Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):130

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

D-006 - INCIDENCIA, IMPACTO CLÍNICO Y MORTALIDAD ASOCIADOS A HIPERLACTATEMIA EN PACIENTES TOMADORES DE METFORMINA EN EL ÁREA DE URGENCIAS DE UN HOSPITAL COMARCAL

A. Blanco Taboada[1], J. Castilla Yélamo[1], S. Delgado Romero[1], J. Salinas Gutiérrez[1], S. Gallego Lara[2] y J. García Garmendia[2]

[1]Medicina Interna, [2]Cuidados Intensivos. Hospital San Juan de Dios del Aljarafe. Bormujos (Sevilla).

Resumen

Objetivos: Conocer la incidencia de hiperlactatemia, consecuencias clínicas y mortalidad en pacientes en tratamiento con metformina que acuden a urgencias.

Material y métodos: Estudio retrospectivo observacional en un Hospital comarcal que atiende 294,000 habitantes de enero de 2016 a junio de 2018.Se determinó la prevalencia anual de prescripción de metformina utilizando la base de datos de prescripciones del SAS. Se analizan todos los pacientes que acuden a Urgencias en tratamiento con metformina y que se realizan una determinación de ácido láctico, analizando demográficos, presencia de acidosis e insuficiencia renal definida como FG 60 mL/min/1,73 m^2 estimado por la fórmula MDRD-4, necesidad de ingreso y mortalidad.

Resultados: La prevalencia de uso de Metformina fue de 430/10.000 hab/año y se atendieron 9.283 episodios de urgencias de pacientes tratados con metformina, lo que supone 10,6 episodios urgentes/mes/10.000 hab. En 719 episodios (7,7%) se realizó lactatemia, y de ellos, en 383 (53%) fue ? 2 mmol/L. Esto supone 12,8 episodios de Urgencias/mes y 9,4 casos/10.000 hab/año con hiperlactatemia. En 56 casos (7,8%) se asoció hiperlactatemia con acidosis y fallo renal, de los cuales en 17 (30%) se diagnosticó acidosis láctica asociada a metformina (ALAM). El FG basal de 6 (11%) de estos pacientes era 30 mL/min/1,73 m^2 y en otros 23 (42%) 30-60 mL/min/1,73 m^2. El cuadro clínico más frecuente fue la infección en 236 (62%) y la insuficiencia cardiaca (19; 5%), seguidos de cuadros de diarrea con o sin insuficiencia renal (9;2,3%) o insuficiencia renal aislada (12; 3,1%) y acidosis láctica con disfunción renal en 17 (4,4%), de los cuales 10 (2,6%) requirieron diálisis. 246 casos (64,2%) precisaron ingreso hospitalario, y 76 (19,8%) precisó UCI. La mortalidad hospitalaria fue de 68 casos (17,8%).

Discusión: La incidencia de hiperlactatemia es alta en pacientes tratados con Metformina, teniendo la mitad de los pacientes disfunción renal moderada-severa basal, por lo habría que extremar la precaución en su uso.

Conclusiones: La incidencia de hiperlactatemia en Urgencias en pacientes tratados con Metformina llega a un 3% anual, cursando con ALAM en un 5%, con más de la mitad de estos pacientes con FG basal 60, asociándose a una alta tasa de hospitalización con necesidad de cuidados intensivos y elevada mortalidad.

Bibliografía

1. Mariano F, Pozzato M, Inguaggiato P, et al. Metformin-Associated Lactic Acidosis Undergoing Renal Replacement Therapy in Intensive Care Units: A Five-Million Population-Based Study in the North-West of Italy. Blood Purif. 2017;44(3):198-205.

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