



212/3566 - PREVALENCIA DEL DÉFICIT DE VITAMINA B12 EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 EN TRATAMIENTO CON METFORMINA

V.M. Paulo Gregorio^a, J. Adell Vázquez^a y H. González Sánchez^b

^aMédico de Familia. Servicio de Urgencias Hospital Infanta Elena. Huelva. ^bMédico de Familia. Centro de Salud La Puebla de Guzmán. Huelva.

Resumen

Objetivos: Objetivo principal: estimar la prevalencia de hipovitaminosis B12 en la población diabética de nuestro centro de salud, en tratamiento con metformina durante al menos tres años. Objetivos secundarios: estimar la relación entre el grado de hipovitaminosis con la dosis y la duración del tratamiento con metformina, edad, el sexo y el grado de control metabólico del paciente (hemoglobina glicosilada).

Metodología: Estudio observacional descriptivo transversal de un centro de salud de Huelva (El Torrejón). Muestra de 140 pacientes en tratamiento con metformina durante al menos 3 años que se seleccionan de forma aleatoria y excluyendo otras posibles causas de hipovitaminosis B12. Estudio analítico con programa SPSS 15.0 analizando las medidas descriptivas media, desviación típica y porcentajes. También la inferencia estadística con intervalos de confianza, contraste de hipótesis (estudio bivalente con t Student y chi cuadrado). Estudio multivariante: regresión logística.

Resultados: Análisis descriptivo: 140 pacientes (49,3 hombres y 50,7 mujeres), media de edad de 62,4 años. Tomaban 1773 miligramos de metformina diaria durante una media de 76,5 meses, con una hemoglobina glicosilada media de 7,5%. 23,6% presentaban hipovitaminosis (IC 17,1-31,13) con una media de vitamina B12 de 328,7 pg/mL. Análisis bivalente: relación estadísticamente significativa entre la dosis de metformina ingerida al día y la duración del tratamiento con el nivel de vitamina B12 en sangre. Al aumentar la dosis o cuanto mayor la duración del tratamiento, más bajo es el nivel de vitamina B12 en sangre. Relación estadísticamente significativa, a la inversa, entre el nivel de hemoglobina glicosilada y el nivel de VitB12 (pacientes con niveles más elevados de hemoglobina glicosilada presentan niveles más elevados de vitamina B12). No hay relación estadísticamente significativa entre la edad o el sexo con los niveles de vitamina B12. Estudio multivariante: sólo se mantiene una relación estadísticamente significativa entre la dosis de metformina tomada y el nivel de hemoglobina glicosilada.

Conclusiones: Existe una elevada prevalencia de hipovitaminosis B12 en los pacientes estudiados que se corresponde con la prevalencia esperada, según los estudios publicados. Las variables que más influyen en el nivel de VitB12 son la dosis de metformina ingerida al día y el nivel de hemoglobina glicosilada.

Palabras clave: Diabetes mellitus. Metformina. Hipovitaminosis B12.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.