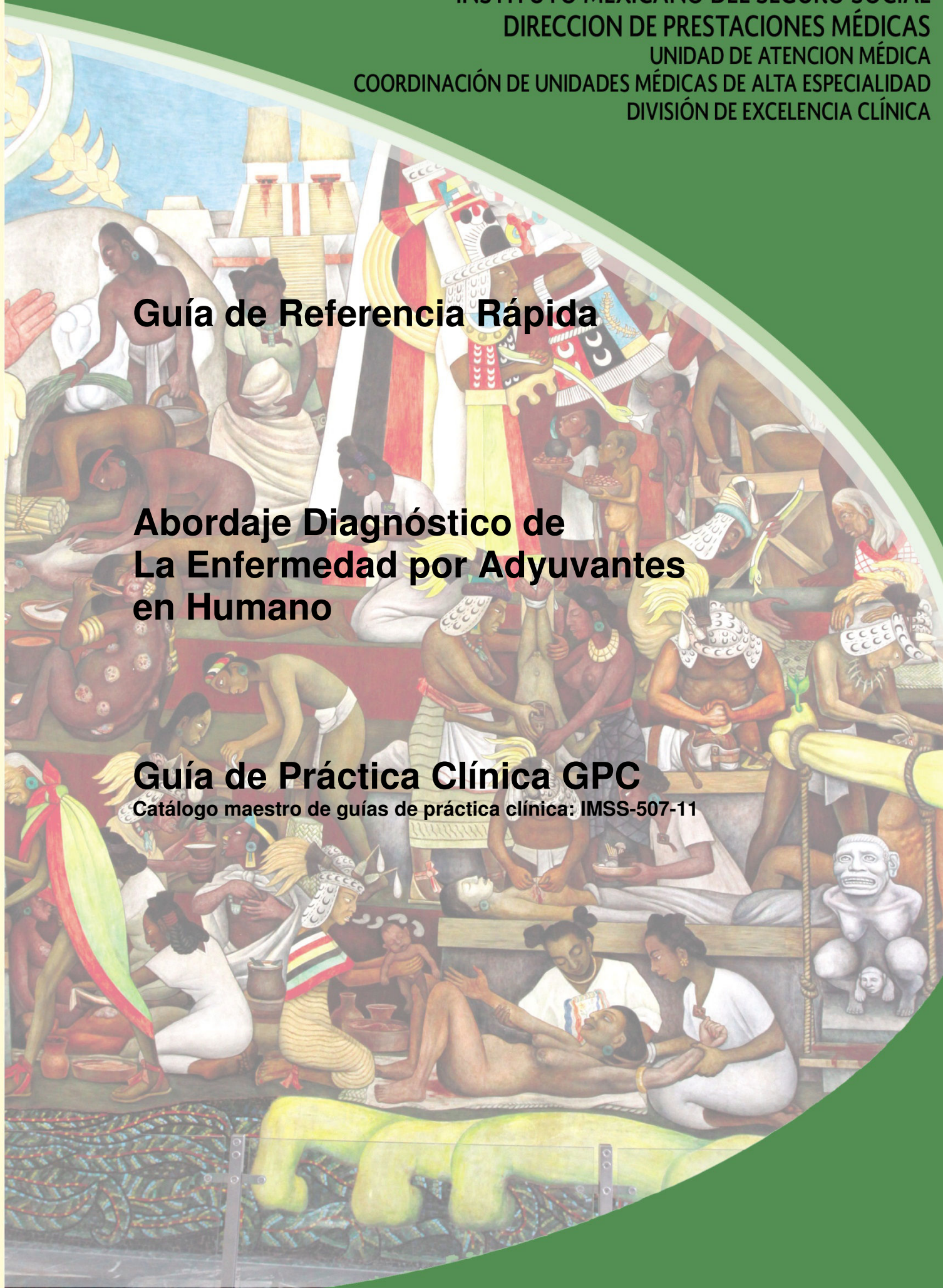


Guía de Referencia Rápida

Abordaje Diagnóstico de La Enfermedad por Adyuvantes en Humano

Guía de Práctica Clínica GPC

Catálogo maestro de guías de práctica clínica: IMSS-507-11



GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA

M36 Trastornos sistémicos del tejido conjuntivo en enfermedades clasificadas en otra parte

