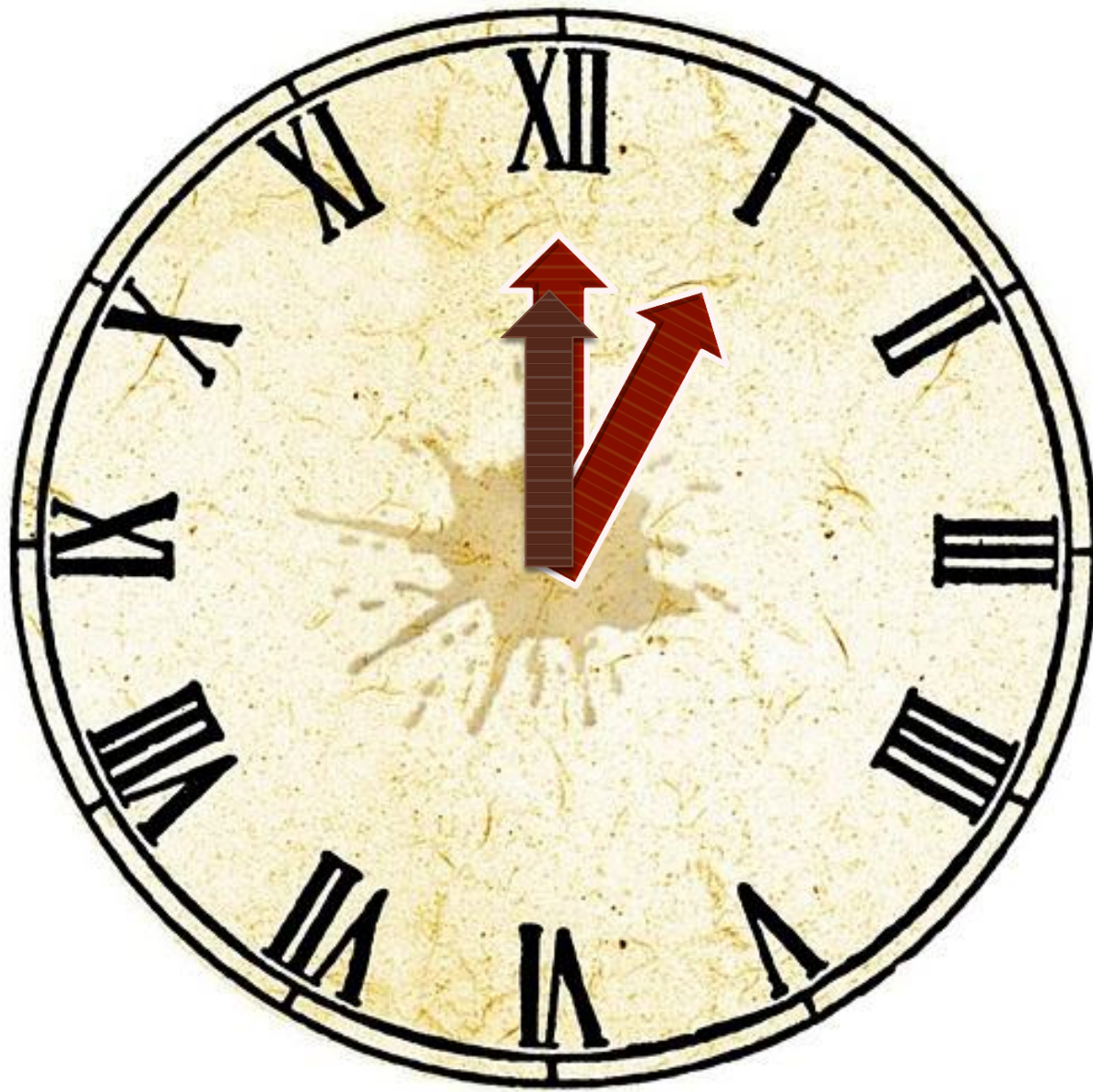


DEFICIENCIA DE VITAMINA B12

Melissa Echeverry Bolaños
XI Semestre





1

Como podemos
sospechar de
deficiencia de
vitamina b 12



DE DONDE PROVIENE?

