



TRATAMENTO DE DIABETES BASEADO EM INCRETINAS

Ac. Pamella Araujo Silva

REFERÊNCIAS

- Diretriz Sociedade Brasileira de Diabetes – 2017/2018

TRATAMENTO DE DIABETES BASEADO EM INCRETINAS

- Agonistas do receptor de GLP – 1 -
INJETAVEIS
- Inibidores do DPP-IV - ORAIS

GLP – 1

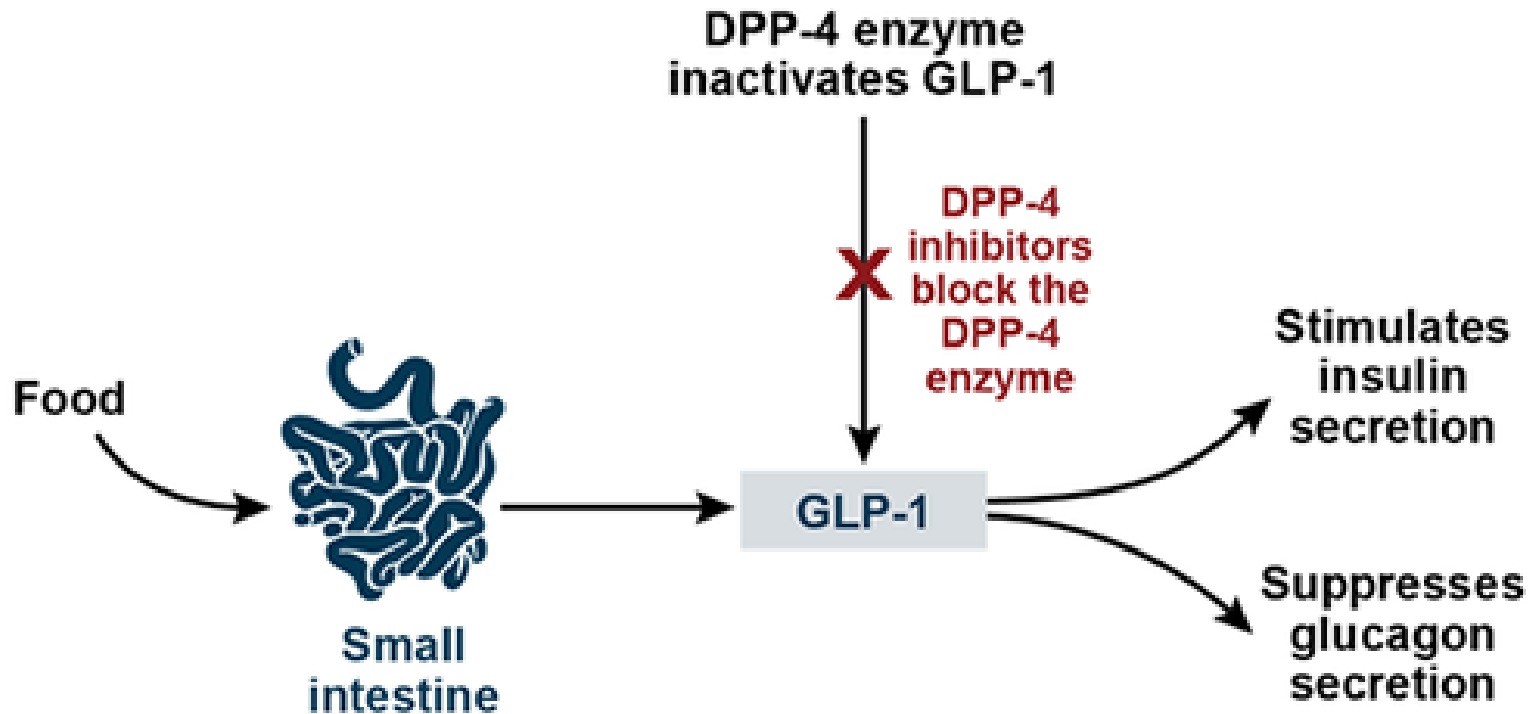
*glucagon-like
peptide-1*

DPP-4

*Enzima dipeptidil
naptidase 4*

DPP-4 Inhibitors

Mechanism of Action



Drucker DJ. *Diabetes Care*. 2007;30:1335-1343.

