



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/4063 - LA DAMA DE HIERRO

A. Lapina Kovalova<sup>1</sup>, L. Domínguez-Palacios Barros<sup>2</sup>, A. Tejedor Montaña<sup>3</sup> y J. Chelea<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Alamedilla. Salamanca.<sup>2</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Juan. Salamanca.<sup>3</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Miguel Armijo. Salamanca.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 56 años que acude a la consulta para revisión de analítica general que se había realizado días previos. Entre sus antecedentes personales consta sobrepeso, hipotiroidismo subclínico, déficit de vitamina D e hiperferritinemia. La analítica es normal, excepto ferritina de 284 ng/mL, previa de 179 ng/mL. Se revisan analíticas previas y en 2005 presentaba ferritina de 7 ng/mL con progresivo aumento desde entonces. Menopausia desde los 53 años. La paciente niega consumo de alcohol y de otras sustancias, ni medicamentos.

**Exploración y pruebas complementarias:** La exploración física es normal, sin objetivar visceromegalias, adenopatías ni otras alteraciones. Se solicita perfil férrico completo, perfil hepático, proteinograma, perfil lipídico, VSG y serologías de hepatitis A, B y C y VIH, siendo las serologías normales. En perfil férrico únicamente está alterada la ferritina con índice de saturación de transferrina 35,1%.

**Orientación diagnóstica:** Hiperferritinemia benigna.

**Diagnóstico diferencial:** Hiperferritinemia con catarata, neoplasia, hematopatía, hemocromatosis primaria y secundaria, síndrome metabólico, enfermedad inflamatoria, anemia.

**Comentario final:** La hiperferritinemia puede deberse a múltiples causas. Existen dos grupos de patologías que se pueden diferenciar por el índice de saturación de transferrina en función de si es mayor de 45% (sobrecarga) o menor de 45% (reactante de fase aguda). Dentro del primer grupo está la hemocromatosis hereditaria y en el segundo todas las patologías con elevación secundaria de ferritina.

### Bibliografía

- Altés A, Pérez-Lucena MJ, Bruguera M. Sistématica diagnóstica en la hiperferritinemia. Med Clin (Barc). 2014;142(9):412-7.

**Palabras clave:** Hiperferritinemia. Hepatopatía. Hemocromatosis.