

Valera Bermejo, Elena; Cuesta Cabrero, Irene; Rubio Mancha, Irene

Mujer de 62 años que consulta por debilidad generalizada de 4 meses de evolución, asociada a pérdida de peso involuntaria de 4 kg, astenia persistente y anorexia.

Rechazo progresivo a la ingesta, con náuseas frecuentes sin vómitos tras la mayoría de las comidas.

La endoscopia digestiva alta muestra pangastritis crónica antrocorporal y una lesión plana irregular y ulcerada de 8 cm en antro. El estudio anatomopatológico informa de gastritis crónica activa con positividad para *Helicobacter pylori* y proceso linfoproliferativo B de bajo grado compatible con linfoma tipo MALT, sin metaplasia intestinal.

Se inicia tratamiento erradicador con Pylera®, se solicita TAC para estudio de extensión.

Este caso pone de manifiesto la importancia del abordaje sistemático del síndrome constitucional en Atención Primaria, ya que una anamnesis detallada permite orientar patologías potencialmente graves y tratables en fases iniciales.

El linfoma MALT gástrico representa aproximadamente el 5% de los linfomas no Hodgkin y es el más frecuente a nivel gástrico, con clara asociación con *Helicobacter pylori*. Su identificación precoz permite en muchos casos la remisión mediante erradicación antibiótica, reforzando el papel clave de Atención Primaria en la sospecha diagnóstica, el estudio inicial y la coordinación asistencial.