



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-087 - MASTOPATÍA DIABÉTICA. EXPERIENCIA DE 8 CASOS CLÍNICOS Y REVISIÓN DE LITERATURA

Argüelles, Brenda G.; Argudo Pechuán, Amparo; Kassimi Choho, Kawthar; López Rubio, María; Sancho Muriel, Jorge; Sala Hernández, Ángela; Montoliu Fornás, Guillermina; Ripoll Orts, Francisco

Hospital Universitario La Fe, Valencia.

Resumen

Objetivos: La mastopatía diabética es una patología mamaria benigna e infrecuente, que aparece, en la mayoría de los casos, en pacientes con diabetes mellitus tipo I con un mal control de la misma. Los hallazgos clínicos y radiológicos no son específicos. Puede confundirse con patología maligna, dando lugar a procedimientos invasivos innecesarios. El objetivo de este trabajo es hacer una revisión de los casos de mastopatía diabética diagnosticados en nuestro centro desde agosto de 2002 a noviembre de 2014: la forma de presentación, patología asociada, los procedimientos diagnósticos llevados a cabo y el tratamiento realizado.

Métodos: Hemos estudiado los casos de 8 pacientes diagnosticadas de mastopatía diabética a lo largo de un período de 12 años. A todas ellas se realizó mamografía y ecografía y, a 4 de ellas también resonancia magnética (RM). La confirmación histológica se realizó mediante biopsia con aguja gruesa guiada por ecografía y, un caso, requirió por duda diagnóstica de biopsia escisional en quirófano. Se ha realizado seguimiento posterior de las mismas.

Resultados: Todas las pacientes presentaban en el momento del diagnóstico diabetes mellitus de larga evolución (media de 31 años) tratadas con insulina y 7 de ellas asociaban patología secundaria a su diabetes. En 5 de las pacientes se trataba de lesiones bilaterales. Del total, en 5 de ellas los nódulos eran < 3 cm y en 3 de ellas > 3 cm. La mamografía mostró en todos los casos mamas de elevada densidad, heterogénea, sobre todo retroareolar, presentando en algunos casos asimetría de la misma. En la ecografía se observaron lesiones hipoeoicas, irregulares y heterogéneas con sombra acústica posterior. El hallazgo más frecuente en la RM fue realce heterogéneo con curvas de captación no concordantes con patología maligna, puesto que en algunas la captación estuvo ausente. Se realizó biopsia con aguja gruesa guiado por ecografía, el hallazgo histológico reveló que se trataba de mastopatía linfocitaria.

Conclusiones: La mastopatía diabética es una patología benigna que puede simular cáncer de mama obligando a realizar diagnóstico diferencial con el mismo. Para llegar a un diagnóstico de certeza, es crucial la biopsia con aguja gruesa (BAG), para estudio anatomopatológico puesto que los hallazgos clínicos y radiológicos no son específicos de la misma. El tratamiento de elección es conservador, con control estricto de la diabetes y seguimiento con pruebas de imagen periódicas según la edad de la paciente.

See front matter © 2015. Asociación Española de Cirugía. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados