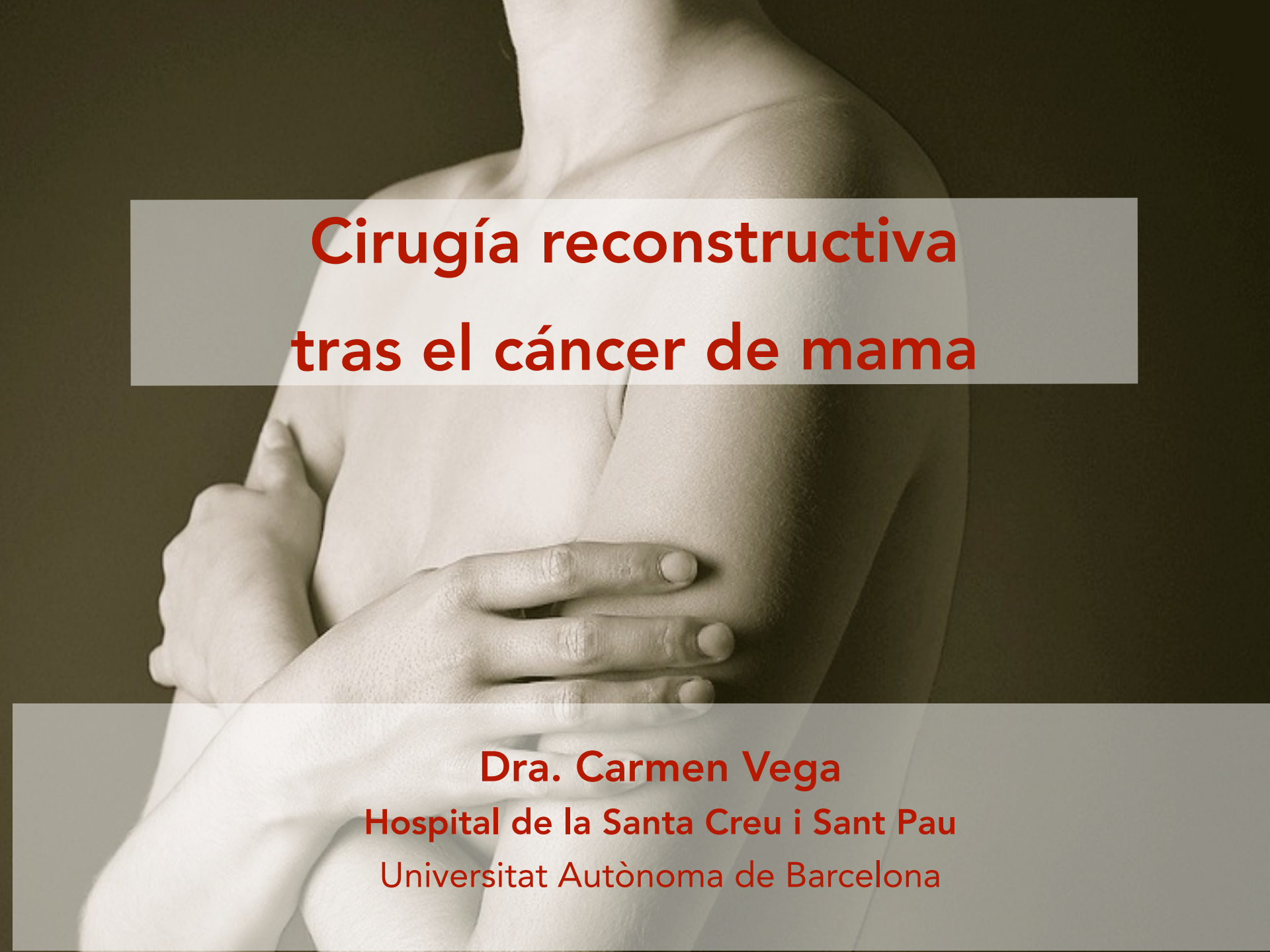




Cirugía reconstructiva tras el cáncer de mama

Dra. Carmen Vega
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Universitat Autònoma de Barcelona

Cáncer de Mama – siglo XXI:

*Tratamiento del cáncer y de su repercusión
en la mujer*





Repercusión de las secuelas del tratamiento:

- Salud física
- Salud mental / emocional
- Actividad social
- Vitalidad

CALIDAD DE VIDA !!!

**Depresión / Enf. Psicosomáticas / Actividad
laboral / Relación familiar / Relación personal**

IMPACTO SOCIAL Y ECONÓMICO

Reto de la medicina actual ...



!!!Recuperar un Pecho Natural!!!

Objetivos en Reconstrucción de Mama

- **¿Cuáles son las expectativas de nuestras pacientes?**
- **¿Cuáles son nuestros objetivos como cirujanos plásticos?**
- **¿Qué es lo que realmente podemos ofrecer a nuestras pacientes?**

¿Cuáles son las expectativas de nuestras pacientes?

- No quiero verme mutilada ...
- Quiero evitar el uso de prótesis externas ... (*“horribles”, “no quiero que se den cuenta”, “son incómodas”...*)
- Quiero poder vestir el mismo tipo de ropa que antes ...
 - Deseo verme completa otra vez ...
- Pienso que la RM me ayudará a recuperarme emocionalmente (autoestima) ...
 - Quiero sentirme atractiva ...
 - Quiero olvidar y superar el cáncer ...
- ***QUIERO SENTIRME COMO ANTES DE TENER EL CÁNCER ...***

- 
- **Normalizar la función: rutina diaria** (vestir, abrazar, ir a la playa ...)
 - **Recuperar la imagen corporal – Feminidad**

ESTÉTICOS vs FUNCIONALES

- Crear una mama lo más similar posible a una mama natural

Forma / Tacto / Evolución

- Mínimo sacrificio anatómico para la paciente

- ***Reconstruir SIN destruir***



Procedimiento **OPCIONAL**

¿Qué podemos ofrecer a nuestras pacientes?

Implantes mamarios:

- Expansor tisular
- Dorsal ancho

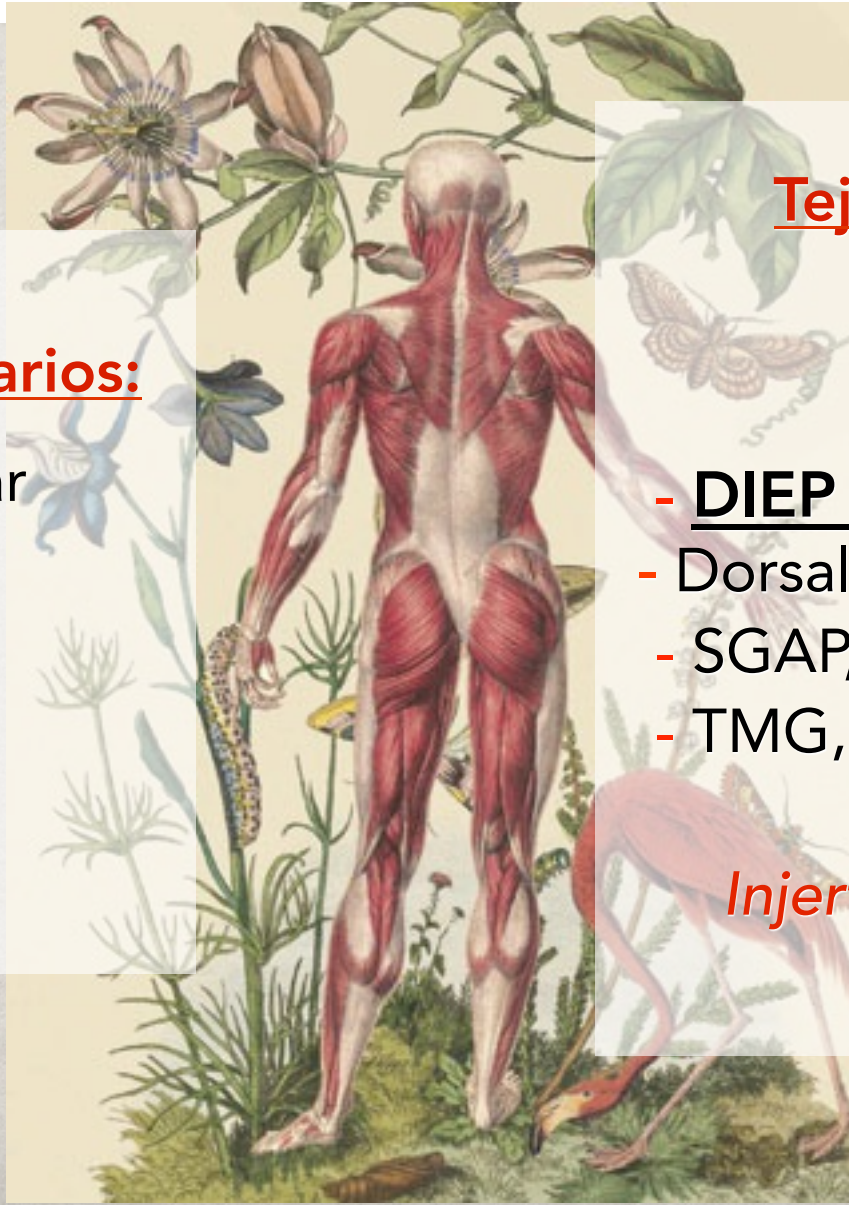
ADM

Tejido autólogo:

Colgajos

- **DIEP / SIEA**
- Dorsal ancho ampliado
- SGAP, IGAP, TAP, LICAP
- TMG, LAP, PAP

Injerto grasa / BRAVA



!!!Acceso a la información!!!

Reconstrucción mamaria post-mastectomía

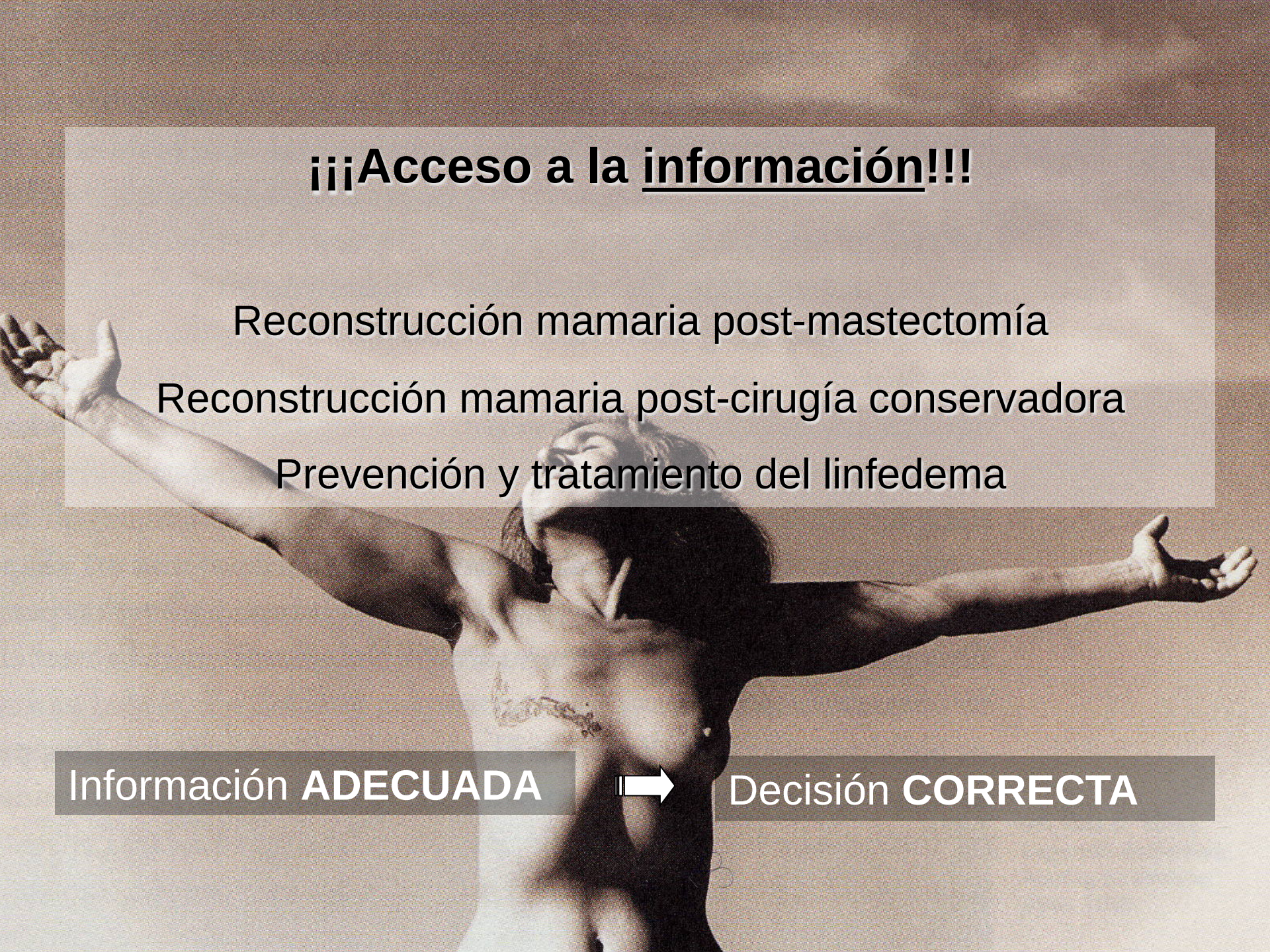
Reconstrucción mamaria post-cirugía conservadora

