Mastopatía diabética: hallazgos imagenológicos y correlación histopatológica

Castro ME, Cortes M, Echevarría C, Gandini A, Pastor F, Rae E.

Hospital Privado de Comunidad

Introducción

La mastopatía diabética es una rara enfermedad que se produce en mujeres diabéticas de larga data. Su causa es desconocida, asociándosela a mecanismos autoinmunes. Se presenta como una masa fibroinflamatoria dura, indolora, de rápido crecimiento en mujeres premenopáusicas.

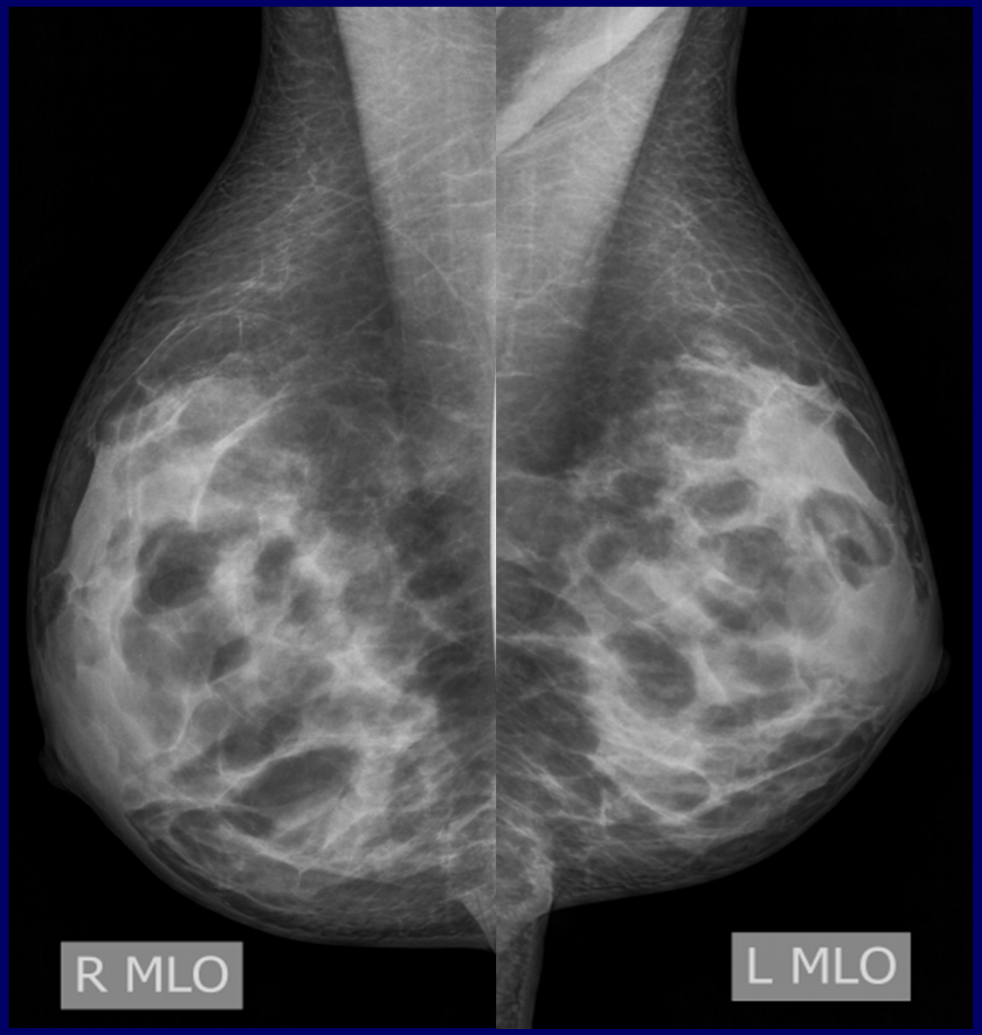
Objetivos

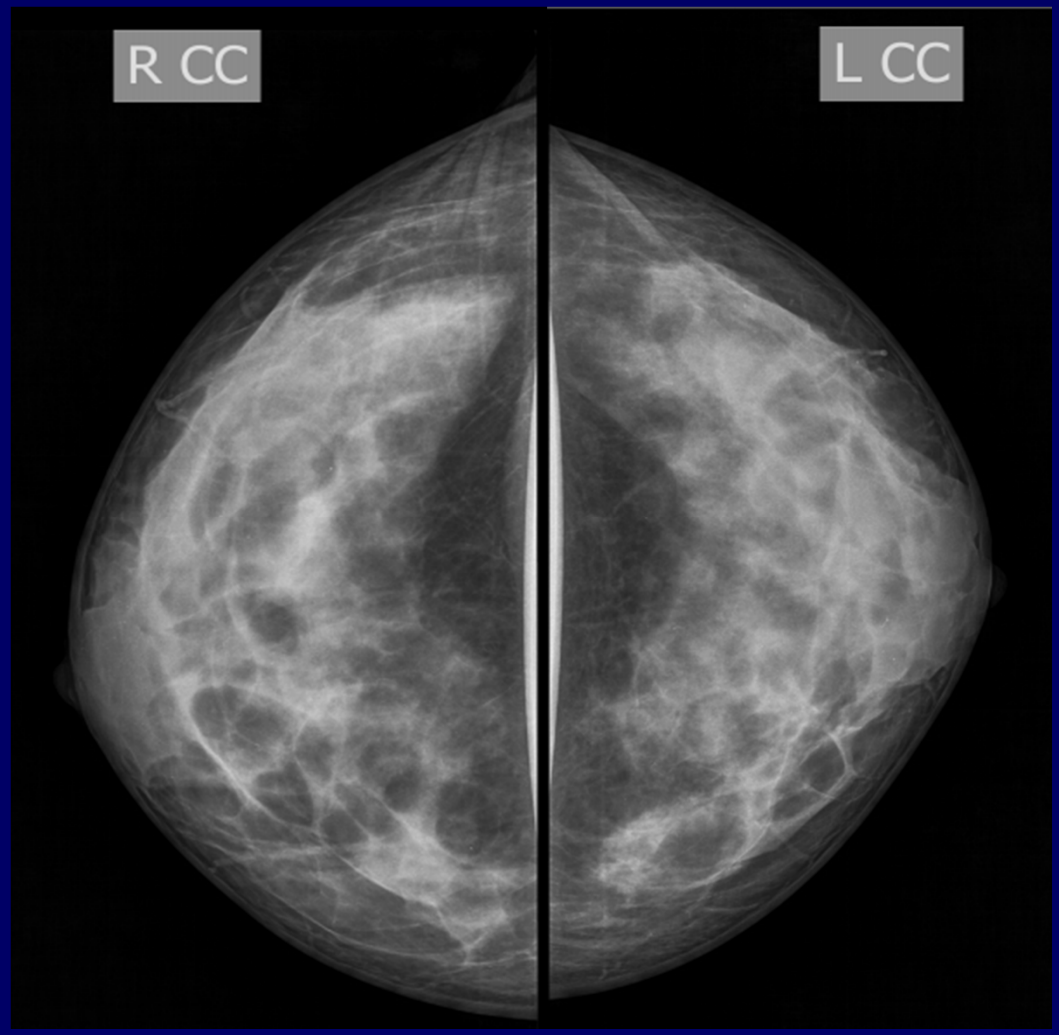
Correlacionar los hallazgos entre las distintas modalidades diagnósticas y eventual core biopsia en el diagnóstico diferencial con el carcinoma de mama, a fin de evitar cirugías innecesarias.

Desarrollo

La mastopatía diabética es una rara enfermedad fibroinflamatoria que afecta a pacientes con antecedentes de DBT insulinodependiente. Su patogenia es desconocida y probablemente multifactorial, asociada a una reacción inmunológica. Se presenta como una masa palpable dura, indolora y móvil, clínicamente indistinguible de un carcinoma invasor. Puede ser multicéntrica y/o bilateral. Las imágenes pueden contribuir a la sospecha diagnóstica pero el diagnóstico definitivo es histopatológico.

