

Caso para diagnóstico*

Case for diagnosis

Themis Getsos Colla¹
Rodrigo Pereira Duquia³

Louise Lovatto²

HISTÓRIA DA DOENÇA

Paciente masculino, 56 anos, portador de cirrose hepática secundária a alcoolismo crônico, internou-se com dores abdominais difusas e icterícia. Foram solicitados exames laboratoriais de rotina, que apresentaram resultados normais, e realizada paracentese, que diagnosticou peritonite bacteriana espontânea, tratada com antibiótico. Foram feitas endoscopia digestiva alta, que evidenciou varizes de fundo e corpo gástrico, e ecografia abdominal total, que demonstrou fígado de contorno irregular, reduzido de tamanho, compatível com cirrose hepática, e presença de ascite, não sendo visualizado o retroperitônio.

Durante a internação na clínica médica, foi solicitada avaliação dermatológica de lesão umbilical. Ao exame, o paciente apresentava nódulo umbilical levemente doloroso, eritematovioláceo, com áreas ceratóticas, medindo 2x2 cm (Figura 1). Foi realizada biópsia, que demonstrou metástase de adenocarcinoma pouco diferenciado (Figura 2). A análise imuno-histoquímica foi positiva para citoqueratina 7 e CA 19.9, sugerindo como sítio primário do tumor o pâncreas ou o trato biliar (Figura 2). A tomografia abdominal total identificou lesão expansiva no corpo pancreático, de provável etiologia neoplásica, com disseminação metastática para o fígado (Figura 3). O paciente foi referido ao serviço de oncologia clínica, que optou por tratamento de suporte devido à instabilidade clínica, com óbito após dez dias.



FIGURA 1: Lesão nodular eritematoviolácea, com áreas de ceratose, na região umbilical

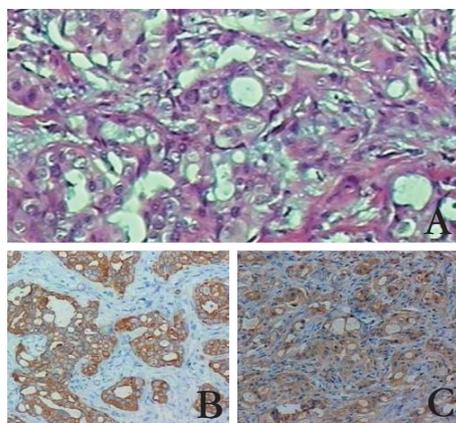


FIGURA 2: A) Células de adenocarcinoma (HE; 400x). B) Imuno-histoquímica com anticorpo contra citoqueratina 7 (200x). C) Imuno-histoquímica com anticorpo contra antígeno carboidrato 19.9 (200x)

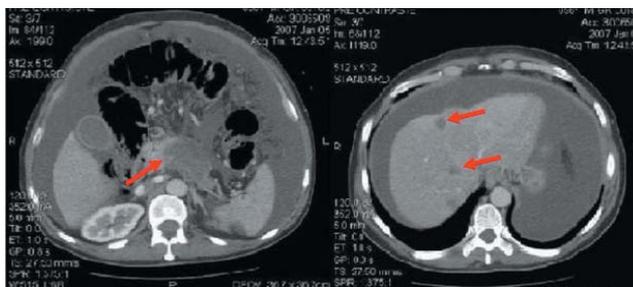


FIGURA 3: Tomografia abdominal mostrando lesão expansiva no corpo pancreático, à esquerda, e metástases hepáticas, à direita

Recebido em 19.03.2008.

Aprovado pelo Conselho Consultivo e aceito para publicação em 12.07.08.

* Trabalho realizado no serviço de residência médica de Dermatologia da Santa Casa de Porto Alegre – Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRG) – Porto Alegre (RS), Brasil.

Conflito de interesse: Nenhum / Conflict of interest: None
Suporte financeiro: Nenhum / Financial funding: None

¹ Internista e Residente do segundo ano de Dermatologia da Santa Casa de Porto Alegre – Porto Alegre (RS), Brasil.

² Dermatologista da Santa Casa de Porto Alegre – Porto Alegre (RS), Brasil.

³ Mestre em Epidemiologia pela Universidade Federal de Pelotas (UFPel) – Pelotas (RS), Brasil. Dermatologista da Santa Casa de Porto Alegre – Porto Alegre (RS), Brasil.