Prevención y tratamiento del linfedema

Información **ADECUADA**



Decisión **CORRECTA**





Analizar las necesidades de cada paciente y ofrecerle el tratamiento **PERSONALIZADO** más óptimo



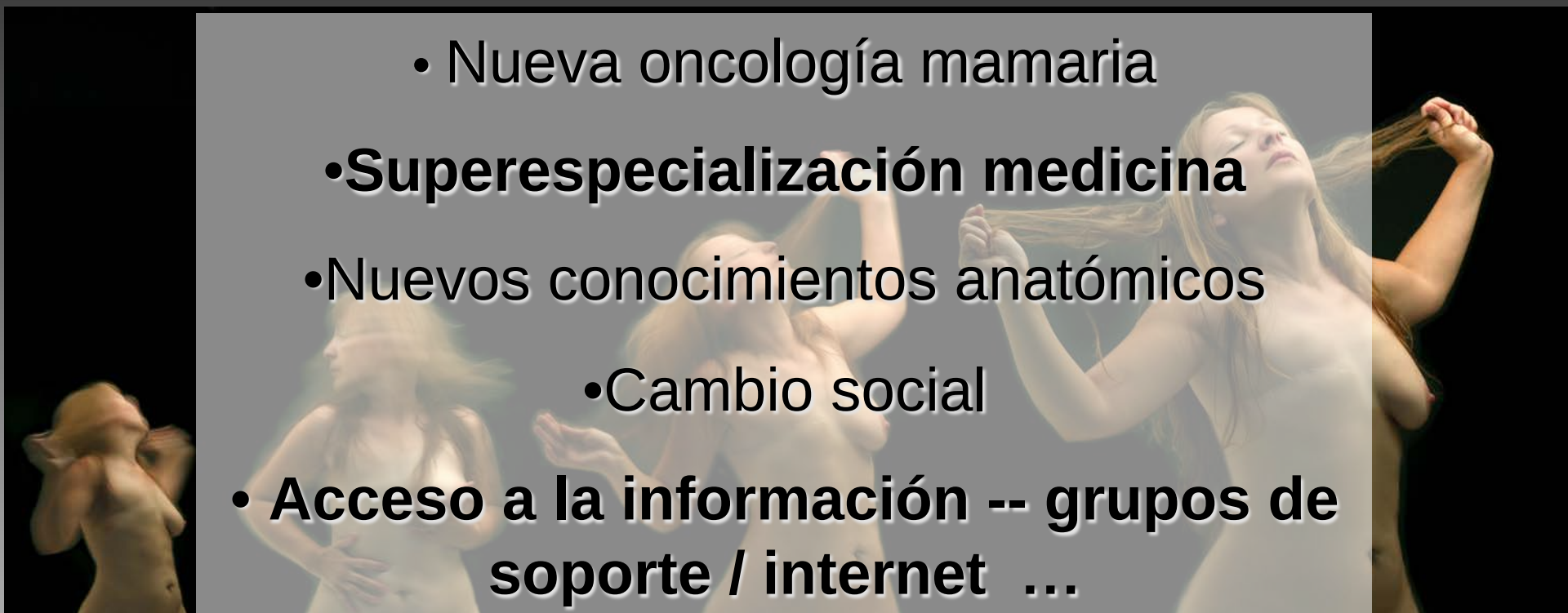
Expansión tisular



Colgajo dorsal ancho



Nueva ERA...

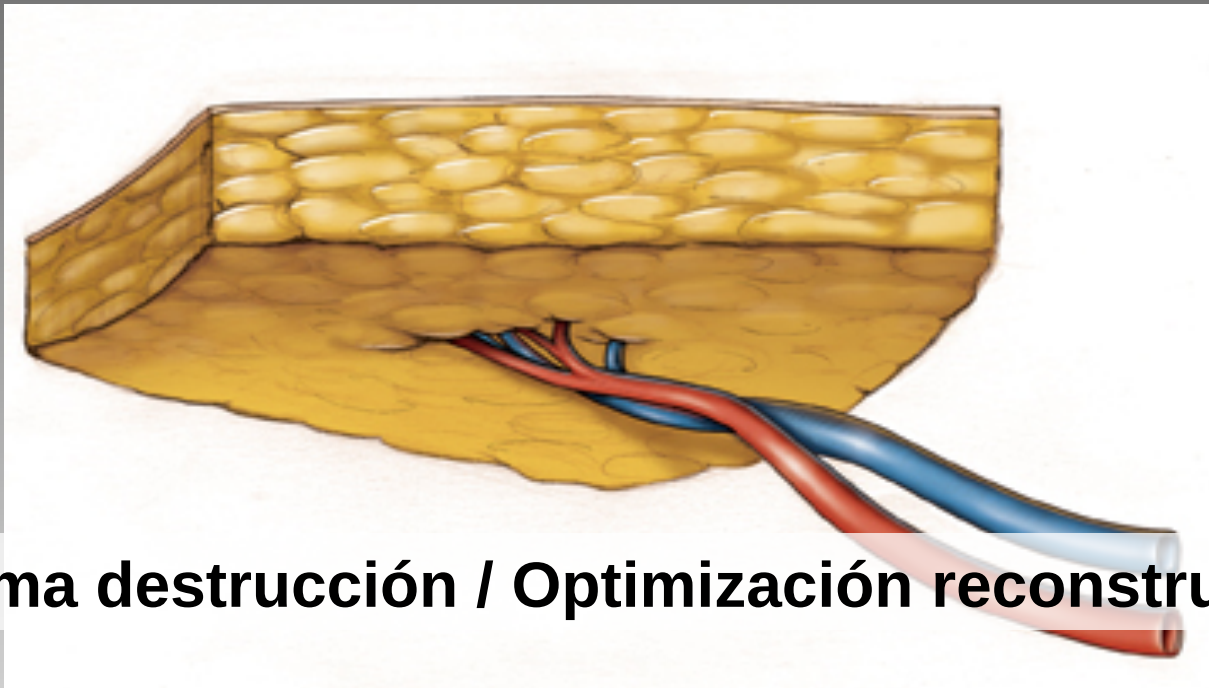
- 
- Nueva oncología mamaria
 - **Superespecialización medicina**
 - Nuevos conocimientos anatómicos
 - Cambio social
 - **Acceso a la información -- grupos de soporte / internet ...**

¡¡CALIDAD DE VIDA !!!

Nuevas técnicas – tejido autólogo

Deep Inferior Epigastric Perforator (DIEP)

Koshima I, Soeda S. *Inferior epigastric artery skin flaps without rectus abdominis muscle. Br J Plast Surg (1989); 42: 645-648*



Mínima destrucción / Optimización reconstructiva

Colgajos abdominales:

TRAM

(Holmström 1979, Hartrampf 1982)



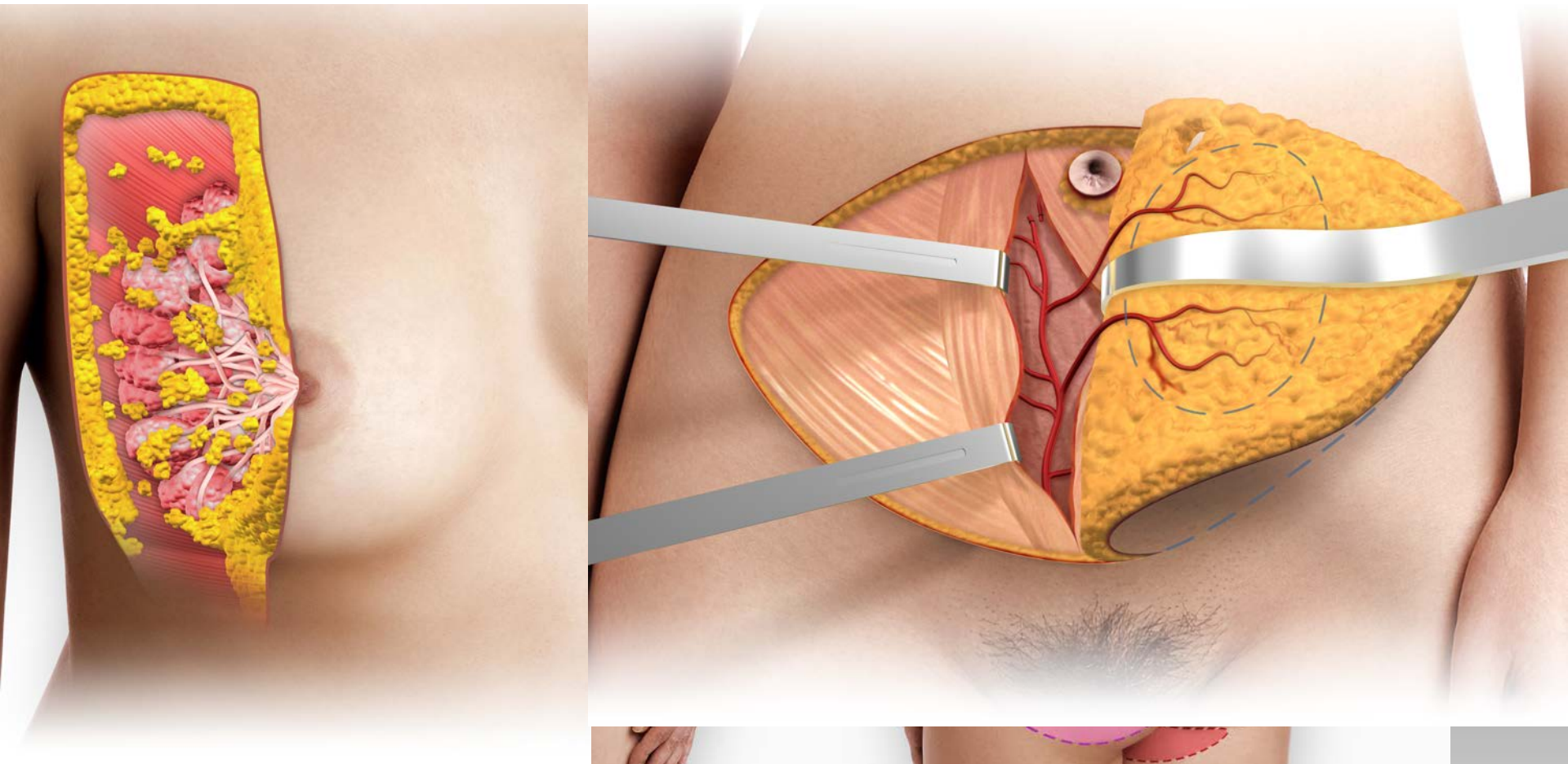
Colgajos de perforantes abdominales

DIEP (Koshima 1989, Allen 1994)

SIEA (Grotting 1991, Arnez 1999)



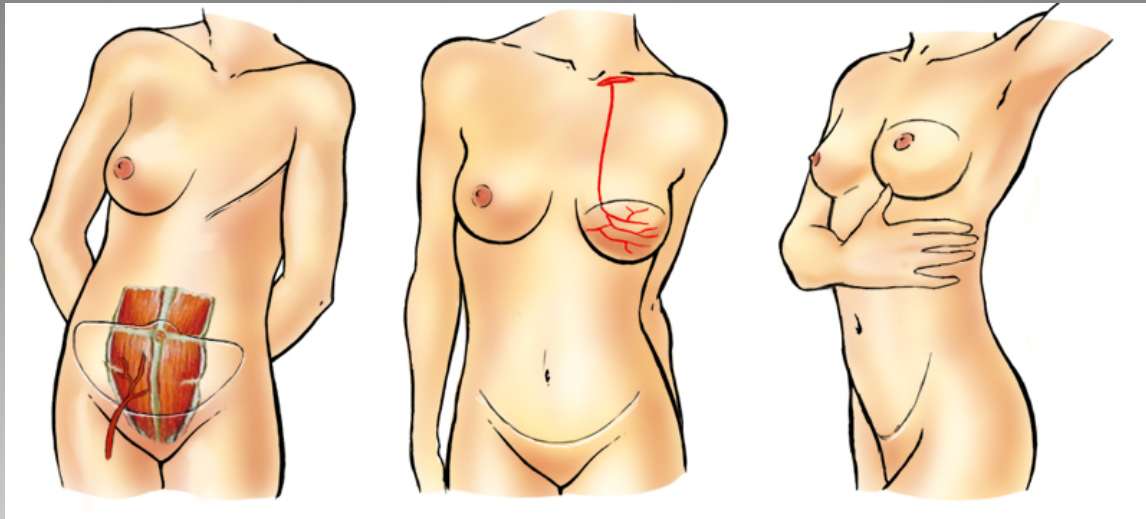
Nuevas posibilidades...