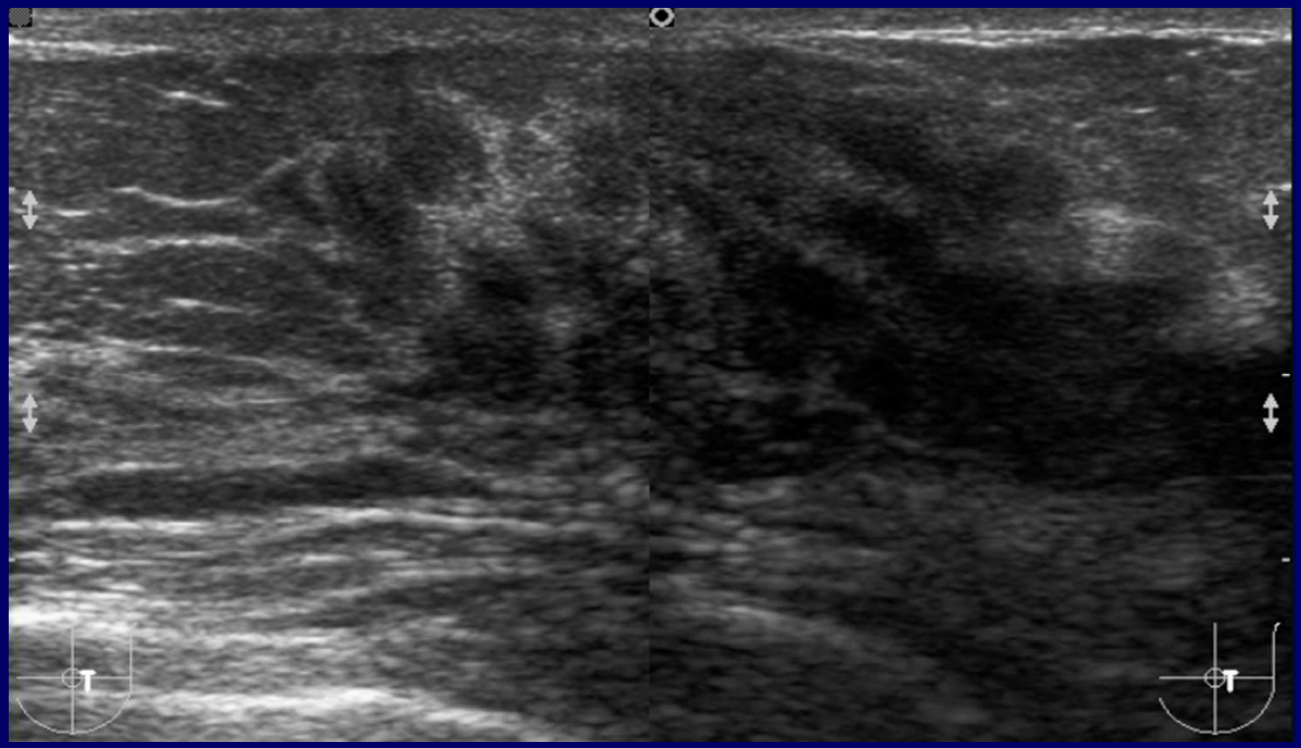
La mamografía muestra masas mal definidas o densidades asimétricas, a menudo enmascaradas por tejido glandular denso, no observándose espículas ni microcalcificaciones asociadas.

