Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):2666

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/2285 - DOCTORA, ME SANGRA EL OMBLIGO

J. Gómez Ferruelo, S. Rodríguez Castro, M. Fernández Algarra y M. Sánchez-Migallón Jiménez

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Guadalajara Sur.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 40 años que acude a consulta porque todos los meses coincidiendo con la menstruación, presenta manchado sanguinolento a través del ombligo y aumento de volumen en región periumbilical.

Exploración y pruebas complementarias: Presenta en el ombligo 3 lesiones oscuras nodulares con secreción serosanguinolenta. Se solicita analítica en la que se objetiva anemia ferropénica leve (Hb 11,7 g/dl, Fe 48, Ferritina 11) y déficit de vitamina D (16). En ecografía de partes blandas, se observa en región umbilical, un defecto de pared (2,5 mm) por el que protruye contenido graso. No otras lesiones nodulares. Ante la inespecificidad de las pruebas complementarias y la persistencia de la clínica, la paciente es derivada a Cirugía General. Se realiza biopsia que concluye que la lesión corresponde a endometriosis de piel. Derivan a la paciente a Cirugía plástica y Ginecología, y se amplía el estudio con TC abdominal para valoración de extensión de la lesión de cara a resección y reconstrucción del ombligo. En el TC describen nódulo inespecífico de 16 mm a nivel umbilical y útero agrandado probablemente secundario a la presencia de miomas. Finalmente se realiza histerectomía abdominal por presencia de miomas, anexectomía derecha por endometrioma de ovario derecho y extirpación del nódulo umbilical.

Orientación diagnóstica: El sangrado mensual orientaba a que el nódulo podía ser un endometrioma.

Diagnóstico diferencial: Onfalitis aguda y granuloma umbilical. Lesiones umbilicales benignas (hemangioma, nevus benigno, queloide, etc.) y malignas (tumor anexial o de piel). Endometriosis umbilical.

Comentario final: La endometriosis es la presencia de tejido endometrial fuera de la cavidad uterina. La localización habitual es intrapélvica pero también puede manifestarse a nivel extrapélvico. La afectación cutánea es rara, pero puede presentarse de forma primaria. La manifestación cutánea primaria más frecuente es la umbilical. Debe sospecharse en mujeres con lesiones umbilicales en edad fértil que presenten dolor y sangrado durante la menstruación.

Bibliografía

1. Parra PA, Caro J, Torres G, Malagón FJ, Tomás F. Endometriosis primaria de pared abdominal, una enfermedad que debe ser considerada en el diagnóstico diferencial de las tumoraciones de

la pared abdominal. Cir Esp. 2006;79:64-6.
2. Romera-Barba E, Castañer J, Sánchez A, et al. Endometriosis umbilical primaria. Revista Hispanoamericana de Hernia. 2014;3:105-10.

Palabras clave: Endometriosis. Lesión umbilical.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.