

Medicamentos para la diabetes: lo que debe saber

¿Qué debo saber acerca de mis medicamentos para la diabetes?

Es posible que las personas con diabetes tengan uno o más medicamentos de receta en su plan de tratamiento. Es importante que cumpla su plan de tratamiento y tome los medicamentos exactamente como le indicó su proveedor de atención médica. Si se le dificulta por cualquier razón (por ejemplo: preocupación sobre los costos, efectos secundarios u olvido de tomarlos), avise a su proveedor de atención médica o farmacéutico. Ellos le ayudarán a implementar las maneras de solucionar los problemas para que se mantenga sano. Además:

- **Haga preguntas sobre sus medicamentos.** Asegúrese de saber para qué son, cómo tomarlos y dónde guardarlos.
- **Tenga siempre una lista actualizada de todos sus medicamentos y tráigala a todas sus citas.** Asegúrese de incluir las vitaminas, hierbas y medicamentos sin receta como el jarabe para la tos o las tabletas para alergia que toma. Anote:
 - El nombre de cada medicamento
 - Cuánto toma
 - Cuándo lo toma

Asegúrese de avisar a su proveedor de atención médica si:

- Su dosis cambió desde la última cita.
- Comenzó a tomar un medicamento nuevo.
- Dejó de tomar algún medicamento.
- Los medicamentos no le ayudan lo suficiente.



¿Qué tipos de medicamentos se usan para tratar la diabetes?

Existen varios medicamentos para tratar la diabetes. Cada uno trabaja de manera distinta. Su proveedor de atención médica trabajará con usted para encontrar el mejor medicamento para su condición médica y estilo de vida.

Metformina

La metformina es un medicamento que se receta comúnmente y ayuda a bajar su glucosa en la sangre (azúcar en la sangre) haciendo esto:

- **Reducir la cantidad de glucosa liberada por su hígado.** Así, entra menos glucosa en el torrente sanguíneo.
- **Aumentar la capacidad de sus músculos de usar glucosa para obtener energía.** Conforme se usa más glucosa, sale más glucosa del torrente sanguíneo.

Los efectos secundarios comunes de la metformina pueden incluir:

- Gases
- Diarrea
- Malestar estomacal

Estos efectos secundarios a menudo ocurren al comenzar a tomar el medicamento. Habitualmente, desaparecerán por sí solos. Puede ayudar a disminuir o evitar estos problemas si toma la metformina con alimentos.

Otro efecto secundario de la metformina es la acidosis láctica. Es muy poco frecuente, pero puede ser grave. Sucede más a menudo en las personas mayores con enfermedades de hígado o riñón. Los síntomas comunes de la acidosis láctica incluyen dolor de estómago, dolor o calambres musculares, somnolencia y cansancio.

Si tiene los síntomas de acidosis láctica, vaya al centro para tratamiento de urgencia más cercano.

Agonistas del GLP-1

Los agonistas del GLP-1 se administran por medio de una inyección utilizando una pluma de dosificación precargada. Este medicamento trabaja con otros medicamentos para la diabetes y ayuda a controlar su glucosa en la sangre haciendo esto:

- **Disminuir o inhibir la liberación de glucosa proveniente del hígado**
- **Aumentar la liberación de insulina del páncreas después de comer**
- **Retrasar la evacuación del estómago después de una comida** Esto le ayuda a comer menos al reducir su apetito o le ayuda a sentirse satisfecho después de una comida. Esto puede causar pérdida de peso.

Algunas marcas comunes de los agonistas del GLP-1 son:

- Exenatida (Byetta/ Bydureon)
- Semaglutida (Ozempic)
- Dulaglutida (Trulicity)
- Liraglutida (Victoza)

Los efectos secundarios comunes de los agonistas del GLP-1 incluyen:

- Náuseas (se siente mal del estómago)
- Diarrea



Inhibidores de la SGLT2

Los inhibidores de la SGLT2 son pastillas que ayudan a disminuir su glucosa en la sangre mediante estas acciones:

- **Disminuir la cantidad de glucosa que entra en la sangre desde los riñones.**
- **Aumentar la cantidad de glucosa que sale de su cuerpo al orinar (hacer pis).**

Algunas marcas comunes de los inhibidores de la SGLT2 son:

- Canagliflozina (Invokana)
- Dapagliflozina (Farxiga)
- Empagliflozina (Jardiance)

Los inhibidores de la SGLT2 pueden disminuir su presión arterial y causar pérdida de peso. Los inhibidores de la SGLT2 también pueden causar deshidratación. Necesita beber más líquidos para mantenerse sano. Otros efectos secundarios incluyen:

- Mareos
- Necesidad de orinar más
- Mayor riesgo de infecciones del tracto urinario (UTI, por sus siglas en inglés)
- Mayor riesgo de infecciones por hongos genitales tanto en hombres como en mujeres

Inhibidores de DPP-4

Los inhibidores de DPP-4 suprimen una enzima llamada dipeptidil peptidasa-4 (DPP4). Esto ayuda a bajar la glucosa en la sangre de dos maneras:

- **Disminuye la cantidad de glucosa que libera el hígado.** Entra menos glucosa a su torrente sanguíneo.
- **Estimula la producción de insulina del páncreas.** Con más insulina para “liberar” las células del cuerpo, más glucosa entra a las células y baja la glucosa en la sangre.

