

15 DE JUNIO

¡Feliz día, bioquímicos!



## Trabajo científico

Mastitis granulomatosa asociada a *Corynebacterium kroppenstedtii*:  
reporte de tres casos



9 de Julio 1085 - Córdoba - CP 5.000

www.bioquimicoscba.com.ar - Tel. 0351 4245330 - 4232153



Buscanos en Facebook





**Brizuela Lab**

# FECHA DE CONMEMORACIÓN y RECONOCIMIENTO: 15 DE JUNIO



**Dra. Videla Isabel**

Cada 15 de junio celebramos el Día del Bioquímico. Es una fecha que debiera ser, de conmemoración y de reconocimiento para los bioquímicos por la tarea que a diario desempeñamos. Sin embargo, muy pocos entienden que sostenemos uno de los pilares de la salud, tanto pública como privada. Somos el nexo entre la ciencia y la vida. Merecemos el reconocimiento a una labor desarrollada en silencio, detrás de los análisis, las pruebas y los resultados que guían diagnósticos, tratamientos y contribuyen a la prevención.

Nuestro trabajo permite detectar enfermedades en etapas tempranas, monitorear la evolución de patologías, garantizar la seguridad de lo que consumimos y contribuir al desarrollo de nuevos medicamentos y tecnologías.

En momentos de crisis sanitarias, nuestro rol ha sido aún más visible: fuimos protagonistas en la respuesta ante epidemias y pandemias, asegurando la capacidad de análisis con la exactitud y precisión que requiere la toma de decisiones sanitarias. Pero nuestro compromiso no termina ahí: día a día, nos enfocamos para mantener estándares de calidad, ética y actualización constante, enfrentando desafíos tecnológicos, económicos y de infraestructura en todo el país, desde las grandes ciudades hasta los centros de salud más alejados y los pequeños laboratorios.

Ser bioquímico implica no solo dominar técnicas complejas, sino actuar con transparencia, respeto y vocación de servicio. Es una profesión que une la curiosidad científica con el deseo de cuidar la salud colectiva.

Va en este Día del Bioquímico, un saludo afectuoso y agradecido a cada Colega.

Que esta fecha sirva para valorar nuestro trabajo, reivindicar su importancia y seguir impulsando condiciones dignas para que sigamos aportando a la salud y al bienestar de toda la comunidad.

**¡Feliz día queridos Colegas!**

SUMARIO

|                 |   |
|-----------------|---|
| Editorial ..... | 1 |
| Sumario .....   | 2 |
| Novedades ..... | 3 |

SEPARATA

|                                                                                                            |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| MASTITIS GRANULOMATOSA ASOCIADA<br>A <i>CORYNEBACTERIUM KROPPESTEDTII</i> :<br>REPORTE DE TRES CASOS ..... | 4 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|

“AVANCE Y CAMBIO BIOQUÍMICO”  
AUTORIDADES PERÍODO 2025-2028

| Comisión Directiva |                                         |
|--------------------|-----------------------------------------|
| PRESIDENTE:        | Dra. VIDELA, D. Isabel M.P.: 1289       |
| SECRETARIA:        | Dra. ARGUELLO, Elizabeth M. C. M.P.:289 |
| TESORERO:          | Dra. ALVAREZ, Susana V. M.P.: 2983      |
| VOCAL TITULAR 1º:  | Dr. VARELA, Claudio M.P.: 5060          |
| VOCAL TITULAR 2º:  | Dr. BARALE, Edgar R. M.P.: 4036         |
| VOCAL SUPLENTE 1º: | MARZANO, Gabriela N. M.P.:1708          |
| VOCAL SUPLENTE 2º: | MARUCCO, Mercedes M.P.: 2396            |

| Tribunal de Honor   |                                                                                                          |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Miembros Titulares: | Dr. MARTÍNEZ, Juan E. M.P.: 3095<br>Dra. NAHRA, Marta M.P.: 612<br>Dr. OVEJERO, Gustavo A. M.P.: 2923    |
| Miembros Suplentes: | Dra. CARMONA, Alicia B. M.P.2164<br>Dr. GONZÁLEZ, Luis E. M.P.: 2032<br>Dra. YUDOWSKI, Silvia M.P.: 1900 |

| Comisión Revisora de Cuentas |                                                                                                             |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Miembros Titulares:          | Dr. ZARAZAGA, Gustavo M.P.: 2866<br>Dra. BRITOS, Fabiana C. M.P.: 2844<br>Dr. BARRERA, Aldo Luis M.P.: 2800 |
| Miembros Suplentes:          | Dr. POLACOV, Carlos. M.P.: 2816<br>Dra. RUIS de LOBBIA Ana M. M.P.: 1035                                    |

