



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

## 212/165 - Estudio de un caso de linfoma MALT y revisión de literatura

C. Martínez Esquiroz<sup>a</sup>, U. García Azcarate<sup>b</sup>, V. Martos Fábrega<sup>c</sup>, T. Falcón Abad<sup>d</sup>, C. Girona Martínez<sup>a</sup> y P. Íñigo Cidrián<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Mendillorri. Pamplona. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Chantrea. Pamplona. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mutilva. Pamplona. <sup>d</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. San Sebastián. Guipúzcoa.

### Resumen

**Descripción del caso:** Se presenta en consulta de Atención Primaria un caso de anemia ferropénica moderada- grave de un año de evolución en varón de 57 años de edad asintomático, cuyo diagnóstico se realizó en un ámbito mixto (Atención Primaria, Digestivo y Hematología). Paciente con antecedentes personales de HTA, HLP, exfumador y FA crónica. Antecedentes familiares poco significativos para el caso tratado. El paciente acude a consulta de Atención Primaria asintomático para realizar revisión anual analítica. Se historia y explora al paciente sin hallazgos de sintomatología sospechosa.

**Exploración y pruebas complementarias:** la exploración es anodina sin presentar el paciente síndrome general, palidez cutánea ni mucosas. No escleras azules. No dolor abdominal ni signos físicos de sangrado. No pérdida de fuerza, ni debilidad muscular. Fueron las pruebas complementarias las que ayudaron a definir el juicio clínico. Se realizó en primer lugar, una analítica sanguínea donde se objetivaba una anemia de características ferropénicas por lo que fue necesario completar el estudio con una gastroscopia y colonoscopia y biopsias correspondientes. Además, se realizó ecografía abdominal y TAC toracoabdominal y cervicocal. Se realizó un estudio molecular para definir el diagnóstico siendo todos los resultados compatibles con linfoma MALT.

**Juicio clínico:** Linfoma MALT.

**Diagnóstico diferencial:** Repaso de etiología que puede presentarse como anemia ferropénica en el varón: enfermedad celiaca no diagnosticada hasta la fecha. Úlcera gástrica. Tumoración colónica o intestina delgado. Linfoma MALT.

**Comentario final:** la anemia ferropénica es una enfermedad que se presenta con frecuencia en atención primaria y es reflejo tanto de patologías leves como graves, y por ello es siempre necesario un estudio de su etiología en profundidad.

### Bibliografía

- Allen RP, Auerbach S, Bahrain H, Auerbach M, Earley CJ. The prevalence and impact of restless legs syndrome on patients with iron deficiency anemia. Am J Hematol. 2013.
- Fairbanks VF. Laboratory testing for iron status. Hosp Pract (Off Ed). 1991.
- Farreras P, Rozman C. Medicina Interna, 14<sup>a</sup> ed. Madrid, 2000.

4. Anemia ferropénica. Fisterra, 2016.
5. Raderer M, Kiesewetter B, Ferreri AJ. Clinicopathologic characteristics and treatment of marginal zone lymphoma of mucosa-associated lymphoid tissue (MALT lymphoma). CA Cancer J Clin. 2015.
6. Urrutia A, Sacanella E, Mascaro J, Formiga F. Anemia en el anciano. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2010.
7. Zanella A, Gridelli L, Berzuini A, Colotti MT, Mozzi F, Milani S, et al. Sensitivity and predictive value of serum ferritin and free erythrocyte protoporphyrin for iron deficiency. J Lab Clin Med. 1989.

*Palabras clave:* Iron deficiency anemia. MALT lymphoma. Differential diagnosis. MALT lymphoma treatment.