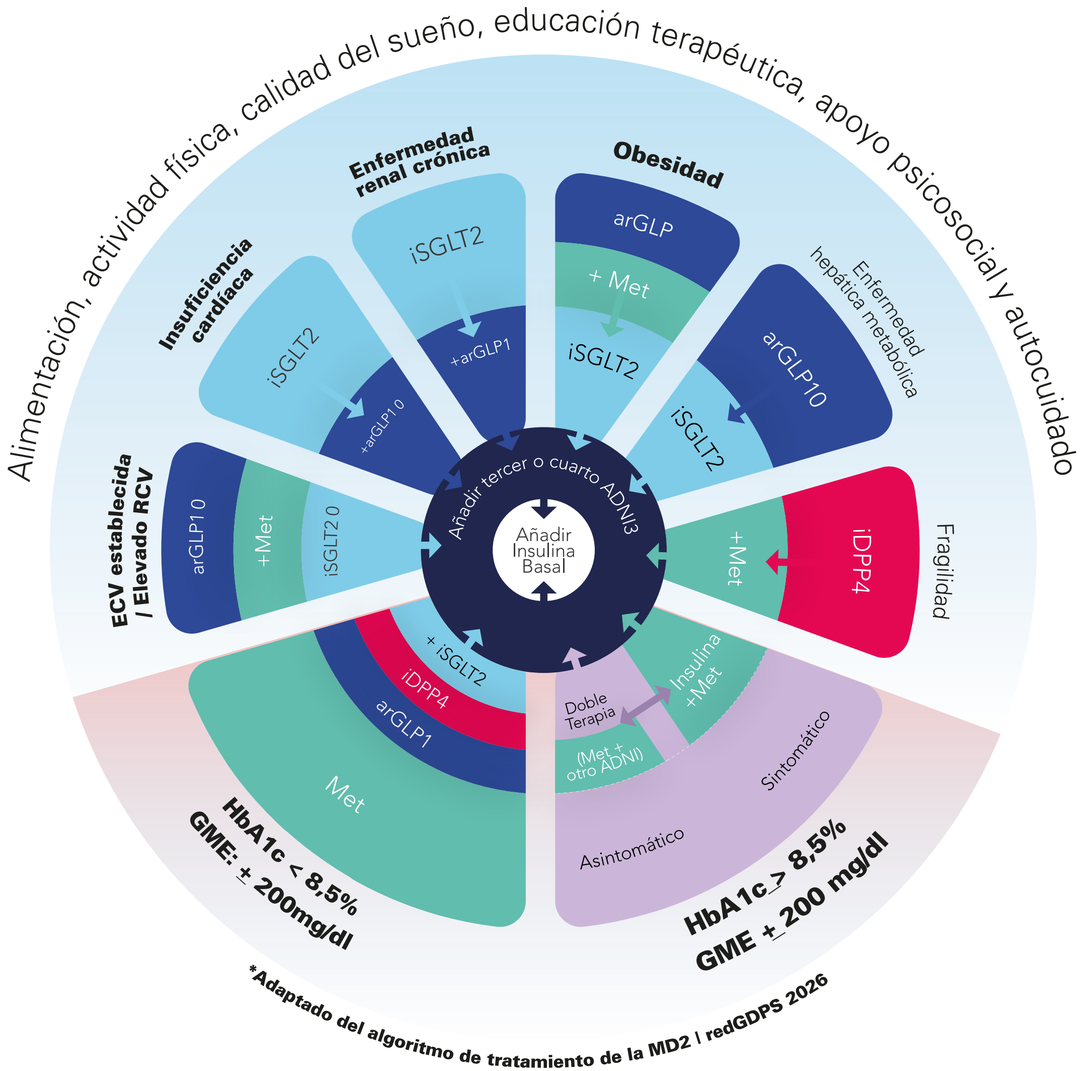
Elea

El abordaje *integral de* pacientes con DM2





El abordaje *integral de* pacientes con DM2

CONDICIONANTE CLÍNICO PREDOMINANTE

GRADO DE CONTROL GLUCÉMICO

Dactilus® Dapagliflozina

Dutide® Semaglutida

EslipelMet® Sitagliptina + Metformina

Metformina

SemiColonWeb. (s.f.). Algoritmo de tratamiento de la DM2, de la redGDPS 2026. https://www.redgdps.org/algoritmo-de-tratamiento-de-la-dm2-de-la-redgdps-2026

