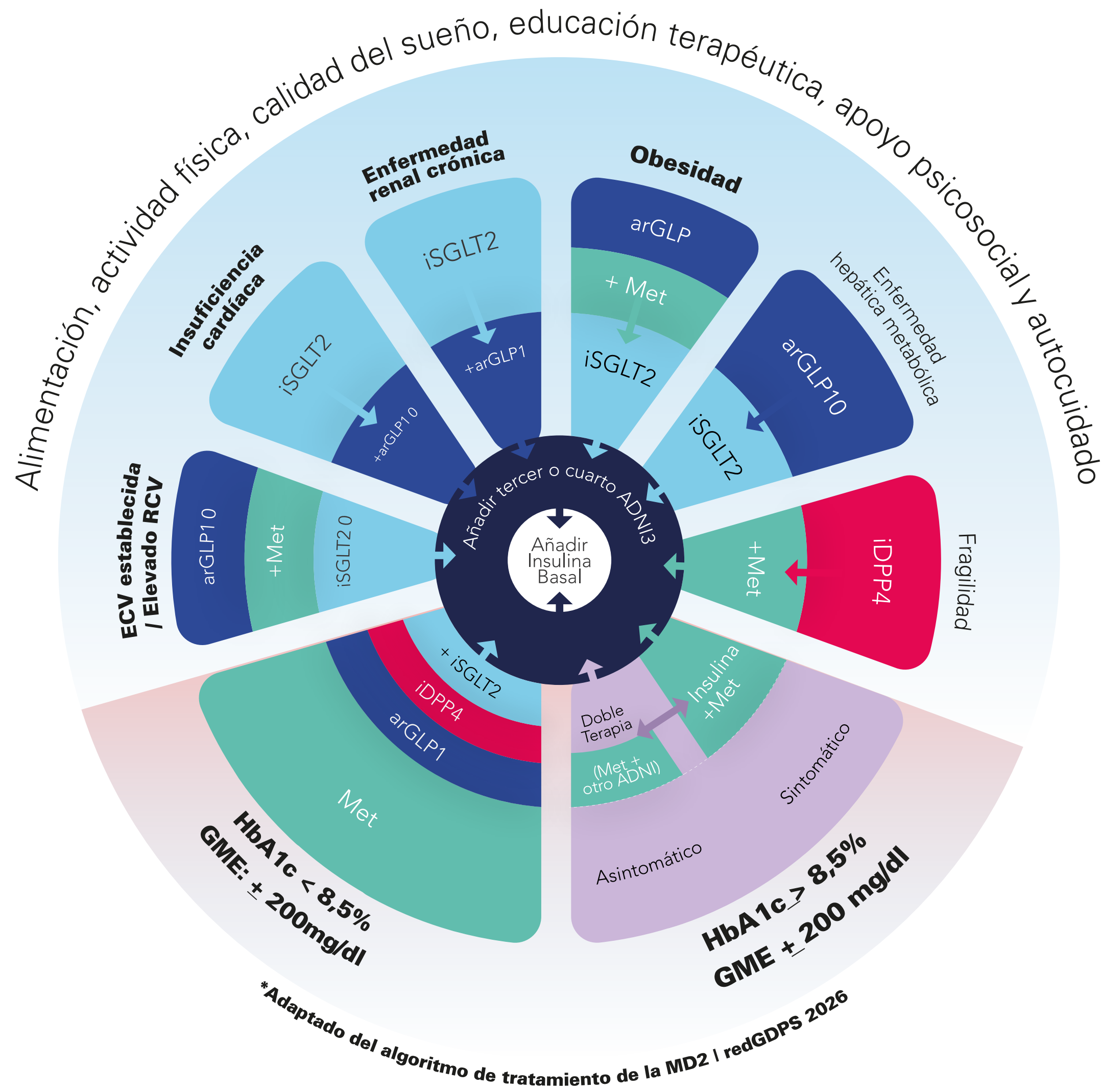




Elea

**El abordaje *integral de*
pacientes con **DM2****





*Adaptado del algoritmo de tratamiento de la MD2 | redGDPS 2026

El abordaje *integral de* pacientes con **DM2**

CONDICIONANTE CLÍNICO PREDOMINANTE

GRADO DE CONTROL GLUCÉMICO

Dactilus®
Dapagliflozina

Dütide®
Semaglutida

EslipelMet®
Sitagliptina + Metformina

Metformina



Dutide[®]

