

Módulo 10

ENTREVISTA 2

- IDPP4
- REACCIONES ADVERSAS, ASOCIACIONES, INTERACCIONES



Entrevista 2

IDPP4

REACCIONES ADVERSAS, ASOCIACIONES, INTERACCIONES

- Entrevistador:
Gustavo Cabrera
- Entrevistadas:
Ana Di Leva
Patricia Lima

Gustavo C. ¿Cuáles son los efectos adversos de los inhibidores DPP4 que se deben tener en cuenta?

Ana DL. En general los inhibidores de la dipeptidilpeptidasa 4 son muy bien tolerados, pudiendo afirmarse que la incidencia en general de los efectos adversos es baja.

En pacientes con fenotipo frágil (debilidad muscular, sarcopenia, trastornos de equilibrio y de la marcha etc.) son drogas seguras debido a la baja incidencia de hipoglucemias.

Como las enzimas DPP4 tienen un rol en la función inmune, se creyó inicialmente en el potencial riesgo de efectos adversos. Sin embargo, en cuanto a las infecciones de las vías respiratorias y urinarias, se ha demostrado que no hubo diferencias con el grupo placebo.

Con el uso de Sitagliptina y Linagliptina puede haber mayor riesgo de nasofaringitis (leve).

Con respecto a la pancreatitis, se han reportado pocos casos.

Tampoco presentan efectos adversos cardiovasculares, ya que estos fármacos han demostrado ser seguros y potencian las acciones de los aGLP1 sobre péptidos vasculares que se asocian a protección CV. Sin embargo, no han demostrado reducir eventos, siendo neutra su acción a nivel cardiovascular - no aumentan el riesgo, pero tampoco hay beneficios en términos de eventos CV (mortalidad CV, IAM y ACV no fatales).

Los estudios SAVOR TIMI 53, EXAMINE, TECOS y CAROLINA confirmaron no inferioridad desde el punto de vista estadístico con respecto al placebo. Sólo Saxagliptina está asociada a un aumento de riesgo de hospitalización por insuficiencia cardíaca.

Gustavo C. ¿Y que hay de las interacciones, tanto negativas como positivas?

Patricia L. Todos estos fármacos tienen pocas interacciones.

Por eso, es poco frecuente que requieran ajuste de dosis con el uso simultáneo con otras drogas; excepto Saxagliptina, que tiene metabolismo hepático y la dosis debe ser ajustada si se usa con otros compuestos metabolizados con CYP3A4 como ketoconazol, claritromicina, etc.

La teneligliptina tiene varias vías de eliminación (hepática, renal). Por lo tanto, presenta bajo potencial de interacciones, aún en pacientes longevos o con deterioro de la función renal. Deberá utilizarse con precaución al asociarse con hipoglucemiantes como sulfonilureas o insulinas, situaciones en las que se aconseja reducir la dosis, por el riesgo de hipoglucemia.

Estas drogas están indicadas por las distintas Guías de Prácticas Clínicas tanto en monoterapia como asociadas a



IDPP4

REACCIONES ADVERSAS, ASOCIACIONES, INTERACCIONES

otros fármacos hipoglucemiantes.

El objetivo es reducir los niveles de HbA1C, cuyo valor dependerá de las características basales del paciente a tratar, como por ejemplo: años de evolución de la diabetes, comorbilidades, edad, y otras.

Gustavo C. Muchas gracias a ambas.