



**CDMX**  
CIUDAD DE MÉXICO



**CENTRO DE  
INFORMACIÓN DE  
MEDICAMENTOS  
(CIM) DE LA SEDESA**

**BOLETÍN PARA PACIENTES CIM 2017.**

# Diabetes Tipo 2

**ENERO 2017**

**Subsecretaría de Servicios Médicos e Insumos  
Dirección de Medicamentos, Insumos y Tecnología.**

## ¿Qué es la Diabetes tipo 2?



Cuando usted tiene diabetes tipo 2, los adipocitos, los hepatocitos y las células musculares no responden de manera correcta a la insulina. Esto se denomina resistencia a la insulina.

Como resultado de esto, el azúcar de la sangre no entra en estas células con el fin de ser almacenada como fuente de energía.

Cuando el azúcar no puede entrar en las células, se acumula un nivel alto de la misma en la sangre, lo cual se denomina hiperglucemia. El cuerpo es incapaz de usar la glucosa como energía. Esto lleva a los síntomas de la diabetes tipo 2.

## ¿Cómo define mi médico el tratamiento apropiado para la Diabetes tipo 2?



Su médico le ayudará a tomar una decisión adecuada para usted, con base en su nivel de glucosa en sangre.

El análisis de hemoglobina glicosilada (HbA1c) ha demostrado ser un buen índice del control metabólico y refleja el nivel promedio de glucosa en sangre durante los últimos 2-3 meses.

Es importante identificar el valor óptimo de este parámetro el cual debe orientar el tratamiento de personas con diabetes, dado que un control muy estricto se asocia con mayor número de episodios de hipoglucemia.

## ¿Cuál es el valor óptimo de Hemoglobina Glicosilada?



Cuando se le diagnostica por primera vez con la diabetes tipo 2, los beneficios de un control metabólico a largo plazo se obtienen con niveles de HbA1c usualmente en 6.5%, pero pueden ser de 7% (170 mg/dL) para algunas personas, sin hipoglucemias incapacitantes, por lo que el conjunto de cuidados debe estar diseñado para alcanzar estos objetivos.

**Los objetivos del tratamiento deben individualizarse y acordarse con usted, valorando riesgos y beneficios.**



**De acuerdo con lo anterior su médico:**

- ⇒ Le ofrecerá una dieta y consejos de medidas higiénico-dietéticas.
- ⇒ Acordará con usted un nuevo nivel objetivo de HbA1c y le apoyará a alcanzarlo.
- ⇒ Hablará con usted acerca de tomar un medicamento adicional para ayudarle a alcanzar este nuevo objetivo (en caso necesario).

**Muchas personas con diabetes tipo 2 pueden controlar su glucosa en sangre siguiendo un plan de alimentación saludable y un programa de ejercicio, perder el exceso de peso, y tomando la medicación oral.**

¿Tomaré siempre el mismo medicamento?



Los medicamentos para cada individuo con diabetes a menudo cambian durante el curso de la enfermedad.

Solo algunas personas con diabetes tipo 2 pueden necesitar insulina para controlar sus niveles de glucosa en la sangre.

**Solamente las personas con diabetes tipo 2 pueden utilizar medicamentos orales (tabletas, cápsulas) para controlar su diabetes.**



Estas tabletas funcionan mejor cuando se utilizan junto con una planificación de comidas y ejercicio.

De esta manera, usted tiene tres terapias trabajando juntas para disminuir los niveles de glucosa en la sangre (medicamentos orales (M.O.), comidas y ejercicio).

Los M.O. para la diabetes no funcionan para todos los pacientes.

Aunque la mayoría de las personas encuentran que sus niveles de glucosa en sangre bajan cuando comienzan a tomarlas, sus niveles pueden no encontrarse cerca del rango normal.

¿Cuáles son las posibilidades de que los medicamentos orales (M.O.) para la diabetes vayan a trabajar para usted?



Las posibilidades de que los M.O. tengan efecto, son buenas si usted desarrolló diabetes recientemente o ha necesitado poco o nada de insulina para mantener sus niveles de glucosa en sangre cerca de lo normal.

Sus posibilidades bajan si ha tenido diabetes durante más de 10 años o ya se administra más de 20 unidades de insulina al día.

Los M.O. para la diabetes a veces dejan de funcionar después de unos meses o años. La causa puede ser multifactorial. Esto no significa que su diabetes empeore. Cuando esto sucede, la terapia de combinación oral puede ayudar.



Incluso si los M.O. para la diabetes hacen bajar el nivel de glucosa en la sangre cerca del rango normal, es posible que tenga que tomar insulina si usted tiene una infección grave o cirugía.

Los M.O. pueden no ser capaces de controlar los niveles de glucosa en sangre en estos momentos de estrés cuando los niveles de glucosa en la sangre se disparan.

¿Y si estoy embarazada?



Además, si usted planea quedar embarazada, tendrá que controlar su diabetes con dieta y ejercicio o con insulina.

No es seguro para las mujeres embarazadas tomar medicamentos orales (M.O.) para la diabetes.

No existe un "mejor tratamiento" para la diabetes tipo 2.



Puede que tenga que probar más de un tipo de medicamento oral, combinación de ellos, o bien combinarlos con insulina.

Si quieres conocer algunas recomendaciones generales acerca del uso correcto de medicamentos, de un clic aquí.

Altadena No.23

3er Piso

Col. Nápoles

C.P. 03810

Delegación Benito

Juárez

CDMX

**TELÉFONO:**

( 55 ) 51321200

ext 1009, 1010, 1430

**CORREO ELECTRÓNICO**

[rocio.mejia@salud.df.gob.mx](mailto:rocio.mejia@salud.df.gob.mx)

[cim.ssdf@gmail.com](mailto:cim.ssdf@gmail.com)

## Directorio

**Dr. Miguel Ángel Mancera Espinosa.**

Jefe del Gobierno de la CDMX

**Dr. José Armando Ahued Ortega**

Secretario de Salud de la CDMX

**Dr. Román Rosales Avilés**

Subsecretario de Servicios Médicos e Insumos.

**Dr. Jesús Antonio Kai Forzán**

Director de Medicamentos, Insumos y Tecnología.

**Q.F.B. Héctor Salgado Schoelly.**

Coordinador de Medicamentos.

**MASS. Francisco Tomás Delgado Cruz**

Subdirector de Farmacoterapia.

**Q.F.B. Rocío Mejía Vázquez**

Jefa de Unidad Departamental de Información

Farmacológica.

**Autores de la publicación:**

**Q.F.B. Rocío Mejía Vázquez, MASS Francisco Tomás Delgado Cruz, Q.F.B. Héctor Salgado Schoelly y Dr. Jesús Antonio Kai Forzán.**