Semaglutida



Cambia el curso *de la Historia*

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

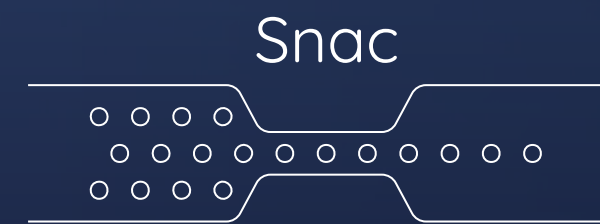
Semaglutida oral está formulada con un potenciador de la absorción (SNAC) que optimiza su ingreso a través del tracto digestivo.



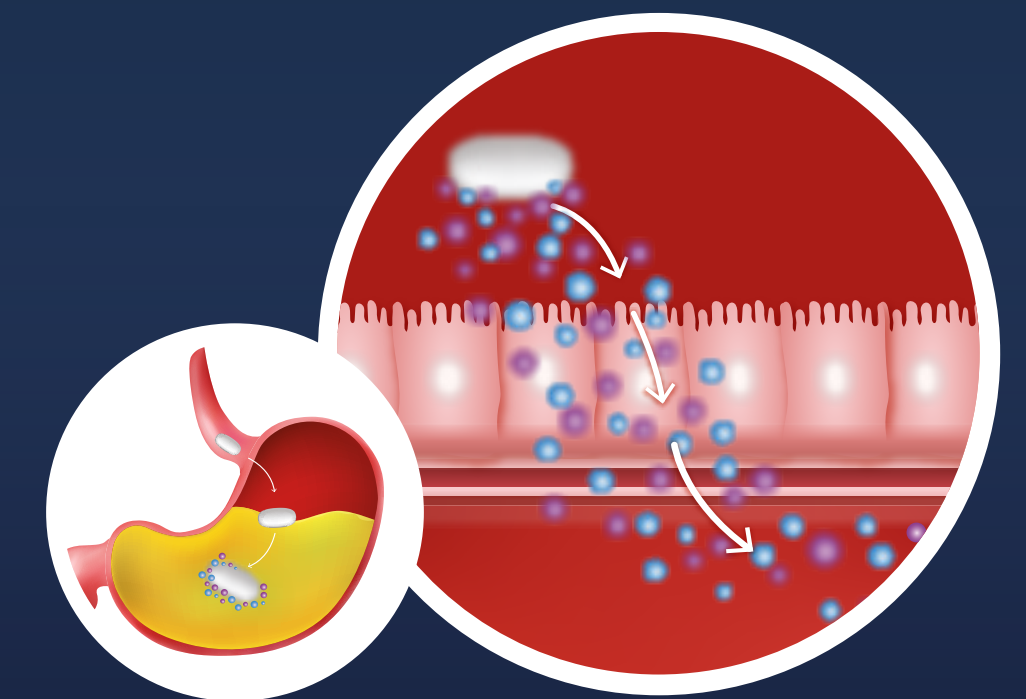
Ingreso optimizado a través del tracto digestivo.

¿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.



