

Medicamentos orales para la diabetes tipo 2



Cómo aprovechar
al máximo el valor
de su dólar en su
cuidado médico



Consumer Reports®
BEST BUY DRUGS®
PROVEN • EFFECTIVE • AFFORDABLE
www.CRBestBuyDrugs.org

Índice

¿Qué es la diabetes tipo 2?	página 2
Cómo diagnosticar la diabetes	página 4
El tratamiento de la diabetes tipo 2	página 6
Los medicamentos orales para la diabetes	página 8
Comparación de los medicamentos orales para la diabetes	página 10
Recomendaciones de la revista Consumer Reports y Best Buy Drugs (la mejor compra en medicamentos)	página 12
Como controlar sus medicamentos	página 14

¿Qué es la diabetes tipo 2?

La diabetes tipo 2 es una enfermedad que causa un exceso de glucosa (azúcar) en la sangre. En los Estados Unidos, aproximadamente 1 de cada 14 personas tiene diabetes tipo 2; entre las personas mayores de 60 años, 1 de cada 5 tiene diabetes tipo 2.

La glucosa y la insulina

La glucosa es el combustible principal del cuerpo. Al comer, el cuerpo transforma la mayoría de los alimentos en glucosa. Luego la glucosa entra en la sangre.

Las células obtienen la glucosa de la sangre y la convierten en energía. La glucosa entra a las células con la ayuda de la insulina, una hormona producida por el páncreas.

Cuando usted tiene diabetes tipo 2, las células de su cuerpo resisten la acción de la insulina y su páncreas produce menos insulina. Esto causa que el azúcar en la sangre aumente.

Muchas veces, al principio no hay síntomas.

Sin embargo, con el paso del tiempo comienzan a aparecer síntomas tales como:

- Fatiga
- Necesidad de orinar con frecuencia
- Sensación constante de sed y hambre
- Visión borrosa
- Comezón en la piel
- Entumecimiento de las manos, piernas y pies
- Cicatrización lenta de heridas y llagas

Complicaciones del azúcar sanguínea elevada

Con el tiempo, el exceso de glucosa en la sangre aumenta el espesor de los vasos sanguíneos. Esto puede afectar los ojos, los riñones, los nervios, el corazón, los pies, y el cerebro.

La diabetes aumenta casi al doble el riesgo de sufrir enfermedades del corazón. También aumenta el riesgo de un derrame cerebral, daño a los nervios, ceguera, impotencia sexual, amputación, muerte prematura, y otros problemas serios de salud.

En promedio, las personas con diabetes que no disminuyen su azúcar sanguínea mueren 8 años antes que las personas que no tienen diabetes. Las mujeres y las personas de grupos minoritarios tienen la mayor probabilidad de convertirse en personas discapacitadas o de morir debido a la diabetes.



Susana tiene diabetes tipo 2. Su doctor le sugirió tomar clases para aprender a cocinar comidas más saludables. Susana consiguió muchas recetas que puede preparar en casa. Ahora, come los alimentos correctos y se siente mucho mejor.

Causas de la diabetes tipo 2

Nadie sabe exactamente la causa de la diabetes. Muchos estudios han demostrado que se hereda. También sabemos que más de la mitad de las personas que tienen diabetes tipo 2 tienen exceso de peso o son obesas, generalmente debido a que comen demasiado y hacen muy poco ejercicio.

Tratamiento

La diabetes tipo 2 no tiene cura, pero se puede controlar si uno aprende a cuidarse. El primer y más importante paso es hacer cambios en la alimentación y el estilo de vida. Si estos cambios no bajan su azúcar sanguínea lo suficiente, su doctor le recetará un medicamento antidiabético junto con una dieta y cambios en su estilo de vida.

Este folleto le explica cuáles son los medicamentos orales contra la diabetes y cómo aprovechar al máximo el valor de sus dólares si necesita tomarlos.

Como diagnosticar la diabetes

Pueden pasar años antes de que aparezcan las señales y las complicaciones del azúcar sanguínea elevada. Millones de estadounidenses tienen diabetes y no lo saben. El problema es que el daño a los vasos sanguíneos y los órganos se produce, aun cuando no haya síntomas.

Pruebas del azúcar sanguínea

Las personas que corren riesgo de sufrir diabetes tipo 2 deben hacerse pruebas periódicas de su azúcar sanguínea.