2

4 – 7 $\mu\text{g}/\text{día}$

Diets estrictas

Lactancia materna



MALNUTRICION:

Pobreza



ALTERACIONES EN LA ABSORCIÓN

3

Gastritis atrófica

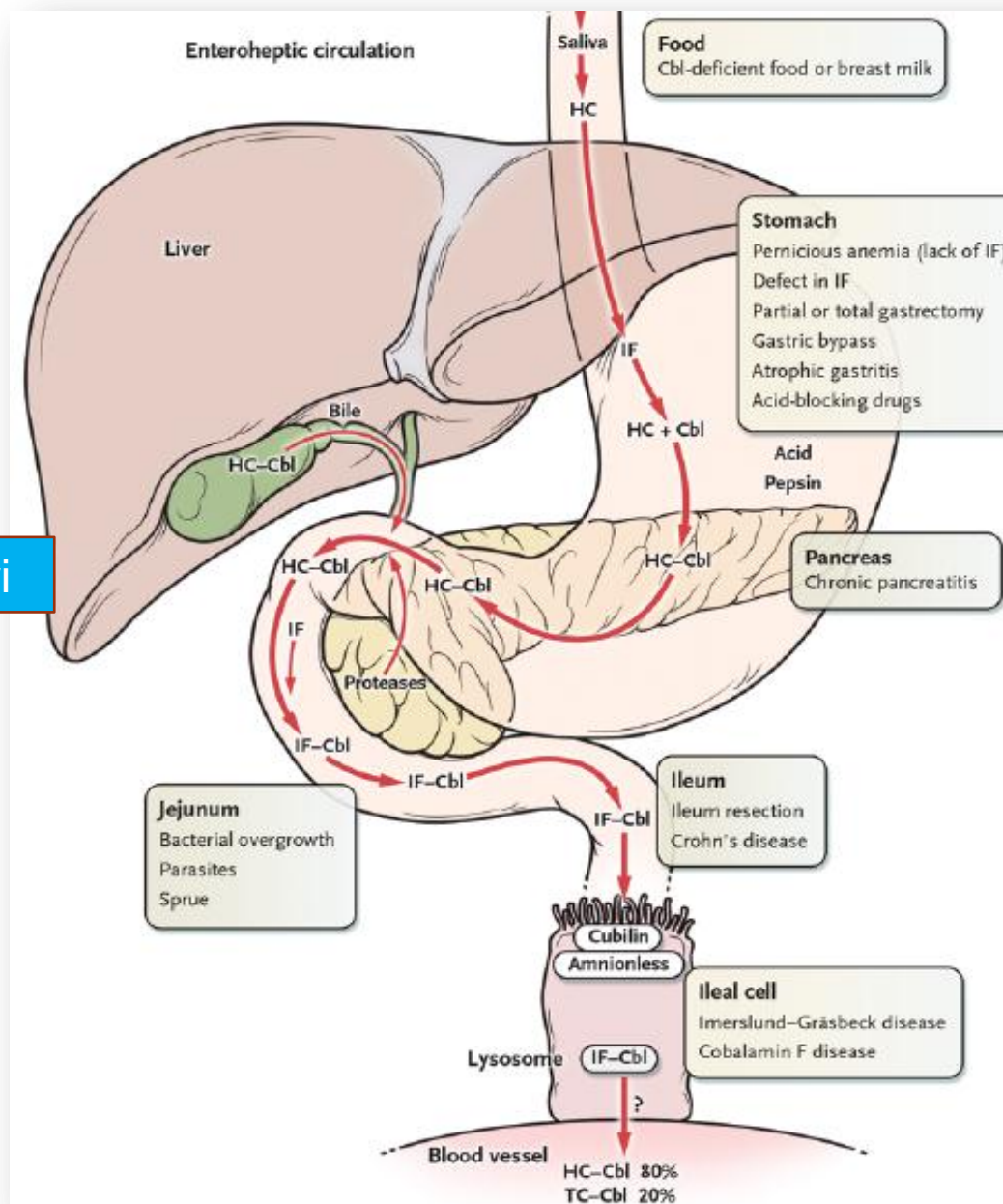
Deficiencia de FI

Helicobacter pylori

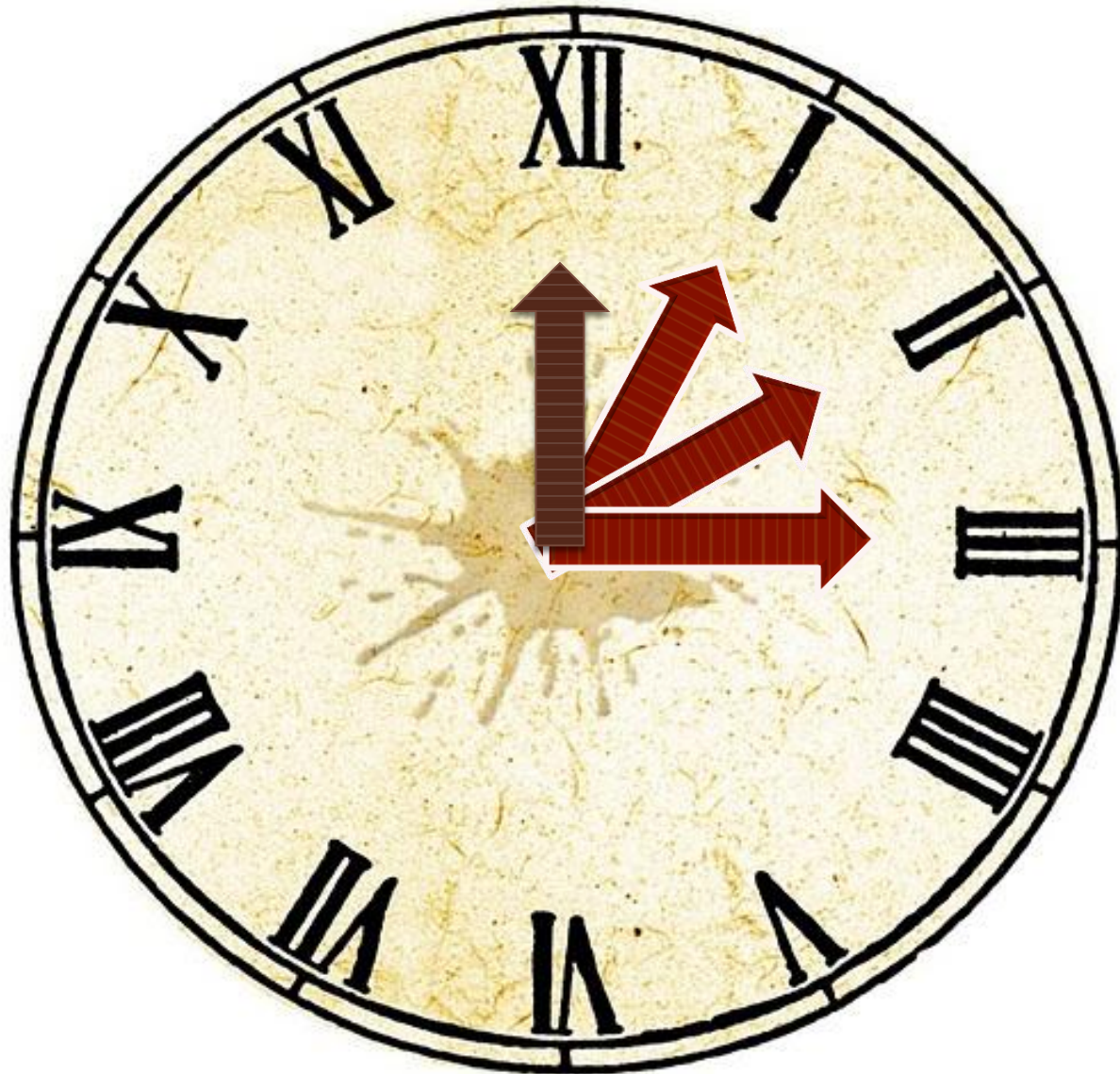
Bypass gástrico

Omeprazol

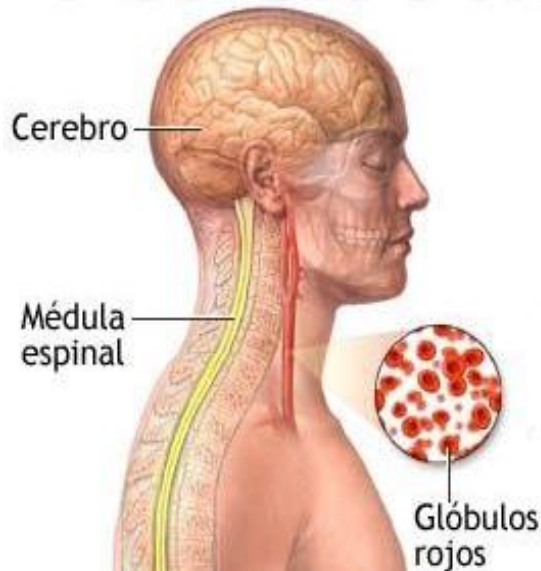
Metformina



MANIFESTACIONES CLINICAS



SINTOMAS NEUROLÓGICOS



Síntomas psiquiátricos: “demencia megaloblastica”

