

La imagen del mes

Ganglio linfático axilar infiltrado por silicona procedente de la ruptura de una prótesis mamaria



Infiltration of an axillary lymph node by silicone from a ruptured breast prosthesis

María Fidalgo García*, María Riaño Molleda, Fernando Hernanz de la Fuente
y Manuel Gómez Fleitas

Departamento de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España

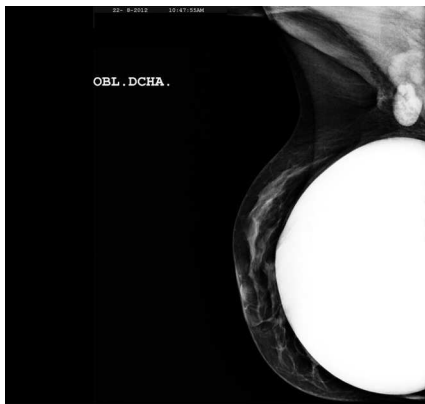


Figura 1



Figura 2

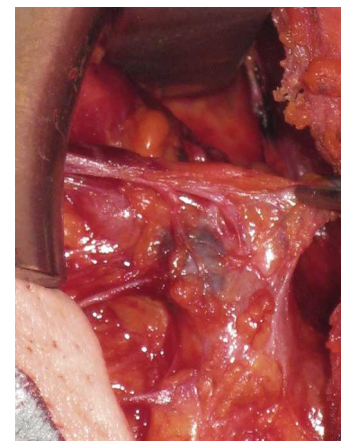


Figura 3

Mujer de 32 años que 3 meses después del recambio de una prótesis mamaria de aumento tipo *Poly Implant Protheses* consulta por fiebre y tumoración axilar dolorosa que se identifica radiológicamente como un «siliconoma» o un ganglio linfático infiltrado por silicona (fig. 1). Se extirpa la lesión (fig. 2) combinando la técnica *axillary reversed mapping*, con inyección de azul de metileno en el antebrazo ipsilateral y preservación de los ganglios teñidos de forma anterógrada para respetar el drenaje linfático del brazo (fig. 3). El estudio histopatológico confirmó que se trataba de un ganglio linfático infiltrado con silicona. La evolución postoperatoria fue correcta, remitiendo los síntomas y sin demostrarse linfedema durante el seguimiento.

Diagnóstico: ganglio linfático infiltrado con silicona.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mafidalgo@humv.es (M. Fidalgo García).

0009-739X/\$ – see front matter © 2013 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ciresp.2013.09.009>