



P-025 - MASTITIS NECROTIZANTE SECUNDARIA A CALCIFILAXIS

Rodríguez González, Juan Pablo; Martínez Solà, Anabel; Argudo Aguirre, Nuria; Jiménez Gómez, Marta; Navarro Barbancho, Anna; Vásquez de las Heras, Ivonne; Pazmiño, Andrea

Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Introducción: La mastitis necrotizante secundaria a calcifilaxis es una complicación poco común y grave de la calcifilaxis, una enfermedad caracterizada por calcificación de pequeños vasos sanguíneos (arteriolas y capilares) y la consecuente isquemia tisular. Esta forma específica de mastitis usualmente se observa en pacientes con enfermedades crónicas como la insuficiencia renal crónica, la diabetes mellitus, la inmunodepresión y la obesidad. Se manifiesta con dolor localizado, enrojecimiento, induración y aparición de placas necróticas cutáneas.

Caso clínico: Se presenta el caso de una mujer de 69 años con antecedentes relevantes de insuficiencia renal crónica en hemodiálisis, fibrilación auricular y obesidad mórbida. Presentó clínica de mastalgia izquierda y eritema, lo cual fue inicialmente orientado como mastitis no complicada, por lo que se inició tratamiento con clindamicina durante 10 días. Posteriormente, la paciente consultó en urgencias debido a empeoramiento local junto con hipotensión arterial y taquicardia, requiriendo soporte vasoactivo. A la exploración física destacaba una mama izquierda pétrea con eritema de la piel y placa necrótica. Los análisis de laboratorio mostraron elevación de parámetros inflamatorios, incluyendo una procalcitonina elevada. Se realizaron mamografía y tomografía de tórax evidenciando inflamación difusa de la glándula mamaria sin presencia de colecciones ni gas. Se inició tratamiento antibiótico de amplio espectro y se completó el estudio con biopsia tipo punch cutáneo, confirmando la presencia de necrosis. Se indicó tratamiento quirúrgico urgente mediante mastectomía simple. El examen histopatológico informó de mastitis gangrenosa sin evidencia de lesiones neoplásicas, pero con datos sugestivos de calcifilaxis. A las 48 horas, la paciente presentó tumefacción en la mama contralateral, que no progresó tras de iniciar tratamiento con tiosulfato. Tras la intervención quirúrgica se logró controlar el foco séptico y el posoperatorio de la paciente cursó de forma correcta logrando el alta a domicilio en las semanas siguientes.

Discusión: La mastitis necrotizante es una afección rara pero grave, cuando se asociada a calcifilaxis, el pronóstico suele ser fatal, por lo que la eliminación quirúrgica del tejido afectado y el uso de antibióticos de amplio espectro constituyen el tratamiento principal para reducir complicaciones graves.