GPC

Diagnóstico y Tratamiento de Síndrome Mielodisplásico ISBN en trámite

DEFINICIÓN

Enfermedad por adyuvante en humanos (EAH): Manifestaciones clínicas y de laboratorio de autoinmunidad caracterizadas por procesos inflamatorios agudo y crónicos esto puede conducir a la presentación de enfermedades autoinmunes o del tejido conectivo, así como alteraciones histológicas de tipo granulomatoso a cuerpo extraño que son desencadenada por las aplicaciones de sustancias químicas con fines estético y que mejora al retirarlas Priego, 2010, Hadad, 2006.

Adyuvante: Sustancia no biodegradable que despierta respuesta inmune antígeno-anticuerpo la cual incrementa o cambia las características de la respuesta inmune a un antígeno antigénico no relacionado Hadad, 2006.

PREVENCIÓN PRIMARIA PROMOCION DE LA SALUD ESTILOS DE VIDA

La exposición a sustancias químicas como aceites minerales o hidrocarburos inducen hipergammaglobunemia, formación de auto-anticuerpos anticitoplasma y antinucleares; así como entidades similares a Lupus eritematoso.

Se debe informar amplia y oportunamente los riesgos de enfermedad autoinmune con el uso de sustancias químicas como aceites minerales con fines estéticos además de Consultar con personal capacitado y especializado en la aplicación de modelantes con fines cosméticos que se encuentren autorizados o regulados por el consejo de salubridad.

Existe poca consistencia en los estudios reportados sobre la relación de implantes mamarios de Silicón con enfermedades autoinmunes.

Habiendo reportes que el riesgo se incrementa para enfermedades autoinmunes cuando existe ruptura extracapsular incrementándose de un OR de 1.1 a siendo de 4.8 cuando la ruptura fue extracapsular

FACTORES DE RIESGO

Constituyen un riesgo para la salud someterse a la aplicación de modelanles no autorizados para uso humano por parte del personal no autorizado y capacitado para estos fines.

Debe de recomendarse a la población acudir con personal médico calificado si desea someterse a una aplicación de modelantes autorizados por la secretaria de salud.

Debe de recomendarse a la población acudir con personal médico calificado si desea someterse a una aplicación de modelantes autorizados por la secretaria de salud

DIAGNÓSTICO

Los criterios Diagnósticos de la EAH son:

- Antecedentes de aplicación de sustancias químicas con fines estéticos
- Manifestaciones clínicas de algunas de las enfermedades autoinmunes.
- Demostración de algún tipo de auto-anticuerpo
- Evidencia histológica de inflamación crónica y tipo granulomatosa a cuerpo extraño
- Ausencia de proceso infeccioso o neoplásico
- Mejoría de la sintomatología al retiro de la sustancia inyectada o al manejo médico de enfermedad autoinmune.

Siendo en gran proporción un cuadro clínico poco específicos, , pudiendo no cubrir en forma típica los criterios específicos de las enfermedades autoinmunes ampliamente conocidas.

Las manifestaciones clínicas pueden generalizarse por la intensa reacción inflamatoria que provocan las sustancias adyuvantes depositadas en los tejidos en forma local o a distancia.

La aspiración por vía aérea de estas sustancias se han asociado a neumonitis severa y neumonitis lipídica.