- TAC Cerebro
- TSH
- Serología: sífilis
- Sodio, calcio
- VIH
- Niveles de vitamina B12

Parestesias:

Miembros superiores
Miembro inferiores

5

**DESORDENES METABOLICOS
SX TUNEL CARPIANO**

Deficiencia de cordones posteriores:

Ataxia
Signo de Romberg
Signo de Lhermitte: **EM**

6

**Signo de
Romberg**

SÍNTOMAS DIGESTIVOS

Anorexia

Perdida de peso

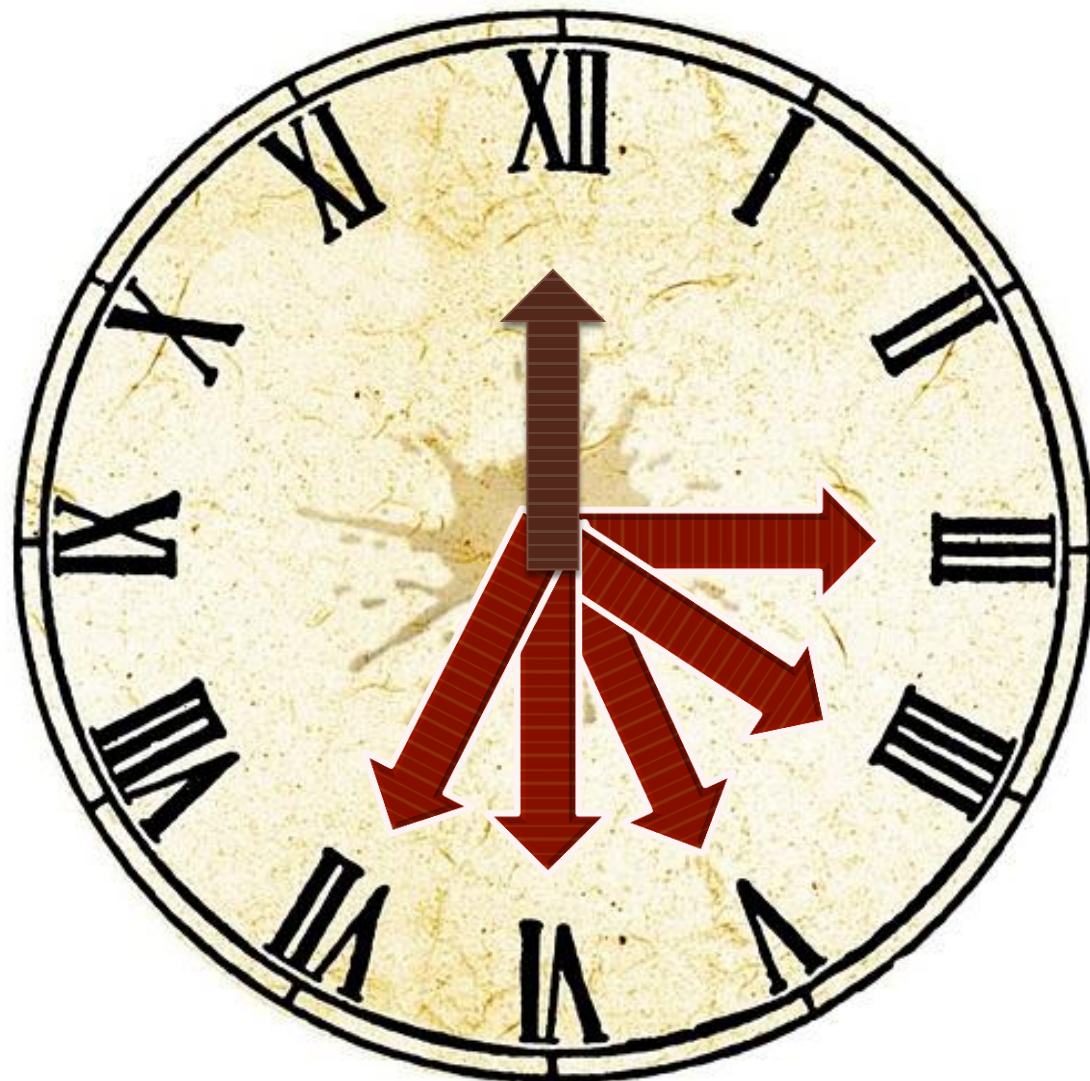
Flatulencia

Diarrea – mala absorción

Glositis de hunter: 25%



DIAGNOSTICO



Hemograma

- Anemia macrocítica:
megaloblástica
VCM > 100
- Mujeres: <12 g/dl
