**CIRURGIA DE EXPLANTE DE MAMA**

 Bárbara Queiroz de Figueiredo1
Vinícius Leandro Oliveira Medeiros²
Rúbia Carla Oliveira³

¹ Graduanda em Medicina - Centro Universitário de Patos de Minas - MG (barbarafigueiredo@unipam.edu.br)

² Graduando em Medicina – Universidade Católica de Brasília – DF (vinyleandro.bsb@outlook.com)

³ Médica e Docente do curso de Medicina – Centro Universitário de Patos de Minas- MG (rubiacoliveira@unipam.edu.br)

**Introdução:** O explante de mama é a remoção da prótese de silicone, principalmente por questões de saúde, decorrentes da reposta imunológica do organismo mediada por citocinas e interleucinas. Sob esse contexto, a síndrome autoimune induzida por adjuvantes (ASIA), que engloba doenças autoimunes desencadeadas por silicone e outras substâncias estranhas, associa-se, frequentemente, à prótese mamária, sendo as doenças mais comumente descritas e seus agentes desencadeadores: linfomas e síndrome da miofasceíte macrofágica. **Objetivo:** investigar as evidências atuais sobre explantes mamários de silicone, bem como as principais motivações corroboradas para essa cirurgia, principalmente relacionadas à ASIA. **Metodologia:** foi realizada uma revisão sistemática de literatura em que 29 artigos foram selecionados por meio do cruzamento dos descritores “explantion of silicone breast”; “silicone implant illness”; “ASIA syndrome”; “breast implant removal” “explante de mama” e “complicações”;e avaliados, com o objetivo de investigar as evidências atuais sobre explantes mamários de silicone, bem como as principais motivações corroboradas para essa cirurgia. **Resultados:** após a análise dos estudos, apesar de evidenciarem uma necessidade de mais pesquisas para realmente comprovar a associação entre os implantes de silicone e o desenvolvimento de quadros clínicos, foi verificado que o motivo crucial pela busca da retirada dos implantes de silicone são as possíveis doenças e complicações relacionas às próteses, como a Síndrome inflamatória induzida por adjuvantes (ASIA), doença do silicone (BII), linfomas e seromas. **Conclusão:** portanto, com o movimento ascendente de autoaceitação corporal e com a amenização dos sintomas, como fadiga, artralgia, mialgia, neurastenia, dor no peito e fotossensibilidade em parte das pacientes submetidas ao explante de mama, a procura é cada vez mais frequente por esse procedimento.

**PALAVRAS-CHAVE:** Explante de mama, Doença do implante de mama, Síndrome de ASIA.

**REFERÊNCIAS**

ALIJOTAS-REIG, J., *et al*. Autoimune/inflammatory syndrome induced by adjuvants – ASIA – related to biomaterials: analysis of 45 cases and comprehensive review of the literature. **Immunologic Research**, v.66, p.120-140, 2017.

AVASHIA, Y. J., *et al*. Surgical Management of the Explant Patient: An Update on Options for Breast Contouring and Volume Restoration. **Plastic and Reconstructive Surgery**, v. 146, n. 5, p. 978-985, 2020.

BATISTA, B. N., *et al*. Relato de caso de linfoma anaplásico de células grandes associado a implante mamário em paciente brasileira. **Revista Brasileira de Cirurgia Plástica**, v. 32, n. 3, p. 445-449, 2017.

BOER, M., *et al*. Is explantation of silicone breast implants useful in patients with complaints? **Immunologic Research**, v. 65, n. 1, p. 25-36, 2017.