



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

249/48 - ACIDOSIS LÁCTICA SECUNDARIA A TRATAMIENTO CON METFORMINA EN EL CONTEXTO DE FALLO RENAL AGUDO

E. Berdín González^a, M. García Estrada^b y R. Pérez Caserío^a

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Cristo. Oviedo. ^bMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Cristo. Área Sanitaria IV-Oviedo, Asturias.

Resumen

Descripción del caso: Paciente mujer de 70 años. No alergias medicamentosas conocidas. DM tipo II de larga evolución a tratamiento con insulina NPH y metformina 850 mg. Síndrome depresivo a tratamiento con Deprax 100 mg, sertralina 100 mg y Trankimazin 1 mg. acude a consulta de atención primaria por molestias abdominales difusas, episodios de vómitos y diarrea de cinco días de evolución. Ante la afectación marcada del estado general de la paciente se deriva al SUH.

Exploración y pruebas complementarias: T^a: 34,7 °C, FC: 87 lpm, TA: 105/79 sPO2: 96% FR: 15 rpm. Consciente, bradipsíquica, obedece órdenes sencillas pero letárgica. Mal estado general, sudorosa con coloración terrácea. Exploración neurológica sin alteraciones. AC: RSCSRS sin soplos. AP: MVC sin ruidos sobreñadidos. Abdomen blando y depresible, sin masas ni megalías ni signos de irritación peritoneal. No edemas ni signos de TVP en EEII. Hemograma: leucocitosis, resto normal. Bioquímica: glucosa 70, urea 249, creatinina 7,37. Ácido láctico 34, resto normal. Coagulación normal. EKG sin alteraciones. Gasometría venosa: pH 7,07, pCO2 36,4, pO2: 47,1, bicarbonato 10,9, exceso de bases: -19,3.

Juicio clínico: Acidosis láctica grave por intoxicación con metformina en el contexto de fracaso renal agudo.

Comentario final: La principal toxicidad de la metformina es la acidosis láctica. La metformina promueve la conversión de la glucosa en lactato en el intestino delgado. A pesar de su rareza, la acidosis láctica relacionada con la metformina sigue siendo una preocupación debido a la alta tasa de letalidad. La mayoría de los casos se han producido en pacientes con condiciones que predisponen a hipoperfusión e hipoxemia (insuficiencia renal aguda o progresiva, insuficiencia cardíaca aguda o progresiva, descompensación pulmonar aguda, sepsis, deshidratación). En este caso, la paciente presentaba una predisposición para la acidosis láctica debido a su situación de insuficiencia renal aguda a consecuencia de las pérdidas digestivas.

Bibliografía

- Chu J, Stolbach A, Traub SJ, et al. Metformin poisoning. UpToDate, 2016.
- Salpeter SR, Greyber E, Pasternak GA, et al. Risk of fatal and nonfatal lactic acidosis with metformin use in type 2 diabetes mellitus. 2010.