



0 - Mastopatía diabética: espectro de hallazgos en las pruebas de imagen

V. Navarro Aguilar, G. Montoliu Fornás, R.M. Viguer Benavent, J.L. Camacho Alcázar, C. Aboud Llopis y T. Montón Segarra

Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia, España.

Resumen

Objetivo docente: Conocer el espectro de manifestaciones en las diferentes pruebas de imagen de la mastopatía diabética.

Revisión del tema: La mastopatía diabética es una complicación de la glándula mamaria secundaria a diabetes mellitus de larga evolución y que consiste en un aumento de la consistencia y densidad del tejido glandular dando la apariencia clínica y radiológica de una neoplasia. Es una entidad muy poco frecuente que afecta fundamentalmente a mujeres con diabetes de larga evolución, generalmente insulinodependientes. Clínicamente se manifiesta en la mayoría de las pacientes como nódulos o masas de consistencia pétrea y que pueden ser bilaterales. En las pruebas de imagen, la mamografía muestra generalmente unas mamas muy densas de forma bilateral donde no pueden identificarse nódulos por la alta densidad de toda la glándula. Ecográficamente se muestra típicamente como una lesión hipoeocoica, mal delimitada y con marcada sombra acústica posterior (BI-RADS 4). Al estudio Doppler no presenta una vascularización significativa. La RM dinámica se ha utilizado recientemente para caracterizar estas lesiones que con las pruebas previas presentan una alta sospecha de malignidad, y no muestran un patrón de captación típico, aunque generalmente son de aspecto benigno o hay ausencia de captación. Anatomopatológicamente esta entidad corresponde a una mastitis linfocitaria.

Conclusiones: Aunque se trata de una patología poco frecuente, la mastopatía diabética fibrosa o mastitis linfocitaria debe incluirse en el diagnóstico diferencial de las lesiones mamarias palpables en mujeres jóvenes diabéticas. Los antecedentes clínicos junto con los hallazgos típicos en las pruebas de imagen permiten establecer una alta sospecha diagnóstica.