

Reacción a cuerpo extraño.

Annette Morán Ampuero



Paciente femenina, 25 años, con antecedente de rinoplastia 2 años atrás, acude a consulta por presentar cuadro clínico de 4 meses de evolución caracterizado pápula cupuliforme eritematosa, de 0,3 cm diámetro aproximado, con costra en su superficie, localizada en punta nasal, refiere salida de material purulento. A la dermatoscopia, puede observarse pápula en cuyo centro se aprecia material traslúcido rodeado de hilo negruzco que impresiona material de sutura. Se envía a cirugía para su extracción, obteniendo un material sintético tubular compatible con implante de silicón.

El implante nasal más comúnmente usado ha sido el silicón, está compuesto de subunidades repetidas de dimetilsiloxano. Se produce en presentación sólida y líquida y se utiliza para aumento del dorso nasal, punta nasal. Sus propiedades no porosas reducen la probabilidad de infección bacteriana dentro del implante, pero evitan la estabilización del implante por falta de crecimiento de tejido circundante en su interior. En general, la respuesta del huésped hacia el silicón es la formación de una cápsula fibrosa. Cuando la cubierta de tejidos blandos es delgada y está sometida a tensión, es más probable que el implante se esponga. El índice de exposición se ha reportado hasta en 10% para implantes de dorso nasal y 50% para implantes de columela. Se ha reportado exposición del implante de silicón 20 años después de su colocación.