



P-094 - EVALUACIÓN Y MANEJO DE LOS INSULINOMAS. ANÁLISIS DE NUESTRA EXPERIENCIA

M. Mella Laborde, A. García Marín, C. Nofuentes Riera, R. Martínez García, F. Orts Micó, M. Morales Calderón, S. García García y A. Compañ Rosique

Hospital Universitario del S.V.S. de San Juan, Sant Joan d'Alacant, Alicante.

Resumen

Objetivos: Presentar nuestra experiencia en la evaluación y manejo de los insulinomas.

Métodos: Estudio descriptivo, observacional y retrospectivo de los pacientes diagnosticados de insulinomas en un periodo de 18 años (1995- 2013). Presentación y revisión de la literatura médica a propósito de 4 casos.

Resultados: Se presentan en las tablas.

Casos clínicos	Sexo	Edad	Antecedentes personales	Glucemia al ingreso	Síntomas adrenérgicos	Síntomas neurológicos	Latencia (meses) hasta diagnóstico
Caso 1	Varón	39	PCI, ectopia renal	37	No	Sí	1
Caso 2	Mujer	66	Cáncer papilar de Tiroides	25	No	Sí	18
Caso 3	Mujer	72	Sin interés	45	Sí	Sí	24
Caso 4	Mujer	62	Cáncer de útero	18	Sí	Sí	36

Casos clínicos	Ecografía abdominal	TAC Abdominal	γ-grafía In ¹¹¹	Arteriografía	Ecografía intraoperatoria	Tec. qca: enucleación	Complicaciones
Caso 1	No realizada	Lesión nodular 1,6 cm(proceso uncinado)	No realizada	No realizada	Sí	Sí	Exitus por bronconeumonía el 5º día po
Caso 2	No realizada	Lesión 1 cm en cabeza de páncreas	No realizada	No realizada	Sí	Sí	Fístula páncreas
Caso 3	Negativa	No lesiones pancreáticas	Negativa	Negativa	Sí (Cola, 0,8 cm)	Sí	No

Caso 4	Negativa	No lesiones pancreáticas	Negativa	Negativa	Sí (cuerpo, 0,6 cm)	Sí	Fístula páncreas, absceso retropancreático, infección de herida quirúrgica
--------	----------	--------------------------	----------	----------	---------------------	----	--

Conclusiones: 1. Los insulinomas son tumores muy poco frecuentes con buen pronóstico en general. 2. Su diagnóstico topográfico es complejo en ocasiones. 3. El tratamiento de elección es quirúrgico y el procedimiento más empleado es la enucleación. 4. La morbilidad relacionada con la cirugía es alta.