Dutide®
Semaglutida



Cambia el curso *de la Historia*

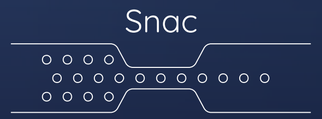
Dutide®, primer análogo de GLP-1 en Ecuador por vía oral.

Semaglutida oral esta formulado con un potenciador de la absorción (SNAC) que optimiza su ingreso a través del tracto digestivo.

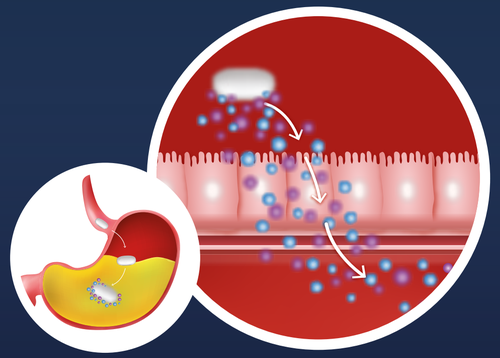
Ingreso optimizado a través del tracto digestivo.

¿Cómo actúa el **SNAC**?

El SNAC provoca un aumento local, temporal y reversible del pH, proporcionando protección contra la degradación proteolítica y mejora la biodisponibilidad de Semaglutida.



Su administración oral facilita la absorción de la Semaglutida.



Elea

CV: cardiovascular //
HbA1c: hemoglobina glicosilada //

SNAC: Salcaprozato de sodio //
GLP-1: péptido similar al glucagón-1

Dutide®
Semaglutida

Cambia el curso *de la Historia*

Dutide®, Semaglutida oral, permite un manejo integral del paciente con diabetes tipo 2.



HbA1c	Peso	Presión arterial	Seguridad CV y renal	Riesgo de hipoglucemia
Hasta 1,4%	Hasta 5%	Neutral o leve disminución	Favorable	Bajo

Los resultados de los perfiles de disolución comparativos de este principio activo entre la fórmula propuesta de **Laboratorio Elea (Dutide®)** y el producto médico de referencia muestran un comportamiento similar.



3 MG Inicie una dosis al día, por 30 días.

7 MG Luego de los 30 días con la dosis de 3 mg.

14 MG Si es necesario un control glucémico adicional, luego de al menos 30 días con la dosis de 7 mg.

Reporte sus sospechas de eventos adversos mediante **https://www.berkanafarma.com/farmacovigilancia/** o al correo **farmacovigilancia@berkanafarma.com**

Referencias: 1. Thethi TK y col. Efficacy, safety and cardiovascular outcomes of once daily oral semaglutide in patients with type 2 diabetes: The PIONEER programme. Diabetes Obes Metab. 2020 Aug;22(8):1263-1277. 2. Seidu S y col. Will oral semaglutide be a game-changer in the management of type 2 diabetes in primary care? Prim Care Diabetes. 2021. 3. H.W. Rodbard y col. Oral semaglutide versus empagliflozin in patients with type 2 diabetes uncontrolled on metformin: the PIONEER 2 trial. Diabetes Care 42. 2019; 2272–2281.4 J. Rosenstock y col. Effect of additional oral semaglutide vs sitagliptin on glycated hemoglobin in adults with type 2 diabetes uncontrolled with metformin alone or with sulfonylurea: the PIONEER 3 randomized clinical trial, JAMA 321;2019 1466–1480. 5. R. Pratley y col. Oral semaglutide versus subcutaneous liraglutide and placebo in type 2 diabetes PIONEER 4: a randomised, double-blind, phase 3a trial. Lancet. 394: 2019; 39–50.

