

Implicaciones económicas y terapéuticas del uso de sitagliptina frente a dapagliflozina en el tratamiento dual con metformina en la diabetes tipo 2

Economic and therapeutic implications of using sitagliptin versus dapagliflozin in dual therapy with metformin in type 2 diabetes

Vivian M. Yurgaky-Blandón,^{1*}  Andrés Arboleda-Jaramillo,¹  María A. Ramírez-Ramírez² 
y Fernando J. Úsuga Rodríguez² 

¹Departamento de Medicina General, Universidad Cooperativa de Colombia; ²Departamento de Medicina General, Corporación Universitaria Remington. Medellín, Colombia

Hemos leído con particular interés el trabajo de Cruz-Gallegos et al.,¹ que tuvo por objetivo determinar la costo-efectividad del tratamiento dual con metformina y sitagliptina en comparación con metformina y dapagliflozina en los pacientes con diabetes tipo 2. Siendo así, consideramos que se pueden aportar las siguientes acotaciones a la práctica actual.

En el apartado de discusión, los autores proponen estrategias y posibles soluciones de falencias basadas en sus resultados, pero no hacen un contraste de estudios de similares características disponibles en la literatura, lo que confiere un componente esencial de un artículo de investigación, pues permitiría crear un escenario de crítica y análisis. Esta acotación se hace con el fin de mejorar la calidad metodológica y para estar en consonancia con la conocida estructura IMRD (introducción, metodología, resultados y discusión), dado que es apropiado discutir las fallas en el planteamiento de la pregunta y exponer las limitaciones y las oportunidades venideras para futuros estudios.²

El estudio de Fatima et al.³ no se limita únicamente al análisis de la costo-efectividad del tratamiento, sino que además incorpora subgrupos clínicos relevantes, como pacientes con enfermedad cardiovascular aterosclerótica, insuficiencia cardíaca y enfermedad renal crónica. Estas condiciones son patologías de alto

costo y no fueron consideradas en el estudio de Cruz-Gallegos et al.,¹ a pesar de su impacto significativo en la evaluación económica. La identificación de estos factores es esencial para una adecuada gestión del riesgo cardiovascular en los pacientes con diabetes tipo 2.

Por otro lado, aunque el estudio de Cruz-Gallegos et al.¹ concluye que la combinación de metformina con dapagliflozina presenta la mejor relación costo-efectividad, no se detallan los beneficios glucémicos asociados a esta terapia. Por su parte, el estudio de Khan et al.⁴ demostró que dicha combinación no solo mejora significativamente el control glucémico, según diversas pruebas, sino que también se asocia con una reducción del peso corporal en los pacientes, lo que representa una ventaja clínica adicional relevante.

A manera de conclusión, consideramos resaltar la pertinencia del estudio de los autores y sus aportes a la comprensión de las implicaciones económicas y costo-efectivas de las combinaciones farmacológicas en cuestión. Es menester poder tener un proceso más estricto de redacción y revisión literaria y metodológica para garantizar y potenciar publicaciones científicas latinoamericanas de calidad suficiente para la toma de decisiones en la práctica médica.

*Correspondencia:

Vivian M. Yurgaky-Blandón

E-mail: juan.lozanoarce@campusucc.edu.co

0016-3813/© 2025 Academia Nacional de Medicina de México, A.C. Publicado por Permanyer. Este es un artículo *open access* bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Fecha de recepción: 08-08-2025

Fecha de aceptación: 23-10-2025

DOI: 10.24875/GMM.25000330

Gac Med Mex. 2026;162:239-240

Disponible en PubMed

www.gacetamedicademexico.com

Financiamiento

No se contó con financiamiento.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses

Consideraciones éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad, consentimiento informado y aprobación ética. El estudio no involucra datos personales, historias clínicas ni muestras biológicas

humanas, por lo que no requiere aprobación ética. No se aplican las guías SAGER.

Declaración sobre el uso de inteligencia artificial. Los autores declaran que no se utilizó ningún tipo de inteligencia artificial generativa para la redacción ni la creación de contenido de este manuscrito.

Referencias

1. Cruz-Gallegos LA, Villarreal-Ríos E, Blanco-Castillo L, Galicia-Rodríguez L. Costo-efectividad del tratamiento dual con metformina-sitagliptina frente a metformina-dapagliflozina en pacientes con diabetes tipo 2. *Gac Med Mex.* 2025;161(3):282-8. doi: 10.24875/GMM.25000006.
2. Escamilla Ortiz AC. ¿Qué debe llevar la discusión? *Cir Gen.* 2018;40(3):157-8.
3. Fatima Z, Atal S, Joshi R, Sadasivam B. Implications and economic impact of applying international guidelines and recommendations to the management of high-risk group of type 2 diabetes mellitus patients in India. *Cureus.* 2022;14(2):e22141. doi: 10.7759/cureus.22141.
4. Khan HR, Sajid M, Chughtai T. Comparison of efficacy of dapagliflozin metformin versus sitagliptin metformin in newly diagnosed type 2 diabetes. *Insights-Journal of Health and Rehabilitation.* 2025;3:329-36. doi: 10.71000/hxwms012.