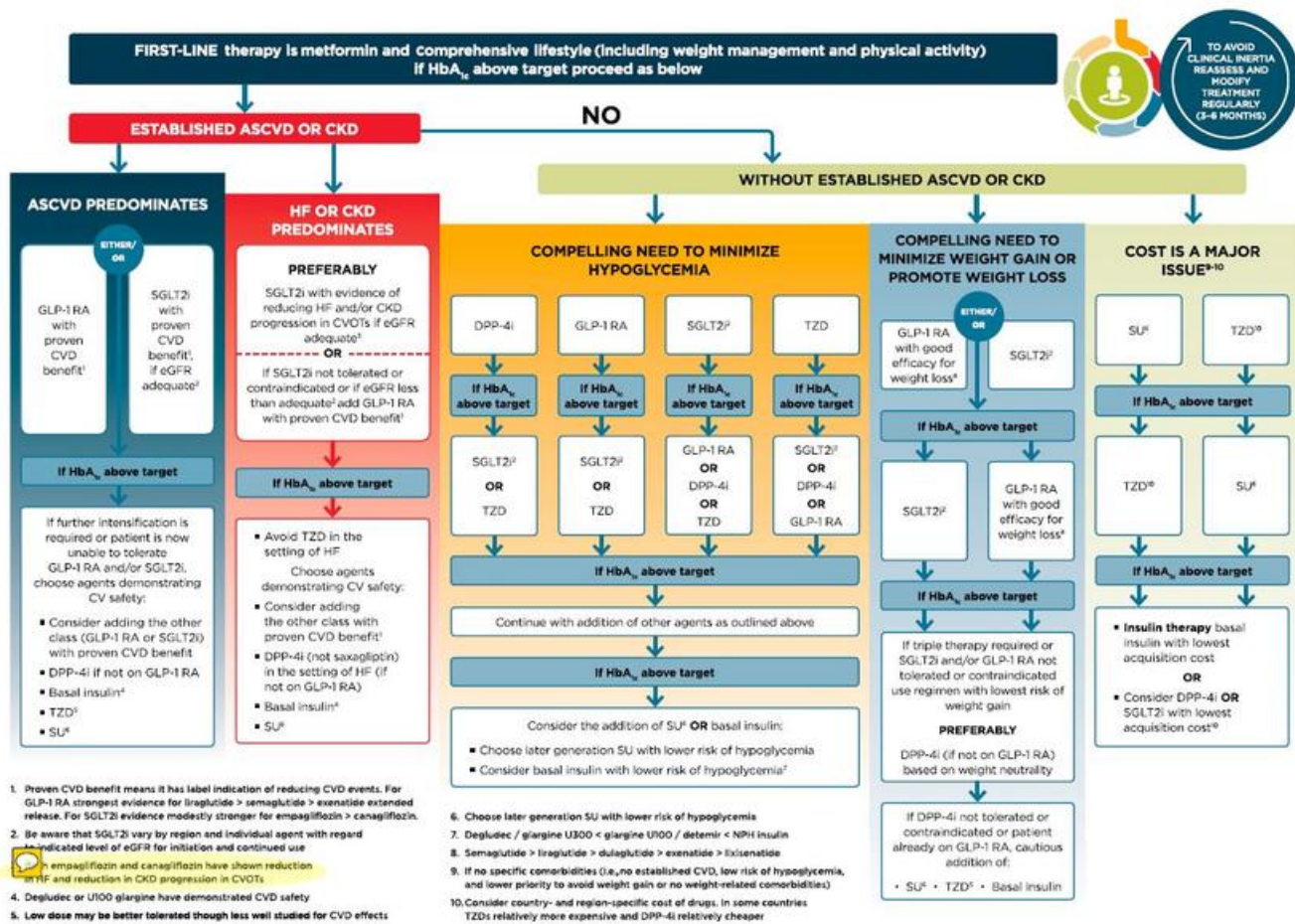


La *American Diabetes Association* (ADA) ha publicado el documento [“Living Standards of Medical Care in Diabetes”](#) que explica las recomendaciones de tratamiento de la diabetes mellitus actualizadas tras la incorporación de nuevas evidencias. El documento incluye los resultados del ensayo *CREDESCENCE* que evaluó los efectos cardiovasculares y renales de canagliflozina en pacientes con DM2 y enfermedad renal. También incluye información del ensayo *DECLARE-TIMI 58*, realizado con dapagliflozina, en el que se observó reducción de la incidencia de hospitalización por insuficiencia cardiaca.

Las principales recomendaciones que se han actualizado son las siguientes:

- En pacientes con DM2 con enfermedad cardiovascular (ECV) establecida se recomienda añadir un ISGLT-2 o un AGLP-1 con probados beneficios cardiovasculares.
- En pacientes con ECV establecida que además tienen insuficiencia cardiaca o alto riesgo de que se presente, se prioriza la adición de un ISGLT-2.
- En pacientes con DM2 y enfermedad renal, se recomienda considerar el uso de un ISGLT-2 o un AGLP-1 que hayan mostrado reducir el riesgo de eventos CV, la progresión de la enfermedad renal o ambos.

Para completar la información se puede acceder al documento [Standards of Medical Care in Diabetes. 2019 actualizado](#) que contiene anotaciones explicativas de las modificaciones incorporadas. También se pueden consultar la [tabla para seleccionar tratamiento hipoglucemiante](#) y el [algoritmo](#) que reproducimos a continuación y que representa un resumen visual de las recomendaciones.



Fecha última modificación: : 26-06-2019