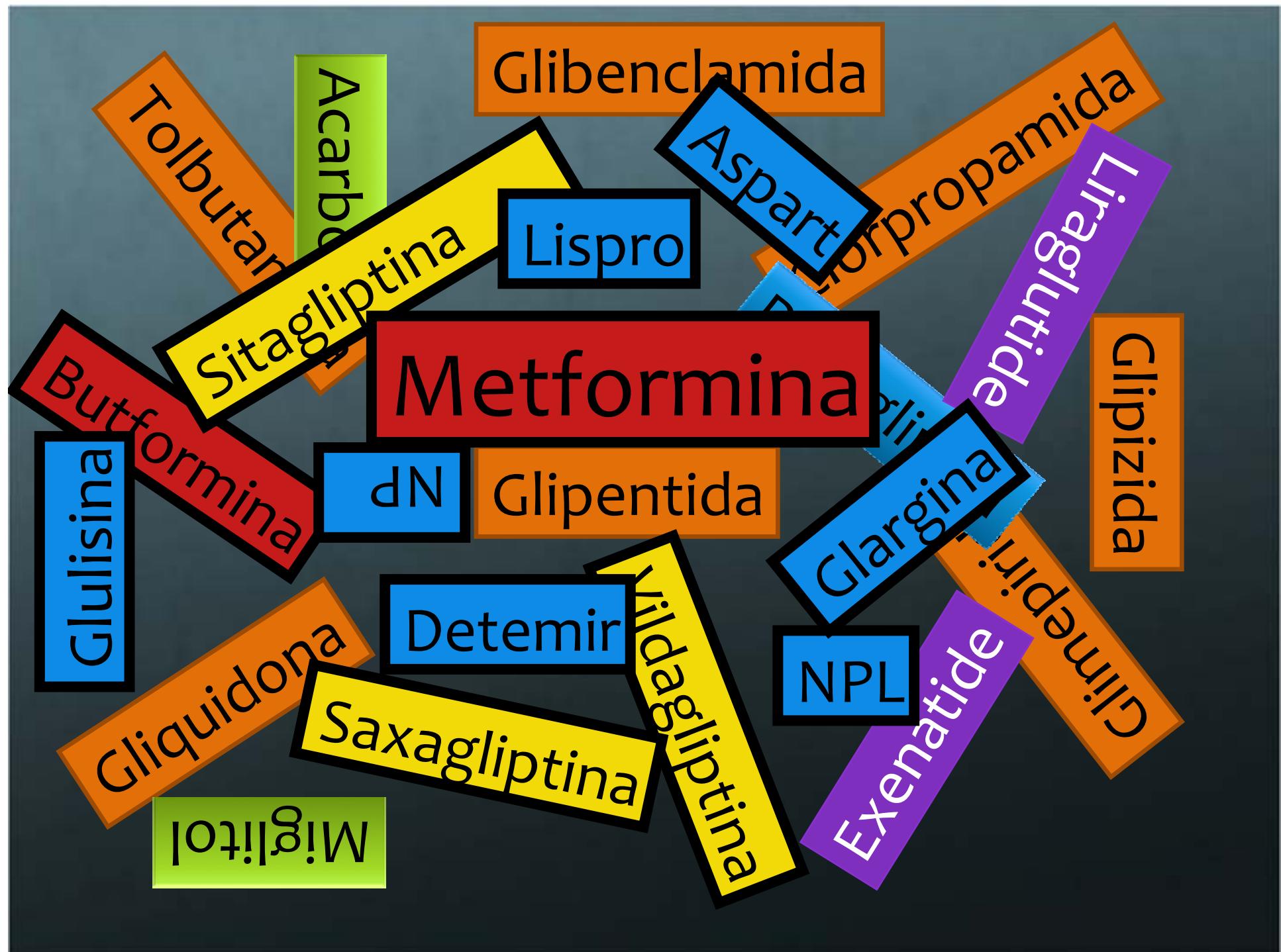


# **Nuevas moléculas hipoglucemiantes**

**Luis Avila Lachica  
Palma de Mallorca, 22 de Octubre de 2011**



# Nuevas moléculas de viejos conocidos

Inhibidores DPP-IV  
Incretinmiméticos  
Insulinas



# Inhibidores DPP-IV:



## Linagliptina: En Insuficiencia renal.

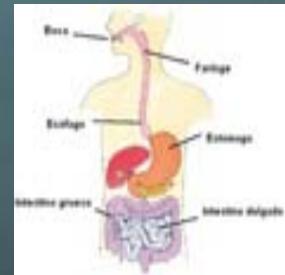


Tabla 1: Principales moléculas de inhibidores de la dipeptidil peptidasa 4 en estudio

Molécula	Fase de ensayo	Laboratorio
Alogliptin (SYR 322)	Solicitud a la FDA de droga nueva tras ensayos en fase III	Takeda Pharmaceutical Company Ltd.
AMG 222 (ALS2-0426)	II	Alantos Pharmaceuticals - ACQUIRED by Amgen, Amgen, Inc., Servier (Les Laboratoires)
ARI-2243	I	Arisaph Pharmaceuticals
Denagliptin (GW823093)	Interrumpido en fase II	GlaxoSmithKline Plc.
DPP-4 (LC15-0133)	Interrumpido en fase I	LG LifeSciences Ltd.
DPP-4 various	Retirado	BioVitrum AB, Santhera Pharmaceuticals AG
KRP-104	II	ActivX Biosciences, Inc. - ACQUIRED by Kyorin, Kyorin Pharmaceutical Co., Ltd.
LC15-04444	II	LG LifeSciences Ltd.
Melagliptin (GRG 8200)	IIb	Glenmark Pharmaceuticals Limited, Merck KGaA
