

Imagenología en paciente con inyección de silicona libre – A propósito de un caso

Dra. Larrivey, Jimena; Dr. Pacheco Justo Oscar; Dr. Bassons, Sebastián; Dra. Diaz, Natalia; Dra. Fontana, Natalia

Servicio de Diagnóstico por Imágenes –
Hospital Interzonal de Agudos Prof, Dr. Luis
A. Güemes de Haedo – Pcia. de Buenos
Aires



Introducción

Las inyecciones subcutáneas de preparaciones que contienen aceite mineral o silicona, se consideran, ante el desconocimiento de sus riesgos, una alternativa corriente, rápida y económica para reemplazar procedimientos cosméticos convencionales de Cirugía Plástica con la intención de mejorar la estética corporal.

Objetivos

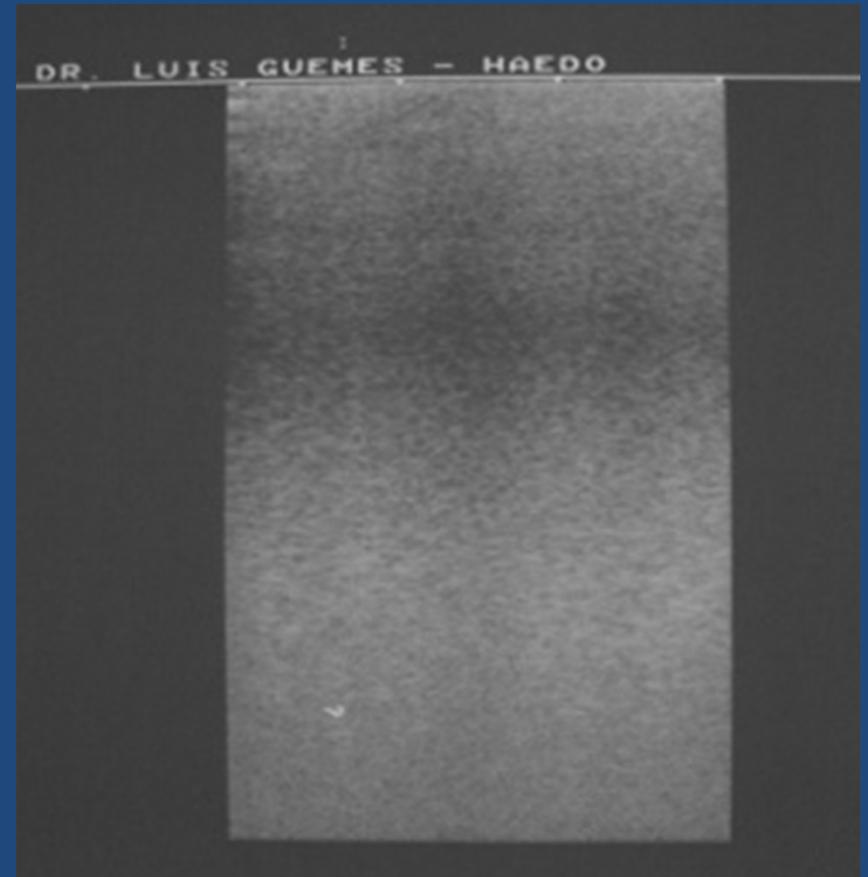
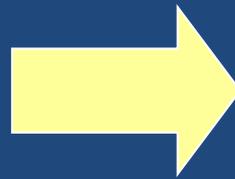
Presentación de un caso clínico de paciente femenina con antecedente de inyección de silicona libre líquida en región glútea, que actualmente consulta por dolor e impotencia funcional de ambos miembros inferiores

Caso clínico

Paciente femenina de 46 años consulta al hospital por cuadro de dolor en ambos miembros inferiores de meses de evolución. Hasta el momento la paciente no refiere antecedentes de relevancia.

El médico tratante sospecha cuadro de insuficiencia venosa profunda por lo que solicita ecografía doppler color de ambos miembros inferiores.

