

INICIAÇÃO CIENTÍFICA - BOLSISTA DO PROBIC/UNIFENAS - MEDICINA

**PREVALÊNCIA DE HIPOVITAMINOSE B12 EM INDIVÍDUOS PORTADORES  
DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 EM USO DE METFORMINA**

*Rafaela Gontijo Lima (rgontijo26@gmail.com)*

*Alessandra Dos Santos Danziger Silvério  
(alessandra.danziger@prof.unifenas.br)*

*Ricardo Menezes Salgado (ricardo.menezes@aluno.unifenas.br)*

*Vitória Teixeira De Oliveira (vitoria.teixeira@aluno.unifenas.br)*

*Nicole Silva Batista (nicole.sbatista@aluno.unifenas.br)*

Objetivo: Dosar a concentração de vitamina B12 sérica de portadores de diabetes mellitus do tipo 2 usuários de metformina e analisar eventual correlação dos níveis plasmáticos de vitamina B12 com sexo, idade, dose de metformina, tempo de uso e comorbidades. Materiais e métodos: Estudo transversal descritivo, realizado por meio de coleta de dados em prontuários médicos e coleta de sangue de 100 pacientes com diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2, em tratamento com metformina, assistidos em unidades básicas de saúde de Minas Gerais. Coletou-se dados em prontuários médicos: sexo, idade, raça, dose de metformina, tempo de uso e comorbidades. A coleta de sangue total venoso foi realizada de acordo com os protocolos e a dosagem de vitamina B12 realizada por Quimioluminescência. Resultados: Foram realizadas coletas sanguíneas e dosagem de vitamina B12 sérica em 100 voluntários, tendo todos assinado o TCLE (Termo de Consentimento Livre e Espontâneo). Nesta Análise Exploratória de Dados (EDA), com uma amostra

de 100 pacientes incluídos no estudo, idade média de 65,53 anos, sendo 75% do sexo feminino, e tempo médio de uso de Metformina de 7,5 anos, com doses diárias variando entre 500 e 2000mg, foi observado que uma parcela significativa apresentava níveis limítrofes de vitamina B12 (190-300ng/L). Esses pacientes estavam predominantemente na faixa etária acima de 60 anos, o que pode ser explicado pela redução da absorção intestinal de vitamina B12 associada ao envelhecimento, juntamente com o uso de Metformina. Além disso, verificou-se que pacientes que utilizavam doses mais elevadas da medicação (1000-2000mg/dia) apresentavam maior tendência a níveis deficientes ou limítrofes de B12. Também foi identificado que pacientes com maior tempo de uso da medicação tinham níveis mais baixos de B12. Diante disso, conclui-se a necessidade de monitoramento regular dos níveis de B12 em indivíduos que utilizam Metformina, além de se considerar a suplementação preventiva de Cianocobalamina para evitar deficiências e complicações associadas. Conclusão: A complexidade dessas interações ressalta a importância de acompanhar regularmente os níveis de B12 em pacientes que utilizam Metformina para o controle do diabetes tipo 2. Medidas preventivas, como a suplementação, podem ser necessárias para reduzir o risco de deficiência de B12 e suas possíveis complicações, especialmente em pacientes idosos e aqueles que fazem uso de doses mais altas da medicação.

Fonte financiadora: Bolsa de Iniciação Científica do Programa PROBIC/UNIFENAS

Palavras chaves: Diabetes mellitus; Metformina; Cianocobalamina.

Palavras-chave: diabetes mellitus; metformina; cianocobalamina.