



## 175 - HIPERGLUCEMIA, PÉRDIDA DE PESO Y LESIÓN CUTÁNEA, GLUCAGONOMA, RARO ENEMIGO, A PROPÓSITO DE UN CASO

*P. Mezerhane Ricciardi, A. Arnaiz García, A. Aguilera Zubizarreta, F. Pazos Toral, J. Ruiz Cubillán y P. San Roma Mendizábal*

*Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander.*

### Resumen

**Introducción:** El glucagonoma es un tumor neuroendocrino poco frecuente, afecta a mujeres en la 5ª década de la vida; malignos en el 80% de los casos, con alta supervivencia, y clínica muy variada y poco específica.

**Caso clínico:** Se trata de una paciente de 43 años, IMC 17,6 m<sup>2</sup>/kg, que acude a medicina interna por pérdida de peso, astenia, febrícula y lesiones en piel eritematosas con centro claro. Es remitida a consulta de enfermedades infecciosas por antecedente de picadura de insectos, se realiza biopsia cutánea, compatible con eritema necrolítico migratorio, diagnosticándose de enfermedad de Lyme, recibe tratamiento antibiótico específico y durante el tratamiento se evidencia hiperglucemia, diagnosticándose diabetes, con anticuerpos negativos, recibe tratamiento con insulina basal (0,9 ui/kg) y rescates de insulina rápida, seguimiento durante 2 años por diabetes, persistiendo la clínica de astenia y pérdida de peso, que se achacó enfermedad de Lyme y DM de reciente diagnóstico. Dada la pérdida de peso, se realiza un TAC corporal, se evidencia una lesión pancreática de 38 mm, en cuerpo, con la sospecha de tumor neuroendocrino, se realiza Octreoscan que evidencia lesión en dicha área. Se realiza analítica obteniendo valores de glucagón de 1245 pg/ml y elevación de cromogranina A, estudio genético negativo para MEN1. Se realiza pancreatectomía corporocaudal, obteniéndose resultado anatomopatológico de tumor neuroendocrino pancreático positivo para glucagón y con un K1 67 del 12%. Tras la cirugía, la paciente se mantiene normoglucémica, se realiza PET de control en donde no se evidencia datos de recidiva tumoral, y los valores de glucagón se normalizan totalmente.

**Discusión:** Los síntomas de esta enfermedad son larvados y pueden confundirse con una enfermedad tan prevalente como la diabetes, lo que hace que el diagnóstico sea muy tardío, mantener alta sospecha de este tipo de lesiones en pacientes con hiperglucemia y lesiones cutáneas intermitentes permitirá un diagnóstico precoz y evitar recidivas.