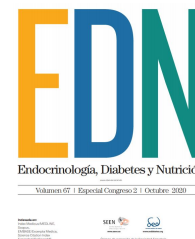




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



250 - MANEJO DE LA HIPOGLUCEMIA EN EL INSULINOMA MALIGNO (IM).UN DESAFÍO TERAPÉUTICO

I. Mattei¹, S. Librizzi¹, L. Pérez Olivares Martín¹, M. Maíz Jiménez¹, D. Castellanno Gauna², R. García Carbonero², M. Calatayud Gutiérrez¹, J. Napky Rajo¹ y G. Villa López¹

¹Endocrinología y Nutrición; ²Oncología Médica. Hospital 12 de Octubre. Madrid.

Resumen

Introducción: El IM es una entidad rara. Su tratamiento persigue el control tumoral y funcional. Esto último puede ser difícil con repercusión en la calidad de vida y el pronóstico. El tratamiento con análogos de somatostatina de nueva generación y radionúclidos receptores de péptidos (PRRT) pueden ser de utilidad.

Casos clínicos: Dos casos de IM con hipoglucemias de difícil control. Caso 1: varón, 54 años, diagnosticado en junio/2018, trasladado a nuestro hospital tras 5 meses de ingreso por hipoglucemias graves persistentes a pesar de: diazóxido 100 mg/8h+ dexametasona 6 mg/24h + octreotido LAR 30 mg + quimioembolización hepática. En abril/2019 inicia pasireotide LAR con mejoría parcial. En mayo/2019, 48 horas tras 1ª dosis de 177Lu-DOTA-TATE se corrigen las hipoglucemias posibilitando el alta retirando diazóxido y corticoides. En noviembre tras 3ª dosis de lutecio desarrolla aplasia medular y progresión tumoral sin reaparición de hipoglucemias. Fallece 2 semanas después. Caso 2: varón, 47 años, diagnosticado en 1998 indicándose dudenopancreatectomía cefálica y 1ª línea con STZ+5FU con respuesta parcial. Por progresión funcional sin respuesta a diazóxido y octreótide recibe: En 2002 quimioembolización hepática, en 2013 everolimus, en 2016 sunitib. En abril/2016 empeoran las hipoglucemias, inicia pasireotide LAR con control funcional hasta marzo/2019, en junio/2019 1ª dosis de lutecio con mejoría funcional a las 24h, retirando pasireotide. Tras 3ª dosis presenta fallo hepático, suspensión del tratamiento y reaparición de hipoglucemias reiniciando pasireotide con buen control funcional.

Discusión: La terapia con 177Lu-DOTA-TATE y pasireotide pueden ser una alternativa en hipoglucemias de difícil control con una respuesta rápida y duradera. Son precisos más estudios para confirmar su eficacia y valorar su toxicidad.