

# Duplicação de Metformina e Riscos Múltiplos em Idosa Polimedicada

Íris Benavente<sup>1</sup>, Maria Auxtero<sup>2</sup>

<sup>1</sup> MSc in Pharmaceutical Sciences, Instituto Universitário Egas Moniz, Egas Moniz School of Health & Science, Campus Universitário, Quinta da Granja, 2829-511 Caparica, Almada, Portugal

<sup>2</sup> Egas Moniz Center for Interdisciplinary Research (CiiEM); Egas Moniz School of Health & Science, Campus Universitário, Quinta da Granja, 2829-511 Caparica, Almada, Portugal

\* Correspondence: irisbenavente03@gmail.com

## INTRODUÇÃO:

A polimedicação em idosos aumenta significativamente o risco de erros terapêuticos, interações farmacológicas e eventos adversos. A metformina é muito utilizada na diabetes tipo 2; no entanto, a duplicação de fármacos da mesma classe representa um risco clínico relevante, especialmente em doentes com função renal comprometida.

## ANÁLISE TERAPÊUTICA:



| Antidiabéticos   | Anti-hipertensores   | Diurético  | Estatina  |
|--|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>Duplicação de metformina → risco acrescido de acidose láctica.</li><li>Metformina + álcool → aumento do risco metabólico</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Bisoprolol + Rilmenidina → risco de bradicardia e hipotensão</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Hidroclorotiazida → risco de hiponatremia, hipocalcemia e fotossensibilidade</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Rosuvastatina → risco de miotoxicidade e hepatotoxicidade, agravado pelo consumo de álcool.</li></ul> |
|  |  |  |   |



## CASO CLÍNICO:

- Mulher, 78 anos;
- Polimedicada;
- Consumo diário de álcool;
- Possível compromisso da função renal.

### Medicação atual:

- Metformina 1000 mg;
- Metformina + Sitagliptina;
- Candesartan/Hidroclorotiazida;
- Bisoprolol;
- Rilmenidina;
- Rosuvastatina;
- Latanoprost.

## RECOMENDAÇÕES:

### Ajustes terapêuticos:

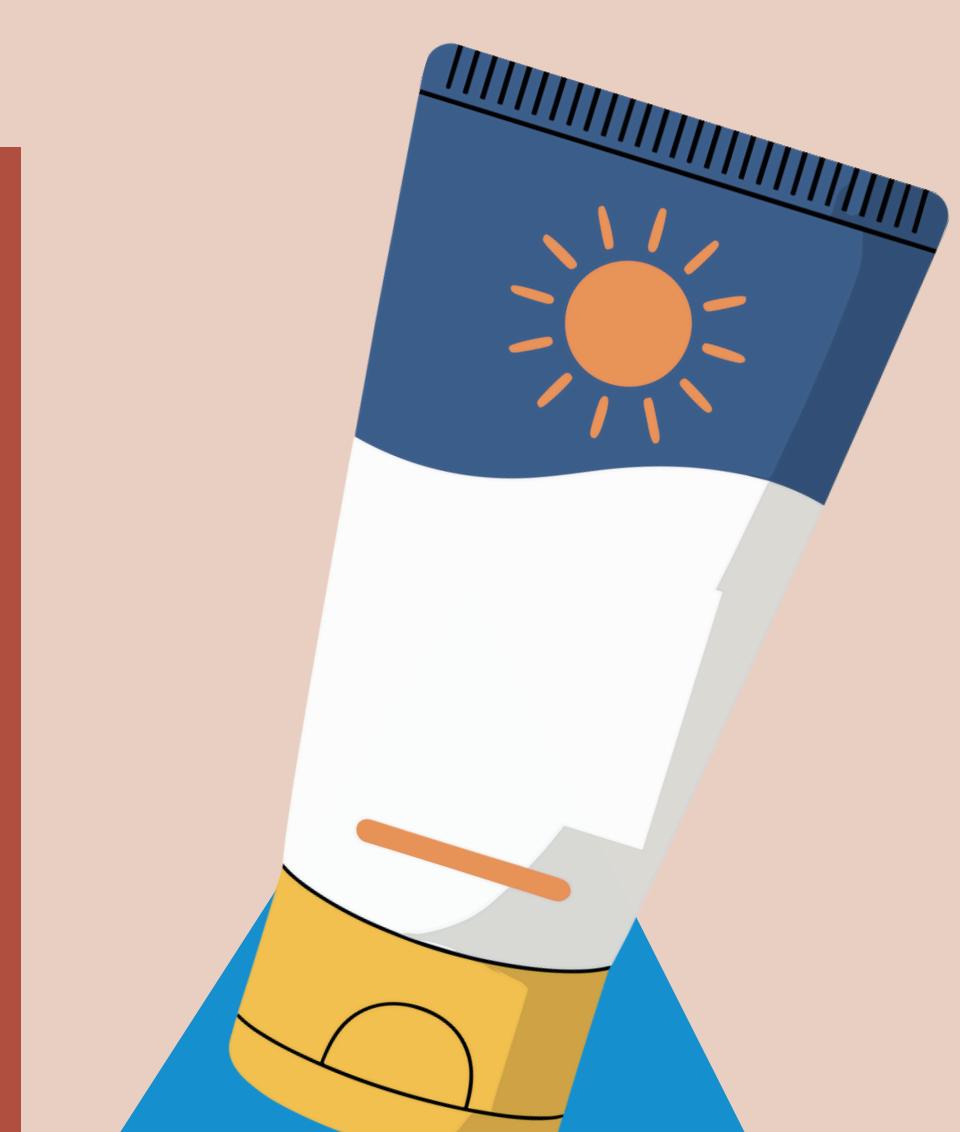
- Suspender metformina simples;
- Manter metformina + sitagliptina ajustada ao eGFR;
- Rever necessidade de rilmenidina.

### Monitorização:

- Função renal (eGFR);
- Função hepática;
- Eletrólitos;
- CK;
- Pressão arterial;
- Frequência cardíaca.

### Educação Terapêutica:

- Redução do consumo de álcool;
- Importância da adesão terapêutica;
- Reconhecimento de sinais de alerta (fraqueza muscular, dispneia, tonturas).



Utilização diária de proteção solar devido à hidroclorotiazida.

**Fotoproteção!**

## CONCLUSÃO:

A duplicação de metformina, associada a múltiplos anti-hipertensores e ao consumo diário de álcool, coloca a doente sob risco elevado de complicações metabólicas, cardiovasculares e musculares.

A revisão terapêutica estruturada, associada à educação do doente e monitorização contínua, é fundamental para prevenir eventos adversos graves.