

LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO EN EL CONTEXTO DE UN SÍNDROME ASIA DEBIDO A PRÓTESIS MAMARIAS DE SILICONA

Sara Herrero-Ruiz¹, Laura Fernández de la Fuente¹, Anastasia A. Garrido-Ríos¹, Gloria Baeza-Hernández², Begoña Echeverría-García¹ y J Borbujo¹ de ¹Dermatología. Hospital Universitario de Fuenlabrada y ²Dermatología. Hospital Clínico Universitario de Salamanca.

Introducción:

El síndrome autoinmune inducido por adyuvantes (ASIA) engloba un conjunto de cuadros inmunomediados que se presentan en individuos genéticamente predispuestos ante determinadas sustancias adyuvantes.

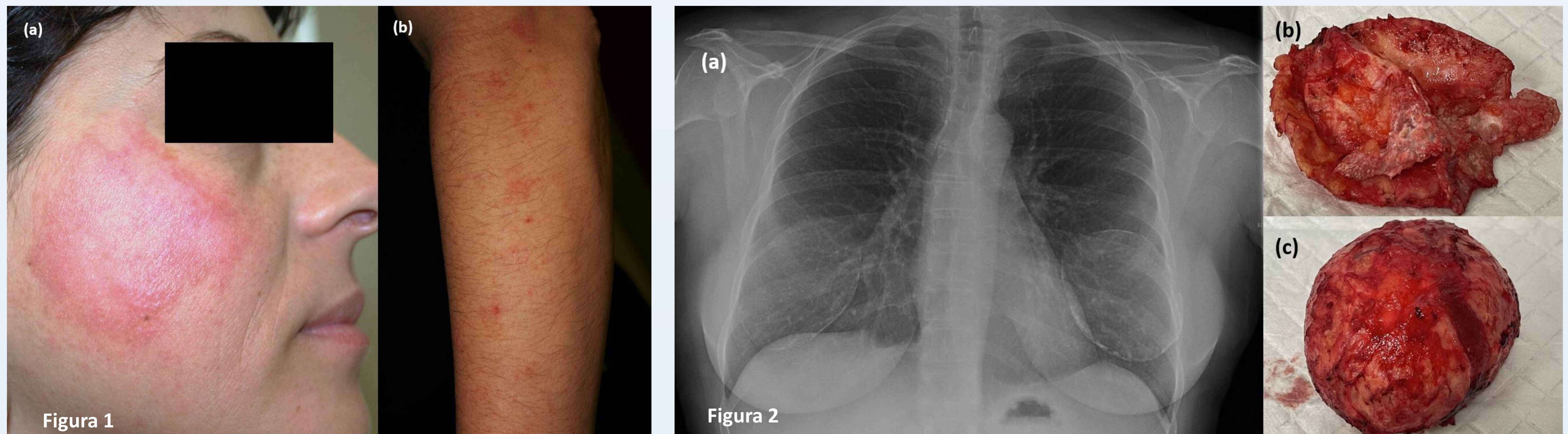
Presentación del caso:

Mujer de 39 años, consulta por una placa eritematosa en mejilla y lesiones en dorso de antebrazos de un año de evolución (Fig. 1 a y b). La biopsia muestra un cambio vacuolar de basal, inflamación dérmica superficial y depósito de mucina. Además, se solicita estudio de autoinmunidad sin hallazgos relevantes. Es diagnosticada de lupus eritematoso cutáneo subagudo e inicia hidroxiclороquina con una buena respuesta inicial.

Dos años más tarde reaparecen las lesiones junto con artralgias inflamatorias, astenia y aftosis oral. Se repite el estudio de autoinmunidad con ANAs positivos (1/80) y niveles bajos de C3, cumpliendo criterios clasificatorios de lupus eritematoso sistémico.

Durante los diez años siguientes las lesiones van empeorando, por lo que se solicita una radiografía de tórax que muestra la presencia de prótesis mamarias calcificadas (Fig. 2a). Finalmente la paciente reconoce que 20 años atrás se realizó una mamoplastia con prótesis de silicona. Con la sospecha de síndrome ASIA, fue remitida a su cirujano plástico para su retirada observándose la rotura y calcificación capsular de los mismos (Fig. 2b y c).

Tras dos años, la paciente ha permanecido asintomática y sin tratamiento.



Discusión:

Los distintos síntomas que se desarrollan debido a sustancias adyuvantes fueron reunidos en 2011 bajo el término síndrome ASIA. Los adyuvantes (como algunos componentes de las vacunas, agentes infecciosos o la silicona) potencian la respuesta inmune, que de forma crónica puede conducir al desarrollo de este síndrome en un contexto genético favorable.

Los síntomas más frecuentes son artralgias, mialgias, astenia o lesiones cutáneas. En algunos casos se desarrollan trastornos autoinmunes bien definidos como el síndrome de Sjögren, esclerodermia y artritis reumatoide. Hay muy pocos casos descritos de un lupus eritematoso sistémico como manifestación del síndrome ASIA.

Conclusiones:

Aunque los implantes mamarios de silicona son generalmente seguros, en algunos sujetos genéticamente predispuestos pueden desencadenar un síndrome ASIA. Este caso pretende aumentar la alerta entre dermatólogos sobre este síndrome, más conocido entre reumatólogos o internistas.