Asociación de  
Bioquímicos de  
Córdoba

Personería Jurídica N°344 "A"  
Decreto N° 9647

Presencia Bioquímica es un  
medio de difusión propiedad  
de la Asociación de Bioquímicos  
de Córdoba

Director general  
Dra. Videla Dora Isabel

Director ejecutivo  
Dr. Gustavo Ovejero

Director administrativo  
Dra. Susana Alvarez

Comité científico  
Dra. Balseiro María Isabel ✕  
Dr. Bocco José Luis  
Dra. Massa María Angélica  
Dr. Moretti Edgardo  
Dra. Romero Marta  
Dra. Salgado Susana  
Dr. Gennero Daniel  
Dra. Basso Beatriz  
Dr. Juan Martínez

Redacción y administración  
9 de Julio 1085  
Tel. 0351 4232153  
CP 5000  
Córdoba  
e-mail: abioc@fibertel.com.ar

Presencia Bioquímica, es una  
publicación de distribución  
gratuita.  
Los artículos firmados son de  
exclusiva responsabilidad del  
autor. El material publicado  
puede ser reproducido sin  
autorización, citando la fuente.  
Registro de propiedad  
intelectual  
N° 14796738 IF-2020  
ISSN 0326-0070

# Novedades

## NUEVOS BENEFICIOS PARA SOCIOS



**HOTEL CRUZ CHICA:** Beneficios según convenio temporada alta y/o baja. Consultar.

**ÓPTICA SOLER** 30% de descuento en armazones, 30% de descuento en cristales oftálmicos acorde a receta médica. Descuento no acumulable con otras promociones.

**MAIPÚ AUTOMOTORES:** Beneficios según convenio. Consultar.

**GRUPO 525 HOTEL BUENOS AIRES:** Hotel Sheltown – Hotel Impala- Embajador Hotel <http://www.hotelshetown.com.ar/> Tarifa diferencial para socios de la ABC. DEPORBAS

**GIMNASIOS-AQUALIFE:** Descuento del 15% y bonificación en inscripción anual. [www.deporbas.com.ar](http://www.deporbas.com.ar)

**POSADA "LOS ÁLAMOS":** Merlo (San Luis): Descuento 20% en temporada baja. 10% en temporada alta y fines de semana largos.

Para más información comunicarse con Secretaría de la ABC.

## SOCIOS DE ABC



Les recordamos que continúa vigente el servicio de débito automático de Tarjeta Naranja para los pagos mensuales de Cuota Social, Casa del Bioquímico, Seguro de Mala Praxis. Para compras en Proveeduría debe consultar por mail: [proveeduriaabc@fibertel.com.ar](mailto:proveeduriaabc@fibertel.com.ar) o al Tel.: 4257077.

### NORMATIVA COBICO PARA PUBLICITAR

Según normativas del Colegio Profesional de Ciencias Bioquímicas de Córdoba "TODA" publicidad de los colegiados debe contener los siguientes datos:  
Apellido y Nombre  
Profesión M.P  
Autorización del CoBiCo  
Número de Aprobación de la publicidad.

**RESPETEMOS  
LA NORMATIVA.**

# MASTITIS GRANULOMATOSA ASOCIADA A *CORYNEBACTERIUM KROPPENSTEDTII*: REPORTE DE TRES CASOS

**Autores:**

Laura Silvana Fuentes<sup>1</sup>,  
Ana Cecilia Grasso<sup>2</sup>

**Autor de correspondencia**

Laura Silvana Fuentes  
Email: fuentes77laura@gmail.com

<sup>1</sup>Bioquímica. Servicio de  
Bacteriología, Hospital Materno  
Neonatal, Córdoba, Argentina

<sup>2</sup>Bioquímica especialista en  
Microbiología con orientación en  
bacteriología. Servicio de  
Bacteriología, Hospital Materno  
Neonatal, Córdoba, Argentina

**Resumen**

La mastitis granulomatosa es una enfermedad inflamatoria crónica poco frecuente de la mama que afecta principalmente a mujeres en edad reproductiva. En los últimos años se ha descrito su asociación con bacterias lipofílicas del género *Corynebacterium*, en particular *Corynebacterium kroppenstedtii*, cuyo aislamiento microbiológico puede resultar dificultoso debido a sus características de crecimiento. El objetivo de este trabajo fue describir tres casos clínicos de infecciones mamarias asociadas a *C. kroppenstedtii*. Las muestras clínicas fueron obtenidas mediante punción aspiración o drenaje quirúrgico, y la identificación bacteriana se realizó mediante espectrometría de masas (MALDI-TOF). La sensibilidad antimicrobiana se determinó mediante técnica de E-test.

