



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-575 - QUISTES OLEOSOS COMO COMPLICACIÓN DE LA LIPOTRANSFERENCIA MAMARIA

Lavín Montoro, Lucía<sup>1</sup>; Barriga Sánchez, Raquel<sup>2</sup>; Ferrer Civeira, Emilia<sup>2</sup>; Martínez Campo, Daniel<sup>2</sup>; Salazar Carrasco, Andrea<sup>2</sup>; Zabala Salinas, Jaime<sup>2</sup>; Rabadán Ruiz, Lorenzo<sup>2</sup>; Galindo Jara, Pablo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid; <sup>2</sup>Hospital Universitario Torrejón, Madrid.

### Resumen

**Introducción:** El *lipofilling* o lipotransferencia mamaria es una técnica quirúrgica que ha ganado popularidad en los últimos años. Consiste en la inyección de tejido graso autólogo en la región mamaria, extraído generalmente del abdomen, caderas o muslos. Se emplea para alcanzar mejoras tras la cirugía reconstructiva, corregir pequeñas asimetrías o aumentar ligeramente el volumen mamario. Su tasa de complicaciones es baja, no obstante, puede llegar a producirse la necrosis de las células grasas y el desarrollo de quistes mamarios benignos o calcificaciones. Nuestro objetivo es presentar la formación de quistes oleosos como complicación de la lipotransferencia mamaria.

**Caso clínico:** Paciente de 37 años con antecedente de *lipofilling* mamario para aumento de volumen estético en 2014. Tras finalización de lactancia materna en 2022, presenta molestias y autopalpación de nódulos mamarios bilaterales. Inicia controles radiológicos en los que se describen necrosis grasa con formación de quistes oleosos bilaterales de 5 cm en cuadrantes superiores. Tras episodios de mastitis de repetición se deriva a consulta de cirugía general en 2023. Se realiza bilateralmente tumorectomía de las dos lesiones quísticas- calcificadas a través del surco inframamario. El posoperatorio transcurrió sin incidencias. La necrosis grasa es una complicación generalmente secundaria a la transferencia de grandes cantidades de grasa en un único procedimiento. La ausencia de contacto de la grasa central con los tejidos circundantes deriva en una necrosis que, en caso de no reabsorberse, puede conllevar fibrosis, licuefacción de su centro y la formación quistes oleosos. Su aparición ocurre habitualmente a partir del sexto mes de la lipotransferencia estando descritos casos incluso 10 años después del procedimiento. Su debut comúnmente se presenta como una tumoración autopalpable, por lo que es primordial su estudio radiológico para descartar patología maligna. En caso de precisar cirugía por la presencia de sintomatología o deformidades estéticas, se intentará evitar la apertura del quiste y la fuga de su material oleoso que pueda producir una reacción granulomatosa. El mejor enfoque para manejar esta complicación es reducir su riesgo de aparición mediante la transferencia de pequeñas cantidades grasas en consecutivos procedimientos.

**Discusión:** El *lipofilling* o lipotransferencia mamaria es una técnica quirúrgica utilizada en la actualidad para realizar sutiles aumentos mamarios, corregir asimetrías o mejorar el contorno mamario, la calidad de la piel y el dolor tras la cirugía reconstructiva. Con la finalidad de intentar reducir el riesgo de necrosis de sus células grasas y la consecuente formación de quistes oleosos, es esencial evitar la transferencia de grandes cantidades de tejido graso en un mismo procedimiento.