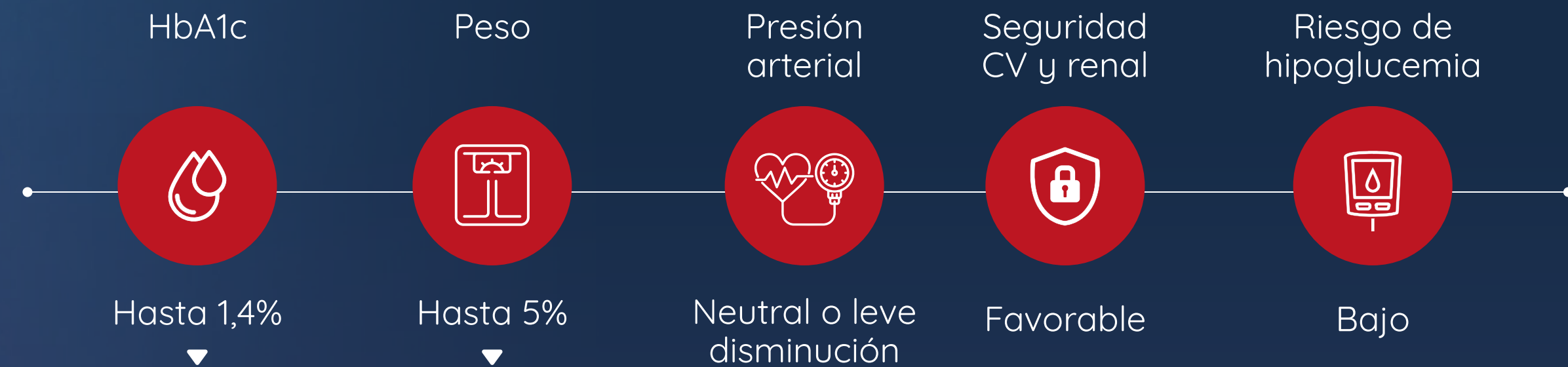


Dutide[®]

Semaglutida

Cambia el curso de la Historia

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



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



Dutide[®]

Semaglutida

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

SEMAGLUTIDA



(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 m²), 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

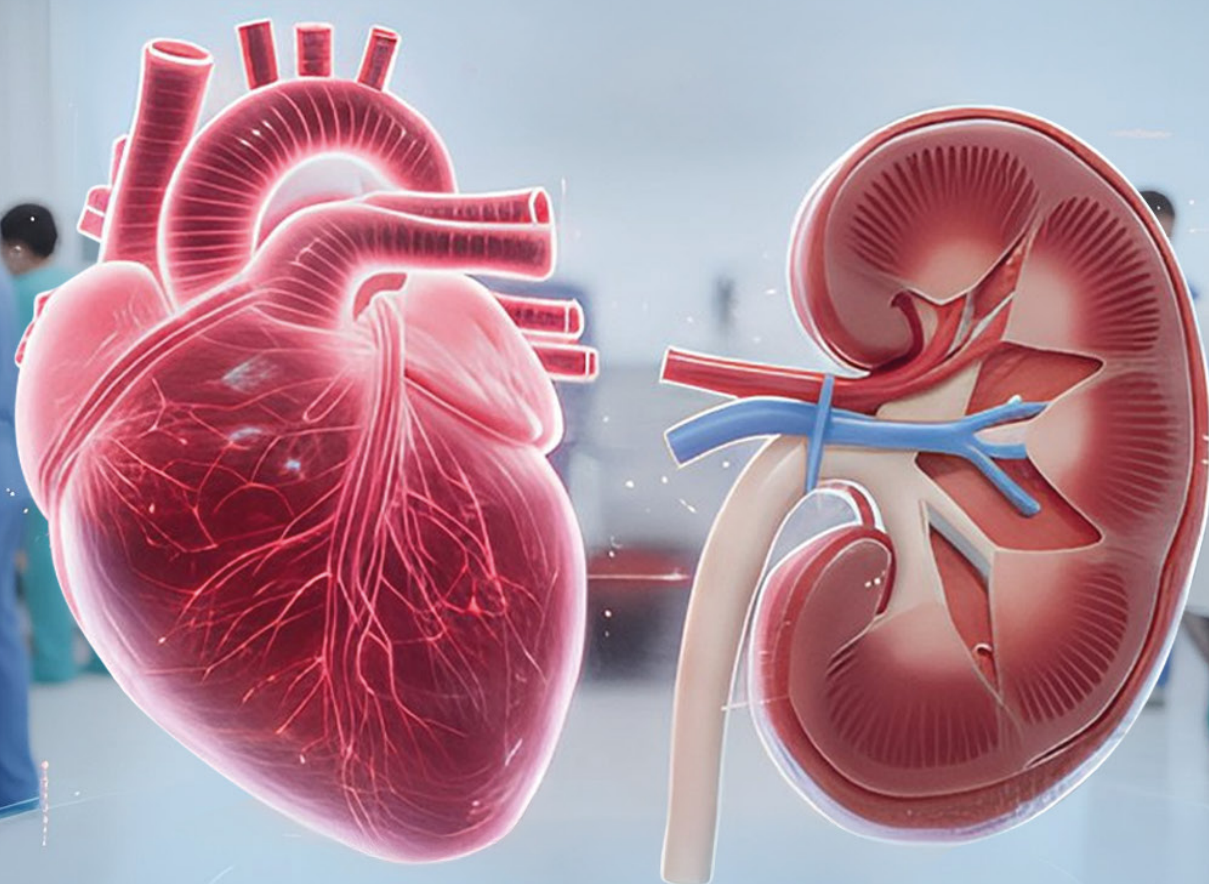
1 vez por semana, es el tratamiento integral para los pacientes con diabetes tipo 2.

