



TERAPIAS NO INSULÍNICAS (TNI)

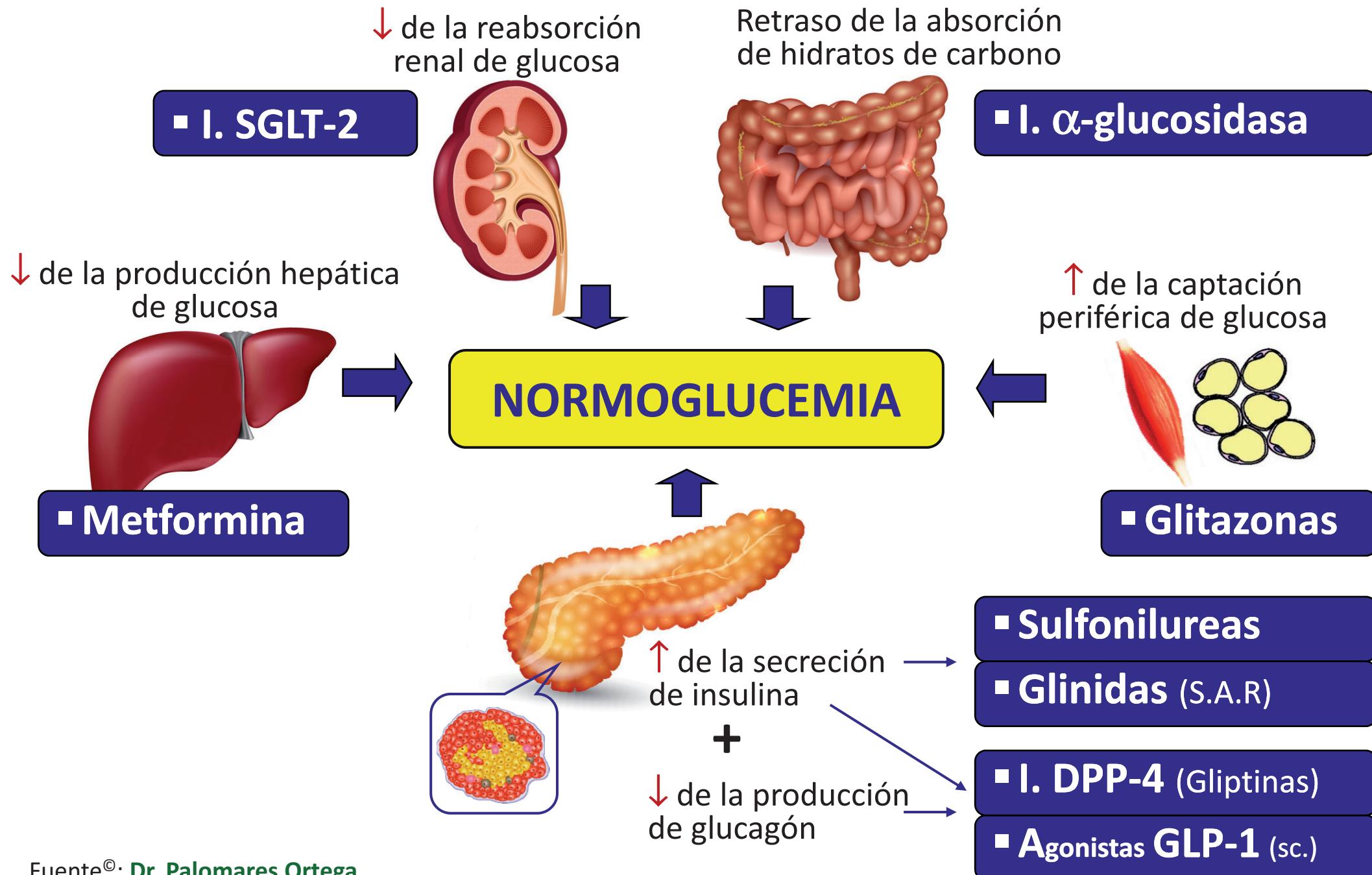
GUÍA RÁPIDA

Fuente[©]:

Dr. Rafael Palomares Ortega

Imagen: S. Yates Young licencia 123RF Ltd.

ANTIDIABÉTICOS ORALES (2020)®



► REGULADORES DE LA SECRECIÓN DE INSULINA (y glucagón[#]):

- **Sulfonilureas:** · Glimepirida 2 y 4 mg (*Amaryl. Roname[®]*) · Glipizida 5 mg (*Minodiab[®]*) · Gliclazida 30 y 60 (*Diamicron[®]*)
- **Glinidas (Secretagogos de Acción Rápida):** { · Repaglinida 0.5, 1 y 2 mg (*Novonorm. Prandin[®]*)
· Nateglinida 60, 120 y 180 mg (*Starlix[®]*)
- **Inhibidores DPP-4 (Gliptinas)[#]:**
 - Sitagliptina 100, 50 y 25 mg (*Januvia. Tesavel. Xelevia. Ristaben[®]*) + Metformina 1000 mg/50 mg (*Janumet. Efficib. Velmetia. Ristfor[®]*)
 - Vildagliptina 50 mg (*Galvus. Jalra. Xilarx[®]*) + Metformina 850 y 1000 mg/50 mg (*Eucreas. Zomarist. Icandra[®]*)
 - Saxagliptina 5 y 2.5 mg (*Onglyza[®]*) + Metformina 850 y 1000 mg/2.5 mg (*Komboglyze[®]*)
 - Linagliptina 5 mg (*Trajenta[®]*) + Metformina 850 y 1000 mg/2.5 mg (*Jentadueto[®]*)
 - Alogliptina 25, 12.5 y 6.25 mg (*Vipidia[®]*) + Metformina 850 y 1000 mg/12.5 mg (*Vipdomet[®]*)

