

Impacto de fármacos antidiabéticos y anti-obesidad sobre el rendimiento físico

Tabla 1: grupos de antidiabéticos orales y sus efectos adversos.

Grupo	Principios activos	Reacciones adversas
Biguanidas	Metformina	<ul style="list-style-type: none"> - Acidosis láctica. - Gastrointestinales. - Anemia y cefalea. <p>Es habitual que se manifieste alguno al principio del tratamiento, pero en la mayoría de los casos acaba desapareciendo.</p>
Sulfonamidas derivadas de la urea (SU)	Clorpropamida Gibenclamida Gliclazida Glimepirida Glipizida Gliquidona Glisentida	<ul style="list-style-type: none"> - Aumento de peso. - Hematológicas. - Hipoglucemia.
Inhibidores de α -glucosidasa	Acarbosa Miglitol	<ul style="list-style-type: none"> - Flatulencias. - Problemas digestivos.
Tiazolidindionas (glitazonas)	Pioglitazona Rosiglitazona	<ul style="list-style-type: none"> - Hipoglucemia. - Hiperlipidemia (HDL y LDL) e hipotrigliceridemia. - Aumento de peso. - Insuficiencia cardíaca y retención de líquidos (edemas).
Inhibidor de dipeptidil peptidasa 4 (DPP4i)	Sitagliptina Vildagliptina	<ul style="list-style-type: none"> - Infecciones nasofaríngeas o del tracto respiratorio superior. - Mareos y cefalea. <p>La hipoglucemia solo es frecuente si se asocia a otros fármacos antihiperglucemiantes.</p> <p>Las reacciones adversas suelen manifestarse de forma leve y transitoria.</p> <p>La sitagliptina suele ser más habitual reacciones de hipersensibilidad y con la vildagliptina insuficiencia hepática.</p>
Secretagogos de acción rápida	Nateglinida Repaglinida	<ul style="list-style-type: none"> - La hipoglucemia es menos frecuente que en las sulfonilureas. - Síndrome pseudogripal. - Las molestias abdominales son frecuentes y en muchos casos se da un aumento de peso.
Goma Guar	Cyamopsis tetragonolobus	<ul style="list-style-type: none"> - Flatulencias. - Problemas digestivos.
Combinaciones	Rosiglitazona + Metformina Rosiglitazona + Glimepirida Pioglitazona + Metformina Vildagliptina + Metformina	

Tabla 2: Tipos de insulinas y sus tiempos de inicio, pico y duración.

Farmacocinética	Tipo	Inicio de acción	Pico máximo	Duración de acción
Acción ultrarrápida	Lispro	5-15 min	45-75 min	2-4h
	Aspart			
	Glulisina			
Acción rápida	Regular	30 min	2-4h	5-8h
Acción intermedia	NPH	2h	4-8h	12h
Acción lenta	Detemir	2h	Sin pico	12-18h
	Glargina			20-36h
	Degludec			>40h
Con insulina humana	Regular +NPH	30 min	Doble	12 h
Con análogo de insulina	Aspart + NPA	10-15 min		
	Lispro + NPL			

NPA; Insulina aspart protamina. NPH; Insulina isofánica humana. NPL; Insulina lispro protamina.