- Hombres: <13 g/dl
- Trombocitopenia
- ↑ bilirrubina no conjugada
- ↑ LDH

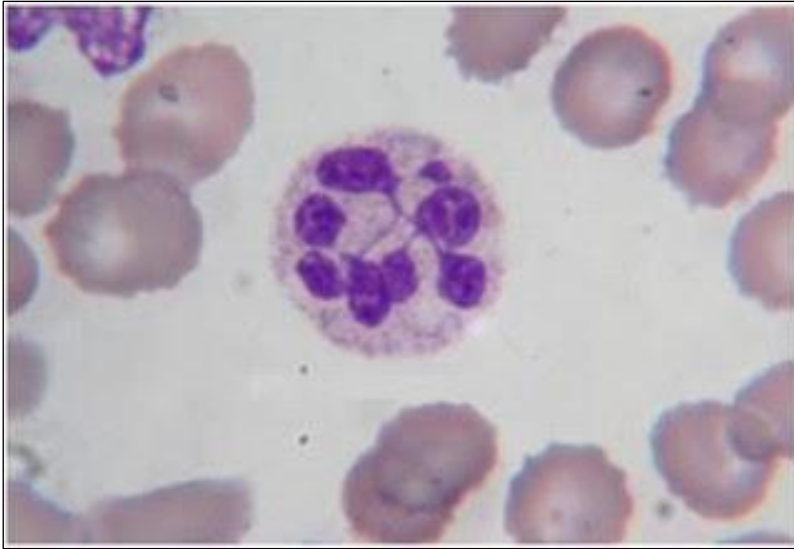
Table 4. Possible Causes of Macrocytic Anemia

Reticulocyte responses
Normal response to blood loss
Response to hemolysis
Bone marrow failure
Aplastic anemia
Myelodysplasia
Liver disease
Toxins
Alcohol
Chemotherapeutic agents
Thyroid disease
Vitamin deficiencies
Folate deficiency
Vitamin B ₁₂ deficiency

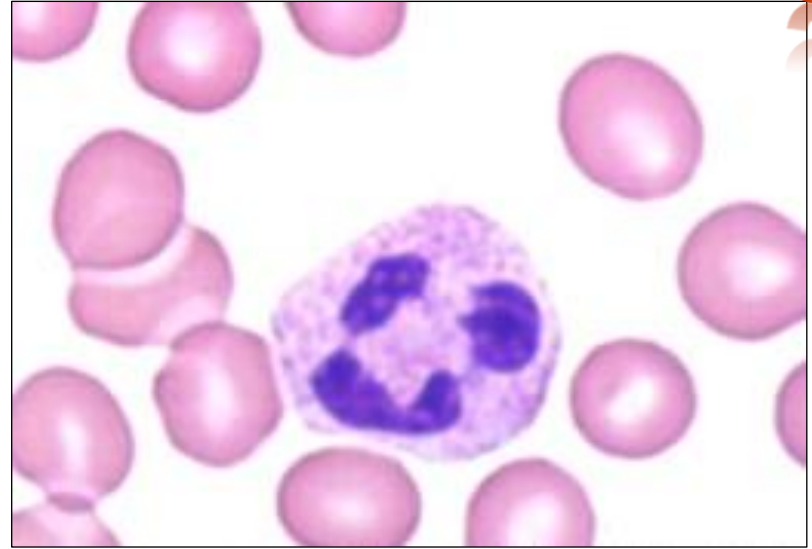
Antecedentes:

- Farmacológicos
- Consumo de tóxicos
- Médicos: **desordenes autoinmunes**

- ESP:



Neutrofilos polisegmentados



Neutrofilos normales

Niveles séricos:

Posible déficit vit b12
(Niveles normales de folatos)

B 12 <150 pmol/l

Vit. B12 150-220 pmol/l

B 12 >220 pmol/l

Ac. Metilmalónico y
homocisteína normal

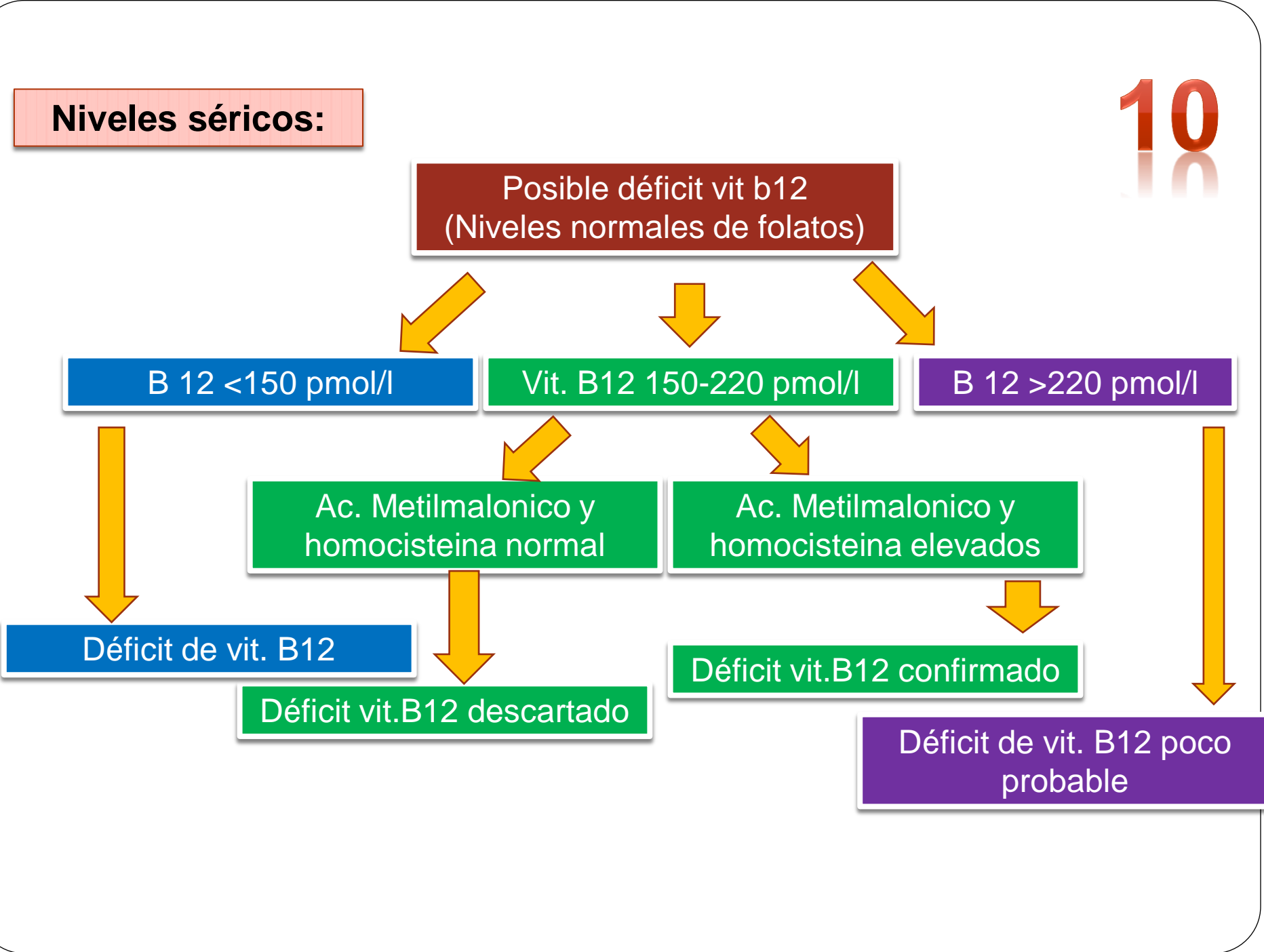
Ac. Metilmalónico y
homocisteína elevados