En los tres casos se observaron procesos inflamatorios mamarios de evolución aguda o crónica que requirieron drenaje quirúrgico. La identificación microbiológica permitió orientar el tratamiento antibiótico dirigido, con evolución clínica favorable.

La identificación a nivel de especie de *Corynebacterium kroppenstedtii* resulta fundamental para establecer su relevancia clínica y optimizar el manejo terapéutico en la mastitis granulomatosa.

**Palabras clave:** mastitis granulomatosa; *Corynebacterium kroppenstedtii*; absceso mamario; MALDI-TOF.

**Introducción**

La mastitis granulomatosa es una enfermedad inflamatoria crónica poco frecuente de la mama que afecta principalmente a mujeres en edad reproductiva. Clínicamente puede presentarse como una masa mamaria dolorosa, acompañada de eritema, abscesos o fístulas, y con frecuencia simula procesos infecciosos o incluso carcinoma mamario, lo que dificulta su diagnóstico inicial (1,2).

En los últimos años, diversos estudios han demostrado una asociación entre la mastitis granulomatosa y bacterias lipofílicas del género *Corynebacterium*, particularmente *Corynebacterium kroppenstedtii* (3,4). Este microorganismo es un bacilo grampositivo corineforme, lipofílico y de aislamiento infrecuente, que forma parte

de la microbiota cutánea humana, lo que puede dificultar la interpretación clínica de su recuperación en muestras clínicas (5,10)

El diagnóstico microbiológico representa un desafío debido a su crecimiento lento y a sus requerimientos lipídicos específicos, lo que limita su desarrollo en medios convencionales. En este contexto, su participación podría estar subestimada si no se emplean métodos adecuados como la espectrometría de masas (MALDI-TOF) (4,6,11).

El objetivo del presente trabajo fue describir tres casos clínicos de infecciones mamarias asociadas a *Corynebacterium kroppenstedtii*, destacando su relevancia clínica y microbiológica.

**Materiales y métodos**

Durante el año 2025 se estudiaron tres aislamientos de *Corynebacterium kroppenstedtii* recuperados a partir de muestras mamarias en pacientes con diagnóstico presuntivo de mastitis granulomatosa.

Las muestras fueron cultivadas en agar sangre e incubadas a 35–37 °C en atmósfera aerobia durante 48–72 horas. La identificación bacteriana se realizó mediante espectrometría de masas (MALDI-TOF MS) con Vitek MS PRIME® (BioMérieux, Argentina).

La sensibilidad antimicrobiana se determinó mediante técnica de E-test. La interpretación de los resultados se realizó considerando criterios disponibles para *Corynebacterium spp.*, siguiendo recomendaciones de EUCAST/CLSI cuando correspondía.

**Reporte de casos****Caso 1**

Paciente femenina de 26 años, secundigesta, primípara, cursando embarazo de 16 semanas. Consultó por aumento de volumen en mama izquierda con signos inflamatorios locales, eritema y colección fluctuante.

La ecografía evidenció múltiples imágenes nodulares

heterogéneas compatibles con abscesos, asociadas a edema del tejido celular subcutáneo y adenopatías axilares. Se realizó drenaje quirúrgico y biopsia. La coloración de Gram mostró abundantes leucocitos y bacilos gram positivos pleomórficos. Tras 48 horas de incubación se aislaron colonias pequeñas (<0,5 mm), grisáceas y opacas. El microorganismo fue identificado como *C. kroppenstedtii* mediante MALDI-TOF. La coloración de Ziehl-Neelsen fue negativa. La anatomía patológica confirmó mastitis granulomatosa. Recibió tratamiento con trimetoprima-sulfametoxazol y meprednisona, con evolución favorable.