Si el estímulo inflamatorio y/o antigénico se hacen permanentes puede observarse fenómenos autoinmunes inespecíficos y/o la presencia de enfermedades del tejido conectivo o autoinmune como Artritis Reumatoide, Lupus Eritematoso Generalizado. Síndrome de Sjogren, Esclerosis Limitada tipo Morfea o Sistémica Progresiva, Esclerosis sistémica, Fenómeno de Raynaud, Enfermedad de Graves, Tiroiditis de Hashimoto, Polimiositis, anemia hemolítica, colitis ulcerativa y Fibromialgia afortunadamente esta asociación no es tan frecuente. En un estudio de población mexicana con antecedente de sustancia adyuvante el 60% de las pacientes presentaron manifestaciones clínicas autoinmune.

Las manifestaciones clínicas pueden presentarse en dos formas:

- **Sistémicas** propias de las Enfermedades del Tejido Conectivo (Ver Guía de Lupus eritematosos sistémico y artritis reumatoide IMSS) o en órgano afectado (Pleuras y pulmón)
- **Locales** en el sitio de aplicación de la sustancia química, con inflamación intermitente e infección, cambios histopatológicos de necrosis, fibrosis e inflamación y granulomatosa.

El diagnóstico diferencial de la Enfermedad por Adyuvantes en Humanos con otras enfermedades difusas del tejido conectivo, infecciones, neoplasias, enfermedades degenerativas, fibromialgia con ANA positivo, etc.

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Las pruebas diagnósticas confirmatoria es el estudio histopatológico observando:

- Reacción inflamatoria por células gigantes a cuerpo extraño
- Espacios quísticos “ queso suizo” rodeado de tejido fibroso
- Reacción inflamatoria crónica granulomatosa tipo cuerpo extraño

Los estudios de Laboratorio de rutina o especializados son elementos para integrar un diagnóstico de presunción, además útiles en vigilancia y seguimiento para valorar actividad de la enfermedad, al igual que para valorar efectos secundarios del tratamiento farmacológico

Estudios de Laboratorio:

- Elevación de reactivantes de fase aguda (VSG, proteína C reactiva)
- Biometría Hemática: Leucocitosis, Leuco/linfopenia, eosinofilia, trombocitopenia

Estudios Inmunológicos:

- Elevación de inmunoglobulinas (IgA, IgG, IgM, IgE)
- Presencia de Factor reumatoide (Felopmetría)
- Elevación de Auto-anticuerpos (ANA, Anti-DNA, Anti-Cardiolipina, ANCA)

Estudios de Gabinete:

- Telerradiografía de Tórax (presencia de Pleuritis o neumonitis y fibrosis)
- Ultrasonido de zona de interés
- Mamografía: Integridad de la prótesis, lesiones asociadas

Resonancia Magnética (caracterización química de la (s) sustancias adyuvantes infiltradas en los tejidos).

La técnica espectroscópica de resonancia magnética nuclear (RMN) es efectiva para elucidación de la estructura química del tipo de sustancia infiltrada

CRITERIOS DE TRATAMIENTO MÉDICO-QUIRÚRGICO

El manejo y tratamiento de la Enfermedad por Adyuvante es multidisciplinario e incluye la participación de los servicios de Medicina Interna, Reumatología, Cirugía General, Cirugía Plástica y Reconstructiva, Terapia Física y Rehabilitación, Psicología, Nutrición, Trabajo Social, así como la Educación de pacientes y familiares.

El manejo quirúrgico está indicado en las siguientes condiciones clínicas:

- Exposición del material modelante
- Remoción del material inyectado cuando sea posible
- Deformidad del área anatómica afectada
- Abscesos
- Fistulas

En casos de Enfermedad por adyuvante en región mamaria están indicadas:

- Mastectomía subcutánea con reconstrucción inmediata o tardía con prótesis de Silicón
- Reconstrucción de mamas mediante colgajo de TRAM pediculado oo microvascular uni o bilateral, colgajos locales, colgajo de dorsal ancho, colgajo dorsoepigástrico.
- Colgajos libres.

No está indicada la resección quirúrgica del material adyuvante en forma profiláctica en forma general, sólo en determinadas ocasiones cuando es factible researlos.