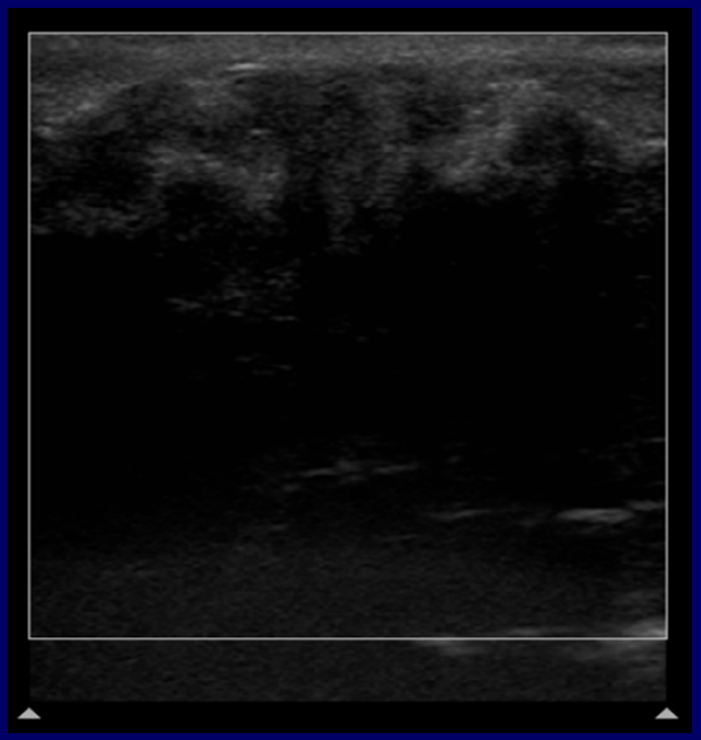




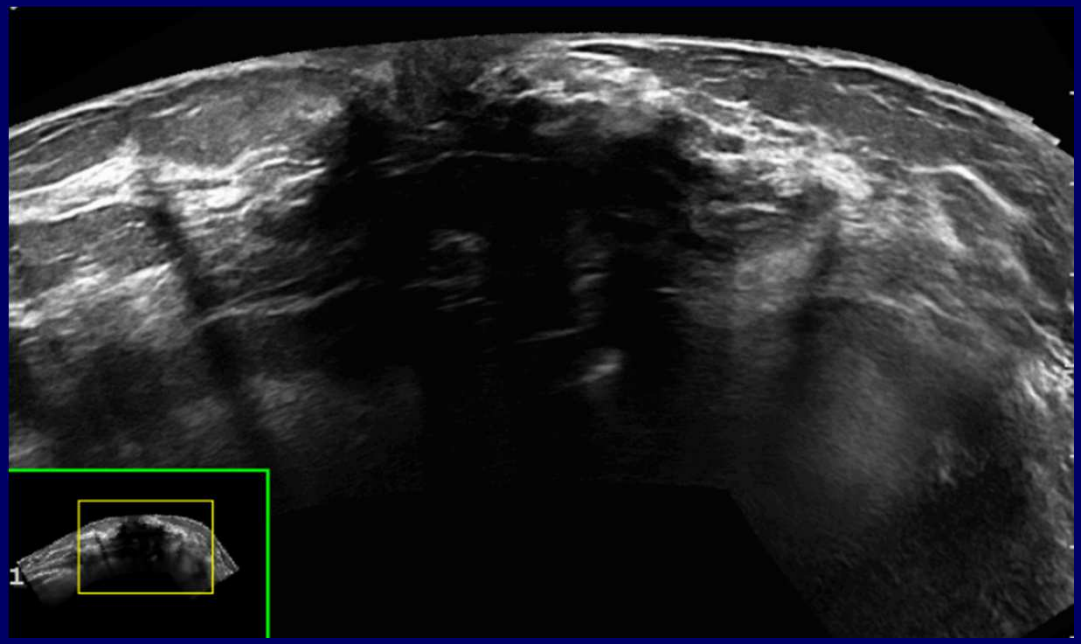
Mamografía bilateral en incidencia MLO y CC: Parénquima mamario de características normales para la edad. Por la densidad del parénquima mamario se sugirió completar el estudio con ecografía: BI-RADS 0.

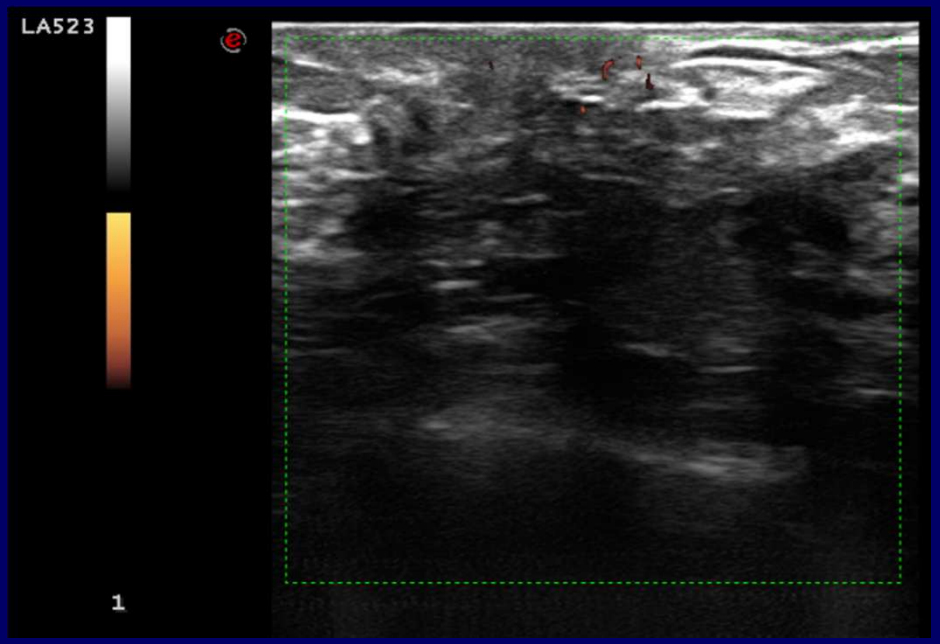
La ecografía revela los hallazgos imagenológicos más característicos: masas hipoecoicas irregulares con marcada sombra acústica posterior.





