



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/308 - SIGNIFICADO CLÍNICO DE ELEVACIÓN DE VITAMINA B 12 EN SANGRE

M. Carreño Sarrias, A. Román Peñalver, S. Omella Ramo, M. Caballero del Pozo, E. Redondo Gorostiza y E. Barrau Calvo

Médico de Familia. Centro de Salud Montclar. Sant Boi de Llobregat. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 83 años que acude a consulta para valoración de resultados de analítica rutinaria en la que aparecía niveles de vitamina B 12 de 1.376 pg/mL. Antecedentes patológicos de ictus a los 75 años, hipertensión arterial, dislipemia. Tratamiento habitual con AAS de 300 mg, atorvastatina de 80 mg, ramipril de 5 mg. No consumidor de vitaminas ni suplementos alimentarios.

Exploración y pruebas complementarias: No síndrome constitucional. No se palpan adenopatías ni megalias. En analítica destaca VSG de 8, leucocitos de $11,1 \times 10^9/L$, perfil hepático y renal sin alteraciones. Perfil férrico con ferritina de 74 ug/L, IST de 34%, folatos 13,9 nmol/L. Proteinograma y perfil tiroideo sin alteraciones. Ampliamos analítica con marcadores tumorales CEA, CA-19,9, CA 15.3, LDH, CA 125 y alfafetoproteína encontrándose en el rango de la normalidad. Radiología de tórax y TAC abdominal sin alteraciones. Nueva analítica a los 4 meses persistía elevación a 938 pg/mL.

Juicio clínico: Hipervitaminosis B12 sin causa secundaria.

Diagnóstico diferencial: Hipervitaminosis secundaria a administración exógena, a neoplasia de órganos sólidos o enfermedades hematológicas. Patología renal o hepática.

Comentario final: Los niveles elevados de vitamina B 12 pueden ser indicativos de enfermedad subyacente. Ante una elevación de vitamina B 12 deberemos valorar la causa que la ha producido, ya sea por administración exógena o secundaria a neoplasias de órganos sólidos o hematológicos o patología hepática o renal. Enfermedades hepáticas agudas y crónicas (a menudo de origen alcohólico) pueden ir acompañadas de niveles elevados por su liberación durante la citólisis y/o disminución de la depuración. Hemopatías malignas (mielodisplasias, mieloproliferativas, mieloma), patología renal y anomalías hematológica transitorias (leucocitosis neutrofílica, eosinofilia) también pueden originar elevaciones de vitamina B 12. Si no se encuentra causa secundaria, se seguirán controles por su asociación a neoplasias y una mayor mortalidad, sobre todo en el primer año de la detección.

Bibliografía

1. Chiche L, et al. Clinical implications of high cobalamin blood levels for internal medicine. Rev Med Interne. 2008;29(3):187-94.
2. Andrès E, et al. The pathophysiology of elevated vitamin B12 in clinical practice. QJM. 2013;106(6):505-15.

Palabras clave: Vitamina B12. Niveles elevados.