



Endocrinología y Nutrición



320 - USO DEL OCTREOSCAN EN ESTUDIO DE EXTENSIÓN DE INSULINOMA. ¿LAS CAPTACIONES A DISTANCIA SUGIEREN MALIGNIDAD?

A.R. Molina Salas^a, I. Larrañaga Unanue^b y J. Pérez Yeboles^b

^aHospital Alto Deba. Guipúzcoa. España. ^bHospital Bajo Deba. Guipúzcoa. España.

Resumen

Introducción: Existe escasa literatura publicada acerca del papel que desempeña la expresión de los receptores de somatostatina en la fisiopatología de la glándula tiroidea. Siendo difícil determinar la naturaleza benigna o no de una captación incidental en un OctreoScan. Se presenta el caso de una paciente con insulinoma e incidentaloma tiroideo en estudio gammagráfico.

Caso clínico: Mujer de 36 años sin antecedentes de interés, remitida para estudio de hipoglucemias. Se descartaron causas secundarias de hipoglucemia (cortisol basal e IGF1 normales). Se realizó un test de ayuno 72 horas demostrando hiperinsulinismo (glucemia 32 mg/dL, proinsulina > 81 pmol/L, insulina 6,8 µU/mL, βhidroxibutirato 7,1 mg/dL y sulfonilureas negativas). La RMN detectó una lesión focal (18 × 9,5 × 9,7 mm) en cola pancreática y 3 lesiones hepáticas sugestivas de metástasis. En el Octreoscan se objetivaron captaciones extrapancreáticas: a nivel hepático y lóbulo tiroideo derecho. La ecografía tiroidea evidenció un nódulo tiroideo derecho hipoecoico de 11 mm. La punción con aguja fina fue compatible con carcinoma papilar de tiroides. Se realizó pancreatectomía distal con esplenectomía y biopsia de lesiones hepáticas más tiroidectomía total con vaciamiento ganglionar. El diagnóstico anatómopatológico fue de insulinoma bien diferenciado, hemangiomas hepáticos benignos y carcinoma papilar variante folicular T1b N0 M0 (mutación V600+). Recibió ablación con 50 mCi de I-131. Se descartó realizar estudio genético por no cumplir criterios de MEN 1. Tras el tratamiento la paciente presenta normoglucemia, sin datos analíticos de hiperinsulinismo, tiroglobulina indetectable y las imágenes tiroideas y abdominales se muestran libres de enfermedad.

Discusión: Aunque el Octreoscan se usa para detección y localización de tumores neuroendocrinos que contienen receptores de somatostatina, en nuestro caso sirvió además para alertarnos de un nódulo que no hubiese sido diagnosticado en un estadio tan precoz.