METFORMINA

La metformina es un antihiperglucemiante oral que pertenece a la familia de las biguanidas y su acción consiste en ayudar al organismo a aprovechar mejor la insulina producida en el páncreas. Este fármaco actúa disminuyendo la glucemia en el paciente diabético debido a un aumento de la captación y de la utilización de la glucosa por el tejido muscular y adiposo en presencia de insulina. A su vez, inhibe la gluconeogénesis hepática y disminuye la absorción intestinal de la glucosa. La metformina no produce hipoglucemia porque no estimula la secreción de insulina. Además este fármaco ejerce un efecto lipolítico, reduce la sensación de hambre y tiene una acción reductora de los lípidos plasmáticos, principalmente de los triglicéridos.
La metformina se usa sola o con otros medicamentos, incluida la insulina, para el tratamiento de la Diabetes tipo 2, afección en la que el organismo no usa normalmente la insulina y, por lo tanto, no puede controlar la cantidad de azúcar en sangre.
Este medicamento se presenta en comprimidos y comprimidos de acción prolongada.

Dosis y Administración:

Diabetes no insulinodependiente tipo 2:
La dosis usual es de 2 a 3 comprimidos por día repartidos con las comidas principales (durante o después del desayuno y las comidas).
La dosis máxima es de 2500 mg (5 comprimidos) por día.
Los comprimidos de acción controlada se toman una vez al día, generalmente con la cena.
A las 2 semanas de iniciado el tratamiento se podrán ajustar las dosis en función de los controles glucémicos.

Como sustitución de otra terapia antidiabética oral a metformina.
Cuando se pasa de un agente hipoglucemiante estándar, excepto clorpropamida, a metformina se debe suspender la terapia previa y sustituir por la metformina según la dosis indicada por el médico.
En cambio, con clorpropamida se debe tener precaución las primeras dos semanas debido a la extensa retención de la clorpropamida en el organismo, lo que podría conducir a la suma de los efectos de ambas drogas y de una posible hipoglucemia.

Terapia concomitante con sulfonilureas:
Cuando los pacientes no han respondido a las 4 semanas de una monoterapia con las dosis máximas de metformina, entonces se debe considerar la adición gradual de una sulfonilurea oral mientras se continúa con las dosis plenas de metformina, aún si el paciente haya tenido una resistencia primaria o secundaria previa a las sulfonilureas. Por lo tanto, el médico deberá encontrar la dosis mínima eficaz de ambas drogas para obtener la respuesta deseada.
En aquellos pacientes que no responden satisfactoriamente después de 1 a 3 meses de terapia concomitante a dosis plenas de metformina y de una sulfonilurea oral, se debe considerar la discontinuación de la terapia oral y el pasaje a insulinoterapia.

Terapia concomitante de metformina e insulina en pacientes con Diabetes tipo I:
Si el paciente se está aplicando dosis de insulina inferior a 40 unidades por día, se le indicará la dosis habitual de 2 comprimidos de metformina diarios. Al mismo tiempo, se reducirá la dosis de insulina a razón de 2 a 4 unidades, de acuerdo a los controles glucémicos.
En aquellos pacientes que reciben una dosis de insulina mayor a 40 unidades por día, se aconseja internar al paciente para llevar a cabo la asociación. Por ende, se disminuirá progresivamente la dosis de insulina de acuerdo a los controles glucémicos obtenidos.

Reacciones adversas:

Al igual que todos los medicamentos, la metformina puede tener efectos adversos, aunque no todas las personas lo presenten. Están descriptos algunos problemas digestivos, como náuseas, vómitos, diarrea, dolores abdominales durante los primeros días de tratamiento que son de carácter leve y que en general no obligan a la interrupción del mismo. Estos efectos adversos suelen minimizarse repartiendo la dosis prescripta durante el día y tomando los comprimidos de metformina durante o después de las comidas principales.
Ocasionalmente se pueden presentar también gusto metálico, debilidad, reacciones cutáneas como enrojecimiento de la piel (eritema), picazón o una erupción con picazón (urticaria).
Raramente se puede observar en algunos pacientes anemia megaloblástica, debido a la absorción reducida de vitamina B12, hipoglucemia por el uso concomitante con otro antidiabético o acidosis láctica.

