

CLASSE/ MEDICAMENTO	EFICÁCIA	ASPECTOS CLÍNICOS GERAIS			CUSTO	CONSIDERAÇÕES CLÍNICAS IMPORTANTES	CONTRAINDICAÇÕES
		Efeito cardiovascular	Hipoglicemia	Alteração de peso			
Sulfonilureias							
Clorpropamida* <i>Glibenclamida</i> Glipizida* <i>Gliclazida</i> <i>Gliclazida MR</i> * Glimepirida*	Alta	Neutro	Sim	Ganho	Baixo	Gliclazida MR e glimepirida tem menor risco de hipoglicemia; orientar tomada com alimento; monitorar e/ou orientar paciente sobre sinais de hipoglicemia ³ ; monitorar funções renal e hepática	Insuficiência hepática; Gestação; TFG < 30mL/min/1,73m2
Meglitinidas							
Repaglinida* Nateglinida*	Média	Repaglinida: ↓ do espessamento médio intimal carotídeo	Sim	Ganho	Médio	↓ da variabilidade da glicemia pós-prandial	Gestação
Biguanida							
<i>Metformina</i> Metformina XR*	Alta	Potencial benefício em eventos cardiovasculares maiores	Não	Neutro	Baixo	Diarreia e náuseas são comuns (principalmente no início do tratamento e menos frequentes na apresentação XR; orientar tomada com alimento); Risco de deficiência de vitamina B12 (monitorar níveis anualmente após quatro anos de início); monitorar funções renal e hepática	Insuficiência Cardíaca Congestiva (classe IV), doença hepática grave, TFG < 30mL/min/1,73m2
Inibidores da alfa-glicosidase							
Acarbose*	Média	↓ de eventos cardiovasculares	Não	Perda	Médio	Melhora perfil lipídico; Efeitos adversos gastrointestinais comuns, principalmente flatulência, meteorismo e diarreia (orientar tomada com alimento) ¹	Doença inflamatória intestinal; Doença intestinal associada à má absorção; Doença Renal Crônica grave
Glitazonas (tiazolidinedionas)							
Pioglitazona*	Alta	Potencial benefício em eventos cardiovasculares maiores; ↑ risco de ICC	Não	Ganho	Baixo	Recomenda-se evitar seu uso em pacientes com IR devido à retenção hídrica potencial; risco de fraturas ósseas	Insuficiência hepática; Gestação; Insuficiência Cardíaca Classes III e IV
Gliptinas (inibidores da enzima DPP-4)							
Sitagliptina* Vildagliptina* Saxagliptina* Linagliptina* Alogliptina*	Média	Saxagliptina e alogliptina: risco potencial de ICC	Não	Neutro	Médio	Podem ser usados na IR (requerem ajuste); risco de pancreatite aguda; o paciente pode apresentar dor nas articulações	Alergia aos componentes do medicamento (exemplo: celulose, lactose, óxido de ferro amarelo, óxido de ferro vermelho; deve-se ter atenção caso o paciente tenha alergia a esses dois últimos e problemas respiratórios: pode haver piora do quadro clínico)
Miméticos e análogos do GLP-1							
Exenatida* Liraglutida* Lixisenatida* Dulaglutida*	Alta	Liraglutida e dulaglutida: benefícios caso o paciente tenha tido algum evento cardiovascular grave; exenatida e lixisenatida: neutro	Não	Perda	Alto	Administração SC com risco de reações no local da administração; risco de pancreatite aguda	Pancreatite; TFG < 15mL/min/1,73m2; Uso simultâneo de inibidores da DPP-4
Inibidores do SGLT2							
<i>Dapagliflozina</i> <i>Empagliflozina</i> Canagliflozina*	Média	Benefício na ICC; empagliflozina e canagliflozina: benefícios caso o paciente tenha tido algum evento cardiovascular grave.	Não	Perda	Médio	Risco de cetoacidose diabética (monitorar fatores de risco e/ou orientar sobre sinais); descontinuar três a quatro dias antes de cirurgia agendada ou jejum prolongado para reduzir risco de cetoacidose diabética; risco de infecção genito-urinária; monitorar função renal	Limitação de uso pela função renal: <i>Dapagliflozina</i> : TFG < 25mL/min/1,73m2; <i>Empagliflozina</i> : TFG < 15mL/min/1,73m2; <i>Canagliflozina</i> : TFG < 15mL/min/1,73m2;

