

Características clínicas y epidemiológicas de la mastitis crónica granulomatosa idiopática en un hospital peruano (2018 - 2019)

Clinical and epidemiological characteristics of idiopathic chronic granulomatous mastitis in a Peruvian hospital (2018 - 2019)

Edson O. Poma,^{1,2} Félix Ó. Cano,¹ Sammy Barzola,^{1,3} y Nilda A. Cárdenas,¹

¹ Facultad de Medicina Humana, Universidad Nacional del Centro del Perú, Huancayo, Perú.

² Departamento de Oncología, Hospital Ramiro Priale Priale, Huancayo, Perú.

³ Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina del Centro, Universidad Nacional del Centro del Perú, Huancayo, Perú.

Resumen: Objetivo: Determinar las características epidemiológicas y clínicas de la mastitis crónica granulomatosa idiopática (MGI) en pacientes atendidos en el Hospital Ramiro Priale, Huancayo durante el 2018 a 2019. Método: Estudio descriptivo, transversal retrospectivo en pacientes con diagnóstico de MGI. Resultados: Se encontró que de los 25 pacientes que cumplieron los criterios de inclusión, hay mayor afectación en mujeres entre los 25-30 años. El grado de instrucción predominante fue secundario (40%). El 48% fueron nulíparas, seguido de un 32% primíparas. Los métodos anticonceptivos naturales y orales se dieron en mayor frecuencia entre los 25-30 años con un 12% cada uno. Solo un 16% presentó antecedentes de mastitis. El 48% no presentaba ninguna comorbilidad, asimismo específicamente en la MGI, el 50% no tenía relación con ninguna comorbilidad. El síntoma más frecuente fue el dolor (83%). El método diagnóstico más empleado fue la ecografía en el 48%, siendo más frecuente entre 25-30 años. La cirugía más empleada fue el desbridamiento (48%) con mayor frecuencia de 25 a 30 años (24%). Conclusiones: La MGI tiene principal afectación en mujeres con edad fértil entre 25 a 30 años, en la mitad de ellas, se asocia a nuliparidad y comorbilidades, además los métodos anticonceptivos naturales y orales fueron los más frecuentes; los síntomas fueron dolor mamario y tumoración. La ecografía y la ecografía más biopsia fueron los métodos diagnósticos más empleados y la cirugía predominante fue el desbridamiento.

Palabras clave: Mastitis Granulomatosa Idiopática, mastitis, características epidemiológicas, biopsia, cirugía.

Abstract: Objective: To determine the epidemiological and clinical characteristics of idiopathic chronic granulomatous mastitis (MGI) in patients seen at the Ramiro Priale Hospital, Huancayo during 2018 to 2019. Methods: Descriptive, retrospective cross-sectional study in patients with a diagnosis of MGI. Results: It was found that of the 25 patients who met the inclusion criteria, there is greater involvement in women between the ages of 25-30 years. The predominant educational level was secondary (40%). The 48% were nulliparous, followed by 32% primiparous. Natural and oral contraceptive methods were most frequently used in women aged 25-30 years with 12% each. Only 16% had a history of mastitis. The 48% did not present any comorbidity, and specifically in MGI, 50% were not related to any comorbidity. The most frequent symptom was pain (83%). The most frequently used diagnostic method was ultrasound in 48%, being more frequent between 25-30 years of age. The most frequently used surgery was debridement (48%) with higher frequency between 25-30 years (24%). Conclusions: MGI has main affection in women with fertile age between 25 to 30 years, in half of them, it is associated with nulliparity and comorbidities, also natural and oral contraceptive methods were the most frequent; the symptoms were breast pain and tumorization. Ultrasonography and ultrasonography plus biopsy were the most used diagnostic methods and the predominant surgery was debridement.

Keywords: idiopathic granulomatous mastitis, mastitis, epidemiological characteristics, biopsy, surgery.



