

2011

## INFORMACIÓN PARA MADRES LACTANTES ACERCA DE LOS IMPLANTES MAMARIOS DE LA EMPRESA PIP (POLY IMPLANT PROTHESE)

■ Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría



En el primer trimestre de 2011 la AFSSAPS (Agence Française de Sécurité Sanitaire des Produits de Santé) decidió retirar del mercado las prótesis de gel de silicona de la Sociedad PIP y emitió un aviso acerca del riesgo de rotura de este tipo de prótesis mamarias, que ha desencadenado una alarma social. Toda la información puede consultarse en [su página web](#).

Las conclusiones principales de este grupo de trabajo organizado por los ministros franceses ha sido:

- Que el principal problema es su mayor riesgo de rotura y que se ha encontrado un poder irritante del gel que no se encuentra en los geles de silicona de otros implantes y que puede conducir a reacciones inflamatorias en ciertos pacientes. Es por esto que a título preventivo, y sin carácter de urgencia, se propone a las mujeres portadoras de implantes PIP la retirada de la prótesis, incluso sin signo clínico de deterioro del implante.
- Que las fuentes disponibles permiten concluir la ausencia de riesgo de adenocarcinoma mamario en mujeres portadoras de implantes en comparación con la población general. Los datos disponibles hasta ahora no indican que haya un riesgo mayor de adenocarcinoma mamario en las mujeres portadoras de implantes PIP en comparación con otras marcas.
- Que los elementos que justifican una explantación (retirada de la prótesis) son la presencia de signos clínicos y/o radiológicos indicadores de una alteración del implante y/o la demanda de la paciente.

## Información adicional para madres lactantes

---

Fuente: Dr. José María Paricio Talayero. Jefe de Servicio de Pediatría del Hospital de Denia.

Página de compatibilidad de la lactancia con medicamentos y otros productos: [www.e-lactancia.org](http://www.e-lactancia.org)

Las prótesis mamarias PIP contienen, como las demás, diversos tipos de silicona. Estas sustancias, además de ser utilizadas en diversos procesos industriales como aislantes, hidrófugos, tensioactivos, etc..., tienen innumerables usos cosméticos, médicos y quirúrgicos (implantes, prótesis cardíacas, de rodilla o cadera, catéteres, tetinas y chupetes, recubrimiento de cápsulas de medicamentos y hasta medicamentos para los disminuir los gases intestinales).

El gel de silicona empleado en las prótesis PIP no alcanza el grado de calidad de un gel destinado a implantes mamarios, pudiendo provocar irritación local en caso de rotura (hinchazón, enrojecimiento, aumento de la temperatura y escozor).

Las siliconas tienen un elevado peso molecular («Silopren» 216.000-446.000, «Rhodorsil» 43.000-89.000) lo que hace que no puedan ser absorbidas por el intestino, no se metabolizan, son poco solubles en agua y no pueden pasar a la leche. En caso de rotura de un implante mamario, aunque algo de silicona pase a la sangre o al sistema linfático de la mujer, su alto

peso molecular impide que pase a la leche y, aún en este caso, el lactante no la absorbería en su intestino, eliminándola en las heces.

Así pues, nada avala el contraindicar la lactancia y menos aún si no se ha producido la rotura de la prótesis. Tan solo es necesario pensar en la retirada de estas prótesis defectuosas, de modo programado y sin urgencia debido a su mayor riesgo de rotura siguiendo las indicaciones de las autoridades sanitarias pertinentes. Mientras no exista evidencia en contra, lo más prudente desde el punto de vista de la salud del lactante y de su madre es no desaconsejar la lactancia materna basándose en hipotéticos riesgos no probados ni demostrados y que no parecen probables a la luz del conocimiento actual.