Algunas marcas comunes de los inhibidores de la DPP-4 son:

- Sitagliptina (Januvia)
- Linagliptina (Tradjenta)
- Saxagliptina (Onglyza)
- Alogliptina (Nesina)

Los efectos secundarios de los inhibidores de DPP-4 son muy poco frecuentes. Los efectos secundarios más comunes incluyen:

- Goteo y congestión nasal
- Dolor de cabeza
- Dolor de garganta
- Tos

Glitazonas

Las glitazonas, también llamadas **tiazolidinadionas** o **TZD**, bajan la glucosa en la sangre de 2 maneras:

- **Ayudan a los músculos a usar la glucosa como energía.** Mientras más glucosa sea utilizada, más glucosa saldrá del torrente sanguíneo.
- **Reducir la cantidad de glucosa liberada por el hígado.** Menos glucosa entra al torrente sanguíneo.

Algunas marcas comunes de las glitazonas son:

- Pioglitazona (Actos)
- Rosiglitazona (Avandia)

Los efectos secundarios más comunes incluyen:

- Infección de las vías respiratorias superiores
- Dolor de cabeza
- Retención de líquidos
- Aumento de peso

Sulfonilureas

Las sulfonilureas ayudan a bajar la glucosa en la sangre al **aumentar la cantidad de insulina que libera el páncreas**. Con más insulina para “liberar” las células del cuerpo, más glucosa entra a las células y baja la glucosa en la sangre.

Algunas marcas comunes de sulfonilureas son:

- Glipizida (Glucotrol XL)
- Glimepirida (Amaryl)
- Glibenclamida (Diabeta)

Los efectos secundarios comunes incluyen:

- Bajo nivel de glucosa (hipoglucemia)
- Aumento de peso menor (de 1 a 5 libras)
- Salpullido de piel

Si toma sulfonilurea, se recomienda que siempre tenga con usted una fuente de glucosa de acción rápida. **Atienda cualquier señal de hipoglucemia con la regla de 15 (vea el cuadro de la derecha).**

Meglitinidas

Las meglitinidas son pastillas que ayudan a bajar el nivel de glucosa en el torrente sanguíneo. Esto se logra al **aumentar la liberación de insulina del páncreas después de comer**.

Algunas marcas comunes de meglitinidas son:

- Repaglinida (Prandin)
- Nateglinida (Starlix)

Si toma meglitinida, se recomienda que siempre tenga con usted una fuente de glucosa de acción rápida.

Atienda cualquier señal de hipoglucemia con la regla de 15 (vea el cuadro abajo).

Los efectos secundarios comunes incluyen:

- Dolor en la espalda o las articulaciones
- Tos
- Congestión y goteo nasal
- Diarrea

Hipoglucemia y la “regla de 15”

La hipoglucemia (bajo nivel de glucosa) es un efecto secundario común de la insulina y otros medicamentos para la diabetes. La hipoglucemia puede aparecer de repente y lo hará sentir:

- Tembloroso
- Sudoroso
- Cansado o fatigado
- Con mal humor o irritable
- Hambre
- Mareos

Si tiene estos síntomas, revise su nivel de glucosa. Si es menor que 80 mg/dL, trátelo con la **regla de 15:**

- **Tome 15 gramos de glucosa de acción rápida** (por ejemplo: ½ taza de jugo o refresco con azúcar, 1 cucharada copeada de azúcar o 3 a 4 tabletas de glucosa).
- Revise su glucosa en la sangre en **15 minutos**.
- Si sigue baja, repita los pasos de arriba.

Insulina

La insulina es una hormona que normalmente produce el páncreas. Baja la glucosa en la sangre al llevarla del torrente sanguíneo a las células para que se use como energía.

Todas las personas con **diabetes tipo 1** tienen que tomar insulina porque el páncreas la ha dejado de producir. Si tiene **diabetes tipo 2**, es posible que el páncreas no libere la suficiente insulina para ayudar a la glucosa a convertirse en energía. Puede producir cada vez menos insulina con el tiempo.

La insulina puede causar:

- Aumento de peso de 5 a 10 libras
- Bajo nivel de glucosa (hipoglucemia)

Si toma insulina, se recomienda que revise su glucosa en la sangre periódicamente. Siempre tenga con usted una fuente de glucosa de acción rápida. **Atienda cualquier señal de hipoglucemia con la regla de 15.**

Asegúrese de preguntar a su proveedor de atención médica o farmacéutico sobre el tipo de insulina que le recetaron, cómo tomarla y cómo guardarla.

Nombres y dosis de mis medicamentos:

Hay varios tipos de insulina:

- **La insulina de acción rápida** (Humalog, Novolog, Apidra) e **insulina de acción corta** (Humulin R, Humalog U-200, Novolin R) se aplican con las comidas para ayudar a bajar el nivel de glucosa después de comer carbohidratos.
- **La insulina de acción intermedia** (Humulin N, Novolin N) e **insulina de acción prolongada** (Lantus, Basaglar, Levemir, Toujeo, Tresiba) se aplican 1 o 2 veces al día para ayudar a bajar el nivel de glucosa por 12 a 24 horas y no se aplican según cuándo come.
- **La insulina premezclada** (Novolin 70/30, Humulin 70/30, Humulin 50/50, Humalog 75/25, Humalog 50/50, Novolog 70/30) combina insulina de acción rápida o corta con insulina de acción intermedia. Esta combinación se aplica dos veces al día con las comidas.
- **La insulina concentrada** (Humulin R U-500) es cinco veces más potente que la insulina regular y se usa en pacientes que toman por lo menos 200 unidades de insulina al día.

Notas:

Diabetes Medications: What you should know

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se ofrecen servicios de interpretación gratuitos. Hable con un empleado para solicitarlo.