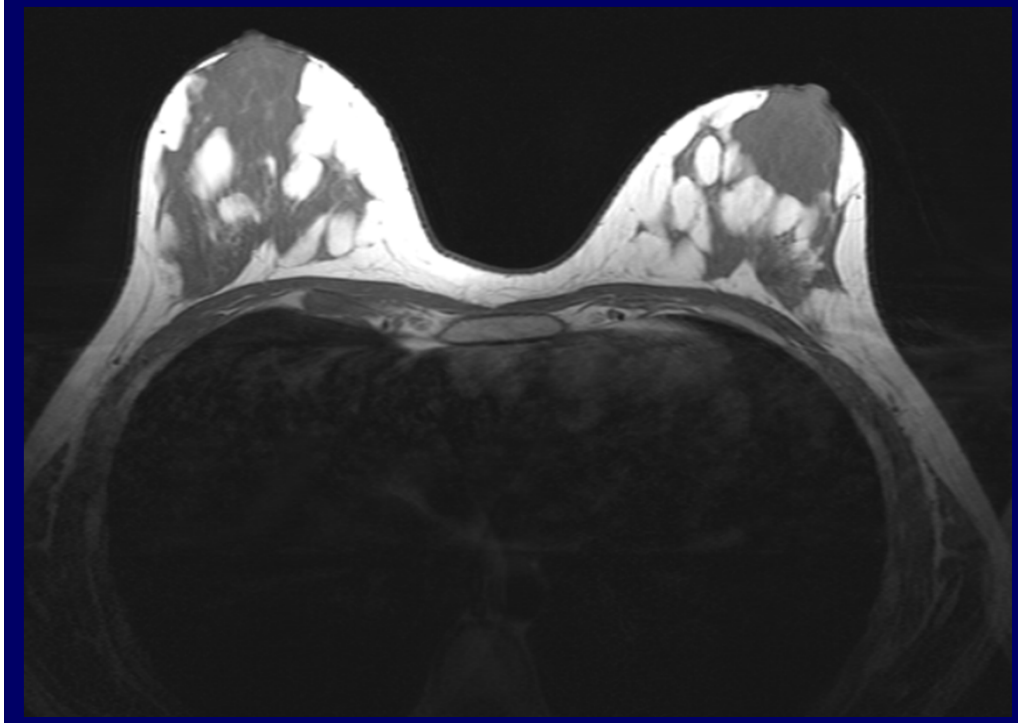
Ecografía mamaria: Área hipoecoica, de bordes mal definidos , con escasa absorción posterior y sin evidencia de vascularización al power color, en proyección de hora 3, peri-areolar izquierda.