Referencia: Poma, E. O. Cano, F. Ó. Barzola, S. . y Cárdenas, N. A. (2024). Características clínicas y epidemiológicas de la mastitis crónica granulomatosa idiopática en un hospital peruano (2018 - 2019). *Prospectiva Universitaria en Ciencias de la Salud*, 05(02), 14–17. <https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/pucsa/article/view/2287>

Recibido: 24 de octubre de 2024

Aceptado: 24 de marzo de 2025

Publicado: 25 de marzo de 2025

Prospectiva Universitaria en Ciencias de la Salud. Vol. 05, núm. 02, julio a diciembre, 2024. Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons



CC BY 4.0 DEED

Attribution 4.0 International
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

1. Introducción

La mastitis granulomatosa idiopática (MGI) es una enfermedad inflamatoria crónica poco común y benigna de la mama de etiología y duración desconocida, que hasta la actualidad no cuenta con un tratamiento estandarizado (Guio et al., 2016; Takano & Prialé, 2010). La (MGI) es una patología poco conocida y estudiada, relacionada con la tuberculosis (Cuervo et al., 2013; Escobar, 2011; Vargas-Hernández, 2014), por la ausencia de manifestaciones específicas para su diagnóstico, con altos grados de sospecha maligna; localizado frecuentemente en el cuadrante supero-externo de la mama, simulando así un carcinoma de mama (Feijoo, 2019; Ramírez P et al., 2015; Rojas, 2015; Sotaya, 2019), una enfermedad prevalente en Latinoamérica, predominante en la población menopausica donde 1 de cada 12 masas palpables es maligna (Aghajanzadeh et al., 2015; Córdova & Cadena, 2022).

El término MGI fue descrito inicialmente por Kessler y Wolloch en 1972 (Pérez-Velázquez et al., 2020), siendo utilizado para identificar lesiones granulomatosas sin causa identificable, haciendo exclusión de otras causas de lesiones granulomatosas; se ha postulado una respuesta autoinmune localizada con retención de secreciones ricas en proteínas en los conductos de grasa y extravasados, pero la etiología sigue siendo desconocida (Jiménez et al., 2015; Pérez et al., 2007). La MGI se presenta predominante en mujeres en edad reproductiva de 17 a 42 años, con mayor frecuencia en multíparas entre 30 y 40 años (Chu et al., 2017; Memis et al., 2002) con mayor prevalencia es mujeres hispano-mexicanas, pero sin predisposición étnica (Espínola-Docio et al., 2016; Kocaoglu et al., 2004).

Clínicamente un 57% se presenta como un bulto indurado en la mama, mastalgia en un 33%, con eritema e inflamación en menor porcentaje (Al-Khaffaf et al., 2008; Gon et al., 2013). Otros síntomas menos comunes están referidos como fiebre, ulceración de piel, inversión del pezón, adenopatías axilares, formación de fistulas y abscesos.(1)(5)(22) Esta enfermedad es un reto diagnóstico y de manejo, ya que los hallazgos clínicos y de imagen son inespecíficos requiriendo el descarte de patologías infecciosas: bacterianas, micóticas y parasitarias (León, 2018; Martínez, 2022) para evitar tratamientos agresivos como más mastectomías radicales por error. Siendo esta enfermedad poco estudiada, nuestro estudio tiene el objetivo de determinar las características clínicas y epidemiológicas a fin de contribuir a un diagnóstico y tratamiento precoz.

2. Métodos

Se presenta un estudio descriptivo transversal para lo cual se revisaron en forma retrospectiva, las histo-

rias clínicas de los pacientes atendidos en el servicio de oncología cuyo diagnóstico fue mastitis granulomatosa idiopática en el Hospital Ramiro Prialé Prialé, Huanuco durante el periodo de enero del 2018 hasta diciembre del 2019, para lo cual se construyó una ficha de recolección. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, identificándose 25 pacientes para el estudio.