PRESENTACIONES DUTIDE Y REGISTROS SANITARIOS:
DUTIDE® 3 mg | RS: 10195-MEE-0825 / DUTIDE® 7 mg | RS: 10200-MEE-0825 / DUTIDE® 14 mg | RS: 10199-MEE-0825

Elea

Dutide® Semaglutida

SEMAGLUTIDA
Cambia el pronóstico de vida de los pacientes con diabetes tipo 2



SIGNIFICATIVO DESCENSO DE PESO
- Hasta **6,5%**

BAJO RIESGO DE HIPOGLUCEMIAS
- Perfil de seguridad

EFICAZ CONTROL METABÓLICO
- HbA_{1c} hasta **1,8%**

PROTECCIÓN RENAL
24% de reducción de eventos renales mayores[b]
- Progresión de insuficiencia renal

REDUCE LA INFLAMACIÓN
- Proteína C Reactiva
- Citoquinas proinflamatorias
- Estrés oxidativo

PROTECCIÓN CARDIOVASCULAR
26% de reducción del riesgo cardiovascular[a]
- IAM
- ACV
- Mortalidad CV

MEJORA PERFIL LIPÍDICO Y DE PRESIÓN ARTERIAL
- LDL
- Triglicéridos
- Presión arterial

BENEFICIO EN ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA
- Revascularización (central o periférica)
- Capacidad funcional

(a) Muerte cardiovascular, infarto de miocardio no fatal, accidente cerebrovascular no fatal. // (b) Indicadores de falla renal (necesidad de diálisis, trasplante o reducción de TFGe a <15 ml por minuto por 1,73 m^2), reducción de al menos el 50 % en la TFGe con respecto al valor inicial o muerte por causas renales o cardiovasculares.

IAM: infarto agudo de miocardio. ACV: accidente cerebrovascular. CV: cardiovascular. LDL: lipoproteína de baja densidad (por sus siglas en inglés). HbA1c: hemoglobina glicosilada.

Inicio y titulación

0,25 mg — Inicio de tratamiento
1 vez por semana durante 4 semanas

0,5 mg — Dosis terapéutica
1 vez por semana durante 4 semanas

1 mg — Dosis máxima*
1 vez por semana

*Si no se han alcanzado los objetivos terapéuticos.