Ver video explicativo



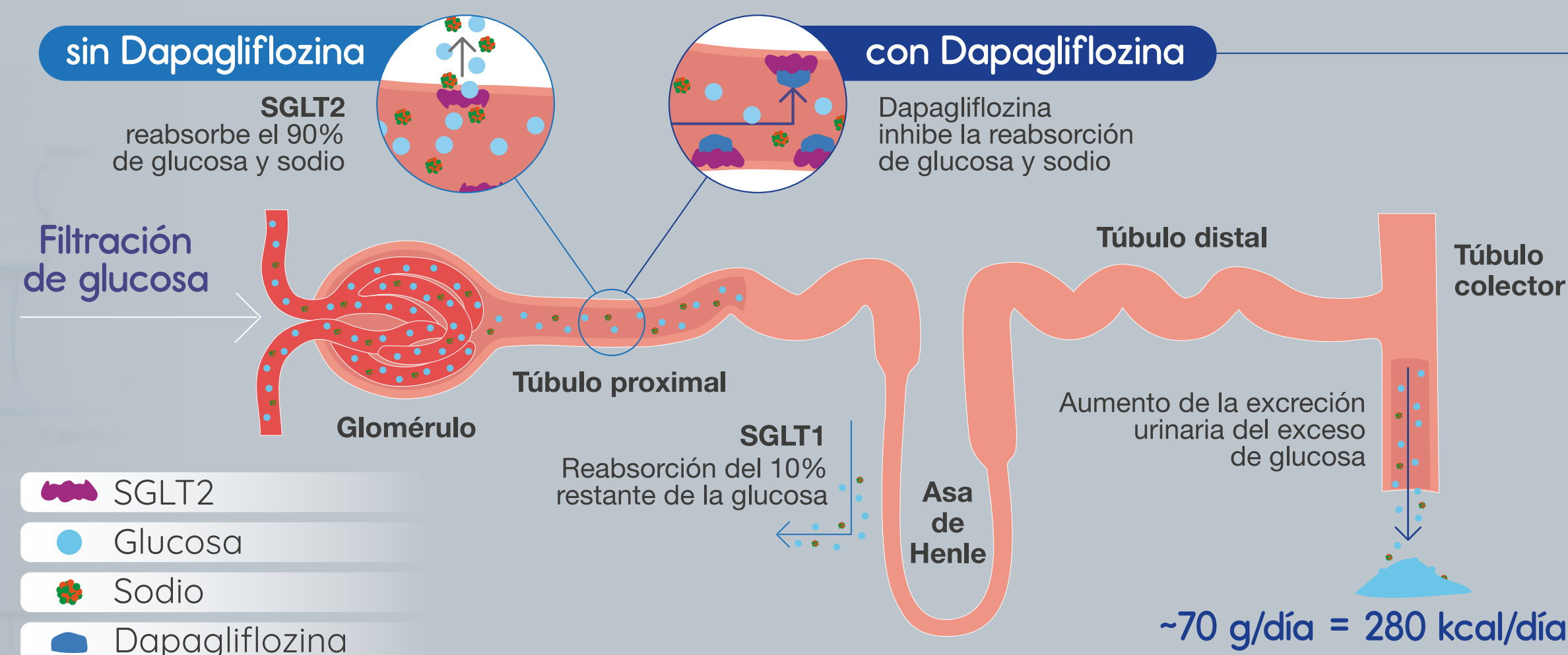


DIÁLISIS



Priorizamos la *salud cardiorenal*

1. Reducción de la reabsorción renal de sodio y glucosa |



En base al mecanismo de acción, Dapagliflozina produce:

