



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-011 - MORTALIDAD ASOCIADA A LA ACIDOSIS LÁCTICA POR METFORMINA

S. Fernández Granados^a, Y. Rivero Viera^b, I. Auyanet Saavedra^a, S. González Nuez^a, N. Esparza Martín^a, M. Riaño Ruiz^a y C. García Cantón^a

^aHospital Universitario Insular de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria. ^bHospital General de Fuerteventura, Puerto del Rosario.

Resumen

Introducción: La acidosis láctica asociada a metformina es una complicación rara pero constituye un trastorno hidroelectrolítico grave. La metformina se elimina mediante hemodiálisis (HD) que además corrige la acidosis. No obstante, hay pacientes que fallecen a pesar de la HD en probable relación con la causa asociada responsable del fracaso renal agudo.

Objetivos: Conocer la mortalidad asociada a la acidosis láctica por metformina en los pacientes que precisaron hemodiálisis de la población adscrita a nuestro centro.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de todos los casos de acidosis láctica en pacientes con ingesta de metformina que precisaron HD durante el periodo desde 1 septiembre de 2016 al 30 de septiembre de 2017.

Resultados: Se realizó HD a 14 pacientes (9 mujeres) (edad: $71,86 \pm 9,96$ años). La dosis de metformina/paciente/día era $2.020 \pm 561,43$ mg, estando el 41,7% con más de 2.000 mg/día. De los 14 pacientes dializados, fallecieron 2 pacientes (14,3%). El nº de cartillas asignadas a nuestro centro son aproximadamente 410.000, y si solo se consideran los pacientes adultos > 15 años, serían 351.885 cartillas. El nº de cartillas de pacientes con DM2 son 83.023 (20,25% total cartillas asignadas) (23,59% cartillas de adultos > 15 años). El nº de cartillas de pacientes con DM2 que toman metformina son 30.740; de ellos, 14 pacientes presentaron acidosis láctica y fracaso renal agudo y requirieron HD (0,045% de DM2 con metformina). El número de sesiones de HD realizadas a cada paciente fueron $2,57 \pm 1,78$ sesiones. El 64,3% de los pacientes precisaron más de una sesión de HD. De los pacientes que precisaron HD, 9 (0,029% de cartillas DM2 con metformina) (64,3% de los DM2 con metformina que precisaron HD) ingresaron en UMI precisando tratamiento inotrópico el 21,4% de los pacientes y ventilación asistida el 42,9% de los pacientes. El nº de DM2 con metformina, acidosis láctica y fracaso renal agudo que requirieron HD y fallecieron fueron 2 pacientes (0,0065% de cartillas DM2 con metformina) (14,3% de los DM2 con metformina que precisaron HD).

Conclusiones: Durante el periodo de estudio, el 0,045% de los pacientes con DM2 que tomaban metformina presentaron acidosis láctica que requirió HD falleciendo el 0,0065% de dichos pacientes. Si bien la mortalidad es baja, la gravedad del cuadro nos debería hacer reflexionar sobre la necesidad de reforzar la educación del paciente respecto a cuándo debe abandonar el fármaco.