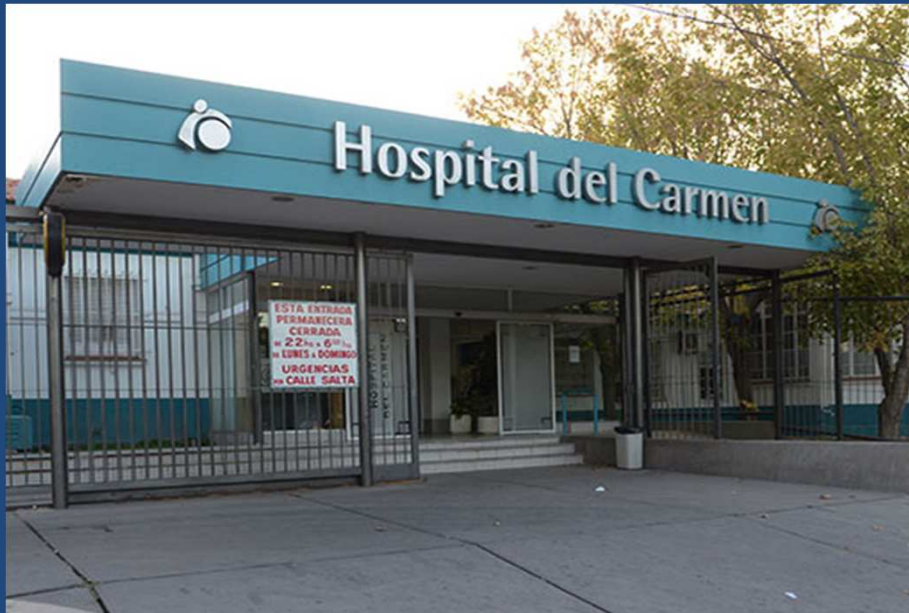


Características imagenológicas del insulinoma. A propósito de un caso.

Melisa Romano, Alicia Pitrella, Federico Yañez,
Angela Saal



Servicio de Diagnóstico por Imágenes
Hospital del Carmen - OSEP
Mendoza

Introducción

Se presenta el caso de un paciente masculino que consulta por caída de altura con previa pérdida del conocimiento. Se solicitan estudios imagenológicos que como hallazgo incidental muestran una lesión pancreática sospechosa de insulinoma, que se confirma con estudio histopatológico.

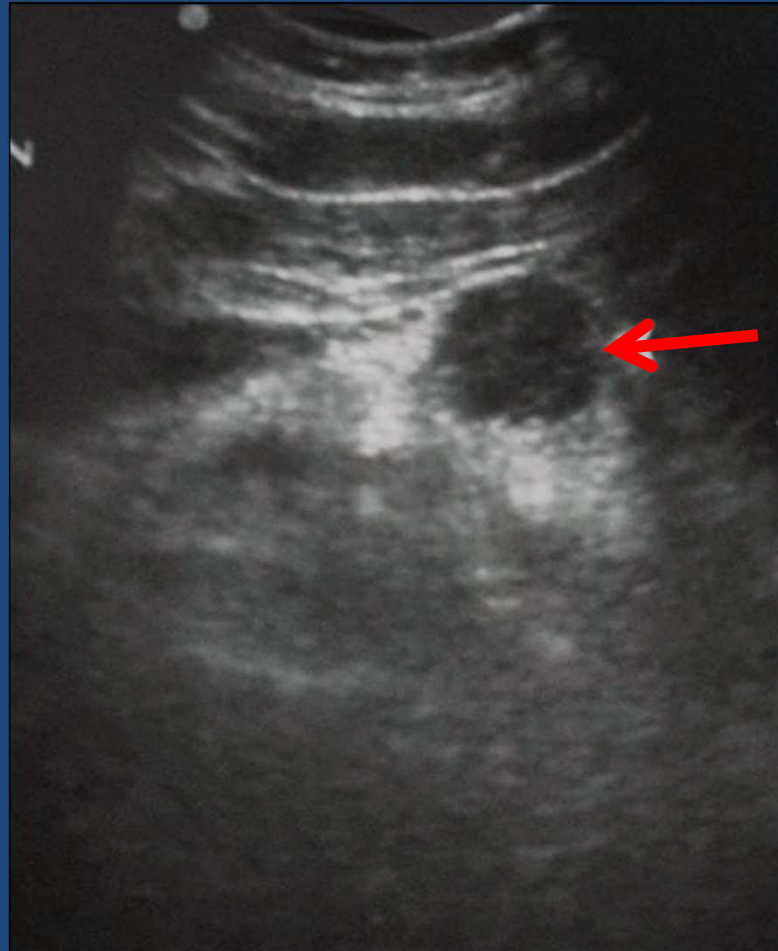
Objetivos

Realizar una revisión bibliográfica de los hallazgos imagenológicos del insulinoma, a propósito de un caso.

Presentación del caso

Paciente masculino que consulta por caída de altura con previa pérdida del conocimiento. Refiere episodios previos similares. Se solicita ecografía abdominal, observándose una pequeña lesión sólida, hipoecoica en el cuerpo del páncreas. Se completa el estudio con RM de abdomen con contraste EV mostrando una lesión nodular con realce en fases tempranas. Frente al diagnóstico presuntivo de insulinoma, se realiza ecoendoscopia con toma de muestra, confirmando el diagnóstico.