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

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



2. Mitigar el riesgo cardiovascular |

En pacientes con DM2, Dapagliflozina redujo significativamente:

Mortalidad cardiovascular y hospitalización por IC en pacientes con ICFE



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

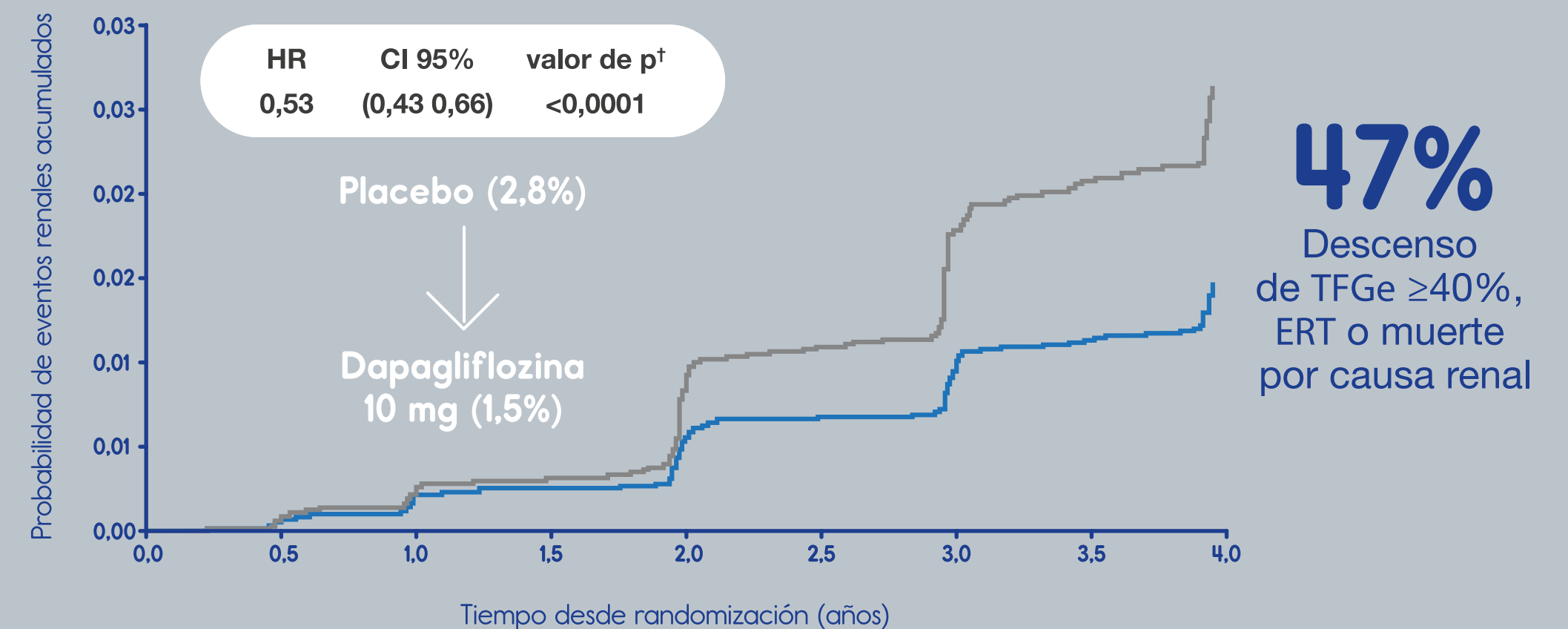
DM2 + enfermedad cardiovascular establecida

