Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):3357

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/1745 - EL VALOR DE LA ANAMNESIS EN EL DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO DE LA ANEMIA EN ATENCIÓN PRIMARIA

M. Fuentes Martín, E. Pina Martínez y A. Palomo Sánchez

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Alamillo. Sevilla.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 22 años, no RAMc, no hábitos tóxicos, no FRCV, AP: neumotórax espontáneo. IQ: ninguna. No realiza ningún tratamiento habitual. Paciente que, de forma casual al acudir a sanidad exterior para cumplimentar vacunación por viaje al extranjero, le detectan palidez cutánea y le recomiendan acudir a su centro de salud para realizar analítica. Realiza deporte 5-6 días por semana (correr, natación, etc.). Sigue una dieta rica en fibra. No refiere epigastralgia, no dolor abdominal, no náuseas ni vómitos, no alteración del ritmo intestinal. Deposiciones sin productos patológicos. Afebril en todo momento.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general. Consciente, orientado y colaborador. Bien hidratado, pero palidez cutánea. Eupneico. ACR: tono rítmico sin soplos. BMV, no ruidos patológicos. Abdomen blando y depresible, no doloroso a la palpación, no megalias. Blumberg y Murphy negativos. Ruidos hidroaéreos normales. MMII sin edemas, con pulsos simétricos y conservados. Realizamos analítica general detectando una Hb de 6,2 mg/dl con datos de ferropenia. Vitamina B12 y ácido fólico normales. Bioquímica, perfil hepático, VSG, hormonas tiroides y PC dentro de los parámetros de la normalidad. Bilirrubina directa ligeramente elevada. Serología VHC y VHB negativos. Se realiza sangre oculta en heces siendo negativa. Anticuerpos de enfermedad celíaca negativos. Se solicita endoscopia oral y colonoscopia sin verse alteraciones en los tramos explorados.

Juicio clínico: Anemia ferropénica grave con perfil crónico atribuida al consumo excesivo de avena.

Diagnóstico diferencial: Úlcera digestiva o sangrado activo, enfermedad celiaca, enfermedad de Crohn, carcinoma digestivo, vegetariano estricto.

Comentario final: El VCM es muy bajo, por lo que hay que pensar que es muy crónica y muy a largo plazo. Con los estudios endoscópicos realizados se descarta patología digestiva. Indagando en la anamnesis hallamos un consumo excesivo de avena. Está descrito que reduce severamente la absorción del hierro.

Palabras clave: ANEMIA ferropénica.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.