

# DOCTOR ME HA SALIDO UN BULTO EN EL OMBLIGO.

## **Autores:**

Lagaron Cabello, Maria Blanca; Martinez, Hernandez, Monserrat; Landeo Fonseca, Alvaro; Faure Grima, Angel; Guillen Ibañez, Maria Judith; Gil Serrano, Jorge.

## **Introducción:**

La endometriosis consiste en presencia de tejido endometrial extrauterino. Aunque su localización habitual es intrapélvica, se puede localizar en otros lugares.

La localización cutánea es rara, lo más frecuente sobre cicatriz ginecológicas, puede manifestarse de forma espontánea en el ombligo.

## **Descripción sucinta del caso:**

Paciente de 46 años que acude a mi consulta por presentar un bultoma violáceo desde hace 4 meses en región umbilical, que aumenta de tamaño y le duele con la menstruación. En principio se intenta puncionar en consulta para orientación diagnóstica presentándose un material hemático.

En principio la paciente se deriva a consultas de cirugía, donde se solicitó una ecografía. El radiólogo informa como pequeña lesión hipocogénica de 5 milímetros, con vascularización en vecindad, que pudiera corresponder a endometrioma.

## **Estrategia practica de actuación:**

Con el diagnostico ya hecho se derivó a consultas de ginecología para valorar y descartar endometriosis en otras zonas. Como sólo existía en esa zona se reenvía a cirugía para realización de exéresis del mismo.

Aunque la endometriosis es una enfermedad relativamente frecuente, en el caso que nos ocupa, la extraordinaria rareza de la localización, hace que desde nuestras consultas de atención primaria sea fundamental la exploración física y sobre todo una buena elaboración de la historia clínica.

## **Bibliografía:**

Jacobson TZ, Barlow DH, Koninckx PR, Olive D, Farquhar C. Laparoscopic surgery for subfertility associated with endometriosis. Cochrane Database Syst Rev. 2002;(4):CD001398

Amsterdam LL, Gentry W, Jobanputra S, Wolf M, Rubin SD, Bulun SE. Anastrozole and oral contraceptives: a novel treatment for endometriosis. Fertil Steril. 2005;84(2):300-4

PubMed