



SECPRE

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
CIRUGÍA PLÁSTICA REPARADORA Y ESTÉTICA



BIA-SCC

¿Qué es el BIA-SCC?

El carcinoma de células escamosas, más conocido por sus siglas en inglés SCC es un tipo de cáncer que habitualmente aparece en la piel y en otros órganos, y que excepcionalmente se ha observado alrededor de otros implantes, como prótesis de rodillas y también en la cápsula (tejido cicatricial) que envuelve los implantes mamarios (BIA-SCC). Hasta la fecha se han notificado casos aislados (21 casos en el mundo). A diferencia del BIA-ALCL (ver documento específico), que se ha asociado a las superficies texturizadas de implantes mamarios, el BIA-SCC se ha observado ambos tipos de superficies (texturizadas y lisas) y de rellenos (silicona y suero salino). La mayoría de las pacientes llevaban muchos años con las prótesis (más de 15 años). La literatura parece indicar que la inflamación crónica pudiera ser un factor implicado en su desarrollo. Las pacientes presentaron signos y síntomas anormales, habitualmente de progresión rápida, que incluyen hinchazón, dolor, enrojecimiento, bultos u otros cambios en la piel. La confirmación del diagnóstico se realiza mediante biopsia. Una vez confirmado, el tratamiento puede incluir cirugía y otros tratamientos oncológicos sistémicos.

¿Qué recomienda SECPRE a los cirujanos?

Tenga en cuenta que se han informado casos de BIA-SCC y otros raros linfomas en la cápsula del implante mamario. Informe a sus pacientes de riesgos y beneficios de las cirugías con implantes mamarios.

Revise exhaustivamente a cualquier paciente portadora de implantes mamarios, que presente un signo o síntoma anómalo en su evolución.

Indique pruebas de imagen según la sospecha clínica (ecografía para seroma, mamografía o resonancia magnética o TAC para nódulos mamarios). Confirme su sospecha diagnóstica mediante aspirado y/o biopsia. Envíe las muestras de líquido, de cápsula o de posibles nódulos bien caracterizados para estudio histológico e inmunohistoquímico, identificando claramente el diagnóstico de sospecha a descartar (en el caso de BIA-SCC se debería incluir la solicitud de marcadores Cd5/6 y p65). Informe a la agencia reguladora AEMPS y a la SECPRE a través de sus portales (notificaram.es y portalsecpres.org). La notificación rápida de eventos adversos puede ayudar a identificar y comprender mejor los riesgos asociados con los dispositivos médicos.

¿Qué recomienda SECPRE a las pacientes?

Si usted está considerando colocarse implantes mamarios, obtenga toda la información disponible sobre los riesgos y beneficios.

Si usted es portadora de implantes mamarios, debe realizar revisiones periódicas a su especialista y realizar las pruebas de imagen (ecografía, mamografía o resonancia magnética, TAC) que le indiquen, según su edad o sintomatología. Si nota algún signo o síntoma anómalo, acuda a revisión por su especialista y comunique cualquier incidencia o efecto adverso a la AEMPS y a la SECPRE a través de sus portales (notificaram.es , portalsecpres.org).

Si no tiene síntomas, actualmente ni las agencias reguladoras ni la SECPRE recomiendan la extracción de los implantes de forma profiláctica, ya que dicha intervención podría suponer más riesgos que los que actualmente representan estos cánceres extremadamente raros.

¿Qué está haciendo la SECPRE?

La SECPRE ha nombrado un Comité de Seguridad de los Implantes Mamarios y está trabajando junto con la Agencia reguladora AEMPS y con otras Sociedades Científicas para poder ofrecer la información más actualizada a sus miembros y al los ciudadanos.

Es importante la concienciación de que la mamoplastia con prótesis requiere un seguimiento a largo plazo.

La educación continuada y la notificación de cualquier incidencia ayudan a mejorar la seguridad en torno a los implantes mamarios.

BIBLIOGRAFÍA

- Jewell ML, Walden JL, Fontbona M, Triana L. US FDA Safety Communication on Breast Implant Associated Squamous Cell Carcinoma BIA-SCC). *Aesthetic Plast Surg.* 2023 Apr;47(2):892-893.
- Fracol ME, Rodriguez MM, Clemens MW. A Spectrum of Disease: Breast Implant-Associated Anaplastic Large Cell Lymphoma, Atypicals, and Other Implant Associations. *Clin Plast Surg.* 2023 Apr;50(2):249-257.
- Prieto Granada C, Badve SS, Al Diffalha S. Breast Implant Capsule-Associated Squamous Cell Carcinoma: Report of 2 Patients. *Int J Surg Pathol.* 2022 Dec;30(8):900-907.
- Goldberg MT, Llaneras J, Willson TD, Boyd JB, Venegas RJ, Dauphine C, Kalantari BN. Squamous Cell Carcinoma Arising in Breast Implant Capsules. *Ann Plast Surg.* 2021 Mar 1;86(3):268-272.
- Olsen DL, Keeney GL, Chen B, Visscher DW, Carter JM. Breast implant capsule-associated squamous cell carcinoma: a report of 2 cases. *Hum Pathol.* 2017 Sep;67:94-100.