

La simplicidad de ser
efectivo y seguro.^{1,2}



Variabilidad glucémica

Medición e implicaciones clínicas en la diabetes^{3,4}

Aunque la HbA1c es el enfoque en el manejo glucémico de la diabetes, no refleja las variaciones individuales de glucosa ni predice bien el riesgo de hipoglucemia.^{3,4*}

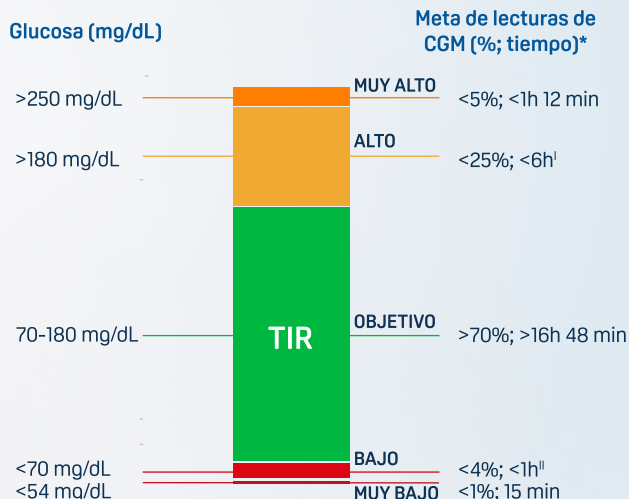
La mediación de variabilidad glucémica brinda información complementaria a la HbA1c³

El monitoreo continuo de glucosa (CGM) permite **evaluar la variabilidad glucémica**.^{1,3}

Aunque los objetivos glucémicos deben ser individualizados, la mayoría de los adultos con DM2 deben estar **>70% del tiempo en el rango (TIR) (70-180 mg/dL)**.³

Un TIR (tiempo en el rango) de 70% se asoció con una HbA1c de ~7% (53 mmol/mol).³

Objetivos de evaluación de control glucémico en DM2^{4,5*}



I: Incluye tiempo > 250 mg/dL; II: incluye tiempo <54 mg/dL.

Adaptado de: American Diabetes Association Professional Practice Committee; 6. Glycemic Goals and Hypoglycemia: Standards of Care in Diabetes—2025.

El aumento de la variabilidad glucémica está asociado a:^{3,5,6}



Complicaciones
microvasculares



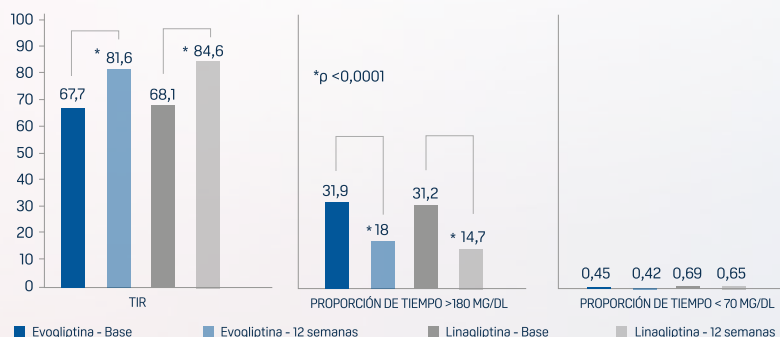
Impacto en
calidad de vida



Mortalidad

Reducir tanto los niveles de HbA1c como la variabilidad glucémica son factores claves para la disminución de riesgos y manejo eficaz de la diabetes.^{3, 5}

Evaluación de variabilidad glucémica por CGM después de 12 semanas¹



Adaptado de: Kim G, et al. Diabetes Obes Metab. 2020 Sep;22(9):1527-36
CGM: monitorización continua de glucosa; TIR: tiempo en el rango.

En el estudio EVERGREEN, Suganon®¹

- Redujo la glucosa de forma sostenida.¹
- Mejoró significativamente la **variabilidad glucémica**.¹
- Demostró excelente **seguridad y tolerabilidad**.¹
- Comprobó la **no inferioridad** vs. linagliptina.¹

Suganon® facilita el control de la diabetes^{1,2}



-  Control glucémico efectivo^{1,2}
-  Excelente perfil de seguridad^{1,2}
-  Comodidad posológica^{7,8}
-  Baja interacción medicamentosa^{7,9}

Suganon®: la simplicidad de ser efectivo y seguro.^{1,2}

Referencias

Referencias: 1. Kim G, et al. Efficacy and safety of evogliptin treatment in patients with type 2 diabetes: A multicentre, active-controlled, randomized, double-blind study with open-label extension (the EVERGREEN study). Diabetes Obes Metab. 2020 Sep;22(9):1527-1536; 2. Cercato C, Felício JS, Russo LAT, et al. Efficacy and safety of evogliptin in the treatment of type 2 diabetes mellitus in a Brazilian population: a randomized bridging study. Diabetol Metab Syndr. 2019 Dec 19;11:107; 3. Battelino T, Danne T, Bergenstal RM, et al. Clinical Targets for Continuous Glucose Monitoring Data Interpretation: Recommendations From the International Consensus on Time in Range. Diabetes Care. 2019 Aug;42(8):1593-1603; 4. American Diabetes Association Professional Practice Committee; 6. Glycemic Goals and Hypoglycemia: Standards of Care in Diabetes—2025. Diabetes Care 1 January 2025; 48 (Supplement_1): S128–S145. <https://doi.org/10.2337/dc25-S006>; 5. Suh S et al Kim JH. (2015). Glycemic Variability: How Do We Measure It and Why Is It Important? Diabetes & Metabolism Journal 2015;39(4):273-282; 6. Yapanis M, James S, Craig ME, et al. Complications of Diabetes and Metrics of Glycemic Management Derived From Continuous Glucose Monitoring. J Clin Endocrinol Metab. 2022 May 17;107(6):e2221-e2236. doi: 10.1210/clinem/dgac034; 7. Información para prescribir de Suganon; 8. Oh H, et al. Efficacy and Tolerability of Evogliptin in Patients with Type 2 Diabetes Mellitus: A Systematic Review and Meta-analysis with Bayesian Inference Through a Quality-management System. Clin Ther. 2021 Aug;43(8):1336-1355; 9. Hong SM, Park CY, Hwang DM, et al. Efficacy and safety of adding evogliptin versus sitagliptin for metformin-treated patients with type 2 diabetes: A 24-week randomized, controlled trial with open label extension. Diabetes Obes Metab. 2017 May;19(5):654-663.

Material de uso exclusivo de profesionales habilitados para prescribir o dispensar medicamentos.

15/07/26