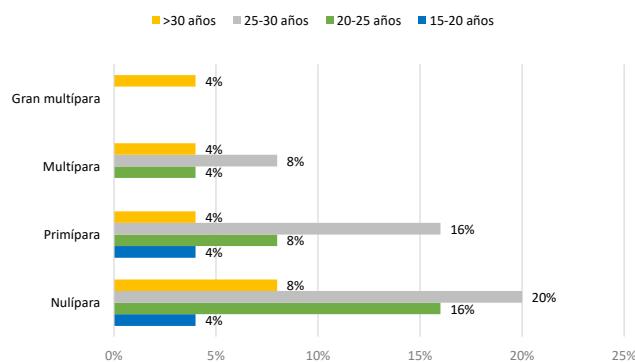
Se incluyeron pacientes con diagnóstico histológico y/o diagnóstico por imágenes; se excluyeron historias clínicas incompletas, además de historias que no precisaron el método diagnóstico para mastitis granulomatosa idiopática.

Se analizaron las siguientes variables: edad, estado civil, grado de instrucción, paridad, el uso de métodos anticonceptivos, antecedentes de mastitis, comorbilidades; cuadro clínico, método diagnóstico y tratamiento quirúrgico. El análisis de las variables clínicas y epidemiológicas se realizó en los Programa Excel 2016 y SPSS 29.0

3. Resultados

En el estudio se identificaron 25 pacientes. El sexo mayoritario fue el de las mujeres con un 92%, el intervalo de edad más predominante se halló entre los 25 y 30 años, con un porcentaje del 40 %. En relación a la variable edad y estado civil, el resultado fue de solteras en un 44%, de ellas, el 20% se encontró entre 25-30 años, seguido de 24% mujeres con estado civil conviviente. El grado de instrucción de nuestras participantes fue en su mayoría el grado de secundaria con un 40%. Se evidenció la relación de edad y paridad, el resultado fue que un 48% presentó mastitis granulomatosa idiopática en las nulíparas, seguido de un 32% en mujeres primíparas, y por último esta patología se presentó en un 4% en mujeres multíparas (Figura 1).

Figura 1
Paridad Según Edad



La correlación entre métodos anticonceptivos y edad dieron como resultado que los métodos anticonceptivos naturales y los anticonceptivos orales, se die-

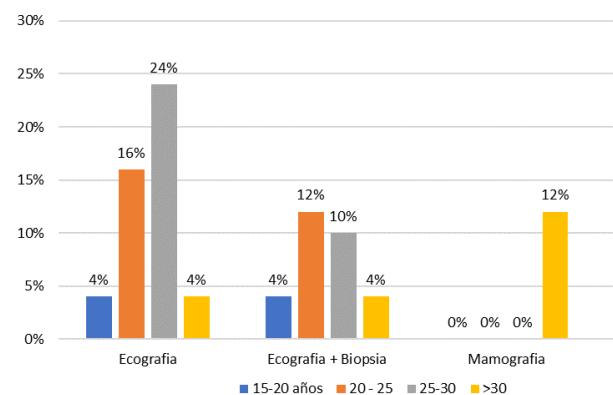
ron en mayor frecuencia entre las edades de 25 a 30 años con un 12% cada uno. Las participantes que presentaron antecedentes de mastitis se relacionaron en un 24% con la mastitis crónica, del total de pacientes un 60% si tenían antecedentes de mastitis, en cuanto a la mastitis granulomatosa idiopática solo un 16% presento antecedentes de mastitis. Con respecto a las comorbilidades se refirió que, según el tipo de mastitis, un 48% no presentaba ninguna correlación con alguna comorbilidad, asimismo mencionando específicamente a la mastitis granulomatosa idiopática, se evidenció que el 50% no tenía relación con ninguna comorbilidad, mientras que la otra mitad si se asoció con alguna patología, pues una paciente presentó diabetes mellitus, otra, hipertensión y la última, inmunosupresión.

En las pacientes que manifestaron el cuadro clínico de la mastitis granulomatosa idiopática, se analizó de manera disagregada y aislada cada síntoma o signo, logrando apreciar, que el síntoma más frecuente fue el dolor mamario presente en 5 de ellas, representado el 83% del total; mientras que, en 4 de ellas, se apreció una masa representando exactamente el 67%. En contraste, el signo menos frecuente fue la secreción mamaria, presente solo en una paciente (17%). Los métodos diagnósticos con que fueron diagnosticados definitivamente los pacientes contenidos en los grupos etarios, se observa que el método más empleado fue la ecografía en 12 pacientes representando el 48%, siendo más frecuente en la edad de 25 a 30 años, en la mitad de los mismos, es decir el 24%; seguido muy de cerca por la ecografía más biopsia en el 40% del total también en el mismo grupo etario que la ecografía, mientras que solo 3 pacientes mayores de 30 años fueron diagnosticadas

por medio de la tomografía (Figura 1).

