



<https://www.elsevier.es/semergen>

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

L. Reyes^a, M. Niño Cárdenas^b y M. Niño Camacho^c

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dr. Federico Rubio. El Puerto de Santa María. Cádiz. ^bEnfermero de Medicina del Trabajo. MPE Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. EL Ejido. Almería. ^cMédico 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 megalías. 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, 5th 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.