

<b>Factor predisponente</b>	<b>Posible mecanismo de acción</b>
Alcoholismo	Mayor demanda de niacina. Posible asociación a malabsorción y dieta deficitaria
Tumor carcinoide	Derivación del triptófano hacia la síntesis de serotonina, con menor producción de niacina
Malabsorción intestinal:	Déficit de niacina por malabsorción intestinal de nicotinamida y triptófano
<i>Enfermedades gastrointestinales crónicas</i>	
<i>Ex enfermedad de Chron</i>	
<i>Tumores malignos digestivos</i>	
<i>Enfermedad de Hartnup</i>	
<i>Parasitosis intestinal</i>	
<i>Tuberculosis intestinal</i>	
Otras	
Transgresiones dietéticas: anorexia nerviosa	Déficit de niacina por ingesta reducida de niacinamida y proteínas
Otros tipos	
Infección VIH	Disminución masiva de los niveles de triptófano de origen desconocido
Adictos a drogas	Desconocido
Medicamentos	
<i>Antituberculosos:</i>	Estructura análoga a la niacina con una inhibición competitiva de la misma. Además se unen a la vitamina B6 (piridoxina) impidiendo la síntesis de niacina
Isoniacida	
Pirazinamida	
Protionamida	
Inhibidores de monoamino oxidasa	Estructura análoga a la niacina con una inhibición competitiva de la misma
Antiepilépticos:	Inducción enzimática que provoca alteración en la cadena de síntesis de niacinamida
Hidantoínas	
Ethionamida	
Fenobarbital	
Diazepán	
<i>6-mercaptopurina</i>	Inhibe la síntesis de NAD
<i>5-fluorouracilo</i>	Inhibe el metabolismo de triptófano
<i>Clorambucilo</i>	Desconocido
<i>Azatioprina</i>	Interfiere la cadena de síntesis de niacinamida
<i>Cloranfenicol</i>	Interfiere la cadena de síntesis de niacinamida
<i>Terapia intravenosa prolongada</i>	