



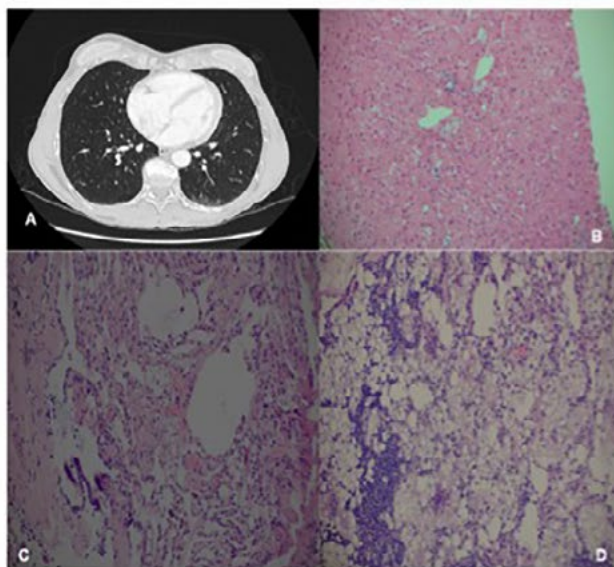
Embolismo de Silicona con Localización en Sitios Inusuales: Reporte de Caso

Camilo A. Calderón¹, Camilo Romo², Eliana I Morales^{3,2}, Luz F. Sua^{4,2}, Juliana Lores⁵, Marisol Aguirre^{5,2}, Liliana Fernández-Trujillo^{3,2}

¹Facultad de Medicina, Universidad CES, ²Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Icesi, ³Depto de Medicina I, S de Neumología, ⁴Depto de Patología y M de Laboratorio, ⁵Centro de Investigaciones Clínicas, Fundación Valle del Lili. Cali, Colombia.

Introducción

Los implantes mamarios están compuestos por una cubierta ext de elastómero de silicona y relleno interno de gel de silicona o solución salina. La silicona es poldimetilsiloxano y se considera segura para aplicación, se ha descrito emb. pulm. crónico de silicona asociado a implantes que causan opacidades en vidrio esmerilado y en la histología glóbulos dardos no birrefringentes. Otras presentaciones: Derrames pleurales, siliconosis, síndrome autoinmune autoinflamatorio inducido por adyuvantes (ASIA) y neoplasias hematológicas. Presentamos un caso con depósitos de silicona en sitios corporales inusuales.



A. TAC de tórax con vidrio esmerilado. B. Hígado con gotas de silicona. C. Pulmón con infiltrado de material extraño tipo silicona. D. Ganglio reemplazado por silicona

Material y métodos

Revisión Historia/Clinica

Caso Clínico

M. 61A, ant. de Sjogren y AR, implantes mamarios de silicona, en tto con Tocilizumab, con disnea, tos seca, dolor poliarticular, xerostomía y xeroftalmia, picos febriles, pérdida de p 12 kg/6m, fatiga, dolor abdominal, parestesias en MI. Lucía crónicamente enf, TA100/60, FC88, FR18, SatO²98%, adenomegalias en cuello y axila, C/P normal, distensión abdominal leve. Hb13,9, PCR 0,09, Cr0,77, ALT 157, AST 19,3, Ca 9,57, PTH 37,4, VitB12 277,5, calprotectina fecal 666,7 CromograninaA 192, FR(-), ANAS/1:640, AntiRo(+). TAC/torax/abd: Opac. nodulares y alveolares bilat, hepatomegalia infilt por material extraño, PET-SCAN igual, con el ant de implantes mamarios se toma RMN que muestra silicona en el parenquima mamario derecho y región axial por fuera de prótesis retropectorales. FBO/Bx, Bx/hígado y Bx/adenopatía axilar que muestran lesiones compatibles con silicona en sitios inusuales

Conclusiones

El emb de silicona es una complicación grave que casua lesiones en diferentes sistemas involucrando alteraciones de la respuesta inmune, en este caso los sínt respiratorios y signos radiológicos aumentaron la sospecha de emb por silicona corroborado en la Bx transbronquial, así mismo el estudio de las alt hepaticas y las adenomegalias confirmo la presencia de silicona en estos tejidos.