



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

## 482/427 - OCTOGENARIO CON CANSANCIO, A PROPÓSITO DE UN CASO

H. Socas Domínguez<sup>1</sup>, V. Bencomo Castro<sup>2</sup> y M. Sanz Cruz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Guía de Isora. Guía de Isora. Santa Cruz de Tenerife.<sup>2</sup> Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Playa San Juan. Guía de Isora. Santa Cruz de Tenerife.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 86 años que acude a consulta por cansancio e hipotensión. Antecedentes personales de hipertensión, ictus isquémico, deterioro cognitivo leve, quiste renal, hiperplasia benigna de próstata, gastritis crónica, diverticulosis de colon, pólipos colon con episodios previos de anemia ferropénica. En tratamiento con bisoprolol, furosemida, clopidogrel, atorvastatina, trazodona, quetiapina y *Serenoa repens*. Tiene control realizado hace 1 mes con exploración, constantes y análisis bien controladas (Hb 14 g/dl).

**Exploración y pruebas complementarias:** Dado la clínica aguda y exploración anodina, se solicita nuevo análisis que muestra Hb 9,6 g/dl, hematocrito 31,6%, ferritina 21 ?g/dl, B12 459 pg/mL. Dada la disminución importante de la hemoglobina, con clínica de bajo gasto, se decide remisión a urgencias hospitalarias, por la sospecha de hemorragia digestiva dado los antecedentes de pólipos colónicos.

**Orientación diagnóstica:** Anemia ferropénica aguda.

**Diagnóstico diferencial:** Pérdidas sanguíneas, hemólisis o disminución producción central. Por el desarrollo en menos de un mes se descarta la disminución de la producción y en el análisis no hay datos de hemólisis (bilirrubina y LDH normales). La sospecha es pérdida sanguínea, donde la causa más frecuente es por pérdidas por el tubo digestivo en población mayor. En Urgencias hospitalarias se le realiza gastroscopia y colonoscopia, donde aparece lesión ulcerosa con sangrado activo en estómago cuya biopsia es sugestiva de linfoma-MALT.

**Comentario final:** El síndrome anémico en la persona mayor es muy frecuente y teniendo en cuenta la prevalencia de cáncer colorrectal en esta población debemos realizar una búsqueda activa de su causa. En este caso, la causa fue otro tumor, en relación con el *Helicobacter pylori*, como es el linfoma MALT, de ahí la importancia de detectar precozmente la infección para evitar una malignización.

### Bibliografía

1. Rodilla Rodilla E, et al. Monografía de atención a problemas hematológicos. Semergen. 2018. Disponible en: <http://dpcsemergen.com/docs/monografias/2018.pdf>
2. Peña Forcada E, et al. Monografía de atención a problemas del tracto digestivo e hígado. Semergen. 2017. Disponible en: <http://www.dpcsemergen.com/docs/monografias/2027.pdfv>

**Palabras clave:** Anemia. Déficit de hierro. Linfoma.