LINFOMA ANAPLÁSICO DE CÉLULAS GRANDES ASOCIADO A IMPLANTES MAMARIOS EN LATINOAMÉRICA

ANAPLASTIC LARGE CELL LYMPHOMA ASSOCIATED TO BREAST IMPLANTS IN LATIN AMERICA

Gianella F. Ugarte 1 1, Carlos Noriega-Baella 1 1, Carlos Noriega-Baella 1 1, b

Sr. Editor:

Después de leer el trabajo sobre el cáncer asociado a implantes mamarios de Manjarres A et al., publicado en su revista, en 2023, quisiera complementar información sobre el linfoma anaplásico de células grandes asociado a implantes mamarios (LACG-AIM) en América Latina. Este artículo resalta la falta de conocimiento y evidencia en países latinoamericanos, y es importante mencionar que la Organización Mundial de la Salud lo reconoció como una nueva entidad patológica, en 2016⁽¹⁾.

El LACG-AIM es un raro linfoma no Hodgkin de células T. El aumento de implantes mamarios, especialmente texturizados (2), parece estar vinculado a un mayor riesgo de desarrollar esta afección. Otros factores, como bacterias, irritación crónica o predisposición genética, también pueden estar relacionados⁽³⁾.

Aunque se han creado registros de implantes mamarios en varios países, como el PROFILE en EE. UU. (4), la incidencia del LACG-AIM sigue siendo limitada. En España, también, existe un registro de implantes mamarios llamado Registro Español de Implantes Mamarios. Desde 1997 hasta 2018, se han realizado estudios significativos sobre el LACG-AIM, como el de Miranda RN et al⁽⁵⁾.

De acuerdo a la revisión sistemática de Torres A et al., hubo 118 casos, en los que la mayor población estuvo conformada por mujeres y el 3 %, por hombres de nacimiento. En el 77 % de los casos, no se constató la raza: 19 % fueron descritos como blancos, caucásicos o europeos; 3 %, latinos y un caso, afroamericano. El de mayor prevalencia fue en EE. UU. con 39 %, seguido por Reino Unido y España; cada uno, con 9 %. En Latinoamérica, hubo tres casos en de Brasil y uno de México⁽⁶⁾.

En 2020, la CDC advirtió sobre los implantes, debido a avances en la literatura. A pesar de ello, más de 10 millones tienen implantes texturizados globalmente⁽⁷⁾.

Según el estudio del Comité de Registro de Implantes de la FILACP, se evidencia una transición hacia implantes mamarios lisos en lugar de texturizados, entre cirujanos plásticos latinoamericanos. La proporción de texturizados disminuyó del 85.1 %, en 2016, al 53.8 %, en 2020, mientras que los lisos aumentaron del 12.7 %, en 2016, al 42 %, en 2020. Esto se relaciona posiblemente con la preocupación por el riesgo de LACG-AIM. Hasta abril de 2020, se registraron 106 casos de LACG-AIM en nueve países de la FILACP: Argentina, Chile, Colombia, España, México, Panamá, Portugal y Venezuela; Brasil fue el más afectado con 28 casos[®].

- Instituto de Investigaciones en Ciencias Biomédicas. Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma. Lima, Perú
- ^a Estudiante de medicina
- ^b Médico cirujano

Citar como: F. Ugarte G, Noriega-Baella C. Linfoma anaplásico de células grandes asociado a implantes mamarios en Latinoamérica. Rev Fac Med Hum. 2024;24(1):211-212. doi 10.25176/RFMH.v24i1.6425

Journal home page: http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH

Artículo publicado por la Revista de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma. Es un artículo de acceso abierto, distribuído bajo los términos de la Licencia Creative Commons: Creative Commons Attribution 4.0 International, CC BY 4.0 (https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/), que permite el uso no comercial, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original sea debidamente citada. Para uso comercial, por favor póngase en contacto con revista.medicina@urp.pe

Aunque es una complicación poco común, se debe considerar que, en Latinoamérica, en particular en Brasil, se realizan muchas cirugías de aumento mamario ⁽⁹⁾. En Chile, se han reportado casos que sugieren considerar LACG-AIM como diagnóstico diferencial en pacientes con seroma periprotésico o tumoración capsular; el estudio citológico del derrame periprotésico es útil para un diagnóstico temprano de LACG-AIM ⁽¹⁰⁾.

Además, en Panamá, se han documentado casos de LACG-AIM en pacientes con prótesis texturizadas, y un estudio en México, con una población de 87 casos, encontró ocho casos con implantes mamarios texturizados, lo que respalda la teoría de su presencia en países latinoamericanos (12).

Contribuciones de autoría: Todos los autores participaron en la concepción, elaboración y aprobación de la versión final del manuscrito.

Financiamiento: Autofinanciado.

Correspondencia: Gianella Fernanda Ugarte Farfán.

Dirección: Jirón Ismael Bielich 799, Dpto 40. Santiago de Surco, Lima, Perú.

Celular: (+51) 943105400

Correo electrónico: gianellaugartefarfan@gmail.com

En Perú, se aborda esta problemática tras el comunicado de seguridad de tecnovigilancia N.º 002-2019, que destaca el riesgo de desarrollar LACG-AIM, independientemente de la textura o tipo de relleno de los implantes mamarios, aproximadamente 11 años después de la cirugía. Se considera un trastorno linfoproliferativo asociado a la cápsula periprotésica. Se ha tomado conciencia de los síntomas, pero falta literatura epidemiológica en el país⁽¹³⁾.

