

## REPORTE DE CASO

# Anemia megaloblástica en paciente con alcoholismo crónico: un mal desapercibido.

Sosa J, Fernando J, Perret-Gentil J.



### RESUMEN

El 95% de las anemias megaloblásticas son causadas por deficiencia de micronutrientes como vitamina B12 y ácido fólico, carencia típica en pacientes alcohólicos crónicos por aporte dietético insuficiente de los mismos. Aun así, esta anemia suele pasar desapercibida y causar discapacidad, por lo cual su diagnóstico es de vital importancia. Por consiguiente, se presenta paciente masculino de 73 años con antecedentes de alcoholismo crónico desde hace 30 años (64-240g de OH por día) y tabaquismo, quien refiere inicio de enfermedad en octubre de 2015 cuando presenta pérdida de peso de 15Kg hasta la actualidad, asociándose hiporexia y sensación desagradable al comer en enero de 2016, concomitantes evacuaciones líquidas autolimitadas. Al mes se agregan mareos y astenia con cefalea frontal; característicos de pacientes anémicos por falla en transporte de oxígeno, y en marzo tinte ictérico en escleras y piel; signos frecuentes en hemólisis sistémica. Es llevado a centro médico de su localidad evidenciándose pancitopenia en paraclínicos y posteriormente se ingresa al Hospital Universitario de Caracas. El alcohol produce una disminución aguda (2-4 días) de los niveles séricos de folatos, y los licores destilados (del tipo que consumió el paciente), están casi desprovistos de ácido fólico, o en cantidades insuficientes para cubrir los requerimientos diarios. Concluimos con este caso que no es solo el alcohol, sino el estilo de vida del alcohólico, lo que lo predispone a sufrir de la enfermedad: las relaciones interpersonales, ocupación y dieta también ejercen un rol fundamental en el origen de la megaloblastosis en venezolanos.

**Palabras clave:** Anemia, megaloblástica, alcoholismo, desnutrición.