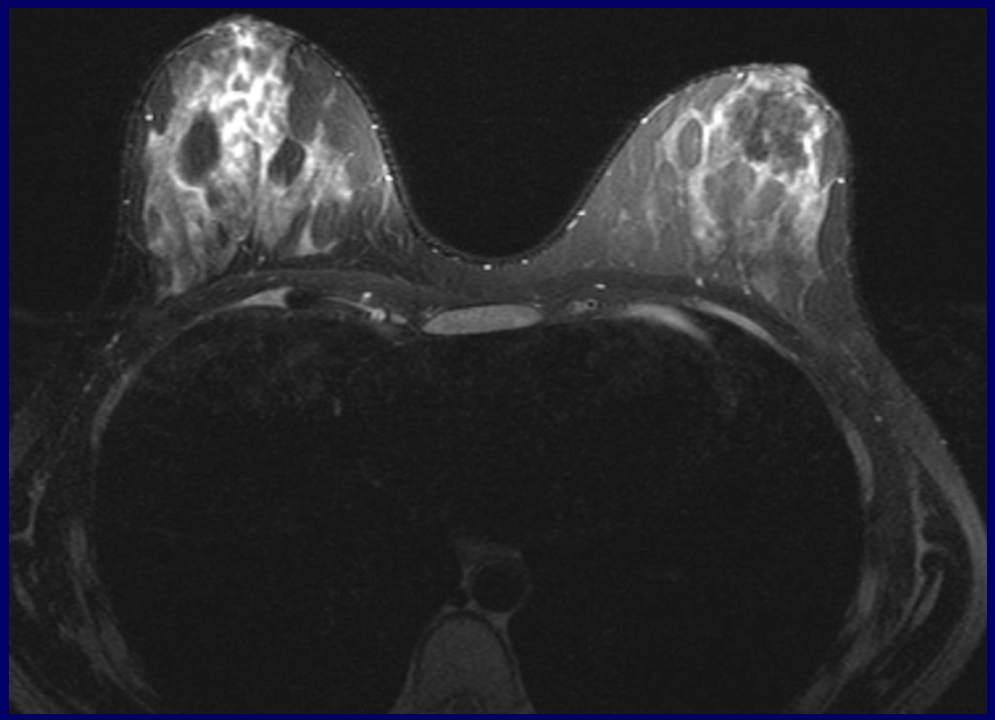




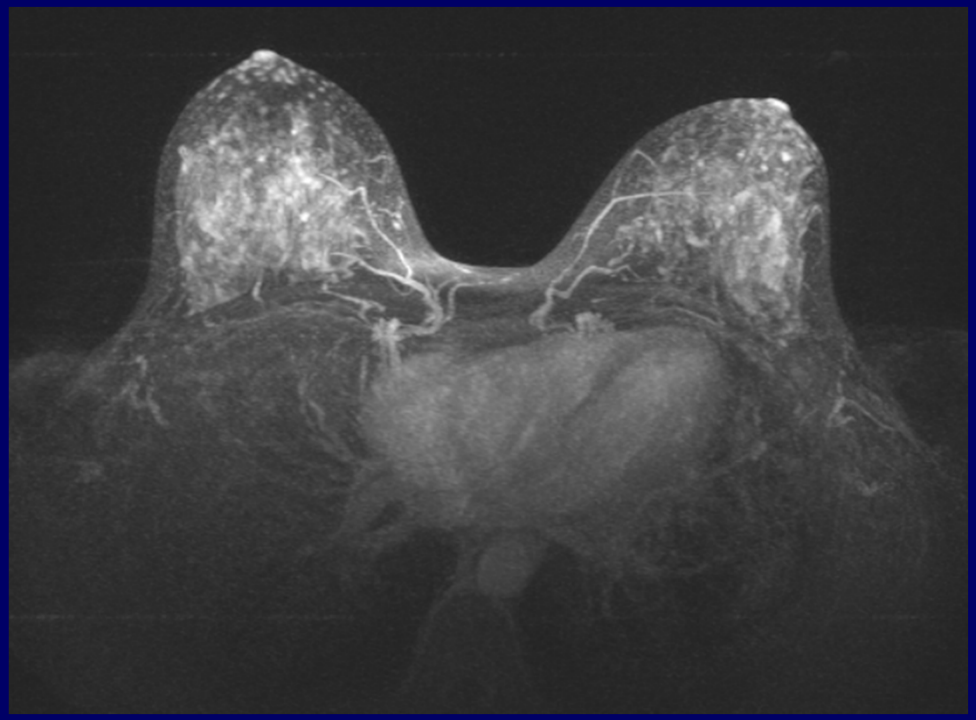
Ecografía mamaria: Imagen hipoecoica, de bordes irregulares, con marcada absorción posterior y algunos vasos al power color, en proyección retroareolar izquierda.