DIEP: “Gold standard” en reconstrucción mamaria

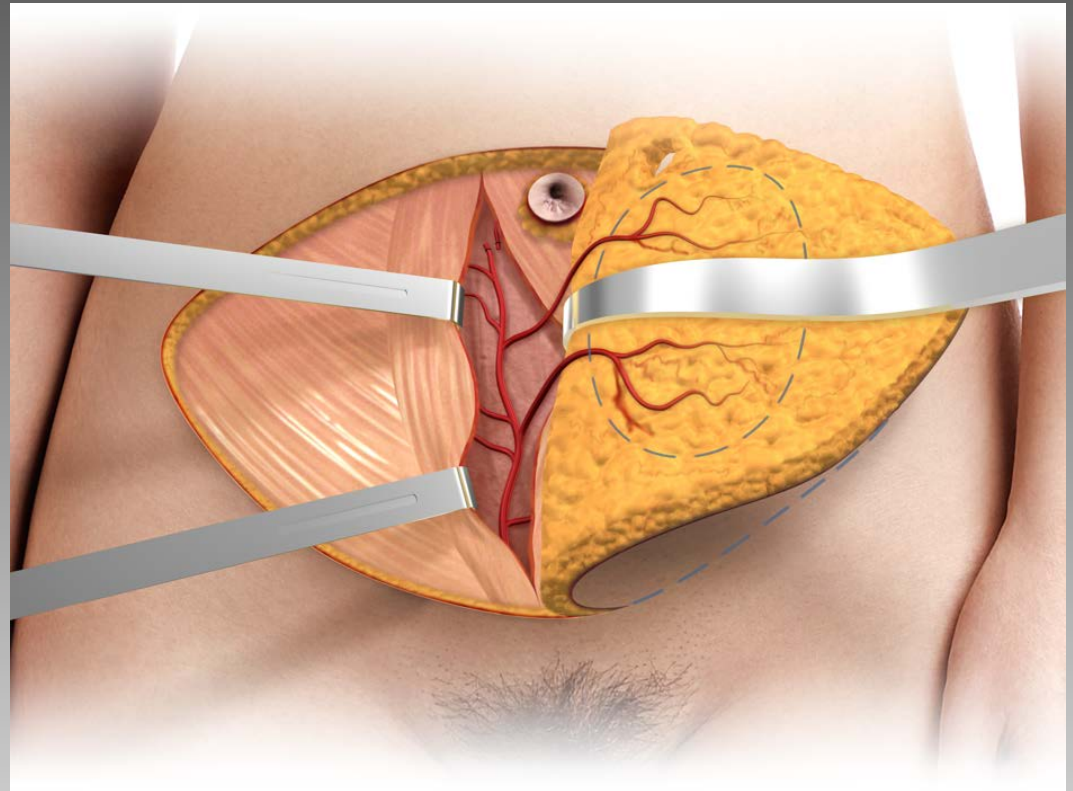
¿Qué es un DIEP?

Es una técnica quirúrgica que consiste en aprovechar **ÚNICAMENTE** el exceso de piel y grasa del abdomen de la mujer, transplantándolo al tórax para reconstruir una nueva mama mediante microcirugía.

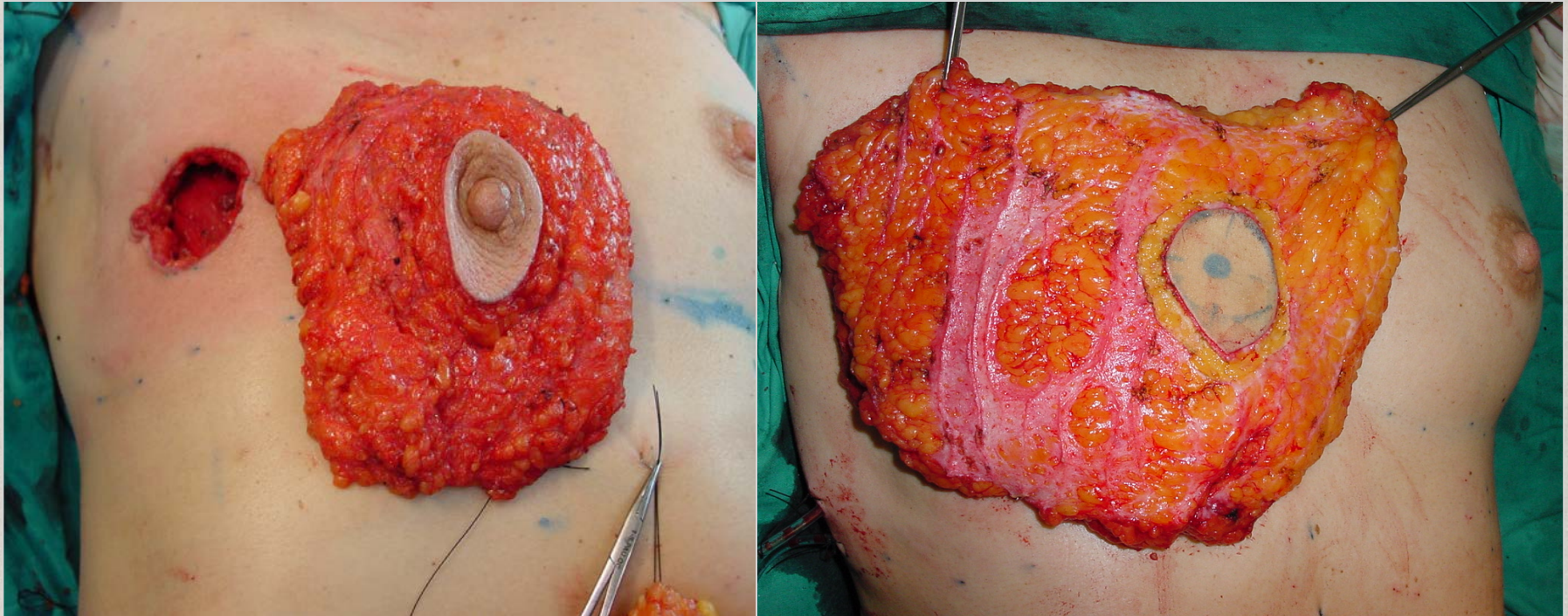


DIEP

“Reconstrucción NATURAL y DEFINITIVA con la mínima destrucción”



Colgajo DIEAP





Reconstrucción diferida con colgajo DIEP

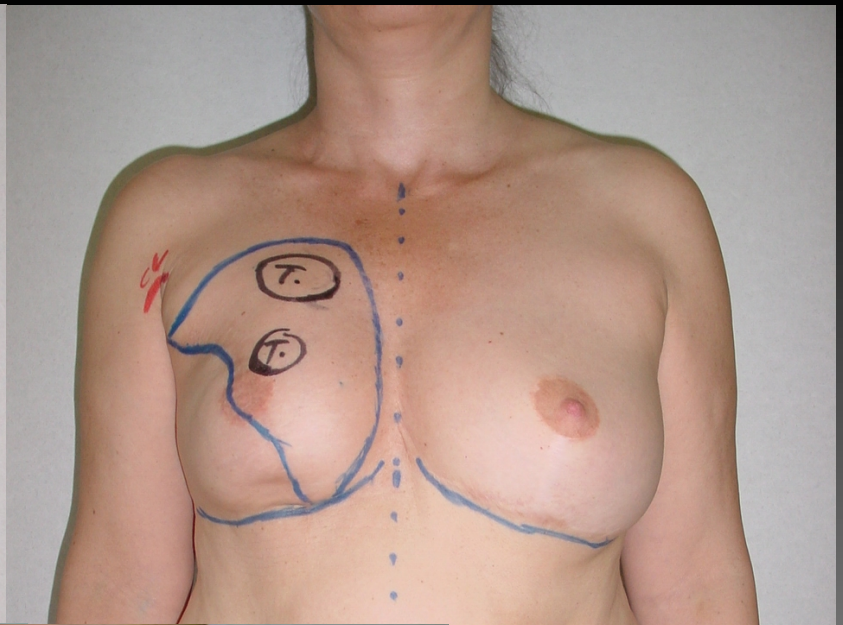
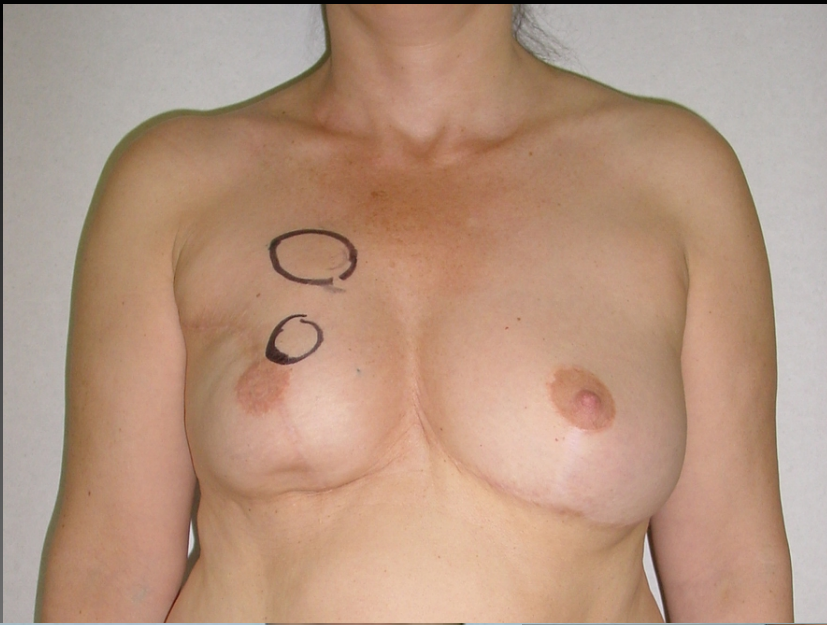


