



V-234 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE PACIENTES CON NIVELES ELEVADOS DE VITAMINA B12

C. Lavilla Salgado¹, M. Martín Jiménez¹, A. Muñoz Serrano¹, J. Gómez Irusta¹, I. Morrás de la Torre¹, A. Galán Gómez¹, C. Izquierdo Álvarez² y E. Montero Hernández¹

¹Medicina Interna; ²Bioquímica. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda (Madrid).

Resumen

Objetivos: Establecer la relación entre niveles elevados de vitamina B12 y causas que lo puedan explicar, dado que de manera frecuente se presenta en nuestros pacientes y no existen en la literatura datos que evidencien o expliquen esta alteración. Se describen las características de los pacientes con niveles plasmáticos de B12 elevados (considerando rango de normalidad de 200 a 900 pg/ml) durante el año 2012 en un hospital de tercer nivel, tanto desde el punto de vista analítico como desde los diagnósticos asociados en cada caso.

Material y métodos: Se diseña un estudio retrospectivo descriptivo de pacientes con niveles plasmáticos de B12 elevados (> 1.000 pg/ml) durante el año 2012 en el Hospital Puerta de Hierro Majadahonda, basándose en la revisión de historias clínicas. Se excluyeron los pacientes que tomaban suplementos de B12.

Resultados: Se incluyeron un total de 493 pacientes con niveles plasmáticos de B12 elevados, excluidos aquellos que tomaran suplementos de B12. El 43,2% de los pacientes eran varones (n = 213). La media de edad fue de 66,84 años. Los niveles de B12 observados fueron entre 1.003 y 6.432 pg/ml, con una mediana de 1.504 pg/ml. En cuanto a otros parámetros analíticos se observaron medianas de: ácido fólico 8,4 ng/ml; ferritina 445 ng/ml; transferrina 403 mg/dl; PCR 34,7 mg/L; procalcitonina 0,6; VSG 28,5 mm; plaquetas 207.000/μL; albúmina 3,5 g/dl; GOT y GPT 27 y 25 U/L respectivamente, GGT 48,5 U/L; fosfatasa alcalina 92 U/L; bilirrubina total 0,6 mg/dl; y LDH 439,5 U/L. En el 19,88% de los pacientes (n = 98) no se encontró ningún diagnóstico asociado a esta elevación, con una mediana de niveles de B12 de 1.560 pg/ml. El 15,82% de los pacientes (n = 78) tenían diagnóstico de neoplasia de cualquier localización, con una mediana de valor de B12 de 1.623 pg/ml. Se observó infección de cualquier localización en el 26,37% de los pacientes con B12 elevadas (n = 130). El 14% de los pacientes (n = 69) presentaba cualquier tipo de hepatopatía, con una mediana de B12 de 1472 pg/ml. El 5,27% de los pacientes (n = 26) tenía trasplante de órgano sólido, con una mediana de B12 de 1.702 pg/ml. Otras patologías que se observaron con frecuencia fueron enfermedades de etiología autoinmune (4,46%, n = 22, mediana de B12 de 1.523 pg/ml), insuficiencia renal (3,25%, n = 16, mediana de B12 de 1279 pg/ml), y enfermedad cardiovascular, destacando insuficiencia cardíaca y trombosis de cualquier localización (6,09%, n = 30, mediana de B12 de 1.599 pg/ml). El nivel más elevado de B12 (6.432 pg/ml) se observó en paciente con diagnóstico de neoplasia.

Discusión: En nuestro registro encontramos diferentes causas asociadas a niveles elevados de vitamina B12 aunque en ninguno de los casos se encontró una asociación estadísticamente significativa. Cabe destacar la elevada frecuencia de pacientes con cáncer, hepatopatía o trasplante de órgano sólido. A pesar de las limitaciones propias de un estudio descriptivo y retrospectivo, se podría interpretar el dato de B12 elevada como un marcador subrogado de inflamación sobre el que habrá que realizar más estudios.