

424/3381 - DÉFICIT DE VITAMINA B12 EN HIPOTIROIDISMO AUTOINMUNE. ¿SOSPECHAMOS ANEMIA PERNICIOSA AUNQUE NO TENGA ANEMIA?

J. López Saura, M. Callizo Gallego, P. Pérez Martínez y M. Gómez González

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Murcia Centro. San Juan. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 66 años con antecedentes de hipotiroidismo primario autoinmune en tratamiento con levotiroxina. En analítica de control presentaba vitamina B12 baja y ligera macrocitosis, con hemoglobina (Hb) en los límites de la normalidad. Se repitió la analítica confirmándose tal alteración, por lo que fueron solicitadas pruebas inmunológicas con sospecha de anemia perniciosa.

Exploración y pruebas complementarias: Tiroídes: anticuerpos antimicrosómicos tiroideos y anticuerpos antitiroglobulina positivos. Ecografía: bocio multinodular de características benignas. Exploración física: ausencia de signos anémicos. Analítica: vitamina B12: 126 pg/ml. Volumen corpuscular medio (VCM) 102,9 fL. Hemoglobina 14,5 g/dL. Posteriormente se confirmó déficit de vitamina B12 (123 pg/ml) y resultaron positivos los anticuerpos anti-ATPasa gástrica y anti-factor intrínseco. Gastroscopia: gastritis atrófica de probable etiología autoinmune.

Orientación diagnóstica: Una causa de déficit de vitamina B12 en nuestro medio es la anemia perniciosa, por lo que junto a la macrocitosis presente en la analítica nos hizo enfocar nuestro diagnóstico hacia la concomitancia de patología autoinmune en nuestro paciente. La anemia perniciosa es una enfermedad en la que anticuerpos dirigidos contra la mucosa gástrica comportan una deficiencia en la absorción de vitamina B12.

Diagnóstico diferencial: Ingesta inadecuada de vitamina B12 en la alimentación (veganismo). Alcoholismo. Anemia perniciosa. Síndrome de malabsorción alimentaria o síndrome de no disociación de la vitamina B12 de sus proteínas portadoras. Alteración en la correcta absorción intestinal (Crohn, tuberculosis, resección).

Comentario final: La existencia de déficit de vitamina B12 en el hipotiroidismo autoinmune es un hecho que sucede con frecuencia. Está ampliamente recomendado en la bibliografía evaluar analíticamente la vitamina B12 en esta enfermedad, debido a su relación con patología autoinmune como la anemia perniciosa y la gastritis atrófica. No existe evidencia al respecto en hipotiroidismo de causa no inmunológica.

Bibliografía

1. Ruiz de Adana-Pérez R. Anemia perniciosa [Internet]. Fisterra. Última revisión 11/2017]. Disponible en: <https://www.fisterra.com/guias-clinicas/anemia-perniciosa/>
2. Collins AB, Pawlak R. Prevalence of vitamin B-12 deficiency among patients with thyroid dysfunction. Asia Pac J Clin Nutr. 2016;25:221-6.

Palabras clave: Vitamina B12. Hipotiroidismo autoinmune. Anemia perniciosa.