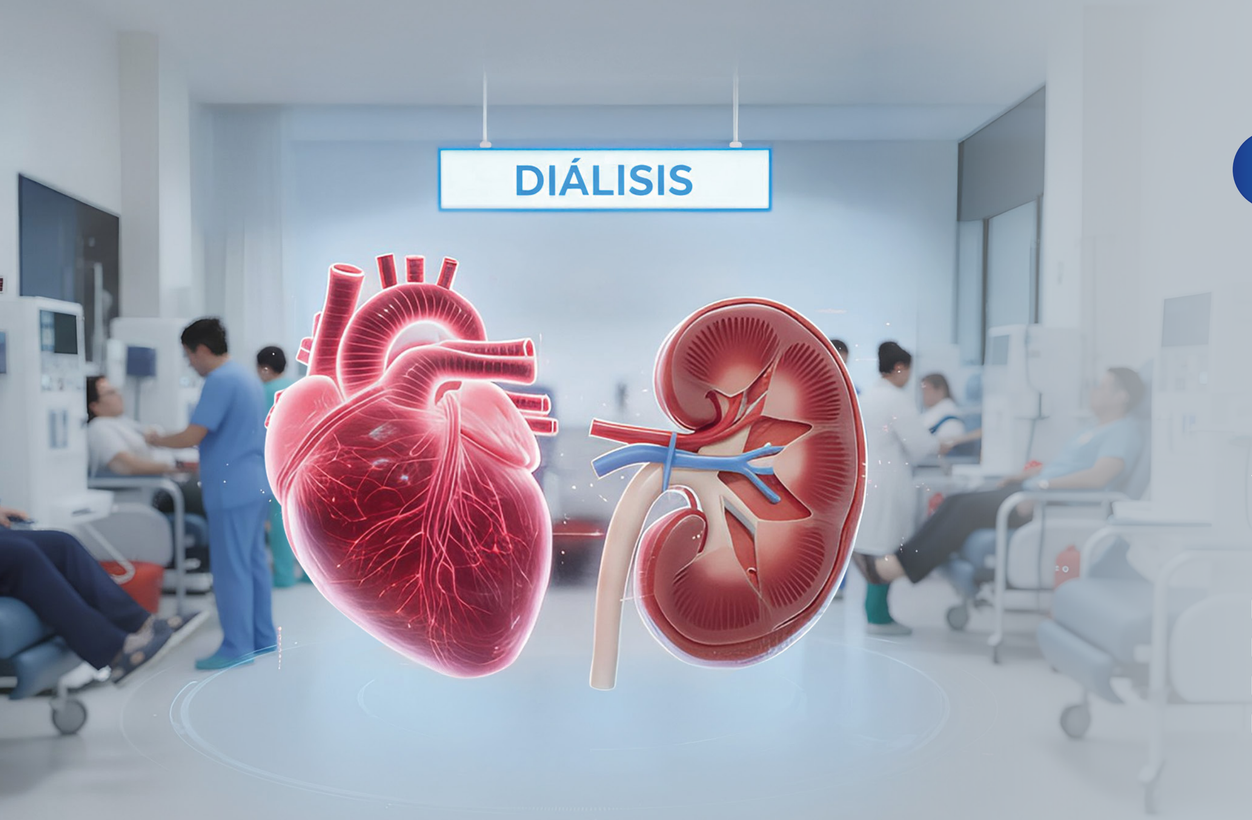
Dutide® Inyectable

1 vez por semana, es el tratamiento integral para los pacientes con diabetes tipo 2.

