

El empleo de metformina ha permitido lograr un mejor control de los casos de diabetes canina tipo 1, dado que la misma logra sensibilizar los tejidos periféricos a la acción de la insulina.

El empleo de metformina en el tratamiento de cuadros de obesidad canina ha brindado muy buenos resultados, permitiendo lograr tasas de reducción de peso significativas.

**Vía de administración:**  
Oral.

**Dosificación:**

1 comprimido cada 10 Kg. (**Metformina Perros 200 mg**) ó 1 comprimido cada 20 Kg. (**Metformina Perros 400 mg**) de peso, cada 12 hs. durante 7 a 21 días o según criterio profesional.

**Dosificación de los principios activos:**  
**Metformina:** 15-20 mg/Kg./12 hs.

**Efectos colaterales:**

Los efectos colaterales destacables son letargia, pérdida de apetito y vómito. En la mayoría de los reportes hechos al Centro de Control de Intoxicaciones Animales (APCC) en Estados Unidos por ingestión accidental de metformina, los pacientes fueron sintomáticos y principalmente se trataba de perros. El malestar gastrointestinal es el efecto adverso más común del uso de metformina en animales, mas frecuente que la acidosis láctica en humanos, tanto a dosis terapéuticas como en sobredosis. El signo clínico más frecuente fue el vómito (92%), con cerca de la mitad de los casos reportando este sólo signo. El comienzo de los vómitos ocurrió entre 15 minutos y 8 horas posteriores a la ingestión. Otros signos menos frecuentemente reportados al APCC incluyen letargia, diarrea, hipotermia, hipotensión, membranas mucosas pálidas y temblores musculares. La duración de estos signos no fue conocida aunque se presume que sería de 3 a 4 veces la vida media de la metformina (18-24 hs). Basado en los reportes al APCC, ni acidosis láctica ni muertes fueron asociadas a intoxicación por metformina. Aun más, no se sabe con certeza si ocurre acidosis láctica en animales domésticos o a que dosis la metformina podría producirla.

**Precauciones de uso:**

- Dados los mecanismos de eliminación de la droga, en todos los perros debe monitorearse cuidadosamente los niveles de dosificación a los fines de evitar una acumulación de metformina, así como el desempeño de la función renal. En animales con niveles de creatinina por encima de los valores aceptados como normales, debe evitarse el uso de metformina.

- No se registran casos de hipoglucemia en pacientes que reciben metformina sola bajo condiciones usuales, pero cuando la ingesta de calorías está reducida, en casos de ejercicios extremo o cuando se usan otros agentes hipoglucemiantes (sulfonilureas, insulina), es conveniente controlar los niveles sanguíneos de glucosa y el régimen de dosificación de metformina.

- La efectividad de las drogas antidiabéticas en reducir la glucemia hasta determinado nivel, va disminuyendo con el tiempo. Este fenómeno es conocido como falla secundaria, y está relacionado con la progresión de la enfermedad de base o a una reactividad disminuida a la droga (metformina). Es importante distinguir esta condición de la falla primaria, en la cual la droga es inefectiva desde el comienzo.

- Se conoce interacción medicamentosa entre metformina y furosemida, la cual altera los parámetros farmacocinéticos de ambos medicamentos. La furosemida incrementa la Cmax plasmática y sanguínea y la AUC de la metformina en un 22% y 15% respectivamente (humanos), mientras que la administración de metformina reduce la Cmax y AUC en un 31% y 12% respectivamente.

- Las drogas catiónicas de eliminación por secreción renal (por ej. digoxina, morfina, ranitidina, triamtereno, trimetoprima, o vancomicina) tienen el potencial de interactuar con metformina teóricamente por competir por los sistemas comunes de transporte tubular renal. Así, es conocido que la administración conjunta de cimetidina y metformina conlleva a un incremento del 60% en los picos plasmáticos de metformina, sin alterar los niveles de cimetidina.

- Se recomienda evitar el uso de drogas que alteren los niveles de glucemia (hiperglucemia), como ser las tiazidas, corticosteroides, fenotiazinas, productos tiroideos, estrógenos, contraceptivos orales, fenitoína y simpaticomiméticos. Cuando se empleen estas drogas, deberá monitorearse muy cuidadosamente la glucemia a los fines de no perder control de la misma.

