



GENERALITAT  
VALENCIANA

CONSELLERIA DE SANITAT


HOSPITAL GENERAL  
UNIVERSITARIO DE ALICANTE  
Y CENTRO DE ESPECIALIDADES BABEL

SESIÓN GENERAL  
HOSPITAL GENERAL UNIVERITARIO DE ALICANTE

# Mujer con nódulos faciales

Ponente: Almudena F. Monteagudo Paz  
**R2 de Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología**

24 Febrero de 2010



# Julio 2007

## Caso clínico

- Paciente 67 años
- Antecedentes personales
  - Diabetes tipo II en tratamiento con metformina
  - HTA en tratamiento con enalapril
- Nódulos faciales desde hace 8 meses





¿DIAGNÓSTICO?



# Diagnóstico diferencial

- **Enfermedades inflamatorias**
  - Lupus eritematoso
  - Enfermedades granulomatosas: Sarcoidosis
- **Infección**
  - Bacteriana
  - Micobacterias
  - Fúngicas
- **Neoplasias**
  - Leucemia
  - Linfoma cutis
- **Infiltrado linfocitario benigno**
  - Pseudolinfoma
- **Enfermedades por depósito**
  - Amiloidosis
  - Mucinosiis

# Diagnóstico diferencial

## Enfermedades inflamatorias

### ➤ Lupus eritematoso

- Tumidus: pápulo-placas edematosas cabeza, cuello  
Infiltrado inflamatorio dérmico. Mucina
- Subagudo



### ➤ Sarcoidosis

- Enfermedad granulomatosa sistémica
- Manifestaciones cutáneas en un tercio de los pacientes
- Granulomatosis orofacial



# Diagnóstico diferencial

## Infecciones

- Bacterias
- Micobacterias
- Fúngicas





# Diagnóstico diferencial

## Neoplasias: Linfoma y leucemia cutis

- Pápulo-placas y nódulos eritematovioláceos de predominio en cara y hemicuerpo superior
- Infiltrado linfocitos neoplásicos
- Marcadores



# Diagnóstico diferencial

## Pseudolinfoma

- Pápulas, placas o nódulos en cabeza y cuello, tronco
- Infiltrado celular dérmico mixto
- Fenotipo normal
- *B. burgdorferi*



# Diagnóstico diferencial

## Enfermedades por depósito

### ➤ Amiloidosis cutánea nodular

- Congofilia y birrefringencia verde luz polarizada

### ➤ Mucinosi cutánea



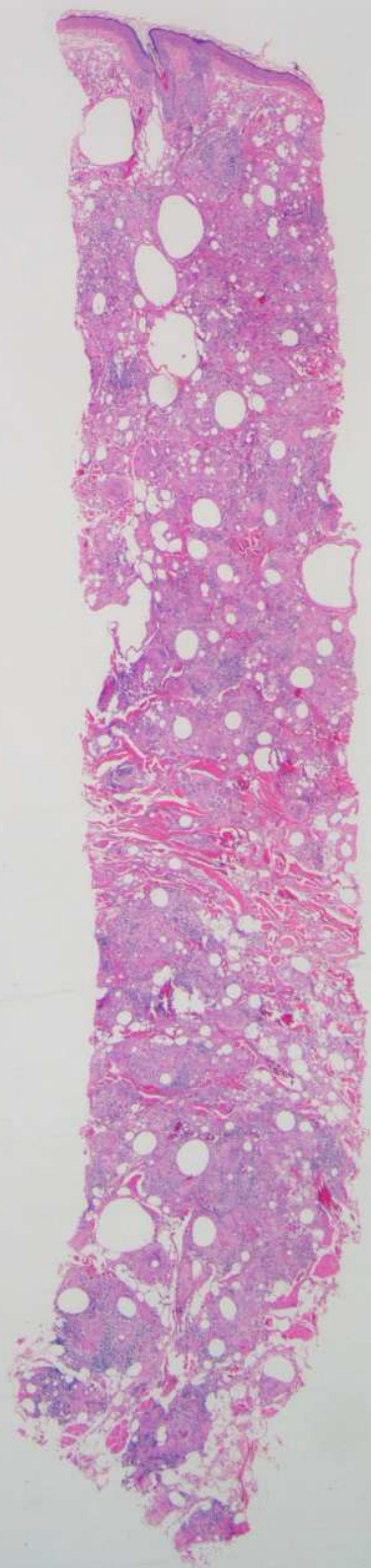
# Pruebas complementarias

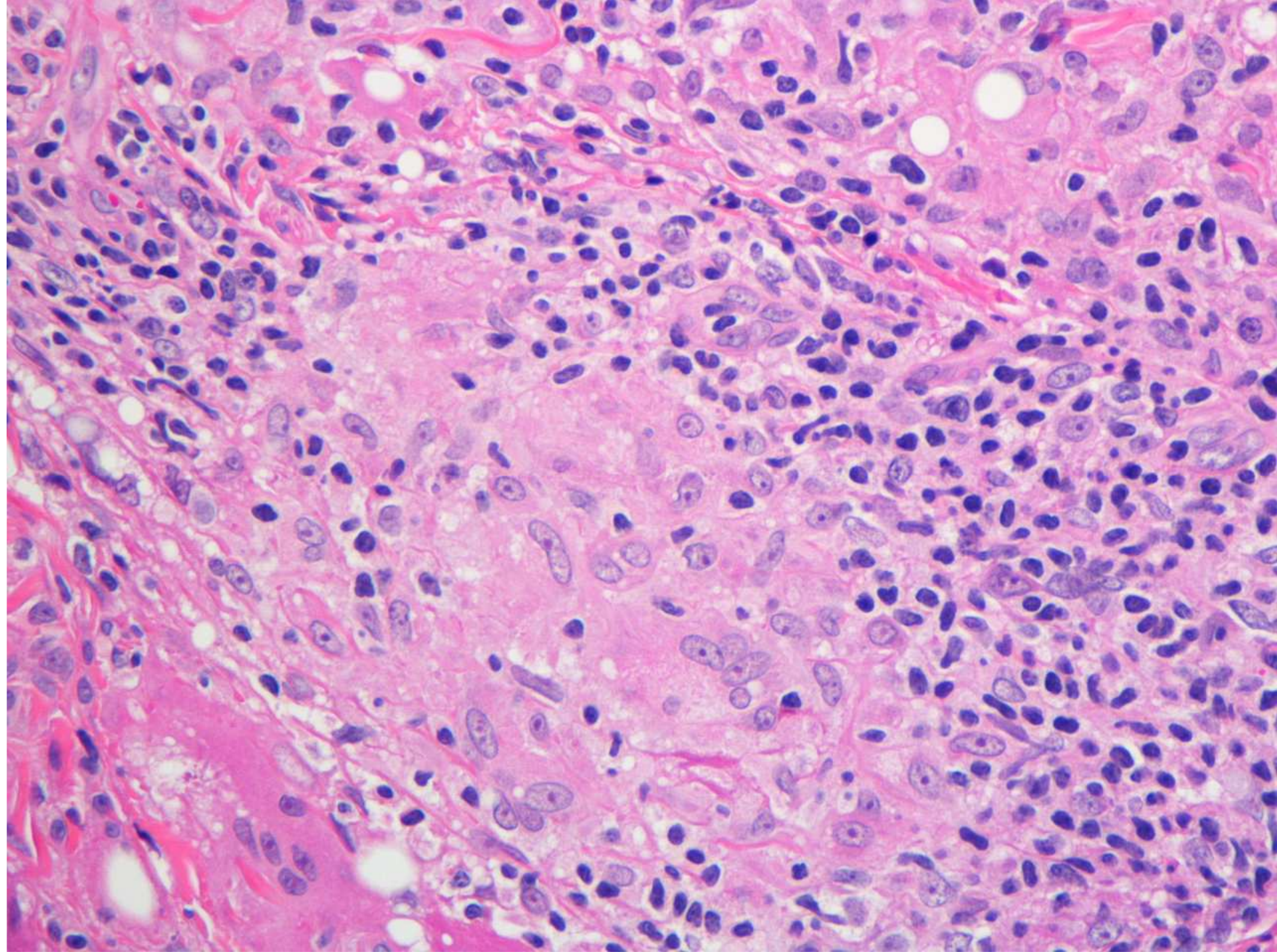
## ➤ AS:

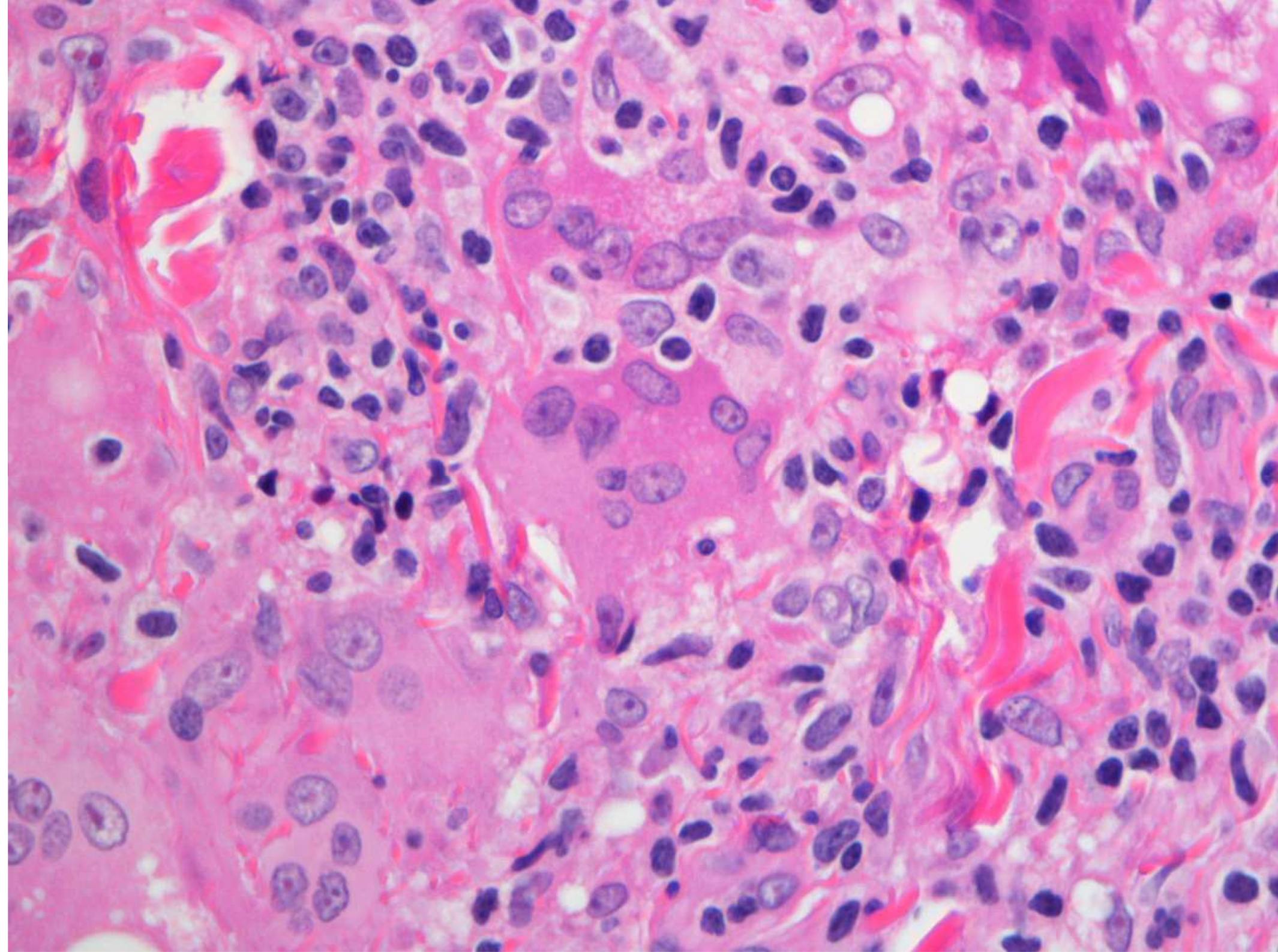
- Hemograma y bioquímica: normal
- ANA y ECA: normal

