



<https://www.revclinesp.es>

V-251 - NO ERA TAN INOCUO: TRATAMIENTO ANTISECRETOR Y DÉFICIT DE VITAMINA B12

B. Castillo Guardiola, I. Carpena Carrasco, J. Galián Ramírez, E. Sánchez García, A. Castillo Navarro, M. Molina Cifuentes, M. Navarro Rodríguez y R. Pérez Luján

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen

Objetivos: Estudiar la relación entre el tratamiento antisecretor y el déficit de vitamina B12 analizando una población de pacientes diagnosticados de déficit de vitamina B12 ingresados en Medicina Interna en un hospital de tercer nivel.

Material y métodos: Se trata de un estudio descriptivo en el que se incluyeron aquellos pacientes diagnosticados de déficit de vitamina B12 ingresados en Medicina Interna en el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca de Murcia entre marzo de 2015 y octubre de 2015. Se analizan distintos parámetros recogidos en la historia clínica como sexo, edad, índice de Charlson, tratamiento con algún tipo de inhibidor de la secreción gástrica (antiácidos, anti-H2 e inhibidores de la bomba de protones).

Resultados: Se incluyeron un total de 32 pacientes diagnosticados de déficit de vitamina B12, 17 hombres (53,12%) y 15 mujeres (46,88%). La edad promedio fue $74,91 \pm 15$ años, siendo 26 de los pacientes mayores de 65 años (81,25%) y 6 menores de 65 años (18,75%). El índice de Charlson promedio fue 5,45. En relación a la toma de tratamiento antisecretor, mientras en el grupo de mayores de 65 años el 18 69,23% recibían tratamiento antisecretor, solamente el 33% lo hacían en el grupo de los menores de 65 años. Del total de 32 pacientes, ninguno estaba en tratamiento con antiácidos, 1 con anti-H2 (3,12%) y 19 con inhibidores de la bomba de protones (59,37%). Es decir, un 62,49% de los diagnosticados de déficit de vitamina B12 tomaban algún tipo de tratamiento antisecretor.

Discusión: El déficit de vitamina B12 se relaciona con múltiples factores de riesgo entre los que se encuentra la toma de inhibidores de la secreción de jugo gástrico. Consultando la literatura disponible más actualizada (2016), se confirma la relación entre el déficit de vitamina B12 y la toma de estos fármacos. A pesar de que en nuestro estudio la comorbilidad reflejada en el índice de Charlson fue elevada (> 3) y que una anemia supondría un empeoramiento de su situación, la mayoría de estos pacientes tomaban estos fármacos. En referencia a ello, la mayoría de la bibliografía consultada concluía que la toma de dicha medicación es segura superando los beneficios a los potenciales efectos secundarios. Así mismo, se descarta la necesidad de realizar controles de los niveles séricos de vitamina B12 en aquellos pacientes en tratamiento con estos fármacos. No obstante, todos los estudios consultados coinciden en que son necesarios estudios de carácter prospectivo para analizar esta relación.

Conclusiones: Tanto la literatura revisada como nuestros resultados ratifican la existencia de una relación entre el déficit de vitamina B12 y la toma de fármacos antisecretores. No obstante, es necesaria la realización

de más estudios, especialmente de carácter prospectivo, para establecer una asociación firme de la que se puedan extraer conclusiones consistentes. Por tanto, actualmente, no existen datos suficientes para desaconsejar la toma de estos medicamentos.