona y Rosiglitazona. Los problemas asociados a estos fármacos son: **retención de líquidos y riesgo de fractura de huesos**, pero se ha observado un beneficio en la [esteatosis hepática no alcohólica](#). En concreto, la Pioglitazona podría aumentar el riesgo de cáncer de vejiga y la Rosiglitazona aumenta el colesterol “malo” (LDL).

6. *Sulfonilureas*

El grupo de fármacos que componen el grupo de Sulfonilureas son: Glibeipirida, Glipizida y Glyburida. En este grupo he descrito las Sulfonilureas de segunda generación que no producen problemas cardiovasculares, al contrario que sucedían en las de primera generación.

7. *Insulina humana*

Dentro de las insulinas humanas tenemos un sinnúmero de tipos según su acción: rápidas, intermedias y lentas. Algunas marcas conocidas son: Humalog, Novorapid, Lantus, Tresiba... Los problemas asociados a la insulina son **reacciones en los sitios de inyección y un incremento del riesgo de hipoglucemia.**

Los fármacos para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 se pueden combinar para mejorar los niveles de glucosa. El próximo artículo que se publicará el 20 de marzo hablaremos sobre las estrategias a seguir para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2.

A pesar de que los problemas asociados a estos fármacos pueden llegar a asustarnos, **estos problemas afectan a muy pocos casos y lo normal es que no nos pase nunca lo descrito.** Hay que tener en cuenta que estos fármacos pasan por exhaustivas pruebas y está aprobada por Comité de expertos. En caso de presentar algún síntoma ponte en contacto con tu médico de cabecera.

Desde Diabetes AIB creemos que es importante estar informados de todos los posibles efectos secundarios que producen estos fármacos, pero no con motivo de alarmar y dejar de tomarlos, sino para que las personas que presenten estos síntomas se percaten que es por este fármaco y puedan pasarse a otro fármaco que no les genere esos síntomas secundarios. En ningún caso hay que dejar de tomar los fármacos para combatir la diabetes porque la diabetes por sí misma genera más problemas si no se llega a tratar.

Déjame abajo en los comentarios qué fármacos tomas para tratar tu diabetes tipo 2. Además, **si quieres mantenerte informado sobre diabetes**, puedes [registrarte](#) para recibir 1 correo al mes con la información más destacada sobre diabetes.

Si tienes problemas con la diabetes en tu centro educativo tenemos en venta el libro: [“¿Alumno con diabetes? El manual para profesores”](#). **Síguenos a través de redes sociales:** [Youtube](#), [Facebook](#), [Instagram](#) y [Twitter](#). Puedes ponerte en contacto con el autor a través de info@diabetesaib.com. Y recuerda que esto es Diabetes AIB, tu lugar del conocimiento.

Bibliografía:

Pharmacologic Approaches to Glycemic Treatment: Standards of Medical Care in Diabetes 2020. Diabetes Care 2020;43(Suppl. 1):S98–S110

Este artículo ha sido redactado por Adrián Idoate Bayón para Diabetes AIB con fecha 6 de marzo de 2021. Adrián Idoate Bayón es bioquímico por la Universidad de Navarra. Ha realizado varios trabajos de investigación en el tema de la diabetes, transportadores de glucosa y obesidad, presentándolos en congresos internacionales y en artículos de revistas científicas. Tiene publicado el libro: “¿Alumno con diabetes? El manual para profesores”. Además, se dedica al mundo de la divulgación de la diabetes, siendo el fundador de la plataforma Diabetes AIB. Correo de contacto: info@diabetesaib.com