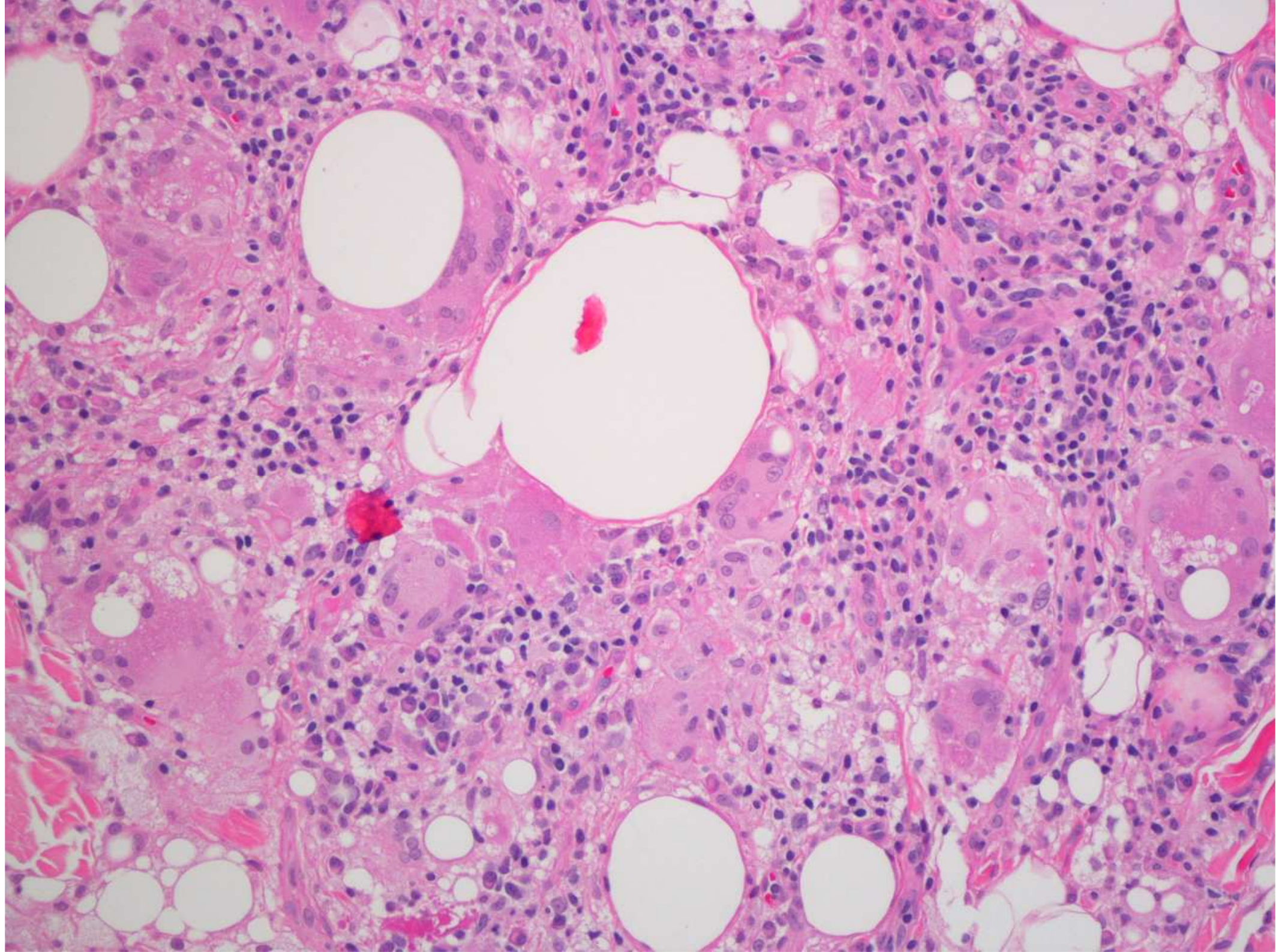
## ➤ Rx tórax: Normal

## ➤ **Biopsia cutánea**

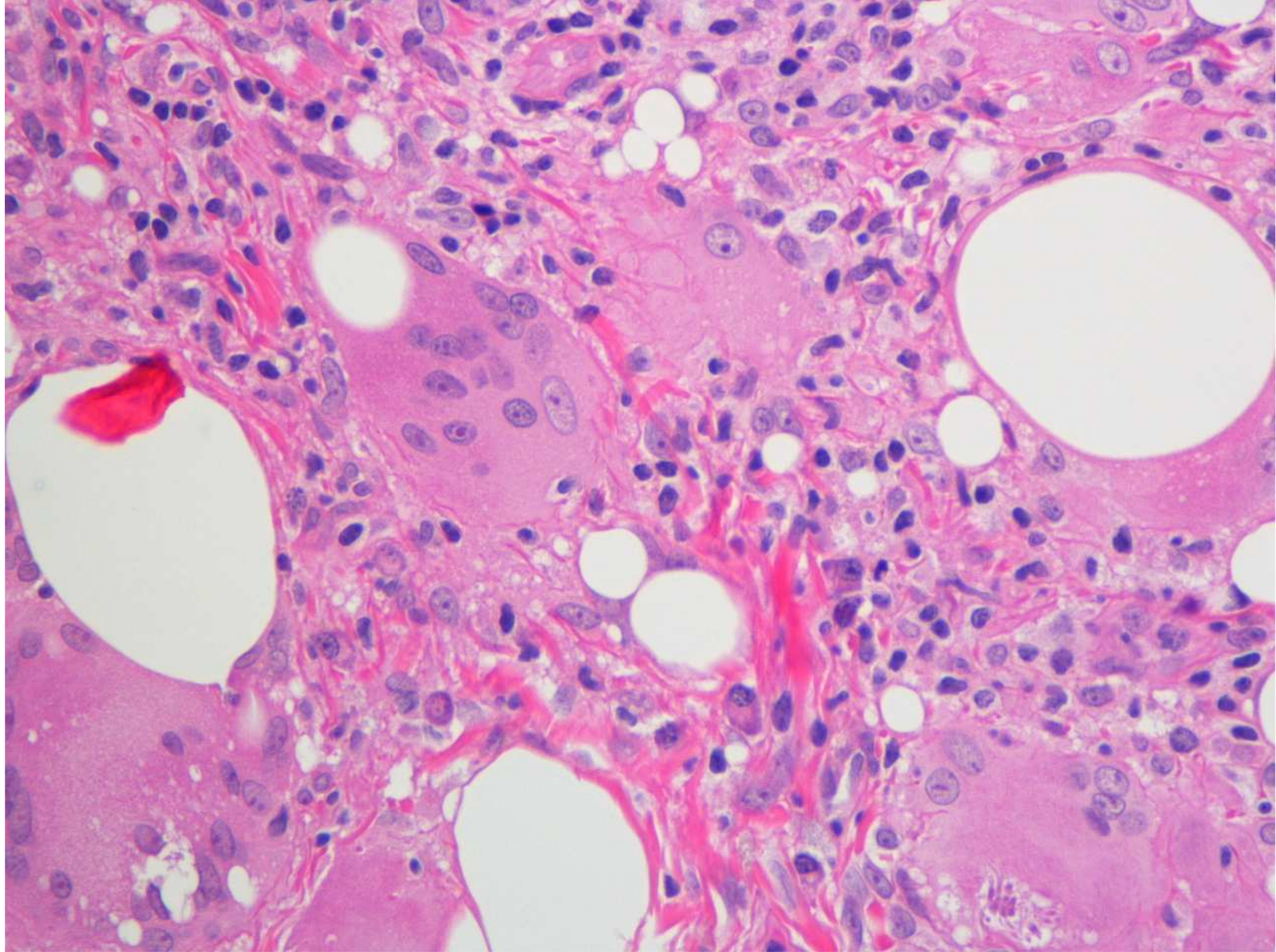


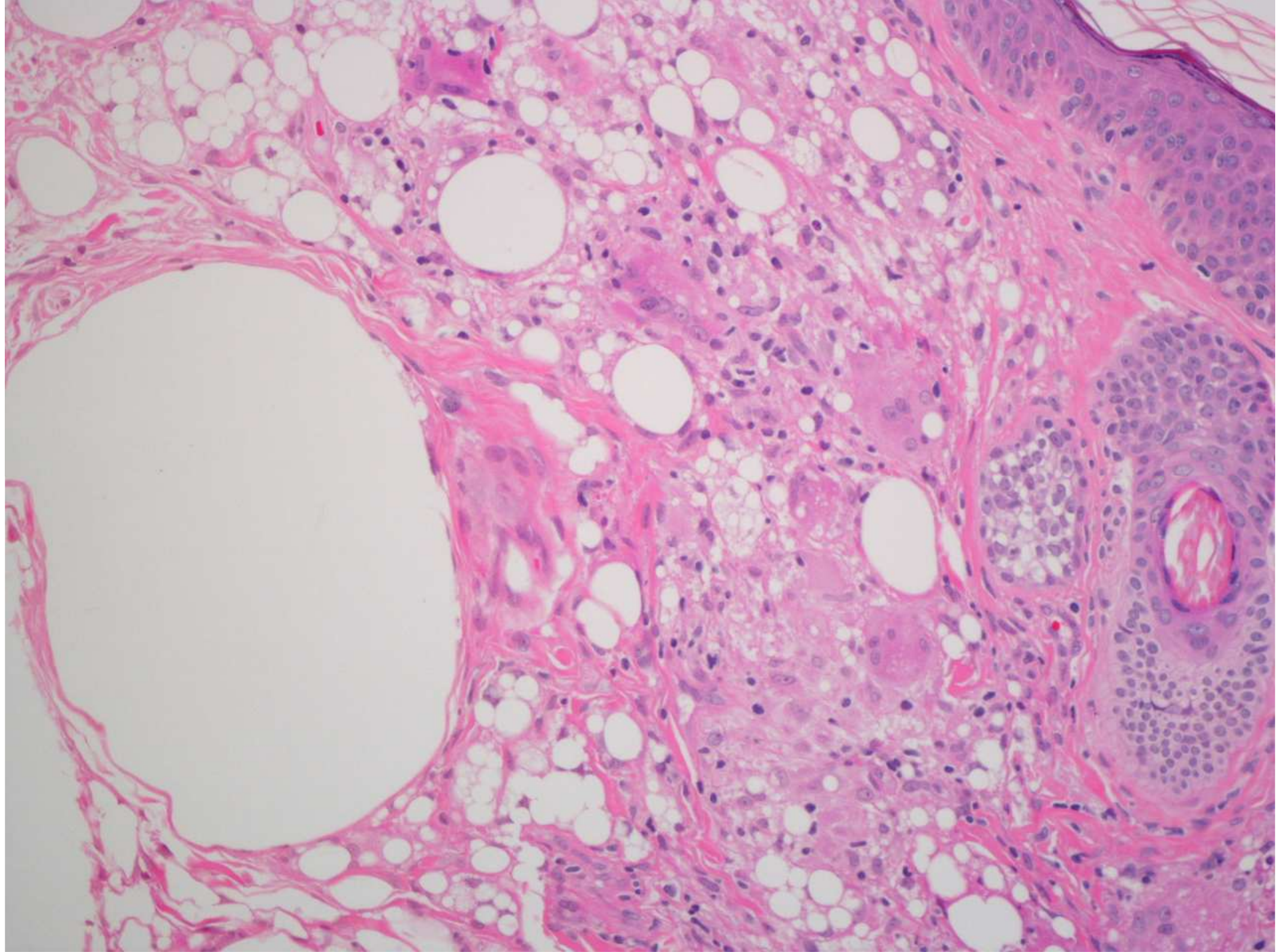


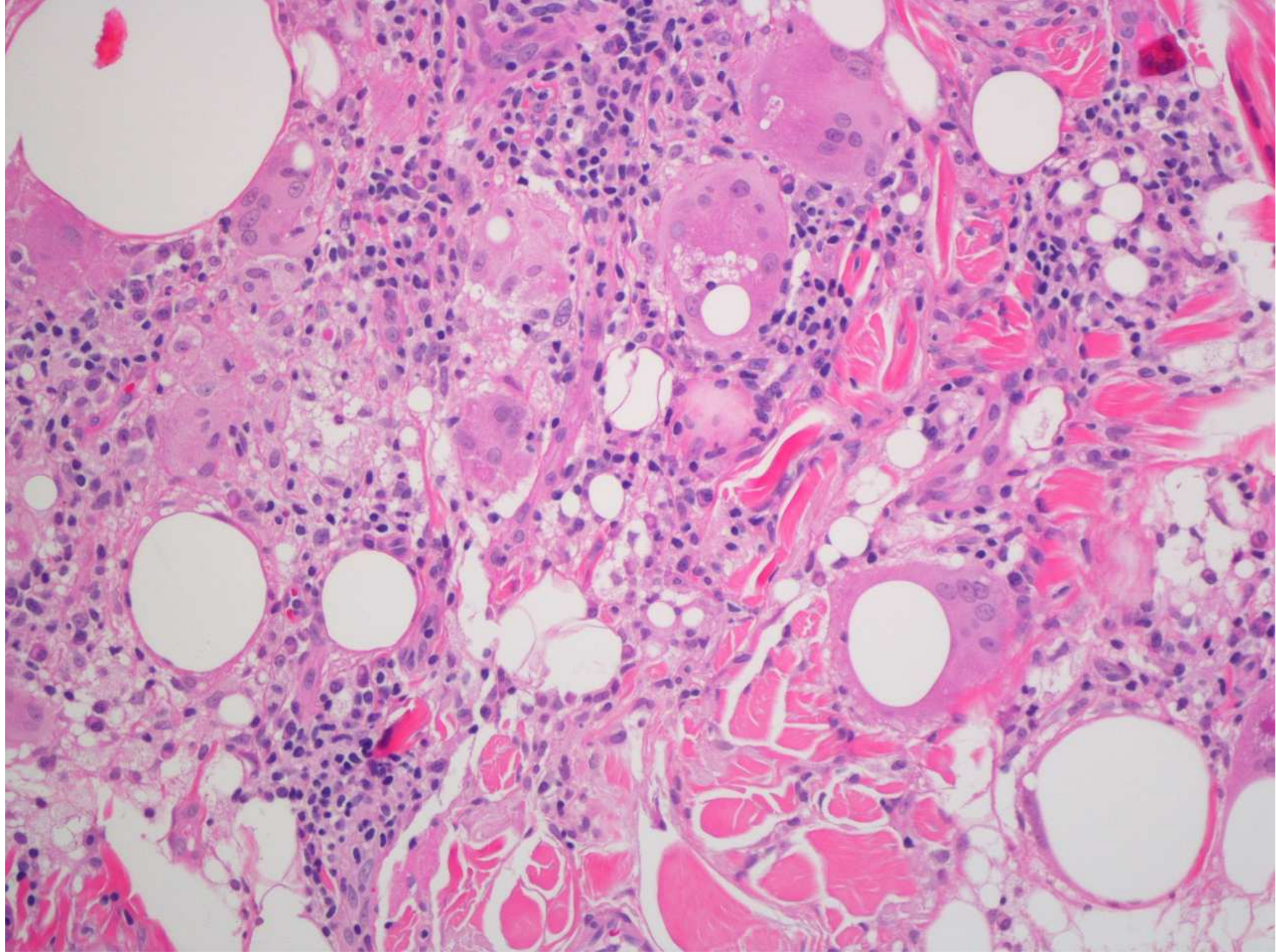








