Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):136

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

D-021 - RELACIÓN METFORMINA CON DÉFICIT DE VITAMINA B12

C. Ilie[1], N. Ramos Vicente[1], L. Ibarra Reyes[1], A. Castillejo Domínguez[1], I. Moreno Lucente[1], J. Peinado García[1], V. Muñoz Mendoza [1] y A. Perova[2]

[1]Medicina Interna, [2]Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Obispo Polanco. Teruel.

Resumen

Objetivos: La metformina es una biguanida de primera línea en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2. Sin embargo, su uso durante largo tiempo se relaciona con mala absorción de vitamina B12 (vit.B12). Con este estudio, se pretende estudiar si existe una relación entre la toma de Metformina y el déficit de vit.B12.

Material y métodos: Se llevó a cabo un estudio prospectivo descriptivo, desde marzo a mayo de 2019 de nuestro hospital comarcal. Se incluyeron 54 pacientes en tratamiento con metformina, que ingresaron en el servicio de Medicina Interna. Valorando las siguientes variables: edad, sexo, dosis y años de tratamiento con metformina, tratamiento concomitante con otros antidiabéticos, valores de HbA1c, niveles de vit.B12, cifras de hemoglobina y filtrado glomerular (FG).

Resultados: De los 54 pacientes, el 50% correspondían a hombres y el otro 50% a mujeres. Con una media de edad de 78 años. 52% llevaban más de 10 años en tratamiento con metformina, a la siguiente dosis: 850 mg el 18,5%, entre 1.275 mg y 1.700 mg el 40,7%; entre 2.000 mg y 2.550 mg: 37% y 3.000 mg el 3,7% de los pacientes. El 48% tenían asociado otro antidiabético. El promedio de HbA1c fue de 6,8%. El 55% de los pacientes tenía cifras de vit.B12 por debajo a 240 pg/ml (valor mínimo de nuestro hospital), con una Hemoglobina media de 12 g/dl. El 46% tenía FG por debajo de 60 ml/min.

Discusión: Este estudio evidencia que más de la mitad de los pacientes tienen déficit de vit.B12. El mecanismo de mala absorción es menos conocido. Sería recomendable un seguimiento de los valores de vit.B12 para prevenir el déficit.

Conclusiones: El tratamiento al largo plazo con metformina incrementa el riesgo de padecer déficit de Vit.B12. Este déficit a su vez, está en relación con la dosis de metformina y con el tiempo de tratamiento de la misma. Sin embargo, la baja potencia del estudio limita sus conclusiones. 2. A pesar del déficit de vit.B12, no se detectó anemia grave.

Bibliografía

1. Chapman LE, Darling AL, Brown JE. Association between metformin and vitamin B12 deficiency in patients with type 2 diabetes: A systematic review and meta-analysis. Diabetes Metab. 2016;42(5):316-27.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.