COMENTÁRIOS

Metástase umbilical, também denominada nódulo de *Sister Mary Joseph*, é forma rara de apresentação tumoral. Geralmente é secundária a tumores intra-abdominais, mas metástases de outros sítios como pulmão e mama também são relatadas na literatura.¹⁻³ Entre os tumores intra-abdominais são mais frequentes o gástrico, no homem, e os ovarianos, na mulher. O câncer de pâncreas é o quinto sítio mais frequente, ficando atrás dos tumores de intestino e de origem desconhecida.⁴ Esse sinal pode preceder o diagnóstico da lesão primária em até 30% dos casos, como aqui apresentado.

A Irmã Maria José ou *Sister Mary Joseph* (SMJ) nasceu em 14 de maio de 1856, em Salamanca, Nova York. Seus pais eram imigrantes irlandeses, tendo migrado para Minnesota depois da Guerra Civil. Com 22 anos, ela se tornou membro da Terceira Ordem Regular da Congregação de Nossa Senhora de

Lourdes, em Rochester, Minnesota.⁵ O principal objetivo dessa ordem era estabelecer o *St. Mary Hospital*, que foi construído por William W. Mayo, pai dos irmãos Mayo. SMJ recebeu treinamento informal de enfermagem, sendo monitorada por Edith Graham, a primeira enfermeira de Minnesota.⁵ Em três anos, SMJ tornou-se superintendente do hospital; nessa época já estava envolvida com cuidados clínicos de pacientes e era a primeira assistente cirúrgica do Dr. William Mayo.⁵ Ela foi a primeira a verificar que a presença de um nódulo paraumbilical frequentemente era a única indicação física de uma malignidade intra-abdominal e que evidenciava um estágio avançado da doença.⁵ Em 1949, Hamilton Bailey publicou na 11ª edição do seu livro-texto "Sinais Físicos na Clínica Cirúrgica" o sinal verificado por SMJ, dando a ela o crédito da observação. □

Resumo: Paciente masculino de 56 anos foi hospitalizado com história de dor abdominal difusa. Ao exame da pele apresentava nódulo infiltrativo eritematovioláceo na região umbilical, cujo exame histológico revelou adenocarcinoma pouco diferenciado. A tomografia abdominal demonstrou neoplasia pancreática avançada com envolvimento hepático. Foi feito, então, o diagnóstico de adenocarcinoma pancreático com metástase umbilical – nódulo de *Sister Mary Joseph*.

Palavras-chave: Metástase neoplásica; Pâncreas; Umbigo

Abstract: Abstract: A 56-year-old man was hospitalized with a history of diffuse abdominal pain. Cutaneous examination revealed an erythematous to violaceous, infiltrative nodule of the umbilicus. Histologic examination demonstrated poorly differentiated adenocarcinoma. Abdominal tomography showed advanced pancreatic cancer with metastatic involvement of the liver and the diagnosis of pancreatic adenocarcinoma with umbilical metastasis - Sister Mary Joseph's nodule.

Keywords: Neoplasm metastasis; Pancreas; Umbilicus

REFERÊNCIAS

1. Dubreuil A, Domp Martin A, Barjot P, Louvet S, Leroy D. Umbilical metastasis or Sister Mary Joseph's nodule. *Int J Dermatol.* 1998;37:7-13.
2. Inadomi T. Sister Mary Joseph's nodule: a clue to finding pancreatic cancer in a patient previously affected by gastric cancer. *Eur J Dermatol.* 2005;15:492-4.
3. Baratta A, Gorin RJ, Costa R. Sister Mary Joseph nodule: a case report. *Cutis.* 2007;80:469-72.
4. Crescentini F, Deutsch F, Sobrado CW, Araujo S. Umbilical mass as the sole presenting symptom of pancreatic cancer: a case report. *Rev Hosp Clin Fac Med Sao Paulo.* 2004;59:198-202.
5. Piura B, Meirovitz M, Bayme M, Shaco-Levy R. Sister Mary Joseph's nodule originating from endometrial carcinoma incidentally detected during surgery for an umbilical hernia: a case report. *Arch Gynecol Obstet.* 2006;274:385-8.

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA / MAILING ADDRESS:

Themis Getsos Colla

Av. Lageado, 1396 - 402

90460 110 Porto Alegre RS

Tel./Fax: 51 9191 7703

E-mail: themiscolla@botmail.com

Como citar este artigo/How to cite this article: Colla TG, Lovatto L, Duquia RP. Caso para diagnóstico. Metástase umbilical de carcinoma pancreático (Sister Mary Joseph Nodule). *An Bras Dermatol.* 2009;84(3):297-8.