



411 - IMPORTANCIA DE LA ECOENDOSCOPIA EN EL DIAGNÓSTICO Y LOCALIZACIÓN DEL INSULINOMA

N. Ascoeta Ortiz, R.A. Morinigo Maldonado, L.C. Choque Uño, M.E. Batista Álvarez, S. Duran Carbonell y L. Tuneu Valls

Servicio de Endocrinología, Hospital Universitario Sagrat Cor, Barcelona.

Resumen

Introducción: Los insulinomas son TNE poco frecuentes que requieren para su estudio, pruebas de imagen (como TC y RMN) con altas tasas de falsos negativos. El ultrasonido endoscópico (USE) ha demostrado mayor sensibilidad, valor predictivo positivo y precisión, detectando tumores que no son visibles por otros métodos.

Caso clínico: Mujer de 39 años, sin antecedentes relevantes, que consulta inicialmente por cuadro de pérdida del conocimiento secundario a episodio de hipoglucemia grave. Se realiza estudio analítico inicial, test de ayuno y monitorización continua de glucosa, con alta sospecha de insulinoma, pero sin lesiones visibles por TC ni RM. Se decide realizar USE, objetivándose lesión de 10mm en páncreas compatible con el diagnóstico de sospecha.

Discusión: Se realizó una revisión de la bibliografía: en prácticamente todas las series encontramos una elevada precisión diagnóstica y especificidad. En la mayoría de estudios es considerada como la mejor prueba en el diagnóstico preoperatorio de los TNE llegando a modificar el posible tratamiento quirúrgico de los pacientes. Además de ser útil para su localización, también aporta información sobre la extensión locoregional. La mayoría de autores concluyen que se podría considerar como el método diagnóstico inicial de elección para la evaluación y manejo de pacientes con sospecha de TNE. Además de ser altamente eficaz en su localización, es más coste-efectiva si se realiza de forma precoz. A pesar de todos estos datos, las pruebas de imagen convencionales siguen siendo decisivas para la detección de metástasis a distancia. La USE es una técnica segura, sensible y coste-efectiva para la localización preoperatoria de estos tumores lo cual es muy útil, sobre todo para los de pequeño tamaño que mediante otras técnicas de imagen sería imposible su localización. Además, la posibilidad de realizar PAAF guiada aumenta la sensibilidad de esta exploración y puede ser especialmente útil en los tumores no funcionantes.