



P-497 - MASTITIS GRANULOMATOSA. REVISIÓN DE NUESTRA EXPERIENCIA

Rodríguez Cazalla, Lorena; Curtis Martínez, Carolina; Davo Pérez, Cristina; Pellicer Sánchez, Virginia; Gálvez Pastor, Silvia; Soliveres Soliveres, Edelmira; Cabrera Vilanova, Arantxa; Morcillo Rodenas, Miguel Ángel

Hospital Vega Baja, San Bartolomé.

Resumen

Objetivos: La mastitis granulomatosa es una entidad rara y poco frecuente que cursa como un proceso inflamatorio crónico de la mama. Afecta principalmente a mujeres jóvenes en edad reproductiva. Existen múltiples teorías acerca de su fisiopatología, incluyendo como factores predisponentes el embarazo, la lactancia, el trauma previo o el tabaco. Las manifestaciones clínicas tempranas de esta patología son la tumoración o masa mamaria asociada o no a mastalgia. En etapas tardías es frecuente la aparición de cambios dérmicos con formación de abscesos y fístulas. El diagnóstico se basa en los hallazgos histológicos (granuloma no caseificante formado por histiocitos epitelioides rodeados de linfocitos y células plasmáticas). Las pruebas de imagen juegan un papel complementario para definir el tamaño de la lesión, la presencia de abscesos o la planificación quirúrgica y evaluación de resultados de tratamiento. Es importante destacar que los hallazgos de estas pruebas son similares a cualquier otro tipo de mastitis o lesiones neoplásicas de la mama. El objetivo de nuestro trabajo es la revisión de las manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento de esta patología en base al estudio descriptivo de nuestra experiencia.

Métodos: Estudio retrospectivo, analítico observacional de las pacientes diagnosticadas de mastitis granulomatosa desde enero de 2017 a diciembre de 2022. Las variables cuantitativas han sido definidas por la media (rango) y las variables cualitativas por frecuencia y porcentaje.

Resultados: Se han incluido un total de 5 pacientes mujeres. La media de edad ha sido 42 años (rango 29-57). En el 100% de los casos el diagnóstico se confirmó histológicamente por un patólogo especializado en patología mamaria. En relación con los factores predisponentes descritos en la literatura una de las pacientes había estado embarazada recientemente (< 2 años desde el nacimiento hasta la aparición de la sintomatología), siendo diagnosticada durante la lactancia. Acerca de las manifestaciones clínicas, el 100% de las pacientes consultó por tumoración o masa mamaria y dos de ellas (40%) presentaron lesiones dérmicas y absceso. Con respecto al tamaño de la tumoración, cuatro (80%) de las pacientes presentaban lesiones mayores de 2 cm al diagnóstico. La indicación de tratamiento fue observación en una paciente dado el pequeño tamaño de la lesión y coincidiendo con la lactancia, terapia con corticoides en dos pacientes, tumorectomía en una paciente y cirugía asociada a corticoides en otra. La media de seguimiento ha sido 32 meses (rango 9-60). Una de las pacientes que inicialmente fue tratada con corticoides presentó recidiva de la enfermedad a los 10 meses, recibiendo de nuevo tratamiento con corticoides con buena evolución.



Conclusiones: La mastitis granulomatosa es una entidad rara que supone un gran reto diagnóstico, siendo el carcinoma de mama el principal diagnóstico diferencial. Su diagnóstico se basa en el estudio histológico, ya que los hallazgos en pruebas de imagen no son concluyentes. Actualmente existen diferentes algoritmos terapéuticos en la bibliografía que incluyen el uso de corticoides, la cirugía e incluso la observación clínica sin estar ninguno de ellos ampliamente aceptado.