
Enfermedad de Mondor

Mujer de 58 años, con antecedente de adenocarcinoma de mama derecha tratado con cuadrantectomía, radioterapia y quimioterapia en 2011, y actualmente libre de enfermedad.

Consultó al Servicio de Dermatología 2 años después por un cordón duro-elástico, lineal y oblicuo de 10 cm de longitud, levemente doloroso, localizado en flanco derecho, que se hacía evidente con la extensión del miembro superior ipsilateral, de un mes de evolución (Fig. 1).

Se realizó ecografía de partes blandas. En un corte transversal se observó ausencia de colapso a la compresión de la vena torácica-epigástrica superficial con rarefacción del tejido celular subcutáneo circundante, confirmando la presencia de tromboflebitis de vena superficial en relación al cordón palpable (Fig. 2), compatible con enfermedad de Mondor.

La enfermedad de Mondor consiste en una tromboflebitis y periflebitis de una vena superficial, más frecuentemente de la torácica lateral, toracoepigástrica o epigástrica superior, que puede manifestarse como un cordón doloroso. Las causas son idiopática, traumática, quirúrgica, infecciosa, actividad física intensa, mamas péndulas, uso de ropa ajustada o fajas, carcinoma y radiación. La búsqueda de compromiso neoplásico dependerá de la historia clínica de cada paciente en particular, y el tratamiento es sintomático.



Fig. 1

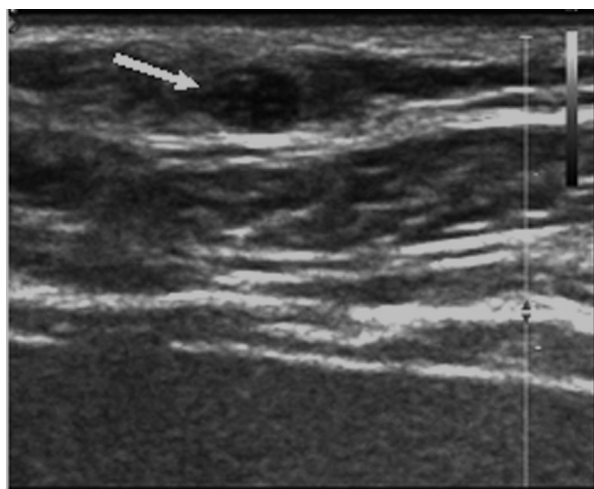


Fig. 2

*Paula C. Luna¹, Carolina Martín¹, Anabel Panizzardi¹,
Cintia Vallarino¹, Néstor Florenzano², Margarita Larralde¹*

¹Servicio de Dermatología, ²Servicio de Diagnóstico
por Imágenes, Hospital Alemán, Buenos Aires, Argentina
e-mail: doctoralarralde@gmail.com