Usted corre riesgo si:

- Tiene enfermedad de las arterias coronarias o enfermedad vascular.
- Tiene alta presión arterial.
- Tiene un nivel elevado del colesterol “malo” (LDL).
- Tiene sobrepeso u obesidad.
- Uno de sus padres o hermanos tiene diabetes.
- Es de ascendencia africana, mexicana, latinoamericana, asiática, nativo americana, de las islas del Pacífico o nativo de Alaska.
- Tuvo diabetes en el embarazo, o tuvo un bebé que pesó más de 9 libras (4 kilos) al nacer.

Si usted corre riesgo y no se ha hecho una prueba de azúcar sanguínea durante el último año, hable con su doctor para que le hagan la prueba pronto.

También debe pedirle a su doctor que le haga una prueba de azúcar sanguínea si tiene más de 45 años de edad, incluso aunque no corra riesgo.

La prueba de azúcar sanguínea es fácil y no es costosa. Quizás habrá que repetirla 2 ó 3 veces para asegurarse de que el resultado sea correcto.

El azúcar sanguínea se mide en miligramos por decilitro. Los resultados de la prueba se dan en mg/dl.

Prueba de glucosa en ayunas

Ésta es la prueba más común para medir el azúcar en la sangre. Se hace después de estar en ayunas desde la noche anterior.

Si su glucosa es:

Menos de 110 mg/dl.

Entre 110 y 126 mg/dl.

Más de 126 mg/dl.

Significa que:

Su azúcar sanguínea es normal.

Usted tiene prediabetes.

Usted tiene diabetes.

Varios parientes de Luis tienen diabetes, por lo que su doctor le sugirió que se hiciera la prueba de tolerancia oral a la glucosa. Los resultados revelaron que Luis tenía prediabetes, así que su doctor le recomendó cambiar su alimentación y hacer más ejercicio.

