



Resección de xantogranuloma nasal y reconstrucción con cartilago costal radiado y Gore-tex® : Reporte de un caso

López Ornelas Lorraine*, Harari Masri Niza**, Ortiz Moreno Carlos*** Sanjurjo Martínez José Luis ****

*Médico Residente de Tercer Año, ** Médico Residente de Segundo Año, ***Médico Asociado , ****Médico Adscrito. Servicio Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello Hospital Español de México

RESUMEN

El uso de materiales inyectables con fines estéticos o reconstructivos ha aumentado exponencialmente, este tipo de tratamientos es aplicado en muchas ocasiones por personal no entrenado. En el presente trabajo presentamos el caso de una paciente con una reacción a cuerpo extraño secundaria a la administración de un material desconocido en la nariz, describimos el protocolo de manejo así como el tratamiento quirúrgico definitivo y su reconstrucción posterior con uso de material autoógeno y aloplástico.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad el uso de materiales inyectables para tejidos blandos es una práctica común, incluso en manos expertas estos materiales pueden producir complicaciones leves o muy serias requiriendo intervención y manejo inmediatos. El silicón líquido de grado médico es uno de los materiales más antiguos que se han utilizado con propósitos cosméticos con resultados muy variables e impredecibles, en la mayoría de los casos cuando es utilizado por personal no entrenado pueden presentarse reacciones graves que causan importantes alteraciones en la forma y la función incluso poniendo en riesgo la vida de los pacientes. El manejo deberá de ir encaminado a resolver el problema con el mejor resultado funcional y estético posible.

DESCRIPCIÓN DEL CASO CLÍNICO

Paciente femenina de 47 años de edad con antecedente de fractura nasal multifragmentada hace 20 años en accidente automovilístico que requirió la realización de una rinoseptoplastia reconstructiva. 15 años después es sometida a un segundo procedimiento por continuar con alteraciones funcionales e inconformidad estética, hace un año se le inyecta material no especificado en dorso y punta nasal para mejorar su apariencia. Acude por presentar, obstrucción nasal bilateral, dolor en dorso y punta nasal y cefalea intermitente. A la exploración física se observa piel atrofada y enrojecida, dolor a la palpación del dorso y punta nasal, aumento de volumen a expensas de material no identificado de consistencia ahulada, móvil, que se encuentra en dorso, paredes laterales y punta nasal, septum con desviación a la izquierda en área II y colapso valvular a expensas de cicatrices circulares.

MANEJO Y TRATAMIENTO

Se inicia manejo con la aplicación de 30 unidades de hialuronidasa en dorso, paredes laterales y punta de la nariz, tratamiento antibiótico con levofloxacino 500 mg cada 24 hrs por 7 días y nimodipino 30 mg cada 8 horas por 7 días y se solicita estudio tomográfico. A los 10 días no se observa mejoría clínica, en el estudio de imagen se observa hiperdensidad por debajo de la piel y tejidos blandos con adecuada interfase entre las estructuras óseas en dorso nasal y paredes laterales, se propone manejo quirúrgico para resección y reconstrucción posterior. Se resecta la mayor parte del material a través de un abordaje externo, observando ausencia casi total de cartílagos laterales superiores y dorso óseo, se realiza reconstrucción con injertos alares y poste intercrujal con cartilago costal radiado y reconstrucción del dorso nasal con 3 láminas de Gore-Tex® así como valvuloplastia en M.



HISTOPATOLOGIA

Cartilago elástico y tejido fibroso con inflamación crónica xantogranulomatosa con células gigantes de tipo cuerpo extraño a material no identificado.



DISCUSIÓN

Los materiales sintéticos son causa de un número de complicaciones estéticas y funcionales secundarias a reacciones adversas imperdibles que requieren de intervención y manejo tempranos, se han descrito múltiples métodos y materiales de reconstrucción siendo los autólogos los de elección, cuando no se cuenta con ellos el cartilago costal radiado es una buena alternativa que ha probado su valor en el tiempo con mínimas reacciones adversas y una alta versatilidad, el politetrafluoretileno es un textil sintético que se ha utilizado con éxito en cirugía vascular y también es ampliamente utilizado en rinoplastia de aumento con buenos resultados, adecuado acoplamiento y bajos índices de infección y rechazo, debido a su maleabilidad y fácil manejo es un material ideal en estos casos.

CONCLUSIÓN

En el futuro el silicon líquido y otros materiales sintéticos seguirán siendo utilizados de manera legal e ilegal con fines cosméticos y reconstructivos, es importante saber reconocer y tratar oportunamente las complicaciones para poder evitar secuelas permanentes. El cartilago costal radiado es un excelente material para reconstrucción nasal cuando no se cuenta con cartilago autólogo, sin rechazo y con bajos índices de infección y extrusión, el Gore-Tex® es un material aloplástico versátil que bien utilizado tiene índices de rechazo e infección muy bajos. La combinación de ambos es una buena alternativa en casos que requieren reconstrucciones extensas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Daines, S. M., & Williams, E. F. (2013). Complications associated with injectable soft-tissue fillers: a year retrospective review. *JAMA Facial Plastic Surgery*, 15(3), 226–31. doi:10.1001/jamafacial.2013.798
2. Narins, R. S., & Beer, K. (2006). Liquid injectable silicone: a review of its history, immunology, technical considerations, complications, and potential. *Plastic and Reconstructive Surgery*, 118(3 Suppl), 77S–84S. Article, O. (2009).
3. Article O, Long-term Use and Follow-up of Irradiated Homologous Costal Cartilage Grafts in the Nose, 11(6), 378–394.
4. Burke, A. J. C., Wang, T. D., & Cook, T. A. (2004). Irradiated homograft rib cartilage in facial reconstruction. *Archives of Facial Plastic Surgery*, 6(5), 334–41.