

NUEVO

# Control Glucémico Óptimo

para el paciente con  
Diabetes Mellitus Tipo 2.

**SiGLIBER**  
SITAGLIPTINA



Cardiometabolismo  
**Bernabó**



# Aprobada por la American Association of Clinical Endocrinologists y el American College of Endocrinology<sup>1</sup> como:

- **Opción inicial en monoterapia** para la Diabetes Mellitus Tipo 2.
- 

- Combinada en **doble terapia junto a metformina**.
- 

Terapia de elección en pacientes cuyo riesgo de hipoglucemia

- debe minimizarse, como en **adultos mayores frágiles** y en **estadios avanzados de la enfermedad renal**.



Ensayos de más de 100 semanas de seguimiento<sup>2</sup> demostraron que **sitagliptina mejora la función de las células beta del páncreas**.<sup>3</sup>

**SiGLIBER**  
SITAGLIPTINA

# Beneficios<sup>4</sup>



**Bajo riesgo de**  
hipoglucemia y  
excelente tolerancia



**No aumenta**  
el peso corporal



**No aumenta el**  
riesgo cardiovascular  
(MACE)



**Mecanismo de acción**  
**complementario** con  
otras clases de  
antidiabéticos orales



**No está**  
**contraindicado** en  
la enfermedad renal



**Toma diaria**

# ¿Qué pacientes se benefician de una terapia con **sitagliptina en monoterapia**?

## 1 Pacientes **adultos mayores** (incluso pacientes frágiles) con **diabetes tipo 2**

El defecto característico de esta población es la disfunción de las células beta con aumento de la glucemia postprandial. **La sitagliptina mejora la función de las células beta.**

### Beneficios en esta población: <sup>5</sup>



Bajo riesgo de hipoglucemias.



Menor tasa de caídas y fracturas (comparado con sulfonilureas).



El paciente no pierde peso, ni disminuye el apetito.



No contraindicado en enfermedad renal crónica.

## 2 **Adultos mayores con deterioro cognitivo**

En pacientes con o sin enfermedad de Alzheimer, sitagliptina **mejora las funciones cognitivas**. Además, **reduce la formación de placas ateroscleróticas**,<sup>6</sup> lo que potencia la circulación sanguínea cerebral.

**3**

### Pacientes con **diabetes tipo 2 con enfermedad renal crónica**<sup>7,8,9,10</sup>

Es una opción segura. Además, contribuye a **reducir la proteinuria** y tiene **efectos antiinflamatorios** que mejoran los estadios iniciales de la nefropatía diabética.

Solo se necesita cambiar la dosis de sitagliptina cuando el filtrado glomerular (FG) desciende por debajo de 50 ml/min. Los pacientes con diabetes, con **insuficiencia renal y FG >50 ml/min no necesitan ajuste de dosis.**



El estudio **TECOS<sup>11</sup>** demostró **seguridad cardiovascular en los pacientes medicados con sitagliptina**, inclusive si padecen enfermedad renal crónica. **No aumenta el riesgo CV (MACE), no aumenta la hospitalización por insuficiencia cardíaca.**



Pacientes con IR y TFG  
**>50 ml/min/1.73 m<sup>2</sup>**

No necesita ajuste de dosis

Pacientes con IR moderada y TFG  
**entre 30 y 50 ml/min/1.73 m<sup>2</sup>**

50 mg/día

Pacientes con IR grave y TFG  
**<30 ml/min/1.73 m<sup>2</sup>**

25 mg/día

**4**

### Pacientes con **intolerancia a la metformina**

Sitagliptina puede ser indicada en monoterapia en aquellos pacientes que no toleran la metformina.

# ¿Qué pacientes se benefician de una terapia **combinada con sitagliptina**?

**1**

**Pacientes con HbA1C > 8,5%<sup>12</sup>**

**2**

**Pacientes que no responden bien a metformina o monoterapia**

**3**

**Mujeres con diabetes tipo 2 y síndrome de ovario poliquístico<sup>13</sup>**

Es más efectiva la combinación de sitagliptina + metformina que metformina sola en estos casos.

**4**

**Mujeres con diabetes y menopausia**

Sitagliptina tiene un efecto metabólico óseo protector frente al nulo efecto antiosteoporótico de la metformina.<sup>14</sup>

**SiGLIBER**  
SITAGLIPTINA

**Control Glucémico Óptimo** para el paciente con Diabetes Mellitus Tipo 2.

# ¿Cómo se prescribe **sitagliptina**?

# 1

Una **única dosis** diaria de 100 miligramos.<sup>15</sup>



Los **pacientes con insuficiencia renal moderada** (FG entre 30 y 50 ml/min) deben recibir una dosis de 50 mg/día.



**En combinación**, se emplean dosis de 50 mg/12 horas + 850 o 1000 mg de metformina.



**Pacientes que no responden a la doble terapia**, pueden ser asesorados por un diabetólogo para una triple terapia de sitagliptina/metformina + otros.

