

Título: Pancitopenia e Deficiência de Vitamina B12 em Paciente com Gastrite Atrófica: Relato de Caso e Abordagem Diagnóstica

1. Fundamentação teórica/Introdução:

A gastrite atrófica é uma condição inflamatória crônica da mucosa gástrica, resultando em perda de células produtoras de ácido clorídrico e fator intrínseco. A deficiência de vitamina B12 pode ocorrer devido à ausência de fator intrínseco, comprometendo a absorção dessa vitamina essencial. A pancitopenia, caracterizada pela diminuição de células sanguíneas, pode ser uma manifestação clínica de deficiência de vitamina B12. Este trabalho relata o caso de um paciente com pancitopenia e deficiência de vitamina B12 associada à gastrite atrófica, além de abordar a investigação diagnóstica.

2. Objetivos:

O objetivo deste trabalho é relatar um caso clínico de pancitopenia e deficiência de vitamina B12 em um paciente com gastrite atrófica e descrever a abordagem diagnóstica realizada para esclarecer a etiologia das alterações hematológicas.

3. Delineamento e Métodos:

Este trabalho consiste em um relato de caso do paciente G.L.C, masculino, 43 anos, sem comorbidades prévias que apresentou sintomas de fraqueza, dispneia de esforço, astenia, adinamia, cefaleia e tontura, além de perda de peso de aproximadamente 10 kg em um período de 4 meses. O paciente foi admitido no hospital com anemia severa e plaquetopenia moderada, necessitando de transfusão de concentrados de hemácias. Foram realizados exames laboratoriais, incluindo hemograma completo e dosagem de vitamina B12, e exames de imagem, como TC de abdômen total e TC de tórax. Além disso, o paciente foi submetido a uma endoscopia digestiva alta (EDA) para avaliação da mucosa gástrica e pesquisa de *Helicobacter pylori*.

4. Resultados:

Os exames laboratoriais revelaram pancitopenia (diminuição de eritrócitos, leucócitos e plaquetas) e deficiência de vitamina B12. A TC de abdômen mostrou esteatose hepática e alterações biliares normais. A TC de tórax apresentou achados compatíveis com atelectasias subsegmentares basais. A EDA revelou gastrite atrófica, sendo realizadas biópsias para investigação de infecção por *Helicobacter pylori*.

5. Conclusões/Considerações Finais:

O caso relatado destaca a importância da suspeita clínica de deficiência de vitamina B12 em pacientes com pancitopenia, especialmente quando associada a achados de gastrite atrófica. A investigação diagnóstica, incluindo exames laboratoriais e de imagem, é fundamental para a elucidação da etiologia dessas alterações hematológicas. O tratamento adequado da deficiência de vitamina B12 pode levar à resolução da pancitopenia e melhora significativa do quadro clínico do paciente. Abordagem hematologista e gastroenterologista é essencial nesses casos.

6. Palavras Chaves:

Pancitopenia, Deficiência de vitamina B12, Gastrite Atrófica