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



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.**

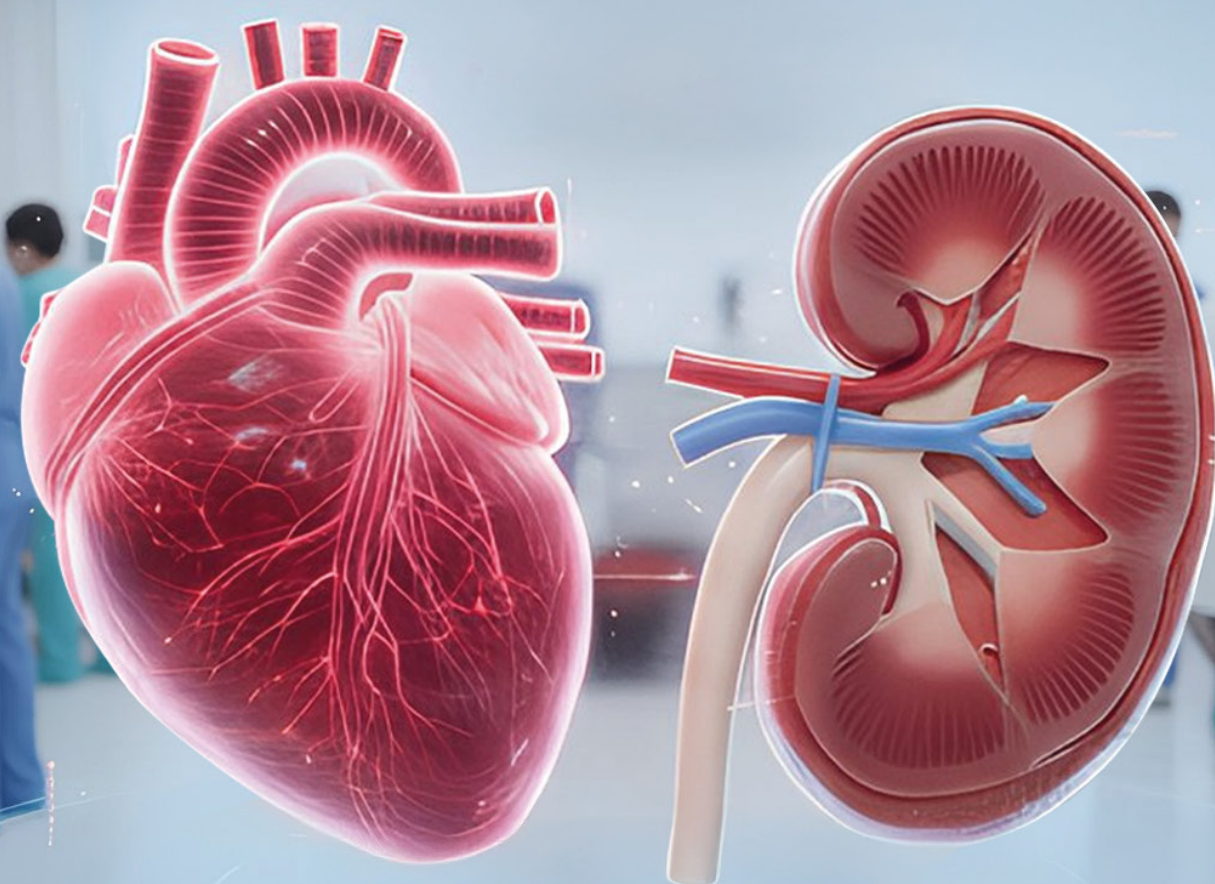
Adaptado de Mosenzon O, et al. Lancet Diabetes Endocrinol. 2019 Aug;7(8):606-617



Dactilus®

Dapagliflozina

DIÁLISIS



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



Elea

Referencias: 1) Cuarta Encuesta Nacional de Factores de Riesgo. Argentina: Ministerio de Salud; 2019. 2) Standards of Medical Care in Diabetes. 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. Subanálisis 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.

