

Mastitis Granulomatosa: A propósito de un caso correspondiente al trabajo mil doscientos ocho

Rusconi Alejandro Daniel; Beitia Cazot Ailin, Quiles Gonzalo, Risso Juan, Kapellu
Leandro, Acevedo Fidel; CADI 2024 BUENOS AIRES ARGENTINA

Ventura de la Vega 3697 - Hospital Aeronáutico Central – CABA

Los autores declaran no tener conflictos de interés en esta presentación



CASO CLINICO

- Se presenta paciente femenino de 29 años. Antecedentes: G3P2C1, episodio de mastitis hace 5 años, refiere no haber realizado estudios posteriormente.
- Consulta por mastalgia bilateral y aumento de tamaño, induración que asocia secreción por pezón de mama derecha.



HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS



- Imagen nodular heterogénea predominantemente hipoecogénica, de bordes espiculados, de 18 x 6 x 13mm, con marcada vascularización periférica a la aplicación Doppler Color, localizada en cuadrante infero-interno de mama derecha (H5). Se asigna categoría BIRADS US 4A.
- Se realiza toma de muestra cuyo resultado arroja mastitis granulomatosa con ausencia de atipia citológica.

DISCUSIÓN

- La mastitis granulomatosa es una enfermedad inflamatoria crónica benigna de etiología desconocida y es un diagnóstico de exclusión. El embarazo y la lactancia son los únicos factores con asociaciones.
- Podemos distinguir dos formas de presentación: **Forma tumoral** (en la que mimetiza con cáncer de mama, con localización característica en cuadrantes inferiores) y **forma infecciosa o abscedada**.
- En US suele verse como una masa hipoecogénica irregular con extensiones digitiformes que pueden alcanzar la piel. La masa suele tener ecogenicidad heterogénea. También puede verse como nódulo irregular hipoecogénico.
- **La biopsia confirma el diagnóstico.** El diagnóstico es posible aún con citología por aspiración con aguja fina.
- El pronóstico suele ser bueno, aunque se han descrito recurrencias locales. El **tratamiento** primario suele consistir en una **biopsia por escisión o mediante corticosteroides**

CONCLUSIÓN

- El caso presentado subraya la importancia de considerar esta entidad en el diagnóstico diferencial de lesiones mamarias, aunque el hallazgo de una masa hipoecogénica irregular sugiera la necesidad de una biopsia. Si bien es una condición benigna con buen pronóstico general y tratamientos eficaces disponibles, como la biopsia por escisión y terapia con corticosteroides, es crucial mantener una vigilancia adecuada debido a la posibilidad de recurrencias locales. Este caso reafirma la importancia de la colaboración multidisciplinaria entre especialistas para un manejo integral y efectivo de la entidad.

BIBLIOGRAFIA

- Benitez Dupin O, Estrada Blan, A, et al. Mastitis granulomatosa: una entidad camaleónica. Reference article, Epos.org <https://dx.doi.org/10.1594/seram2014/S-0764>
- Radswiki T, Ashraf A, Knipe H, et al. Granulomatous mastitis. Reference article, Radiopaedia.org <https://doi.org/10.53347/rID-14646>
- Diplomado Camacho J. Mastitis granulomatosa idiopática. Diplomado en Ultrasonografía. 2017. Disponible en: <https://diplomadomedico.com/mastitis-granulomatosa-idiopatica-6/>