

Financiación

Este artículo no ha recibido financiación alguna.

Autoría

Todos los autores han contribuido de la misma manera en la redacción de este artículo.

Conflicto de intereses

Sin conflicto de intereses.

Bibliografía

1. Li LQ, Huang T, Wang YQ, Wang ZP, Liang Y, Huang TB, et al. 2019 novel coronavirus patients' clinical characteristics, discharge rate, and fatality rate of meta-analysis. *J Med Virol.* 2020, <http://dx.doi.org/10.1002/jmv.25757>.
2. Johns Hopkins University Coronavirus Resource Center. <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>.
3. Ministerio de Sanidad y Consumo del Gobierno de España. <https://www.msbs.gob.es/>.

4. National Transplant Organization Recommendations on Coronavirus Infection. http://www.ont.es/infesp/CriterioDeDistribucion/BV-ES-20200122_7_Coronavirus.pdf.

Miguel A. Rodríguez-Gandía^{a,b,*}, Pedro López-Hervás^c, Luis Téllez^{a,b,d}, Luis Gajate^e
y en nombre de la Unidad de Trasplante Hepático

^a Servicio de Gastroenterología y Hepatología, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España

^b IRYCIS

^c Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España

^d CIBERehd

^e Servicio de Anestesia y Reanimación, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mrgandia@salud.madrid.org
(M.A. Rodríguez-Gandía).

<https://doi.org/10.1016/j.gastrohep.2020.06.002>
0210-5705/ © 2020 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Nódulo de la hermana María José: un signo histórico que no debemos olvidar



Sister Mary Joseph nodule: A historic sign we should not forget

Sr. Director:

Recientemente, un paciente con un nódulo de la hermana María José (NHMJ), referido ya en 1949, nos estimuló a realizar una breve revisión clínico-epidemiológica. El paciente, varón de 62 años, presentó dolor abdominal, síndrome constitucional y una lesión umbilical nodular que, meses antes, se catalogó como hernia umbilical (fig. 1). La endoscopia apreció una neoplasia gástrica irresecable. La muestra del nódulo identificó células de un adenocarcinoma gástrico metastásico.

El NHMJ es un signo clínico en forma de masa umbilical irregular y dura de menos de 5 cm, violácea/rojiza, rara vez dolorosa (salvo cuando está fisurada/ulcerada, donde puede presentar secreción serosa, purulenta o sanguinolenta). Su aparición debe alertar sobre un oculto tumor primario del área abdominopélvica y metástasis peritoneales¹, aunque solo aparece en el 1-3% de estos tumores. La forma de diseminación metastásica se desconoce, planteándose la extensión por contigüidad, hematogena o linfática (a través de estructuras embrionarias remanentes)².

En esta revisión de 68 casos con NHMJ, el 56% eran mujeres y la edad media fue de 63 años. El tipo histológico principal fue adenocarcinoma (81%): estómago (17,7%), páncreas (17,7%), ovario (16,2%), colon (10,2%) y endometrio

(8,8%), seguido de origen hematológico (7,4%) y, en menor porcentaje, otras estirpes (sarcomas, mesoteliomas, etc.) y localizaciones (vejiga, pulmón, etc.). En el 27% de los casos no se llegó a localizar el tumor primario. La detección de un NHMJ ensombrece el pronóstico, como demuestra que el 52,5% de los pacientes fallecieron. La tasa media de supervivencia calculada en 40/68 casos fue de 7 meses.

Nuestro paciente presentó un NHMJ durante meses y fue erróneamente diagnosticado como hernia umbilical. De ahí el interés en comunicar este caso y resaltar la importancia clínica de este signo, muy fácilmente reconocible en



Figura 1 Nódulo de la hermana María José en paciente con adenocarcinoma gástrico.

la exploración abdominal rutinaria, sin sofisticados recursos técnicos, asociado a una elevada morbilidad y cuya detección cambia radicalmente la actitud diagnóstica, terapéutica y pronóstica.

Bibliografía

1. Tso S, Brockley J, Recica H, Ilchysyn A. Sister Mary Joseph's nodule: An unusual but important physical finding characteristic of widespread internal malignancy. Br J Gen Pract. 2013;63:551–2, <http://dx.doi.org/10.3399/bjgp13X673900>.
2. Dar IH, Kamili MA, Dar SH, Kuchaai FA. Sister Mary Joseph nodule—A case report with review of literature. J Res Med Sci. 2009;14:385–7.

Fernando Berdugo-Hurtado*, Antonio M. Caballero-Mateos y Begoña Vidal-Vílchez

Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: fernando_bh94@hotmail.com
(F. Berdugo-Hurtado).

<https://doi.org/10.1016/j.gastrohep.2020.05.010>
0210-5705/ © 2020 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.