



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/2889 - Doctor, se me olvidan las palabras

M.J. Fernández Rodríguez^a, M.M. de la Torre Olivares^a, P. Rodríguez Lavado^b, T.R. Álvarez Balseca^a, A. Egea Huertas^b, C. García-Giralda Núñez^a, E. Pérez Pagán^b, F.J. Fernández Valero^b y G. Alonso Sánchez^a

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Caravaca de la Cruz. Murcia. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Calasparra. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 68 años con antecedentes de HTA, hipercolesterolemia y tiroidectomía total por nódulos, en tratamiento con ezetimiba 10 mg, levotiroxina 125 µg, torasemida 5 mg. Acude a su centro de salud refiriendo pérdida de memoria a corto plazo de unos meses de evolución. La paciente nos cuenta que tiene dificultad para recordar palabras de uso común además presenta glositis y astenia. Siendo remitida para analítica con vitamina B12 y tras resultados a consulta de digestivo para estudio.

Exploración y pruebas complementarias: AC: rítmica y sin soplos audibles. AP: murmullo vesicular conservado, sin ruidos patológicos. Abdomen: blando y depresible, sin masas ni megalías, exploración neurológica sin alteraciones significativas. Test minimental sin deterioro, con una puntuación de 29. Bioquímica: glucosa 85. Urea: 34. Creatinina 0,61. Bilirrubina total 0,41. Colesterol 197. HDL 45. LDL 110. GPT 17. GOT 16. Fosfatasa alcalina 69. Hemograma: hematíes 4,3, hemoglobina 14,1, hematocrito 41,7, leucocitos 7,18 (neutrófilos 55,6%). Linfocitos 35,7%. Plaquetas 233. Hormonas. Vitamina B12 50. Ácido fólico 3,8, TSH 2,25, T4 1,28, orina sin alteraciones.

Juicio clínico: Anemia megaloblástica por gastropatía atrófica de posible origen autoinmune.

Diagnóstico diferencial: Lesión cerebral (tumor cerebral, TCE, infección cerebral, AIT, hidrocefalia), problemas de salud mental (depresión, estrés), demencia, otras causas (alcohol, drogas, uso de barbitúricos), etc.

Comentario final: El déficit de vitamina B12 por inflamación crónica de la mucosa gástrica y de la parte terminal del intestino delgado pueden sufrir trastornos en su absorción, ocasionando cansancio, lengua eritematosa, depresión, confusión y pérdida de memoria y en casos más avanzados parálisis y demencia. La alteración de la mucosa gástrica evita la formación del factor intrínseco que se une a la vitamina para su correcta absorción. La destrucción de la mucosa, en nuestro caso, puede ser debida a un proceso autoinmune por el antecedente de tiroiditis también autoinmune que presentó la paciente.

Bibliografía

1. Fauci A. Harrison. Principios de Medicina Interna; 17^a ed. McGraw-Hill, 2008.
2. Farreras-Rozman Tratado de Medicina Interna, 16^a ed. Elsevier.

Palabras clave: Memoria. Cianocobalamina. Gastropatía.