



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

262/349 - NO SÓLO DE HEMOGLOBINA VIVE EL HOMBRE

I. Rodríguez Calzadilla^a, P. Mori3n Castro^a, B. Ramos Guzm3n^a e I. Dom3nguez Fidalgo^b

^aCentro de Salud Manuel Encinas. C3ceres. ^bEnfermero Residente de 1^{er} a3o de Enfermer3a Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Manuel Encinas. C3ceres.

Resumen

Descripci3n del caso: Var3n de 83 a3os con antecedentes de HTA, DM 2, dislipemia y s3ndrome prost3tico, es derivado por su m3dico de Atenci3n Primaria (MAP) al servicio de Urgencias del Hospital para transfusi3n al descubrir en hemograma de control una hemoglobina 7,2 g/dL. Presenta anemia con requerimientos transfusionales, desde hace 6 meses con colonoscopia reciente no patol3gica. En Urgencias se observ3 pancitopenia en la misma an3lítica. Se realiz3 frotis de sangre perif3rica (MGG).

Exploraci3n y pruebas complementarias: Aceptable estado general. Ligera astenia. Consciente y orientado. Afebril. Eupneico. Palidez muco-cut3nea. Bien hidratado. Sin adenopat3as. Auscultaci3n cardiaca con arritmia a 71 lpm sin soplos. Auscultaci3n Pulmonar normal. Abdomen blando y no doloroso a la palpaci3n. Sin edemas en miembros inferiores. TA 130/54 mmHg. An3lítica: hemoglobina 7,2 g/dL; hematocrito 24,3%; leucocitos 4,1 mil/mm³ y plaquetas 59 mil/mm³. Al tratarse de pancitopenia se pidi3 MGG, que evidenci3 una anemia microc3tica hipocroma con anisopoiquilocitosis y leucopenia con claros rasgos de displasia miel3ide que requirieron posterior aspirado de m3dula 3sea.

Juicio cl3nico: S3ndrome mielodispl3sico (SMD).

Diagn3stico diferencial: Anemia ferrop3nica y de trastornos cr3nicos. D3ficit de cobre, vitamina B12 y 3cido f3lico. Citopenias t3xicas o autoinmnes. Enfermedad cr3nica hep3tica y renal. Virus (VIH, VHC, VHB, CMV). Leucemia y otras enfermedades hematol3gicas.

Comentario final: El SMD es una patolog3a hematol3gica dif3cil de diagnosticar, que requiere estudios espec3ficos por Hematolog3a. No obstante, es necesario que el MAP ponga atenci3n en las tres series del hemograma para que el paciente sea r3pidamente derivado. Este paciente hab3a requerido 5 transfusiones por anemia presentando datos an3líticos de pancitopenia que no hab3an sido estudiados previamente.

Bibliograf3a

1. Diagn3stico de S3ndromes Mielodispl3sicos. Hematolog3a. 2010;14(3):103-4.
2. Understanding Myelodysplastic Syndromes. MDS Foundation, 2017. Disponible en: <https://www.mds-foundation.org/what-is-mds/>