Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):23

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/1424 - ANEMIA PERNICIOSA Y TUMORES CARCINOIDES

N. López Batet[a], S. Paredes García[b], M.P. Navarrete Durán[a], L. Pallisa Gabriel[a], S. Murgui Bertrán[a], R. García Prado[b], L. Gene Huguet[a], J. Clos Soldevila[a], V. Domínguez Panadero[b] y P. Gracia Alonso[a]

[a]Médico de Familia; [b]Médico Residente Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Compte Borrell. CAPSBE. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 79 años, acude para resultados de analítica. Antecedentes patológicos: HTA, cardiopatía isquémica, dislipemia, diverticulosis y prostatectomía. No alergias ni tóxicos. Se revisa analítica, destaca hemoglobina 11,9 g/dL, Hto 35%, Hematíes 2,96 × ^{10}12/L, VCM 118 fl, HCM 40,3 pg.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración física: normal. Vitamina B12 < 50 pg/dL. Anticuerpos anti-factor intrínseco negativos. Anticuerpos anti-células parietales positivo (1/320). Fibrogastroscopia: múltiples micropólipos sésiles, 3-4 mm inflamatorios. Mucosa de cuerpo ligeramente eritematosa y con algunas erosiones. Mucosa de antro congestiva, con áreas eritematosas y otras blanquecinas sugestivas de atrofia. Anatomía patológica: gastritis crónica atrófica, no *Helicobacter pylori* y microtumores carcinoides múltiples.

Juicio clínico: Anemia perniciosa. Gastritis atrófica. Tumores carcinoides. Se inicia tratamiento parenteral con vitamina B12 semanal 4 dosis y luego mensual. Se remite a gastroenterología, que decide mantener suplementos de B12 crónicos y fibrogastroscopias de control para polipectomía en caso que sea necesario.

Diagnóstico diferencial: Déficit folatos/B12. Alcoholismo. Síndrome mielodisplásico. Hipotiroidismo. Hepatopatía.

Comentario final: La anemia perniciosa es una anemia megaloblástica causada por una gastritis atrófica con pérdida de las células parietales del estómago responsables de segregar el factor intrínseco (FI). Eso genera un déficit de vitamina B12 debido su falta de absorción. De origen autoinmune. Se relaciona con anticuerpos anticélulas parietales, productoras del FI, y en otras ocasiones con anticuerpos contra el propio FI. Se asocia a otras enfermedades autoinmunes y a tumores carcinoides gástricos de tipo I. Los carcinoides suelen ser multicéntricos, curso indolente y escasa incidencia de metástasis. Se tratan mediante polipectomía endoscópica.

Bibliografía

1. Rodríguez de Santiago E, Ferre Aracil C, García García de Paredes A, Moreira Vicente VF. Anemia perniciosa. Del pasado al presente. Revista Clínica Española. 2015;215:276-84.

2. Bizzaro N, Antico A. Diagnosis and classification of pernicious anemia. Autoimmunity Reviews. 2014;13:565-8.
3. Batlle A, Montes Gaisán C, González de Villambrosia S, Insunza A. Macrocitosis y anemias macrocíticas. Medicine-Programa de Formación Médica Continuada Acreditado. 2012;11:1193-201.

Palabras clave: *Anemia. B12. Carcinoide.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.