Ecografía abdominal



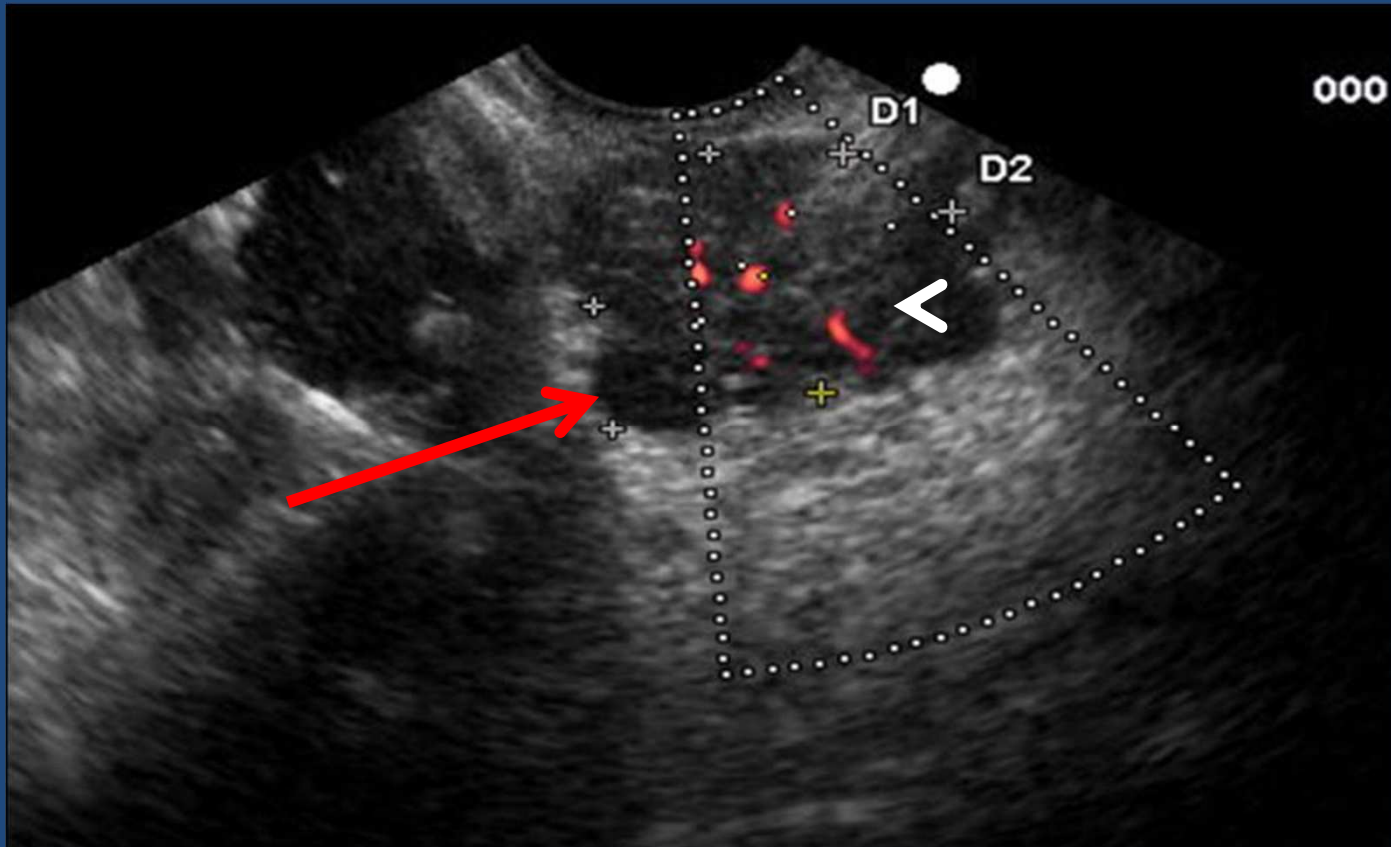
Lesión sólida, hipoecoica (flecha) en el cuerpo del páncreas.

RMN de abdomen con gadolinio



Corte axial. Secuencia ponderada en T1 con supresión grasa y contraste EV: lesión nodular con realce en fases tempranas (flecha).

Ecoendoscopía



Lesión sólida, hipoecoica (flecha), Doppler color interno positivo (cabeza de flecha) en el cuerpo del páncreas.

Revisión del tema

El insulinoma es el tumor neuroendócrino pancreático funcionante más frecuente. Se presenta entre los 30-60 años, con mayor incidencia en mujeres. Aproximadamente el 90% son solitarios, siendo un bajo porcentaje múltiples en asociación con el síndrome MEN-1. El 90% son benignos, menores a los 2 cm, localizándose en cualquier sector del páncreas. Los pacientes se presentan con síntomas neuroglucopénicos que ceden tras la ingesta de glucosa.

Características imagenológicas del insulinoma

Se presenta en ecografía como un pequeño nódulo sólido, hipoecoico, en cualquier localización del páncreas.

En TC es hipodenso con intenso realce en fase precoz con contraste EV.

En RM es hipo-isointenso en T1, hiperintenso en T2, con importante realce en fase temprana.

Conclusión

Debido a que el insulinoma es el tumor neuroendócrino funcional más frecuente del páncreas, es fundamental el conocimiento de sus características imagenológicas, ante el hallazgo de un nódulo pancreático, en pacientes con síntomas neuroglucopénicos.

Bibliografía

- Priego P, Sanjuanbenito A, Martínez M E, et al. Manejo diagnóstico y terapéutico del insulinoma pancreático. Revista española de enfermedades digestivas v.99 n.4 Madrid abr. 2007
- Sitges-Serra A, Fernández-Cruz L. Tumores endocrinos del páncreas. Manual de la Asociación Española de Cirujanos. Ed. Panamericana; 2004. p. 688-95.