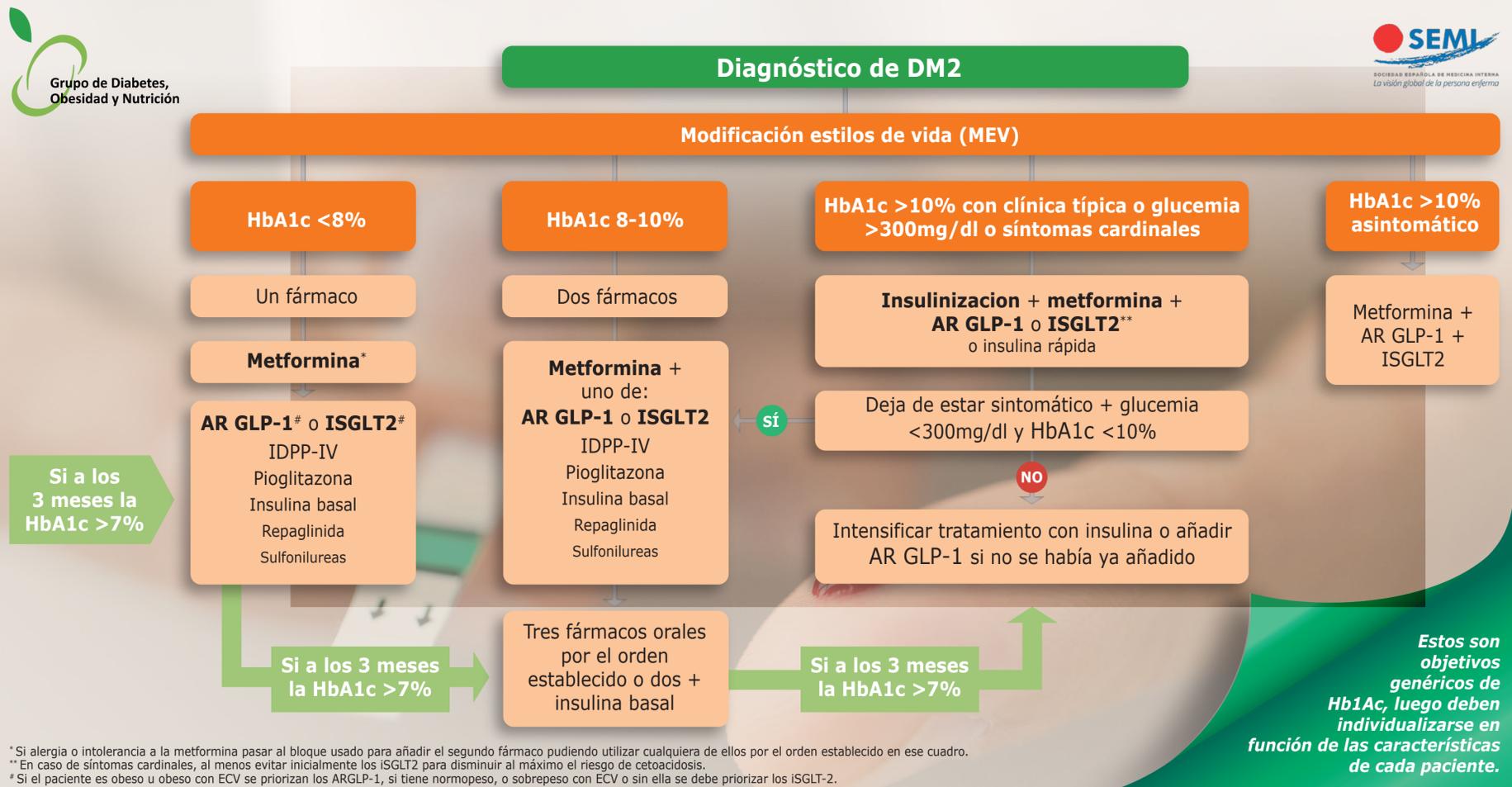
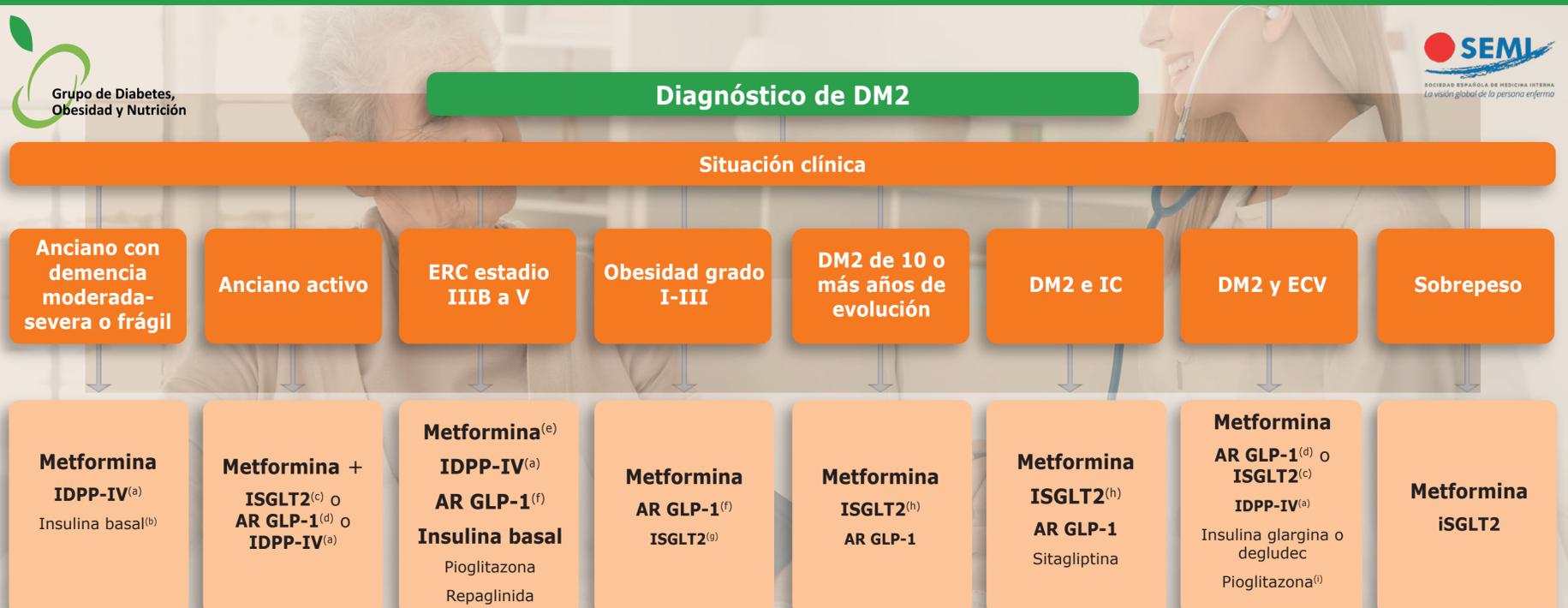


