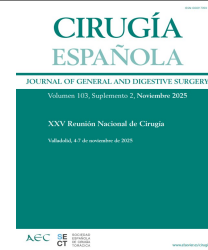




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-243 - NESIDIOBLASTOSIS EN EL ADULTO: UN DESAFÍO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO

Fernández Elvira, Elena; Barbero Valenzuela, Alejandro; Ruiz García, Pablo; Cortés Fernández, Pedro; Merino Sanz, Nuria; Padilla Valverde, David; Sánchez García, Susana; Martín Fernández, Jesús

Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real.

Resumen

Objetivos: Describir un caso clínico de nesidioblastosis de diagnóstico complejo.

Caso clínico: Mujer de 35 años, sin antecedentes relevantes, derivada por hipoglucemias recurrentes e intolerancia a acarbosa y diazóxido. Tras realización de test de ayuno, *sampling* venoso estimulado con calcio, TAC y resonancia magnética, se diagnosticó de insulinoma pancreático, indicándose resección ecoguiada. Tras el análisis histológico, no se encontraron hallazgos relevantes. Tras una mejoría inicial, la paciente presentó hipoglucemias pospandriales asociado a pérdida de peso. Los controles radiológicos y un PET-TAC con F18-DOPA no evidenciaron lesiones compatibles con insulinoma. Persistiendo la clínica, se realizó duodenopancreatectomía total con reconstrucción en Y de Roux. La anatomía patológica mostró hiperplasia difusa parcheada de islotes de Langerhans, lo que confirmó el diagnóstico de nesidioblastosis. El 3.^{er} día posoperatorio presentó hemorragia digestiva alta autolimitada por la anastomosis gastroyeyunal. La evolución fue satisfactoria, con alta al 10.^o día. Actualmente, está en seguimiento por endocrinología para tratamiento de diabetes tipo 3C.

Discusión: La nesidioblastosis es una enfermedad rara que provoca hipoglucemia hiperinsulinémica persistente. Su fisiopatología poco conocida hasta ahora obliga a tener alto nivel de sospecha para su diagnóstico y a cirugías agresivas para su control.