- Dado que el envejecimiento está asociado con reducción de la función renal, **Metformina Perros Tritón** debería ser usado con precaución en pacientes gerontes. El régimen posológico en estos pacientes debería ser cuidadosamente monitoreado basándose en evaluaciones periódicas de la función renal.

- Considerando la escasez de información del uso de metformina durante la gestación tanto en modelos animales como en humanos, NO se recomienda el uso de metformina durante esta etapa, a menos que sea claramente necesario. Sin embargo, ha sido demostrado que el efecto a nivel fetal es menor pues existiría una barrera parcial a nivel placentario. Dado que se conoce la existencia de niveles anormales de glucemia durante la preñez, y que los mismos están asociados con mayores incidencias de anomalías congénitas, la mayoría de los expertos recomienda el uso de insulina durante la preñez en aquellos casos en los que los niveles de glucemia son irregulares.

**Contraindicaciones:**

**Metformina Perros Tritón** está contraindicado en pacientes con enfermedad renal aguda o crónica, con niveles de creatinina superiores a 1,2 mg/dL.

En perros bajo tratamiento por falla cardíaca congestiva, se desaconseja el uso de **Metformina Perros Tritón**.

**Metformina Perros Tritón** está contraindicado en casos de acidosis metabólica aguda o crónica, incluyendo cetoacidosis diabética.

**Toxicidad:**

El producto carece de toxicidad a las dosis recomendadas.

**Toxicidad aguda:**

Se ha determinado una DL50 de aproximadamente 375 mg/kg en perros, mientras que para los ratones la misma alcanza los 2400 mg/kg.

La sensibilidad fue mayor para los conejos y perros, y menor para ratas y ratones. Los signos clínicos más relevantes de intoxicación por metformina fueron disminución de la actividad, ataxia, diarrea y vómitos. Las convulsiones se observan previamente a la muerte.

**Toxicidad a repetición:**

Estudios en ratas y conejos mostraron que dosis diarias de 100 mg/kg no produjeron anomalías en el crecimiento, hematología, metabolismo nitrogenado o histopatología.

En un estudio de 1 año de duración no se observaron efectos adversos en ratones tratados con dosis de hasta 450 mg/kg.

Un estudio de cohortes de 6 meses de duración en perros, demostró que dosis entre 100 y 500 mg/kg/día produjeron toxicidad, con signos como salivación, emesis, diarrea y signos neurológicos incluyendo convulsiones, aunque no se observaron signos clínicos con dosis de 50 mg/kg/día.

Centro Nacional de Intoxicaciones: 0800 333 0160

Director Técnico: Dr. Luis Jáuregui - Veterinario M.N. N° 6537

 SENASA  
 Certificado N° 11-101

Elaborado por LabCecil SRL, Santa Rosalía 2015, San Andrés, provincia de Buenos Aires. Establecimiento elaborador N°: 8473.

**Panamá:** Soluciones LM S.A. Paseo Las Lomas Casa 118, Panamá.  
E-mail: solucioneslmsa@hotmail.com  
Panamá RF-5945-12 (Metformina Perros 200 mg).  
Panamá RF-5946-12 (Metformina Perros 400 mg).

**República Dominicana:** Hospital Veterinario Arroyo Hondo, Eicides Morillo 76, Santo Domingo, República Dominicana.  
E-mail: info@hvahrd.com - Web: www.hvahrd.com  
N° de Registro: 7410 (Metformina Perros 200 mg).

**Perú:** Importado y distribuido por Mederi EIRL, Av. Caminos del Inca 1434, Surco, Lima - Reg. Perú N° SENASA XXXXXXXXXX.



www.triton-vet.com / info@triton-vet.com

FRENTE

Producto: Prospecto Metformina Perros

Color: Magenta

Medidas: 180 x 150 mm

Escala: 1:1

Fecha: 20/11/14

ATELIER

INTERIOR

Producto: Prospecto Metformina Perros

Color: Magenta

Medidas: 180 x 150 mm

Escala: 1:1

Fecha: 20/11/14

ATELIER