Exenatida, solución inyectable 250 mcg/ ml, inyector prellenado con solución estéril, vía subcutánea, código IGSS: 10589

Dosis: Según lo prescrito por su médico tratante en la receta.

Indicaciones de uso: Tratamiento de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en combinación metformina, sulfonilurea, tiazolidinedionas o insulina basal.

Reacciones adversas: Nódulo en el sitio de inyección, reacción en el sitio de inyección, nausea, vomito, diarrea, constipación, cefalea, dispepsia, hiperhidrosis, mareo, astenia, temblor, alopecia, reacción anafiláctica, angioedema, rash, insuficiencia renal, infección respiratorio superior, hipoglicemia severa al usar en combinación, somnolencia, disgeusia, colecistitis, colelitiasis.

Precauciones de uso: Se ha reportado aumento en la incidencia de tumores de celular C tiroideas en ratas expuestas al medicamento en comparación del uso de placebo.
El uso en paciente con historia personal o familiar de Síndrome de Neoplasias Endocrinas Múltiples.
No es un medicamento sustituto de la insulina.
No se recomienda en pacientes con enfermedad gastrointestinal severa, incluyendo gastroparesias.
No se recomienda su uso en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 1.
El uso concomitante con insulinas de acción rápida puede causar hipoglicemia severa, no se recomienda su uso en combinación.
El uso concomitante con sulfonilurea aumenta la incidencia de hipoglicemia, se recomienda utilizar una dosis menor cuando se usa en combinación.

Se ha observado pérdida de paso significativa en los pacientes hasta mayor a 1.5 kg/semana, se debe monitorear las pérdidas de peso mayores.
Se ha reportado pancreatitis aguda, incluyendo pancreatitis necrotizante y hemorrágica, si se sospecha de la misma se debe interrumpir inmediatamente el fármaco.
Se ha reportado casos de hipersensibilidad severa incluyendo anafilaxis y angioedema.
Puede causar alteración de la función renal incluyendo aumento de la creatinina y falla renal aguda.
Puede inducir náuseas y vómitos con hipovolemia transitoria. Se debe vigilar la volemia de estos pacientes ya que su disminución puede empeorar su función renal.
Se ha reportado la generación de anticuerpos contra exenatida hasta en un 4% de los pacientes.
Se ha reportado sangrado severo, asociado a trombocitopenia inducida por fármacos, si se sospecha de la misma se debe suspender el medicamento inmediatamente.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad al compuesto. Diabetes Mellitus I. Falla renal severa (TFG menor a 30mL/min). Historia de trombocitopenia inducida por fármacos. Historia personal o familiar de carcinoma medular tiroideo.

Interacciones: Consulte el Formulario Terapéutico.

Embarazo y lactancia: Antes de tomar este medicamento, informar al médico tratante si está embarazada o si sospecha estarlo, y si es compatible con la lactancia.

Referencia: Adaptado de Formulario Terapéutico.