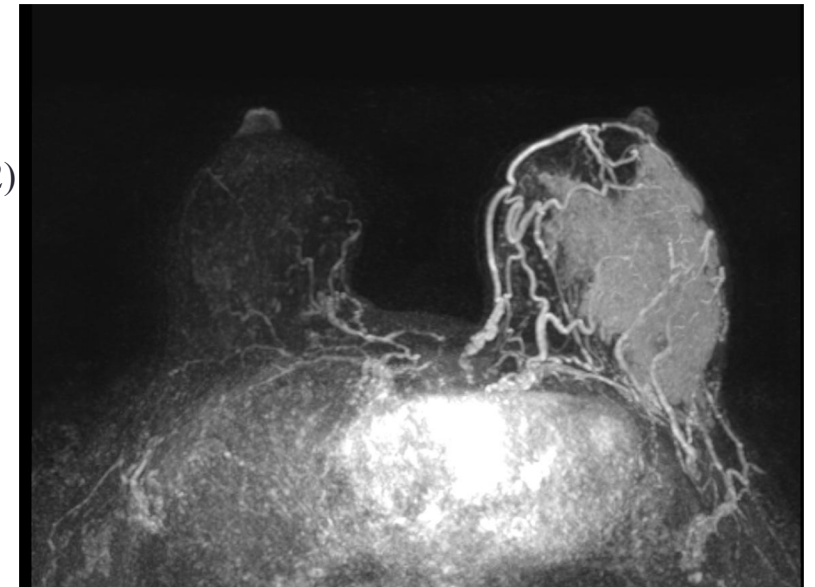


---

# MASTITIS GRANULOMATOSA IDIOPÁTICA (MGI): LA SIMULADORA

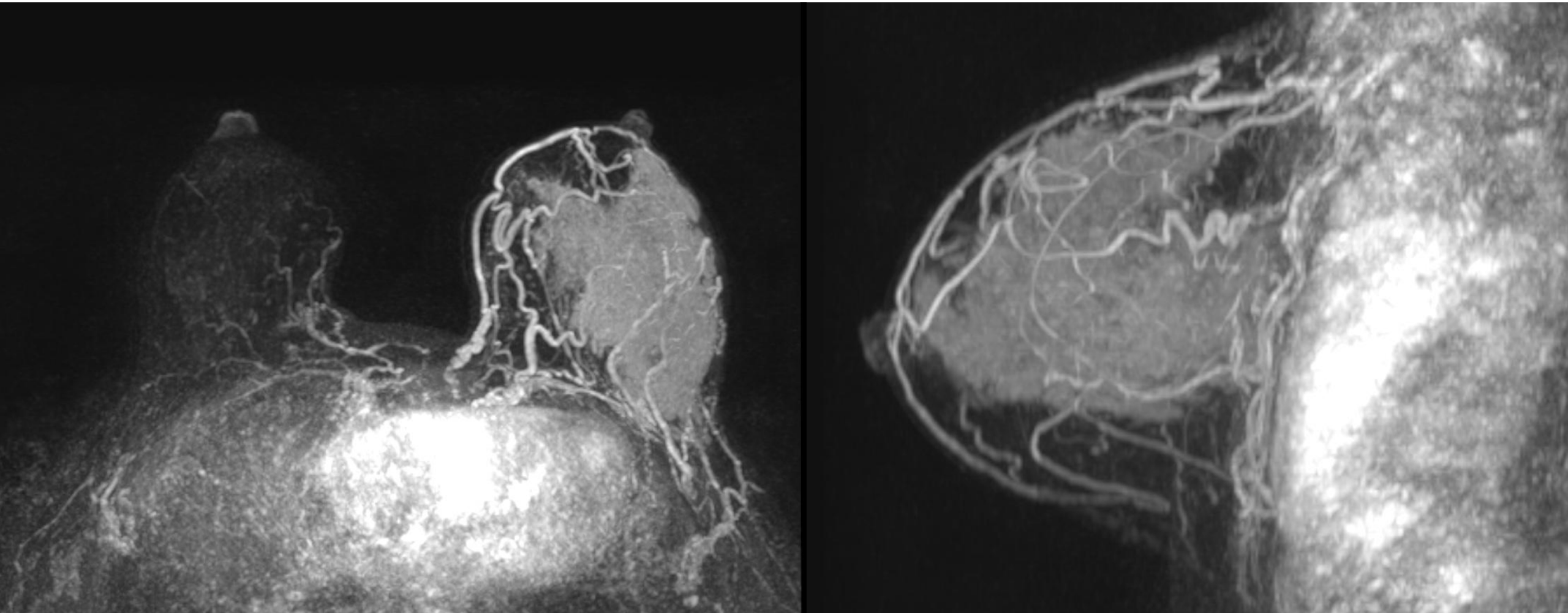
Autores: Vanesa Ludueña (1), Jimena Mariano (1), Leopoldina Tevez Craise (1), Carla Patricia Scarcella Milea (2), Anabel Barrientos (2), Edgardo Boiza (2).