Ver video explicativo

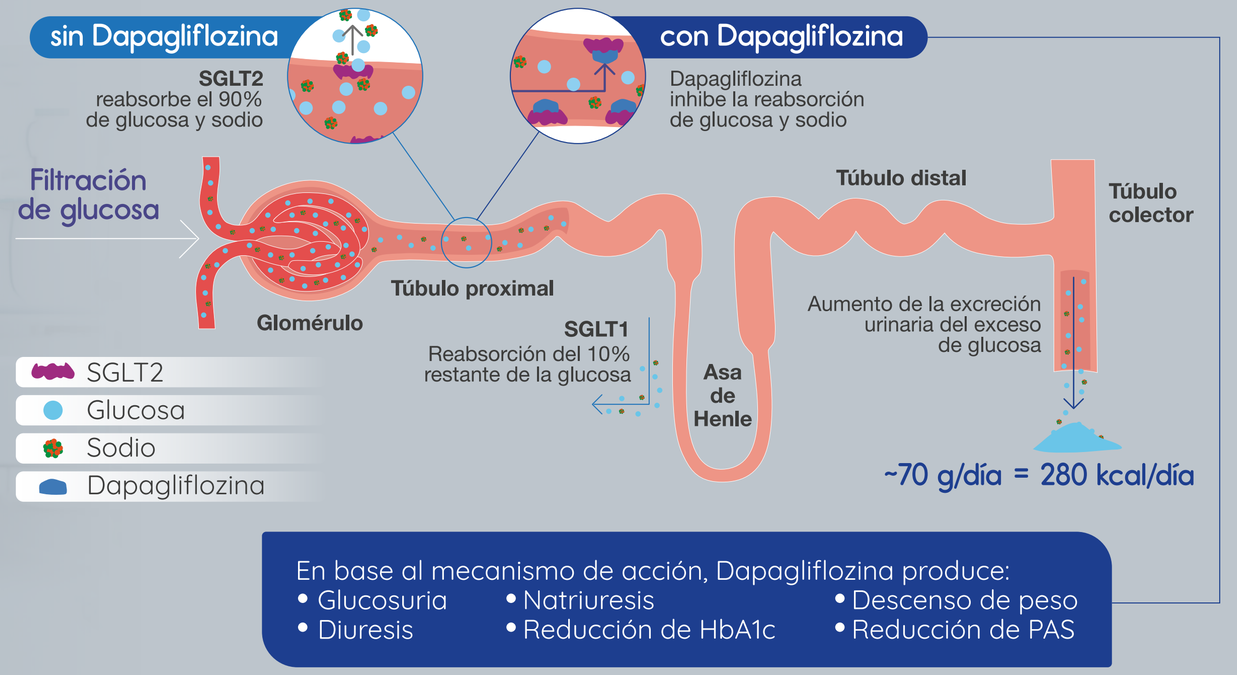
Elea

Dactilus®
Dapagliflozina



Priorizamos la *salud cardiorenal*

1. Reducción de la reabsorción renal de sodio y glucosa



En base al mecanismo de acción, Dapagliflozina produce:

- Glucosuria
- Diuresis
- Natriuresis
- Reducción de HbA1c
- Descenso de peso
- Reducción de PAS

Reduce la reabsorción renal de glucosa y sodio, y constituye una opción valiosa en el manejo de los pacientes con DM2.

Elea

SGLT2: Cotransportador sodio-glucosa tipo 2; DM2: diabetes mellitus tipo 2; SGLT1: Cotransportador sodio-glucosa tipo 1; HbA1c: hemoglobina glicosilada; PAS: presión arterial sistólica.
g/día: gramo/día. / Kcal/día: kilocaloría/día

Dactilus®
Dapagliflozina

2. Mitigar el riesgo cardiovascular

En pacientes con DM2, Dapagliflozina redujo significativamente:

↓ Mortalidad cardiovascular y hospitalización por IC en pacientes con ICFEr

↓ Eventos cardiovasculares mayores* en pacientes con IAM previo

Dapagliflozina ha demostrado beneficios en una amplia población de pacientes:

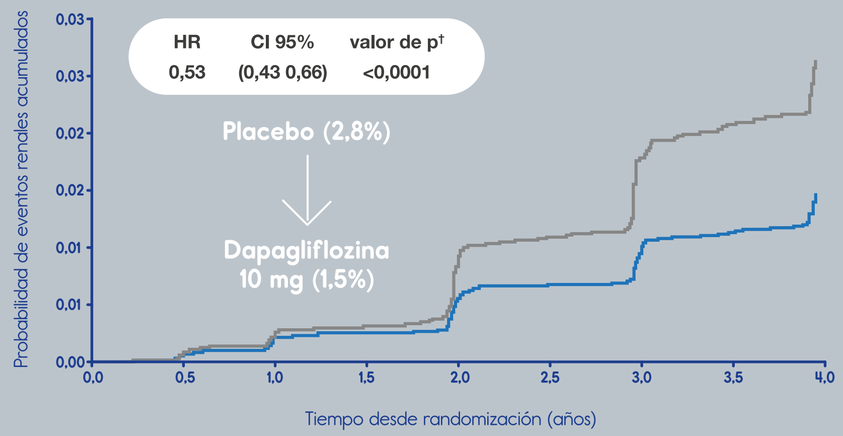
Prevención primaria
DM2 + múltiples factores de riesgo

Prevención secundaria
DM2 + enfermedad cardiovascular establecida

Es recomendado por las guías locales **para pacientes con DM2 y riesgo cardiovascular incrementado**, enfermedad cardiovascular establecida o insuficiencia cardíaca.

3. Protección renal

En pacientes con DM2, **Dapagliflozina:**
- Retrasa la aparición de la nefropatía
- Reduce significativamente la progresión de la enfermedad renal



