



Medicamentos Magistrales y Oficinales (medicina personalizada)

# ACARBOSA

Calle: Viveros de Asís No. 92; Col. Viveros de la Loma; C.P. 54080; Tlalnepantla de Baz; Estado de México.

Teléfono: (52-55) 2628-3669; 5365-9724; 2628-1522; 5384-2987; 5384-2985; 4437-1798; 4437-1797

Email: [clientes@hervanario.com.mx](mailto:clientes@hervanario.com.mx)

[www.hervanario.com.mx](http://www.hervanario.com.mx)

## ACARBOSA

Hipoglucémico oral que retarda la absorción intestinal de carbohidratos.

## Recomendación de uso

La dosis inicial recomendada es de 25mg a 100mg diarios, de 2 a 3 veces por día. No exceder a 300mg.

## Aplicaciones

- Hipoglicemiante oral para DMII;
- Hiperglicemia postprandial;
- En casos de glicemia de ayuno próximo a los valores aceptables, sin embargo, HbA1c aumentada;
- Disminución de la intolerancia a la glucosa (IG): pasante prediabético es importante factor de riesgo para aterosclerosis;
- Resistencia a la insulina;
- Obesidad.

## Ventajas

- No causa hipoglicemia/hiperinsulinemia
- Reduce la glicemia cuando es administrado como monoterapia o en combinación;
- Disminuye de forma confiable los niveles de hemoglobina glicosilado (HBA);
- Aumenta la sensibilidad a la insulina;
- Al contrario de la insulina y de las sulfonilureas, como por ejemplo la metformina, la Acarbosa no ha sido asociada con el ganancia de peso corporal;
- Reduce el riesgo de eventos cardiovasculares;
- Administración segura en cardiópatas;
- Seguridad y eficacia comprobadas en estudios clínicos.

## Mecanismo de acción

Los hipoglicemiantes orales son medicamentos que provocan una disminución de la glicemia plasmática por diferentes mecanismos de acción dependiendo de su clase. De esta forma, son largamente utilizados en el manejo de la Diabetes Mellitus Tipo II. Permiten su control y evitan complicaciones inherentes a la enfermedad. La Acarbosa es capaz de inhibir competitivamente la enzima glucosidase. Actúa en el intestino, donde retarda la digestión y la absorción de los carbohidratos ingeridos en la dieta; de esta forma, ameniza el aumento de la glucosa sanguínea que se sigue a la alimentación. Este medicamento es considerado como un tratamiento de primera línea para pacientes recién diagnosticados con DMII, o sea, aquellos que tienen altos niveles de glucosa posprandial en la sangre. Este activo reduce la glicemia cuando es administrado como monoterapia o en combinación con otros fármacos antidiabéticos orales. Además de eso, la Acarbosa también reduce de forma confiable los niveles de hemoglobina glucosada (HbA1c) y aumenta la sensibilidad a la insulina; La hemoglobina glucosada (HbA1C), es un diagnóstico fundamental en la identificación de altos niveles de glicemia durante períodos prolongados. En pacientes con DMII, el riesgo de complicaciones está asociado al estado hiperglucémico previo. Por tanto, cualquier reducción en los niveles de la HbA1C promueve la disminución en los riesgos de complicaciones microvasculares, de muerte asociada a la diabetes y de muerte por cualquier otra causa (Stratton et al., 2000 Chiasson et al., 2003; Hanefeld et al., 2004).

## Asociaciones Sugeridas

Acarbosa puede ser asociado con otros hipoglicemiantes orales, fitoterápicos, nutraceúticos como el DMII y suplementos.

## Referencias bibliográficas

1. M. Hanefeld , M. Cagatay , T. Petrowitsch , D. Neuser , D. Petzinna , M. Rupp. Acarbose reduces the risk for myocardial infarction in type 2 diabetic patients: metaanalysis of seven long-term studies. *European Heart Journal* 25, 10–16. 2004.
2. Jean-Louis Chiasson, MD; Robert G. Josse, MBBS; Ramon Gomis, MD; Markolf Hanefeld, DSC; Avraham Karasik, MD; Markku Laakso, Acarbose Treatment and the Risk of Cardiovascular Disease and Hypertension in Patients With Impaired Glucose Tolerance The STOP-NIDDM Trial. *JAMA*. ;290(4):486-494. 2003
3. Saboo, Banshi et al., behalf of GLOBE Investigators. "Effectiveness and Safety of Fixed Dose Combination of Acarbose/metformin in Indian Type 2 Diabetes Patients: Results from Observational GLOBE Study." *Indian Journal of Endocrinology and Metabolism* 19.1 (2015): 129–135. PMC. Web. 10 Feb. 2015.
4. SBD:<http://www.diabetes.org.br/> < consultada em 11 de fevereiro de 2015> Stratton IM, Adler AI, Neil HA, Matthews DR, Manley SE, Cull CA, et al. Association of glycaemia with macrovascular and microvascular complications of type 2 diabetes (UKPDS 35): prospective observational study. *BMJ*;321:405-12. 2000.
5. Consenso Brasileiro Sobre Diabetes – 2002 [http://www.anad.org.br/institucional/hipoglicemiantes\\_oraais.asp](http://www.anad.org.br/institucional/hipoglicemiantes_oraais.asp) <consultada em 11 de fevereiro de 2015.

Esta información se basa en referencias científicas y fue desarrollada por el Departamento Técnico.  
Toda la información contenida en este material ha sido investigada en literatura específica y debe ser revisada por el médico antes de su adopción en la clínica.