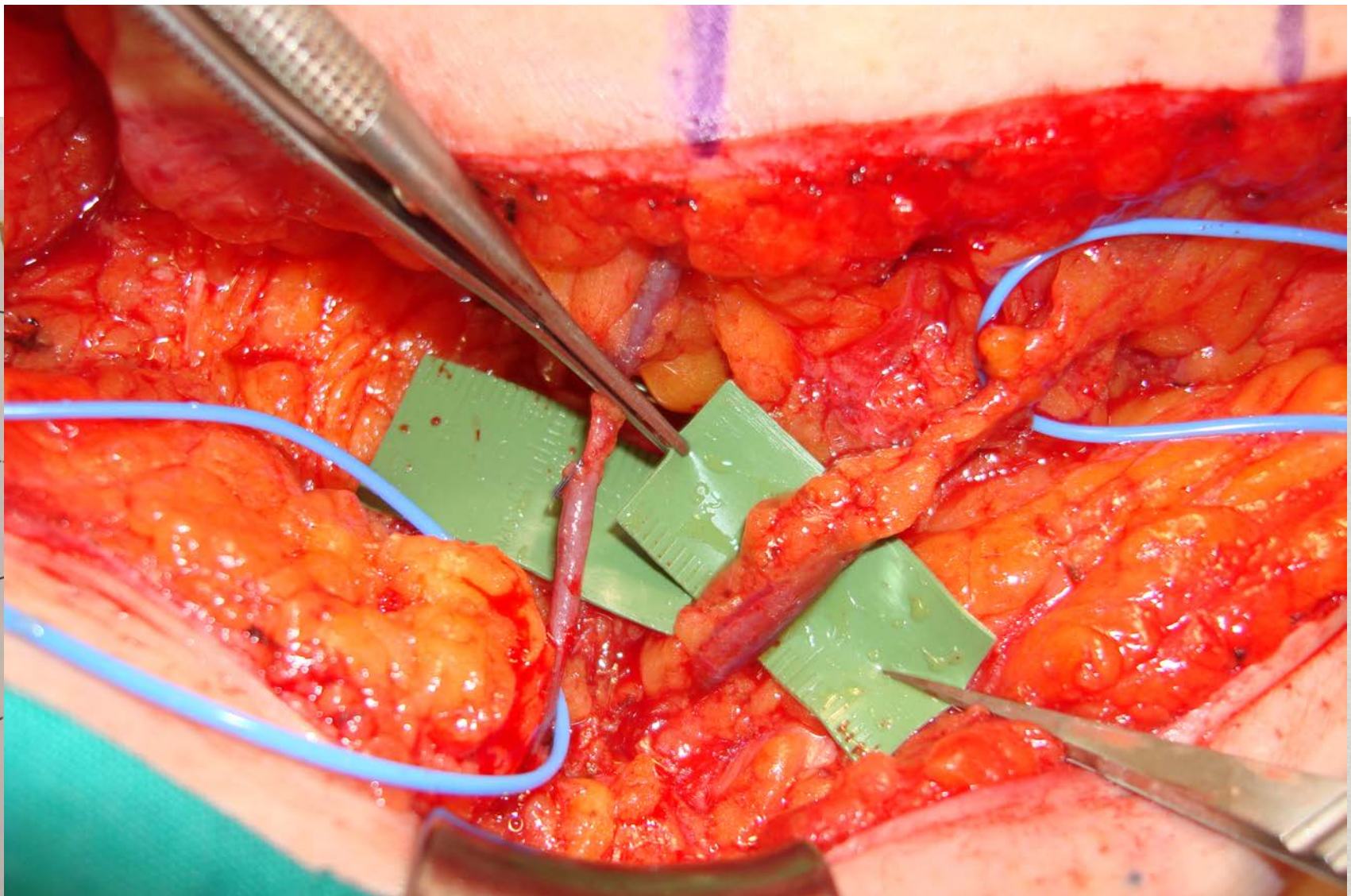
Reconstrucción inmediata con colgajo DIEP



Reconstrucción bilateral con Colgajo DIEP







30% casos el sistema epigástrico inferior superficial es adecuado para su uso

Colgajo SIEA



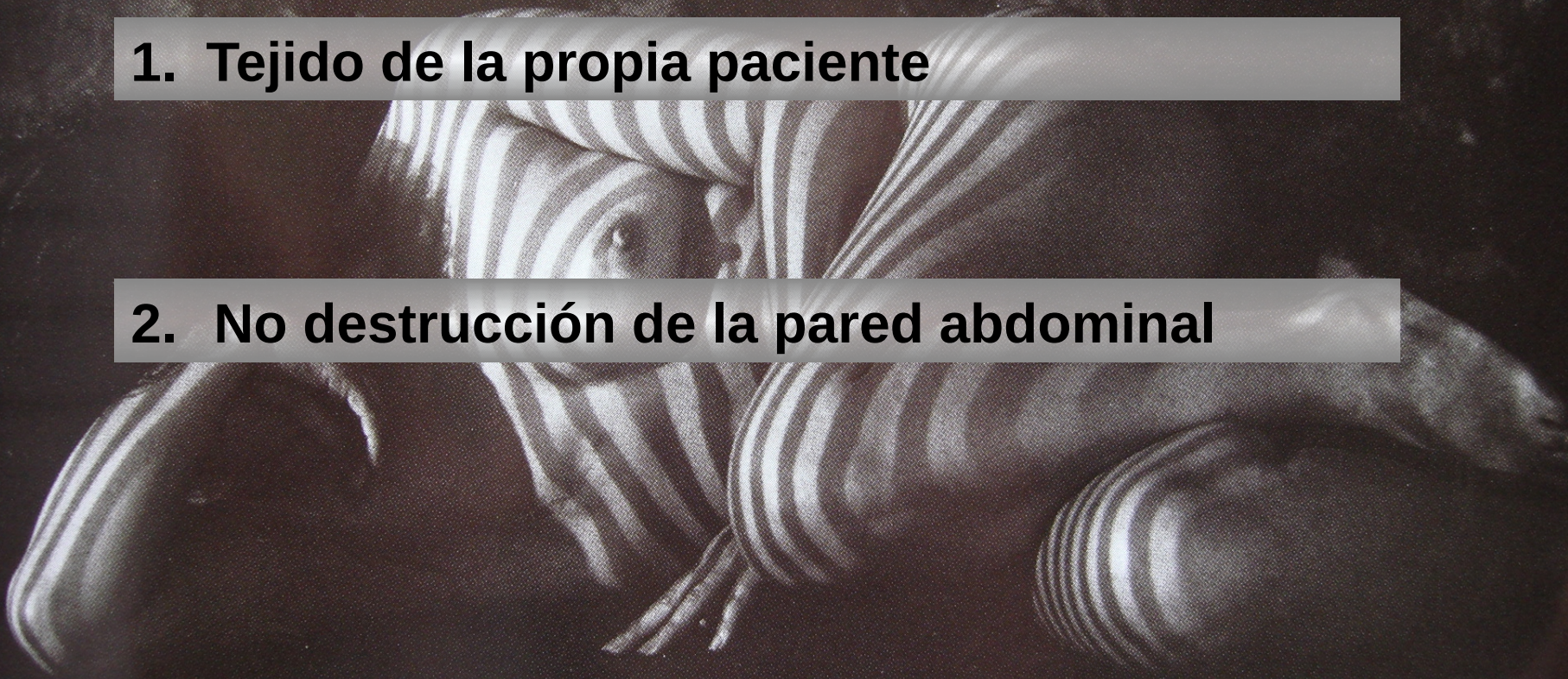
Colgajo SIEA



DIEP vs técnicas convencionales

1. Tejido de la propia paciente

2. No destrucción de la pared abdominal

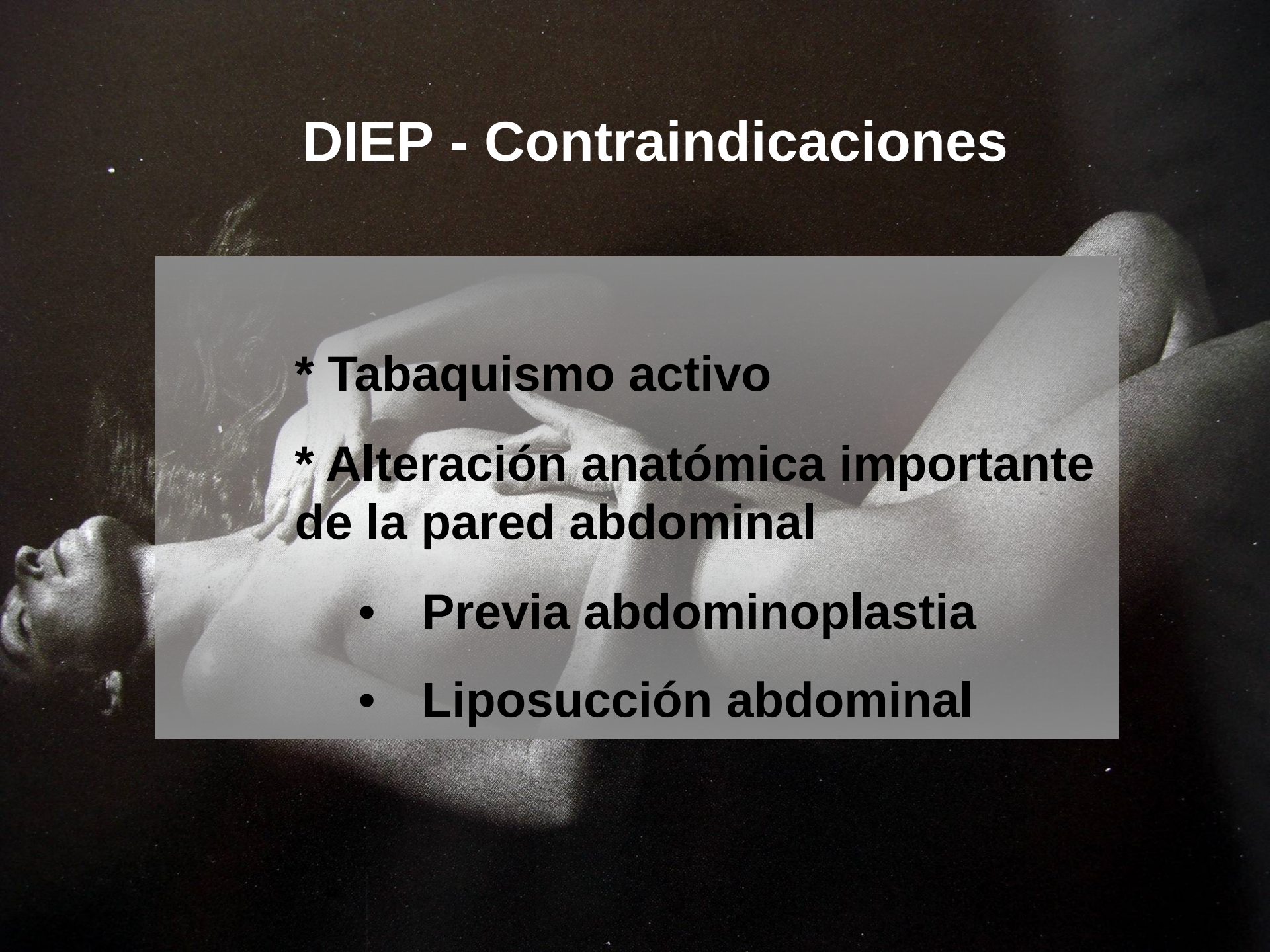


DIEP vs técnicas convencionales

- Mayor complejidad técnica / respeto anatómico
- Tiempo operatorio 6-7 horas
- Cirugía poco agresiva
- Hospitalización 4 – 5 días
- Complicaciones < 1%

Calidad de Reconstrucción / CALIDAD DE VIDA !!!

DIEP - Contraindicaciones

- 
- * Tabaquismo activo**
 - * Alteración anatómica importante de la pared abdominal**
 - Previa abdominoplastia**
 - Liposucción abdominal**

Reconstrucción del complejo areola - pezón



Comparación entre los diversos tipos de reconstrucción mamaria:

DIEP



Tejido muy similar
al de la mama
(color, tacto y
consistencia)

Evoluciona con el
peso y edad de la
paciente

Conserva la pared
abdominal

No precisa
prótesis

TRAM



Tejido muy similar
al de la mama
(color, tacto y
consistencia)