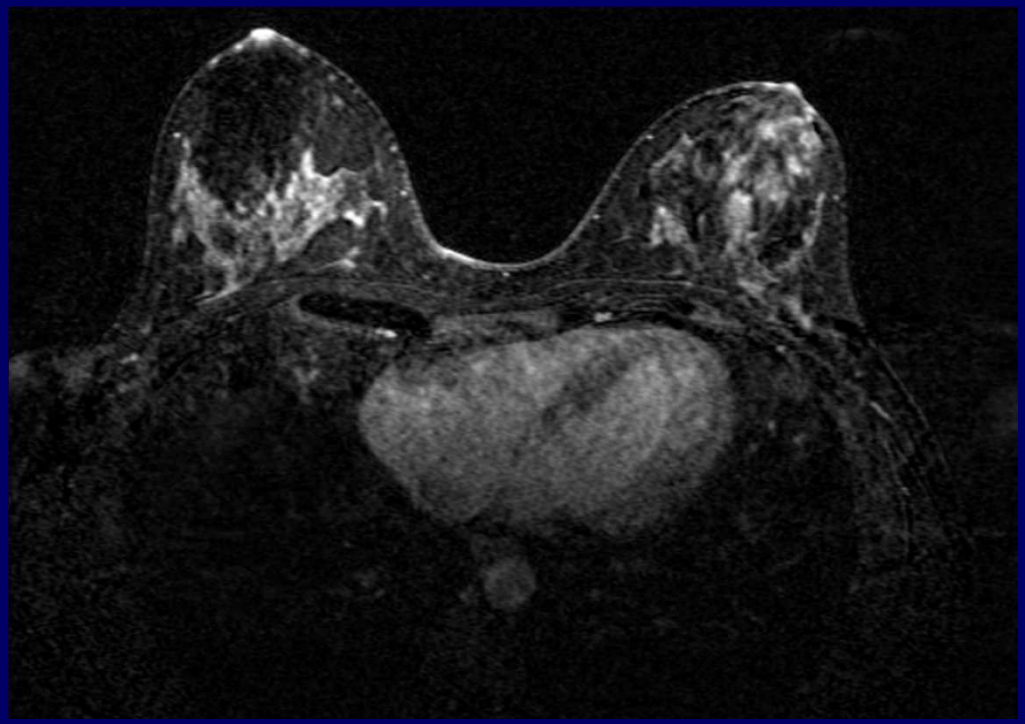
En la RMI los hallazgos no tienen un patrón característico, pudiendo colaborar en el diagnóstico en aquellos casos en los no demuestra realces en las series con contraste, comportándose como tejido mamario.





RMI mamaria, secuencias T1 y T2 con saturación grasa: Aumento del tejido fibroglandular en ambas mamas, a predominio de la región retroareolar izquierda, sin evidencia de imágenes nodulares.





RMI mamaria, secuencias gradiente T1 en 3D y T1 con contraste endovenoso y saturación grasa: Se visualiza aumento del tejido fibroglandular, a predominio retroareolar de mama izquierda, con realce tipo puntiforme difuso, sugerente de displasia fibroquística.

Conclusiones

El conocimiento de los hallazgos imagenológicos en la mastopatía diabética, y la utilización de la biopsia core para certificar su diagnóstico, pueden evitar biopsias y cirugías a cielo abierto, innecesarias y a veces múltiples.

Bibliografía

- Sellers TA, Jensen LE, Vierkant RA. Association of diabetes with mammographic breast density and breast cancer in the Minnesota breast cancer family study. Cancer Causes Control. 2007;18(5):505-515.
- Camuto PM, Zetrenne E, Ponn T. Diabetic mastopathy: A report of 5 cases and a review of the literature. Arch Surg. 2000;135(10):1190-1193.
- Baratelli GM, Riva C. Diabetic fibrous mastopathy: Sonographic-pathologic correlation. J Clin Ultrasound. 2005;33(1):34-37.
- Wong KT, Tse GM, Yang WT. Ultrasound and MR imaging of diabetic mastopathy. Clin Radiol. 2002;57(8):730-735.
- Mak CW, Chou CK, Chen SY, Lee PS, Chang JM. Diabetic mastopathy. Br J Radiol 2003; 76: 192-4.
- Zaragoza C, García JA, Mauir F, Vázquez JL. Diabetic mastopathy; source of confusion with breast cancer. Med Clin (Barc) 2001; 117: 718-719.
- Wong KT, Tse MK, Yang WT. Ultrasound and MR Imaging of Diabetic Mastopathy. Clinical Radiology 2002; 57: 730-735.
- Murakami R, Kumita S, Yamaguchi K, Ueda T. Diabetic mastopathy mimicking breast cancer. Clinical Imaging. 2009;33:234---6.
- Mysler D, Sarquis F, Castro Barba M, Blejman O, Miller B, Lorusso C, et al. Imágenes en mastopatía diabética. Rev Chil Radiol. 2009;15:192---6.
- Ricart Selma V, Camps Herrero J, Martínez Rubio C, Cano Munoz R, González Noguera PJ, Formente Navarro M, et al. Mastopatía diabética: clínica, hallazgos radiológicos y anatomopatológicos y tratamiento. Radiología. 2011;53:349---54.