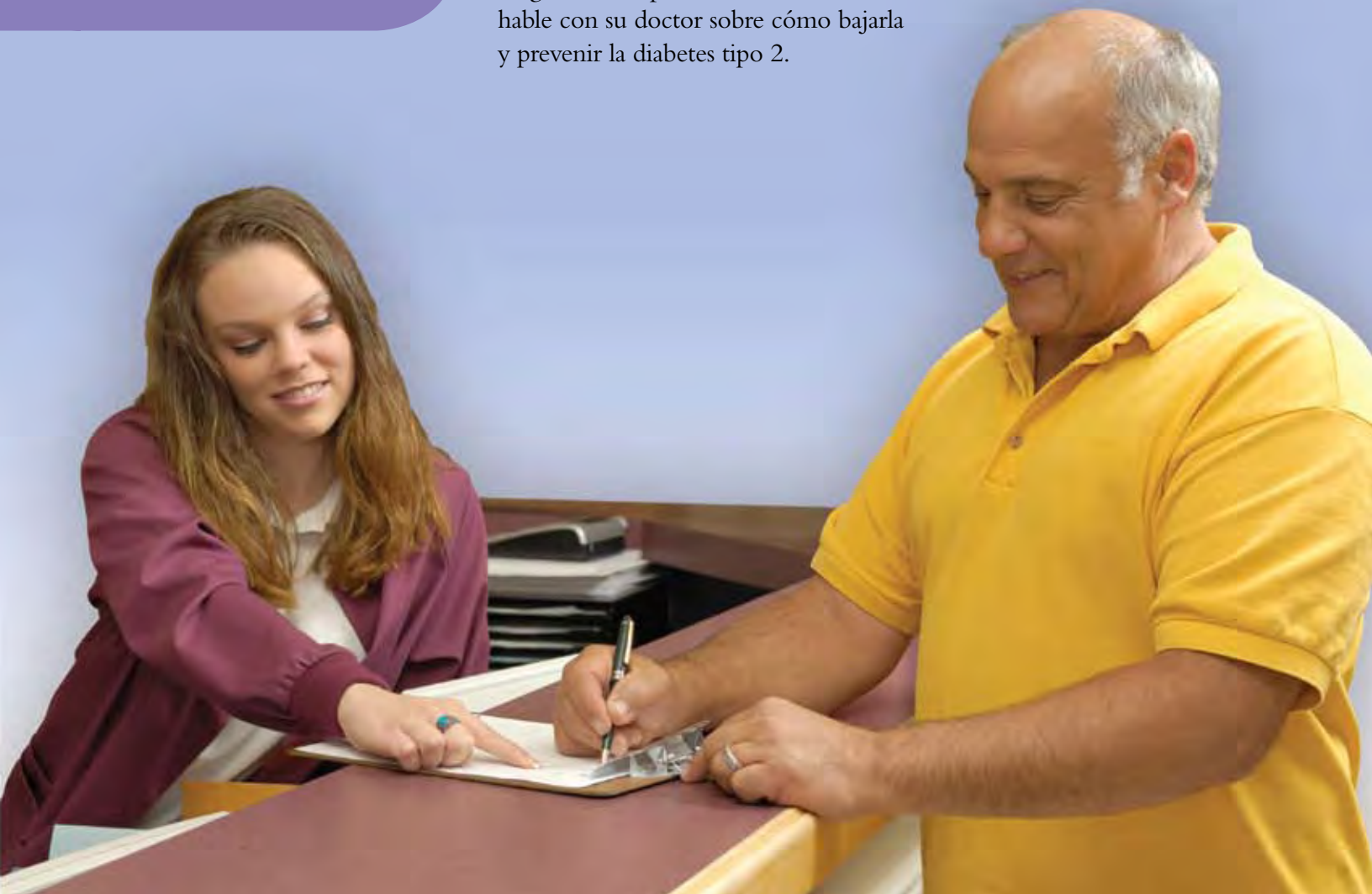
Prueba de tolerancia oral a la glucosa

Esta prueba mide su glucosa después de estar en ayunas desde la noche anterior, y nuevamente 2 horas después de que haya bebido una solución de glucosa. Si su glucosa es de 200 mg/dl o más después de beber la solución, significa que usted tiene diabetes. Si está entre 140 y 199 mg/dl, tiene prediabetes.

Prediabetes

Si su nivel de azúcar sanguínea es mayor de lo normal pero menos de 126 mg/dl, quiere decir que usted tiene prediabetes (llamada también “diabetes limítrofe”). En los Estados Unidos, aproximadamente 1 de cada 5 personas tiene prediabetes.

Las personas que tienen prediabetes tienen un riesgo muy alto de llegar a tener diabetes tipo 2. También tienen un riesgo mayor de sufrir una enfermedad del corazón. Si su azúcar sanguínea está por encima de lo normal, hable con su doctor sobre cómo bajarla y prevenir la diabetes tipo 2.



El tratamiento de la diabetes tipo 2

Si su azúcar sanguínea muestra que usted tiene diabetes tipo 2, tendrá que ponerla bajo control. Eso significa que tendrá que hacer cambios en su alimentación y estilo de vida tales como adelgazar, reducir su consumo de grasas y azúcares, aumentar su actividad física y dejar de fumar. Estos cambios no son fáciles de hacer, pero su salud y su vida dependen de que usted aprenda a cuidarse.

Si estos cambios no bajan su azúcar sanguínea lo suficiente, su doctor le recetará un medicamento antidiabético junto con una dieta y cambios en su estilo de vida. Tarde o temprano, la mayoría de las personas terminan necesitando medicamentos antidiabéticos.

Y como parte de su cuidado, si usted también tiene niveles altos de la presión arterial o del colesterol, también tendrá que disminuirlos. Ciertos medicamentos, junto con cambios en el estilo de vida que ayuden a controlar el azúcar en la sangre, pueden ayudar a controlar la presión arterial alta y el colesterol.

Metas de tratamiento

Su tratamiento tiene metas a corto, mediano y largo plazo.

Metas a corto plazo

Los primeros pasos son:

- Reducir su glucosa en ayunas a menos de 110 mg/dl—preferiblemente, a menos de 100 mg/dl.
- Reducir o eliminar sus síntomas.

Metas a mediano y largo plazo

Los próximos pasos son:

- Reducir el valor de HbA1c (ver más adelante) a menos de 7%—preferiblemente, a menos de 6.5%— y mantenerlo allí.
- Prevenir las complicaciones.

Si usted también tiene alta presión arterial o colesterol, también tendrá que disminuirlos.

