

Damià Barris Blundell, Rocío Sánchez Gómez  
Farmacia Zarzuelo  
Arroyo de la Miel (Málaga)

## INTRODUCCIÓN

Sitagliptina y vildagliptina pertenecen a una nueva clase de antidiabéticos orales, indicados en combinación con metformina, una sulfonilurea, o una glitazona para el tratamiento de aquellos pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) que no alcancen un control glucémico adecuado tras recibir tratamiento con los anteriores antidiabéticos orales en monoterapia. Actúan como inhibidores de la dipeptidil-petidasa 4 (DPP-4), enzima que cataboliza las incretinas. Estas hormonas aumentan la secreción de insulina y reducen la de glucagón, normalizando la glucemia.

Exenatida es el primero de una nueva clase de antidiabéticos conocidos como incretín miméticos. Actúa como agonista de los receptores del GLP-1 (péptido 1 similar al glucagón), hormona incretina endógena secretada en respuesta a la ingesta de alimentos de forma dependiente de la glucemia, favoreciendo la secreción de insulina de las células  $\beta$ -pancreáticas y suprimiendo la de glucagón. En España ha sido autorizada, en forma de plumas precargadas de 5 y 10  $\mu$ g de administración inyectable subcutánea, para el tratamiento de la DM2 en combinación con metformina y/o sulfonilureas, en aquellos pacientes que no alcanzan un control glucémico adecuado con estos antidiabéticos a dosis máximas.

El objetivo del presente estudio es analizar la dispensación y utilización de estos nuevos antidiabéticos (inhibidores de la DPP-4 e incretín miméticos) en pacientes de una farmacia comunitaria.

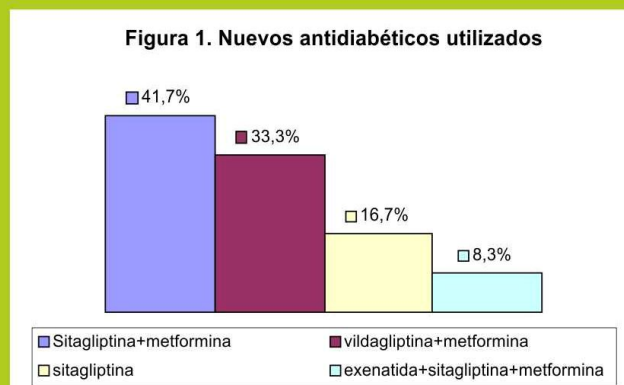
## MÉTODOS

Estudio observacional prospectivo sobre los nuevos antidiabéticos (inhibidores de la DPP-4 e incretín miméticos) dispensados durante dos meses (julio-agosto 2010) en una farmacia comunitaria de Benalmádena (Málaga). A los pacientes que acceden participar en el estudio se les hace una encuesta, que recoge: datos del paciente, datos del medicamento y del médico prescriptor, datos referentes a la información que tiene el paciente sobre el medicamento y datos de medicación anteriormente utilizada para diabetes.

## RESULTADOS

Se realizaron un total de 12 encuestas. En relación al sexo de los pacientes, 9 (75%) son hombres y 3 mujeres (25%). El rango de edad se situó entre los 50 y 80 años. La edad media de los pacientes fue de 65 años.

Los nuevos antidiabéticos más dispensados fueron sitagliptina en combinación con metformina (41,7%), vildagliptina en combinación con metformina (33,3%), sitagliptina (16,7%) y exenatida y sitagliptina en combinación con metformina (8,3%). El 16,7% de sitagliptina corresponde a dos pacientes que utilizan la especialidad farmacéutica que contiene sitagliptina de forma aislada, pero uno de ellos emplea también metformina y el otro repaglinida (figura 1).



Sólo en un paciente (8,3%) el nuevo antidiabético correspondió a su primer tratamiento para diabetes. Respecto al médico que prescribió por primera vez el nuevo antidiabético se observó que en el 66,7% de los casos fue un médico de atención primaria.

Los tratamientos antidiabéticos más utilizados antes de la instauración del nuevo antidiabético fueron metformina (25%) y la asociación metformina con glibenclamida (16,7%).

## CONCLUSIONES

Los nuevos tratamientos presentan mecanismos de acción y características farmacológicas atractivas, pero como fármacos asistenciales debemos estar atentos respecto a su seguridad (farmacovigilancia) y a su utilización asociado a otros antidiabéticos.

Combinar el servicio de SPD con el de seguimiento farmacoterapéutico es imprescindible para prevenir el posible resultado negativo consecuencia de la IFP detectada.

Como área de mejora nos planteamos analizar las respuestas obtenidas por los médicos tras nuestras intervenciones documentadas.