

Estudio Delphi sobre la identificación y el manejo del déficit de vitamina B en la farmacia comunitaria en España: Estudio DEFIVIT-B FARMA

Ángeles Villanueva¹, José Manuel Fernández-García², Jesús Gómez Martínez³, Javier Santías⁴, Félix Suárez⁵

¹Farmacia Las Tablas, Madrid (España); ²Centro de salud de Valga, Pontevedra (España); ³Farmacia Dr. Jesús C. Gómez, Barcelona (España);

⁴Farmacia Santías, Aspe, Alicante (España); ⁵Centro de Salud San Roque, Badajoz (España)

**Defivit-B
Farma**

Nº 829/54

INTRODUCCIÓN

- Las vitaminas del grupo B son cofactores esenciales que desempeñan un papel crucial en numerosos procesos fisiológicos ¹⁻³. Su deficiencia puede causar defectos en el desarrollo, alteraciones en el sistema nervioso, problemas cognitivos, trastornos hematológicos y gastrointestinales ⁴⁻⁷.
- El uso de suplementos vitamínicos por parte de los profesionales de la salud es controvertido y genera confusión debido a la falta e inexactitud de la evidencia científica.
- El objetivo del estudio DEFIVIT-B FARMA es proporcionar consejo para la identificación y el manejo de la deficiencia de vitamina B en el ámbito de la farmacia comunitaria en España.