► SENSIBILIZADORES A LA ACCIÓN DE LA INSULINA:

- **Biguanidas:** · Metformina 850 y 1000 mg (*Dianben[®]*) + Metformina 850 mg/15 mg (*Competact. Glubrava[®]*)
- **Glitazonas:** · Pioglitzazona 15 y 30 mg (*Actos. Glustin[®]*) { + Glimepirida 2 y 4 mg/30 mg (*Tandemact[®]*)
+ Alogliptina 12.5 y 25 mg/30 mg (*Incresync[®]*)

► REGULADORES DE LA REABSORCIÓN RENAL DE GLUCOSA:

- **Inhibidores SGLT-2:** · Dapagliflozina 10 mg (*Forxiga. Edistride[®]*) + Metformina 850 y 1000 mg/5 mg (*Xigduo. Ebymect[®]*)
 - Empagliflozina 10 y 25 mg (*Jardiance[®]*) { + Metformina 1000 mg/5 y 12.5 mg (*Synjardy[®]*)
+ Linagliptina 5 mg/10 y 25 mg (*Glyxambi[®]*)
 - Canagliflozina 100 y 300 mg (*Invokana[®]*) + Metformina 850 y 1000 mg/50 y 150 mg (*Vokanamet[®]*)
 - Ertugliflozina 5 y 15 mg (*Steglatro[®]*) + Metformina 1000 mg/2.5 y 7.5 mg (*Segluromet[®]*)

► RETRASAN LA ABSORCIÓN INTESTINAL DE GLUCOSA:

- **Inhibidores de α-glucosidasa:** { · Acarbosa 50 y 100 mg (*Glumida. Glucobay[®]*)
· Miglitol 50 y 100 mg (*Plumarol. Diastabol[®]*)

Fuente[©]: Dr. Palomares Ortega

AGONISTAS DE GLP-1 (2020)©

► DIARIOS:

EXENATIDE BID:

- **Byetta®**



Inicio: 5 µg/2 veces/día (1 mes)



Mantenimiento: 10 µg/2 veces/día

LIXISENATIDE:

- **Lyxumia®**



Inicio: 10 µg/1 vez/día (14 días)



Mantenimiento: 20 µg/1 vez/día

LIRAGLUTIDE:

- **Victoza®**



Inicio: 0.6 mg/1 vez/día (7 días)



Mantenimiento: 1.2-1.8 mg/1 vez/día

► SEMANALES:

DULAGLUTIDE:

- **Trulicity®**



Inicio y mantenimiento: 0.75 mg/semanal (monoterapia) o 1.5 mg/semanal (en combinación)



SEMAGLUTIDE:

- **Ozempic®**

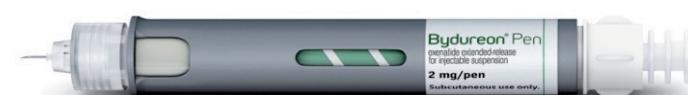


Inicio: 0.25 mg/semanal (4 semanas) → 0.50 mg/semanal (\geq 4 semanas) → 1 mg/semanal (máximo)



EXENATIDE LAR:

- **Bydureon®**



Inicio y mantenimiento: 2 mg/semanal

Fuente[©]: Dr. Palomares Ortega

(Inyectar vía SUBCUTÁNEA en abdomen, muslo o parte superior del brazo)



INDICACIONES Y MODO DE ADMINISTRACIÓN:

EXENATIDE BID: **Byetta®**



- ▶ **INDICACIONES:** En combinación con metformina, sulfonilureas (SU), pioglitazona, metformina + SU y metformina + pioglitazona. Coadyuvante a insulina basal con o sin metformina y/o pioglitazona.
- ▶ **MODO DE ADMINISTRACIÓN:** Administrar dentro de la hora anterior del desayuno y cena, o de las 2 comidas principales del día, separadas por ≥ 6 h.

LIXISENATIDE: **Lyxumia®**



- ▶ **INDICACIONES:** En combinación con medicamentos hipoglucemiantes orales y/o insulina basal.
- ▶ **MODO DE ADMINISTRACIÓN:** Administrar dentro de la hora anterior a la 1ª comida del día o cena.

LIRAGLUTIDE: **Victoza®**



- ▶ **INDICACIONES:** En combinación con medicamentos hipoglucemiantes orales y/o insulina basal.
- ▶ **MODO DE ADMINISTRACIÓN:** Administrar a cualquier hora del día, independiente de las comidas.

DULAGLUTIDE: **Trulicity®**



- ▶ **INDICACIONES:** En monoterapia (contraindicación ó intolerancia a metformina) y en combinación con medicamentos hipoglucemiantes incluyendo insulina.
- ▶ **MODO DE ADMINISTRACIÓN:** Administrar una vez a la **semana** a cualquier hora.

EXENATIDE LAR: **Bydureon®**



- ▶ **INDICACIONES:** En combinación con otros medicamentos hipoglucemiantes incluyendo insulina basal.
- ▶ **MODO DE ADMINISTRACIÓN:** Administrar una vez a la **semana** tras la reconstitución a cualquier hora del día.

SEMAGLUTIDE: **Ozempic®**



- ▶ **INDICACIONES:** En monoterapia (contraindicación ó intolerancia a metformina) y añadido a otros medicamentos.
- ▶ **MODO DE ADMINISTRACIÓN:** Administrar una vez a la **semana** a cualquier hora.

(Inyectar vía **SUBCUTÁNEA** en abdomen, muslo o parte superior del brazo)

