

NUEVOS ANTIDIABÉTICOS:

INHIBIDORES DE DPP-4 (*sitagliptina, vildagliptina, saxagliptina, linagliptina*) ANÁLOGOS DE GLP-1 (*exenatida, liraglutida*)

ANTES DE INICIAR EL TRATAMIENTO y EN EL SEGUIMIENTO, DEBEMOS COMPROBAR:

- 1.- Asegúrese de que no se trata de diabetes tipo 1 / cetoacidosis diabética / embarazada
- 2.- Valore la función renal y hepática del paciente
- 3.- Verifique si existen antecedentes o riesgo de pancreatitis
- 4.- Verifique si existen antecedentes o riesgo de enfermedad tiroidea
- 5.- Verifique si existen antecedentes o riesgo de enfermedad gastrointestinal grave
- 6.- Asegúrese de que la edad del paciente no es un factor limitante
- 7.- Verifique si el paciente toma otros fármacos que puedan aumentar el riesgo de hipoglucemia
- 8.- Permanezca alerta ante la aparición de posibles efectos adversos

1.- ASEGÚRESE DE QUE NO SE TRATA DE DIABETES TIPO 1 / CETOACIDOSIS DIABÉTICA / EMBARAZADA

- Ninguno de los fármacos está indicado en pacientes con diabetes tipo 1, en el tratamiento de la cetoacidosis diabética o en pacientes embarazadas o en periodo de lactancia

2.- VALORE LA FUNCIÓN RENAL Y HEPÁTICA DEL PACIENTE

	IR leve (Aclaramiento de creatinina 90 - 60 mL/min)	IR moderada (Aclaramiento de creatinina 60 - 30 mL/min)	IR grave (Aclaramiento de creatinina 30 - 15 mL/min)	ER terminal (Aclaramiento de creatinina < 15 mL/min)	IH leve (Clase A Child-Pugh)	IH moderada (Clase B Child-Pugh)	IH grave (Clase C Child-Pugh)
EXENATIDA diaria	SÍ	Precaución al aumentar a 10	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ
EXENATIDA semanal	SÍ	NO	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ
LIRAGLUTIDA	SÍ	NO	NO	NO	NO	NO	NO
SITAGLIPTINA	SÍ	50 mg/día	25 mg/día	25 mg/día	SÍ	SÍ	Sin datos
SAXAGLIPTINA	SÍ	2,5 mg/día	2,5 mg/día	NO	SI	Precaución	NO
LINAGLIPTINA	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
VILDAGLIPTINA	SÍ	50 mg/día	50 mg/día	50 mg/día	NO	NO	NO

3.- VERIFIQUE SI EXISTEN ANTECEDENTES O RIESGO DE PANCREATITIS

- ¿Presenta el paciente antecedentes de pancreatitis o factores de riesgo de desarrollarla, como litiasis biliar, alcoholismo o triglicéridos muy elevados? (*Uso no recomendado*)
- Durante el tratamiento, se debe estar alerta de síntomas característicos de pancreatitis aguda: dolor abdominal grave y persistente



4.- VERIFIQUE SI EXISTEN ANTECEDENTES O RIESGO DE ENFERMEDAD TIROIDEA

Con Exenatida, Liraglutida:

- ¿Presenta el paciente antecedentes personales o familiares de enfermedad tiroidea preexistente, como cáncer de tiroides o neoplasia endocrina múltiple? (*Uso no recomendado*)
- Durante el tratamiento, se debe estar alerta de alteraciones tiroideas, incluyendo nódulos, aumento de calcitonina en sangre y bocio

5.- VERIFIQUE SI EXISTEN ANTECEDENTES O RIESGO DE ENFERMEDAD GASTROINTESTINAL GRAVE

Con Exenatida, Liraglutida:

- ¿Presenta el paciente enfermedad gastrointestinal grave, incluyendo gastroparesia? (*Uso no recomendado*)
- Durante el tratamiento, se debe estar alerta de síntomas gastrointestinales: náuseas, vómitos o diarrea (*Tomar precauciones para evitar la deshidratación*)

6.- ASEGÚRESE DE QUE LA EDAD DEL PACIENTE NO ES UN FACTOR LIMITANTE

- ¿Paciente mayor de 75 años? (*Precaución, experiencia limitada*)

7.- VERIFIQUE SI EL PACIENTE TOMA OTROS FÁRMACOS QUE PUEDAN AUMENTAR EL RIESGO DE HIPOGLUCEMIA

- ¿Está el paciente en tratamiento concomitante con sulfonilureas (SU)? (*Considerar reducir la dosis de SU para disminuir el riesgo de hipoglucemia. En el caso de vildagliptina, se recomienda reducir a dosis de 50 mg/día*)
- ¿Está el paciente en tratamiento concomitante con insulina? (*Considerar reducir la dosis de insulina para disminuir el riesgo de hipoglucemia. El uso de exenatida semanal o de liraglutina en combinación con insulina no está recomendado*)
- Durante el tratamiento, se debe estar alerta de la aparición de hipoglucemias (reacción adversa notificada con más frecuencia)

8.- PERMANEZCA ALERTA ANTE LA APARICIÓN DE POSIBLES EFECTOS ADVERSOS

Con Gliptinas:

- Reacciones graves de hipersensibilidad (*Sitagliptina, saxagliptina, linagliptina*)
- Alteraciones cutáneas: formación de ampollas, úlceras o erupciones (*Vildagliptina, saxagliptina*)
- Mialgias y artralgias (*Sitagliptina*)
- Alteraciones cardiovasculares: se encuentran en curso varios estudios destinados a evaluar la seguridad cardiovascular de las gliptinas. Por el momento, los datos de un reciente metanálisis muestran una tendencia al aumento de alteraciones cardíacas asociada al tratamiento con gliptinas (*No se recomienda el uso de vildagliptina y saxagliptina en insuficiencia cardíaca clase NYHA III-IV*)

BIBLIOGRAFÍA:

- Fichas Técnicas de los medicamentos. Consultadas en: <http://www.aemps.gob.es/cima/fichasTecnicas.do?metodo=detalleForm>
- CADIME. Seguridad de pioglitazona e incretín miméticos: Los efectos adversos limitan su uso. BTA 2012, Volumen 28 nº 3.
- ISMP. Perspectives on GLP-1 agents for diabetes. QuarterWatch 2013, April (2012 Q3)

AUTORÍA: Grupo de Trabajo Revisión de la seguridad de medicamentos. Área de Seguridad del paciente.

