

Exenatide: Lo que deberías saber

¿Cómo se administra?

- Se administra como una inyección una vez a la semana.

¿Cómo debo administrar la inyección?

- Exenatide viene en forma de "pluma". Agregue una aguja a la pluma para administrar la inyección.
- Se administra debajo de la piel (subcutáneamente), similar a la insulina.

¿Cómo se suele dosificar?

- Inyección de 2 mg una vez a la semana.

¿Cómo funciona?

- Pertenece a una clase de medicamentos llamados agonistas del GLP-1 (agonistas del receptor del péptido similar al glucagón 1).
- Exenatide ayuda a normalizar los niveles de azúcar en la sangre al ralentizar la digestión, aumentar la liberación de insulina en el cuerpo al comer, hacer que el cuerpo se sienta lleno más rápido y disminuir la cantidad de azúcar liberada por el hígado.

¿Qué debo hacer si me salto una dosis? • Si faltan 3 o más días para su próxima dosis, administre la dosis cuando lo recuerde. De lo contrario, omita la dosis y vuelva a su horario normal. • NO tome 2 dosis a la vez.

¿Cuáles son los efectos secundarios comunes? • Diarrea, náuseas, vómitos, pérdida de peso, dolor o reacción en el sitio de la inyección.

¿Qué ayuda a disminuir los efectos secundarios?

- Comer comidas más pequeñas.

¿Cuáles son los posibles efectos secundarios graves?

- Pancreatitis (inflamación del páncreas)
- Enfermedad de la vesícula biliar

- Bajadas de azúcar en la sangre (si está tomando otro medicamento como insulina que puede bajar el azúcar en la sangre)
- Lesión renal en el contexto de deshidratación
- Bajos niveles de plaquetas (que pueden llevar a sangrado)
- Reacciones alérgicas

¿Cuándo debo llamar a mi médico?

- Si tiene dolor abdominal intenso o vómitos (que son signos potenciales de pancreatitis o enfermedad de la vesícula biliar)
- Aumento de bajadas de azúcar en la sangre
- Sangrado y/o hematomas inexplicables
- Mareos o desmayos • Signos de una reacción alérgica (por ejemplo, erupción cutánea, ronchas, dificultad para respirar, opresión en el pecho, hinchazón en la cara)

¿Quién no debe tomar exenatide?

- Pacientes con antecedentes personales o familiares de cáncer medular de tiroides o Síndrome de Neoplasia Endocrina Múltiple Tipo 2 (MEN2)
- Personas con una función renal muy deficiente
- Antecedentes de trombocitopenia inmune mediada por fármacos (plaquetas bajas) • Personas con reacción alérgica previa a exenatide.

Referencias 1. Astrazeneca AB. Bydureon Bcise (Exenatida Sintética). Sitio web de la Administración de Alimentos y Medicamentos de EE. UU. www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2021/209210s017lbl.pdf. Revisado en julio de 2021. Consultado el 27 de abril de 2022.

Copyright © 2025 Pediatric Endocrine Society. The information provided by the Pediatric Endocrine Society (PES) is for educational purposes only and is not intended to replace professional medical advice, diagnosis, or treatment. Patients should always seek the advice of their physician or other qualified healthcare provider with any questions regarding a medical condition or treatment. Clinicians should use their independent clinical judgment in the context of individual patient circumstances. The PES does not endorse any specific tests, products, or treatment protocols mentioned in these materials.