

## **GLUCAGONOMA DEL PANCREAS: LA PIEL PUEDE LLEARNOS AL DIAGNOSTICO.**

Dr. MARTIN ALONSO GOMEZ (1) Dr. ROLANDO MARTINEZ (2) LINA MARIA OLMOS(3)

1. Médico Internista y Gastroenterólogo. Unidad de Gastroenterología y Ecoendoscopia, UGEC. Hospital Universitario Nacional. Profesor asociado de Medicina, Universidad Nacional de Colombia. Hospital Universitario. Fundación Santa Fe.
2. Medico cirujano hepatobiliar. Hospital Occidente de Kennedy.
3. Dermatologa. Universidad Militar Nueva Granada. UGEC.

Los glucagonomas del páncreas son tumores extremadamente raros que se presentan alrededor de un caso en un millón, se caracterizan por la presencia de lesiones típicas en la piel que se denominan eritema necrolítico migratorio lo cual nos puede llevar a la sospecha de esta enfermedad como primera manifestación, los pacientes también pueden presentar diabetes, pérdida de peso y trombosis venosa (TVP), dolor abdominal.

**Objetivo:** presentar el caso de una paciente con este tumor que se presentó con manifestaciones iniciales en piel un año antes.

### **Materiales y métodos:**

Paciente de 58 años que presenta desde hace un año en región centrorfacial glositis atrófica y placas eritematosas costrosas periorificiales: en fosas nasales y en comisuras labiales (queilitis angular). (foto1). En extremidades presenta placas eritematosas costrosas y pardoeritematosas de crecimiento centrífugo en diferentes estadios, algunas activas excoriadas y otras maculares con hiperpigmentación postinflamatoria. (foto2, observe además la diferencia de diámetro entre las piernas secundario a trombosis profunda), después desarrolla una trombosis venosa profunda, anemia y diabetes, se realizan múltiples estudios sin encontrar la causa de la trombosis hasta que presenta pérdida de peso con

dolor abdominal y es remitida a nuestra unidad, le realizamos un TAC y encontramos una gran masa en cola del páncreas (foto3) y metástasis de dos cm en hígado, ante la sospecha de glucagonoma solicitamos glucagón sérico el cual esta elevado, es llevada a cirugía y se realiza pancreatemia distal(foto4) con control de sus lesiones en piel y su diabetes, la patología confirma glucagonoma, la paciente un año después continua en manejo con quimioterapia.

**Conclusión.** El glucagonoma es un tumor muy raro por lo cual se sospecha poco, este caso muestra que las lesiones en piel hubieran podido llevar a un diagnostico mas temprano dado que el eritema necrolitico migratorio que se confirmo en la patología de esta paciente es típico de la enfermedad lo cual asociado a la TVP, diabetes, anemia y perdida de peso son las 5 características que nos deben hacer sospechar este tumor pancreático, el cual si se detecta a tiempo tiene muy buen pronostico.



foto 1



foto 2



foto 3



foto 4