

Ecografía como herramienta clínica en atención primaria. Ectasia ductal mamaria en lactante.

AUTORES: Blanca Cano Sánchez de Tembleque, Beatriz Fernández Prudencio, África Palomera Martínez, Raquel Martín Molina, Maria Luz Prieto Cordero, Susana Viver Gómez. Hospital Universitario de Móstoles y Centro de Salud Luengo Rodríguez.

INTRODUCCIÓN

La telorragia es un síntoma poco frecuente en la edad pediátrica, siendo la principal causa la ectasia ductal mamaria (EDM). Este síntoma puede ser motivo de alarma y gran preocupación entre los progenitores y el personal sanitario. La etiología de la EDM es multifactorial y vinculada al proceso de adaptación hormonal en los primeros meses de vida. Se trata de una afección benigna y autolimitada, caracterizada por la dilatación del conducto mamario, fibrosis e inflamación periductal.

CASO CLÍNICO

UN DÍA CUALQUIERA, EN UN **CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA** CUALQUIERA....



AP: Nacido a término de peso adecuado para su edad gestacional, sin antecedentes perinatales reseñables.

... Lactante de 4 meses con sangrado mínimo e intermitente de pezón izquierdo de 5 días de evolución. Afebril, sin antecedente de traumatismo previo ni manipulación de la zona. Alimentación con lactancia materna exclusiva bien tolerada.



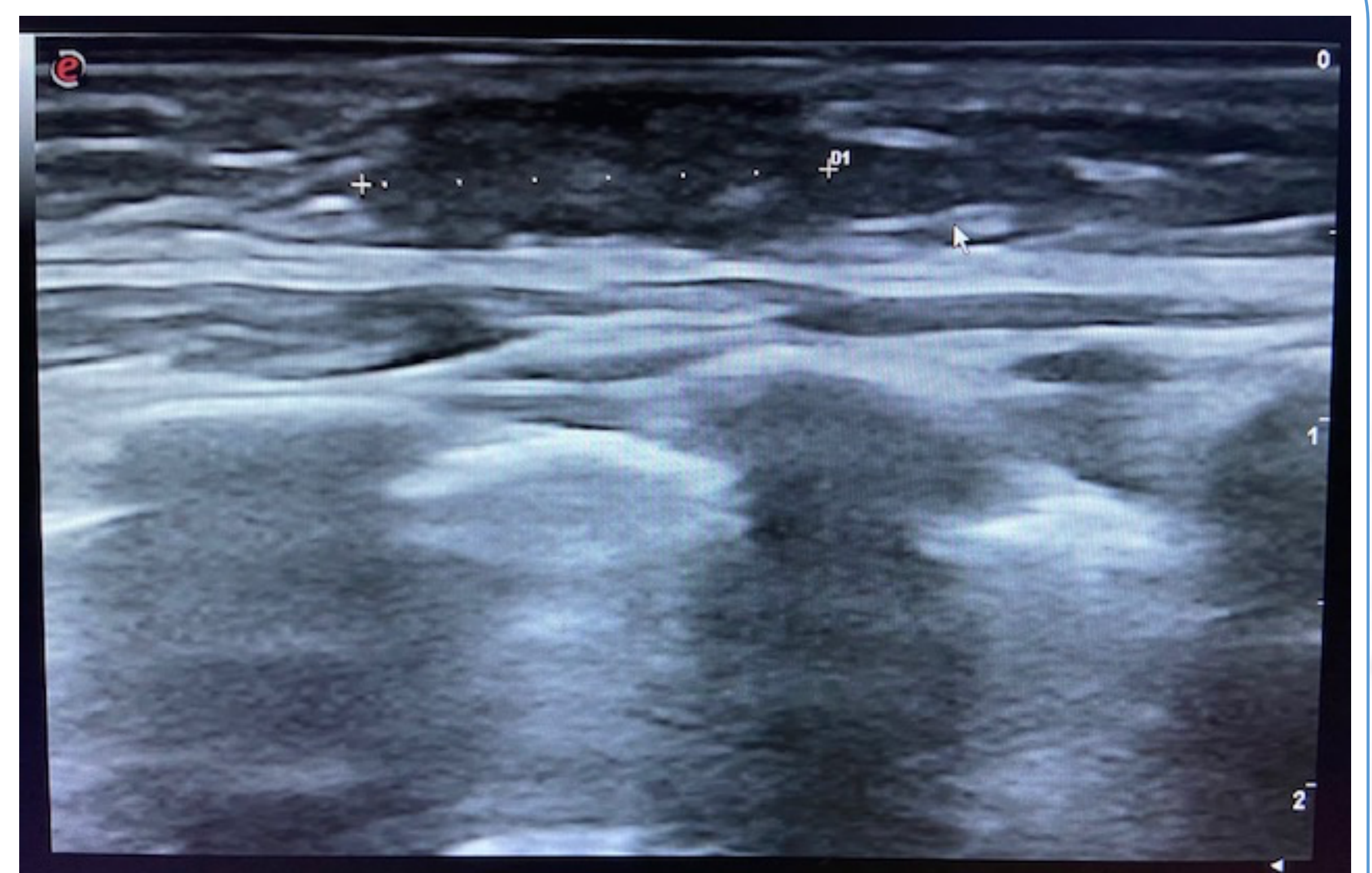
EN LA 1ª VISITA AL CENTRO DE SALUD...

EXPLORACIÓN FÍSICA:
secreción hemorrágica unilateral a través del pezón izquierdo sin palparse nódulo mamario subyacente. No doloroso a la manipulación. No signos de sobreinfección. Resto normal.



PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Ecografía mamaria: en la mama izquierda se visualizaba una imagen isoecogénica de 12 mm de diámetro sobre la que se observaba más superficial una imagen anecoica, todo ello compatible con ectasia ductal.



...ALTA



...AL MES EN ATENCIÓN PRIMARIA...

Ecografía de control: misma imagen isoecogénica de menor tamaño (10 mm) sin imagen anecoica superior. Además la madre refería disminución del sangrado, siendo éste cada vez más ocasional.

TRAS TRES MESES...

... se objetivó resolución espontánea

CONCLUSIONES

Mostramos un caso de EDM en un lactante con el fin de facilitar el rápido reconocimiento de esta entidad por parte de los médicos y pediatras y así evitar estudios y tratamientos agresivos innecesarios. Al ser una afección benigna con resolución generalmente espontánea en meses, el tratamiento conservador con controles ecográficos periódicos es lo más indicado, pudiendo realizarse en Atención Primaria sin necesidad de derivación del paciente.