



0 - Enfermedad de Mondor. ¿Tenemos alto índice de sospecha?

T. Domínguez Cejas, L. López González, C.C. Torrez Villarroel, N.B. Aristizábal Buitrago y J. Gómez Moríñigo

Complejo Asistencial Universitario de León, León, España.

Resumen

Objetivo docente: Reseñar los principales hallazgos de la enfermedad de Mondor, entidad benigna, autolimitada y poco conocida. Obtener precozmente un diagnóstico de certeza, con alto índice de sospecha clínico y radiológico.

Revisión del tema: La enfermedad de Mondor es una patología benigna y poco común caracterizada por una tromboflebitis superficial de las venas toracoepigástricas y/o sus confluentes. La mayoría de las pacientes afectadas son mujeres de entre 30 y 60 años. La etiología es multifactorial, desde procesos traumáticos o iatrogénicos hasta inflamatorios o tumorales. Clínicamente, se manifiesta como un cordón palpable y doloroso, pudiendo asociarse eritema, edema o retracción cutánea. El estudio mamográfico revela una densidad de partes blandas, de morfología lineal localizada más frecuentemente en el cuadrante superoexterno. Ecográficamente se identifica una estructura alargada tubular y anecogénica sin flujo en el estudio Doppler color, que corresponde a la vena trombosada. El tratamiento consiste en medicación antiinflamatoria y analgésica, con resolución clínica autolimitada, con una media de seis semanas de duración. Se recomienda seguimiento mamográfico y/o ecográfico durante aproximadamente 6 meses.

Conclusiones: La enfermedad de Mondor es una enfermedad infrecuente y benigna caracterizada por una tromboflebitis superficial de la región mamaria. El diagnóstico se realiza mediante la combinación de los hallazgos clínicos y de imagen. Como diagnóstico diferencial principal se incluye la diseminación linfática de tumores ocultos de mama. Al ser una patología autolimitada con resolución completa en escasas semanas, conocer sus características permite evitar procedimientos diagnósticos y/o terapéuticos innecesarios.