



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

D-059 - RELACIÓN DE LOS NIVELES DE VITAMINA B12 CON LA DOSIS Y TIEMPO DE TRATAMIENTO CON METFORMINA EN DIABÉTICOS TIPO 2

S. Morera Rodríguez, R. Daroca Pérez, J. Mosquera Lozano, R. Baeza Trinidad, S. Sánchez Hernández, A. Brito Díaz, L. El Bikri, J. Gómez Cerquera

Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospital San Pedro. Logroño (La Rioja).

Resumen

Objetivos: Conocer la influencia de la dosis y tiempo de tratamiento con metformina en los niveles de vitamina B12 (VB12) en pacientes diabéticos.

Métodos: Se estudiaron los pacientes diabéticos que ingresaron en nuestro servicio de Medicina Interna de forma consecutiva durante los meses de marzo a junio de 2015. Se recogieron variables clínicas y analíticas. Se analizaron al ingreso los niveles de VB12, ácido fólico, homocisteína y ácido metilmalónico. De los pacientes que tomaban metformina, se comparó el tiempo de tratamiento así como la dosis diaria de metformina en los pacientes con niveles normales de VB12 (≥ 200 pg/mL) con aquellos que tenían niveles bajos (< 200 pg/mL)

Resultados: Se estudiaron 160 pacientes; de ellos 70 (43,7%) estaban en tratamiento con metformina en el momento del ingreso; tenían una media de edad $78,9 \pm 9,6$ años, 48,9% eran mujeres, HbA1c media $6,8 \pm 1,2\%$. De ellos 12 (17,4%) tenían niveles de VB12 < 200 pg/mL, y 58 (82,6%) tenían niveles normales. Los pacientes con niveles bajos de VB12 tomaban una dosis superior de metformina y llevaban más tiempo con este tratamiento (tabla). 3 pacientes tuvieron niveles de VB12 < 150 pg/mL; en ellos la dosis media de metformina fue de 1900 mg al día y el tiempo medio de tratamiento de 5,7 años.

	Vit B12 < 200 pg/mL	Vit B12 ≥ 200 pg/mL	p
Dosis diaria media de metformina (mg)	$1.405,2 \pm 556$	$1.836,4 \pm 411,1$	0,04
Tiempo de tratamiento con metformina (años)	$3,1 \pm 2,1$	$5,1 \pm 2,8$	0,01

Discusión: En diversas publicaciones se ha puesto de manifiesto la asociación del tratamiento con metformina en diabéticos con niveles plasmáticos bajos de VB12. La causa de este efecto se desconoce, y su significado clínico es también controvertido, lo que ha llevado a cierta polémica en la conducta a seguir en esta situación. Se ha sugerido que la aparición de esta alteración guardaría relación proporcional con las dosis diarias de metformina y sería más frecuente en tratamientos prolongados. El presente estudio demuestra estos supuestos; esto puede tener impacto a la hora de decidir el tratamiento hipoglucemiante.

Conclusiones: Lo pacientes diabéticos tratados con metformina tienen mayor incidencia de niveles bajos de VB12 de forma directamente proporcional al tiempo que llevan con dicho tratamiento y su dosis diaria.