



<http://www.elsevier.es/semergen>

421/50 - SÍNDROME ASOCIADO A LAS PRÓTESIS DE SILICONA

M. Gili Riu¹, M. Ruiz Martin², E. Cots Corominas³, L. Ribas Colomina⁴, S. Pereyra Biazzi³, M. Clavera Ortiz⁵

¹Centro de Atención Primaria La Sagrera. Barcelona. ²Metge de familia. Centro de Atención Primaria Les Indianes. Montcada i Reixac. Barcelona. ³Metge odontóloga. ⁴Bióloga. ⁵Metge.

Resumen

Descripción del caso/Descripción del caso: Paciente mujer de 40 años sin antecedentes de interés. Desde hace 1 año presenta dolor progresivo en trapecios y zona cervical, junto con una astenia cada vez mayor.

Antecedentes familiares: sin interés. No hábitos tóxicos. No enfermedades de interés. Historia de exposición ambiental: biológicos. No mascotas, no jardines ni humedades en casa. Químicos: no usa ambientadores, ni químicos fuertes en casa, no usa herbicidas ni pesticidas, no vive próxima a parques, come sano, aunque no ecológico, no usa apenas transporte público, no vive cerca de industria, su calle es poco transitada, no olor a alcantarillas, no vecinos con chimeneas ni barbacoas. Usa poco el perfume, a veces le molesta. Campos electromagnéticos (CEM): No antenas cerca, apaga la conexión wifi por la noche. Usa el teléfono móvil correctamente. No inalámbricos. Lo tiene todo cableado. Demuestra tener información en estos temas. Estrés: está preocupada por su fatiga y dolor progresivos. No problemas. No hobbies. Trabaja 6 horas de comercial (sin estrés y al aire libre). Podría estar expuesta a posibles exposiciones desapercibidas (fumigaciones de zonas verdes).

Exploració i proves complementàries/Exploración y pruebas complementarias: Exploración física normal excepto contractura de trapecios y musculatura cervical con un dolor específico a la movilización del brazo izquierdo. Análisis completo; normal excepto TSH 6 mUI/L. Lleva prótesis mamarias de silicona desde los 28 años. La derivamos a ginecología para revisar la prótesis mamaria y se detecta que estaban fisuradas, más la izquierda.

Judici clínic/Juicio clínico: Ante una astenia se debe investigar la carga tóxica corporal total de la paciente. La carga tóxica se define como la cantidad de contaminantes depositados en el aire, alimentos y agua, que penetran en el organismo y que posteriormente, deberán ser procesados de forma adecuada, con el objetivo de mantener la homeostasis y asegurar la supervivencia. Se debe revisar la historia clínica ambiental de la paciente sus exposiciones tanto a químicos, biológicos y CEM.

Diagnòstic diferencial/Diagnóstico diferencial: La carga tóxica de la paciente es baja. El hipotiroidismo podría explicar esta astenia, se debería valorar estudio tiroideo completo y valorar tratamiento sustitutivo. La silicona tanto en prótesis como en infiltraciones dermatológicas puede pasar a sangre y a los tejidos periféricos produciendo reacciones inmunológicas de alergia o hipersensibilidad con inflamación e incluso granulomas.

Comentari final/Comentario final: Dado que en esta paciente se han fisurado las prótesis y está haciendo una reacción local inflamatoria (dolor ipsilateral con contracturas), así como sistémica manifestada como astenia,

lo primero que habrá que hacer será el recambio de las prótesis por otro material más biocompatible (hídricas). Para que el organismo comience a depurar los restos de silicona, habrá que bajar la carga tóxica (entrada de contaminantes) lo máximo posible.

Bibliografia/Bibliografía

de Faria Castro Fleury E. Silicone-Induced Granuloma of Breast Implant Capsule (SIGBIC): Histopathology and Radiological Correlation. *J Immunol Res.* 2018;2018:6784971.

Bertin C. Illicit massive silicone injections always induce chronic and definitive silicone blood diffusion with dermatologic complications. *Medicine (Baltimore).* 2019;98(4):e14143.