Provided by Repositorio Universidad de Zaragoza

1130-0108/2017/109/2/167-168 REVISTA ESPAÑOLA DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS © Copyright 2017. SEPD y © ARÁN EDICIONES, S.L.

REV ESP ENFERM DIG 2017, Vol. 109, N.º 2, pp. 167-168

Cartas al Editor

Nódulo de la hermana María José como primera manifestación de cáncer pancreático

Palabras clave: Nódulo de la hermana María José. Metástasis umbilical. Neoplasias pancreáticas.

DOI: 10.17235/reed.2016.4479/2016

Sr. Editor:

Las metástasis cutáneas son un signo raro que suele expresar carcinoma de origen desconocido. La incidencia de metástasis cutáneas umbilicales secundarias a tumor intraabdominal es muy baja, siendo el primer signo de presentación de cáncer de páncreas un fenómeno muy raro (1). El cáncer de páncreas constituye el 7-9% de las presentaciones de nódulo de la hermana María José (2,3).

Caso clínico

Presentamos el caso de una paciente mujer de 85 años que consulta por dolor umbilical de diez días de evolución en relación con tumoración indurada de aproximadamente 2 x 3 cm, adherida a planos profundos, con piel eritematosa que impresionaba de hernia umbilical incarcerada, por lo que se realizó intervención quirúrgica urgente para exéresis (Fig. 1).

El estudio histopatológico de la lesión mostró una infiltración dérmica por una neoplasia maligna con un área central compuesta por glándulas atípicas e irregulares, con abundantes figuras de mitosis sobre un estroma desmoplásico, rodeadas por un área periférica de tipo carcinoma escamoso moderadamente diferen-



Fig. 1. Nódulo umbilical.

ciado. Las células tumorales glandulares expresaban un perfil inmunohistoquímico compatible, en primer lugar, con un origen pancreático.

Ante dichos hallazgos, se decidió realizar estudio con TAC, en el que se objetivó tumoración en cola pancreática de 50 x 49 mm, de límites irregulares, con signos de infiltración de la grasa adyacente y necrosis central que contacta, posteriormente, con la vena esplénica y, anteriormente, con el colon izquierdo, así como metástasis hepáticas múltiples.

Debido a la edad de la paciente y la extensión de la enfermedad se decidió tratamiento paliativo.

Discusión

El diagnóstico de metástasis cutánea umbilical es anatomopatológico, debiéndose realizar en primer lugar una biopsia, apoyada por pruebas de imagen que objetiven el tumor primario. El principal diagnóstico a descartar ante este hallazgo va a ser la hernia umbilical (4). Cuando se demuestra una metástasis cutánea umbilical el pronóstico es ominoso, pudiendo mejorar con tratamiento multidisciplinar (5).

Cristina Vallejo Bernad¹, María Carmen Casamayor Franco¹ y Sofía Hakim Alonso²

Servicios de ¹Cirugía General y del Aparato Digestivo, y ²Anatomía Patológica. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza

Bibliografía

- 1. Bai XL, Zhang Q, Masood W, et al. Sister Mary Joseph's nodule as a first sign of pancreatic cancer. World J Gastroenterol 2012;18:6686-9. DOI: 10.3748/wjg.v18.i45.6686
- Ozaki N, Takamori H, Baba H. Sister Mary Joseph's nodule derived from pancreatic cancer. J Hepatobiliary Pancreat Sci 2011;18:119-21. DOI: 10.1007/s00534-010-0296-y
- 3. Espinel J, Pinedo E, Ojeda V, et al. Sister Mary Joseph's nodule. Rev Esp Enferm Dig 2016;2:97. López-Corral F. Nódulo de la hermana María José y cáncer de pán-
- creas. Semergen 2011;37(8). DOI: 10.1016/j.semerg.2011.04.006
- Psarras K, Symeonidis N, Baltatzis M, et al. Umbilical metastasis as primary manifestation of cancer: A small series and review of the literature. J Clin Diagn Res 2014;8(10):ND17-9. DOI: 10.7860/ JCDR/2014/9690.4997