CRITERIOS DE REFERENCIA

De primer a segundo nivel de atención

El médico de primer nivel de atención debe referir a valoración por médico Especialista en enfermedades autoinmunes (Reumatólogo, o Medicina Interna) de segundo nivel de atención ante la sospecha de enfermedad por adyuvante humano.

De segundo a Tercer nivel de atención

Deberán enviarse a Tercer Nivel de Atención Medica pacientes con:

- Necesidad de uso de esteroides o inmunosupresores
- Daño a diferentes órganos y afección severa en alguno de ellos
- Estudio para diagnóstico diferencial de Enfermedad por Adyuvante
- Daño extenso y profundo de tejidos infiltrados

Deberán ser vigilados en forma periódica los pacientes con Enfermedad por adyuvante por los Servicios de reumatología y Cirugía Plástica de 2do o 3er nivel de atención médica.

Se referirán a tercer nivel a pacientes con enfermedad por adyuvantes al servicio de cirugía plástica para su manejo oportuno y adecuado, los siguientes

1. Exposición de material extraño con infección localizada.
2. Fístulas en la región comprometida.
3. Enfermedad en áreas especiales: cara, genitales, glúteos, mamas, pantorrillas.
4. Áreas afectadas que ameriten reconstrucción de tejidos.

CRITERIOS DE CONTRA-REFERENCIA

De segundo a primer nivel

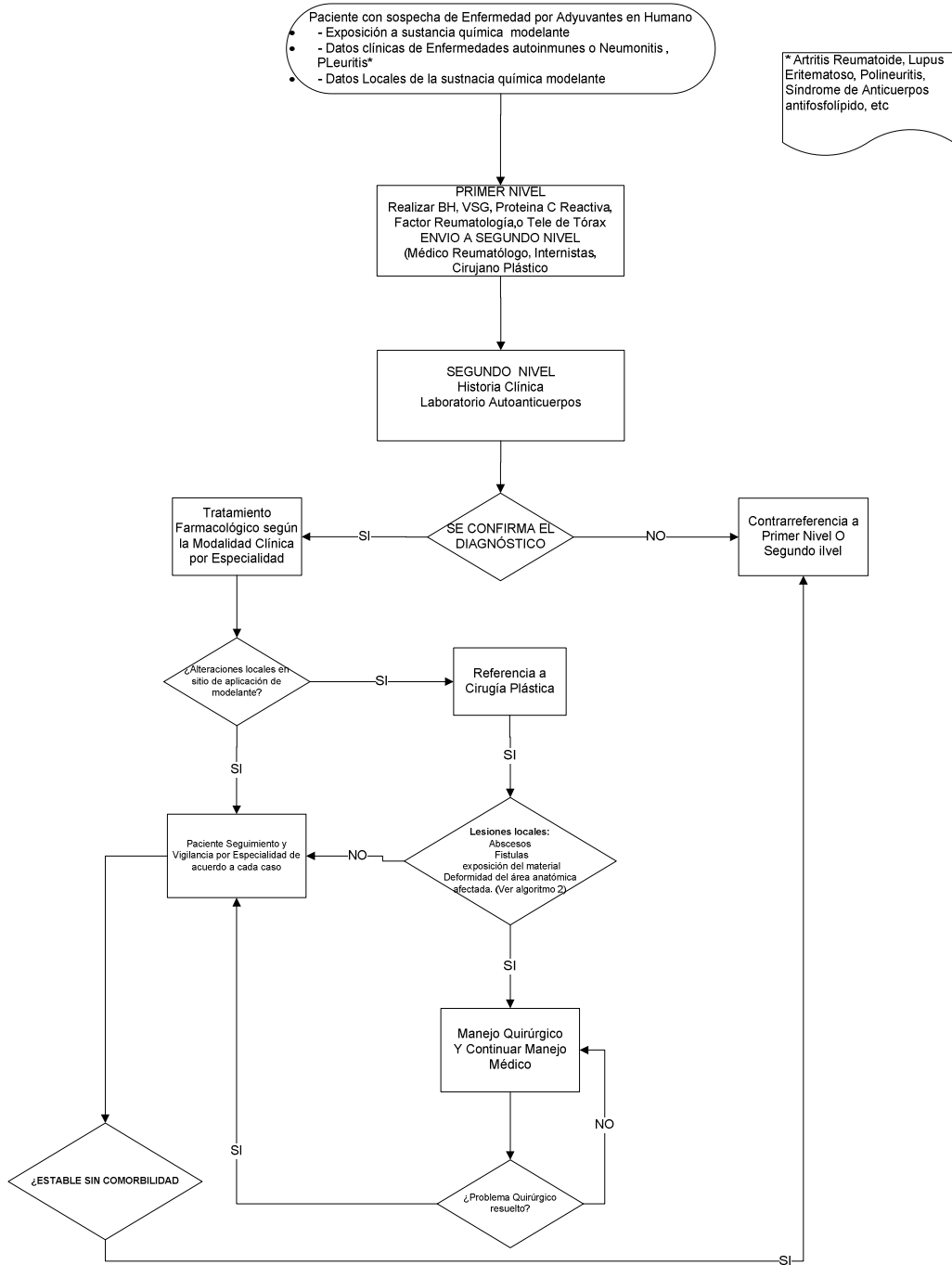
Se contra referirán los pacientes cuando se encuentren estables y sin repercusión sistémica de fácil control.

VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO

Se mantendrán en vigilancia los pacientes que fueron candidatos a reconstrucción quirúrgica y resuelto quirúrgicamente en el segundo nivel cada 3 a 6 meses, para valorar su contra-referencia a primer nivel

ALGORITMOS

ALGORITMO 1. DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD POR ADYUVANTES EN HUMANO EN LOS TRES NIVELES DE ATENCIÓN



Glosario

Adyuvante: Sustancia química no biodegradable que genera una reacción antígeno-anticuerpo aumentando la respuesta inmune y la formación de auto-anticuerpos.

Auto anticuerpos: son anticuerpos que tienen afinidad para uno o más tejidos del individuo en quien el anticuerpo fue formado.

Biometría hemática: prueba auxiliar de diagnóstico para el análisis de las células hematológicas y sus componentes químicos. Se utiliza en el diagnóstico y seguimiento de alteraciones en la sangre como anemias, leucemias, efectos de radio y quimioterapia y otras patologías.

Enfermedad por adyuvante o por modelantes es una patología producida por la introducción de sustancias químicas extrañas al organismo con fines cosméticos y que condiciona incremento de la respuesta inmune inespecífica y específica con formación de auto-anticuerpos

Implante mamario. Material insertado en el tejido mamario o alrededor del mismo con fines de reconstrucción o estéticos.

Reactantes de fase aguda; grupo heterogéneo de proteínas sintetizadas por el hígado en respuesta a inflamación o necrosis tisular.

Reconstrucción mamaria con colgajos de TRAM: Elevación de colgajo bilateral pediculado, o colgajo transversal del músculo recto del abdomen.

CUADRO I. MANIFESTACIONES CLÍNICAS SISTÉMICAS COMUNES EN LA ENFERMEDAD POR ADYUVANTE HUMANO

Manifestaciones de autoinmunidad:

- Poliartralgias
- Linfadenopatía
- Mialgias
- Artritis
- Úlceras orales
- Livedo reticularis
- Síndrome sicca
- Úlceras en piernas
- Neuropatías
- Caída de cabello

- Sistémicas a órganos afectados:

- Neumonitis o Pleuritis (Secundaria a exposición de sustancia química)

Fuente: Carrillo, Med Int Mex, 2006; 22:139-42 , Vera, Med. interna Méx, 2000; 5:235-241.