



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 eco guiada. 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.