



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/1874 - ¿Metformina para todos?

O.E. Arredondo Hortigüela^a, A. González Gamarra^b, C.E. García Briones^b, C.M. Cantón Ortiz^a, A. Pérez de Castro Martínez^a, M.P. de las Cuevas Miguel^b, M. Peñuelas Carlavilla^b, E. Gálvez Cañamaque^b, F.M. López Zamarro^b y M. Guzón Centeno^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^bMédico de Familia. Centro de Salud Goya. Madrid.

Resumen

Objetivos: Los pacientes diabéticos tienen una mayor prevalencia de trastornos digestivos, especialmente de gastroenteritis, por diferentes causas como: reacción adversa de medicamentos antidiabéticos, la ingesta de edulcorantes como el sorbitol o por asociarse a otras enfermedades como la celiaquía, la colitis microscópica o la enteropatía diabética. Entre sus potenciales causas, la más frecuente es la debida a fármacos; destacando en especial la metformina, la acarbose y los análogos de GLP-1. Respecto a la metformina, se ha descrito que induce gastroenteritis entre el 20-60% de los pacientes y que se podría mejorar su tolerancia reduciendo la dosis y realizando una escalada gradual en la posología.

Metodología: Analizamos los tratamientos antidiabéticos prescritos en los pacientes diabéticos de nuestro centro de salud, la presencia de enfermedad renal y de gastroenteritis para relacionar la potencial intolerancia digestiva y la necesidad de estudio por otros especialistas en el período comprendido entre abril de 2015 a 2016 a través de la aplicación “Consulta web”.

Resultados: La población total de nuestro centro fue de 58.942 pacientes, entre los cuales, un 89,49% fueron mayores de 14 años y un 23,34% mayores de 65 años. La prevalencia de diabéticos entre mayores de 14 años fue 5,84%, siendo el 53,2% varones y el 47,8% mujeres. Los tratamientos fueron metformina en monoterapia (48,97%) o combinada con otra medicación (11,72%), sulfonilurea (10,82%), inhibidores de DPP4 (8,39%), inhibidores de SGLT-2 (3,25%), pioglitazona (0,42%), repaglinida (5,73%) e insulina (10,69%). De los pacientes diabéticos, 226 tenían insuficiencia renal y 159 presentaron diarrea crónica. El total de pacientes con diarrea crónica y metformina fue de 82. Se derivaron al especialista el 68% y se realizaron colonoscopias en el 47%.

Conclusiones: La metformina es el tratamiento de inicio en la diabetes mellitus recomendado en todas las Guías de Práctica Clínica pero, a veces; las molestias digestivas afectan a la calidad de vida e incluso supone la necesidad de derivación a otro especialista y realización de pruebas invasivas como las colonoscopias. Dado que esta situación sucede en un número no desdeñable de pacientes, sería interesante reevaluar su uso, disminuyendo su dosis o suspendiendo el medicamento evitando así la morbilidad de nuestros pacientes.

Palabras clave: Metformina. Diarrea. Diabetes.