iNova. Bahía Blanca, provincia de Buenos aires (1) Hospital Interzonal de Agudo Jose Penna (2)  
Bahía Blanca,  
vanesalud@gmail.com



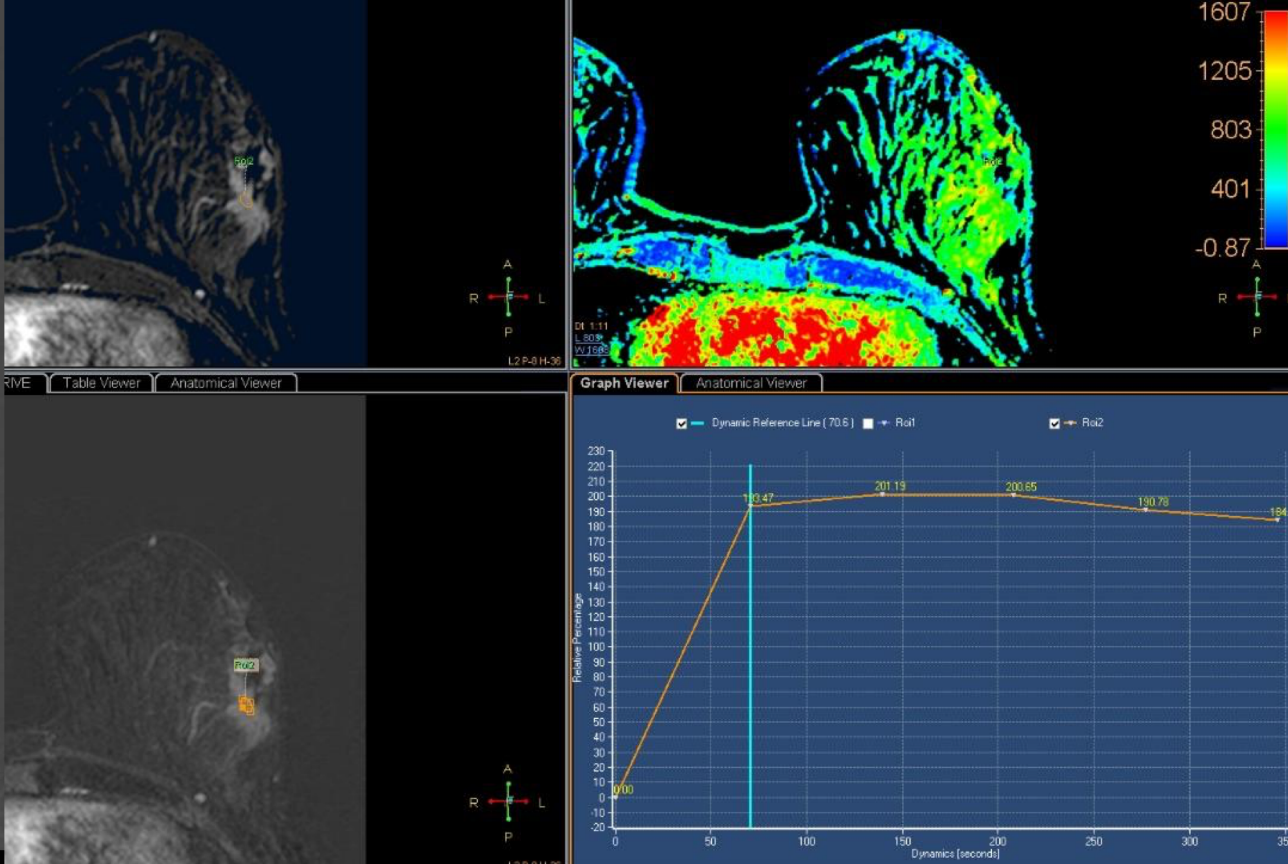
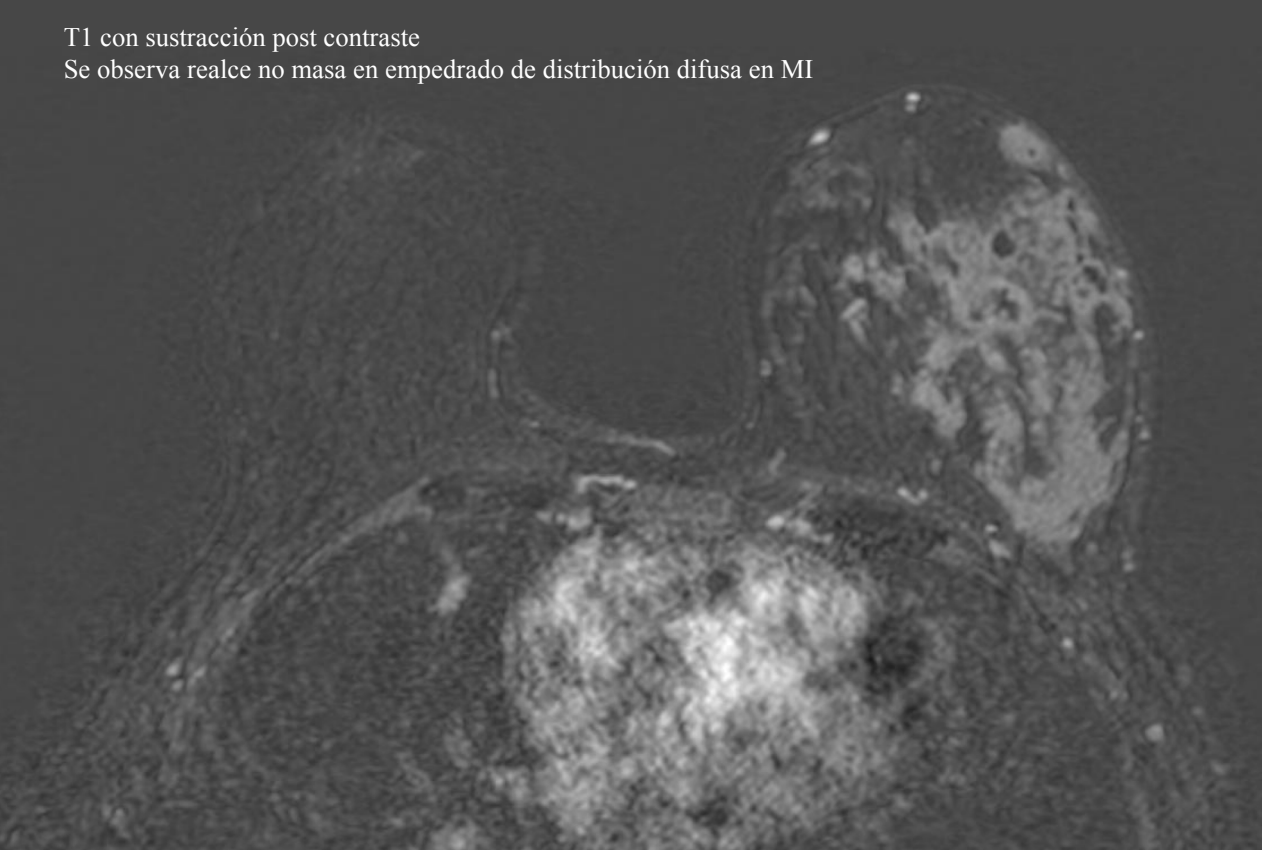
## Presentación del caso