Figura 2

Método de Diagnóstico Según Edad



Asimismo, en relación al tipo de cirugía realizado en las diferentes edades, se pone en evidencia que, la cirugía más empleada en los pacientes fue el desbridamiento, en el 48% del total y el grupo donde se realizó con mayor frecuencia este procedimiento fue en el de 25 a 30 años (24%), seguido por la tumorectomía en 10 de los pacientes representando el 40% del total, encontrándose que el grupo etario más numeroso, se trató del mismo que el procedimiento anterior. Los diferentes tipos de cirugía que se practicó en los pacientes con el diagnóstico de mastitis granulomatosa idiopática, se observó que el procedimiento del que mayor se hizo empleo, se trató del desbridamiento, exactamente en la mitad de los pacientes (50%), seguido de la tumorectomía en el 33% y solo un paciente fue tributario a la realización de la segmentectomía mamaria.

Referencias

- Aghajanzadeh, M., Hassanzadeh, R., Alizadeh Sefat, S., Alavi, A., Hemmati, H., Esmaeili Delshad, M. S., Emir Alavi, C., Rimaz, S., Geranmayeh, S., Najafi Ashtiani, M., Habibzadeh, S. M., Rasam, K., & Massahniya, S. (2015). Granulomatous mastitis: Presentations, diagnosis, treatment and outcome in 206 patients from the north of Iran. *Breast (Edinburgh, Scotland)*, 24(4), 456-460. <https://doi.org/10.1016/j.breast.2015.04.003>
- Al-Khaffaf, B., Knox, F., & Bundred, N. J. (2008). Idiopathic granulomatous mastitis: A 25-year experience. *Journal of the American College of Surgeons*, 206(2), 269-273. <https://doi.org/10.1016/j.jamcollsurg.2007.07.041>
- Chu, A. N., Seiler, S. J., Hayes, J. C., Wooldridge, R., & Porembka, J. H. (2017). Magnetic resonance imaging characteristics of granulomatous mastitis. *Clinical Imaging*, 43, 199-201. <https://doi.org/10.1016/j.clinimag.2017.03.012>
- Córdoba, S. S., & Cadena, M. A. (2022). Presentación clínica y hallazgos radiográficos de pacientes con diagnóstico histopatológico de mastitis granulomatosa idiopática. *Cambios rev med*, 21(2), 878-878. Consultado el 24 de marzo de 2025, desde <https://revistahcam.iess.gob.ec/index.php/cambios/article/view/878/628>
- Cuervo, S. I., Bonilla, D. A., Murcia, M. I., Hernández, J., & Gómez, J. C. (2013). Tuberculosis of the breast. *Biomedica: Revista Del Instituto Nacional De Salud*, 33(1), 36-41. <https://doi.org/10.1590/S0120-41572013000100005>