Caso 2

Paciente femenina de 33 años que consultó por nódulos y edema en mama derecha de varios meses de evolución, inicialmente interpretados como proceso tumoral. Se realizó drenaje quirúrgico; el cultivo inicial fue negativo. La anatomía patológica informó hallazgos compatibles con mastitis granulomatosa. Posteriormente presentó recurrencia contralateral (mama izquierda) En esta oportunidad, el cultivo evidenció bacilos grampositivos pleomórficos, identificados como *C. kroppenstedtii* mediante MALDI-TOF. No se realizó estudio anatomopatológico. Recibió tratamiento con trimetoprima-sulfametoxazol, clindamicina y meprednisona, con buena evolución clínica.

Caso 3

Paciente femenina de 35 años, cursando embarazo de 33 semanas, con antecedente de lactancia prolongada por tres años que se suspende el mismo día de la consulta. Consultó por absceso en mama izquierda sin respuesta al tratamiento previo con clindamicina. Se realizó drenaje quirúrgico. El cultivo mostró bacilos grampositivos pleomórficos, identificados como *C. kroppenstedtii* mediante MALDI-TOF. No se realizó estudio anatomopatológico. Recibió tratamiento antibiótico ajustado (doxiciclina) asociado a meprednisona, con evolución favorable.

Discusión

La mastitis granulomatosa constituye una entidad de difícil diagnóstico debido a su presentación clínica inespecífica y su similitud con procesos neoplásicos. En este contexto, la asociación con *Corynebacterium kroppenstedtii* ha cobrado

creciente relevancia. En la presente serie, su aislamiento en muestras clínicas con respuesta inflamatoria significativa respalda su rol como patógeno. Si bien las corinebacterias forman parte de la microbiota cutánea, su recuperación repetida en cultivo puro a partir de muestras clínicas, junto con hallazgos inflamatorios, apoya su implicancia etiológica (10) Diversos estudios han señalado a *C. kroppenstedtii* como una de las especies más frecuentemente asociadas a mastitis granulomatosa, particularmente en casos con cultivos positivos. Sin embargo, su prevalencia podría estar subestimada debido a dificultades en su aislamiento. El carácter lipofílico del microorganismo podría explicar su tropismo por el tejido mamario, favoreciendo su persistencia y contribuyendo a la cronicidad y recurrencia. El tratamiento combinado de drenaje quirúrgico, antibióticos dirigidos y corticoides mostró resultados favorables. La variabilidad en la sensibilidad antimicrobiana observada resalta la importancia de realizar estudios de susceptibilidad en cada caso(9,14). No todos los antibióticos fueron evaluados en todos los aislamientos debido a disponibilidad. Entre las limitaciones del estudio se incluyen el bajo número de casos, la falta de confirmación histopatológica en uno de ellos y la ausencia de seguimiento a largo plazo. Asimismo, una mayor concientización entre clínicos y microbiólogos resulta fundamental para evitar diagnósticos erróneos y tratamientos inadecuados. El reconocimiento temprano y el adecuado estudio microbiológico pueden mejorar el pronóstico y reducir las recurrencias.

Conclusión

*Corynebacterium kroppenstedtii* debe ser considerado un patógeno relevante en la mastitis granulomatosa, especialmente en casos recurrentes o refractarios al tratamiento convencional. Su identificación requiere métodos microbiológicos adecuados, siendo MALDI-TOF una herramienta clave. El tratamiento debe incluir drenaje quirúrgico y antibioticoterapia dirigida con adecuada penetración tisular, eventualmente asociada a corticoides. La correcta identificación microbiológica permite optimizar el manejo terapéutico y reducir la recurrencia.

Tabla. Perfil de sensibilidad antimicrobiana de los aislamientos

| Antibiótico                 | Caso 1 CIM<br>(µg/ml) | Caso 2 CIM<br>(µg/ml) | Caso 3 CIM<br>(µg/ml) |
|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Penicilina                  | 0,5 (I)               | 0,12 (S)              | 0,12 (S)              |
| Clindamicina                | >256 (R)              | 0,09 (S)              | >256 (R)              |
| Trimetoprima/Sulfametoxazol | —                     | 0,06 (S)              | 4 (R)                 |
| Vancomicina                 | 0,75 (S)              | —                     | —                     |

Abreviaturas: S: sensible; I: intermedio; R: resistente; CIM: concentración inhibitoria mínima; —: no realizado