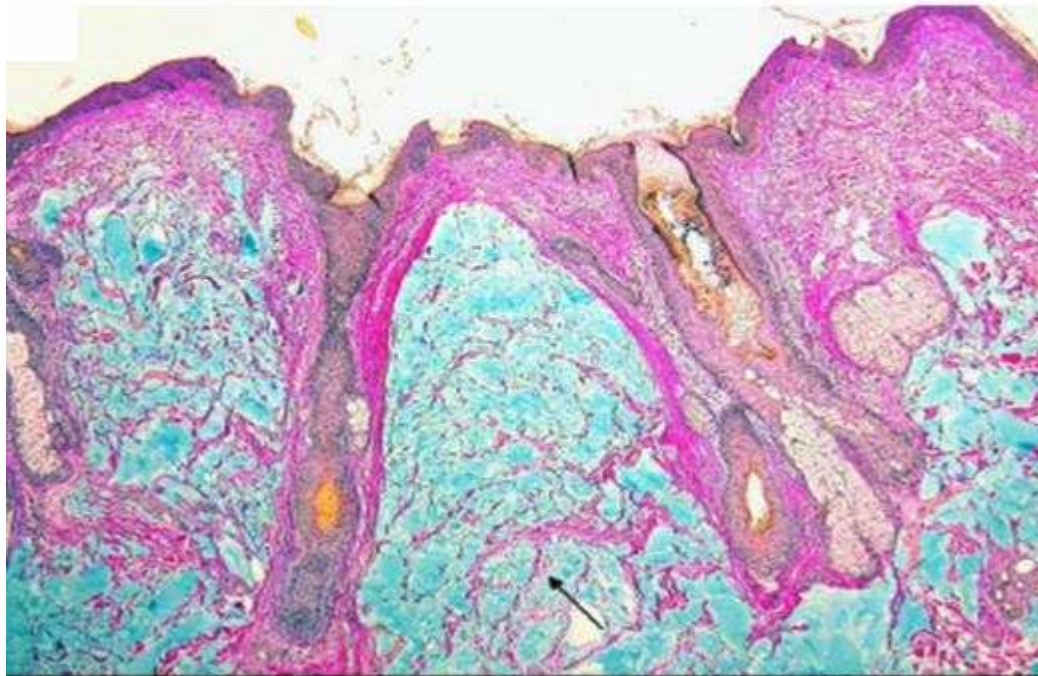




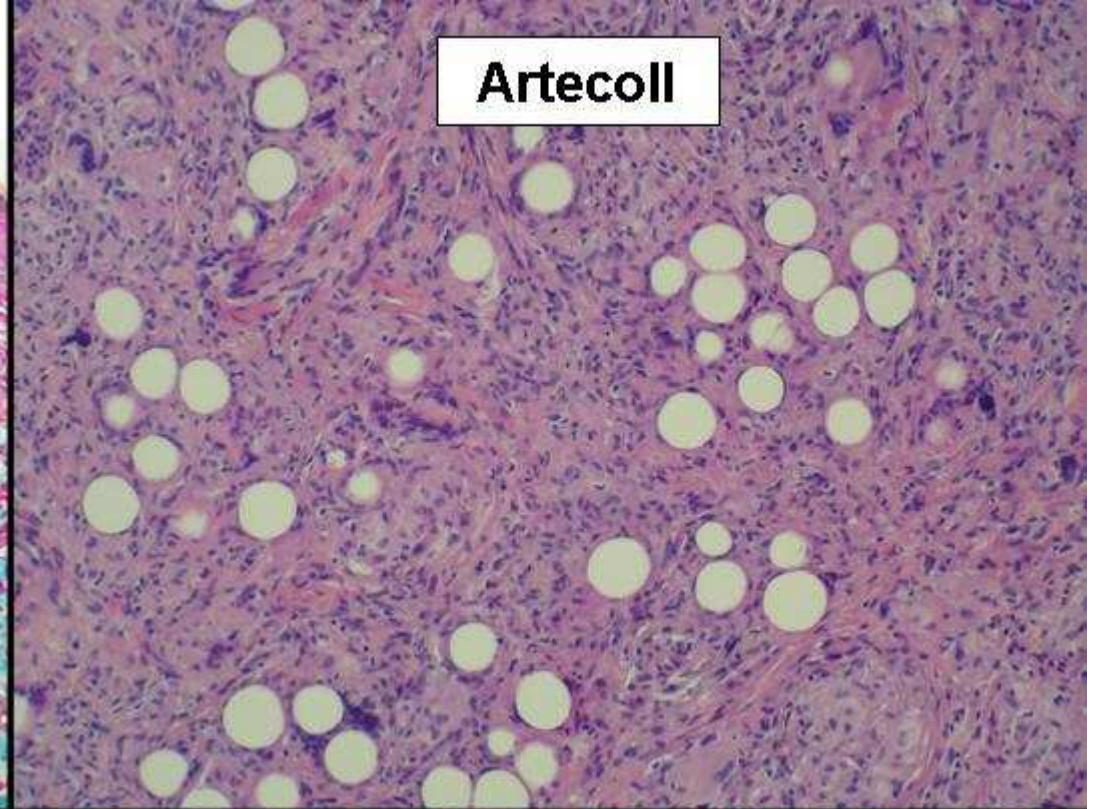
# Diagnóstico

- Inflamación granulomatosa gigantomacrocítica tipo cuerpo extraño
- Localización y características: concordante con microimplantes