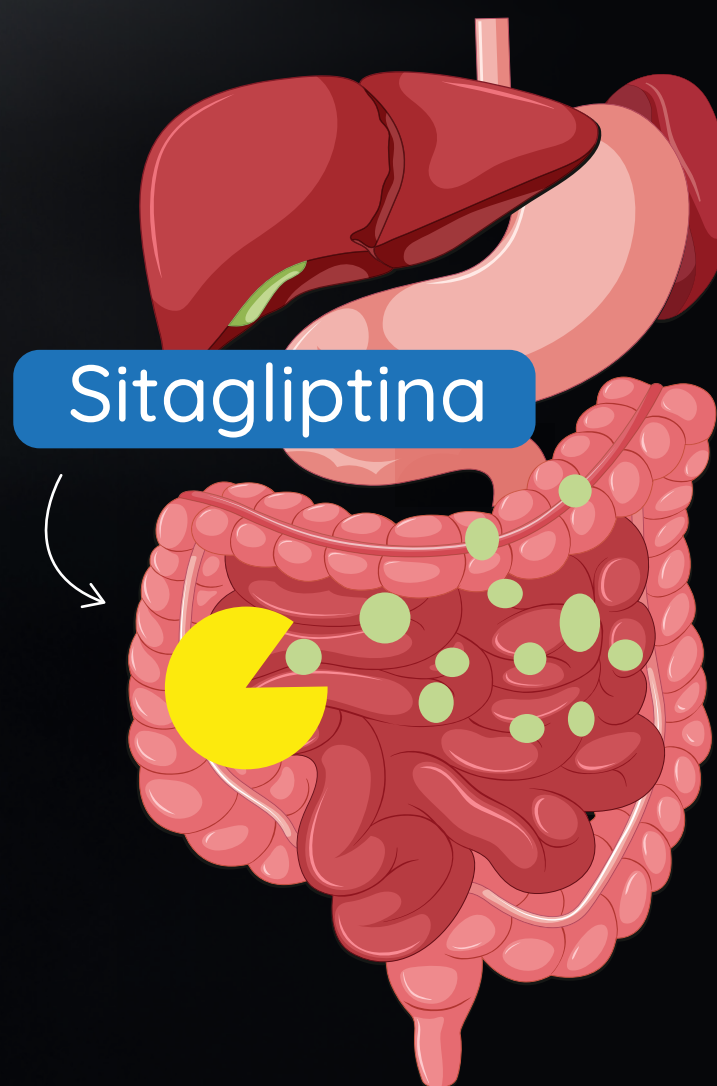


EslipelMet®

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.



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**



Presentaciones:

50mg | 850mg x 30 y 60 comprimidos

RS: 8660-MEE-1223

50mg | 1000mg x 30 y 60 comprimidos

RS: 9019-MEE-0424



Disfunción de las células β

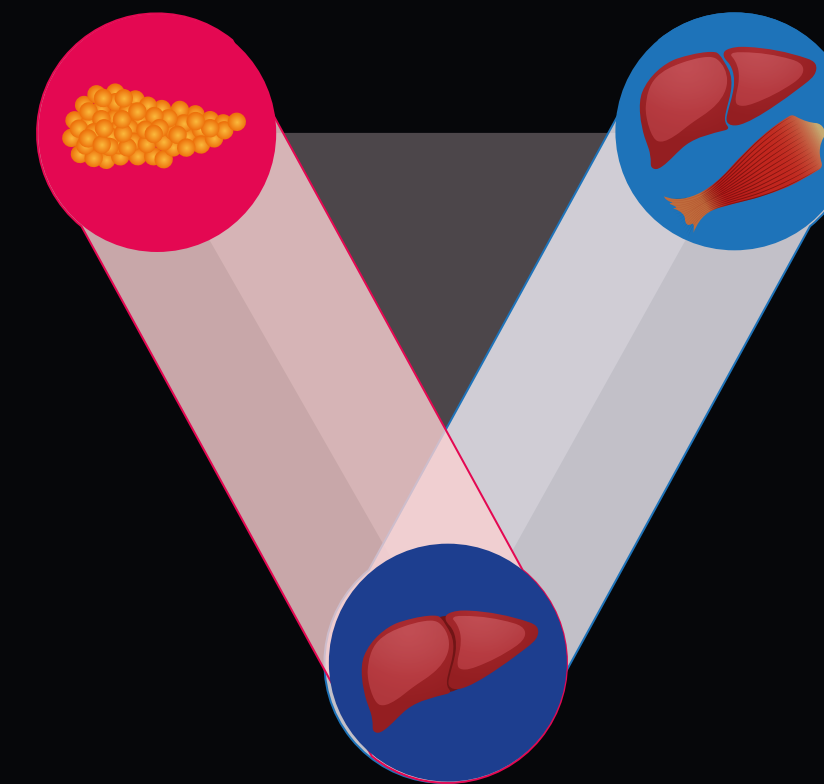
Sitagliptina mejora los marcadores funcionales de las células β y aumenta la síntesis y liberación de insulina.

