

	Com fa millorar la glicada (HbA1c)?	Com s'administra?	Augmentaré de pes?	Quins efectes adversos té i quines precaucions he de tenir?	Em pot provocar baixades de sucre (hipoglucèmia)?	M'he de fer controls capil·lars de glucosa?
Metformina	La reducció d'HbA1c és d'1,5-2 %	 1 a 3 cops al dia per via oral, durant o després dels menjars per reduir efectes gastrointestinals.	No	-Al principi del tractament poden aparèixer náusees i diarrea, però després milloren i acaben desapareixent. -Si us feu una prova amb contrast el vostre metge us demanarà que aquell dia no us preneu la pastilla i no la torneu a prendre fins dos dies després de la prova.	No	No
Sulfonitúrees Glipizida, gliclazida, glibemipirida, glibenclàmida	La reducció d'HbA1c és d'1,5-2 %	 1 a 3 cops al dia per via oral abans o durant els àpats	Sí.	Baixada de sucre (hipoglucèmia). Si beveu alcohol teniu més risc de patir-la.	Sí.	Sí. Es recomana 1 control a la setmana, si la situació és estable.
Glinides Repaglinida, nateglinida.	La reducció d'HbA1c és d'1,5-2 %.	 3 cops al dia abans del àpat principals.	Sí.	Baixada de sucre (hipoglucèmia)	Sí.	Sí. Es recomana 1 control a la setmana, si la situació és estable.
Pioglitazona	La reducció d'HbA1c és d'1 -1,5%.	 1 cop al dia amb o sense menjar.	Sí.	Retenció de líquids (edemes a les cames)	És molt poc probable.	No.
Inhibidors DPP4 Alogliptina ▼ linagliptina, ▼ sitagliptina, ▼ saxagliptina, ▼ vildagliptina.	La reducció d'HbA1c és de 0,5-1 %.	 1 o 2 cops al dia per via oral amb o sense menjar.	No.	- Pocs pacients poden presentar congestió nasal i sinusitis, o mal de cap. - Molt rares vegades es pot produir inflamació del pàncrees (pancreatitis). Si teniu dolor abdominal persistent, cal que aneu al metge.	És molt poc probable.	No.
Inhibidors ▼ SGLT-2 Canagliflozina, dapagliflozina, empagliflozina.	La reducció d'HbA1c és d'0,5-1 %.	 1 cop al dia per via oral amb o sense menjar.	No. Podeu perdre'n una mica.	-Hi ha més freqüència d'infeccions del tracte genitourinari i infecció per fongs.	És molt poc probable.	No.
Inhibidors de l'alfa-glucosidasa Acarbosa, miglitol.	La reducció d'HbA1c és de 0,5-1 %.	 3 cops al dia amb els àpats principals.	No.	- Flatulències, diarrea i sensació d'abdomen inflat.	No produeixen hipoglucèmia per si sols. Tanmateix, si es produís s'ha d'administrar glucosa pura.	No.
Anàlegs GLP-1 Albiglutida, ▼ dulaglutida, ▼ exenatida, ▼ liraglutida.	La reducció d'HbA1c és d'1 %.	 Segons el medicament, s'administren d'1 a 2 cops al dia o bé 1 cop a la setmana amb una injecció subcutània utilitzant una ploma.	No. Podeu perdre'n.	- Nàusees. En ocasions fan que s'hagi de suspendre el tractament. - Molt rares vegades es pot produir inflamació del pàncrees (pancreatitis). Si teniu dolor abdominal persistent, cal que aneu al metge.	És molt poc probable.	No.
Insulina	La reducció d'HbA1c és de 2-2,5 %.	 No s'absorbeix per via oral i s'ha de punxar. Normalment s'inicia el tractament amb una injecció a la nit utilitzant una xeringa, una ploma o una bomba.	Sí.	- Baixada de sucre (hipoglucèmia).	Sí.	Sí. Depenent de la vostra pauta d'insulina el vostre metge us indicarà si heu de fer controls bisetmanals o d'alguns cops al dia.