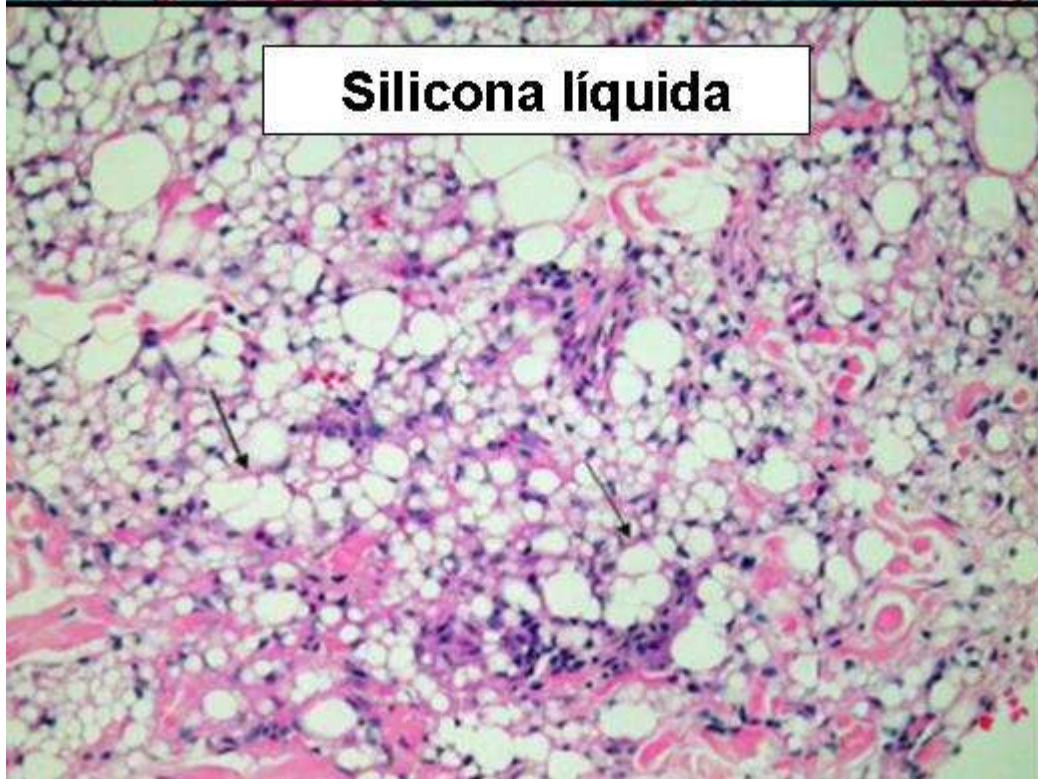
**Ác. Hialurónico**



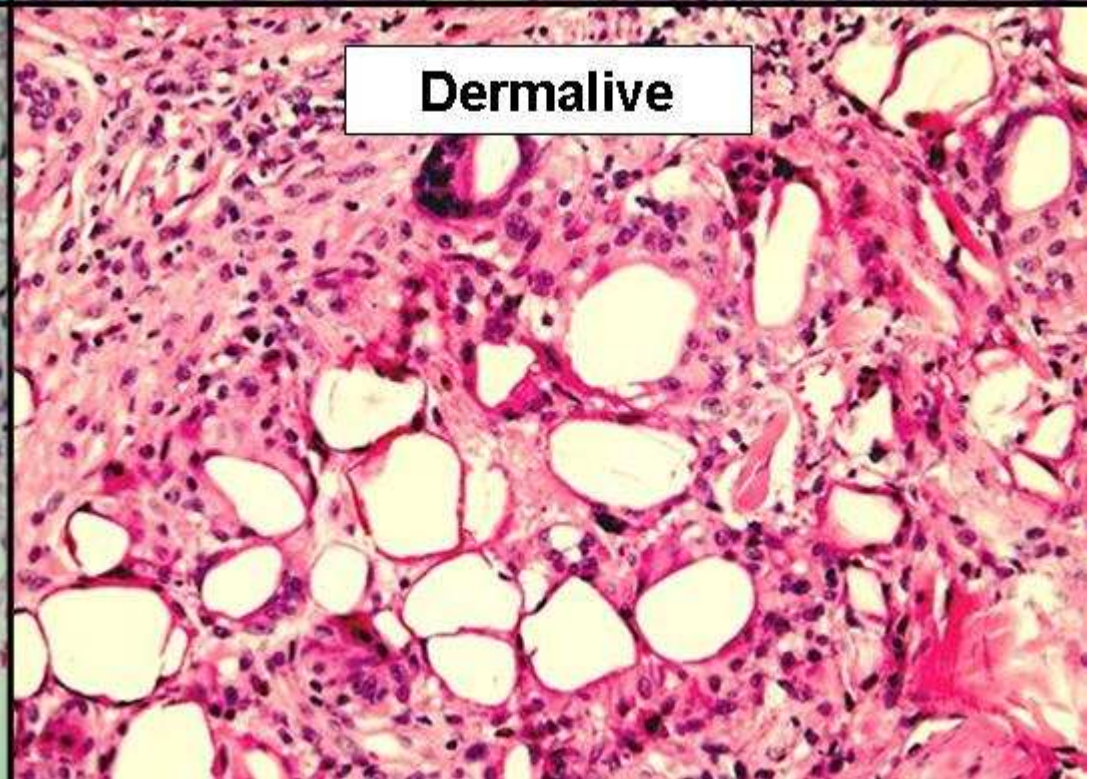
**Artecoll**

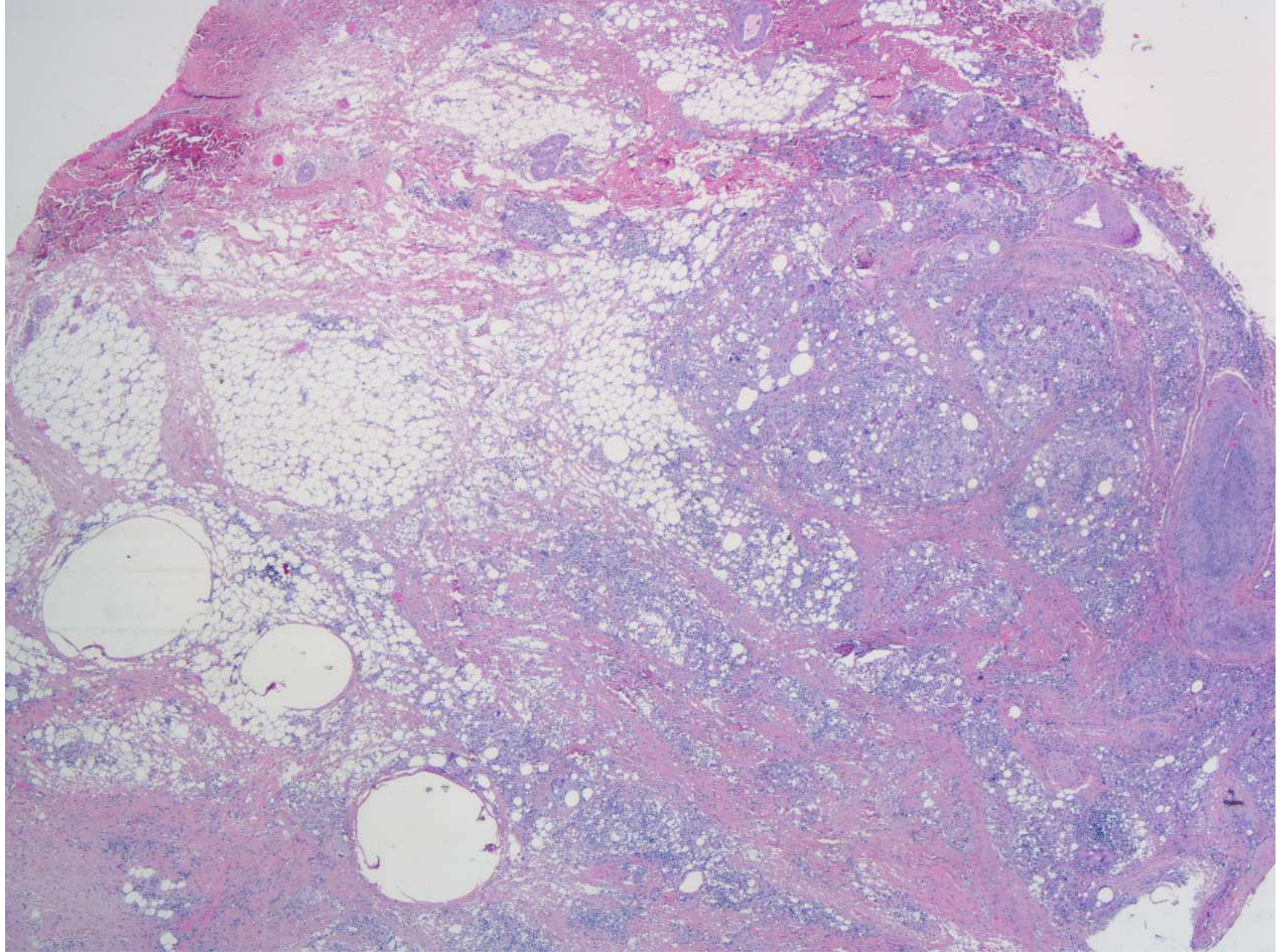


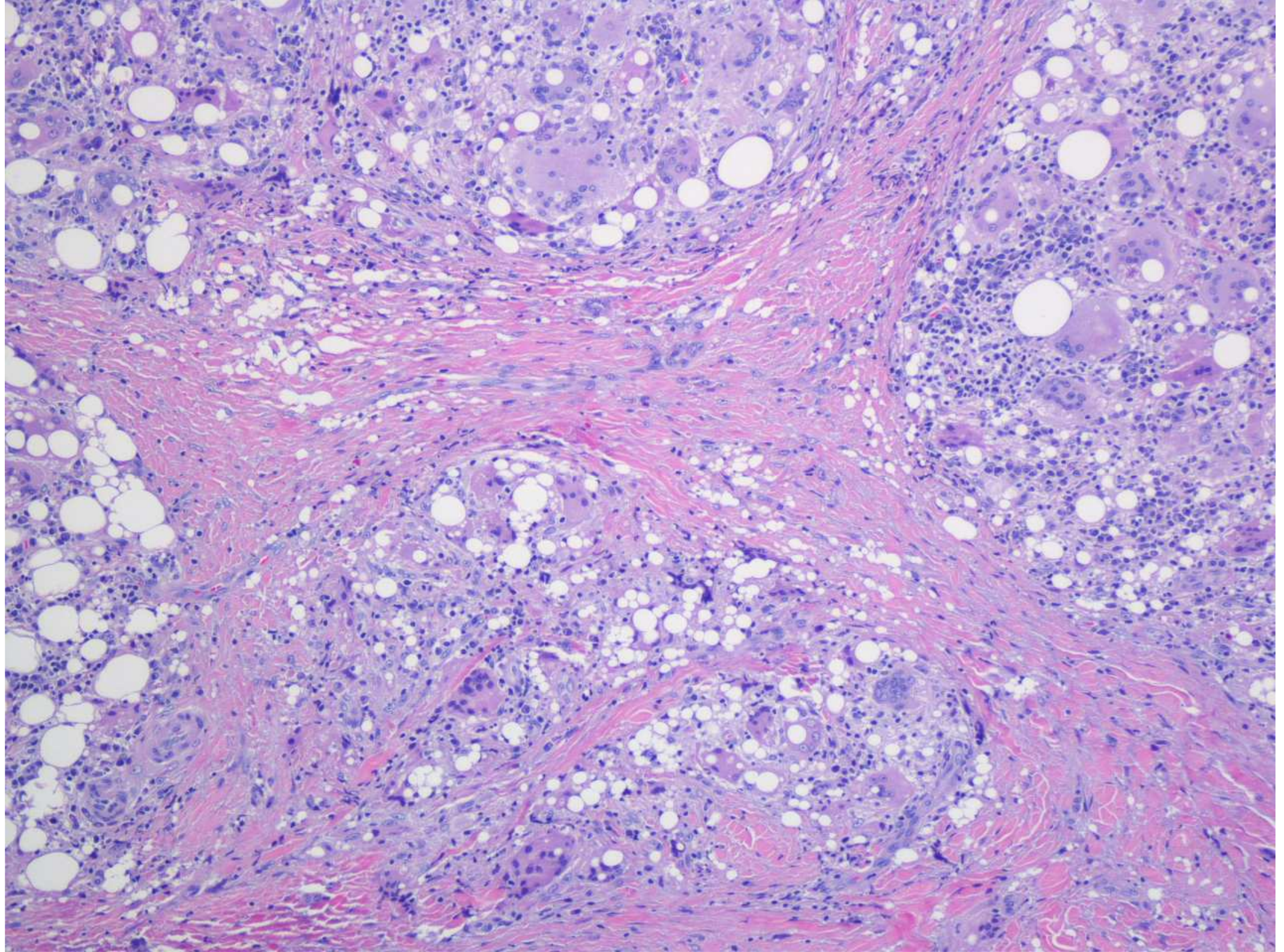
**Silicona líquida**



**Dermalive**

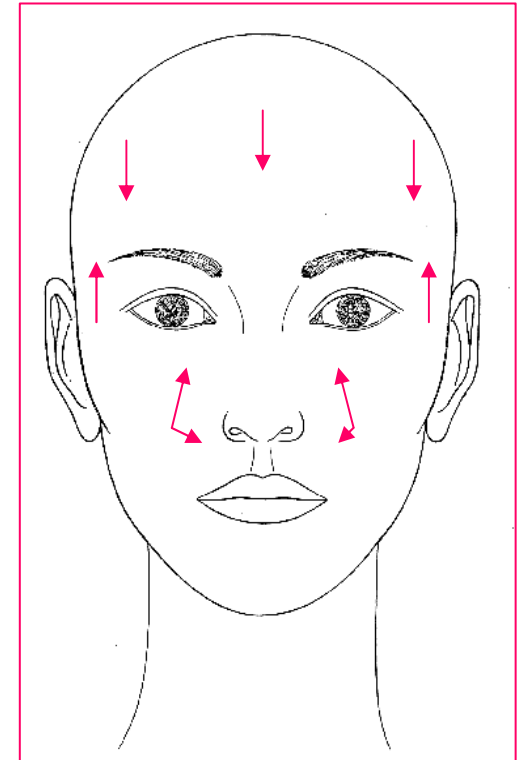






# Resumen

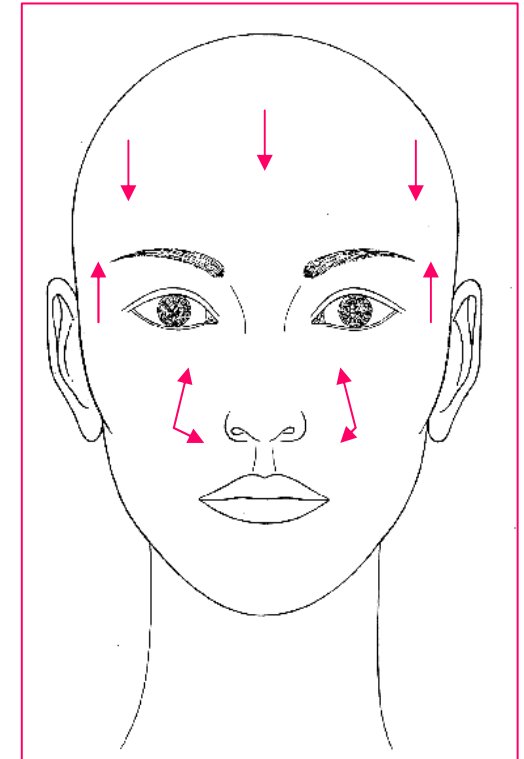
- **Reconoce infiltración de relleno facial en 2001**





# Resumen

- **Reconoce infiltración estética de material de relleno en 2001**



- Se descartan otras patologías
- Observación





# Diciembre 2008

- Evolución empeoramiento
- Progresión nódulos número y tamaño
- Ausencia de clínica afectación sistémica







JULIO 2007



DICIEMBRE 2008





