



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

482/98 - PACIENTE QUE CONSULTA POR AFTAS ORALES

E. Tapia Barranco¹, S. Gómez Aranda², E. Ras Vidal¹ y C. Perpiñán Auguet¹

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sant Pere (Reus 1 y Reus 2). Reus. Tarragona.²Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sant Pere (Reus 1 y Reus 2). Reus. Tarragona.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 47 años, que consultó por aftas orales de repetición de hacía un año.

Antecedentes personales: Sin interés.

Exploración y pruebas complementarias: Primera analítica: hemograma: Hb 14,9 g/dL; VCM 106 fL; vitamina B12: 120 pg/ml; ácido fólico: 6,12 ng/mL; IgA: 479 mg/dL; anticuerpos anti-transglutaminasa: 1,5 U7mL. Exploración física: aftas orales, resto anodino. Segunda analítica: Hb 10,8 g/dL; VCM 116 fL; vitamina B12: 147,00 pg/ml.

Orientación diagnóstica: Anemia perniciosa.

Diagnóstico diferencial: Anemia perniciosa, déficit de vitamina B12, enfermedad celíaca.

Comentario final: En un primer momento el paciente se orientó como déficit de vitamina B12 por la alimentación (vegetariano estricto), por lo que se decidió iniciar tratamiento con vitamina B12 vía oral y revalorar en 3 meses. Pero el paciente desapareció un año y cuando volvió a la consulta presentaba sensación de plenitud, saciedad precoz, distensión, eructos, náuseas, vómitos. Se le pidió una nueva analítica y se detectó anemia megaloblástica. Ante la alta sospecha de anemia perniciosa, se derivó a hematología para solicitar los anticuerpos anti-facto intrínseco y anticélula parietal, iniciando en ese mismo momento tratamiento con cianocobalamina im a la espera de resultados, que fueron positivos para los anticuerpos anti-factor intrínseco. El paciente mejoró la clínica mientras se confirmó el diagnóstico. La anemia perniciosa, también conocida como enfermedad de Addison-Biermer, es un tipo de anemia megaloblástica causada por una gastritis autoinmune o gastritis crónica atrófica tipo A, que se caracteriza por la destrucción de la mucosa gástrica, especialmente de la mucosa fúnica. Es la causa más frecuente en nuestro medio de anemia megaloblástica. Su incidencia aumenta con la edad y es rara en personas menores de 30 años. El tratamiento con cianocobalamina intramuscular es de por vida. Hay un aumento de incidencia de neoplasias gástricas, por eso se hacen endoscopias a estos pacientes.

Bibliografía

1. Abdulmanea AA, Alsaeed AH, Shaik AP, AlGahtani FH. Pernicious anemia in patients with macrocytic anemia and low serum B12. Pak J Med Sci. 2014;30(6):1218-22.
2. Murphy G, Dawsey SM, Engels EA, Ricker W, Parsons R, Etemadi A, et al. Cancer Risk Following Pernicious Anemia in the US Elderly Population. Clin Gastroenterol Hepatol. 2015;13(13):2282-89.e4.

Palabras clave: Anemia megaloblástica. Cianocobalamina. Aftas.