

---

**Síndrome de Doege-Potter**

---

Mujer de 74 años que consultó por repetidos episodios de lipotimia. Se solicitó examen de laboratorio donde se constató FAL 321 UI/l y glucemia de 54 mg/dl. Se realizó ecografía abdominal, visualizándose una masa de ecoestructura heterogénea, con vascularización intralesional, que ocupaba los segmentos mediales del hígado. Se solicitó tomografía computarizada de abdomen con contraste endovenoso, que mostró una masa hipodensa, heterogénea y realce progresivo en las fases tardías tras la administración del medio de contraste (Fig. 1, fase venosa en corte axial). Los marcadores tumorales resultaron negativos. La punción-biopsia informó tumor fibroso solitario. Estos hallazgos, junto con los datos de laboratorio, confirmaron el diagnóstico de síndrome de Doege-Potter. Es un síndrome paraneoplásico infrecuente, con la eventual presencia de hipoglucemia sintomática asociada a tumor fibroso solitario, una neoplasia rara de origen mesenquimal, alojada generalmente en la pleura visceral, aunque también ha sido informada en sitios extrapleurales, encontrándose raramente en el hígado.



Una manifestación infrecuente es la hipoglucemia, que se presenta en menos del 5% de los casos<sup>1</sup>.

*Alicia Pitrella<sup>1</sup>, Andrés Domínguez<sup>1,2</sup>, Walter Camus<sup>1</sup>, Maximiliano Noceti<sup>2</sup>, Iván Boroni<sup>1,2</sup>*  
<sup>1</sup>Hospital del Carmen-OSEP, <sup>2</sup>Escuela de Medicina Nuclear (FUESMEN), Mendoza, Argentina  
e-mail: allypinela@gmail.com

---

<sup>1</sup>Shanbhogue AK, Prasad SR, Takahashi N, Vikram R, Zaheer A, Sandrasegaran K. Somatic and visceral solitary fibrous tumors in the abdomen and pelvis: cross-sectional imaging spectrum. *Radiographics* 2011; 31:393-408.