



<https://www.revclinesp.es>

922 - MASTITIS GRANULOMATOSA: ESTUDIO DESCRIPTIVO DE UNA SERIE DE PACIENTES DIAGNOSTICADAS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BELLVITGE EN LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS

Georgina Sauqué Pintos, Sebastia Quetglas Rosello, Samuel Rivera Español, Olga Capdevila Pons y Francesca Mitjavila Villero

Hospital Universitari de Bellvitge, Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Analizar las características clínicas y la respuesta al tratamiento de la mastitis granulomatosa.

Métodos: Estudio observacional y retrospectivo de las pacientes diagnosticadas de mastitis granulomatosa en el Hospital Universitario de Bellvitge desde el año 2012. Se incluyeron todas las pacientes con diagnóstico anamopatológico y con seguimiento en consultas externas del centro. Se recogieron variables demográficas, clínicas, analíticas y de tratamiento. Se consideró remisión completa (RC) la completa desaparición de las lesiones y remisión parcial (RP) una disminución de más del 50% de la lesión. Los datos se analizaron mediante con el paquete estadístico IBM SPSS 19.0.

Resultados: se han incluido un total de 26 pacientes con una edad media al diagnóstico de 38 años (IQR 19-54), con un tiempo medio de seguimiento de 12 meses (IQR 3-26). La mayoría (73%) eran de origen hispánico. El tiempo medio desde el inicio de síntomas al diagnóstico fue de 4 meses (IQR 0-37). Todas se presentaron de manera unilateral (100%). 12 pacientes (46%) presentaron adenopatías axilares al diagnóstico y 11 se presentaron con fistulización (42%). Ninguna paciente presentó datos clínicos acompañantes sugestivos de enfermedad sistémica acompañante y las determinaciones tanto de Anticuerpos antinucleares (ANA) como de la enzima conversora de angiotensina (ECA) fueron negativas. En 18 pacientes se realizó análisis de quantiferón en sangre, resultando positivo en 8 (44%). Se realizaron cultivos de secreciones en un total de 17 pacientes siendo positivo en 9 (53%). De los cultivos que resultaron positivos, un 86% correspondían a *Corynebacterium* spp. La mayoría de pacientes (92%) recibieron tratamiento con prednisona a dosis inicial entre 0,5 y 1 mg/kg, con pauta descendiente posterior, durante un tiempo medio de 6 meses (IQR 0,7-20). En 9 pacientes (36%) se añadió metotrexate como tratamiento ahorrador de corticoides. El tiempo medio de tratamiento con metotrexato fue de 8 meses (IQR 2-22). 18 pacientes (69%) presentaron respuesta completa, 7 (27%) respuesta parcial y una fue pérdida de seguimiento. El tiempo a la RC fue menor en las pacientes tratadas solo con prednisona frente a las que asociaron metotrexato (5 vs. 10 meses), sin alcanzar diferencias significativas ($p = 0,06$). Tampoco hubo diferencias significativas en la tasa de RC entre las pacientes tratadas solo con prednisona y las que recibieron metotrexato (62 vs. 78%, $p = 0,6$). Solo dos pacientes de las 13 (15%) que alcanzaron RC presentaron recidiva después de una media de 5,4 meses.

Conclusiones: La mastitis granulomatosa es una enfermedad infrecuente que afecta a mujeres jóvenes con predominio en pacientes de origen hispánico. No existe consenso respecto al mejor tratamiento de elección en estas pacientes, siendo el tratamiento con corticoides orales el más utilizado. En nuestra experiencia no hubo diferencias en el porcentaje de pacientes que alcanzaron la RC según hubieran recibido tratamiento con

prednisona en monoterapia o asociada a metotrexate. El tiempo medio a la remisión fue inferior en las pacientes tratadas solo con prednisona, lo que probablemente refleja que el metotrexato se añadió en aquellas pacientes con curso inicial más agresivo.