

Lesión umbilical por T. de ovario

Ojeda F, Merinero MD, Albareda J, Vázquez L, Aparicio P, López-Salvá A.
Área de Ginecología y Obstetricia. Fundación Hospital Alcorcón.

Paciente que acudió a su médico por presentar una lesión sobreelevada en ombligo que fue desbridada por sospechar absceso umbilical, tras la cirugía se observa la existencia de la formación nodular de la Figura 1.

La biopsia fue compatible con Adenocarcinoma seroso de ovario y la TAC informa de enfermedad avanzada por lo que se inicia quimioterapia con Taxol y cisplatino a las dosis habituales.



Figura 1. Lesión umbilical antes de la quimioterapia. TAC.



Figura 2. Lesión umbilical tras el 5r. Ciclo de tratamiento.

En la Figura 2 se observa la importante reducción de la lesión cutánea. Este caso no debe confundirse con el nódulo de la hermana M^a Jesús que es la aparición de una metástasis en la región umbilical, en este caso el crecimiento de la tumoración en la pared fue tan importante que casi perfora el ombligo, facilitando el supuesto drenaje la aparición en superficie, que sin duda hubiera ocurrido durante la evolución natural de la enfermedad.