En el estudio se visualiza un bloqueo a la transducción del ultrasonido por la presencia de cuerpos extraños que impiden la exploración del recorrido habitual del componente venoso

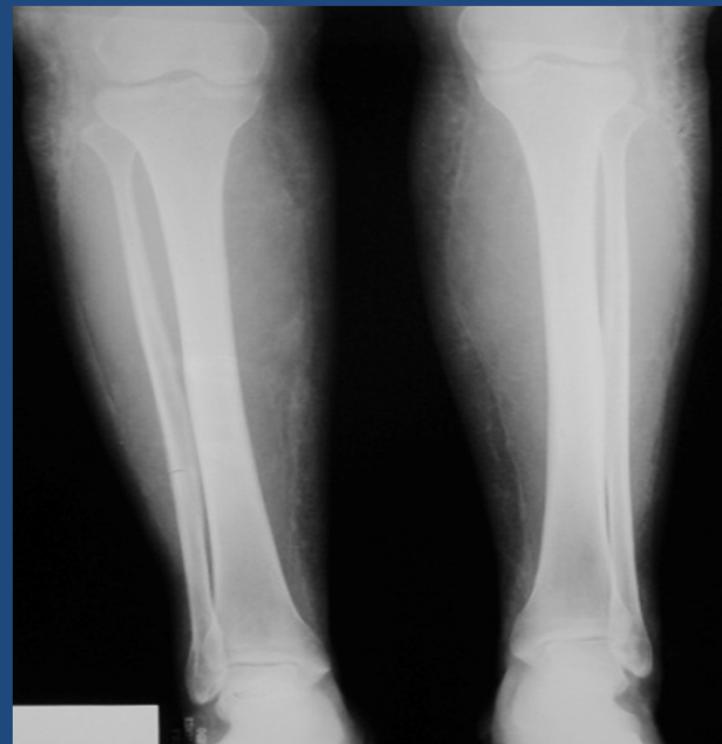


Ecografía de partes blandas a nivel de muslo

Mediante un interrogatorio más minucioso y dirigido la paciente finalmente comenta que 30 años atrás se había sometido a un procedimiento de inyección de silicona líquida libre, en la región glútea, en forma domiciliaria. Ante esta nueva información obtenida se complementa el estudio previo con otros métodos por imágenes obteniendo los siguientes resultados

RADIOGRAFÍA DE PELVIS Y AMBAS PIERNAS (FRENTE)

Se observan múltiples
imágenes nodulillares
distribuidas
preponderantemente en el
tejido celular subcutáneo.



ESCANOGRAMA TOMOGRÁFICO DE PELVIS Y AMBOS MUSLOS

Este estudio confirma los hallazgos radiológicos, los nodulillos se distribuyen abarcando principalmente la topografía glútea bilateral, incluyendo áreas profundas que toman contacto con el grupo muscular glúteo.



RESONANCIA MAGNÉTICA DE REGIÓN GLÚTEA Y AMBOS MUSLOS

Las imágenes nodulillares se observan hiperintensas en la secuencia STIR. Sus características hacen inferir cuerpos extraños compatibles con silicona libre.



Conclusión

La aparente simplicidad de inyectar silicona libre en la región glútea logra que el paciente no reconozca las complicaciones que pueden derivarse como consecuencia del empleo de estos productos de forma indebida (enrojecimiento de la piel, flictenas y dolor muscular, hasta complicaciones severas como la formación de granulomas o siliconomas y la migración o desplazamiento de la silicona líquida por vía arterial, venosa y linfática).

Bibliografía

- **CT Angiography of Inferior Epigastric and Gluteal Perforating Arteries before Free Flap Breast Reconstruction – Narayan karunanithy, victoria Rose, Adrian K. P. Lim, Adam Mitchell, Radiographics, 2011, Vol.31: 1307-1319, 10.1148/rg.315105089**
- **Invited Commentary – Samantha L. Heller Radiographics,, 2014, Vol.34: 660-662, 10.1148/rg.343135188**
- **ABSTRACTS OF CURRENT LITERATURE - Radiology, 1987, Vol.163: 289-295, 10.1148/radiology.163.1.289**
- **An echo-free silicone elastomer block for ultrasonography. – M De Boeck, F A Boven, H P ClaesH, Radiology, 1984, Vol.150: 596, 10.1148/radiology.150.2.6691123**
- **Silicone implant rupture: detection with US. – K M Harris, M A Ganott, H W Losken, Radiology, 1993, Vol.187: 761-768, 10.1148/radiology.187.3.8497626**