# Alopurinol 200 mg/12h

Foreign body granulomas caused by polymethylmethacrylate microspheres: an added perspective.

Thaler MP.

Arch Dermatol. 2003 Nov;139(11):1505-6; author reply 1506. No abstract available.

PMID: 14623717 [PubMed - indexed for MEDLINE]

Related articles

Br J Dermatol. 2005 May;152(5):1064-5.

**In situ and distant foreign body granulomas caused by silicone. Treatment with allopurinol.**

Redondo P, Del Olmo J, Alberola I.

PMID: 15888174 [PubMed - indexed for MEDLINE]



# Evolución clínica

- Controles analíticos normales
- No mejoría a las 16 semanas
- Progresión

**¿TRATAMIENTO  
QUIRÚRGICO?**

[Surgery for foreign body reactions due to injectable fillers.](#)

Wolfram D, Tzankov A, Piza-Katzer H.

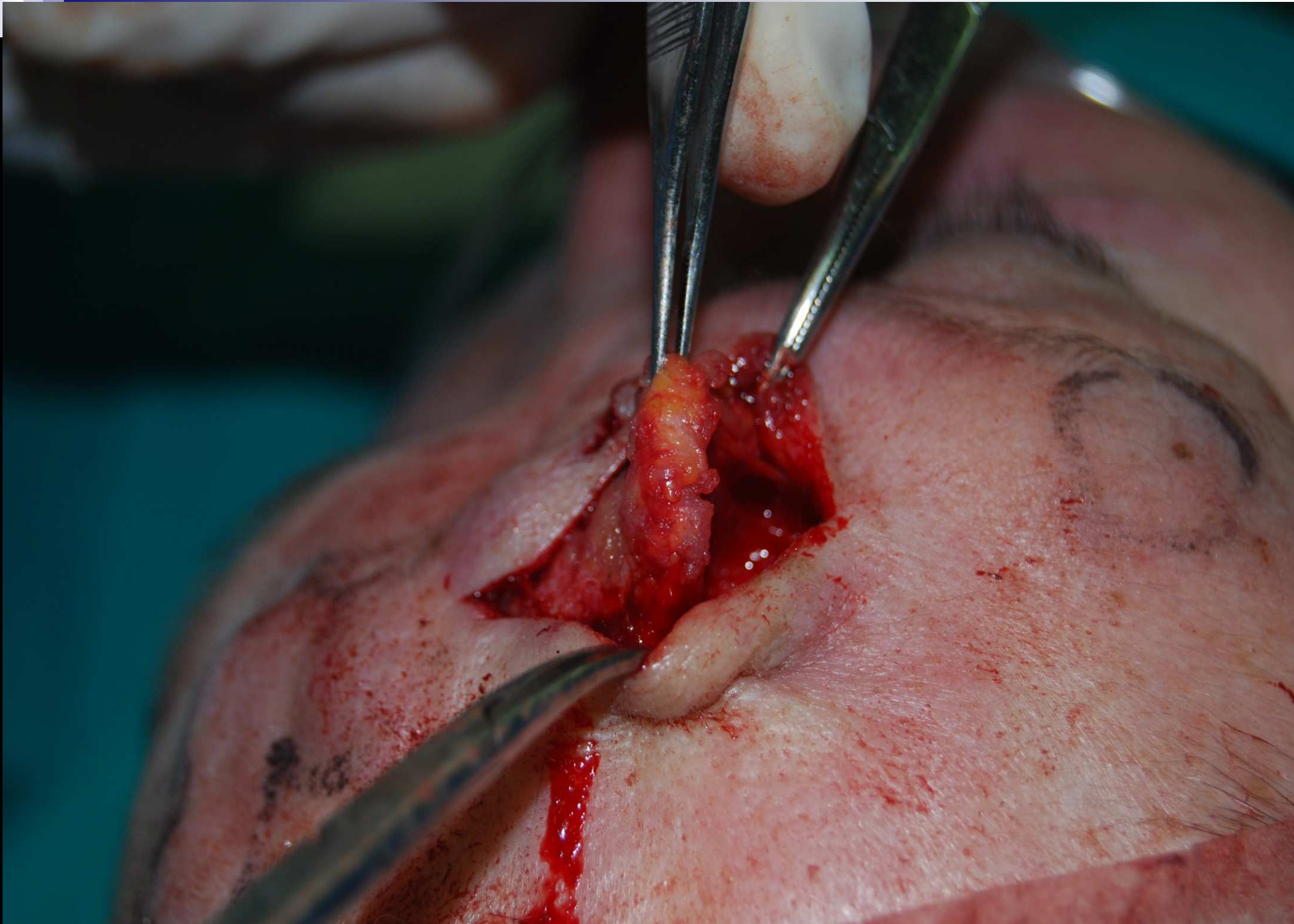
Dermatology. 2006;213(4):300-4.