Evoluciona con el
peso y edad de la
paciente

Sacrifica el
músculo recto
anterior
abdominal

No precisa
prótesis

DORSAL



Distinto color,
tacto y
consistencia

No evoluciona

Sacrifica el
músculo dorsal
ancho

Expansor y
prótesis frecuente

PRÓTESIS



Distinto tacto y
consistencia

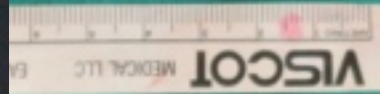
No evoluciona

No hay sacrificio
anatómico

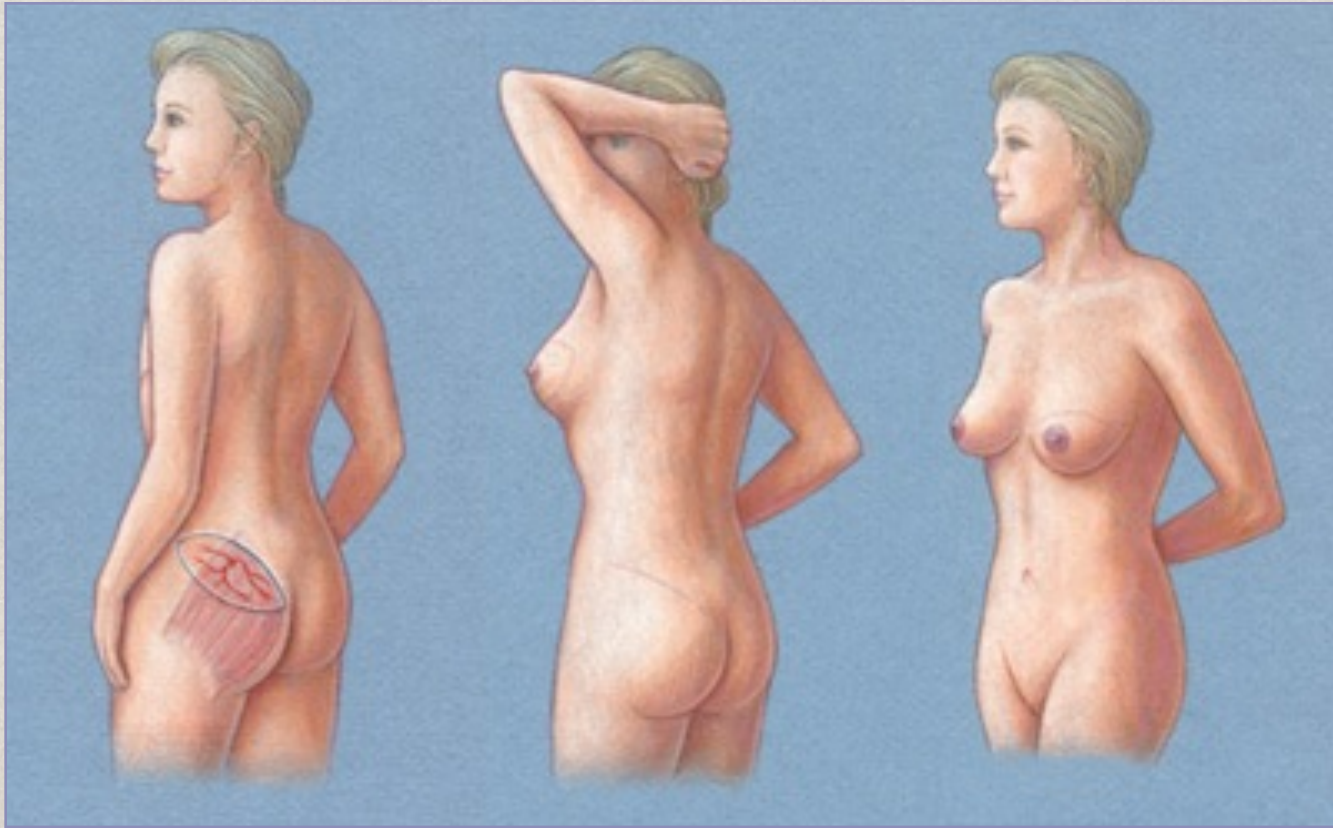
No en tejidos
irradiados

Colgajo PAP



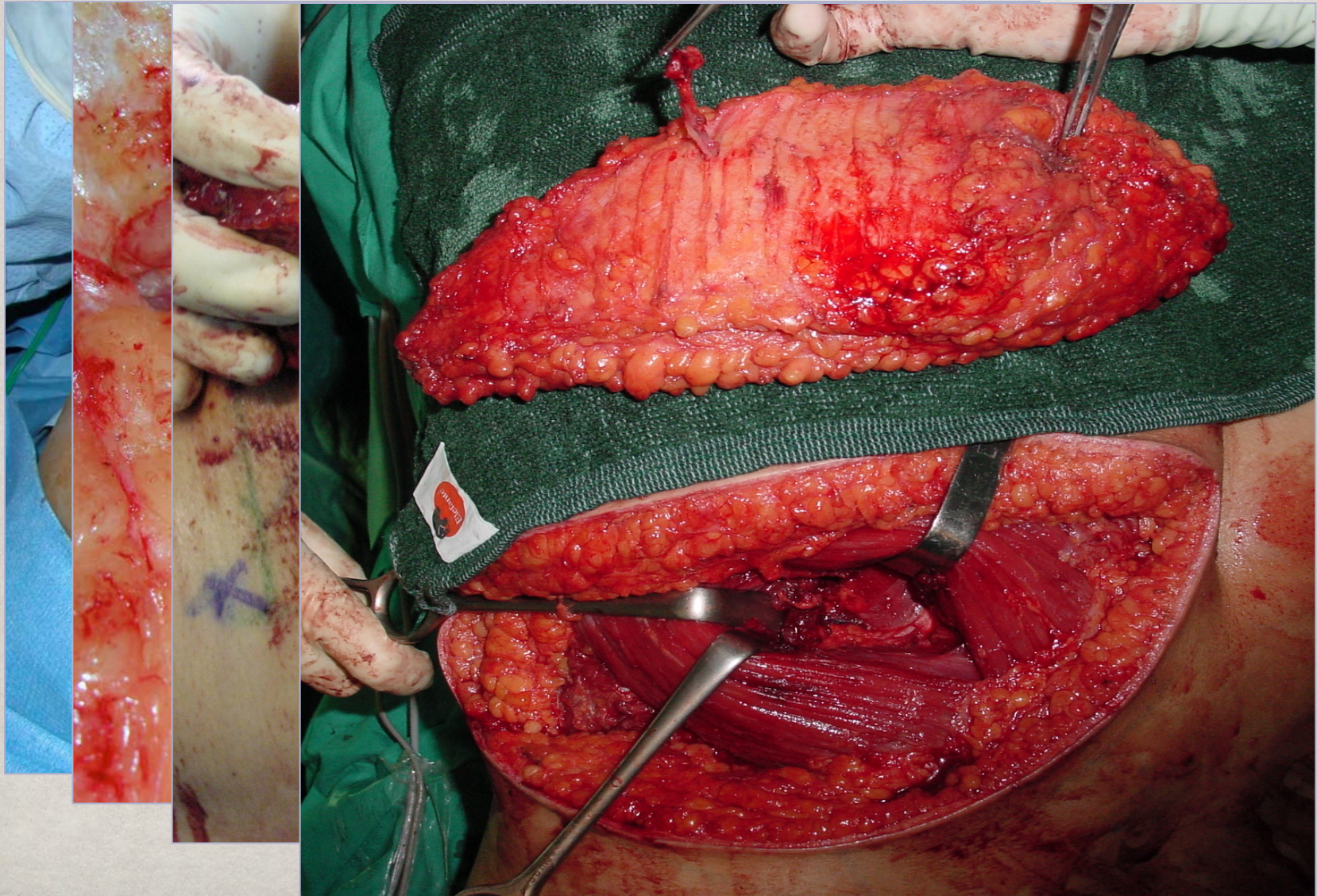


Colgajo SGAP - IGAP



Especificidad tisular relativa / Asimetría de contorno glúteo

Colgajo SGAP



Colgajo SGAP: caso clínico

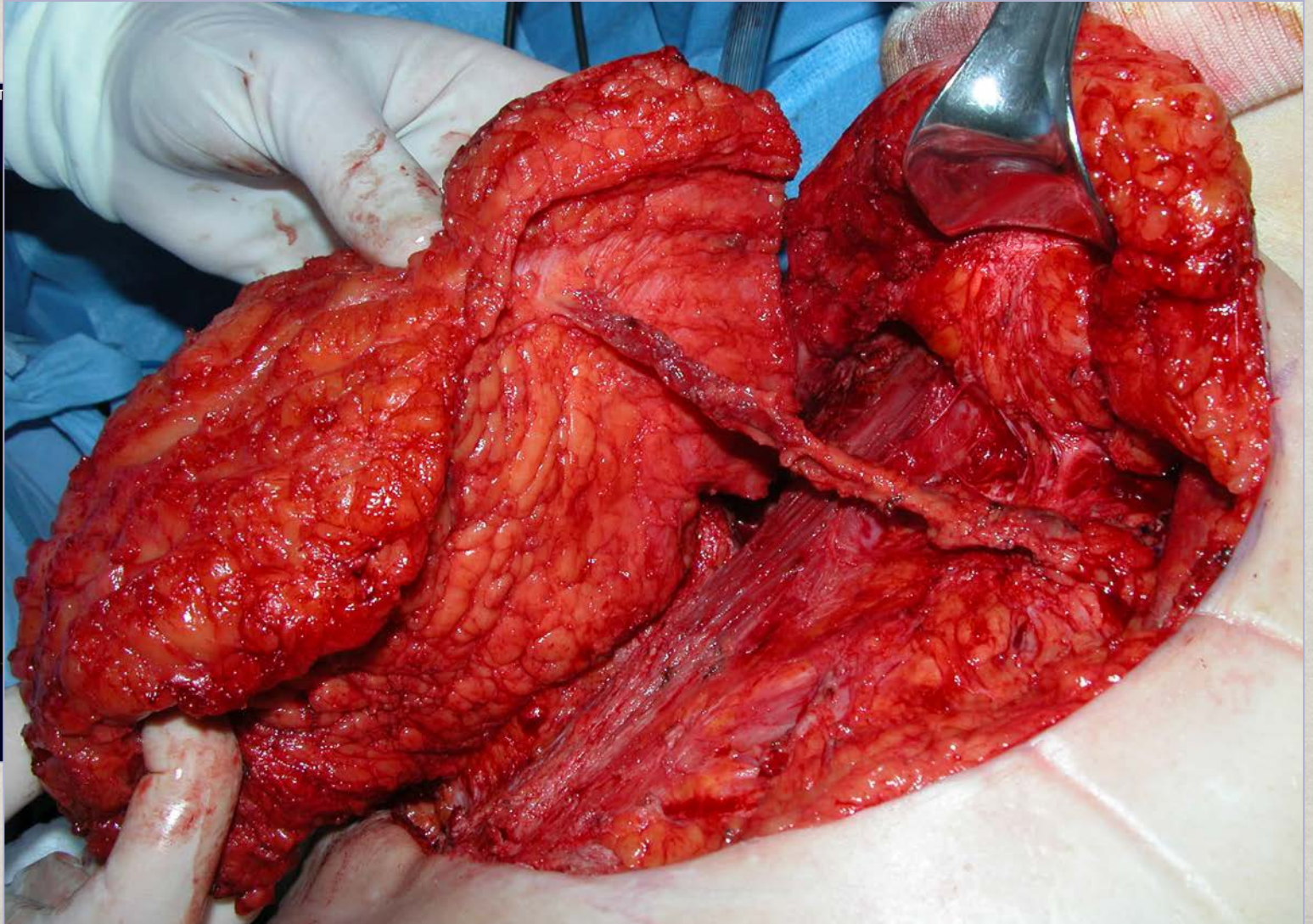


Colgajo IGAP

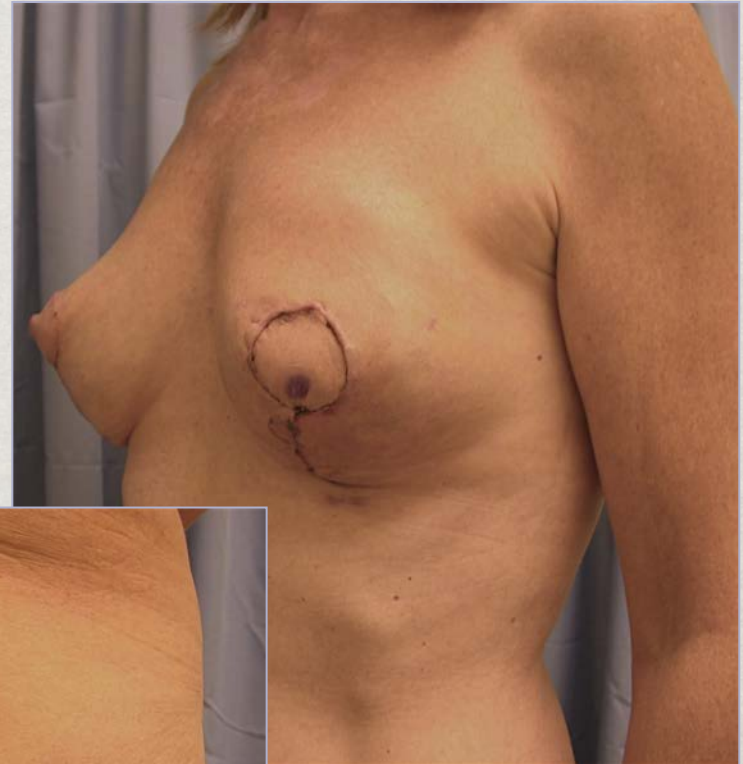
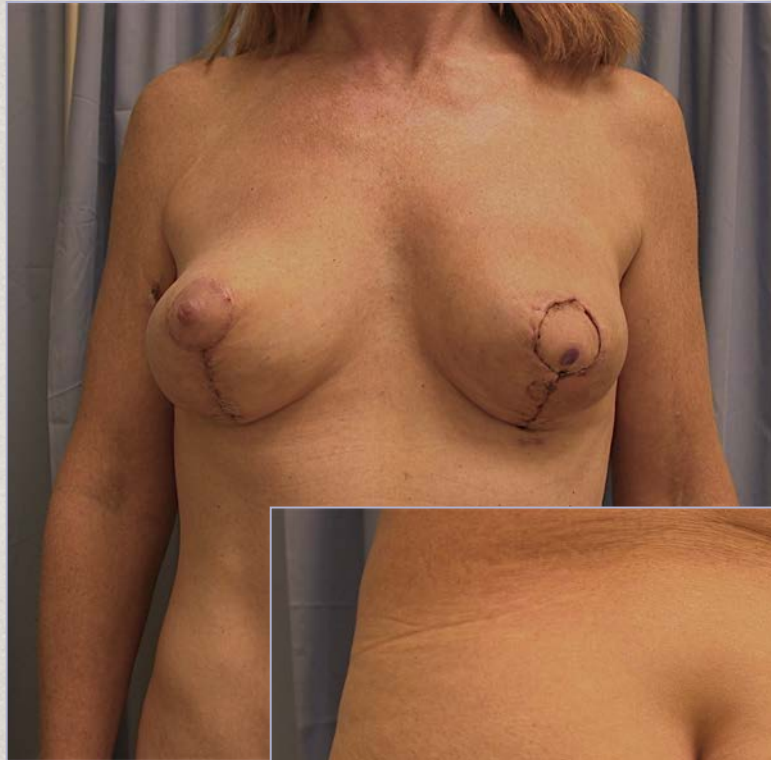
ROMERO SERRA M.CRIST
S16081
Age:46 years
F
16 Sep 2005
10:56:34.000

