

Reacción local en áreas tratadas con mesoterapia lipolítica con fosfatidilcolina

Autores: Paola Merlo Gómez¹, Elena Lucía Pinto Pulido¹, Elena de Jesús García Verdú¹, Ana Belén Piteiro Bermejo¹, Isabel Polo Rodríguez¹, Laura María Pericet Fernández¹

Servicio de Dermatología del Hospital Universitario Príncipe de Asturias¹. Universidad de Alcalá. Alcalá de Henares (Madrid)

INTRODUCCIÓN

La **mesoterapia** es una modalidad terapéutica mínimamente invasiva con popularidad creciente en el campo de la **medicina estética**, como tratamiento para la alopecia, envejecimiento e hiperpigmentación cutáneos y **reducción de la grasa localizada**. Con este último fin pueden emplearse **fosfatidilcolina** y/o **desoxicolato**, que actúan como detergentes que conducen a la necrosis del adipocito. Se han descrito diversas **complicaciones locales** de la mesoterapia, como la no infrecuente reacción local leve con resolución espontánea en pocos días, así como efectos adversos sistémicos.

CASO CLÍNICO

Mujer de 45 años hipotiroidea que consultó en Urgencias por la aparición de **placas eritemato-edematosas** pruriginosas de **contornos** bien delimitados **redondeados**, en las zonas del abdomen tratadas con mesoterapia lipolítica con fosfatidilcolina tres días antes (**figura 1**). Se le había pautado metilprednisolona, antihistamínicos y prednicarbo, sin mejoría. Se indicó **prednisona** en pauta descendente y **mometasona**, con franca mejoría de las lesiones, presentando parches eritemato-parduzcos residuales tras finalizar la pauta de prednisona oral (**figura 2**).



Figura 1. Placas eritemato-edematosas en los puntos de inyección de mesoterapia lipolítica con fosfatidilcolina en abdomen



Figura 2. Evolución de las lesiones tras tratamiento con corticoterapia oral y tópica

DISCUSIÓN

La mesoterapia pese a su carácter mínimamente invasivo no está exenta de complicaciones. Presentamos una mujer de 45 años con una reacción local tras mesoterapia lipolítica con fosfatidilcolina en el abdomen, de características clínicas muy semejantes a las reacciones locales tras mesoterapia lipolítica con fosfatidilcolina descritas por *Córdoba et al 2017* y *Bazzaco et al 2022*. Estas se resolvieron con corticoide tópico y oral, antibióticos y antihistamínicos, y se atribuyeron a un posible efecto tóxico directo. En nuestro caso, las lesiones aparecieron tres días después del procedimiento, tras una primera aplicación sin incidencias, lo cual plantea además la posibilidad de sensibilización frente a alguna de las sustancias inyectadas. Presentó buena evolución como en los otros casos, con tratamiento con corticoterapia oral y tópica, sin antibioterapia. Destaca la presentación clínica común con placas eritematoedematosas de bordes bien delimitados, geográficos o redondeados, en los puntos de inyección, que podría traducir la expresión clínica de un mecanismo fisiopatológico local aún por caracterizar. Es importante considerar los posibles efectos adversos de esta técnica, cada vez con mayor representación en la medicina estética.

BIBLIOGRAFÍA

1. Jayasinghe S, Guillot T, Bissoon L, Greenway F. Mesotherapy for local fat reduction. *Obesity Reviews*. 2013;14(10):780–91. doi:10.1111/obr.12049
2. G S. Mesotherapy - the french connection. *Journal of Pharmacology and Pharmacotherapeutics*. 2010;1(1):4–8. doi:10.4103/0976-500x.64529
3. Córdoba S, Rojas E, Garrido-Ríos A, Borbujo J. Reacción local intensa en zonas de inyección de mesoterapia lipolítica. *Actas Dermo-Sifiliográficas*. 2017;108(10):958–9. doi:10.1016/j.ad.2017.02.027
4. Bazzaco G, Conforti C, Zalaudek I, Di Meo N. Toxic local reaction after phosphatidylcholine mesotherapy. *Journal of Cosmetic Dermatology*. 2022;21(10):5223–4. doi:10.1111/jocd.14809