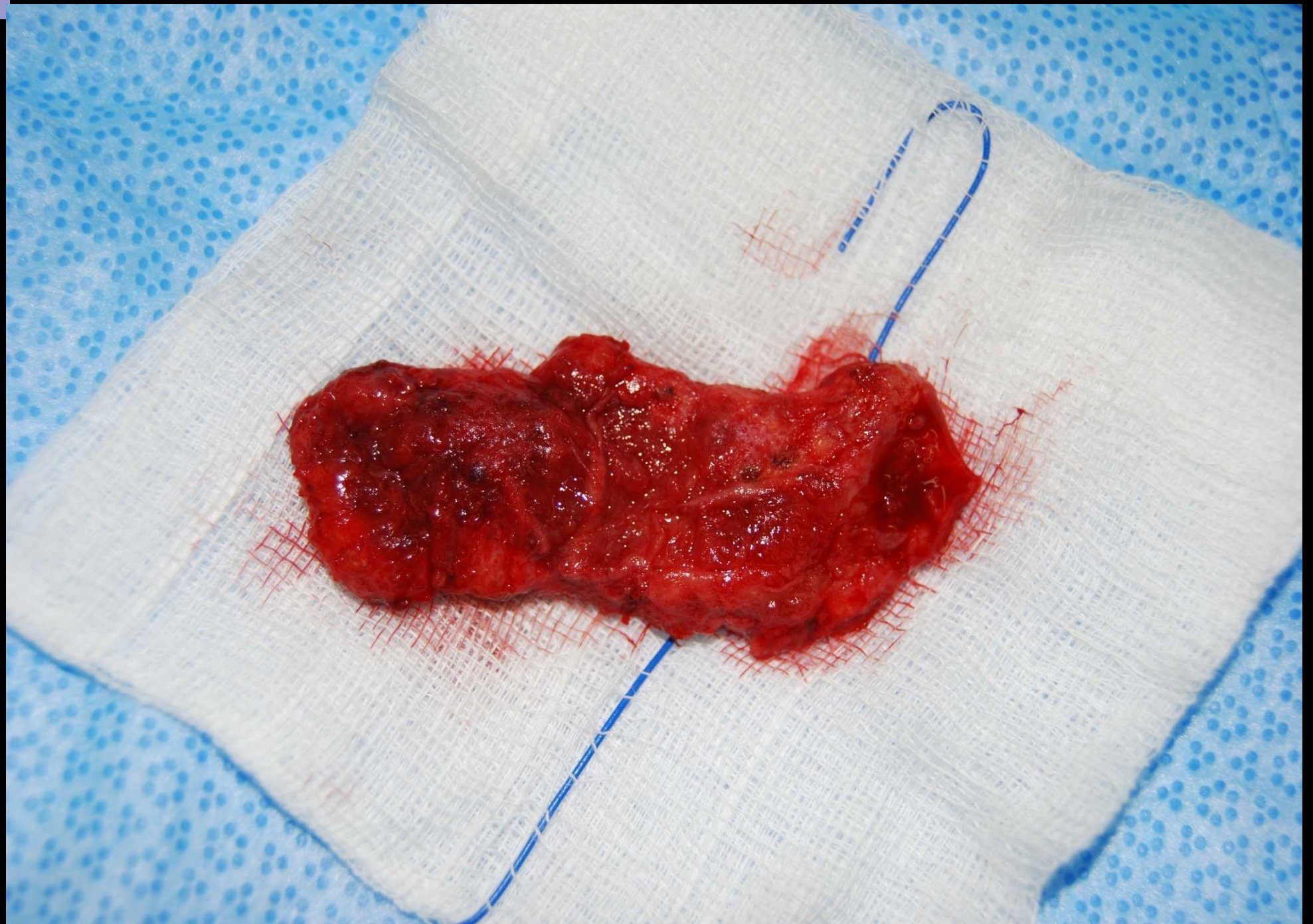
PMID: 17135735 [PubMed - indexed for MEDLINE]

[Related articles](#)











**4 SEMANAS POSTOPERATORIO**

# Febrero 2010

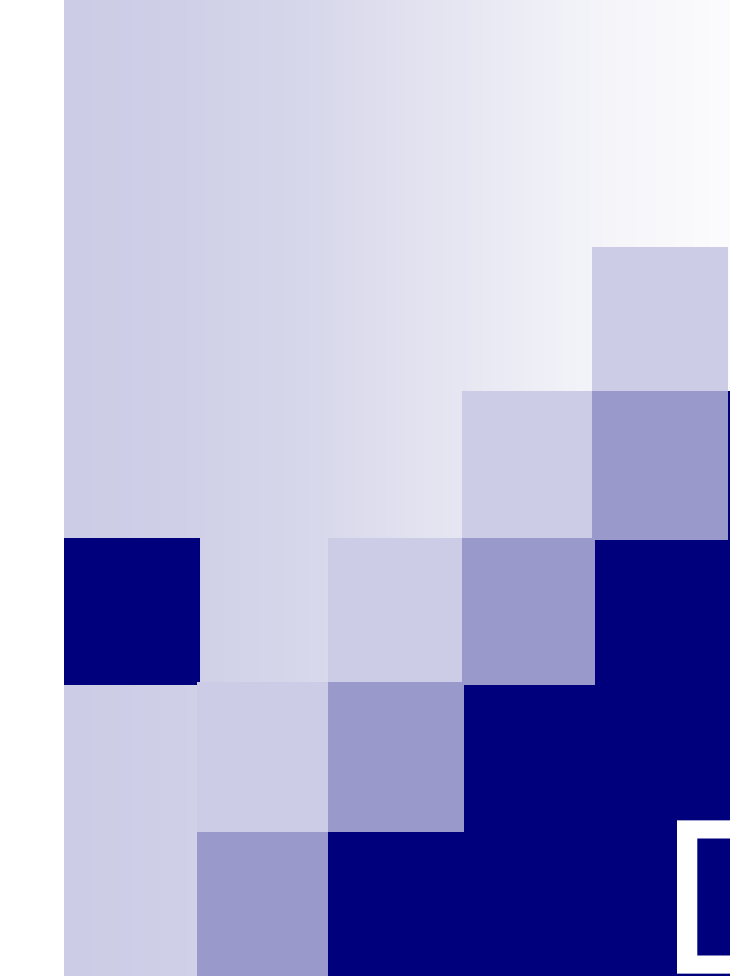
- No respuesta a tratamiento médico → Cirugía
- Nódulos faciales centofaciales en progresión → RNM
- Tratamiento: colchicina 1 mg / día

---

J Dermatolog Treat. 2007;18(2):112-4.

**Successful colchicine administration in facial granulomas caused by cosmetic implants: report of a case.**

Aivaliotis M, Kontochristopoulos G, Hatzilou E, Aroni K, Zakopoulou N.



# Discusión



# Rellenos. Clasificación

Tipo	Nombre comercial	Composición	Complicaciones
Reabsorbibles	<i>Zyderm I-II, Zyplast, Evolence, CosmoPlast</i> <i>Restylane, Perlane</i> <i>Hylaform, Juvederm</i>	Colágeno dérmico bovino purificado  <b>Ácido hialurónico</b>	-Reacciones hipersensibilidad -Edema, equimosis, inflamación -Necrosis -Migración
Reabsorción lenta	<i>Radiesse</i> <i>Sculptra</i>	Hidroxiapatita cálcica  Ácido poli-L-láctico	-Reacciones hipersensibilidad -Edema, equimosis, inflamación
Permanentes	<i>Silikon 1000, Silskin</i> <i>Bioplastique</i>  <i>Artecoll, Arteplast</i>  <i>Dermalive, Dermadeep</i>	Silicona líquida Silicona sólida suspendida en polivinilpirrolidona Polimetilmetacrilato suspendido en solución de colágeno Hidrogel acrílico suspendido en ác. hialurónico	- <b>Migración</b> -Reacciones hipersensibilidad -Infecciones - <b>Granulomas a cuerpo extraño</b>