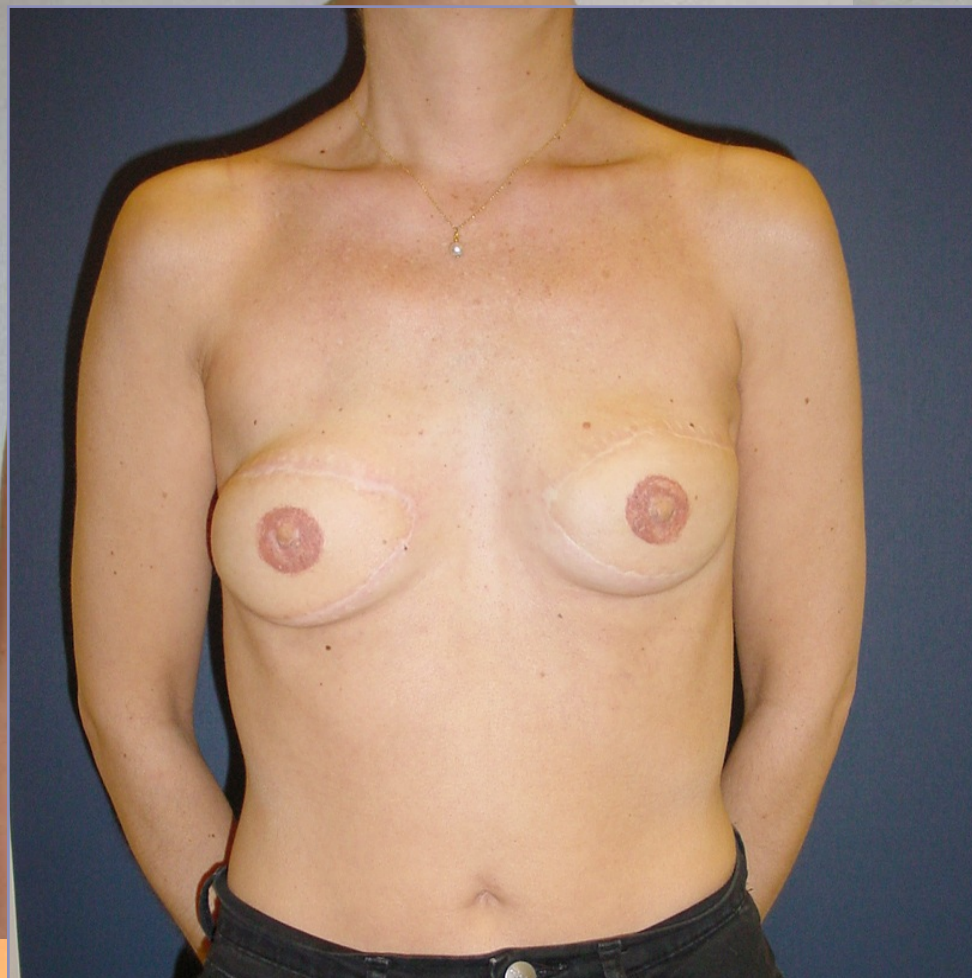
R

kVP:120
mA:350
msec:400
mAs:140
Thk:1 mm
Aquilion



Colgajo IGAP: caso clínico







**10 % del tratamiento quirúrgico del
Cáncer de Mama → LINFEDEMA !!!**

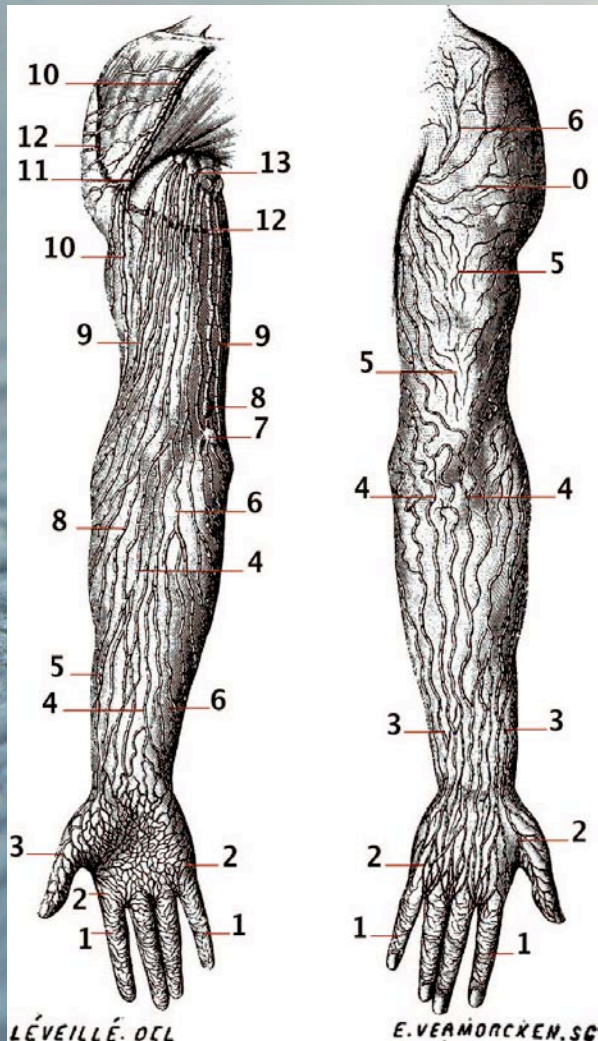


Opciones quirúrgicas

Téc



cker)



**“Algo nuevo es ...
...algo antiguo que ha sido olvidado”
(proverbio ruso)**

O'Brien BM et al. Microlymphaticovenous anastomoses for obstructive lymphoedema
Plast Reconstr Surg 60: 197, 1977

Gillies HD. Treatment of lymphoedema by plastic operation
Br Med J 1: 96, 1935





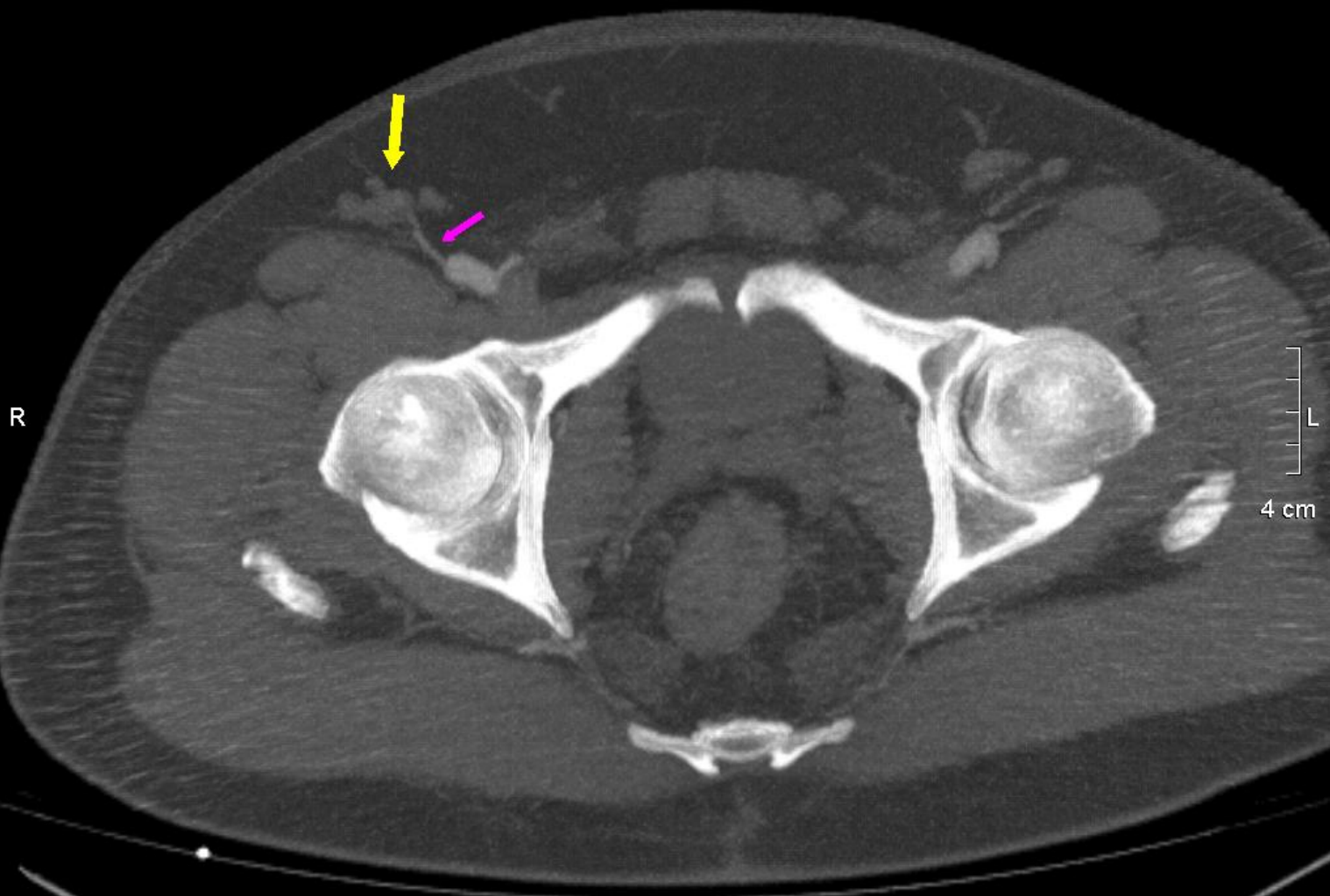
A

R

R

L

4 cm



NUEVOS HORIZONTES EN LA MICROCIRUGÍA!

