



# Caso clínico. Gastroenterología, nutrición y obesidad

## La pica como síntoma de anemia ferropénica

Neelam Mithumal Dadlani Dadlani<sup>a</sup>, José Mario Romero de Ávila Montoya<sup>b</sup>, Laura Jiménez Royo<sup>c</sup>, Ana Revuelta Cabello<sup>a</sup>, Carlos Nagore González<sup>a</sup>, Elena Galindo Lalana<sup>a</sup>

<sup>a</sup>MIR-Pediatría. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza. España • <sup>b</sup>Servicio de Pediatría. Hospital General de Almansa. Almansa. Albacete. España • <sup>c</sup>Pediatra. CS de Corella. Tudela. Navarra. España.

Publicado en Internet:  
14-junio-2021

Neelam Mithumal Dadlani Dadlan:  
neelam.m.dadlani@gmail.com

### INTRODUCCIÓN

La pica es un trastorno de la conducta alimentaria en niños mayores de 24 meses, en el que existe un deseo irresistible de comer o lamer sustancias no nutritivas y poco usuales como tierra, tiza, yeso, papel, entre otros. Se desconoce la causa de la pica como trastorno, pudiendo ser síntoma de otra patología subyacente. Por ello, es fundamental realizar una valoración nutricional específica y, en caso de ser normal, valorar la posibilidad de existencia de patología psiquiátrica o alteración psicosocial importante.

### CASO CLÍNICO

Presentamos a una paciente de seis años cuya madre consulta por observar piedras en las heces de la niña. Relata un episodio similar hace 48 horas, hallando en dicha ocasión restos de cuerda. La paciente admite dicha ingesta, sin explicar motivación alguna y presenta una leve gastralgia. A la exploración presenta un triángulo de evaluación pediátrica estable con constantes normales. Coloración de piel y mucosas normal y resto de la exploración física anodina. Se solicita radiografía de abdomen en la que se observan múltiples cuerpos extraños radioopacos, sin signos de obstrucción (Fig. 1). Se solicita, por tanto, estudio analítico destacando anemia ferropénica (hemoglobina de 9,5 g/dl, hematocrito de 31,6%, volumen corpuscular medio de 64,4 fl, ADE de 18,1%, hierro 12 µg/dl) e hipovitaminosis D (6,54 µg/l). Se inicia tratamiento con hierro oral y vitamina D, se indican modificaciones dietéticas y se realizan controles clínico-analíticos seriados presentando normalización de los parámetros analíticos y mejoría clínica evidente.

Figura 1. Radiografía de abdomen. Se observan múltiples cuerpos extraños radioopacos (piedras), sin signos de obstrucción intestinal



### CONCLUSIONES

La pica es una entidad multifactorial. Algunas de las causas más frecuentes son la anemia ferropénica, déficit de minerales como el zinc y la enfermedad celíaca. Por ello, ante un niño con pica, es fundamental realizar una valoración nutricional completa ya que es característico que desaparezca la conducta anormal al tratar la carencia. Es importante, además, descartar la presencia de complicaciones derivadas de la ingesta de sustancias anormales: intoxicaciones agudas y crónicas, infestaciones parasitarias, alteraciones bucodenta-

Cómo citar este artículo: Dadlani Dadlani NM, Romero de Ávila Montoya JM, Jiménez Royo L, Revuelta Cabello A, Nagore González C, Galindo Lalana E. La pica como síntoma de anemia ferropénica. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2021;(30):150-1.

les, desequilibrios hidroelectrolíticos y nutricionales y complicaciones más graves como la obstrucción o perforación intestinal. El abordaje terapéutico de esta patología es multidisciplinar, tanto médico como psicosocial. Ante un paciente con pica, es necesario tratar el déficit nutricional si existiera, así como las posibles secuelas de la ingesta de sustancia extrañas.

#### CONFLICTO DE INTERESES

---

Los autores declaran no presentar conflicto de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.