En conclusión, la literatura sobre el LACG-AIM indica que es un problema significante y se sugiere un reenfoque en las realidades latinoamericanas. Se propone la necesidad de impulsar más estudios de este tópico de investigación.

Conflictos de intereses: Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

Recibido: 18 de Agosto, 2023. **Aprobado:** 05 de Diciembre, 2023.

REFERENCIAS

 Javier Gomezpedroso Rea, Paola Iturralde Rosas Priego, Miguel Ángel Mancera Reséndiz, Daniela Stuht Lopez, Manuel Ubiergo García, Linfoma anaplásico de células grandes asociado a implantes mamarios. Una enfermedad rara y poco conocida, Revista de Senología y Patología Mamaria, Volume 35, Issue 2,2022, Pages 124-129, ISSN 0214-1582. <u>Disponible en: https://doi.org/10.1016/i.senol.2020.07.003</u>.

 $2. Wang Y, Zhang Q, Tan Y, Lv W, Zhao C, Xiong M, Hou K, Wu M, Ren Y, Zeng N, Wu Y. Current Progress in Breast Implant-Associated Anaplastic Large Cell Lymphoma. Front Oncol. 2022 Jan 6;11:785887. doi: <math display="block">\frac{10.3389/fonc.2021.785887.}{10.3389/fonc.2021.785887.}$

- Ramos-Gallardo G, Cuenca-Pardo J, Iribarren-Moreno R, et al. Análisis de una encuesta sobre la evolución y cambio en los implantes mamarios. Cir Plast. 2022;32(4):165-171. doi: 10.35366/108770
- ${\tt 4.~Colleen~McCarthy,~MD.~PROFILE~.} The Plastic Surgery Foundation. 2023. Disponible en: \\ \underline{{\tt https://www.thepsf.org/research/registries/profile}}$
- 5. Miranda RN, Medeiros LJ, Ferrufino-Schmidt MC, Keech JA Jr, Brody GS, de Jong D, Dogan A, Clemens MW. Pioneers of Breast Implant-Associated Anaplastic Large Cell Lymphoma: History from Case Report to Global Recognition. Plast Reconstr Surg. 2019 Mar;143(3S A Review of Breast Implant-Associated Anaplastic Large Cell Lymphoma):7S-14S. doi: 10.1097/PRS.00000000000005564
- 6. Torres Pérez Asia, Gijón Vega María, Kenig Nitzan, Montón Echeverría Javier, Gómez Bajo Gregorio Jesús, Vaquero Pérez María del Mar. Linfoma anaplásico de células grandes e implantes mamarios: revisión sistemática de las casuísticas publicadas. Cir. plást. iberolatinoam. [Internet]. 2020 Mar; 46(1): 25-36. Disponible

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0376-78922020000100005

 Mehta-Shah N, Ghione P. An Updated Approach and Understanding of Breast Implant-Associated Anaplastic Large Cell Lymphoma. J Natl Compr Canc Netw. 2022 Mar; 20(3):309-315. doi: 10.6004/jnccn.2022.7004 Sainz-Arregui José, Vaquero Pérez María del Mar. Tendencia en el uso de implantes mamarios de los cirujanos plásticos iberolatinoamericanos. Estudio FILACP 2010-2020. Cir. plást. iberolatinoam. [Internet]. 2020 Jun; 46(2): 125-140. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0376-78922020000300003

9. RECHIA GC, AITA VH. Desconforto mamário após mamoplastia de aumento: relato de caso. Rev Bras Cir Plást [Internet]. 2021Jul;36(3):334–8. Available from: https://doi.org/10.5935/2177-1235.2021RBCP0102

10. Misad S. Carlos, Walker B. Kenneth, Valbuena José R., Guerra S. Claudio, Camus A. Mauricio, Ocqueteau Mauricio et al . Linfoma anaplásico de células grandes asociado a implantes mamarios diagnosticado mediante punción por aguja fina. Caso clínico. Rev. méd. Chile [Internet]. 2020 Ago; 148(8): 1207-1212. Disponible

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872020000801207

- 11. Picard-Ami Jr Luis A. Primer caso en Panamá de linfoma anaplásico de células grandes asociadas a implantes mamarios (LACG-AlM). cir. plástico. iberolatinoam. [Internet]. 2020 e p t i e m b r e ; 4 6 (3) : 2 7 3 2 8 2 . D i s p o n i b l e e n : https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=50376-78922020000400004
- 12. Ramos-Gallardo GO, Carballo-Zarate AA, Cuenca-Pardo J, Vélez-Benítez E, Contreras-Bulnes L, Bucio-Duarte JJ et al. Linfoma anaplásico de células gigantes asociado a implantes mamarios. Cir Plast. 2023; 33 (1): 36-44. https://dx.doi.org/10.35366/110922

13.Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación. Implantes Mamarios y Riesgo de Linfoma Anaplásico de Células Grandes. 2019.Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/farmacoytecno/CS002_2019_implantes_mamarios.pdf