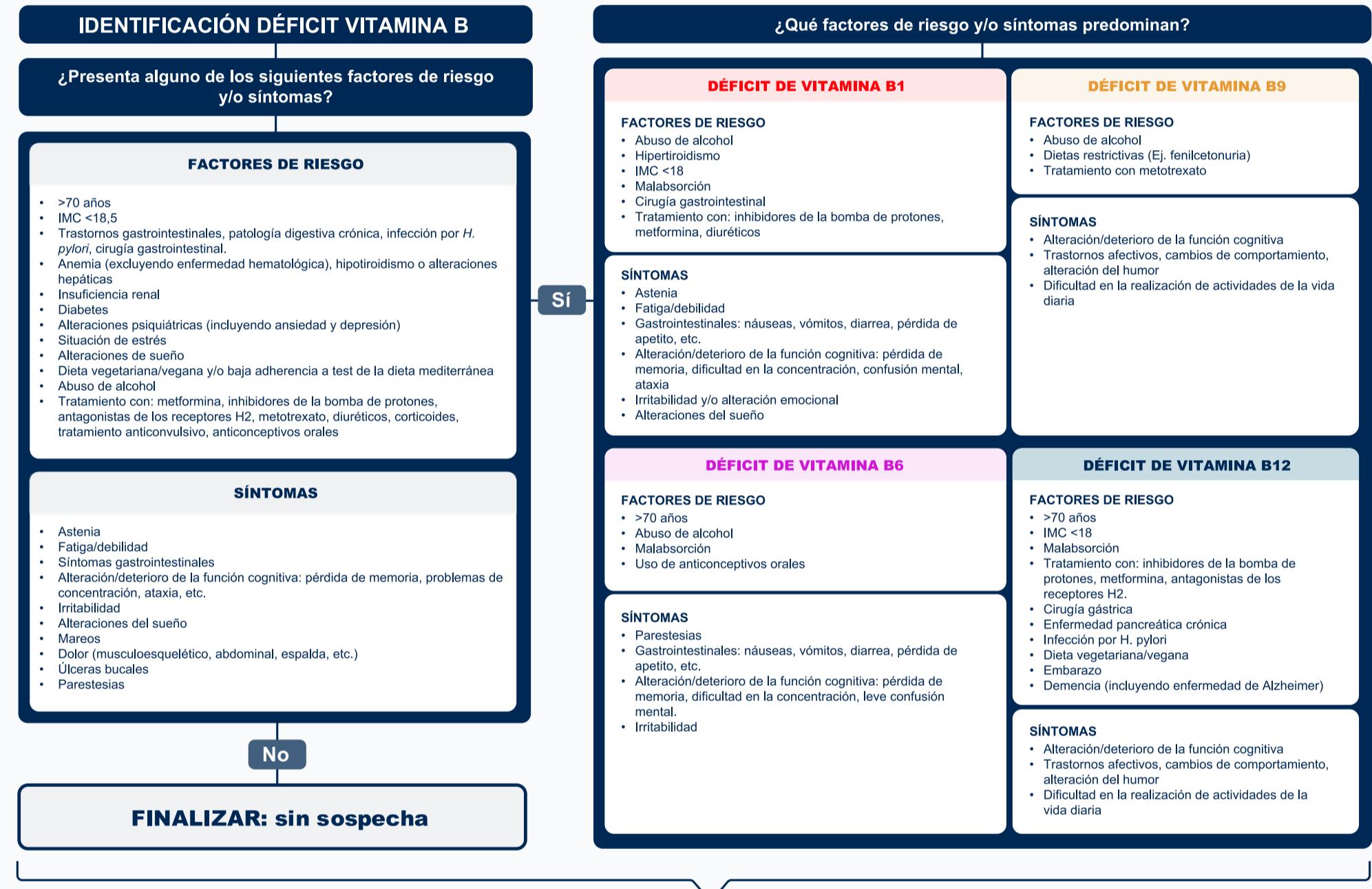
METODOLOGÍA

- DEFIVIT-B FARMA es un estudio de consenso realizado por un comité científico (CC) formado por expertos farmacéuticos comunitarios y médicos de atención primaria mediante un método Delphi modificado en 2 rondas a través de un cuestionario online.
- El cuestionario incluía ítems agrupados en dos dimensiones: 1) Identificación del déficit de vitamina B y 2) Manejo del déficit de vitamina B en la farmacia comunitaria.
- Un panel de expertos indicó su grado de acuerdo con dichos ítems. Los ítems no consensuados en la ronda 1 fueron reevaluados en la ronda 2. Finalmente, tras una evaluación final, se aprobó un informe consenso.

RESULTADOS

- El cuestionario incluyó un total de 131 ítems. En la primera ronda, 20 ítems (15,3%) no alcanzaron consenso. De estos, 4 fueron aceptados por el CC y 16 se sometieron a la segunda ronda. Al concluir el proceso Delphi, 119 ítems fueron aprobados.
- Se ha desarrollado un algoritmo basado en los ítems consensuados para guiar la identificación y manejo de la deficiencia de vitamina B en la práctica de la farmacia comunitaria. Este algoritmo se presenta en la Figura 1.

Figura 1. Algoritmo para la identificación y manejo del déficit de la vitamina B



MANEJO DÉFICIT VITAMINA B

Consenso y control de la suplementación vitamínica
La suplementación vitamínica debe ser consensuada entre sujeto y farmacéutico, y estar controlada.

Precaución en el uso de suplementos sin consulta profesional
El uso de suplementación vitamínica sin consulta con profesional sanitario podría ser perjudicial para pacientes con determinados perfiles (ej. Edad avanzada, pluripatología, etc.).

Derivación al médico de atención primaria
En caso de observar necesidad de diagnóstico de patología, derivar al paciente a su médico de atención primaria para su correcta valoración y tratamiento.

Recomendaciones para el uso de suplementos de vitamina B
Recomendación de uso de suplementos con vitamina B a pacientes que presenten factores de riesgo y/o sintomatología asociada a su deficiencia basada en valoración previa de las características sociodemográficas, clínicas y personales del paciente.

Opciones de suplementación:

- Suplementos específicos: Cuando se sospecha de déficit de una vitamina B concreta.
- Complejos multivitamínicos del grupo B: Más efectivos en ciertos casos que la suplementación con una única vitamina del grupo B.

Beneficios del uso combinado de vitaminas B1, B6 y B12
La combinación de vitaminas B1, B6 y B12 tiene un efecto sinérgico, útil para:

- Aliviar dolores musculoesqueléticos, neuropáticos y nociceptivos.
- En dosis terapéuticas junto con un AINE (antiinflamatorio no esteroideo), proporcionar un efecto analgésico superior al tratamiento con AINE en monoterapia.

Seguimiento profesional en pacientes con suplementación
Es fundamental realizar un seguimiento periódico por parte de un profesional sanitario en pacientes en tratamiento con complejos vitamínicos, para evaluar su eficacia, seguridad y necesidad de ajuste.

REFERENCIAS

- Hanna M, et al. (2022) Perm J 26(2):89-97.
- Calderón-Ospina CA, et al. (2020) CNS Neurosci Ther 26(1):5-13.
- Paez-Hurtado AM, et al. (2023) Nutr Neurosci 26(3):235-253.
- Lyon P, et al. (2020) Nutrients 12(9).
- Darnton-Hill I. (2019) Curr Dev Nutr 3(9):nzz075.
- Müller O, et al. (2005) Cmaj 173(3):279-86.
- Sivaprasad M, et al. (2019) Nutrition 63-64:106-113.

CONFLICTOS DE INTERÉS

Ninguno de los autores presenta conflicto de intereses.

AGRADECIMIENTOS

Los autores agradecen la participación de los panelistas del estudio Delphi DEFIVIT-B FARMA; y a Estefanía Anguita Espinosa (Evidenze Health España S.L.U. por la asesoría científica y el apoyo en la redacción médica, financiado por Almirall, de acuerdo con las Guías de Buenas Prácticas de Publicación (GPP 2022) (www.ismpp.org/gpp-2022).

Este estudio ha sido financiado por Almirall.

PALABRAS CLAVE

Consenso, vitamina B, déficit.

CONCLUSIONES

- Este estudio consenso identifica los factores demográficos, clínicos, síntomas y riesgos asociados con la deficiencia de las vitaminas del grupo B, incluyendo específicamente B1, B6, B9 y B12.
- El manejo del déficit de vitamina B en la farmacia comunitaria debe estar centrado en el asesoramiento sanitario y una suplementación ajustada a las necesidades clínicas del paciente.
- Los resultados derivados de este estudio consenso pueden servir como guía de práctica clínica para la identificación de deficiencia de vitamina B, así como para ofrecer una atención farmacéutica personalizada y eficaz.