

Metformina, tableta de liberación prolongada, 1000 mg

Nivel de prescripción:

I

Código institucional:

354

Principio activo:

Metformina. (World Health Organization, 2024)

Forma farmacéutica:

Tableta

Concentración:

1000 mg

Código ATC:

A10BA02. (World Health Organization, 2024)

Dosis Diaria Definida:

2 g. (World Health Organization, 2024)

Dosis:

Iniciar con un comprimido al día. Luego de 10 – 15 días ajustar la dosis según las mediciones de la glucosa sérica.

Dosis máxima de 2000mg al día en formato de liberación prolongada, exceptuando los pacientes con insuficiencia renal moderada en quienes se debe considerar una dosis máxima de 1000mg diarios. (Agencia Nacional de Medicamentos, 2022) (Medscape, a)

Vía de administración:

Oral.

Indicaciones de uso:

Tratamiento de pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Prevención de Diabetes mellitus tipo 2 en pacientes prediabéticos que no logran alcanzar control glucémico a pesar de modificaciones en los estilos de vida. (Agencia Nacional de Medicamentos, 2022)

Reacciones adversas:

Mayor del 10%:

Diarrea, náusea, vómitos.

Del 1 al 10%:

Disminución sérica de los niveles de vitamina B12, dolor abdominal, constipación, distensión abdominal, dispepsia, flatulencia, mareo, cefalea, infección del tracto superior, alteraciones en el gusto.

Frecuentemente no definidas:

Acidosis láctica, hipoglicemia. (Medscape, b)

Precauciones de uso:

Antes de iniciar la terapia con metformina es importante que se determina la función renal de cada paciente. Se recomienda no iniciar la administración del fármaco en pacientes con una TGF menor a 30 mL/min/1.73m²

Se recomienda monitorear la función renal al menos una vez al año. Las personas con riesgo mayor de padecer deterioro en la función renal deben ser monitorizados más frecuentemente.

La acidosis láctica es un efecto adverso raro, pero potencialmente severa, se caracteriza por niveles elevados de ácido láctico, disminución del pH, alteraciones electrolíticas y aumento del anion gap. Los pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva, insuficiencia renal tienen un riesgo mayor de padecer la acidosis láctica.

Se recomienda no utilizar metformina en pacientes mayores de 80 años a menos que se demuestre que la función renal no está reducida, ya que estos pacientes son más susceptibles de desarrollar acidosis láctica.

Se prefiere no utilizar en paciente con patología hepática ya sea aguda o crónica ya que puede aumentar el riesgo de padecer acidosis láctica.

El riesgo de padecer hipoglicemia severa aumenta durante la vejez, malnutrición, padecimiento de insuficiencia adrenal, deshidratación, alcoholismo, insuficiencia renal o hepática, infecciones, fiebre, trauma o cirugía.

El uso concomitante de insulina u otros secretores de insulina, como las sulfonilureas, pueden aumentar el riesgo de hipoglicemia, por lo cual se recomienda una dosis menor cuando estos se utilicen en combinación con metformina.

Los medicamentos que pueden alterar la función renal como antihipertensivos, diuréticos, AINES, se deben iniciar con precaución en pacientes que consumen metformina.

La restricción de líquidos y alimentos durante algún procedimiento quirúrgico puede aumentar el riesgo de padecer depleción de volumen, hipotensión y falla renal. Se recomienda suspender el tratamiento con metformina durante este periodo.

Puede causar ovulación en pacientes anovulatorias o pacientes premenopáusicas con Síndrome de Ovario Poliquístico.

Puede ser necesario discontinuar la terapia con metformina y administrar insulina durante periodos de estrés (fiebre, trauma, infección) o cuando experimentan cetoacidosis.

Se ha asociado disminución de la absorción de la vitamina B12, en pacientes con tratamiento prolongado se recomienda controlar las concentraciones de esta vitamina de manera periódica.

No está indicado en pacientes con diabetes mellitus tipo 1.

Se debe discontinuar el fármaco si el paciente será sometido a estudios de imagen con contraste yodado especialmente si su filtración glomerular es de 30-60mL/min.

El uso concomitante puede aumentar el riesgo de acidosis láctica.

