

# ENFERMEDAD POR RELLENOS PERMANENTES: SILICONOMA.

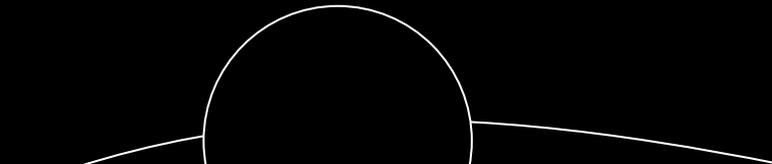
**AUTORES: Carmona María de los Ángeles.  
Moyano Yesica.**

**Mendoza- Argentina**

# PRESENTACIÓN DEL CASO

A decorative white line starts from the left edge, curves upwards, then downwards, and finally levels out towards the right. A white circle is positioned on the right side, partially overlapping the line.

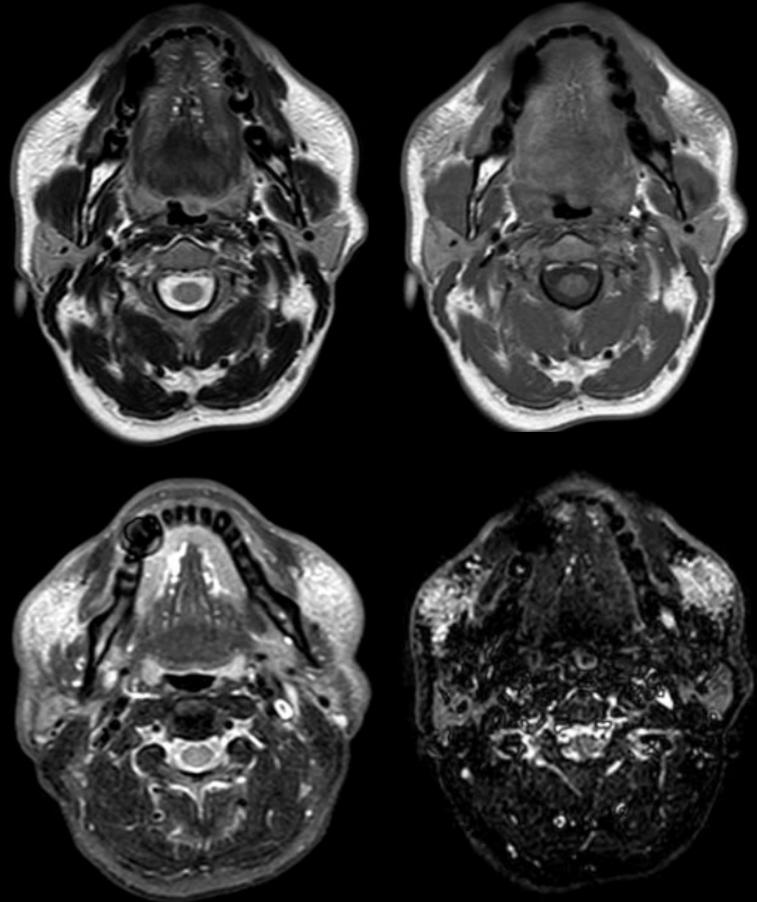
Masculino de 49 años de edad, con antecedentes de colocación de silicona en ambas regiones cigomáticas hace 12 años atrás, y que actualmente consulta por presentar tumoraciones de forma bilateral en ambas regiones maxilofaciales.

A decorative white line starts from the left edge, curves upwards, and then downwards. A white circle is positioned on the left side, partially overlapping the line.

# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

Alteración difusa en la intensidad de señal proveniente de los planos grasos de la región maxilofacial bilaterales, con aumento del espesor de los mismos, hiperintensa en secuencias T2 y STIR, isointensa en secuencias T1, hiperintensa en secuencias silicon only e hipointensas en la secuencia de sustracción de silicona, a cotejar con antecedentes.

Resto de los hallazgos sin particularidades.



# DISCUSIÓN

La enfermedad por rellenos sintéticos permanentes es un problema de salud pública principalmente en América Latina. Afecta a millones de personas, generalmente adultos jóvenes de clase económica media-baja.

El relleno sintético más utilizado con fines estéticos, es la silicona inyectada en cara, glúteos, mamas, miembros inferiores, manos y genitales, con alto potencial de migración. Esto conlleva a la infiltración de los tejidos por las siliconas, con la formación de granulomas por siliconas (siliconomas), debido a la correspondiente reacción granulomatosa.

Se propone una clasificación basada en 6 estadios clínicos o grados. 1: Sin signos ni síntomas. 2: Cambios de coloración. 3: Inflamación, induraciones, cambios de textura y dolor. 4: Extrusión del producto con o sin infección. 5: Migración. 6: Complicaciones locales o sistémicas graves.

Las pautas diagnósticas están basadas en la historia clínica, laboratorio, inmunológicos y radiológicos. Siendo la resonancia magnética la técnica de elección y en algunos casos (a excepción de glúteos y mamas), el ultrasonido.

# CONCLUSIÓN

Es importante reconocer que según la composición química, la cantidad inyectada y la susceptibilidad genética, las inyecciones de sustancias extrañas o halógenas en el cuerpo, pueden producir diferentes complicaciones locales o sistémicas, siendo la más grave el tromboembolismo pulmonar.

# BIBLIOGRAFÍA

- Oliveros, César, et al. «Enfermedad por inyección de rellenos sintéticos permanentes (EIRSP). Recomendaciones del grupo de expertos del Capítulo de Biomateriales de la FILACP». Cirugía Plástica Ibero-Latinoamericana, vol. 48, n.o 3, septiembre de 2022, pp. 287-304. SciELO, <https://doi.org/10.4321/s0376-78922022000300006>.
- Knipe, Henry. «Free Silicone Breast Injections | Radiology Reference Article | Radiopaedia.Org». Radiopaedia, <https://doi.org/10.53347/rID-38051>.
- Gaillard, Frank. «Silicone Injection and Insertion (Cosmetic) | Radiology Reference Article | Radiopaedia.Org». Radiopaedia, <https://doi.org/10.53347/rID-48290>.