# Rellenos. Clasificación

Tipo	Nombre comercial	Composición	Complicaciones
Reabsorbibles	<i>Zyderm I-II, Zyplast, Evolence, CosmoPlast</i>  <i>Restylane, Perlane</i>  <i>Hylaform, Juvederm</i>	<b>Colágeno dérmico bovino purificado</b>  <b>Ácido hialurónico</b>	-Reacciones hipersensibilidad -Edema, equimosis, inflamación -Necrosis -Migración
Reabsorción lenta	<i>Radiesse</i>  <i>Sculptra</i>	<b>Hidroxiapatita cálcica</b>  <b>Ácido poli-L-láctico</b>	-Reacciones hipersensibilidad -Edema, equimosis, inflamación
Permanentes	<i>Silikon 1000, Silskin</i> <i>Bioplastique</i>  <b>Artecoll</b> , <i>Arteplast</i>  <i>Dermalive,</i> <i>Dermadeep</i>	<b>Silicona líquida</b> <b>Silicona sólida suspendida en polivinilpirrolidona</b> <b>Polimetilmetacrilato suspendido en solución de colágeno</b> <b>Hidrogel acrílico suspendido en ác. hialurónico</b>	<b>- Migración</b> -Reacciones hipersensibilidad -Infecciones <b>-Granulomas a cuerpo extraño</b>

# Complicaciones

- **Infecciosas (Biofilm)**
  - Bacterianas
- **No infecciosas**
  - Reacciones locales
  - Hipersensibilidad
  - Reacción a cuerpo extraño

Inmediatas-Tempranas

Tardías

Retardadas

# Complicaciones

- **Infecciosas (Biofilm)**
  - Bacterianas
- **No infecciosas**
  - Reacciones locales
  - Hipersensibilidad
  - **Reacción a cuerpo extraño**

Inmediatas-Tempranas  
Tardías  
**Retardadas**

# Tratamiento

- Antibióticos
- AINEs
- Corticoesteroides
- Alopurinol
- Láser
- Cirugía

Tempranas

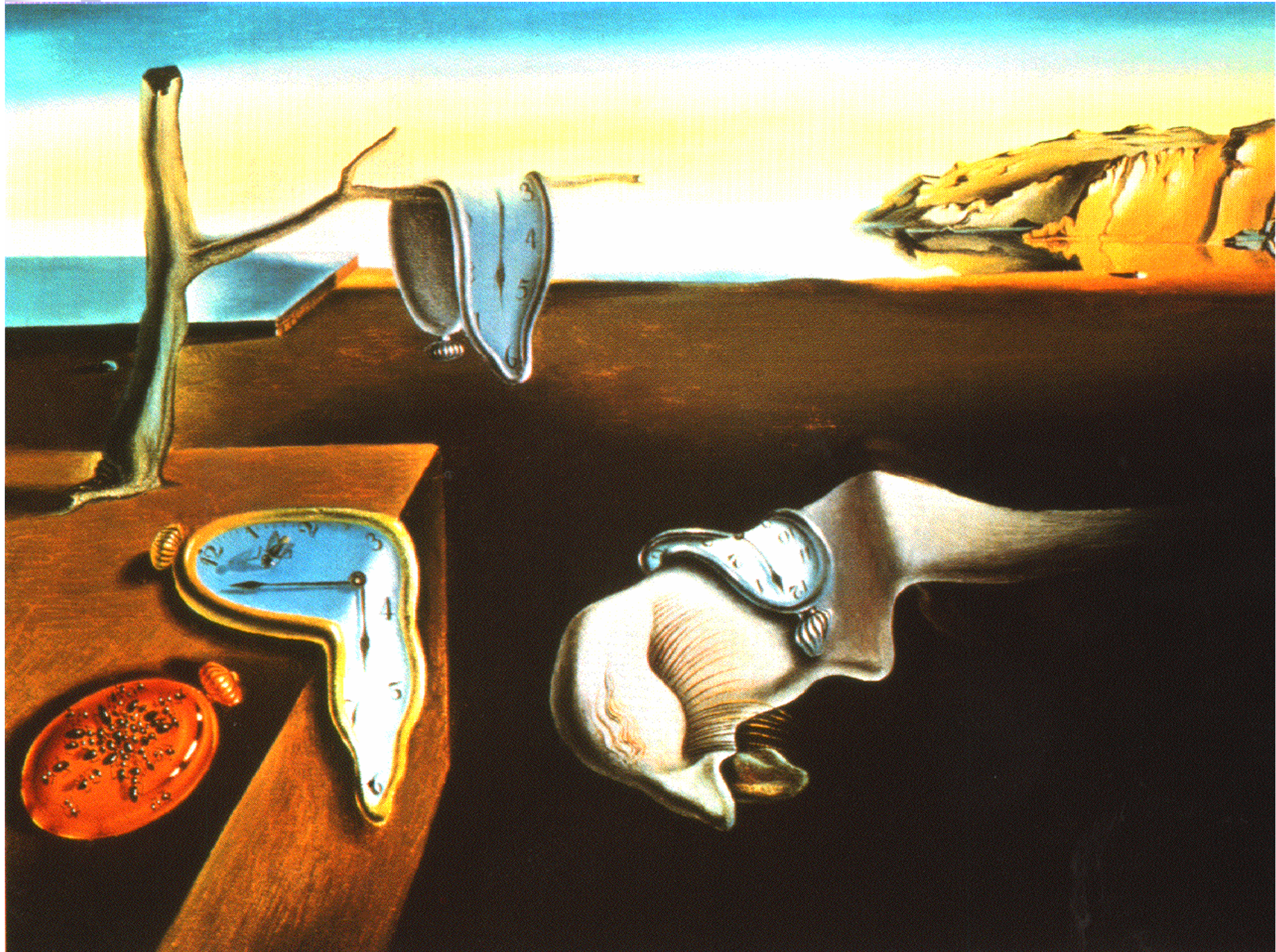
RETARDADAS

# Tratamiento

- Antibióticos
- AINEs
- Corticoesteroides
- Alopurinol
- Láser
- **Cirugía**

Tempranas

RETARDADAS



# Conclusiones

- Materiales de relleno en diagnóstico diferencial de nódulos faciales
- Enfermedad emergente
- Reto terapéutico





GRACIAS  
POR SU ATENCIÓN

# Bibliografía

- ***Detection of bacteria by fluorescence in situ hybridization in culture-negative soft tissue filler lesions.*** Bjarnsholt T, Tolker-Nielsen T, Givskov M, Janssen M, Christensen LH. Dermatol Surg. 2009 Oct;35 Suppl 2:1620-4. Epub 2009 Aug
- ***Successful colchicine administration in facial granulomas caused by cosmetic implants: report of a case.*** Aivaliotis M, Kontochristopoulos G, Hatziolou E, Aroni K, Zakopoulou N. J Dermatolog Treat. 2007;18(2):112-4.
- ***Long-lasting and permanent fillers: biomaterial influence over host tissue response.*** Nicolau PJ. Plast Reconstr Surg. 2007 Jun;119(7):2271-86.
- ***Foreign body granulomas caused by polymethylmethacrylate microspheres: an added perspective.*** Thaler MP. Arch Dermatol. 2003 Nov;139(11):1505-6; author reply 1506
- ***In situ and distant foreign body granulomas caused by silicone. Treatment with allopurinol.*** Redondo P, Del Olmo J, Alberola I. Br J Dermatol. 2005 May;152(5):1064-5.
- ***Clinical experience with filler complications.*** Cox SE. Dermatol Surg. 2009 Oct;35 Suppl 2:1661-6.

# Bibliografía

- ***Host tissue interaction, fate, and risks of degradable and nondegradable gel fillers.*** Christensen LH. *Dermatol Surg.* 2009 Oct;35 Suppl 2:1612-9.
- ***Granulomatous foreign body reaction to hyaluronic acid: report of a case after melolabial fold augmentation and review of management.*** Sage RJ, Chaffins ML, Kouba DJ. *Dermatol Surg.* 2009 Oct;35 Suppl 2:1696-700.
- ***The nature of long-term fillers and the risk of complications.*** Monheit GD, Rohrich RJ. *Dermatol Surg.* 2009 Oct;35 Suppl 2:1598-604.
- ***Recommendations and treatment options for nodules and other filler complications.*** Narins RS, Coleman WP 3rd, Glogau RG. *Dermatol Surg.* 2009 Oct;35 Suppl 2:1667-71.
- ***Treatment of injectable soft tissue filler complications.*** Sclafani AP, Fagien S. *Dermatol Surg.* 2009 Oct;35 Suppl 2:1672-80. Review.
- ***Dermatology, 2<sup>nd</sup> Edition*** . Jean L. Bolognia MD, Joseph L. Jorizzo MD , Ronald P. Rapini MD
- ***Rook's Textbook of Dermatology, 7<sup>th</sup> Edition.*** D. A. Burns, S. M. Breathnach, Neil Cox, Christopher E. Griffiths
- ***Soft Tissue Augmentation, 2<sup>nd</sup> Edition.*** Jean Carruthers , Alastair Carruthers