Se recomienda discontinuar antes de una cirugía con anestesia general, espinal o epidural y esperar al menos 48 horas para su reinicio o al reanudar la nutrición oral. (Agencia Nacional de Medicamentos, 2022) (Medscape, c)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad al compuesto. Enfermedad cardíaca congestiva, cetoacidosis diabética, filtración glomerular menor a 30mL/min/1.73m², lactancia, insuficiencia hepática, intoxicación alcohólica, situaciones agudas que causen disminución de la función renal como shock, septicemia, infarto agudo de miocardio. (Medscape, c) (Agencia Nacional de Medicamentos, 2022)

Interacciones:

Serio, utilizar alternativas:

Medio de contraste ionizado, etanol, ioversol, azul de metileno, pacritinib, ranolazina, risdiplam, selegilina, tafenoquina, tedizolid, tranilcipromina, trilaciclib.

Monitorear de cerca:

Acetazolamida, albiglutida, amiodarona, amlodipina, aripripazol, asenapina, atazanavir, benazepril, benzafetamina, betametasona, bictegavir, brexpiprazol, bumetanida, bupropion, captopril, cariprazina, cefalexina, ceritinib, clorpromazina, cimetidina, canela, ciprofloxacina, citalopram, clevidipino, clozapina, colesevelam, estrógenos conjugados, corticotropina, dabrafenib, dalfampridina, darunavir, desogestrel, diatrizoato, diazocida, ciclorfenamida, dienogest/estradiol valerato, dietilpropion, digoxina, diltiazem, dofetilida, dolutegravir, drosperinona, dulaglutida, enalapril, entecavir, erdafitinib, escitalopram, estradiol, estropipato, ácido etacrínico, etinilestradiol, etonogestrel, everolimus, exenatida, felodipino, fleroxacina, fluoxetina, flufenazina, fluvoxamina, fosamprenavir, fosinopril, fosfenitoina, gemifloxacina, glucagón, glicopirrolato, goserelina, histrelina, caproato de Hidroxiprogesterona, iloperidona, imidapril, indinavir, insulinas de accipon corta y larga, isocarboxazida, isoniazida, isradipina, ketotifeno, leuprolida, levofloxacina, levonogestrel, levotiroxina, linezolida, liotrix, liraglutida, lisinopril, litio,

lonapegsomatropina, lopinavir, lurasidona, marihuana, mecasermin, medroxiprogesterona, metanfetamina, metazolamida, moexipril, moxifloxacina, nifedipino, nilotinib, nimodipino, misoldipino, nizatidina, norelgestromina, noretindrona, norgestimato, ocreotido, ofloxacina, olanzapina, omacetaxino, ombitasvir/paritaprevir/ritonavir, ondansetron, paliperidona, paroxetina, pasireotido, pentamida, perindopril, ferfenazina, fendimetrazina, fenelzina, fetermina, fenitoína, procainamida, procarbazona, progesterona, prometazina, quetiapina, quinapril, quinidina, ramipril, rasagilina, risperidona, ritonavir, saquinavir, sertralina, sirolimus, somapacitan, somatogon, somatropina, sulfametoxipiridazina, tacrolimus, tioridazina, tibolona, tipranavir, topiramato, torsemida, trandolapril, trifluoperazina, trimetopim, triptorelina, vandetanib, verapamil, vilazodona, vorinostat, vortioxetina, xipamida, ziprasidona, zonisamida. (Medscape, d)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

No existen datos suficientes para determinar si el uso de metformina se asocia a efectos adversos en la madre o el feto. Los estudios en animales no muestran efectos dañinos sobre el embarazo, el feto, el parto o desarrollo postnatal.

Lactancia:

Estudios limitados han reportado la presencia de metformina en la leche materna; sin embargo, no hay información suficiente para determinar los efectos de esta en la producción de la leche o el lactante. (Medscape, e)

Referencias bibliográficas:

Agencia Nacional de Medicamentos. (Diciembre de 2022). Instituto de Salud Pública de Chile. Obtenido de Metformina Liberación Prolongada: https://www.ispch.gob.cl/wp-content/uploads/2023/01/F_21095.pdf

Medscape. (a). Medscape. Obtenido de Metformin: <https://reference.medscape.com/drug/glucophage-metformin-342717>

Medscape. (b). Medscape. Recuperado Enero de 2023, de Metformin:
<https://reference.medscape.com/drug/glucophage-metformin-342717#4>

Medscape. (c). Medscape. Obtenido de Metformina:
<https://reference.medscape.com/drug/glucophage-metformin-342717#5>

Medscape. (d). Medscape. Obtenido de Metformin:
<https://reference.medscape.com/drug/glucophage-metformin-342717#3>

Medscape. (e). Medscape. Recuperado Enero de 2023, de Metformin:
<https://reference.medscape.com/drug/glucophage-metformin-342717#6>

World Health Organization. (26 de Enero de 2024). WHO Collaborating Centre for
Drug Statistics Methodology. Recuperado Enero de 2024, de Metformin:
https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=A10BA02