

Utilización de octreotide en un paciente con hipoglucemia refractaria secundaria a glibenclamida: reporte de un caso

Use of octreotide in a patient with refractory hypoglycemia secondary to glibenclamide: a case report

Gabrielli, Tomás A¹; Greco V¹

¹Hospital Nacional Prof. Alejandro Posadas. Avenida Arturo Illia y Marconi S/N, El Palomar (1684), Provincia de Buenos Aires, Argentina. Tel.: 4469-9300.

tomasgabrielli.md@gmail.com

INTRODUCCIÓN: La ingesta de dosis tóxicas de sulfonilureas puede desencadenar hipoglucemia refractaria a pesar del tratamiento con dextrosa. Ante dicho escenario puede emplearse glucagón y octreotide. Este último es un análogo de la somatostatina de larga duración que reduce la secreción de insulina por parte de las células beta pancreáticas. Presentamos el caso clínico de un paciente con hipoglucemia refractaria secundaria a la ingesta intencional de glibenclamida en el cual se empleó octreotide con respuesta favorable.

CASO CLÍNICO:

Hospital zonal

- ♂, 17 años
- **MC:** deterioro del sensorio y convulsiones
- **Glucemia inicial 16 mg/dl**
- Se le administra glucosado hipertónico, hidrocortisona y glucagón con escasa respuesta.
- **Complementarios:**
- ✓ TAC de encéfalo y abdomen: normales
- ✓ PL: sin hallazgos patológicos
- Inicia ceftriaxona + aciclovir

Centro Nacional de Intoxicaciones

- ⌚ **24 horas de latencia**
- Se inicia **octreotide** 100 µg SCT
- Glucemia de 136 mg/dl que sostiene en el tiempo
- Recupera el sensorio completamente

Posterior al tratamiento se constata que había ingerido 20 comp. de **glibenclamida** de 5 mg

DISCUSIÓN:

- El caso clínico pone en evidencia la **baja sospecha** de los profesionales respecto de los diagnósticos diferenciales toxicológicos de hipoglucemia
- Si bien la administración de octreotide fue tardía, la **respuesta fue favorable**
- La utilización del mismo se sustenta en diversos estudios siendo la dosis recomendada **50 a 100 µg cada 8 horas** por vía SCT o EV asociado a dextrosa
- La glucosa y el glucagón pueden perpetuar el ciclo de hipoglucemia

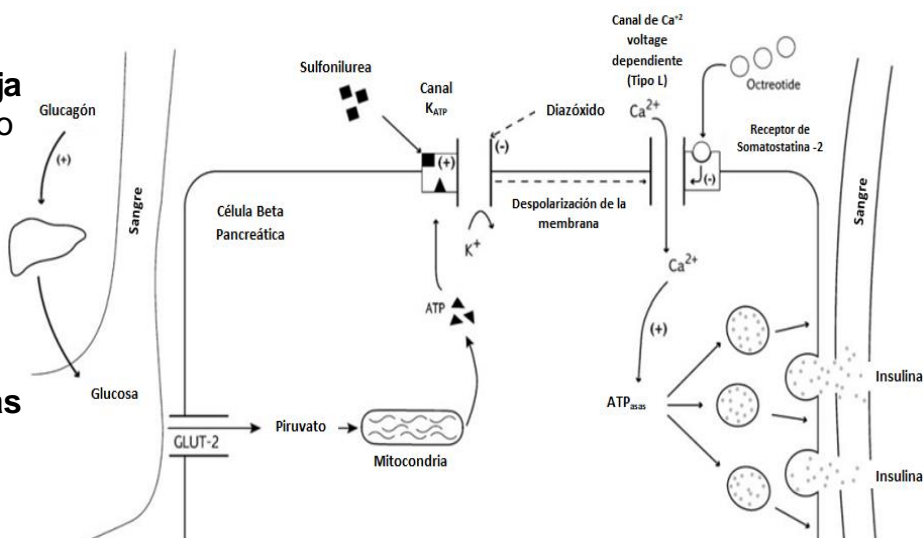


Figura 1. Mecanismo de acción de los antídotos de las sulfonilureas (adaptado de Dougherty P et al., 2010)

CONCLUSIONES: De acuerdo con bibliografía disponible, la utilización de octreotide reduce el número de episodios de hipoglucemia y requerimientos de dextrosa en pacientes que han ingerido dosis tóxicas de sulfonilureas. Es necesario tener un alto nivel de sospecha diagnóstica en pacientes con hipoglucemias refractarias de causa desconocida y ofrecer la utilización de octreotide por su baja incidencia de efectos adversos y comprobada utilidad clínica.