



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/2889 - Doctor, se me olvidan las palabras

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

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Caravaca de la Cruz. Murcia. <sup>b</sup>Médico 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 megalias, 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; 17ª ed. McGraw-Hill, 2008.
2. Farreras-Rozman Tratado de Medicina Interna, 16ª ed. Elsevier.

**Palabras clave:** Memoria. Cianocobalamina. Gastropatía.