

# Reunión ADA/EASD: Manejo de la hiperglucemia en diabetes tipo 2

Disertante/s

Co-Chair: Robert Gabbay y Stefano Del Prato  
Comité de trabajo de ambas sociedades

## Highligths

ADA y EASD actualizarán Guía de recomendación basados en el análisis de estudios de investigación, review, metaanálisis buscados en pubmed sobre diabetes tipo 2

Para informar evidencia generada en los tres años pasados desde la última guía. (2019)

Focalizando en determinantes sociales en la salud y en los sistemas, en la igualdad de cuidados enfatizando en el cuidado centrado en la persona y en el peso

El consenso final será presentado en septiembre del 2022

se pueden enviar observaciones que se evaluarán hasta el 21 de junio de 2022 a la dirección web: [adacomments@diabetes.org](mailto:adacomments@diabetes.org)

### Principales cambios

- Los principales cambios radican en los objetivos propuestos para prevenir las complicaciones en donde ninguno es más importante que el otro y se tienen en cuenta el manejo glucémico, la protección cardio renal, el manejo del peso y el manejo de los factores de riesgo cardiovasculares.
- Se propone retirar como primera línea a la metformina y optando según las características de cada paciente. Como en las últimas recomendaciones se evaluará si el paciente tiene riesgo cardiovascular y en ese caso las drogas elegibles son los análogos de glp1 y o los inhibidores de la sgl2. Si el paciente tiene insuficiencia cardíaca será preferible los inhibidores del sgl2. En el caso de personas con enfermedad renal crónica preferentemente se optará por inhibidores de sgl2 o análogos de glp-1, especialmente cuando los primeros están contraindicados. Para el manejo glucémico se recomienda a la metformina o la terapia combinada y si no se alcanza el objetivo de hemoglobina glicosilada se considerarán otros fármacos evitando los dos hipoglucemiantes en pacientes de alto riesgo. Una de las novedades más llamativas es la incorporación de la rama peso céntrica en donde se recomienda manejar objetivos individuales y en cuanto a las estrategias terapéuticas, además de las recomendaciones generales en los hábitos de vida, se debe incluir en un programa de manejo de peso estructurado intensificado basado en evidencia, a considerar medicaciones para la pérdida de peso e incluso la cirugía metabólica. Plantean una estratificación de acuerdo a la eficacia de las drogas para la pérdida de peso, en el primer lugar por altísima eficacia semaglutide y Tirzepatide, en segundo por alta eficacia dulaglutide y liraglutide, en tercero por eficacia intermedia análogos de glp-1 no citados anteriormente e inhibidores del sgl2 y en cuanto a eficacia neutral los inhibidores dpp4 y la metformina.
- Otro de los puntos destacables es el énfasis en identificar las barreras para los objetivos y en ese caso reforzar la educación, considerar la tecnología como por ejemplo el monitoreo de glucosa continuo diagnóstico, identificar los determinantes sociales de la salud y el impacto en los objetivos.

- Se publicará en EASD Annual Meeting Estocolmo en septiembre de 2022.