- Escobar, M. I. (2011, 15 de octubre). *Patología benigna de mama, propuesta educativa y protocolo de manejo Centro Ambulatorio del Seguro Social No. 40 Quevedo, enero a diciembre de 2010*. Ecuador. Consultado el 24 de marzo de 2025, desde <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/981>
- Espínola-Docio, B., Costa-Romero, M., Díaz-Gómez, M., & Paricio-Talayero, J. M. (2016). Mastitis. Puesta al día. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 114(6). <https://doi.org/10.5546/aap.2016.576>
- Feijoo, R. E. (2019). *Características clínicas y epidemiológicas de pacientes con mastitis granulomatosa en la Clínica Detecta 2012 - 2017* [Tesis de lic.]. Universidad de San Martín de Porres. Consultado el 24 de marzo de 2025, desde <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/4703>
Accepted: 2019-04-25T09:40:41Z.
- Gon, S., Bhattacharyya, A., Majumdar, B., & Kundu, S. (2013). Tubercular mastitis - a great masquerader. *Turk Patoloji Dergisi*, 29(1), 61-63. <https://doi.org/10.5146/tjpath.2013.01150>
- Guio, J. I., Cruz, Á. R., & Pérez, J. E. (2016). Mastitis granulomatosa: Presentación clínica, imagenológica e histológica. Serie de casos. *Repertorio de Medicina y Cirugía*, 25(4), 235-240. <https://doi.org/10.1016/j.reper.2016.11.003>
- Jiménez, M., Melero, A., & Sánchez, R. (2015). Mastitis granulomatosa. *Clínica e Investigación en Ginecología y Obstetricia*, 42(3), 141-144. <https://doi.org/10.1016/j.gine.2014.02.001>
- Kocaoglu, M., Somuncu, I., Ors, F., Bulakbasi, N., Tayfun, C., & Ilkbahar, S. (2004). Imaging findings in idiopathic granulomatous mastitis. A review with emphasis on magnetic resonance imaging. *Journal of Computer Assisted Tomography*, 28(5), 635-641. <https://doi.org/10.1097/01.rct.0000131927.82761.40>
- León, W. (2018). *Aspectos clínicos y epidemiológicos de la mastitis crónica granulomatosa en pacientes hospitalizadas del Hospital Regional Honorio Delgado entre los años 2013 al 2017* [Tesis de lic.]. Universidad Nacional de San Agustín. Consultado el 24 de marzo de 2025, desde <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5537>
- Martínez, M. (2022, 27 de julio). *Mastitis granulomatosa idiopática* [Tesis doctoral, Universitat Internacional de Catalunya]. Consultado el 24 de marzo de 2025, desde <https://www.tdx.cat/handle/10803/675428>
Accepted: 2022-09-22T18:16:57Z.
- Memis, A., Bilgen, I., Ustun, E. E., Ozdemir, N., Erhan, Y., & Kapkac, M. (2002). Granulomatous mastitis: Imaging findings with histopathologic correlation. *Clinical Radiology*, 57(11), 1001-1006. <https://doi.org/10.1053/crad.2002.1056>
- Pérez, J. A., Bohle, J., Sánchez, G., Carrasco, C., & Mariángel, P. (2007). Mastitis Granulomatosa Idiopática: Diagnóstico y Tratamiento En 14 Casos. *Revista chilena de cirugía*, 59(4), 259-263. <https://doi.org/10.4067/S0718-40262007000400003>
- Pérez-Velázquez, E. I., Espinosa-Valencia, K. M., Rosas-Baldazo, D., Ibarra-Patiño, R., Pérez-Velázquez, E. I., Espinosa-Valencia, K. M., Rosas-Baldazo, D., & Ibarra-Patiño, R. (2020). Mastitis granulomatosa idiopática: características demográficas, clínicas e imagenológicas en una serie de casos. *Ginecología y obstetricia de México*, 88(9), 598-605. <https://doi.org/10.24245/gom.v88i9.4440>
- 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>
- Rojas, F. N. (2015, 20 de mayo). *Evidencia actual sobre características demográficas en mastitis granulomatosa idiopática* [Tesis de lic.]. Universidad del Rosario. Consultado el 24 de marzo de 2025, desde <http://repository.urosario.edu.co/handle/10336/10684>
- Sotaya, A. L. (2019). *Hallazgos histológicos asociados a la mastitis granulomatosa por Mycobacterium tuberculosis en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Cayetano Heredia 2010-2017* [Tesis de lic.]. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Consultado el 24 de marzo de 2025, desde <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/6644>
Accepted: 2019-06-20T14:49:41Z.
- Takano, J., & Prialé, P. (2010). Mastitis crónica granulomatosa idiopática: reporte de un caso. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2010.274.1539>
- Vargas-Hernández, V. M. (2014). Mastitis granulomatosa idiopática. *Rev Hosp Juárez México*, 81(3), 174-181. <https://www.medigraphic.com/pdfs/juarez/ju-2014/ju143g.pdf>