

Medical Management of Hyperglycemia in Type 2 Diabetes: A Consensus Algorithm for the Initiation and Adjustment of Therapy

A consensus statement of the American Diabetes Association and the European Association for the Study of Diabetes.

Diabetes Care 31:1–11, 2008, DECEMBER 2008.

Diabetes Care Publish Ahead of Print, published online October 22, 2008

COMENTARIO

(por **José Manuel López Pérez. Ambulatorio Concepción Arenal. Santiago de Compostela**)

Recientemente se ha publicado una actualización del Algoritmo de Consenso ADA-EASD de Diabetes tipo 2 el cual mantiene como objetivo de control glucémico un a HbA1c < 7 %, y siguiendo como criterios de selección de fármacos la eficacia en disminuir la glucemia, los efectos extragluccémicos que podrían reducir las complicaciones a largo plazo, la seguridad, la tolerabilidad, la facilidad de uso y su coste; establece un algoritmo en el que destaca:

1º Nivel (Terapias mas valoradas)

- 1º Paso. Iniciar cambios en el estilo de vida (CEV) junto con metformina en el diagnóstico. Si no se cumplen objetivos en 2-3 meses:
- 2º Paso. Añadir Insulina basal o Sulfonilurea. Si no se cumplen objetivos en 3 meses:
- 3º Paso. CEV, metformina e intensificar Insulina.

2º Nivel: (Terapias menos valoradas)

- En determinados contextos clínicos, un segundo algoritmo puede ser considerado. En concreto, cuando la hipoglucemia es particularmente peligrosa (Ej., en pacientes con trabajos peligrosos), la adición de exenatide o pioglitazona pueden ser considerados. Rosiglitazona no es recomendable. Si la pérdida de peso es una consideración importante y la HbA1c <8,0%, exenatide es una opción.
- Si estas intervenciones no son eficaces en el logro de objetivo de HbA1C, o no se toleran, además una sulfonilurea podría ser considerada (CEV + Metformina + Pioglitazona + Sulfonilurea).

Otros tratamientos descritos pero no incluidos en el algoritmo: Inhibidores de alfa-glucosidasas (acarbose), Glinidas (Repaglinida, Nateglinida), Agonista amilina (pramlintida), Inhibidor de DPP-4 (sitagliptina, vildagliptina).