47%
Descenso de TFGe ≥40%, ERT o muerte por causa renal

Adaptado de Mosenzon O, et al. Lancet Diabetes Endocrinol. 2019 Aug;7(8):606-617

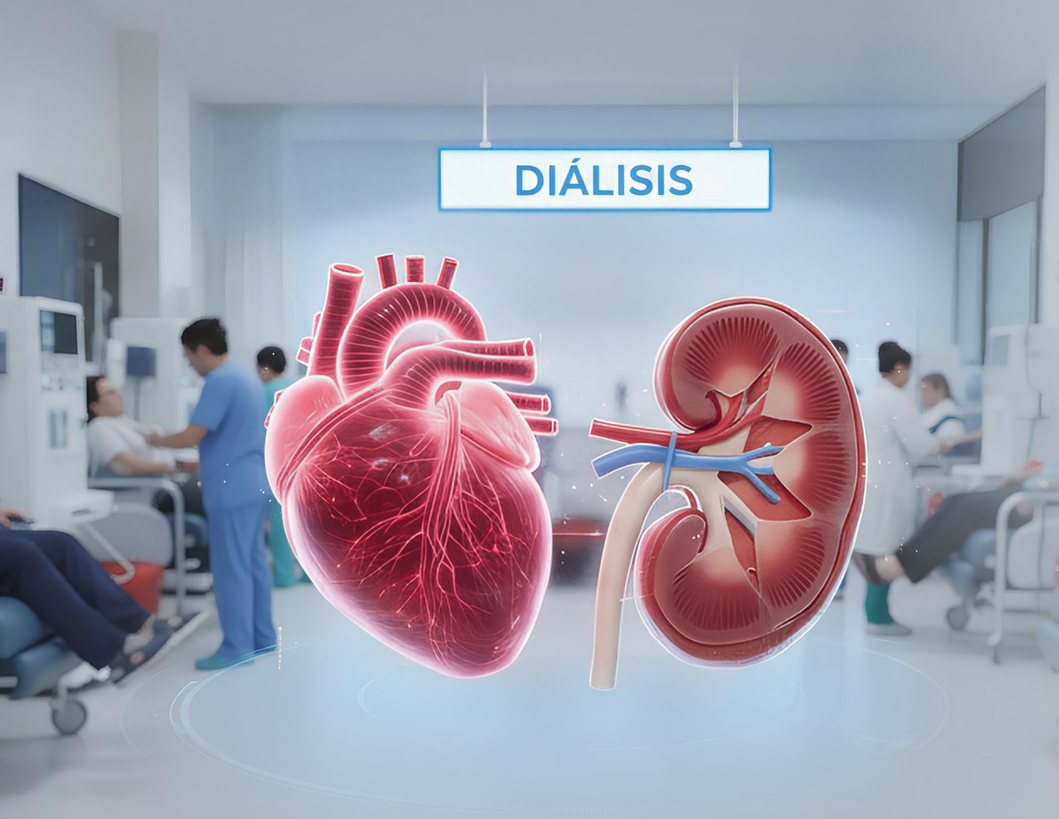
En pacientes con DM2, **Dactilus® retrasa la aparición o progresión de la nefropatía.**

Adaptado de Mosenzon O, et al. Lancet Diabetes Endocrinol. 2019 Aug;7(8):606-617

Elea

DM2: diabetes mellitus tipo 2; ICFEr: insuficiencia cardíaca con fracción de eyección reducida; ECVE: enfermedad cardiovascular establecida; IC: insuficiencia cardíaca; IAM: infarto agudo de miocardio.
*Eventos cardiovasculares mayores: muerte por causa cardiovascular, infarto o accidente cerebrovascular.

Dactilus®
Dapagliflozina



4. Resumen de beneficios

Otorga beneficios más allá del control glucémico **reduciendo el peso corporal y la presión arterial.**

Mejora el pronóstico cardiovascular (CV) en pacientes con DM2 y alto riesgo CV, enfermedad CV establecida o IC con fracción de eyección reducida.

Retrasa la aparición o progresión de la nefropatía diabética.

¿Cómo se toma?

