COLEGIO DE FARMACÉUTICOS DE LA PROVINCIA DE SANTA FE
1ª Circunscripción

DAP **DEPARTAMENTO DE ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL** **SIM** **Sistema de Información de Medicamentos**

11/07/2022

FARMACOVIGILANCIA

Información destinada a los profesionales de la salud

Metformina y niveles reducidos de vitamina B12. Recomendaciones. MHRA

La disminución de los niveles de vitamina B12, o deficiencia de vitamina B12, actualmente se considera un efecto secundario común en pacientes que reciben tratamiento con metformina, especialmente en aquellos que reciben una dosis más alta o una duración del tratamiento más prolongada, y en aquellos con factores de riesgo existentes. Se cree que el mecanismo es multifactorial y comprende alteración de la motilidad intestinal, sobrecrecimiento bacteriano y absorción reducida de vitamina B12 en el intestino delgado (o una combinación de estos factores).

Los pacientes con deficiencia de vitamina B12 pueden ser asintomáticos o presentar síntomas de anemia megaloblástica o neuropatía o ambos. Otros síntomas pueden incluir: trastornos mentales (depresión, irritabilidad, deterioro cognitivo), glositis (lengua hinchada e inflamada), úlceras bucales, trastornos visuales y motores.

Es importante que los pacientes con anemia o neuropatía causada por la deficiencia de vitamina B12 sean diagnosticados y tratados lo antes posible para evitar el desarrollo de síntomas permanentes.

Recomendaciones para los profesionales de la salud:

- controlar los niveles séricos de vitamina B12 en pacientes en tratamiento con metformina que presenten síntomas sugestivos de deficiencia de vitamina B12.
- considerar la monitorización periódica de los pacientes con factores de riesgo de deficiencia de vitamina B12.

Factores de riesgo para la deficiencia de vitamina B12

- niveles de referencia de vitamina B12 en el extremo inferior del rango normal
- afecciones asociadas con una absorción reducida de vitamina B12 (personas con trastornos gastrointestinales como gastrectomía total o parcial, enfermedad de Crohn y otros trastornos inflamatorios intestinales o afecciones autoinmunes), personas de edad avanzada
- dietas con fuentes reducidas de vitamina B12 (como dietas veganas estrictas y algunas vegetarianas)
- medicación concomitante que se sabe que altera la absorción de vitamina B12 (incluidos los inhibidores de la bomba de protones o la colchicina)
- predisposición genética a la deficiencia de vitamina B12, como la deficiencia del receptor del factor intrínseco (síndrome de Imerslund-Gräsbeck) y la deficiencia de transcobalamina II

Fuente: Agencia Reguladora de Medicamentos y Productos Sanitarios del Reino Unido (MHRA). Metformin and reduced vitamin B12 levels: new advice for monitoring patients at risk. 20/06/2022. Disponible en: https://www.gov.uk/drug-safety-update/metformin-and-reduced-vitamin-b12-levels-new-advice-for-monitoring-patients-at-risk

Se recuerda la importancia de notificar todas las sospechas de reacciones adversas mediante **la hoja amarilla.** Puede solicitarse en el DAP o acceder a la misma a través de la página web del Colegio www.colfarsfe.org.ar en el apartado **Profesionales > Farmacovigilancia > Comunicación de Eventos Adversos**