



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/4255 - CONSECUENCIAS DE UNA CIRUGÍA BARIÁTRICA

M. Madrid<sup>a</sup>, M. Labrador Hernández<sup>b</sup>, R. Taipe Sánchez<sup>c</sup>, V. Acosta Ramón<sup>d</sup>, N. Santos Méndez<sup>e</sup> y V. Choquehuanca<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dávila. Santander. Cantabria. <sup>b</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Alisal. Santander. Cantabria. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dávila. Santander. Cantabria. <sup>d</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Centro de Salud Camargo Interior. Cantabria. <sup>e</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Centro de Salud Camargo Costa. Cantabria. <sup>f</sup>Médico de Familia. Sistema cántabro de salud.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente femenina de 36 años, que acude a consultas de atención primaria por ceguera nocturna y escotomas centrales, de 1 semana de evolución. Antecedentes personales: hipotiroidismo subclínico. Intervenciones quirúrgicas: bypass biliopancreático en 2011. Tratamiento: levotiroxina 50 µg.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general, afebril, hidratada, eupneica. Cardiopulmonar: conservado. Abdomen: anodino. Neurológico: consciente y orientada, pupilas isocóricas, normoreactivas. Movimientos extraoculares presentes. Fuerza muscular 5/5; Sensibilidad conservada. Agudeza visual de ambos ojos 0,8. Pruebas complementarias: Hemograma: leucocitos 10.700; segmentados: 68%; linfocitos: 25%; hemoglobina: 12,3 g. Bioquímica especial: albúmina: 2,8 g; TSH: 4,01 UI/ml; vitamina A: 6 µg/dl; vitamina E: 897 µg/dl; 25-OH vitamina D: 7 ng/ml.

**Juicio clínico:** Déficit grave de vitaminas A y D.

**Diagnóstico diferencial:** Glaucoma agudo; desprendimiento de retina; uveítis.

**Comentario final:** La derivación biliopancreática es una técnica quirúrgica malabsortiva que consiste en reducir el estómago horizontalmente y el íleon es cortado a 50 cm de la válvula ileocecal y anastomosado a la bolsa gástrica, por lo que las grasas no pasan por el duodeno, produciendo así, una reducción de colecistoquinina y de enzimas lipolíticas que origina un proceso de malabsorción de grasas y por ende déficit de vitaminas liposolubles (A, D, E, K).

### Bibliografía

1. Jolil N, Cal P. Complicaciones de las cirugías malabsortivas. Guía para el manejo de las complicaciones de cirugías bariátrica. Buenos Aires. 2010. p. 19-21.
2. Sommer A. Vitamin A Deficiency and clinical disease: an historical overview. American Society for Nutrition. 2008;138(10):1835-9.

**Palabras clave:** Ceguera. Déficit de vitaminas.