# Algoritmo de tratamiento de la DM2 del Grupo de Diabetes, Obesidad y Nutrición de la SEMI

## Algoritmo de tratamiento de la DM2 según las cifras de HbA1c



## Algoritmo de tratamiento de la DM2 según la situación clínica



<sup>(a)</sup> Sitagliptina, saxagliptina y alogliptina son seguros desde el punto de vista CV, Sitagliptina no aumenta la IC, Saxagliptina lo hace un 27%, Alogliptina tiene una tendencia no significativa a aumentarla, sobretodo en los que nunca han tenido IC, Vildagliptina no tiene ensayo de seguridad CV, pero si un estudio observacional y un meta-análisis en el que parece ser neutro desde el punto de vista CV y la IC; Linagliptina podría ser recomendable por administrarse siempre a dosis fija en quien tiene una ERC con FG variable, estando pendiente de sus estudios de seguridad CV (CAROLINA y CARMELINA).

<sup>(b)</sup> Sería preferible sobre cualquier insulina la insulina glargina U300 y la insulina degludec por producir menos hipoglucemias totales y nocturnas que las otras.

<sup>(c)</sup> Empagliflozina y canagliflozina estarían indicados en caso de normopeso o sobrepeso con ECV, ambos mejoran el MACE y empagliflozina también la mortalidad CV y total.

<sup>(d)</sup> Liraglutida se recomienda preferentemente en caso de obesidad y/o ECV (su estudio de seguridad CV demostró beneficio en el MACE y reducción de la mortalidad CV y la mortalidad por cualquier causa).

<sup>(e)</sup> Metformina sólo está indicado en ERC estadio IIIB a dosis máxima de 1000 mg/24h, pero no en ERC estadio IV-V.

<sup>(f)</sup> Liraglutida y dulaglutida son los únicos que en su ficha técnica permiten su uso hasta FG de 15ml/min.

<sup>(g)</sup> Empagliflozina y Canagliflozina pueden usarse a dosis bajas hasta FG de 45ml/min y Dapagliflozina hasta FG de 60 ml/min incluidos.

<sup>(h)</sup> Empagliflozina y Canagliflozina han demostrado en sus estudios de seguridad CV beneficio en el MACE en pacientes con una media de más de 10 años de evolución, reducción de la hospitalización por IC, y beneficio en la mortalidad CV esto último sólo la Empagliflozina.

<sup>(i)</sup> Pioglitazona tiene beneficio CV en prevención secundaria sobretodo en la reducción de ACV, pero aumentando el peso, el riesgo de fracturas y de IC.