Precauciones y advertencias:

No tomar metformina si el paciente es alérgico a este fármaco, a otros medicamentos o a cualquiera de los componentes del medicamento.
No se debe administrar metformina si los pacientes tienen una diabetes bien controlada con dieta y ejercicio, o una diabetes bien controlada con insulina, cetoacidosis diabética, enfermedades hepáticas, intoxicación etílica, pancreatitis, infecciones graves o procesos cardiovasculares o pulmonares severos.
Se debe advertir a los pacientes que ante síntomas de hipoglucemia, como debilidad, mareos, aumento de la sudoración y/o de la frecuencia de los latidos cardíacos, trastornos de la visión o dificultad para concentrarse, por lo general, resulta útil comer o beber algo que contenga azúcar.
Se debe tener precaución en aquellos pacientes que es necesario la administración concomitante de metformina con insulina o sulfonilureas, debido a una posible potenciación de la acción.
Es necesario tener precaución si hay cualquier aumento en la creatinina sérica, por ejemplo al inicio de una terapia antihipertensiva diurética.
La metformina, como todos los derivados de las biguanidas, puede causar una complicación muy rara pero grave, llamada acidosis láctica, sobre todo si los riñones del paciente no funcionan adecuadamente. Los síntomas de acidosis láctica son vómitos, dolor abdominal, una sensación general de malestar con cansancio intenso y dificultad para respirar. En estos casos se debe notificar al médico tratante.
No se debe consumir alcohol cuando el paciente está tratado con metformina, ya que el alcohol puede aumentar el riesgo de acidosis láctica, especialmente en los pacientes desnutridos o con problemas hepáticos. Esto también incluye a los medicamentos que contienen alcohol en su preparación.
La metformina se deberá suspender temporalmente o definitivamente, si aparece una condición clínica que predisponga a la hipoxia tisular, como infecciones graves, principalmente urinarias, hemorragias importantes, anemia avanzada, etc.
Si el paciente requiere una cirugía o en otras causas de descompensación de la diabetes se debe instaurar una terapia con insulina.
Tener en cuenta que cuando el paciente deba realizarse una radiografía usando medios de contraste, la metformina se debe suspender 48 horas antes del estudio radiográfico y restaurarla hasta 2 días después para prevenir el desarrollo de la acidosis láctica.
Si la paciente está tomando otro medicamento o está embarazada o está amamantando debe consultar al médico antes de tomar este medicamento.
Se debe advertir que algunas presentaciones de metformina contiene lactosa, por lo tanto si el/la paciente padece una intolerancia a ciertos azúcares, debe consultar con su médico antes de tomar este medicamento.

Interacciones:

La metformina puede reducir la absorción de la vitamina B12. Cabe señalar que los medicamentos que contengan tiazidas, diuréticos, corticoides, fenotiazinas, fenitoína, hormonas tiroideas, ácido nicotínico, estrógenos, anovulatorios, simpaticomiméticos, bloqueantes de los canales de calcio e isoniazida pueden producir hiperglucemia y alterar los controles glucémicos de los pacientes diabéticos. De ahí que, cuando alguna de estas drogas se administra conjuntamente con metformina, el paciente deberá estar sumamente controlado a los fines de mantener un control adecuado de su glucemia.
La metformina interactúa con alcohol aumentando el riesgo de acidosis láctica durante una intoxicación aguda alcohólica, especialmente en los casos de ayuno o desnutrición.
También interactúa con los productos de contraste a base de yodo.

Contraindicaciones:

La metformina está contraindicada en la insuficiencia renal orgánica o funcional, aún en casos moderados (creatinina > 1.5 mg/dl en los hombres y >1.4 mg/dl en las mujeres o alteraciones del clearance de creatinina).
También está contraindicada en la insuficiencia hepática, insuficiencia respiratoria y en la insuficiencia cardíaca, así como en las coronariopatías o arteriosclerosis avanzada y en pacientes de edad avanzada o muy debilitados o adelgazados.
No se debe realizar una exploración radiológica con administración de medios de contraste, como por ejemplo en infecciones de las vías urinarias o angiografía.
No utilizar tampoco en los pacientes con patología aguda donde hay riesgo de cambios en la función renal como ser: deshidratación (diarrea, vómitos), fiebre, estados infecciosos y/o hipóxicos graves (shock, septicemias, infección urinaria, neumopatías).
Está contraindicada en la cetoacidosis diabética y precoma diabético, en la intoxicación alcohólica aguda, en la pancreatitis y en los estadíos pre y post-quirúrgicos.

Sobredosificación:

Ante una eventual sobredosificación se debe concurrir al hospital más cercano o comunicarse con un centro de toxicología. Los síntomas de sobredosis pueden incluir entre otros, síntomas de hipoglucemia, además de cansancio extremo, debilidad, malestar, vómitos y náuseas, dolor de estómago, respiración profunda y agitada, falta de aire, mareos, latidos cardíacos anormalmente rápidos o lentos, dolor muscular y/o sensación de frío.

METFORMINA			
NOMBRE	P. ACTIVO	PRESENTACION	LABORATORIO
BALIGLUC 500	*Metformina*	*Comprimidos*	Baliarda
DBI METFORMINA	*Metformina*	*Comprimidos*	Montpellier
DIAB DOS 1000	*Metformina*	*Comprimidos*	Francelab
DIAB DOS 500	*Metformina*	*Comprimidos*	Francelab
DIAB DOS 850	*Metformina*	*Comprimidos*	Francelab
DIABESIL	*Metformina*	*Comprimidos*	Gador
DUBURINA	*Metformina*	*Comprimidos*	Duncan
GLUCAMINOL FORTE	*Metformina*	*Comprimidos*	Investi
GLUCOPHAGE	*Metformina*	*Comprimidos*	Elea
GLUCOPHAGE 850	*Metformina*	*Comprimidos*	Elea
ISLOTIN	*Metformina*	*Comprimidos*	Craveri
MECTIN	*Metformina*	*Comprimidos*	Ivax Arg.
MEDOBIS	*Metformina*	*Comprimidos*	Lazar
MELGIB	*Metformina*	*Comprimidos*	Fada Pharma
METFORAL	*Metformina*	*Comprimidos*	Menarini
METFORAL 850	*Metformina*	*Comprimidos*	Menarini
METFORMIN TEMIS	*Metformina*	*Comprimidos*	Temis-Lostaló
METFORMINA IRAOLA	*Metformina*	*Comprimidos*	Iraola
METFORMINA NORTHIA	*Metformina*	*Comprimidos*	Northia
METFORMINA TAURO 500	*Metformina*	*Comprimidos*	Laboratorios Tauro
METFORMINA TECHSPHERE	*Metformina*	*Comprimidos*	Techsphere
METFORMINA VANNIER	*Metformina*	*Comprimidos*	Vannier
METGLUCON 500	*Metformina*	*Comprimidos*	Investi
OXEMET	*Metformina*	*Comprimidos*	GlaxoSmithKline
REDUGLUC	*Metformina*	*Comprimidos*	Microsules Arg.

METFORMINA DE ACCIÓN PROLONGADA			
NOMBRE	P. ACTIVO	PRESENTACION	LABORATORIO
BALIGLUC AP 1000	*Metformina*	*Comprimidos*	Baliarda
BALIGLUC AP 500	*Metformina*	*Comprimidos*	Baliarda
BALIGLUC AP 850	*Metformina*	*Comprimidos*	Baliarda
DBI AP 500	*Metformina*	*Comprimidos*	Montpellier
DBI AP FORTE	*Metformina*	*Comprimidos*	Montpellier
DBI AP METFORMINA	*Metformina*	*Comprimidos*	Montpellier
DIAB DOS 1000	*Metformina*	*Comprimidos*	Francelab
DIABESIL AP 1000	*Metformina*	*Comprimidos*	Gador
DIABESIL AP 850	*Metformina*	*Comprimidos*	Gador
GLUCOPHAGE XR 1000	*Metformina*	*Comprimidos*	Elea
GLUCOPHAGE XR 500	*Metformina*	*Comprimidos*	Elea
GLUCOPHAGE XR 750	*Metformina*	*Comprimidos*	Elea
ISLOTIN 1000	*Metformina*	*Comprimidos*	Craveri
ISLOTIN RETARD	*Metformina*	*Comprimidos*	Craveri
ISLOTIN XR	*Metformina*	*Comprimidos*	Craveri
ISLOTIN XR 1000	*Metformina*	*Comprimidos*	Craveri
ISLOTIN XR 750	*Metformina*	*Comprimidos*	Craveri
MEDOBIS 1000 AP	*Metformina*	*Comprimidos*	Lazar
MEDOBIS AP	*Metformina*	*Comprimidos*	Lazar
METFORMINA TAURO 850 AP	*Metformina*	*Comprimidos*	Laboratorios Tauro
METFORMINA TECHSPHERE	*Metformina*	*Comprimidos*	Techsphere
METGLUCON 1000 AP	*Metformina*	*Comprimidos*	Investi
METGLUCON 500 AP	*Metformina*	*Comprimidos*	Investi
METGLUCON 850 AP	*Metformina*	*Comprimidos*	Investi
REDUGLUC A.P.	*Metformina*	*Comprimidos*	Microsules Arg.

www.cofa.org.ar

CoFA
CONFEDERACIÓN FARMACÉUTICA ARGENTINA