

INSULINOMA PANCREÁTICO EM PACIENTE COM DIABETES MELLITUS: RELATO DE CASO

IV Congresso Nacional Online de Clínica Médica, 4ª edição, de 06/11/2023 a 08/11/2023

ISBN dos Anais: 978-65-5465-069-4

DOI: 10.54265/ZPTE4947

BITTENCOURT; Radmila Alessandra de Souza Oliveira¹, RIBEIRO; Vivian Santana Soares², PEIXOTO; Franciele Natália³, ALVES; Marine Alves⁴, SCARPONI; Ana Clara Drummond⁵, ORNELLAS; Rhafaela Chiapini⁶

RESUMO

Introdução: O insulinoma consiste em uma neoplasia de células beta pancreáticas que hipersecretam insulina, cujo principal sintoma é hipoglicemia ao jejum. Trata-se de tumor neuroendócrino raro (4 casos/1.000.000/ano), majoritariamente benigno. O principal critério para suspeita diagnóstica é a presença da tríade de Whipple (glicemia <50mg/dL; sintomas de hipoglicemia; melhora após reversão glicêmica). O diagnóstico baseia-se na presença de hipoglicemia associada a níveis elevados de insulina. **Objetivo:** Relatar caso raro de insulinoma em paciente diabética, descrevendo as condições clínicas que levaram à suspeita, bem como o diagnóstico e o tratamento desta condição. **Métodos:** Trata-se de estudo descritivo do tipo relato de caso, cujas informações foram obtidas através de entrevista com paciente, análise de prontuário e revisão da literatura. **Relato do caso:** Paciente do sexo feminino, 75 anos, melanoderma, aposentada, histórico de diabetes mellitus tipo 2 insulino dependente, hipertensão e obesidade. Deu entrada em hospital com relato de episódios de hipoglicemia sintomática, iniciados há 3 meses, majoritariamente nos períodos vespertino e noturno. Desde o início dos sintomas, informou interrupção de antidiabéticos. Após chegada ao serviço hospitalar, paciente apresentou sintomas neuroglicopênicos e HGT:26mg/dL, sendo procedida internação para investigação. Posteriormente, realizou Teste de Jejum Prolongado, intentando flagrar episódios de hipoglicemia e realizar exames laboratoriais durante a queda glicêmica. Assim, foram realizadas dosagens de peptídeo C, beta-hidroxibutirato, pró-insulina e insulina, cujos resultados foram sugestivos de Insulinoma. A Tomografia de abdome contrastada evidenciou "presença de nódulo hipervascular de contornos regulares em cauda pancreática, medindo 1,8x1,7cm, podendo corresponder a insulinoma". Diante disso, paciente foi submetida à ressecção cirúrgica da neoplasia por enucleação, sendo o espécime submetido a exame histopatológico, confirmando insulinoma benigno. A monitorização glicêmica após a cirurgia evidenciou hiperglicemia, sugerindo abordagem bem sucedida. **Discussão:** O insulinoma é manifestado por sintomas neuroglicopênicos (alterações visuais/comportamentais, confusão, fadiga, perda de consciência) e adrenérgicos (fome, sudorese, ansiedade, tremores, palpitações). A tríade de Whipple consiste na melhor forma de se orientar no diagnóstico da hipoglicemia induzida pelo hiperinsulinismo. A hipoglicemia é menos frequente no diabetes tipo 2, embora pacientes tratados com insulina ou secretagogos corram maior risco. A confirmação da hipoglicemia em jejum é o primeiro passo para a investigação. Ademais, o Teste de Jejum Prolongado tem sido exame padrão para diagnóstico do insulinoma: se o nível de glicose for <55 mg/dL, devem ser coletadas amostras de insulina, pró-insulina, peptídeo C e beta-hidroxibutirato, bem como triagem de agentes hipoglicemiantes. A localização pré-operatória do insulinoma é importante para o planejamento cirúrgico e a ressecção cirúrgica é o tratamento de escolha, cuja porcentagem curativa é de até 98% se houver benignidade e ressecção completa. A enucleação é o procedimento mais citado na literatura e foi empregada na estratégia cirúrgica da paciente. **Conclusão:** O insulinoma cursa com sintomas neuroglicopênicos e adrenérgicos, não devendo ser negligenciado como diagnóstico diferencial em hipoglicemias. Após Teste de Jejum Prolongado associado a exame

¹ Universidade Federal de Viçosa - UFV, radmila.souza@hotmail.com

² Universidade Federal de Viçosa - UFV, vivian.ribeiro@ufv.br

³ Universidade Federal de Viçosa - UFV, francielenattalia@hotmail.com

⁴ Universidade Federal de Viçosa - UFV, marine.alves@ufv.br

⁵ Universidade Federal de Viçosa - UFV, anaclara.scarponi@gmail.com

⁶ Universidade Federal de Viçosa - UFV, rhafaelachiapini@gmail.com

de imagem, a hipótese de insulinoma foi confirmada. Os critérios utilizados para caracterizar a cura dos portadores de insulinoma - desaparecimento dos sintomas; normalização glicêmica; confirmação histopatológica - foram observados neste relato de caso.

PALAVRAS-CHAVE: Insulinoma, Jejum, Hipoglicemia, Hiperinsulinismo

¹ Universidade Federal de Viçosa - UFV, radmila.souza@hotmail.com
² Universidade Federal de Viçosa - UFV, vivian.ribeiro@ufv.br
³ Universidade Federal de Viçosa - UFV, francielenattalia@hotmail.com
⁴ Universidade Federal de Viçosa - UFV, marine.alves@ufv.br
⁵ Universidade Federal de Viçosa - UFV, anaclara.scarponi@gmail.com
⁶ Universidade Federal de Viçosa - UFV, rhafeachiappini@gmail.com