



427 - HIPOGLUCEMIA FACTICIA Y FENÓMENO DE RAYNAUD: A PROPÓSITO DE UN CASO

R. Revuelta Sánchez-Vera, O. Llamazares Iglesias, B.M. Martínez Mulero, M. Ruiz de Ancos, A.R. Gratacós Gómez, A.M. Cruz Gordillo-Lemus, A. Castro Luna, V.M. Peña Cortés y B. Cánovas Gaillemin

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Toledo.

Resumen

Introducción: La hipoglucemia facticia supone una discrepancia entre la glucosa capilar y plasmática y puede observarse en pacientes con fenómeno de Raynaud por distorsión de los capilares.

Caso clínico: Mujer de 51 años con lupus eritematoso sistémico y Raynaud secundario, en seguimiento por hipoglucemias posiblemente reactivas. En última revisión refería glucemias capilares de 20 mg/dL en ausencia de síntomas. Se descartó hiperinsulinismo endógeno con test de ayuno, déficit de IGF-1, alteración tiroidea e insuficiencia suprarrenal, decidiendo ingreso para investigar las posibles causas. Dado que la paciente no presentaba clínica adrenérgica ni neuroglucopénica, no satisfaciendo la triada de Whipple, se sospechó una interacción en la glucemia capilar, siendo lo más probable el fenómeno de Raynaud. Con esta presunción se colocó un sensor para monitorización *flash* de glucemia intersticial, manteniendo valores en torno a 90 mg/dL. Las muestras de sangre venosa no mostraron ningún resultado en rango de hipoglucemia. Finalmente, para sustentar nuestra hipótesis comparamos la medida capilar de glucemia en los dedos y en el lóbulo de la oreja. Esto reveló niveles más altos y resultados más precisos en el lóbulo, puesto que no se ve afectado al carecer de tejido conectivo.

Discusión: La hipoglucemia facticia en pacientes con Raynaud se debe a una perfusión reducida con un tránsito de glucosa desacelerado y mayor captación en tejidos circundantes. La lesión vascular distorsiona la integridad del revestimiento endotelial y condiciona un adelgazamiento de los capilares y pérdida de vasos sanguíneos, lo que provoca niveles bajos de glucosa en sangre capilar. La falta de síntomas clínicos con un nivel bajo de glucosa capilar debe interpretarse con precaución y confirmarse con una muestra venosa, que es el estándar oro. Con este caso clínico queremos reforzar el conocimiento de este diagnóstico para prevenir incertidumbre, tratamientos y pruebas diagnósticas innecesarias.