



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/308 - SIGNIFICADO CLÍNICO DE ELEVACIÓN DE VITAMINA B 12 EN SANGRE

M. Carreño Sarrias, A. Román Peñalver, S. Omella Ramo, M. Caballero del Pozo, E. Redondo Gorostiza y E. Barrau Calvo

Médico de Familia. Centro de Salud Montclar. Sant Boi de Llobregat. Barcelona.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 83 años que acude a consulta para valoración de resultados de analítica rutinaria en la que aparecía niveles de vitamina B 12 de 1.376 pg/mL. Antecedentes patológicos de ictus a los 75 años, hipertensión arterial, dislipemia. Tratamiento habitual con AAS de 300 mg, atorvastatina de 80 mg, ramipril de 5 mg. No consumidor de vitaminas ni suplementos alimentarios.

**Exploración y pruebas complementarias:** No síndrome constitucional. No se palpan adenopatías ni megalias. En analítica destaca VSG de 8, leucocitos de  $11,1 \times 10^9/L$ , perfil hepático y renal sin alteraciones. Perfil férrico con ferritina de 74 ug/L, IST de 34%, folatos 13,9 nmol/L. Proteinograma y perfil tiroideo sin alteraciones. Ampliamos analítica con marcadores tumorales CEA, CA-19,9, CA 15.3, LDH, CA 125 y alfafetoproteína encontrándose en el rango de la normalidad. Radiología de tórax y TAC abdominal sin alteraciones. Nueva analítica a los 4 meses persistía elevación a 938 pg/mL.

**Juicio clínico:** Hipervitaminosis B12 sin causa secundaria.

**Diagnóstico diferencial:** Hipervitaminosis secundaria a administración exógena, a neoplasia de órganos sólidos o enfermedades hematológicas. Patología renal o hepática.

**Comentario final:** Los niveles elevados de vitamina B 12 pueden ser indicativos de enfermedad subyacente. Ante una elevación de vitamina B 12 deberemos valorar la causa que la ha producido, ya sea por administración exógena o secundaria a neoplasias de órganos sólidos o hematológicos o patología hepática o renal. Enfermedades hepáticas agudas y crónicas (a menudo de origen alcohólico) pueden ir acompañadas de niveles elevados por su liberación durante la citolisis y/o disminución de la depuración. Hemopatías malignas (mielodisplasias, mieloproliferativas, mieloma), patología renal y anomalías hematológica transitorias (leucocitosis neutrofílica, eosinofilia) también pueden originar elevaciones de vitamina B 12 Si no se encuentra causa secundaria, se seguirán controles por su asociación a neoplasias y una mayor mortalidad, sobre todo en el primer año de la detección.

### Bibliografía

1. Chiche L, et al. Clinical implications of high cobalamin blood levels for internal medicine. Rev

Med Interne. 2008;29(3):187-94.

2. Andrès E, et al. The pathophysiology of elevated vitamin B12 in clinical practice. QJM. 2013;106(6):505-15.

**Palabras clave:** Vitamina B12. Niveles elevados.