**Referencias:** 1. Rodbard, H. W., Jellinger, P. S., Davidson, J. A., Einhorn, D., Garber, A. J., Grunberger, G., Handelsman, Y., Horton, E. S., Lebovitz, H., Levy, P., Moghissi, E. S., & Schwartz, S. S. (2009). Statement by an American Association of Clinical Endocrinologists/American College of Endocrinology consensus panel on type 2 diabetes mellitus: an algorithm for glycemic control. *Endocrine practice* : official journal of the American College of Endocrinology and the American Association of Clinical Endocrinologists, 15(6), 540–559. <https://doi.org/10.4158/EP.15.6.540> | 2. Plosker, G. L. (2014). Sitagliptin: a review of its use in patients with type 2 diabetes mellitus. *Drugs*, 74(2), 223–242. | 3. Le, T. D., Nguyen, N., Nguyen, S. T., Tran, H., Nguyen, L., Duong, H. H., Nguyen, H. M., & Do, B. N. (2020). Sitagliptin Increases Beta-Cell Function and Decreases Insulin Resistance in Newly Diagnosed Vietnamese | 4. Patients with Type 2 Diabetes Mellitus. Diabetes, metabolic syndrome and obesity : targets and therapy, 13, 2119–2127. <https://doi.org/10.2147/DMSO.S255071> | 5. Drucker, D., Easley, C., & Kirkpatrick, P. (2007). Sitagliptin. *Nature Reviews Drug Discovery*, 6(2), 109111. | 6. Isik, A. T., Soysal, P., Yay, A., & Usarel, C. (2017). The effects of sitagliptin, a DPP-4 inhibitor, on cognitive functions in elderly diabetic patients with or without Alzheimer's disease. *Diabetes research and clinical practice*, 123, 192–198. | 7. Engel, S. S., Round, E., Golm, G. T., Kaufman, K. D., & Goldstein, B. J. (2013). Safety and tolerability of sitagliptin in type 2 diabetes: pooled analysis of 25 clinical studies. | 8. Diabetes Therapy, 4(1), 119–145. | 9. Scheen, A. J. (2015). Pharmacokinetics and clinical use of incretin-based therapies in patients with chronic kidney disease and type 2 diabetes. *Clinical pharmacokinetics*, 54(1), 1–21. | 9. Liu, W.,

Yu, J., Yan, Q., Wang, L., Li, N., & Xiong, W. (2018). Meta analysis of the benefit of sitagliptin treatment in patients with type 2 diabetes complicated with incipient nephropathy. *Experimental and therapeutic medicine*, 16(3), 2545–2553. | 10. Li, L., Lian, X., Wang, Z., Zheng, J., Liu, J., Chu, Y., ... & Zhang, Z. (2019). The dipeptidyl peptidase-4 inhibitor sitagliptin ameliorates renal injury in type 1 diabetic mice via inhibiting the TGF- $\beta$ /Smad signal pathway. *Die Pharmazie-An International Journal of Pharmaceutical Sciences*, 74(4), 239–242. | 11. Bergman, A. J., Cote, J., Yi, B., Marbury, T., Swan, S. K., Smith, W., ... & Herman, G. A. (2007). Effect of renal insufficiency on the pharmacokinetics of sitagliptin, a dipeptidyl peptidase-4 inhibitor. *Diabetes care*, 30(7), 1862–1864. | 12. Espeland, M. A., Pratley, R. E., Rosenstock, J., Kadowaki, T., Seino, Y., Zinman, B., ... & Johansen, O. E. (2021). Cardiovascular outcomes and safety with linagliptin, a dipeptidyl peptidase-4 inhibitor, compared with the sulphonylurea glimepiride in older people with type 2 diabetes: A subgroup analysis of the randomized CAROLINA trial. *Diabetes, Obesity and Metabolism*, 23(2), 569–580. | 13. Daneshjou, D., Mehranjani, M. S., Modarres, S. Z., & Shariatzadeh, M. A. (2020). Sitagliptin/Metformin: A New Medical Treatment in Polycystic Ovary Syndrome. *Trends in Endocrinology & Metabolism*, 31(12), 890–892. | 14. Hegazy, S. K. (2015). Evaluation of the anti-osteoporotic effects of metformin and sitagliptin in postmenopausal diabetic women. *Journal of bone and mineral metabolism*, 33(2), 207–212. | 15. Zhou, Y., Guo, Z., Yan, W., & Wang, W. (2018). Cardiovascular effects of sitagliptin—An anti-diabetes medicine. *Clinical and Experimental Pharmacology and Physiology*, 45(7), 628–635.

NUEVO

# SIGLIBER

SITAGLIPTINA



ESCANEE EL QR PARA VER EL PROSPECTO



## PRESENTACIONES

Sigliber 25 mg x 30 comprimidos recubiertos  
Sigliber 50 mg x 30 comprimidos recubiertos  
Sigliber 100 mg x 30 comprimidos recubiertos



Para mayor información comunicarse al (011) 4501-3213/18 o escribanos a [departamentomedico@laboratoriosbernabo.com](mailto:departamentomedico@laboratoriosbernabo.com)  
Laboratorios Bernabó S.A. Terrada 2346 (C1416ARZ) C.A.B.A.

  [laboratoriosbernabo](https://www.laboratoriosbernabo.com)  
[www.laboratoriosbernabo.com](https://www.laboratoriosbernabo.com)



Laboratorios Bernabó