

## CARTAS AL DIRECTOR

### AUMENTO MAMARIO CON ÁCIDO HIALURÓNICO

*Sr. Director:*

Hemos leído con gran interés el artículo de Martí y cols. (1) publicado recientemente en *Revista de Senología y Patología Mamaria*, pues en él se aborda un tema de gran actualidad y que ha presentado un incremento vertiginoso en nuestra sociedad en los últimos meses como es la inyección mamaria de ácido hialurónico para el aumento del volumen mamario. Con respecto a este tema, nos gustaría añadir, como recientemente comunicamos (2-4), que estamos de acuerdo con los autores en que existen, como con cualquier técnica invasiva, posibles complicaciones y, lo que quizá sea más importante, existen también importantes dificultades para el control mamográfico de posibles lesiones mamarias tras la inyección de este material. Sin embargo, creemos importante puntualizar que si este procedimiento se lleva a cabo con una técnica de inyección correcta y por personal cualificado, es decir, si se sitúa el compuesto en el espacio retroglandular, a nivel de la fascia prepectoral, y a través una única inyección, el aumento volumétrico que se consigue puede ser uniforme, quedando minimizadas ambas complicaciones.

Del mismo modo, cuando existen dudas diagnósticas en pacientes previamente sometidas a inyección mamaria de ácido hialurónico, el empleo de la resonancia magnética mamaria es de gran utilidad, de manera similar a lo que ocurre también con otros materiales empleados para el aumento mamario.

Por todo ello, aunque como comunican Martí y cols. (1), la utilización incorrecta de este nuevo material puede presentar complicaciones importantes y dificultar tanto el estudio como el seguimiento de lesiones mamarias, la in-

yección mamaria de ácido hialurónico puede ser una buena opción de tratamiento, sobre todo en aquellas pacientes que deseen un aumento mamario temporal y que no estén dispuestas a asumir los riesgos de una intervención quirúrgica.

No obstante, para evitar las tristes experiencias del pasado con diferentes materiales utilizados para el aumento mamario, creemos que también en este caso debería primar la cautela y esperarse a conocer el resultado de futuros estudios que demuestren la seguridad de este material empleado con este fin para poder utilizarlo de manera habitual. En este sentido, creemos que lanzarse de forma masiva a su utilización, como parece estar ocurriendo, sin haberse comprobado científicamente su eficacia y su seguridad puede tener funestas consecuencias en un futuro no muy lejano, como ya están siendo comunicadas.

C. Fortea, D. Martínez-Ramos, J. M. Daroca,  
G. A. Paiva, J. L. Salvador

*Servicio de Cirugía General y Digestiva.  
Hospital General de Castellón*

### BIBLIOGRAFÍA

1. Martí E, Díaz MJ, Rubio JM, Sánchez A, López A, Culell P. Complicaciones del aumento mamario con Macrolane®. A propósito de un caso. *Rev Senología Patol Mam* 2010;23:218-20.
2. Fortea-Sanchis C, Martínez-Ramos D, Alcalde-Sánchez M, Valero ES, Salvador-Sanchis JL. Inyección en la mama de ácido hialurónico: dificultades para el control mamográfico. *Cir Esp* 2010;88:414-30.
3. Goisis M, Casale A, Guareschi M. Inyección en la mama de ácido hialurónico: dificultades para el control mamográfico. *Cir Esp* 2011;89:125-8.
4. Fortea-Sanchis C, Martínez-Ramos D, Alcalde-Sánchez M, Salvador-Sanchis JL. Respuesta de los autores. *Cir Esp* 2011;89:125-8.

*Recibido:* 10-03-11.  
*Aceptado:* 14-03-11.

*Correspondencia:* Carlos Fortea-Sanchis. Servicio de Cirugía General y Digestiva. Hospital General de Castellón. Avda Benicassim, s/n. 12004 Castellón.  
e-mail: carlosfortea@gmail.com