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

Resistencia a la insulina

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



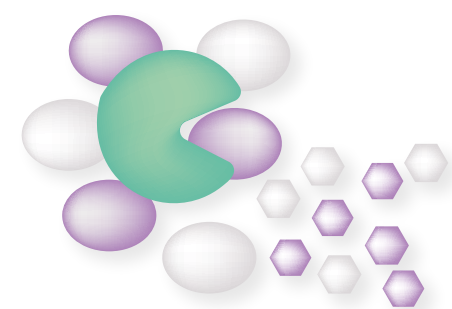
EslipelMet®

Sitagliptina + Metformina

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

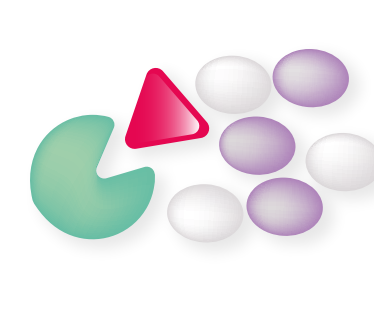
Sitagliptina permite alcanzar el control glucémico mediante la inhibición de la Dipeptidil peptidasa-4

DPP-4 degrada el GLP-1 y GIP intactos



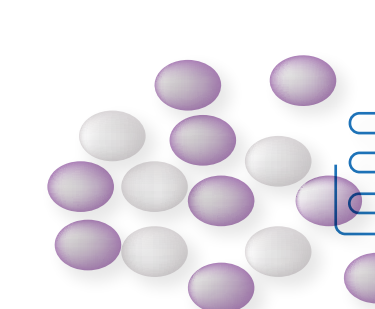
Estimula la secreción de insulina dependiente de glucosa

Inhibición de la DPP-4



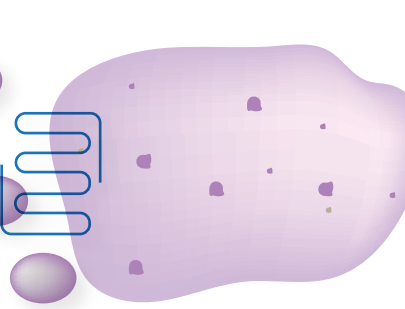
Inhibe la secreción de glucagón dependiente de glucosa

GLP-1 y GIP activos



Preserva la función de las células β

Células del islote pancreático



Glucosa post-prandial

Glucosa en ayunas

DPP-4 GLP-1 activo GLP-1 inactivo GIP activo GIP inactivo Sitagliptina Receptor de GLP-1 + GIP

Eslipel constituye una alternativa versátil por sus múltiples ventajas.



1 toma diaria 100mg



Bajo riesgo de hipoglucemias



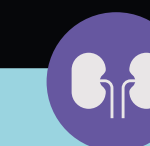
Seguro en adultos mayores



Perfil cardiovascular favorable



Efecto neutro sobre el peso corporal



Útil en enfermedad renal crónica avanzada



Presentaciones:
50mg x 28 comprimidos
RS: 8828-MEE-0224
100mg x 28 comprimidos
RS: 8938-MEE-0324