Mujer de 38 años, previamente sana, que acude a la institución para la realización de una RM mamaria por presentar una lesión indurada en mama izquierda y estudios convencionales no concluyentes.

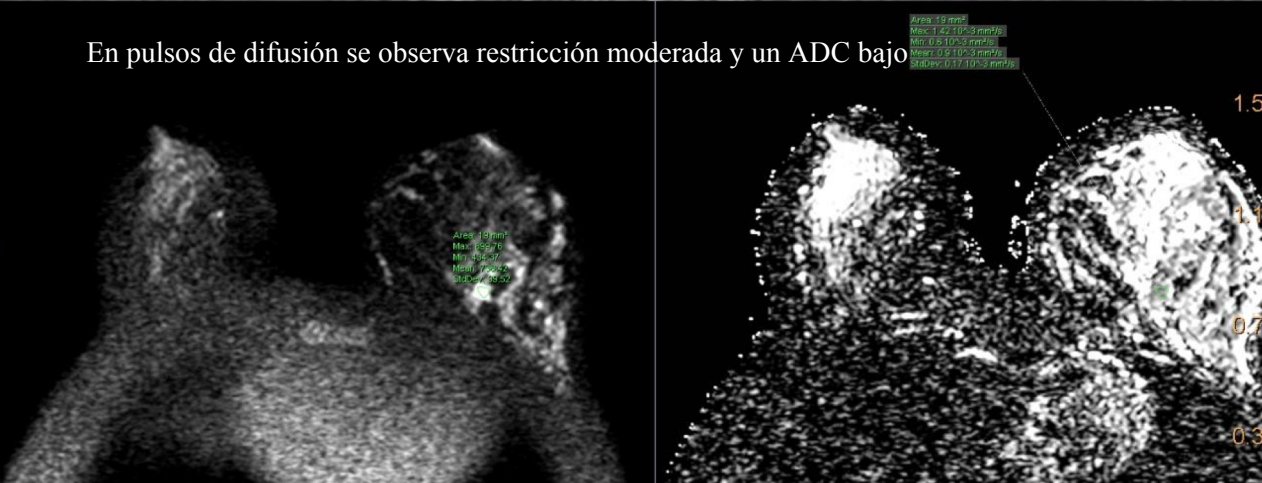




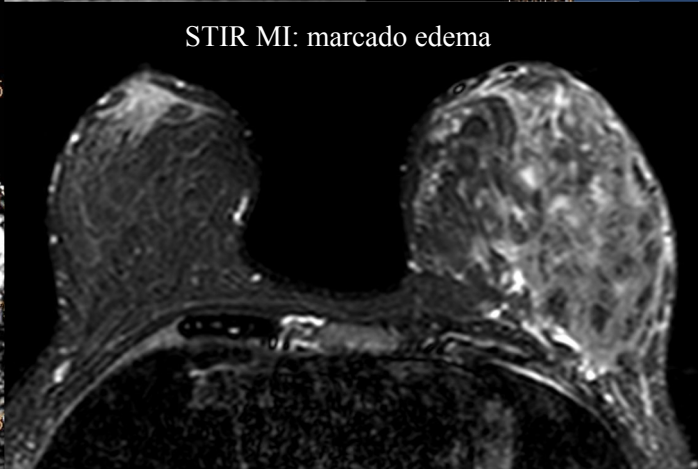
T1 con sustracción post contraste  
Se observa realce no masa en empedrado de distribución difusa en MI



