CIR ESP. 2016;94(Espec Congr):1114

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

V-118 - INSULINOMA PANCREÁTICO. APLICACIÓN DE TÉCNICA ROLL

Roldán de la Rúa, Jorge; Osorio Fernández, Diego; Sanz Biedma, Salomé; Ruiz Escalante, José; Sánchez Barrón, María Teresa; Hinojosa Arco, Luis Carlos; Eslava Cea, Yolanda; Suárez Muñoz, Miguel Ángel

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Caso clínico: Paciente de 32 años de edad, con episodios conocidos de hipoglucemia de más de quince años de evolución. Ante la sospecha de insulinoma se realizaron test de ayuno (positivo), test de glucagón (positivo), y determinación del cociente insulina/glucosa (> 0,3). La TAC pancreática fue normal, pero la resonancia magnética puso de manifiesto la existencia de una lesión de 8 mm localizada en la cabeza del páncreas. El octreoscán asimismo mostró la existencia de un depósito del trazador en la cabeza del páncreas. El resto de determinaciones analíticas y hormonales fueron normales, por lo que consideramos el insulinoma de nuestro paciente esporádico y no asociado a neoplasia endocrina múltiple. En orden a facilitar su localización intraoperatoria dado su pequeño tamaño, el día previo a la intervención al paciente se le administró radiotrazador, realizándose durante el procedimiento quirúrgico rastreo con sonda gamma para determinación de cuentas de radiactividad. Esta técnica, junto a la realización de ecografía intraoperatoria permitieron la correcta localización de la tumoración, realizándose enucleación de la misma. La estancia postoperatoria fue de dos días y no se registró ningún tipo de complicación.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados