

Déficit carencial de vitamina B12 en lactantes



Miguel Hernández Molina (Rotatorio Pediatría)
Tutor: Óscar Manrique Moral (Medicina Digestiva)

Servicio de Pediatría, HGUA

Anamnesis y datos exploratorios

Varón de **12 meses**, acude por **cansancio**, somnolencia y falta de apetito.

Presenta un **retraso** de los hitos del desarrollo, **no gatea ni camina**.

EF: **palidez** intensa de piel y mucosas. Presenta una **hipotonía generalizada**.

Pruebas complementarias

HEMOGRAMA

Parámetro	Valores	Interpretación
Hb	5,8 g/dL	↓ ↓
VCM	104,4 fL	↑
HCM	36 pg	↑
Reticulocitos	0,43%	↓
Leucocitos	$7,27 \times 10^3 \mu\text{L}$	↓
Neutrófilos	17% ($1,23 \times 10^3 \mu\text{L}$)	↓

Pruebas complementarias

BIOQUÍMICA

Parámetro	Valores	Interpretación
Bilirrubina total	1,74 mg/dL	↑
Hierro, transferrina y ferritina	Normales	=====
GOT	134 U/L	↑
GPT	64 U/L	↑
LDH	6.653 U/L	↑ ↑
Vitamina B 12	<148 pg/mL	↓ ↓

Pruebas complementarias

Frotis de sangre periférica:

- **Anemia macrocítica**, no esquistocitos, no esferocitos
- Sin signos morfológicos de hemólisis

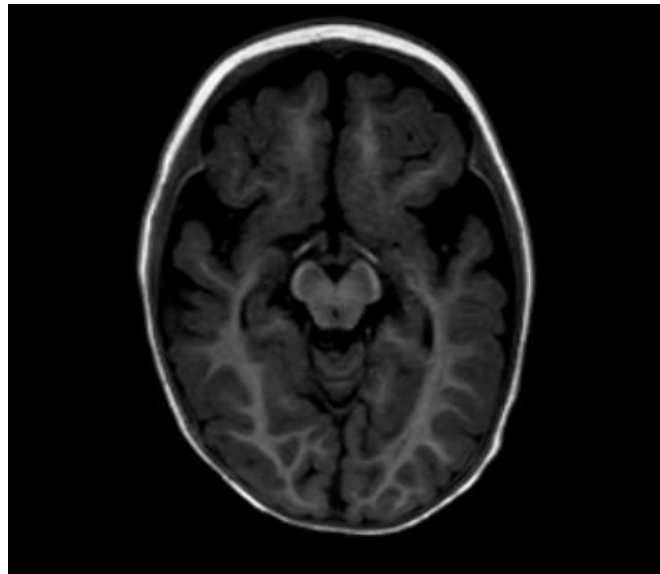
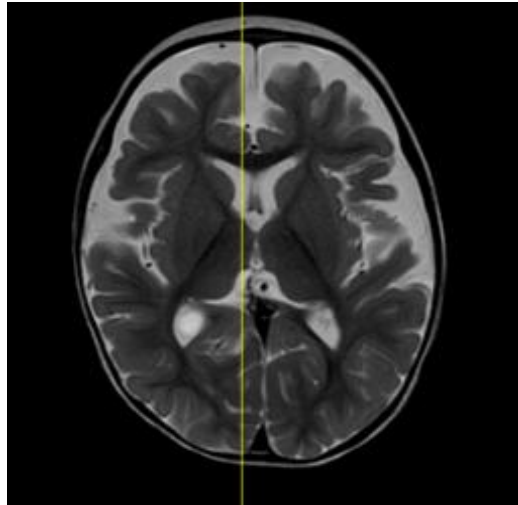
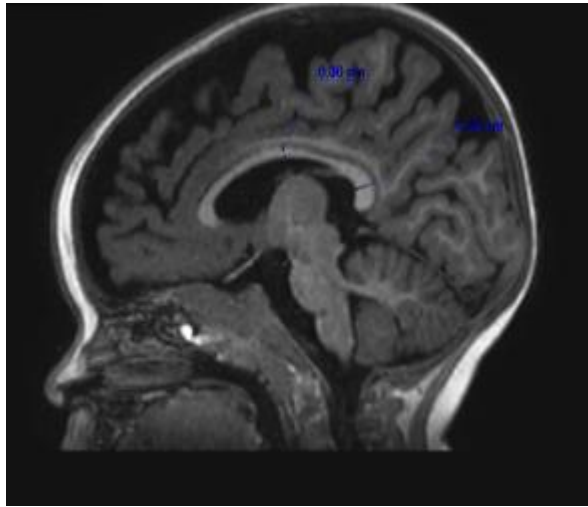
Coombs directo: **negativo**

- Neutropenia moderada con **pleocariocitos**

(sugestivo de **déficit de folato o vitamina B12**)

**SOSPECHA DIAGNÓSTICA:
ANEMIA CARENCIAL POR DÉFICIT DE VITAMINA B12**

Resonancia Magnética



Tratamiento y evolución

1. Transfusión de hematíes

2. Suplementación con vitamina B12:

Administración inmediata de vitamina B12 vía IM varias veces por semana seguido de mantenimiento 3 meses ⁽¹⁾

- Respuesta clínica completa con **gran mejoría neurológica**
- Niveles de B12 sanguíneos **elevados por encima del limite superior**
- LDH:



Epidemiología y principales causas de anemia por déficit de vitamina B12 en lactantes

POBLACIÓN DE RIESGO



LACTANTES ALIMENTADOS EXCLUSIVAMENTE CON LACTANCIA MATERNA, NIVEL SOCIECONOMICO BAJO

CAUSA MÁS FRECUENTE



**Déficit materno de vitamina B12 ⁽²⁾
(por dieta vegana/vegetariana, malabsorción, anemia perniciosa)**

OTRAS CAUSAS



Enfermedad celíaca materna, cirugía gástrica o bypass gástrico

Diagnóstico diferencial de las anemias en el lactante

Tipo de anemia	VCM	Reticulocitos	Otros hallazgos
Anemia ferropénica ⁽³⁾	Bajo	Normal/Bajo	Ferritina baja, hierro bajo
Anemia fisiológica del lactante ⁽³⁾	Normal	Normal/bajo	Edad 2-3 meses, asintomática
Hemólisis (ABO/Rh)	Normal/Alto	Alto	Bilirrubina indirecta y LDH altas, Coombs +
Déficit de vitamina B12/folato ⁽³⁾	Alto	Normal/Bajo	Pancitopenia, vitamina B12/folato bajo
Hemorragia aguda ⁽³⁾	Normal	Alto	Historia de sangrado, shock

Bibliografía

1. Chandra J, Dewan P, Kumar P, Mahajan A, Singh P, Dhingra B, et al. Diagnosis, Treatment and Prevention of Nutritional Anemia in Children: Recommendations of the Joint Committee of Pediatric Hematology-Oncology Chapter and Pediatric and Adolescent Nutrition Society of the Indian Academy of Pediatrics. Indian Pediatr. 2022;59(10):782-801. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36263494/>
2. Wirthensohn M, Wehrli S, Ljungblad UW, Huemer M. Biochemical, Nutritional, and Clinical Parameters of Vitamin B12 Deficiency in Infants: A Systematic Review and Analysis of 292 Cases Published between 1962 and 2022. Nutrients [Internet]. 2023;15(23):4960. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38068819/>
3. Raleigh MF, Yano AS, Shaffer NE. Anemia in Infants and Children: Evaluation and Treatment. Am Fam Physician. 2024;110(6):612-620. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39700365/>