



CLÍNICA UNIVERSITARIA
REINA FABIOLA
Fundación para el Progreso de la UCC

ENFERMEDAD DE ZUSKA: UN CASO DE GALACTOFORITIS CRÓNICA SUPURATIVA

Leiggener, Sofía; Blanco, María Elena. SORDIC-FAARDIT
Presentación sin conflictos de intereses entre los autores
Córdoba, Argentina
sofialeiggener@hotmail.com

Presentación del caso



CLÍNICA UNIVERSITARIA
REINA FABIOLA
Fundación para el Progreso de la UCC

- Paciente **femenina** de 38 años de edad
- Sin antecedentes gineco-obstétricos de relevancia
- **Fumadora** desde los 20 años
- Presenta 3 episodios de **mastitis** en mama derecha con **supuración periareolar** en el transcurso de 2 años, los cuales son tratados con antibióticos que resuelven el cuadro pero **recidiva**
- A la exploración física se palpa una **tumoración retroareolar renitente**, de 3 cm de extensión, asociada a una **cicatriz periareolar** en hora 2 sin supuración activa



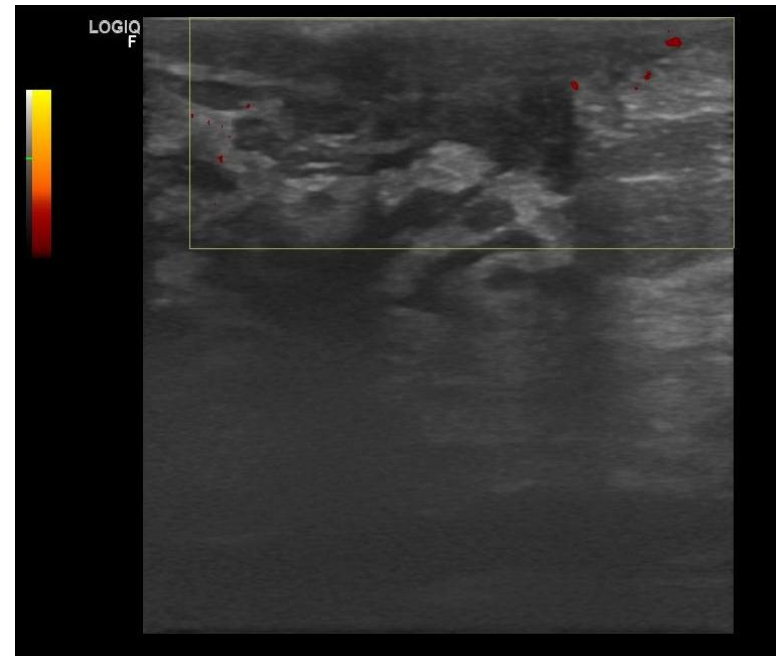
Congreso Internacional de
18° Diagnóstico por imágenes
de Córdoba

Hallazgos imagenológicos



CLÍNICA UNIVERSITARIA
REINA FABIOLA
Fundación para el Progreso de la UCC

- Ecografía mamaria: Ectasia ductal y trayecto fistuloso desde conductos retroareolares hacia piel en hora 2 periareolar de mama derecha, con una extensión aproximada de 1.9 x 1 cm. No se evidencian colecciones al momento del examen
- Mamografía: sin hallazgos de interés



Conducta:
Fistulectomía e Histología de la pieza quirúrgica:
Trayecto fistuloso con revestimiento de epitelio plano estratificado e infiltrado linfoide en la periferia

Discusión y Conclusión



CLÍNICA UNIVERSITARIA
REINA FABIOLA
Fundación para el Progreso de la UCC

- La **galactoforitis crónica supurativa** o **Enfermedad de Zuska** es una causa de mastitis no puerperal hasta en un 80% de los casos, con mayor prevalencia en **mujeres en edad reproductiva**
- Consiste en una comunicación patológica de un conducto galactóforo y el límite de la areola través de una **fístula** con un revestimiento de epitelio plano estratificado. Al obstruirse la misma por acumulación de detritus, conduce a la **inflamación local** y la formación de un **absceso subareolar**, que puede drenar de manera **crónica y recidivante**

Este proceso se asocia en aproximadamente un 90% de los casos al **consumo de tabaco**

Su diagnóstico imagenológico es principalmente mediante **ecografía**

El **tratamiento** del episodio agudo consiste en el **drenaje del absceso** y **antibioticoterapia** y su tratamiento definitivo es **quirúrgico**



Congreso Internacional de
18° Diagnóstico por imágenes
de Córdoba

Bibliografía



CLÍNICA UNIVERSITARIA
REINA FABIOLA
Fundación para el Progreso de la UCC

- Zuska JJ, Crile G Jr, Ayers WW. Fistulas of lactiferous ducts. Amer J Surg. 1951;81:312-7
- García Santos EP, Pardo García R, Sánchez García S, et al. Enfermedad de Zuska: fístula crónica mamaria infrecuente. Rev Senol Patol Mamar. 2018;31(3):118-119
- Reina Cubero R, Campos Arenas MR, García Gómez S, et al. (2018). La enfermedad inflamatoria en la mama: Más allá de la mastitis. SERAM. Recuperado a partir de <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/95>
- Pesci Feltri A, López Tovar MA, García Fleury I, et al. Fístula periareolar recidivante. Revisión de la literatura y descripción de una nueva técnica quirúrgica. Revista Venezolana de Oncología, vol. 31, núm. 2, pp. 136-140, 2019
- Rodríguez Muñoz S, Reina Cubero R, Olea Comas I, et al. Fístula periareolar recidivante: una extraña patología en el varón. SERAM. Recuperado a partir de <https://epos.myesr.org/poster/esr/seram2012/S-1197>



Congreso Internacional de
18° Diagnóstico por imágenes
de Córdoba