- | | |
|---------------------------------------|--|
| ● Colesterol total | Menos de 200 mg/dl |
| ● Colesterol LDL (Colesterol “malo”) | Menos de 100 mg/dl
(preferiblemente, menos de 75 mg/dl) |
| ● Colesterol HDL (Colesterol “bueno”) | Más de 40 mg/dl para hombres,
50 mg/dl para mujeres |
| ● Triglicéridos | Menos de 150 mg/dl |

Control continuo

Para asegurarse de que el tratamiento esté funcionando bien y que no haya complicaciones, es necesario controlar constantemente la enfermedad. La mayoría de los expertos en diabetes recomiendan participar en un programa de autocontrol de la diabetes. Estos programas hacen seguimiento de los resultados de sus pruebas y sus medicamentos y le enseñan técnicas de cómo cuidarse.

Si su plan de seguro no cubre un programa de autocontrol de la diabetes, platique y trabaje con su doctor de atención primaria para controlar el azúcar en su sangre y sus medicamentos antidiabéticos.

Prueba de HbA1c

Para averiguar qué tan bien está usted controlando el azúcar en su sangre, su doctor ordenará la prueba de hemoglobina A1c (conocida como “A,” “uno,” “C”; y se abrevia como HbA1c). Esta prueba normalmente tiene que repetirse cada 3 ó 6 meses.

La prueba de HbA1c mide la cantidad de glucosa que se pega a una proteína en la sangre llamada hemoglobina. El resultado de la prueba se da como un porcentaje. El nivel de la HbA1c debe ser menor de 7%, y es todavía mejor si está por debajo de 6.5%. Las investigaciones han demostrado que mantener la HbA1c a menos de 7% reduce el riesgo de sufrir enfermedades del corazón y otras complicaciones.

El Sr. López toma medicinas para controlar su diabetes, colesterol alto y presión arterial alta. También asiste a una clase en su clínica para aprender más sobre cómo estar pendiente de sus medicamentos y tratar sus problemas de salud.



Medicamentos antidiabéticos orales

Los medicamentos antidiabéticos orales son pastillas que se tragan y se recetan muy a menudo para tratar la diabetes tipo 2. Hay 6 grupos de fármacos orales de los cuáles se derivan 11 medicamentos diferentes.

Medicamentos genéricos y medicamentos de marca

Algunos medicamentos antidiabéticos se ofrecen sólo como medicamentos de marca, mientras que hay otros en versión genérica. Los medicamentos genéricos tienen los mismos ingredientes de los medicamentos de marca, pero cuestan mucho menos. Los medicamentos comienzan a fabricarse en versión genérica después de que se vence la patente de la compañía farmacéutica. Esto ocurre entre de los 12 y 15 años después de que comienza a venderse el medicamento por primera vez. Hasta entonces, sólo puede conseguirse el medicamento de marca.

Cómo funcionan los medicamentos antidiabéticos orales

Cada uno de los 6 grupos de medicamentos funciona de manera diferente.

<i>Metformina</i>	Este grupo de medicamentos, llamados biguanidas, funciona impidiendo que el hígado produzca glucosa y ayudando a que más glucosa entre en las células. Entre ellos, están Glucophage y Glucophage XR, que también se ofrecen como metformina genérica.
<i>Glipizida, Glimpirida, & Glyburida</i>	Este grupo de medicamentos, llamados sulfonilureas, funciona ayudando al páncreas a producir más insulina. Entre ellos, están Glucotrol y Glucotrol XL, que también se ofrecen como glipizida genérica; Amaryl, que también se ofrece como glimepirida genérica; y Diabeta, Glynase, Micronase y Prestab, que también se ofrecen como gliburida genérica.
<i>Prandin & Starlix</i>	Este grupo de medicamentos, llamados meglitinidas, funciona ayudando al páncreas a producir más insulina. Prandin (repaglinida) y Starlix (neteglinida) están disponibles únicamente como medicamentos de marca.
<i>Precose & Glyset</i>	Este grupo de medicamentos, llamados inhibidores de la alfa-glucosidasa, funciona disminuyendo la rapidez de absorción de la glucosa por los intestinos. Precose (acarbose) y Glyset (miglitol) están disponibles únicamente como medicamentos de marca.
<i>Januvia</i>	Este medicamento, llamado inhibidor de la dipeptidil peptidasa 4, funciona ayudando al páncreas a liberar insulina. Está disponible únicamente como medicamento de marca.
<i>Actos & Avandia</i>	Este grupo de medicamentos, llamados tiazolidinedionas, funciona ayudando a las células a utilizar la glucosa. Actos (pioglitazona) y Avandia (rosiglitazona) están disponibles únicamente como medicamentos de marca.



