



## Trabalhos Científicos

**Título:** Insulinoma Na Faixa Etária Pediátrica

**Autores:** RENATA MOTA VIEIRA GUERREIRO (HUPE/UERJ), ANA CAROLINA DOS SANTOS DE CARVALHO (HUPE/UERJ), ISABEL REY MADEIRA (HUPE/UERJ), ANA PAULA NEVES BORDALLO (HUPE/UERJ), CLARICE BORSCHIVER DE MEDEIROS (HUPE/UERJ), CLÁUDIA BRAGA MONTEIRO (HUPE/UERJ), DANIEL LUIS SCHUEFTAN GILBAN (HUPE/UERJ), FERNANDA MUSSI GAZOLLA JANNUZZI (HUPE/UERJ), PAULO FERREZ COLLETT-SOLBERG (HUPE/UERJ)

**Resumo:** Introdução Insulinomas são tumores pancreáticos secretores de insulina raros na faixa etária pediátrica. O hiperinsulinismo causa hipoglicemias recorrentes e persistentes. Descrição do Caso Paciente do sexo masculino, 7 anos e relato de convulsões associadas a hipoglicemias iniciadas aos 5 anos. Mapa glicêmico domiciliar com 75% das glicemias entre 40-70mg/dL. Uso materno de drogas durante a gestação, nascido a termo, adequado para idade gestacional, comunicação interventricular congênita. Atraso do desenvolvimento neuropsicomotor, transtorno do déficit de atenção e hiperatividade, obesidade. Internado para investigação manteve o mesmo padrão glicêmico, só corrigido com altas taxas de taxa de infusão de glicose (TIG). Amostra crítica coletada em vigência de hipoglicemia (37mg/dL): EAS sem corpos cetônicos, gasometria sem acidemia, dosagens séricas de ácidos graxos livres 0,47 mmol/L (0,1-0,65), insulina 14,04956,UI/mL, peptídeo C 4,02ng/mL e amônia 29956,mo/L (11-32). Tomografia computadorizada de abdome evidenciou “presença de lesão nodular sólida medindo 0,9x0,9cm, periférica ao processo uncinado do pâncreas e sugestiva de insulinoma”. PET-CT Dotatoc-68Ga identificou “hipercaptação de radiofármaco e aumento da expressão de receptores de somatostatina em lesão nodular” na mesma topografia. Fez uso de octreotide, amido na ceia e Nutren® 8/8h sem melhora das glicemias. Submetido a laparotomia exploradora com biópsia por congelação que confirmou a presença de adenoma pancreático. Pós-operatório com redução gradual da TIG e manutenção de glicemias >70mg/dL. Atualmente segue em rastreamento ambulatorial para neoplasia endócrina múltipla (NEM-1). Discussão A hipoglicemia hiperinsulinêmica é a principal causa de hipoglicemias na infância. Possui diversas etiologias, dentro elas o insulinoma, e seu diagnóstico depende da coleta de amostra crítica e investigação por imagem. Insulinomas são raros na infância e podem ser isolados ou associados a NEM-1, que mais comumente atinge paratireoides, hipófise e pâncreas. Conclusão A abordagem cirúrgica dos insulinomas permite a resolução de hipoglicemias graves que podem causar danos neurológicos irreversíveis em crianças, com risco de morte.