



P-541 - FISTULECTOMÍA MAMARIA COMO ALTERNATIVA EN PACIENTES CON ABSCESOS MAMARIOS RECIDIVANTES. RESULTADOS EN NUESTRO CENTRO

Pérez Guarinos, Carmen Victoria; Aguilar Jiménez, José; Jiménez Ballester, Miguel Ángel; González Sánchez-Migallón, Elena; Muelas Martínez, María Soledad; Flores Funes, Diego; Aguayo Albasini, José Luis

Hospital General Universitario J.M. Morales Meseguer, Murcia.

Resumen

Introducción: La fistulectomía radial mamaria es una técnica descrita pero de la que existen pocas revisiones y evidencia. Las fístulas mamarias suelen ser el proceso subyacente a los abscesos mamarios de repetición, siendo la base de ambas la mastitis, aunque su patogenia y tratamiento son controvertidos. Existe una clara asociación con el tabaquismo. Pueden advertirse durante el drenaje de abscesos o por supuración crónica espontánea. La técnica consiste en la realización de forma ambulatoria y con anestesia local, de exéresis de la fístula y cierre primario de la herida, con eversión o plastia del pezón en los casos en los que fuese necesario.

Métodos: Revisamos los pacientes intervenidos en nuestro centro entre enero de 2009 y diciembre de 2015. Se analizan variables como edad, sexo, tabaquismo y lateralidad en los 36 pacientes intervenidos, en los cuales se realizan 43 fistulectomías.

Resultados: Se intervienen 36 pacientes, siendo 34 de éstos mujeres y solo 2 varones. Se realizan 43 fistulectomías (7 bilaterales). Un 78% son fumadores activos, un 11% no han fumado nunca, un 11% son exfumadores. Se clasifican en rangos de edad, con los siguientes resultados: < 25 años, n = 1; 25-30 años, n = 3; 31-35 años, n = 8; 36-40 años, n = 8; 41-45 años, n = 8; 46-50 años n = 3 y > 50 años, n = 5 (entran en este grupo los dos varones). Un 19,5% (7) son bilaterales, un 36,1% (13) son izquierdas y un 44,4% (16) son derechas. De las bilaterales, solamente 1 paciente es intervenida de ambas mamas en el mismo acto quirúrgico. Como casos especiales, una paciente era portadora de implantes mamarios y 2 fueron diagnosticadas de cáncer de mama posteriormente. No se produjeron complicaciones intraoperatorias en ninguno de los pacientes, que como vemos, por lo general son mujeres en edad fértil. La técnica se realizó de forma ambulatoria y sin dejar drenajes en ninguno de ellos. Solo dos pacientes presentaron infección de herida quirúrgica que precisó apertura y cierre por segunda intención. La tasa de recidiva fue del 26% (11 pacientes) de las 43 fístulas operadas en 36 pacientes, lo que es un porcentaje relativamente alto pero que nada tiene que ver con la norma de recidiva de abscesos que en otras condiciones podrían acontecer en los pacientes.

Conclusiones: La técnica, sencilla y rápida de realizar, y con poco coste, que evitaría muchas consultas en urgencias e incluso ingresos por mastitis complicadas. Si comparamos con otras técnicas, es menos agresiva, lo que cobra importancia en mujeres jóvenes, las cuales son las que

suelen presentarlas.