Cada uno de los pacientes con diabetes tipo 2 de la Dra. Martínez es diferente. Por eso, ella trabaja individualmente con cada paciente, para decidir qué medicamento es mejor para cada uno. Ella también le explica a cada paciente los posibles efectos secundarios de los medicamentos.

Los efectos secundarios

Todos los medicamentos antidiabéticos orales tienen efectos secundarios posibles. Sin embargo, en general estos efectos no son tan malos como para que usted tenga que dejar de tomar los medicamentos si los necesita.

Los efectos secundarios más preocupantes son la hipoglucemia (baja de azúcar en la sangre) y el aumento de peso. Otros posibles efectos secundarios incluyen náusea, vómito, diarrea y otros problemas estomacales e intestinales; retención de líquidos en piernas y tobillos (edema); y aumento del colesterol LDL (“malo”). Sólo una de cada 100 personas sufre un efecto secundario alarmante.

La tabla de las próximas dos páginas contiene los efectos secundarios de cada tipo de medicamentos, junto con otras ventajas y desventajas.

Qué hacen los medicamentos antidiabéticos

Aunque cada grupo de medicamentos antidiabéticos orales funciona de manera diferente, todos logran los siguientes resultados:

- Disminuyen el azúcar en la sangre.
- Ayudan al cuerpo a utilizar mejor la glucosa.
- Disminuyen los síntomas.
- Le ayudan a llevar una vida normal.
- Ayudan a prevenir complicaciones y muerte prematura.

Comparación de los medicamentos antidiabéticos orales

Cada medicamento antidiabético oral tiene ventajas y desventajas. Algunos cuestan mucho más que otros. La tabla en estas dos páginas puede ayudarle a comparar los medicamentos.

Metformina (Biguanidas)

+ Ventajas

Bajo riesgo de hipoglucemia (baja azúcar sanguínea)

No causa aumento de peso

No eleva la presión arterial

Podría disminuir el colesterol LDL (“malo”)

Podría disminuir los triglicéridos

Bajo costo, porque se ofrece en versión genérica

– Desventajas

Mayor riesgo de náusea y diarrea

No pueden tomarlo las personas que tienen enfermedad renal o insuficiencia cardíaca

Debe tomarse 2 ó 3 veces al día

Glipizida, Glimepirida & Glyburida (Sulfonilureas)

+ Ventajas

Actúa con rapidez

No eleva la presión arterial

No eleva el colesterol LDL (“malo”)

Bajo costo, porque se ofrece en versión genérica

Debe tomarse sólo 1 ó 2 veces al día

– Desventajas

Aumento de peso promedio: 5-10 libras (aprox. 2 a 5 kilos)

Mayor riesgo de hipoglucemia (baja azúcar sanguínea), especialmente con la gliburida

Prandin & Starlix (Meglitinidas)

+ Ventajas

Actúa con rapidez

No eleva el colesterol LDL (“malo”)

Prandin (repaglinida) podría disminuir los triglicéridos

– Desventajas

Prandin (repaglinida) tiene mayor riesgo de hipoglucemia (baja azúcar sanguínea) y aumento de peso (en personas mayores y personas que omiten comidas—es posible que cause menos bajas de azúcar sanguínea que la glipizida, glimepirida y gliburida)

Starlix (nateglinida) no baja el azúcar sanguínea con tanta eficacia como la de otros medicamentos

Debe tomarse 3 veces al día

Mayor costo, porque no se ofrece en versión genérica



Precose & Glyset (inhibidores de la alfa-glucosidasa)

+ Ventajas

Menor riesgo de hipoglucemia (baja azúcar sanguínea) en comparación con otros medicamentos

No causa aumento de peso

Disminuye los triglicéridos

No eleva el colesterol LDL (“malo”)

– Desventajas

No baja el azúcar sanguínea con tanta eficacia como la mayoría de los otros medicamentos

Mayor riesgo de náuseas y diarrea, aunque no tanto como la metformina

Debe tomarse 3 veces al día

Mayor costo, porque no se ofrece en versión genérica

Januvia (inhibidores de la dipeptidil peptidasa 4)

+ Ventajas

Bajo riesgo de hipoglucemia (baja azúcar sanguínea)

No causa aumento de peso

Pocos efectos secundarios conocidos

Debe tomarse sólo 2 veces al día

– Desventajas

No baja el azúcar sanguínea con tanta eficacia como la de otros medicamentos

Es un nuevo medicamento, así que se sabe poco sobre los posibles efectos secundarios

Es posible que funcione sólo como un segundo medicamento

Mayor costo, porque no se ofrece en versión genérica

Actos & Avandia (Tiazolidinedionas)

+ Ventajas

Bajo riesgo de hipoglucemia (baja azúcar sanguínea)

Puede elevar ligeramente el colesterol HDL (“bueno”)

Actos (pioglitazona) podría disminuir los triglicéridos

Debe tomarse sólo 1 ó 2 veces al día

– Desventajas

Mayor riesgo de insuficiencia cardíaca

Aumento de peso promedio: 5-10 libras (aprox. 2 a 5 kilos)

Mayor riesgo de edema (retención de líquidos)

Mayor riesgo de anemia (bajo contenido de hierro en la sangre)

Eleva el colesterol LDL (“malo”)

Avandia (rosiglitazona) aumenta los triglicéridos y podría aumentar el riesgo de un ataque al corazón

Raro riesgo de causar problemas del hígado (es necesario controlarlo)

No actúa con rapidez

Mayor costo, porque no se ofrece en versión genérica

Recomendaciones de Consumer Reports Best Buy Drugs

Estas recomendaciones de *Consumer Reports Best Buy Drugs* se basan en un estudio independiente realizado por doctores sobre las investigaciones en los medicamentos antidiabéticos orales.

Recuerde que su doctor es la única persona que puede recetarle medicamentos. Nuestras recomendaciones no tienen la intención de reemplazar los consejos de su doctor acerca de las mejores medicinas para usted. Ofrecemos estas recomendaciones para darle la información que usted necesita para hacer preguntas y colaborar con su doctor para elegir el mejor tratamiento para usted.

Nuestras recomendaciones sobre las mejores medicinas al mejor precio

A continuación indicamos los medicamentos antidiabéticos orales que hemos seleccionado entre las mejores medicinas al mejor precio en un informe al consumidor de *Consumer Reports Best Buy Drugs*. Basamos nuestras recomendaciones en la eficacia, seguridad, efectos secundarios, dosis y costo de los seis grupos de medicamentos orales. Todas las mejores compras que recomendamos se ofrecen en versión genérica y los costos varían entre \$10 y \$60 al mes.

Metformina
sola o con glipizida
o glimepirida

Los resultados de las investigaciones muestran que la metformina disminuye el azúcar sanguínea tan bien como otros medicamentos. También causa menos efectos secundarios. Recomendamos que usted pruebe primero la metformina sola, a menos que tenga enfermedad renal o insuficiencia cardíaca congestiva. Si la metformina no disminuye su azúcar sanguínea lo suficiente, le recomendamos añadir uno de los medicamentos indicados a continuación.

Glipizida, glipizida de liberación sostenida o limepiride
solos o con metformina

Si la metformina por sí sola no disminuye su azúcar sanguínea lo suficiente, recomendamos tomarla con glipizida o glimepirida. Si usted no puede tomar metformina, le recomendamos tomar glipizida o glimepirida por sí solas. Sin embargo, estos medicamentos tienen mayor riesgo de bajar su azúcar sanguínea demasiado (hipoglucemia). Si eso llegara a ocurrir, es posible que usted y su doctor consideren probar Actos, solo o con metformina.

Los medicamentos más nuevos en comparación con los más antiguos

En nuestra revisión de las investigaciones realizadas, también descubrimos que:

Los nuevos medicamentos no son necesariamente mejores.