Videa®

W/L:1200/300

Axial 22mm MIP



P

W/L:8

0mm Sec

Selección del paciente

Valoración clínica + PDE + linfoRM

- Axila SIN tejido cicatricial: **Anastomosis LV**
- Axila CON tejido cicatricial: **Anastomosis LV + transferencia linfática**
- Linfedema + amastia: **TBAR**

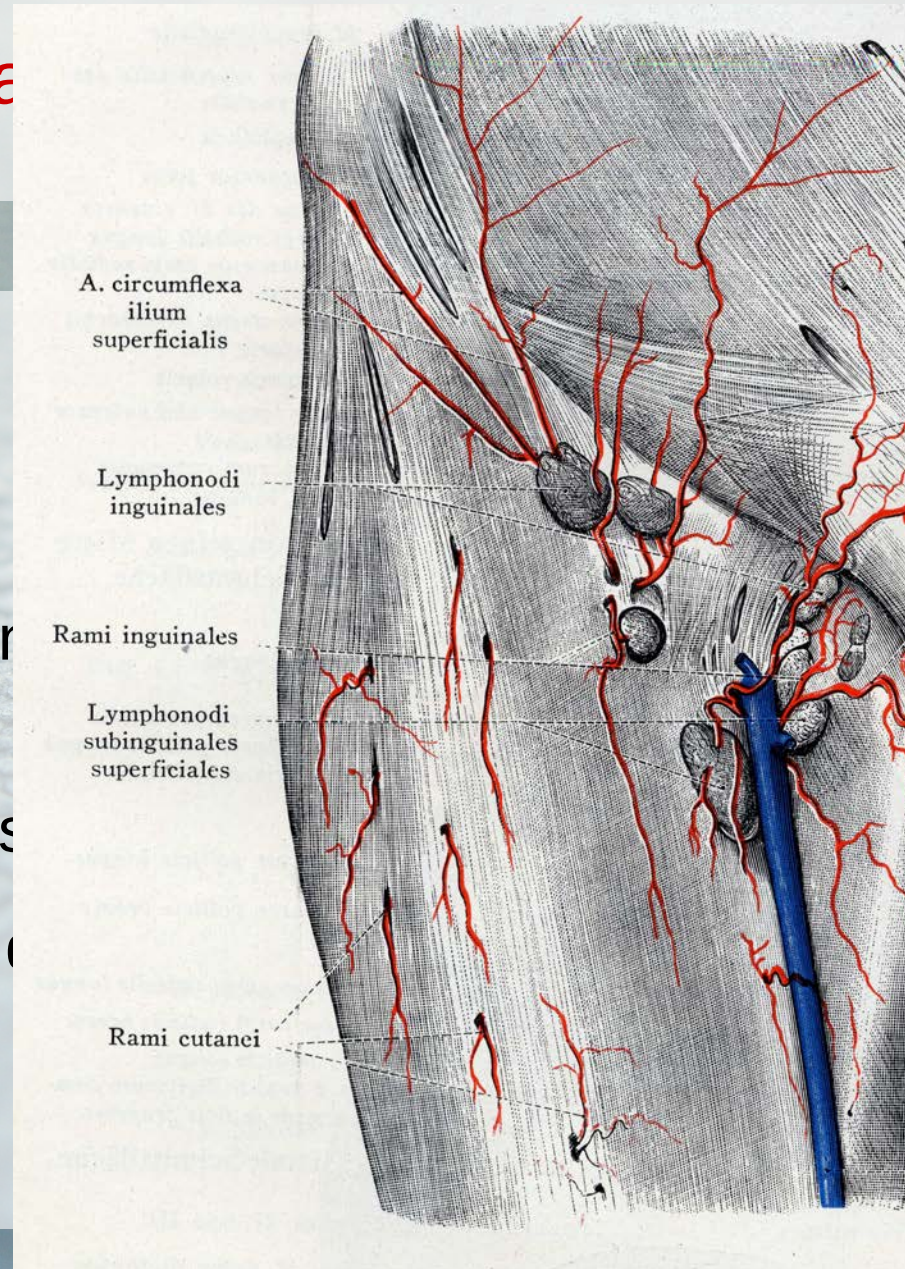


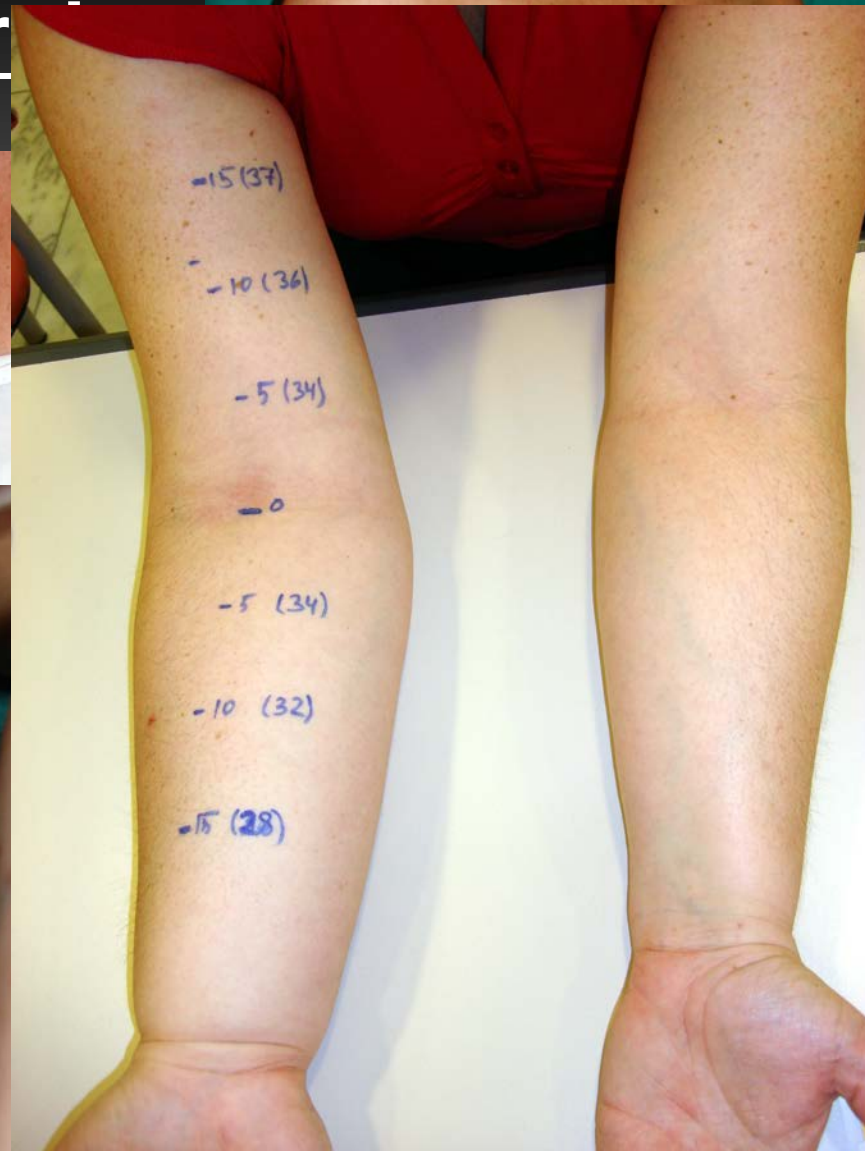
Barcelona, 6 Julio 2010 (32° T / 80% H)

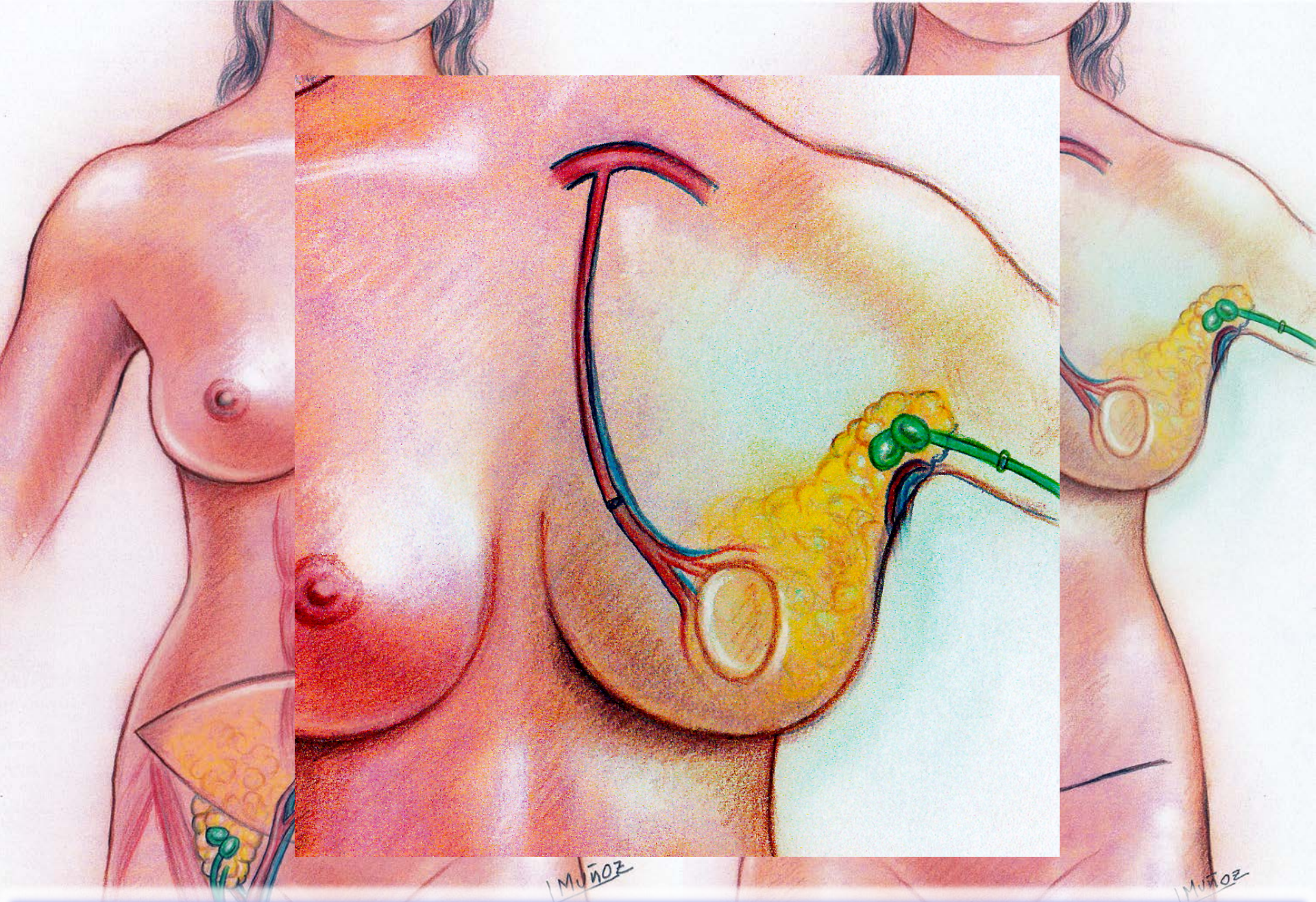
Traspl

fáticos

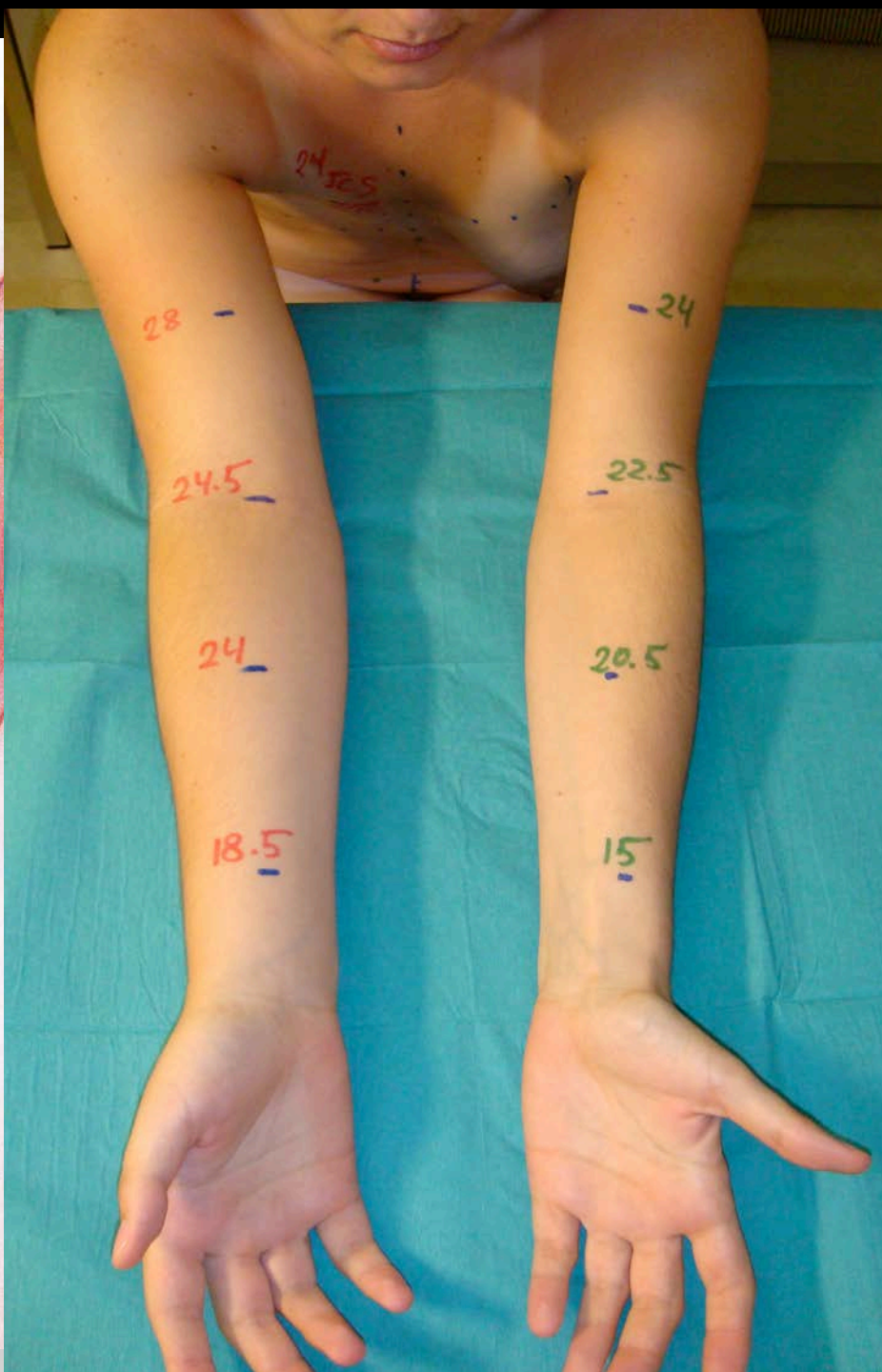
- Liberación
- Ganglios in superficial
- Anastomos
- Concepto