En pulsos de difusión se observa restricción moderada y un ADC bajo



STIR MI: marcado edema



MI: aumento del volumen



# Hallazgos imagenológicos

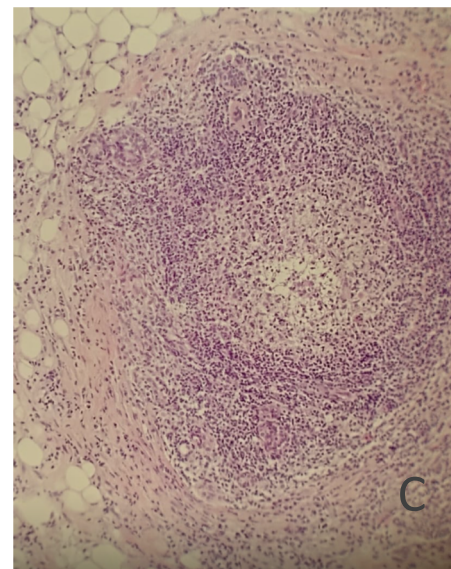
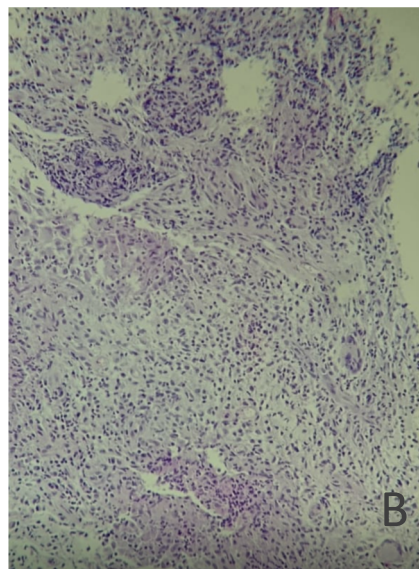
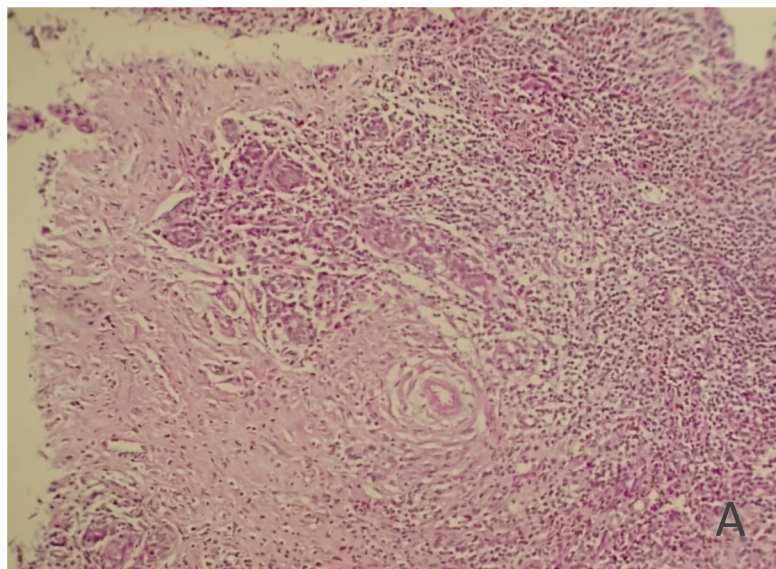


## Hallazgos anatomopatológicos

La RM muestra realce no masa en empedrado de distribución difusa, con mayor afectación de los cuadrantes externos (84 mm x 100 mm x 70 mm).

Se observan 3 adenopatías axilares.

Se sugiere estudio histopatológico para descartar atipia mamaria, siendo el diagnóstico definitivo MGI.



