

## DISPENSACIÓN DE PROBIÓTICO: DETECCIÓN DE REACCIÓN ADVERSA POR METFORMINA

Miguel Ángel Mercado Cano, Damià Barris Blundell  
Farmacia Zarzuelo, Benalmádena (Málaga)

### PRESENTACIÓN DEL CASO

Mujer de 71 años que solicita Ultralevura® 250 mg (*Saccharomyces boulardii*) para una diarrea que viene sufriendo desde hace 4 meses. Siguiendo el protocolo de dispensación de la farmacia se pregunta por las características del problema gástrico y por su tratamiento farmacológico habitual.

En el sistema de receta electrónica observamos que su tratamiento actual consiste en: ácido acetilsalicílico 100 mg, sitagliptina 50 mg/metformina 1000 mg, Condroitín sulfato 400 mg y omeprazol 20 mg.

Ante esta situación, se le invita a la zona de atención personalizada para analizar si alguno de sus medicamentos puede estar relacionado con el problema de salud descrito.

### EVALUCACIÓN

En la entrevista con la paciente nos informa que lleva padeciendo de diarrea desde hace 4 meses y con una frecuencia de 3 o 4 deposiciones diarias. Su médico de atención primaria (MAP) ha recomendado la toma del probiótico. Sospechamos que la diarrea puede ser un efecto adverso de metformina (2000 mg/día); el inicio de los síntomas digestivos coincide con la primera prescripción del antidiabético. Antes utilizó para su diabetes metformina 850 mg/día y gliclazida 60 mg/día, que fue sustituido por sitagliptina 50 mg/metformina 1000 mg. Con la dosis de 850 mg diaria no presentó diarrea.

Se sospecha de un resultado negativo asociado a la medicación de inseguridad cuantitativa causada por la dosis diaria de 2000 mg de metformina.

### INTERVENCIÓN

Se informa a la paciente de la posible relación entre el incremento de la dosis de metformina y el problema digestivo, por lo que se propone reducir la dosis de metformina a 1000 mg diarios, observar la evolución de la diarrea y acudir a su MAP con un informe (figura 1).

### RESULTADO

Después de una semana de seguimiento con la dosis de 1000 mg de metformina no presenta diarrea. Se prepara informe escrito al MAP, que sustituye metformina por sitagliptina 100 mg/día. Tras un mes de seguimiento tampoco tiene diarrea.

### CONCLUSIÓN

La dispensación de un probiótico ha permitido detectar un efecto adverso causado por un medicamento del tratamiento habitual de una paciente.

**farmacia zarzuelo**

Benalmádena, 29 de agosto de 2023

Estimada Doctora:

El motivo del presente escrito es para informar de una sospecha de una reacción adversa (diarrea) producida por Ristfor® 50/1000 mg en su paciente, [REDACTED]

Desde hace unos meses la paciente está sufriendo de diarrea intensa que ha estado tratando con el probiótico Ultra-Levura®. Creemos que la dosis diaria de 2000 mg de metformina (Ristfor® 1-0-1) puede estar provocando esta reacción adversa digestiva. Hemos tenido en cuenta que anteriormente para su diabetes utilizó la dosis diaria de 850 mg de metformina, sin presentar diarrea intensa.

Al reducir la dosis de Ristfor® la paciente ha experimentado mejoría, pero desconocemos las consecuencias en su control glucémico.

Por todo ello, derivamos a la paciente para valoración según su criterio.

Agradeciendo de antemano su colaboración, reciba un cordial saludo

Damià Barris  
Farmacéutico colegiado 2004 (Málaga)

Ciudad de Melilla, 20 - 21 • 29631 Benalmádena (Málaga)  
Tels.: 952 56 30 67 / 952 57 76 20 • e-mail: consulta@farmaciazarzuelo.com

Figura 1. Informe al médico