



340 - MANEJO MULTIDISCIPLINAR DE LA HIPOGLUCEMIA SECUNDARIA A TUMOR FIBROSO SOLITARIO METASTÁSICO PRODUCTOR DE IGF-II: PAPEL DE LA MONITORIZACIÓN DE GLUCOSA Y LA RADIOTERAPIA INTRAARTERIAL SELECTIVA

J. Peñate Arrieta, Y. García Delgado, V. González Rosa, F. Armas Serrano, Y. Aguilar Tejedor, J. Fernández Jiménez, E.F. Llabres Valentí, F. Braca, D. Marrero Marrero y M. Boronat Cortés

Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario Insular-Materno Infantil. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Introducción: La hipoglucemia secundaria a producción de IGF-II es una entidad poco frecuente, habitualmente originada por un tumor fibroso solitario (TFS) y mediada por la unión de precursores de IGF-II a los receptores de insulina. El tratamiento de elección es la cirugía, pero en casos irsecables, aunque los glucocorticoides (GC) juegan un papel principal, el abordaje es controvertido. Presentamos una paciente con hipoglucemias secundarias a TFS con metástasis hepáticas productor de IGF-II que se trató favorablemente con fármacos, monitorización continua de glucosa (GCM) y radioterapia intraarterial selectiva (SIRT) de las metástasis, el primer caso bien documentado en el que se haya aplicado esta técnica.

Caso clínico: Mujer 41 años diagnosticada en 01/2021 de TFS en zona gemelar izquierda con metástasis hepáticas de gran tamaño, que se trató con quimioterapia. En 07/2021 comenzó con clínica de hipoglucemias y en 11/2021, tras progresión tumoral se inició pazopanib. Al acentuarse los síntomas de hipoglucemia se realizó estudio, compatible con hipoglucemia mediada por IGF-II: péptido C 0,02 ng/mL, insulina 0,21 uU/mL, IGF-II 866 ng/mL (VN 350-1.000), IGF-II/IGF-I 39 (VN < 3). Se inició tratamiento con GC, precisando escalar a 1,5 mg/Kg/día para evitar hipoglucemias, por lo que se añadió diazóxido, que permitió reducir la dosis de GC. Se inició GCM intersticial, lo que facilitó el manejo y la toma de decisiones. Posteriormente se realizó SIRT bilobar con microesferas de ⁹⁰Y con gran mejoría clínica, consiguiéndose la retirada de los fármacos y la estabilidad de la enfermedad.

Discusión: Las hipoglucemias secundarias a TFS no resecable productor de IGF-II suponen un reto terapéutico. La GCM representa una ayuda para su manejo. En este caso se obtuvo cierta respuesta al diazóxido, si bien el mecanismo no está clarificado. Se trata del primer caso bien documentado tratado con SIRT, con la que se consiguió control tumoral y de las hipoglucemias.