



SOMaMFyC

XXIX CONGRESO  
MIRANDO HACIA ADELANTE

# “Doctora, aunque parezca mentira, me pongo colorado sin la bebida”

Nº Comunicación: 043

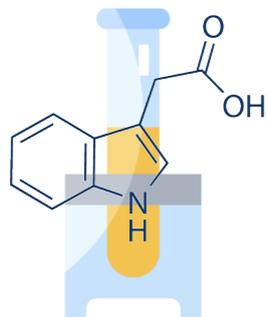
ZBS Illescas (Toledo)

Autores: Marina Holgado Juan, M<sup>a</sup> Concepción Holgado Juan, Elena Benito Alonso

Palabras clave: Flushing, síndrome carcinoide maligno, ácido hidroxindolacético

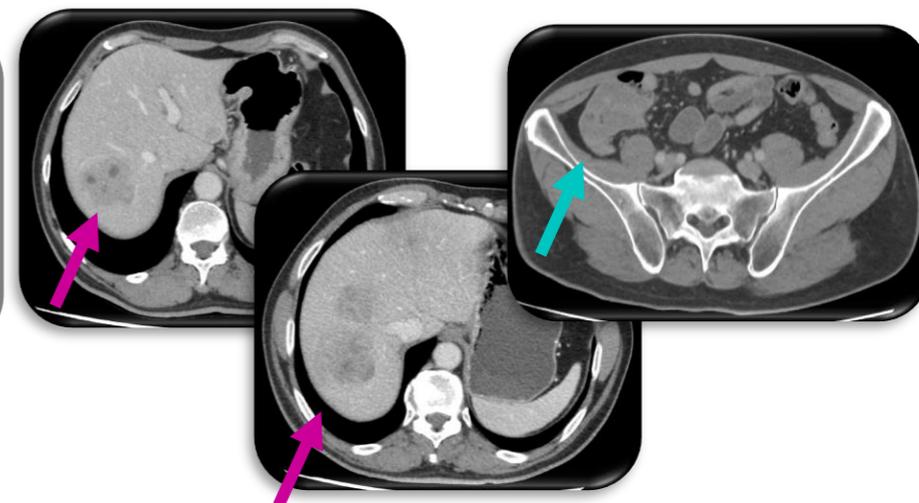
## Historia clínica:

Varón de 55 años que consulta por episodios de **enrojecimiento y calor facial** recurrentes en los últimos 3 años, acompañado de **palpitaciones**, que inicialmente atribuía a la ingesta de alcohol y han aumentado de frecuencia e intensidad en los últimos meses hasta ser 2-3 episodios/semanales.

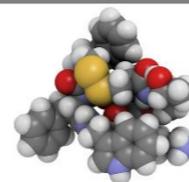


## Diagnóstico: Tumor carcinoide metastásico

- Analítica: ↑ ácido 5-hidroxiindolacético en orina
- TAC abdominal: Tumor neuroendocrino de intestino delgado con metástasis hepáticas



Tratamiento: Somatostatina mensual



## Conclusión:

El **síndrome carcinoide** produce episodios de flushing en el 95% de los pacientes en algún momento. Aunque la mayoría de las causas de rubor facial transitorio son benignas, las causas potencialmente graves pueden identificarse a través de una buena historia clínica y determinación de metanefrinas y catecolaminas en orina y serotonina, triptasa e histamina en sangre en caso necesario.