1 Comprimido de 10mg al día con o sin alimentos.

Presentación:

10 mg x 30 comprimidos

RS: 9173-MEE-0624



Referencias: 1) Cuarta Encuesta Nacional de Factores de Riesgo. Argentina: Ministerio de Salud; 2019. 2) Standards of Medical Care in Diabetesd. Diabetes Care. 2021;44(1): S151–S167. 3) Einarson TR y col. Prevalence of cardiovascular disease in type 2 DM: a systematic literature review of scientific evidence from across the world in 2007-2017. Cardiovasc Diabetol 2018; 17(83):1-19. 4) Sanz-Serra P. y col. Dapagliflozina: Más allá del control glucémico en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2. Clin Invest Arterioscl. 2015. 5) Mudaliar S, et al. Diabetes Care 2016;39:1115–1122 6) Thomas A. Zelniker y col. Clinical Benefit of Cardiorenal Effects of Sodium-Glucose Cotransporter 2 Inhibitors. JACC State-of-the-Art Review. J Am Coll Cardiol. 2020;75(4):435–447. 7) Eri T Kati et al. Circulation 2019. Subanalisis de DECLARE ICFer. 8) Furtado RHM y col. Online ahead of print. Circulation. 2019. 9) Wiviott SD, et al. DECLARE-TIMI 58. N Engl J Med 2019; 380: 347-57. 10) Consenso de manejo del paciente con diabetes mellitus y patología cardiovascular. SAC&SAD. Revista de la Sociedad Argentina de Diabetes. 2021 11) Función renal en personas con diabetes tipo 2 con y sin enfermedad cardiovascular: un análisis post hoc de la población argentina del estudio CAPTURE. Revista de la Sociedad Argentina de Diabetes Vol. 54 N° 3. 2020. 12) Wiviott SD et al. Effects of dapagliflozin on development and progression of kidney disease in patients with type 2 diabetes: an analysis from the DECLARE–TIMI 58 randomised trial. Lancet Diabetes Endocrinol. 2019. 13) Especialidad Medicinal Autorizada por el Ministerio de Salud. Certificado N° 58.576.

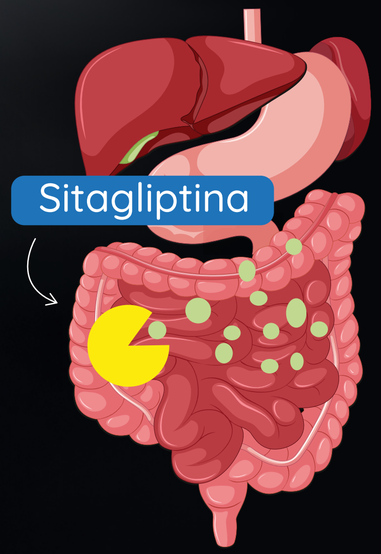
Elea

EslipelMet®

Sitagliptina + Metformina

Versatilidad en **el manejo de la DM2**

Doble terapia: Cuando metformina en monoterapia a dosis máximas no es suficiente para un adecuado control.



- **Inhibición de la DPP-4:** La sitagliptina prolonga la actividad de las hormonas incretinas, que estimulan la producción de insulina y reducen el glucagón.
- **Sensibilidad a la insulina:** La metformina ayuda a que el cuerpo utilice mejor la insulina que ya produce.
- **Reducción de azúcar en ayunas:** Se ha observado una disminución significativa de la glucosa basal (hasta -17.7 mg/dl en algunos estudios combinados).
- **Bajo riesgo de hipoglucemia:** Actúa principalmente cuando la glucosa está elevada, con menor riesgo que otros fármacos como las sulfonilureas.
- **Neutralidad en el peso:** A diferencia de otros tratamientos, Eslipel Met no suele causar aumento de peso y puede favorecer una ligera pérdida.

Elea

EslipelMet®

Sitagliptina + Metformina

Sitagliptina y Metformina actúan de manera complementaria y ofrecen numerosos beneficios.

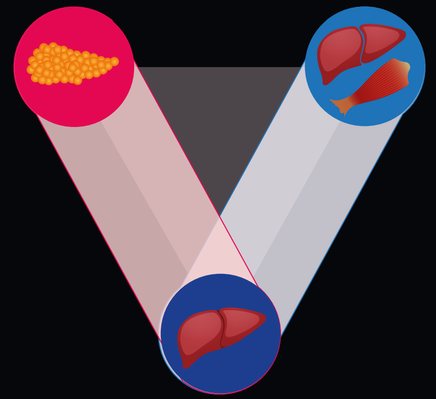
- Mejora el **control glucémico**
- **Sin aumento** de peso corporal
- **Bajo riesgo** de hipoglucemia
- Mejora la **adhesión del tratamiento**

Disfunción de las células β

Resistencia a la insulina

Sitagliptina mejora los marcadores funcionales de las células β y aumenta la síntesis y liberación de insulina.

Metformina reduce indirectamente la SHG al adecuar mejor la secreción de glucagón de las células.



Metformina actúa como sensibilizador a la insulina (hígado, músculo y tejido adiposo).

Metformina reduce la SHG al actuar directamente sobre el hígado para disminuir la glucogenólisis.

Sobreproducción hepática de glucosa (SHG)

Es fundamental acompañar el tratamiento con:

- Actividad física
- Alimentación saludable



Presentaciones:

50mg | 850mg x 30 y 60 comprimidos
RS: 8660-MEE-1223

50mg | 1000mg x 30 y 60 comprimidos
RS: 9019-MEE-0424

Elea

EslipelMet®

Sitagliptina + Metformina

Eslipel una opción terapeútica **segura y eficaz** para el **tratamiento de la diabetes.**

Sitagliptina permite alcanzar el control glucémico mediante la inhibición de la Dipeptidil peptidasa-4



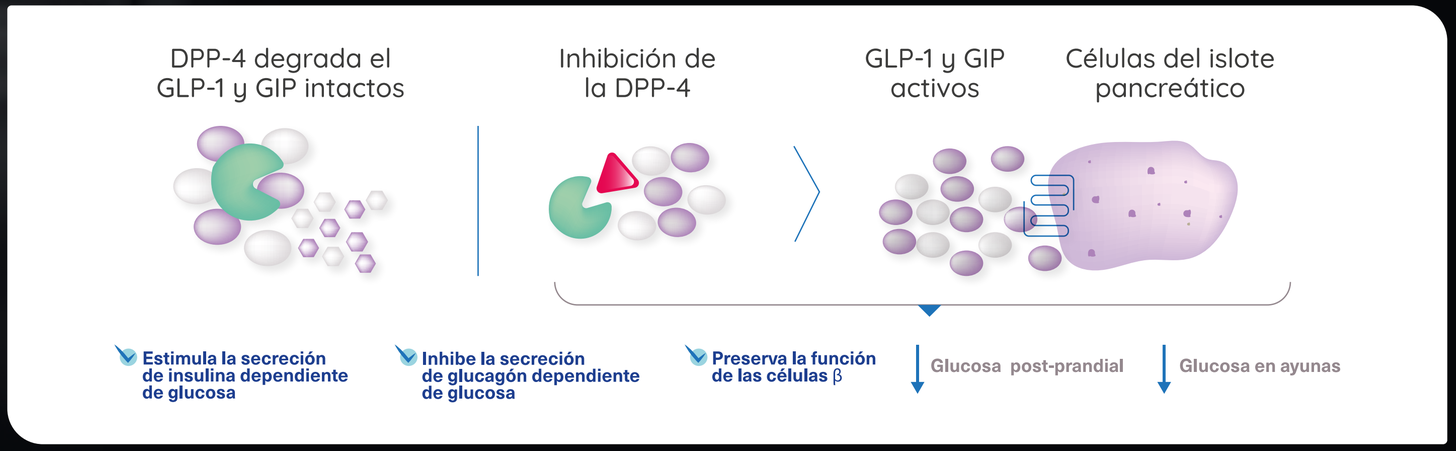
Presentaciones:

50mg x 28 comprimidos

RS: 8828-MEE-0224

100mg x 28 comprimidos

RS: 8938-MEE-0324



Eslipel constituye una alternativa versátil por sus **múltiples ventajas.**

- 1 toma diaria 100mg
- Bajo riesgo de hipoglucemias
- Seguro en adultos mayores
- Perfil cardiovascular favorable
- Efecto neutro sobre el peso corporal
- Útil en enfermedad renal crónica avanzada

Elea

MPP26-0011