MP-513	II	Mitsubishi-Tanabe Pharma
PF-734200	II	Pfizer Inc.
Dutogliptin (PHX1149)	III	Forest Laboratories, Phenomix Corporation
PSN9301	Interrumpido en fase II	OSI Pharmaceuticals, Inc., Probiодrugs AG
R1579 carmeglitin	II	Roche
SYR-472	II	Takeda Pharmaceutical Company Ltd.
TA-6666	II	Mitsubishi-Tanabe Pharma
TAK-100	I	Takeda Pharmaceutical Company Ltd.
DSP-7238	I	Dainippon Sumitomo Pharma Co., Ltd.
SK-0403	II	Sanwa Kagaku Kenkyusho Co., Ltd.

# Incretinmiméticos



Exenatide LAR: Bydureon®



Liraglutide: Victoza®



23 September 2011

Positive opinion on the usage of Levemir® (insulin detemir) as add-on therapy to Victoza® (liraglutide) in people with type 2 diabetes

The European Committee for Medicinal Products for Human Use (CHMP) has adopted a positive opinion on the usage of Novo Nordisk's basal insulin analogue, Levemir®, as add-on therapy to Novo Nordisk's GLP-1 analogue, Victoza®, in combination with metformin in patients with type 2 diabetes.

# Nuevas insulinas

- **Mas largas**

- **Degludec:** Larga duración control con dos o tres dosis en semana y menor ganancia de peso.

