



P-480 - ASOCIACIÓN ENTRE ERITEMA NODOSO Y MASTITIS GRANULOMATOSA IDIOPÁTICA

Cisneros, Andrea; Gallart Aragón, Tania; Alcaide Lucena, Miriam; Vergara Morante, Teresa; Mirón Pozo, Benito

Hospital Universitario San Cecilio, Granada.

Resumen

Introducción: Presentamos un caso de mastitis granulomatosa idiopática en una paciente con eritema nodoso.

Caso clínico: Mujer de 60 años, con antecedente eritema nodoso y CDI MD hace 15 años realizándose mastectomía bilateral ahorradora de piel y pezón con reconstrucción inmediata, consultó por tumoración de 4 cm, indurada, dolorosa y eritematosa en UCI de mama izquierda de 2 meses de evolución. Ecográficamente presentaba quiste oleoso de 22 mm central en mama izquierda. Se realizó *punch* describiendo: paniculitis mamaria mixta de predominio septal, siendo concordante con eritema nodoso. Dada la escasa respuesta al tratamiento médico pautado por Medicina interna, dermatología e infecciosas, se decide junto con la paciente, intervención quirúrgica: mastectomía izquierda. Anatomía patológica: reacción inflamatoria crónica granulomatosa asociada a necrosis grasa sin evidencia de infiltración por carcinoma.

Discusión: El eritema nodoso (EN) se caracteriza por la rápida aparición de nódulos subcutáneos eritematosos y dolorosos localizados más comúnmente en las extremidades inferiores pretibiales, el tronco y extremidades superiores. Puede asociarse con muchos factores, incluidas infecciones, sarcoidosis, enfermedades reumatológicas, fármacos, trastornos autoinmunes, entre otros. El EN se debe probablemente a una reacción de hipersensibilidad en respuesta a uno de varios antígenos que conduce a una paniculitis de neutrófilos de la grasa subcutánea. Las inflamaciones granulomatosas mamarias son lesiones de difícil diagnóstico y frecuentemente son confundidas con lesiones malignas. La mastitis granulomatosa es una patología rara, de origen desconocido, que se cree consecuencia de una reacción autoinmune, aunque también se ha asociado a ciertas infecciones y al uso de contraceptivos orales. Existen varios casos publicados en los que se asocia al eritema nodo con la mastitis granulomatosa idiopática, pero llegar a este diagnóstico no es una tarea fácil, se suele hacer por exclusión desde absceso, fibroadenoma/adenoma, mastitis o una neoplasia, requiriendo un diagnóstico histopatológico que confirme dicha enfermedad. La mastitis granulomatosa tiene varios tratamientos, aunque muchos casos responden a la corticoterapia, algunos requieren terapia combinada o puede que como en nuestro caso requieran una actitud quirúrgica más agresiva. El eritema nodoso por su parte es autolimitado, y suele mejorar al tratar la causa desencadenante. Es por esto que en pacientes con eritema nodoso no debemos dejar de lado la exploración mamaria; así mismo debemos recordar que esta enfermedad puede estar asociada a otras patologías como la mastitis granulomatosa idiopática que implica un tratamiento menos

agresivo y mejoraría la calidad de vida de las pacientes.