



Cambiando el curso de la historia

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

CARDIOMETABOLISMO

Pasión por lo que hacemos

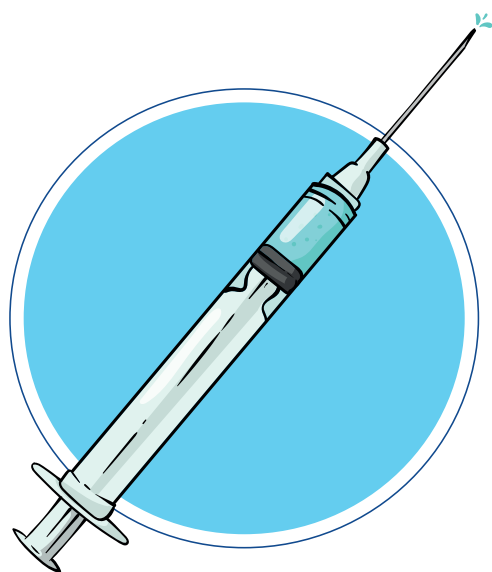
Semaglutida
Injectable

VENTA BAJO RECETA MÉDICA



DOSIS

Si a usted se le ha diagnosticado diabetes tipo 2 y su médico le indicó Semaglutida inyectable de Elea para el control de la glucosa, es importante que tenga presente la siguiente información:



0,25
mg

La dosis inicial de tratamiento con Semaglutida es de 0,25 mg una vez a la semana durante 4 semanas.

0,5
mg

Luego de 4 semanas, su médico podría indicarle un aumento de la dosis a 0,5 mg una vez por semana.

1
mg

Si no se ha logrado el control adecuado de glucosa, su médico podría aumentar la dosis a 1 mg una vez por semana.

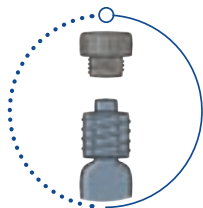
FRECUENCIA: Aplicación: 1 vez por semana.

Método de administración

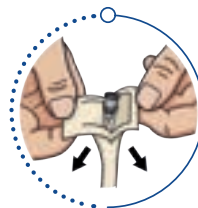
Preparación de la inyección

Retire la jeringa prellenada de su envoltorio

1



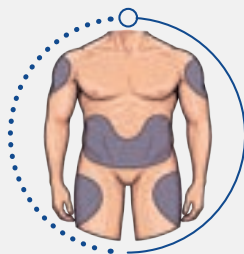
Quite el tapón protector de la jeringa prellenada.



Retire la aguja de su envoltorio estéril y encástrela en la jeringa prellenada.

Administre la inyección subcutánea

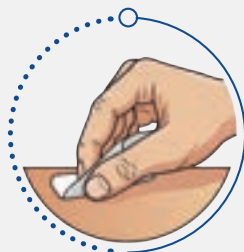
2



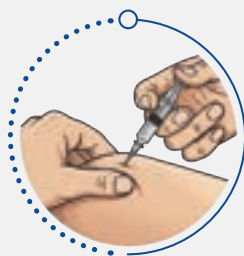
Los mejores lugares para inyectar son la parte superior de sus muslos y el abdomen.

También puede usar el área externa superior de sus brazos.

Rote los sitios de aplicación en función de lo indicado por su médico.



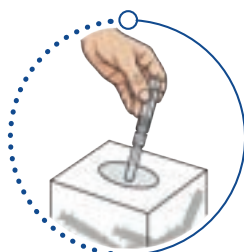
Desinfecte la piel con la toallita descartable saturada en alcohol isopropílico al 70% que se incluye en el envase. Empuje suavemente del émbolo para quitar el aire contenido.



Sujete (sin apretar) la piel entre los dedos pulgar e índice. Introduzca la aguja totalmente dentro de la piel.

Deseche inmediatamente la jeringa y la aguja

3



Deseche la jeringa y la aguja en un contenedor para el desecho de material punzante inmediatamente después de usarlas.

Almacenamiento



Almacenar en la refrigeradora, a una temperatura de entre **2°C y 8°C**. No colocar en el congelador, ni en la puerta de la refrigeradora.

Consejos útiles



- Siga las indicaciones médicas, no suspenda ni modifique la dosis sin supervisión del profesional.
- Ingiera comidas bajas en grasas, coma lento.
- Ingiera abundante líquido.
- Deje de comer si siente saciedad o plenitud.
- Es recomendable retirar la jeringa prellenada de la refrigeradora y dejar que alcance temperatura ambiente antes de aplicarse la inyección.

Reporte sus sospechas de eventos adversos mediante
<https://www.berkanafarma.com/farmacovigilancia/o>
al correo: farmacovigilancia@berkanafarma.com

El siguiente es un material destinado a los pacientes para mejorar su conocimiento en relación a la diabetes tipo 2 y a su tratamiento, de ninguna manera reemplaza la consulta con el profesional, por lo que ante cualquier duda es importante que consulte con su médico.

PRESENTACIONES DUTIDE Y REGISTROS SANITARIOS:

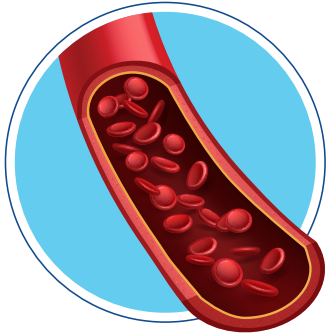
DUTIDE® Inyectable 0.25 mg RS: 10301-MEE-1025

DUTIDE® Inyectable 0.5 mg | RS: 10300-MEE-1025



DUTIDE® Inyectable 1 mg | RS: 10305-MEE-1025

La prueba de hemoglobina glucosilada (HbA1c) mide su promedio de azúcar de **los últimos tres meses**. Lo ideal es mantenerla debajo del 6.0% para proteger su cuerpo; no obstante, cualquier pequeña reducción en su nivel actual ya ayuda a prevenir complicaciones y mejora su salud.



Daño en los vasos sanguíneos pequeños

Estas complicaciones ocurren cuando el azúcar alta daña los conductos de sangre más pequeños del cuerpo, afectando principalmente a los ojos, los riñones y los nervios.



Daño de la retina en los ojos (retinopatía diabética)

Es el daño más común que causa la diabetes en los vasos sanguíneos y es una de las principales razones por las que se puede perder la vista.



¿Cómo prevenirlo y llevar un seguimiento adecuado?

Exámenes oculares: debe hacerse una revisión completa. Para la diabetes tipo 2 debe ser al momento en el que le realicen el diagnóstico; para la diabetes tipo 1 debe ser de los 3 a 5 años siguientes a su diagnóstico inicial.

La vigilancia constante es la clave. Si el daño es avanzado, el especialista en salud visual (oftalmólogo) puede realizar tratamientos más modernos como técnicas con láser.

Al inicio no hay síntomas, pero el médico puede detectar sangrados internos mediante un estudio de **fondo de ojo**. En etapas avanzadas, nacen vasos sanguíneos frágiles que se rompen fácilmente, lo que puede causar desprendimiento de retina y pérdida de visión.

Cambiando el curso de la historia

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

CARDIOMETABOLISMO

Pasión por lo que hacemos

La diabetes es una condición crónica de azúcar alta en sangre, mientras que la obesidad es el exceso de grasa corporal. Estos padecimientos son dos de las principales causas de problemas médicos graves, por lo que es vital tener un control y tratamiento adecuados. Esta guía le brinda herramientas sencillas para tomar el control de su bienestar y conocer los apoyos disponibles en su proceso.



Complicaciones que pueden ocurrir en las personas que viven con diabetes

El exceso de azúcar daña sus vasos sanguíneos, tanto pequeños como grandes. Este daño no ocurre de repente, sino que se acumula poco a poco durante años, incluso desde antes de su diagnóstico. Ese deterioro constante es lo que aumenta el riesgo de sufrir problemas graves de salud en el futuro.

Tabla 1. Complicaciones de la diabetes mellitus



¿Qué afecta?

Los vasos sanguíneos más **pequeños**

Los vasos sanguíneos más **grandes**



Ejemplos de daño

En la visión, en los riñones y
problemas en los nervios

Infarto del corazón, daño en el cerebro
y problemas de circulación en piernas