

# Granulomas de labios por biopolímeros

**Enrique Wagemann B.**

Universidad San Sebastián, Concepción.

Mujer de 45 años, que hace doce años se inyectó “biopolímeros” en labios, con fines estéticos. La técnica fue realizada en una peluquería, por una funcionaria aparentemente sin mayor preparación. Ocho años después del procedimiento inició con nódulos firmes, abultamiento y edema de ambos labios. Se trató con corticoides intralesionales, corticoides sistémicos y antiinflamatorios, con respuesta solo después de varias infiltraciones corticoidales. Ha repetido en otras dos ocasiones el mismo cuadro y siempre ha sido de muy difícil manejo. Fue evaluada por cirujano plástico para analizar la posibilidad de extracción quirúrgica del material, pero él consideró impracticable el procedimiento en esta paciente, por la extensión del proceso.

Se conoce como “biopolímeros” a la silicona de grado médico. Desde los años 60 ha sido ampliamente utilizada en muchos países para aumento de tejidos blandos. Su uso en piel estuvo permitido en Europa hasta fines de la década de los noventa. En Estados Unidos la FDA nunca la autorizó. Se postulaba que la técnica adecuada para evitar complicaciones era inyectar la silicona líquida en la unión de la dermis profunda con la hipodermis, en pequeñas cantidades. Cuando empezaron a publicarse numerosos efectos colaterales, se acusó en primera instancia a la inoperancia de los que realizaban la técnica -muchas veces en centros de estética no autorizados-, o a la mala calidad de la silicona utilizada. Sin embargo, posteriormente se notificaron complicaciones en pacientes tratados por

especialistas expertos en la técnica y con material purificado. Se ha descrito que las complicaciones pueden aparecer desde cinco meses hasta quince años después de la aplicación de la silicona. Entre los efectos adversos se ha reportado granulomas por silicona (que es el caso de nuestra paciente), celulitis crónica y migración del material a otros sitios o incluso embolización hematológica o linfática.

Los granulomas por silicona son de muy difícil manejo. Para tratar los granulomas de labios se ha descrito el uso de corticoides intralesionales y sistémicos, inmunosupresores, cirugía, minociclina, allopurinol, imiquimod tópico e incluso terapia biológica (etanercept).



*En ambos labios se aprecia aumento de volumen duro, donde se palpan nódulos granulomatosos.*

Correspondencia: Enrique Wagemann B.  
Correo electrónico: ewagemann@vtr.net

### Referencias bibliográficas

- Christensen L. Normal and pathologic tissue reactions to soft tissue gel fillers. *Dermatol Surg* 2007; 33 (Suppl 2): S168-175.
- Waller J, Wu J, Murase J, Dyson S. An indurated, enlarged lower lip. *Clin Exp Dermatol* 2008; 33 (6): 799-800.