**P 26**

**DIABETES MELLITUS Y PANCREATITIS AUTOINMUNE ASOCIADA A IGG4. CASO CLÍNICO**

Esteban Pinto Kaliski1, Marcos Estica Rivas1, Karina Elgueta Rodríguez1, Paulina Vignolo Adana1, Regina Cecilia Vargas Reyes2, Patricia Gómez Gómez1, Pilar Durruty Alfonso3, Gloria López Stewart4, Álvaro Sanhueza Segovia1, Zoltán Berger Fleiszig1  
1Hospital Clínico Universidad de Chile, 2Hospital Clínico Universidad de Chile/Hospital Padre Alberto Hurtado, 3Hospital Clínico Universidad de Chile/Hospital San Juan de Dios, 4Universidad de Chile

**Contenido:**

Paciente de sexo masculino, 73 años, con antecedentes de prediabetes y sobrepeso. Sin historia familiar de diabetes mellitus ni elementos de insulinorresistencia. Cursa un cuadro de un mes de evolución, caracterizado por astenia y adinamia. Acude a consultorio en Mayo del 2017 en donde se constatan exámenes diagnósticos de diabetes. Sin otros hallazgos clínicos ni de laboratorio. Se inicia tratamiento con metformina.

Dos meses después presenta mayor compromiso del estado general, agregándose anorexia, baja de peso y sensación de saciedad precoz. Se pesquisa deterioro del control metabólico. Luego de dos semanas, se agrega cuadro de ictericia obstructiva. La resonancia magnética de abdomen informa nódulo periampular de aspecto neoplásico. Se deriva a centro hospitalario con diagnóstico presuntivo de cáncer de páncreas. Revisadas las imágenes por radiólogo, éste informa Pancreatitis Autoinmune, con IgG4 sérica positiva. Se inicia terapia corticoidal, con buena respuesta clínica, de laboratorio e imagenológica. Respecto a su diabetes si bien al inicio estuvo descompensada requiriendo insulina, posteriormente evolucionó con disminución progresiva de los requerimientos, hasta suspenderla.

Actualmente el paciente está en buenas condiciones generales, asintomático, perfil hepático en rango normal, tratado con dosis mínima de corticoides, a la espera de su suspensión luego del control en gastroenterología. Ha mantenido estabilidad metabólica, sólo con hipoglicemiante oral.

**Discusión:**

La Pancreatitis Autoinmune asociada a IgG4 es un cuadro infrecuente, generalmente con buena respuesta a corticoides, en la que la diabetes tiene un curso temporal en el contexto de la actividad de la enfermedad pancreática. Se describe la respuesta al tratamiento de nuestro paciente y las características de la pancreatitis autoinmune.

Es de interés el análisis de este caso debido a que existen escasas publicaciones que aborden la asociación de diabetes mellitus y Pancreatitis Autoinmune. Por otra parte, resulta de gran relevancia establecer en un paciente adulto mayor con este cuadro clínico el diagnóstico diferencial entre Pancreatitis Autoinmune y cáncer de páncreas.

**Financiamiento:** Sin financiamiento