**Referencias**

1. Kessler E, Wolloch Y. Granulomatous mastitis: a lesion clinically simulating carcinoma. *m J Clin Pathol*. 1972.
2. Taylor GB, Paviour SD, Musaad S, et al. *Pathology*. 2003.
3. Paviour S, Musaad S, Roberts S, et al. *Clin Infect Dis*. 2002.
4. Bernard K, Pacheco AL, Cunningham I. *J Clin Microbiol*. 2002.
5. Funke G, Bernard KA. In: *Manual of Clinical Microbiology*.
6. Dobinson HC, Anderson TP, Chambers ST, et al. *J Clin Microbiol*. 2015.
7. Tauch A, Fernández-Natal I, Soriano F. *Clin Microbiol Rev*. 2016.
8. Pluguez-Turull CW, et al. *Radiographics*. 2018.
9. Dobinson HC, et al. Antimicrobial treatment options for granulomatous mastitis caused by *Corynebacterium kroppenstedtii*. *J Clin Microbiol*. 2015.
10. Tauch A, et al. *Corynebacterium kroppenstedtii* and granulomatous mastitis. *Clin Microbiol Rev*. 2016.
11. Le Flèche-Matéos A, et al. Clinical relevance of *Corynebacterium kroppenstedtii*. *Emerg Infect Dis*. 2019.
12. Zhou F, et al. Clinical characteristics of granulomatous mastitis associated with *Corynebacterium* species. *BMC Infect Dis*. 2020.
13. Johnstone KJ, et al. The role of *Corynebacterium* in granulomatous mastitis. *ANZ J Surg*. 2017.
14. Liang Y, et al. Treatment strategies for granulomatous mastitis. *Front Med*. 2021.

**Instalaciones con 1821mt<sup>2</sup> dispuestos para investigación,  
docencia y atención al paciente**



**15 boxes de extracción y 2 amplias salas de espera**



**Laboratorio dedicados a 13 especialidades bioquímicas y  
médicas equipados con tecnología de punta**



**Promoción y subsidio de investigación biomédica especializada  
en el campo de la oncología**



**fpm**

fundación  
para el progreso  
de la medicina

**Ciclos de conferencias y convenios de colaboración científica  
con instituciones públicas y privadas**



+20 años de experiencia



**BIOCON** S.A.  
LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS



CENTRO DE ATENCIÓN ONLINE  
EXCLUSIVA PARA PROFESIONALES



**3512430482**

CASA CENTRAL CÓRDOBA  
**SAN JOSÉ DE CALASANZ 258**



**3513080115**

CASA CENTRAL JESÚS MARÍA (CBA)  
**SARMIENTO 152**





# Compromiso con la excelencia

Nuestro Centro de Provisión y  
Gestionado posee la más  
completa línea de insumos  
y equipos que exige el  
profesional bioquímico.  
Precios inmejorables.  
Garantía de compra.  
Entrega a domicilio.  
Planes de pago con financiación  
directa, bancaria o a través de  
tarjetas de crédito.  
Atención personalizada.



**PROVEEDURÍA ABC**

Coronel Olmedo 154  
5000 Córdoba - Argentina

**PEDIDOS: 0351-4257077**

**[proveeduriaabc@fibertel.com.ar](mailto:proveeduriaabc@fibertel.com.ar)**



**BIOCON** S.A.  
LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS  
[www.biocon.com.ar](http://www.biocon.com.ar)

TECNOLOGÍA DE ÚLTIMA GENERACIÓN



**Potencia tu laboratorio con Biocon:  
calidad, rapidez y precisión trabajando juntos para sus pacientes.**

 3513080115 CASA CENTRAL JESÚS MARÍA CÓRDOBA

 3512430482 CASA CENTRAL CÓRDOBA

[bioconconsultas@gmail.com](mailto:bioconconsultas@gmail.com)

**Importantes DESCUENTOS en material de vidrio chino.  
Consúltenos precio por unidad y cantidad.**

**Somos representantes  
BIOPUR.  
Consulte precios!**

**Presentamos  
nuestra línea propia  
de portaobjetos  
y cubreobjetos.**



Catamarca 279 - B° Centro  
(0351) 4242067 | [laboratorio@puraquimica.com.ar](mailto:laboratorio@puraquimica.com.ar)  
[www.puraquimica.com.ar](http://www.puraquimica.com.ar)

 **PURA  
QUÍMICA**  
del Grupo Todo Droga



# Laboratorios Gornitz S.A.

**Desde 1948.**

**Una historia de servicio,  
un futuro comprometido  
con su historia.**



Catamarca 1328

Villa María - Córdoba

0800 888 5959

[laboratorios@gornitz.com](mailto:laboratorios@gornitz.com)

[www.gornitz.com](http://www.gornitz.com)

**Pagá, transferí  
y consultá**  
desde tu celular



Descargá nuestra App

