



## 242/1050 - EL GANGLIO CENTINELA SUBESTIMADO. A PROPÓSITO DE UN CASO DE METÁSTASIS HEPÁTICA

L. Reyes<sup>a</sup>, M. Niño Cárdenas<sup>b</sup> y M. Niño Camacho<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dr. Federico Rubio. El Puerto de Santa María. Cádiz. <sup>b</sup>Enfermero de Medicina del Trabajo. MPE Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. EL Ejido. Almería. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Rota. Cádiz.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 56 años. No alergia medicamentosa conocida. Exfumadora de un paquete al día desde hace 5 años. Intervenida quirúrgicamente de tumorectomía por carcinoma ductal infiltrante de mama izquierda con ganglio centinela negativo, ecografía abdominal normal 6 meses y quimioterapia previa. Acude a consultas por dehiscencia de la sutura de la tumorectomía de mama izquierda. Asimismo, refiere astenia y empeoramiento de su estado general desde la intervención.

**Exploración y pruebas complementarias:** Regular estado general, consciente, orientada y colaboradora. Leve ictericia de piel y mucosas. Dehiscencia de sutura de la tumorectomía con drenaje de material purulento. Auscultación cardiopulmonar normal. Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias. Levemente doloroso a la palpación en hipocondrio derecho. Se deriva a la paciente a Urgencias hospitalarias para realización de pruebas complementarias. Hemograma: hematocrito 35,8%, hemoglobina 11,3 g/dL. Bioquímica: LDH 1.138 U/L, GOT 537 U/L, GPT 108 U/L, GGT 1.053 U/L, bilirrubina total 1,5 mg/dl, bilirrubina conjugada 1,2 mg/dl, PCR 17,91. Se realiza ecografía abdominal urgente informada como hígado metastásico con moderada cantidad de líquido libre en pelvis. Se ingresa en Medicina Interna, con evolución tórpida presentando encefalopatía hepática y tras 12 días de ingreso, la paciente fallece.

**Juicio clínico:** Metástasis hepática de carcinoma ductal infiltrante. Encefalopatía hepática.

**Diagnóstico diferencial:** Hepatocarcinoma, hepatitis, abscesos.

**Comentario final:** Los pacientes con cáncer de mama tratados con quimioterapia previa a la intervención pueden dar falsos negativos en el ganglio centinela, por lo que se debe extremar la vigilancia y ante cualquier signo de alarma actuar.

### Bibliografía

1. Sherman KL, Mahvi DM. Liver metastases. In: Niederhuber JE, Armitage JO, Doroshow JH, Kastan MB, Tepper JE, eds. *Abeloff's Clinical Oncology*, 5<sup>th</sup> ed. Philadelphia, PA: Elsevier; 2014.

2. Abad A, Figueras J, Aranda E, et al. Guidelines for the Detection and Treatment of Liver Metastases of Colorectal Cancer. *Clinical & Translational Oncology*. 2007;9(11):723-30.

**Palabras clave:** Metástasis. Hígado. Ictericia.