- **Mas rápidas:**

- **Linjeta:** Análogo mas rápido que las actuales ultrarrápidas

- **Nuevas vías de administración:**

- **Tecnosferas inhaladas**



# Nuevos grupos terapéuticos

Antagonistas SGLT-2

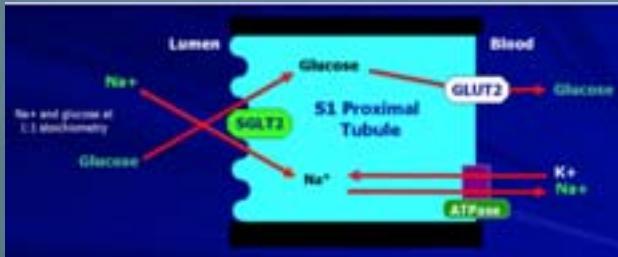
Agonistas GPR

Antagonistas de los receptores de glucagón

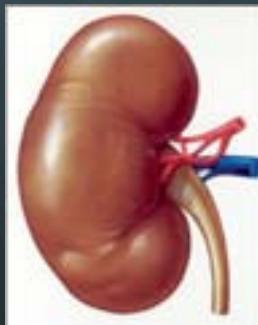
Activadores SYRT-1

Otros

# Antagonistas SGLT-2



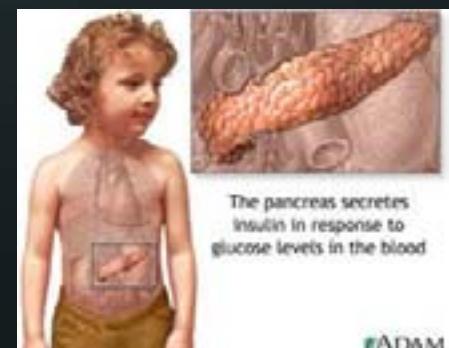
- Cotransportador sodio-glucosa tipo 2: inhiben la reabsorción tubular de glucosa y producen una glucosuria forzada.



Inhibidores SGLT-2	Fase de ensayo	Combinaciones estudiadas en Ensayos clínicos
Dapagliflozina	III	Metformina, insulina, SU, TZD inh. DPP-4
Canagliflozina	III	Metformina, Metformina+SU, Metformina+Pioglitazona, inh. DPP-4
Ipragliflozina (ASP 1941)	II/III	
Remogliflozina		Retirada por cuestiones comerciales de Glaxo
Sergiflozina etabonato	II	
TS 071	II	
AVE 2268	II	
EGT 1442	II	
BI 10773	II	
BI 44847	II	
EGT 1442	II	
T 1095	II	
LX 4211	II	Inhibe tanto SGLT 1 como SGLT 2

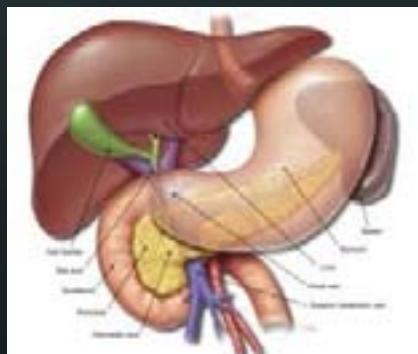
# Agonistas GPR

- Agonistas receptores proteína G.
- Estimulan los receptores de la proteína G de los islotes pancreáticos y producen una disminución de la resistencia a la insulina y un aumento de su secreción de forma glucosa dependiente.
- No producen hipoglucemias y tampoco producen ganancia de peso.
- En fase I, la GPR 40 y la GPR 119 que son respectivamente la TAK 875 y AS 1907417



# Antagonistas de los receptores de glucagón

- LY 2409021 y MK 0893.
- Mecanismo de acción: inhibir el paso de glucagón a glucosa
- Eficacia: disminuciones de la HbA1c de hasta 1.5%
- Problema: mal perfil lipídico aumentando las concentraciones de LDL y hepatico aumentando ALT



# Otras terapias en desarrollo



## Activadores SYRT-1

- El aumento de la expresión de los receptores SYRT-1 confiere cierta protección frente al desarrollo de obesidad en ratas tratadas con dietas de alto contenido graso, produciendo además un aumento de la sensibilidad a la insulina y reduciendo la esteatosis hepática.



## Antagonistas GIP

- Polipéptido insulinotrópico dependiente de glucosa:
- Son capaces de aumentar el consumo energético y disminuir el depósito de grasa.



## Inhibidores de la 11-β-hydroxiesteroid-deshidrogenasa

- Dismunuyen el paso de cortisona a cortisol, su forma mas activa.



## Agonistas duales PPAR-α y PPAR-γ

- Aleglitazar es el único fármaco que continúa en investigación de esta familia.
- Peroxisome-proliferator-activated receptors, conocidos como glitazares
- Mejoran el control glucémico de forma glucosa dependiente
- Aumentan la concentración de HDL y dismuyen la de las LDL.