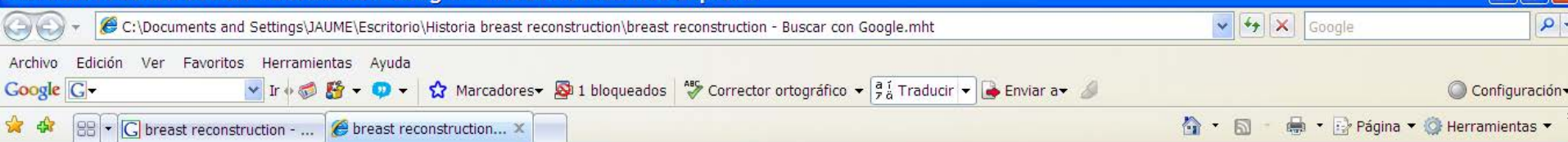




TBAR Total Breast Anatomy Restoration



breast reconstruction - Buscar con Google - Windows Internet Explorer



La Web [Imágenes](#) [Maps](#) [Noticias](#) [Video](#) [Gmail](#) [Más](#)

[Acceder](#)



[Búsqueda avanzada](#)
[Preferencias](#)

Buscar en: ☒ la Web ☐ páginas en español ☐ páginas de España

La Web

Resultados 1 - 10 de aproximadamente 1.560.000 de **breast reconstruction**. (0,07 segundos)

Sugerencia: [Buscar sólo resultados en español](#). Puede especificar el idioma de búsqueda en [Preferencias](#).

[Breast Reconstruction Surgery Information](#) - [[Traducir esta página](#)]

Breast reconstruction is achieved through several plastic surgery techniques ... **Breast reconstruction** typically involves several procedures performed in ...

www.plasticsurgery.org/surgery/brstrec.htm - 64k - [En caché](#) - [Páginas similares](#)

[MedlinePlus: Breast Reconstruction](#) - [[Traducir esta página](#)]

Services and providers for **Breast Reconstruction** in the U.S. ... **Breast reconstruction** is surgery to rebuild a **breast's** shape after a mastectomy. ...

www.nlm.nih.gov/medlineplus/breastreconstruction.html - 45k - [En caché](#) - [Páginas similares](#)

[Breast reconstruction - Wikipedia, the free encyclopedia](#) - [[Traducir esta página](#)]

Breast reconstruction is the rebuilding of a **breast**, usually in women. It involves using autologous tissue or prosthetic material to construct a ...

en.wikipedia.org/wiki/Breast_reconstruction - 38k - [En caché](#) - [Páginas similares](#)

[Breast reconstruction : Cancerbackup](#) - [[Traducir esta página](#)]

Information about **breast reconstruction** for women who have had, or are about to have, **breast** surgery due to **breast** cancer including what it is, ...

www.cancerbackup.org.uk/Treatments/Surgery/Breastreconstruction - 41k -

[En caché](#) - [Páginas similares](#)

[Breast Reconstruction.org](#) - [[Traducir esta página](#)]

Women who have undergone **reconstruction** share their experiences. PERSONAL STORIES.

Enlaces patrocinados

[Breast reconstruction](#)

Arimidex (anastrozole) prescribing information for physicians
www.Arimidex.net

[Aumente su pecho](#)

Conozca las mejores píldoras naturales para aumentar su pecho.
www.Guia-Femenina.com

[Breast reconstruction](#)

Interactive oncology courses
Free to healthcare professionals
www.eCME.com/OncologyCourses

[Inicio](#) [Mi disco \(D:\)](#) [Historia breast re...](#) [breast reconstruct...](#) [hp deskjet 6122 s...](#)

Internet

100%

16:57

Después del cáncer de mama

Cómo mejorar la calidad de vida
durante y después de la enfermedad

DR. JAUME MASIÀ

PRÓLOGO DEL DOCTOR GABRIEL PLANAS

*Soluciones a la mastectomía:
las últimas técnicas en
reconstrucción mamaria*

integral



Prólogos

- 8 Un libro para las pacientes. Doctor Gabriel Planas
- 10 Lo mínimo eficaz. Profesor Umberto Veronesi
- 12 Vencer el cáncer. Cristina Hoyos
- 14 Cómo puede ayudarme este libro. Doctor Jaume Masia



17 El cáncer de mama en la mujer

- 19 ¿Qué sabes del cáncer de mama?
- 21 Test para conocer el cáncer de mama
- 27 El cáncer de mama a través del tiempo
- 29 La anatomía de la mama
- 31 El diagnóstico
- 40 El diagnóstico precoz
- 49 Qué pasa tras el diagnóstico



69 El tratamiento integral del cáncer de mama

- 71 Las distintas opciones tras la cirugía
- 73 La reconstrucción del seno
- 126 Preguntas y respuestas
- 140 El futuro de la reconstrucción mamaria



143 La vida después del cáncer de mama

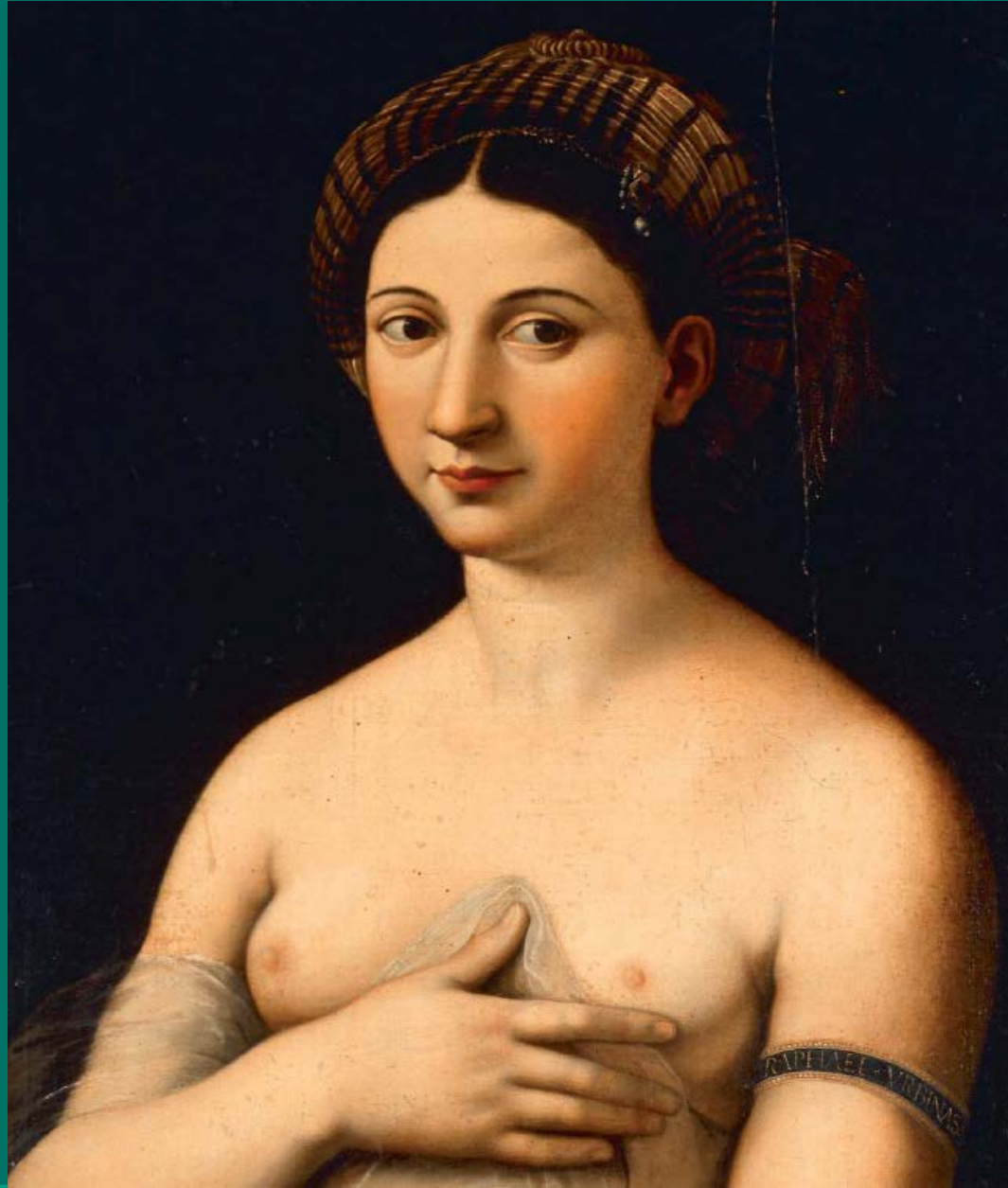
- 145 Introducción
- 146 Patricia Pérez
- 154 Sara Puig
- 162 Laura Suárez
- 168 María Carmen Martínez
- 174 Carmen Figueras
- 180 Carmen Casanova

- 187 Glosario
- 189 Direcciones de interés
- 190 Bibliografía recomendada
- 191 Agradecimientos

El cáncer de mama en la mujer

“Incluso si supiera que el mundo se acaba mañana, aún así plantaría mi manzano.”

Martin Luther King (1929-1968)





El tratamiento integral del cáncer de mama

“La vitalidad se revela no solamente en la capacidad de persistir sino en la de volver a empezar.”

Francis Scott Fitzgerald (1896-1940)

Testimonio de 6 mujeres que decidieron cerrar el círculo con una reconstrucción mamaria desde sentimientos, ilusiones y experiencias diferentes....



**“En la lucha contra el cáncer,
la preocupación inmediata es curarse,
pero ahora veo como un acierto
todo aquello que ayude a paliar
las secuelas de esta enfermedad.”**



Sara Puig - Barcelona - 66 años
Casada - Sin hijos - Reconstrucción bilateral diferida
en la mama izquierda e inmediata en la mama derecha

**“Ser médico no
te inmuniza contra
la enfermedad,
aunque te ayuda
a comprender qué
está pasando
a tu alrededor.”**

**Laura Suárez - Barcelona - 48 años
Casada - Dos hijos, de 8 y 10 años
Reconstrucción inmediata
de la mama izquierda**





“Uno de los momentos más felices de mi vida fue cuando me desperté, tras la reconstrucción con DIEP, y vi que tenía de nuevo el volumen de mis dos pechos.”

María Carmen Martínez
Barcelona - 59 años
Casada - Un hijo de 30
Reconstrucción de la mama izquierda

“Las revisiones anuales son una bendición. Con un diagnóstico precoz la posibilidad de curación aumenta hasta límites insospechados.”



Carmen Figueras - Barcelona - 57 años
Casada - Una hija de 25 años - Reconstrucción mamaria izquierda y elevación de la mama derecha

**“Tras la
reconstrucción
con el DIEP sólo me
faltaba un último
paso: pedirle al
cirujano que me
hiciera un aumento
de pecho.”**

**Carmen Casanova - Barcelona - 37 años
Casada - Dos hijas de 13 y 9 años
Reconstrucción de la mama derecha
y elevación de la mama izquierda**





Patricia Pérez - Barcelona - 36 años

Divorciada - Una hija de 8 años

Cirugía de reconstrucción en mama izquierda
y elevación en mama derecha.

**“La vida no se detiene
con el cáncer,
hay que seguir adelante.”**



LA RECONSTRUCCIÓN MAMARIA
SIGNIFICA...

¡¡¡CALIDAD DE VIDA!!!



¡GRACIAS POR SU ATENCIÓN!