Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S874

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

781 - SIGNIFICACIÓN CLÍNICA DE VALORES ELEVADOS DE LA VITAMINA B12 CON HALLAZGO INCIDENTAL Y SU RELACIÓN POSTERIORMENTE CON DISTINTAS PATOLOGÍAS

Christian Abelardo Siccha Sinti[1], Andrea Arenas González[2], Raquel Sorriguieta Torre[1], Esmeralda Palmier Pelaez[1], Inés Borrego Soriano[1], Sara Galván Platas[1], Emily Larrea Larrea[1] y Juan Carlos Martin Gutiérrez[1]

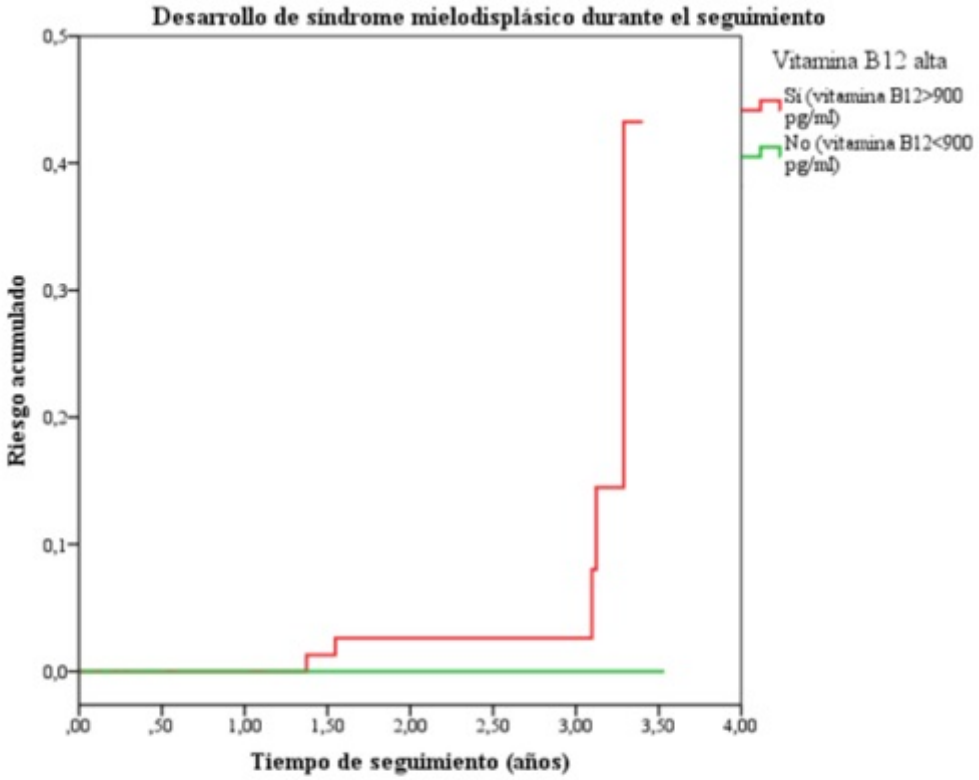
[1]Hospital Universitario La Paz, Madrid. [2]Universidad Autónoma de Madrid, Madrid.

Resumen

Objetivos: Conocer si el hallazgo de vitamina B12 en suero elevada en pacientes cuya etiología no se conoce al momento de la determinación analítica o previamente a la misma, se asocia con la aparición enfermedades concretas posteriormente.

Métodos: Estudio retrospectivo analítico de cohortes escogidas entre un total de 277 pacientes del área sanitaria de un Hospital del tercer nivel en Madrid. Los casos fueron pacientes con vitamina B12 en suero mayor a 900 pg/ml cuya etiología no es conocida y las cohortes de control fueron tanto pacientes con vitamina B12 en rango de 200-900 pg/ml, como pacientes con vitamina B12 en suero mayor a 900 pg/ml con enfermedades que se relacionan con la elevación de dicha vitamina.

Resultados: En nuestra muestra objetivamos una asociación estadísticamente significativa entre la presencia de una vitamina B12 elevada y el posterior desarrollo de síndrome mielodisplásico, para un nivel de vitamina B12 > 1.030 pg/ml. Con este nivel obtuvimos que un 8,9% de los casos desarrollaron síndrome mielodisplásico frente al 5,8% con el nivel inicial vitamina B12 > 900 pg/ml. Con respecto al objetivo secundario, mediante un modelo de regresión de Cox, tras ajustar por variables que influyen en la mortalidad no encontramos que una vitamina B12 en suero elevada suponga un mayor riesgo de muerte.