Los medicamentos Metformina, glipizida y glicemipirida funcionan tan bien como los cuatro grupos de medicamentos más nuevos. De hecho, algunos de estos medicamentos más nuevos no disminuyen el azúcar sanguínea con tanta eficacia como los más antiguos. Si su doctor le receta Actos o Avandia por sí solos antes de probar alguno de los medicamentos indicados anteriormente, le sugerimos que le pregunte porqué. Igualmente, no recomendamos tomar Januvia hasta que se haya estudiado más y utilizado más tiempo.

Los nuevos medicamentos no son más seguros. Todos los medicamentos antidiabéticos pueden causar efectos secundarios (consulte la tabla de las páginas 10-11). Los posible efectos secundarios son un punto de consideración importante cuando usted y su doctor estén decidiendo los medicamentos que debe usted tomar.

Los nuevos medicamentos son más costosos.

Estos nuevos medicamentos de marca pueden costar hasta 10 veces más (o más de \$200 al mes) que los medicamentos más antiguos que se ofrecen en versión genérica.

Tomar más de un medicamento antidiabético podría ayudarle a controlar mejor su azúcar sanguínea. Muchas personas no pueden bajar su azúcar sanguínea lo suficiente con un solo medicamento. En ese caso, les ayudaría tomar un segundo medicamento. La desventaja de tomar más de un medicamento es que aumenta el costo y el riesgo de efectos secundarios. Si las pastillas no pueden controlar su azúcar sanguínea lo suficiente, quizás usted tenga que usar insulina u otros medicamentos inyectables.

Muchos de los pacientes de la Dra. Álvarez han visto los comerciales de ciertos medicamentos antidiabéticos y le hacen preguntas acerca de ellos. Cuando esto pasa, a veces ella tiene que explicarles que es posible que estos nuevos medicamentos no sean mejores ni más seguros, y que en realidad podrían ser más costosos para el paciente.



Información sobre nosotros: Consumers Union es la editorial sin fines de lucro de la revista *Consumer Reports*. El sitio web de la revista es www.consumerreports.org. *Consumer Reports Best Buy Drugs* (www.CRBestBuyDrugs.org) es un proyecto de educación pública administrado por Consumers Union. El proyecto ha sido posible gracias a un importante subsidio de la fundación Engelberg Foundation, un grupo filantrópico privado, y de un donativo de apoyo de la Biblioteca nacional de medicina (National Library of Medicine), que forma parte de los Institutos nacionales de salud (National Institutes of Health).

Créditos: La información que contiene este folleto se adaptó de la publicación “*Treating Type 2 Diabetes: The Oral Diabetes Drugs*” (Tratamiento de la diabetes tipo 2: Medicamentos antidiabéticos orales), es un informe de la serie de *Consumer Reports Best Buy Drugs*. Este folleto fue elaborado por Health Research for Action de la Universidad de California, Berkeley. Si desea más información sobre Health Research for Action, visite el sitio www.uhealthaction.org, envíe un mensaje por correo electrónico a healthaction@berkeley.edu o llame al 510-643-9543.

Aviso: Esta publicación no tiene por objeto reemplazar la consulta con un médico u otro profesional de la salud. La información aquí contenida se ofrece para mejorar la comunicación con su doctor, no para reemplazarla. Debe hacer uso de esta publicación bajo su propio riesgo. Ni Consumers Union ni Health Research for Action asumirán responsabilidad alguna por ninguna pérdida, lesión u otros daños que surjan a partir del uso de esta publicación.

El uso que se haga de esta publicación también está sujeto a nuestro Acuerdo del Usuario que puede consultar en el sitio web www.CRBestBuyDrugs.org. Se permite descargar, copiar y distribuir los informes sólo para uso individual y familiar. No obstante, se prohíbe modificar o crear trabajos derivados del texto de los informes, o retirar avisos de copyright o de marcas comerciales. Cualquier organización interesada en difundir la distribución de esta publicación o de cualquier otra publicación de *Consumer Reports Best Buy Drugs* en papel impreso o por Internet debe comunicarse directamente con nosotros a esta dirección CRBestBuyDrugs@cu.consumer.org. *Consumer Reports Best Buy Drugs*[™] y *Consumer Reports*[®] son marcas comerciales de Consumers Union of U.S., Inc.



Consumer Reports®
BEST BUY DRUGS®
PROVEN • EFFECTIVE • AFFORDABLE
www.CRBestBuyDrugs.org

