



# INSULINOMA

## A propósito de un caso clínico en Medicina General y Familiar

Rita Pisco  
Unidade de Saúde Familiar Valflores, Portugal



### MOTIVO DE CONSULTA Y ANTECEDENTES

42 años, dueña de casa  
Ø medicación crónica ni hábitos tabáquicos/alcoólicos  
AP: Discopatía lumbar



### EXPLORACIÓN FÍSICA Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

#### 4X SERVICIO DE URGENCIA

Medicina, Neurología e Psiquiatría



Alteración del comportamiento

#### CENTRO DE SALUD



~6 meses: confusión, somnolencia, lentificación, debilidad, irritabilidad, visión borrosa y hipersudoresis (++ por la mañana)

#### ENDOCRINOLOGÍA



Menor frecuencia de síntomas

#### CIRURGÍA GENERAL



Resolución de hipoglucemias, sin síntomas

- **Análisis N** (glucemia 67; Ø alcohol, barbitúricos, benzodiazepinas)
- **ECG N**
- **TC-CE N**
- **EEG N**

Ansiedad?

- **Exámen físico: N**
- **Glucemia en ayuno 22, Insulina N**
- **TC abdominal:** "...pâncreas N estructuralmente, sin neoformaciones"

Envío al Endocrinología  
Comer de 2/2horas + azúcar

- **Glucemia en ayuno:** 39; ↑ insulina; ↑ péptido C
- **Eco-endoscopia:** "lesión de 13 mm en el cuerpo del pâncreas"
- **TC AP con contraste:** "formación nodular de 14 mm hipercaptante en fase arterial e portal, en el cuerpo del pâncreas"

- **Pancreatectomía corpo-caudal**



### DIAGNÓSTICO

Insulinoma: hipersecreción incontrolada de insulina → episodios intermitentes de hipoglucemia, con síntomas neuroglucémicos/neurogénicos/psiquiátricos

**Tríada de Whipple:** síntomas inducidos por el ayuno + glucemia < 45 mg/dL + resolución rápida de los síntomas con la administración de glucosa



### DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Causas de hipoglucemia en no diabéticos: insulinoma, uso voluntario de insulina, alcohol, deficiencia de cortisol



### CONCLUSIÓN

- La rareza del insulinoma y la posibilidad de superposición de síntomas neuropsiquiátricos → retraso en el diagnóstico (20%: inicialmente se confunde con un trastorno neurológico o psiquiátrico. Duración media hasta el diagnóstico definitivo: ~18 meses)
- Una glucemia normal, cuando el paciente está asintomático, no excluye la hipoglucemia
- La mayoría de los insulinomas son de pequeño tamaño → disminución de la sensibilidad de las pruebas de imagen
- Una buena historia clínica y un alto nivel de sospecha para el diagnóstico. Un enfoque holístico y la continuidad de la atención por parte del médico de familia desempeñan un papel fundamental para su correcta evaluación y orientación inicial.

**PALABRAS CLAVE:** insulinoma; síntomas neuropsiquiátricos; evaluación holística