Años	0,5-1	1-1,5	1,5-2	2-2,5	2,5-3	3-3,5	Valor p
Pacientes en riesgo, n	86	80	76	67	61	33	P<0,001
Probabilidad de sufrir el evento (síndrome mielodisplásico), %	0	1,3	2,6	2,6	2,6	35,1	
Casos acumulados	0	1	2	2	2	5	

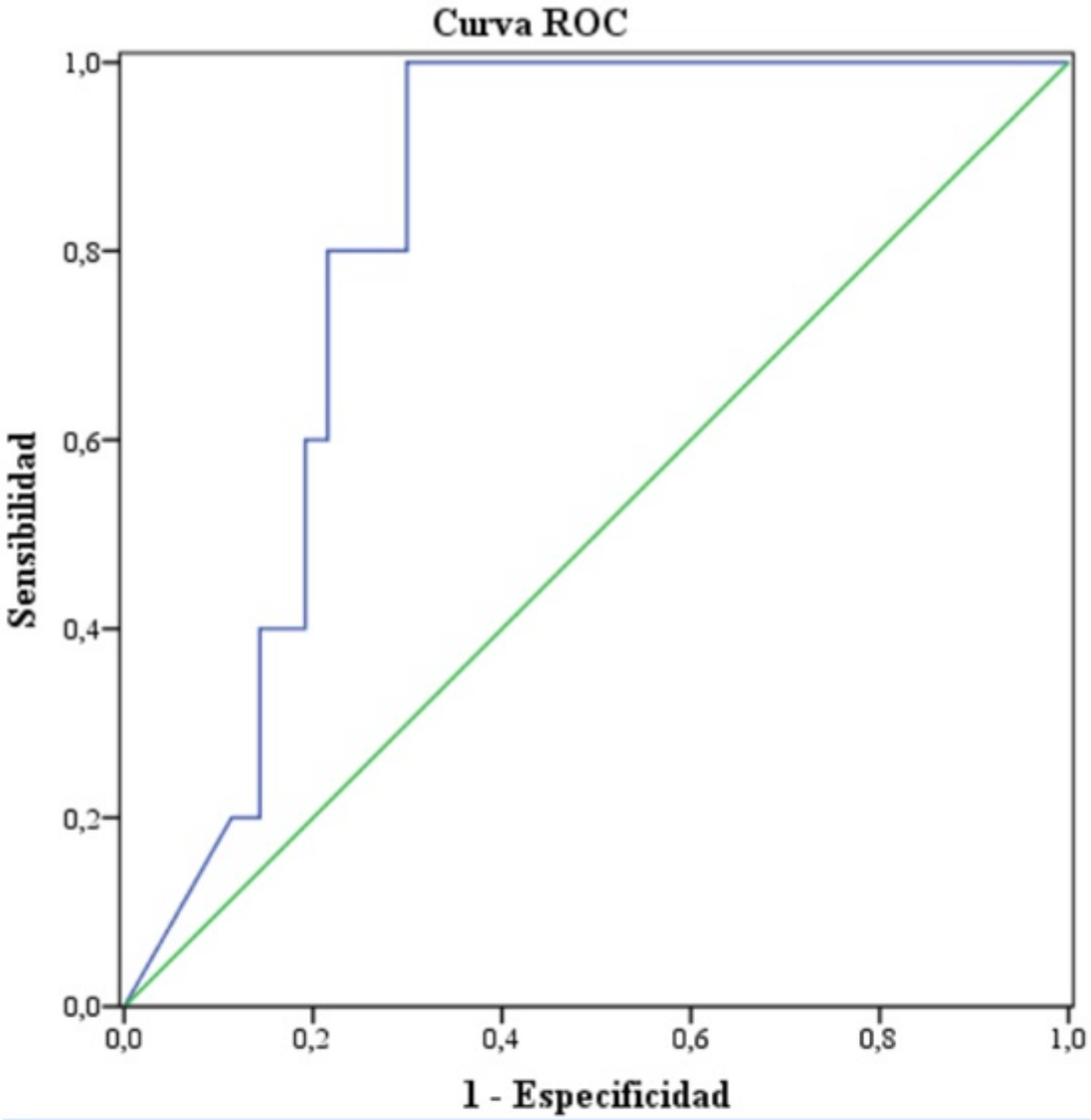


Figura 2. Curva de ROC para el diagnóstico de síndrome mielodisplásico

Conclusiones: El hecho de encontrar de manera accidental un nivel elevado de vitamina B12 en un paciente sin ningún otro antecedente médico que nos explique esta alteración, nos debe alertar sobre la posibilidad de un futuro desarrollo de otras patologías, en concreto el síndrome mielodisplásico. Así mismo hemos evidenciado una asociación significativa entre la elevación de la vitamina B12 y el síndrome mielodisplásico a partir de valores por encima de 1.030 pg/ml, por lo que se recomienda un estrecho seguimiento en estas circunstancias. Por tanto, en la práctica clínica se debería prestar atención a los pacientes con este parámetro alterado, especialmente en los mayores de 60 años.

Bibliografía

1. Arendt JF, Nexo E. Unexpected high plasma cobalamin: proposal for a diagnostic strategy. Clin Chem Lab Med. 2013.
2. Carmel R, Vasireddy H, Aurangzeb I, George K. High serum cobalamin levels in the clinical setting--clinical associations and holo-transcobalamin changes. Clin Lab Haematol. 2001.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.