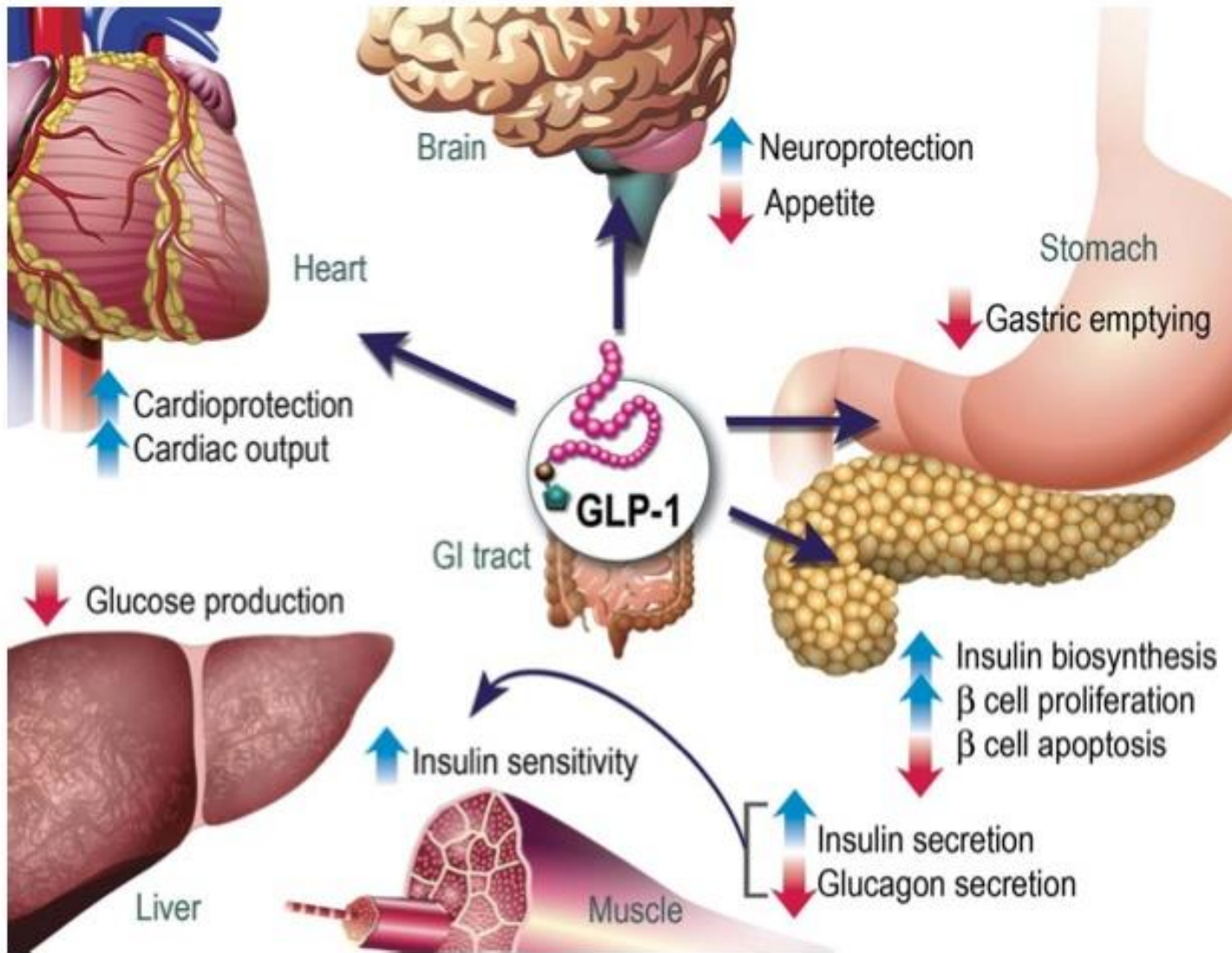


Figure 1. GLP-1 actions in peripheral tissues

GLP-1 acts directly on the endocrine pancreas, heart, stomach, and brain, whereas actions on liver and muscle are indirect.



INIBIDORES DA DPP IV - GLIPTINAS

INIBIDORES DA DPP IV - GLIPTINAS

VANTAGENS	DESVANTAGENS
Melhora do controle glicêmico	Nenhum efeito no peso corporal
Efeito benéfico discreto na dislipidemia	Em alguns pacientes: cefaleia, infecções respiratórias e do trato urinário.
Raros efeitos gastrointestinais	
Raros eventos hipoglicemicos	
Podem ser usados para IR	

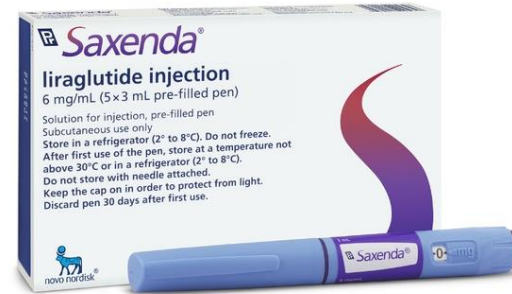
INIBIDORES DA DPP IV - GLIPTINAS

Medicamento	Posologia
Sitagliptina(Januvia®)	100mg, uma vez ao dia.
Vildagliptina(Galvus®)	50mg, duas vezes ao dia.
Saxagliptina(Onglyza®)	5mg, uma vez ao dia.
Alogliptina(Nesina®)	25mg, uma vez ao dia.
Linagliptina(Trayenta®)	5mg, uma vez ao dia.



Análogos de GLP1 - Incretinomiméticos





Análogos de GLP1 - Incretinomiméticos

MODO DE USO

Análogos de GLP1

□ Ação:

- ↑ secreção de insulina
 - ↓ produção e secreção de glucagon
 - Lentificação do esvaziamento gástrico
 - Efeito sacietógeno central, com moderada perda de peso.
- } dependente de glicose

Análogos de GLP1

- Desvantagens:
 - Efeitos colaterais, dose dependentes: náuseas e vômitos
 - Via de administração subcutânea

AGONISTA DE GLP1

- Causa perda de peso, por retardo no esvaziamento gástrico e saciedade precoce.
- Protetor cardiovascular

Análogos de GLP1

□ Aplicação:



Liraglutida e lixisenatida

- 1x ao dia



Exenatida

- 2x ao dia



Dulaglutida

- 1x semana

Análogos de GLP1

□ Posologia

	Exenatida	Liraglutida	Lixisenatida	Dulaglutida
Início	5mg antes do café da manhã e antes do jantar	0,6mg 1x ao dia na primeira semana	10mcg durante as primeiras DUAS semanas	<75 anos: 1,5mg/sem >75 anos: 0,75mg/sem
Após primeira semana	Aumenta para 10mg 2x ao dia	Ajustar para 1,2mg ACM – ajusta até 1,8mg/dia após 1 mês	Após DUAS semanas: 20 mcg, 1 x ao dia	
Restrição	Não restrita em idosos. Restrita para IR, com TFG <30			Restrita para IR, com TFG <30

TABELA 1 – COMPARAÇÃO DO EFEITO DOS INCRETINOMIMÉTICOS E INIBIDORES DPP-IV

Parâmetro	Incretinomiméticos	Inibidores DPP-IV
Secreção de insulina	↑	↑
Secreção de glucagon	↓	↓
Função da célula beta	↑	↑
Perda de peso	↓	↔
Esvaziamento gástrico	↓	↔
Via de administração	Injetável	oral
Efeitos adversos	Náusea	
Hipoglicemia	↔	↔

Adaptado de Riddle, Drucker, Diabetes Care 29:435-449, 2006.

Obrigada!

