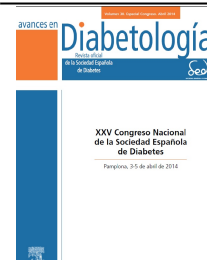




# Avances en Diabetología



## P-113. - MÉTODOS DE DETECCIÓN DE INSULINA. A PROPÓSITO DE UN CASO DE HIPOGLUCEMIA FACTICIA

J. Ares Blanco, L. Suárez Gutiérrez, M.G. Rodríguez Caballero, L. Díaz Naya y N. Avello

Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo.

### Resumen

**Objetivos:** Presentar un caso de hipoglucemia sin hiperinsulinismo según el método de detección de insulina de nuestro hospital (Elecsys/E170 Roche) al que se practican múltiples estudios para discernir la causa de la misma.

**Material y métodos:** Se trata de un paciente de 46 años que acude por cuadro clínico compatible con hipoglucemia constatada en dos ingresos en nuestro servicio, sin hiperinsulinismo acompañante. Tras realizar numerosos procedimientos y agotar las posibilidades diagnósticas, se envían las muestras desde nuestro hospital, en el que se utilizó el inmunoanálisis electroquimioluminiscente Elecsys/E170 para determinación de insulina en el analizador Cobas 8000 de Roche; al laboratorio Reference, donde se utiliza el inmunoanálisis quimioluminiscente de micropartículas en el analizador Architect i2000 de Abbott, y se compararon los resultados tanto en hipoglucemia como en normoglucemia.

**Resultados:** Con Elecsys/E170, dado que solamente detecta insulina humana y no análogos, se obtienen unos valores de insulinemia mínimos. Sin embargo, al analizar las mismas muestras (en hipoglucemia) con el otro método (Architect i2000 de Abbott), que también detecta tanto detemir como glulisina (análogos de insulina), obtenemos unos valores muy elevados. En normoglucemia los valores de insulina son similares en los dos laboratorios.

**Conclusiones:** Debemos tener en cuenta la técnica que utiliza el laboratorio de nuestro hospital para medir insulina en sangre, ya que no todos los métodos detectan los análogos de insulina y en cuadros de hipoglucemia facticia como el descrito en nuestro caso puede llevar a estudios o procedimientos innecesarios. Nuestro caso podría haber sido aclarado en menor espacio de tiempo y con menor número de pruebas diagnósticas.