### Hallazgos histopatológico:

A. Parénquima mamario con fibrosis estromal, escasos ductos y lobulillos rodeados de intenso infiltrado inflamatorio linfoplasmocitario y aflujo de leucocitos polimorfonucleares.  
B. Granuloma con células gigantes multinucleadas tipo Langhans e infiltrado inflamatorio linfoplasmocitario.  
C. Parénquima mamario fibroadiposo con infiltrado inflamatorio granulomatoso y vasos congestivos.



# Discusión

---

La MGI es una patología inflamatoria en la que se sospecha una etiología autoinmune, presenta una incidencia muy baja con escasos reportes en la literatura.

Se manifiesta clínicamente como una tumoración mamaria de tamaño variable que puede asociar mastalgia, edema, eritema o linfadenopatía axilar. Puede presentar fístulas, abscesos o ulceración y su localización puede ser difusa o subareolar. En general los ganglios axilares son normales o con cambios inflamatorios vinculables a la patología autoinmune de base.

Los factores de riesgo incluyen fenómenos autoinmunes, embarazo, lactancia o diabetes, entre otros.

Se caracteriza anatomopatológicamente por una inflamación granulomatosa crónica de los lobulillos mamarios pero sin asociar necrosis.

Su diagnóstico es un reto tanto clínico como a través de los métodos de diagnóstico por imágenes, ya que se la considera la gran simuladora del cáncer de mama y de la patología infecciosa y su diagnóstico se establece mediante la toma de biopsia y estudio anatomopatológico.

El tratamiento sigue siendo controvertido.

## Conclusión

Es fundamental conocer esta entidad por su tendencia a la recurrencia, cronicidad y similitud que presenta en los métodos de imágenes con el carcinoma de mama, principalmente con el subtipo lobulillar infiltrante.

Las técnicas de imagen, a pesar de su baja especificidad, pueden contribuir en el diagnóstico y delimitan la extensión de la enfermedad.

## Bibliografía

- 1-Pluguez-Turull, C. W., Nanyes, J. E., Quintero, C. J., Alizai, H., Mais, D. D., Kist, K. A., & Dornbluth, N. C. (2018). Idiopathic granulomatous mastitis: Manifestations at multimodality imaging and pitfalls. *Radiographics: A Review Publication of the Radiological Society of North America, Inc*, 38(2), 330–356. <https://doi.org/10.1148/rq.2018170095>
- 2-Vargas-Hernández, V. M. (2014). Mastitis granulomatosa idiopática. *Rev Hosp Jua Mex*, 81(3), 174–181.
- 3-Sabaté, J. M., Clotet, M., Gómez, A., De las Heras, P., Torrubia, S., & Salinas, T. (2005). Radiologic evaluation of uncommon inflammatory and reactive breast disorders. *Radiographics: A Review Publication of the Radiological Society of North America, Inc*, 25(2), 411–424. <https://doi.org/10.1148/rq.252045077>
- 4-Skandarajah, A., & Marley, L. (2015). Idiopathic granulomatous mastitis: a medical or surgical disease of the breast?: Idiopathic granulomatous mastitis. *ANZ Journal of Surgery*, 85(12), 979–982. <https://doi.org/10.1111/ans.12929>
- 5-Dursun, M., Yilmaz, S., Yahyayev, A., Salmaslioglu, A., Yavuz, E., Igci, A., Acunas, G., & Tunaci, M. (2012). Multimodality imaging features of idiopathic granulomatous mastitis: outcome of 12 years of experience. *La Radiologia Medica*, 117(4), 529–538. <https://doi.org/10.1007/s11547-011-0733-2>
- 6-Ramírez P, T., López P, A., Arancibia H, P., Sáez T, C., Díaz C, L., Taub E, T., & Moyano S, L. (2015). Mastitis granulomatosa idiopática: 10 años de experiencia en el Centro de Imagenología del Hospital Clínico de la Universidad de Chile. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 80(2), 111–118. <https://doi.org/10.4067/s0717-75262015000200003>.