Déficit de vit. B12

Déficit vit.B12 descartado

Déficit vit.B12 confirmado

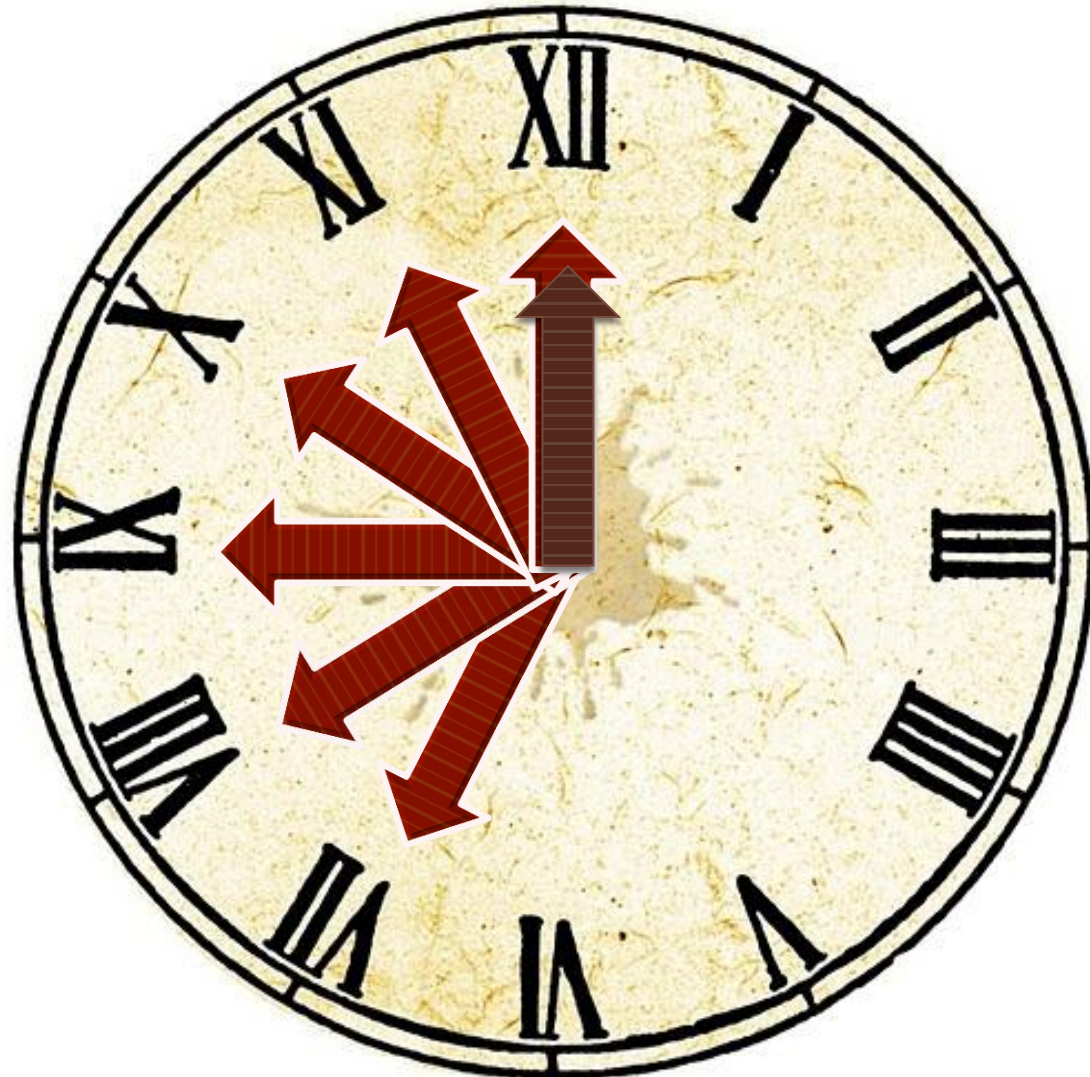
Déficit de vit. B12 poco probable





SINDROME
POLIENDOCRINO

TRATAMIENTO



TRATAMIENTO

- **Cianocobalamina:**

- 1000µg/día IM o cada dos días por una semana

Semanalmente por 4 – 8 semanas

Mensual por el resto de la vida

- Hierro y folato

DIETA:

- Suplementos que contengan >2 µg de vitamina B12 o alimentos fortificados con vitamina B12

