

Reconstrucción de la mama con colgajo abdominal

Las nuevas técnicas radiológicas de última generación permiten conocer antes de la cirugía la **vascularización del tejido** que se va a trasplantar



Los doctores Emilio García Tutor y Alberto Alonso Burgos, delante del TAC multicorte.

CUN ■ La aplicación de un TAC (escáner) de 64 cortes aporta mayor rapidez y seguridad en el procedimiento quirúrgico para reconstruir una mama mastectomizada (extirpada debido a un proceso canceroso), mediante un tejido de piel y grasa abdominal de la propia paciente, denominado colgajo DIEP. El desarrollo de las nuevas técnicas radiológicas que ofrece un angio-TAC, con imágenes del sistema vascular en tres dimensiones, permite tener un conocimiento exacto de la anatomía de la paciente antes de la intervención, cuestión fundamental para el éxito de la reconstrucción mamaria.

APORTACIONES DEL ANGIO-TAC. El colgajo DIEP permite la reconstrucción de la mama, incluso, durante el mismo procedimiento quirúrgico en el que se realiza la mastectomía, explica el doctor Emilio García-Tutor, especialista del departamento de Cirugía Plástica, Estética y Reparadora de la Clínica Universitaria de Navarra. El concepto básico que maneja esta técnica es que un solo vaso sanguíneo (perforante musculocutánea) es capaz de irrigar una gran superficie cutánea, describe el especialista. El procedimiento posibilita el trasplante de la piel y grasa situadas bajo el om-

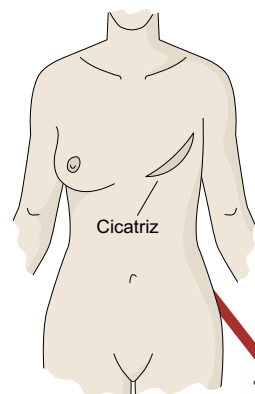
bligo, allá donde sea necesario. El TAC, por su parte, permite localizar en el colgajo los vasos sanguíneos perforantes, que se utilizarán después en la reconstrucción de la mama. De este modo, con las imágenes obtenidas “se puede plantear de forma individualizada cuál es la mejor alternativa quirúrgica en cada paciente”, asegura el doctor Alberto Alonso, del servicio de Radiodiagnóstico de la Clínica Universitaria.

El procedimiento quirúrgico cobra así mayor rapidez y seguridad al conocer el facultativo de antemano las características de vascularización del tejido que se implantará en la mama. Durante la cirugía, el especialista deberá seccionar y clampar el vaso. Después lo trasplantará junto al colgajo para unirlo al sistema vascular de la zona mamaria que se deberá reconstruir. Con las imágenes tridimensionales, el cirujano obtiene una visión global, no sólo de la anatomía vascular, sino de todo el área quirúrgica, en este caso de la pared anterior del abdomen, pudiendo observarla desde todos los puntos de vista.

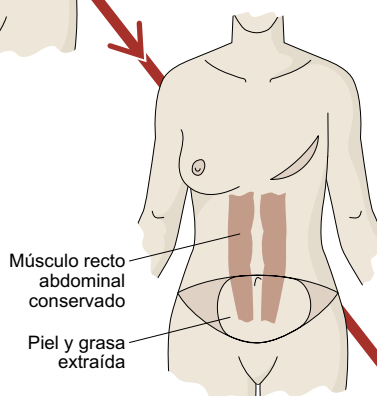
VENTAJAS DEL TEJIDO PROPIO. La reconstrucción de la mama mediante la implantación del colgajo DIEP aporta importantes ventajas frente a otras técnicas empleadas. Entre sus beneficios figura la recreación del volumen mamario sin necesidad de emplear prótesis, sino con el tejido de la propia paciente, indica el doctor García-Tutor. El colgajo DIEP que se implanta en la mama consta de piel y grasa pero, al contrario que otras técnicas, deja intacto el músculo de la pared abdominal, “por lo que la recuperación de la mujer intervenida es mejor y más rápida y minimiza el riesgo de eventraciones y hernias abdominales”, apunta el facultativo.

RECONSTRUCCIÓN MAMARIA POR COLGAJO DIEP

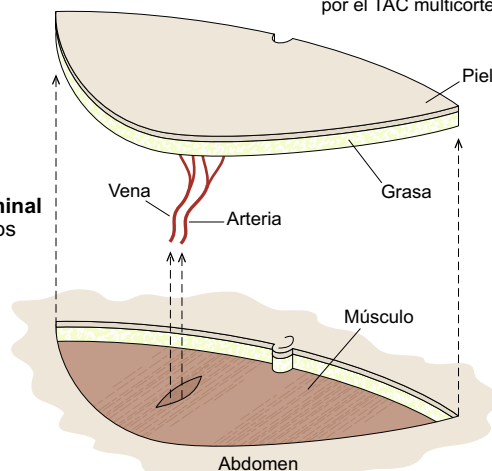
1 Resección de mama
Paciente a la que se le ha extraído la mama



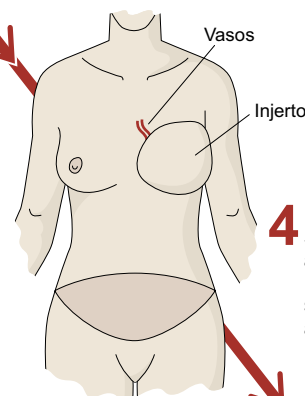
2 Extracción de piel abdominal
Se extrae con grasa y vasos sanguíneos para que sea lo más funcional posible



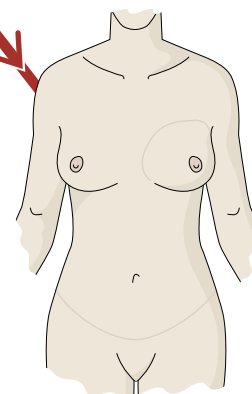
La principal ventaja de esta técnica es que no sacrifica el músculo recto abdominal para trasplantar la grasa, ya que ésta se extrae junto con los vasos que la irrigan. Esto es posible gracias a la información anatómica de los vasos obtenida previamente por el TAC multicorte.



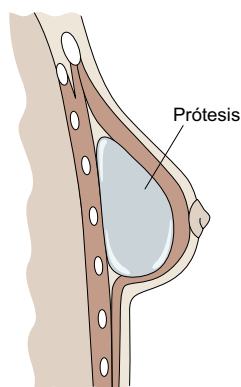
3 Unión del colgajo
Se unen los vasos sanguíneos del colgajo con los vasos mamarios internos para una correcta irrigación



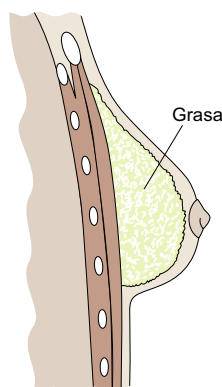
4 Fin de la intervención
Se cierra el corte abdominal y el ombligo. Pasados seis meses se reconstruye la areola y el pezón



PRÓTESIS DE SILICONA



COLGAJO DIEP



Ventajas del colgajo DIEP frente a la prótesis mamaria:

- El aspecto de la mama es más natural
- No requiere recambios periódicos
- Vaía de volumen si la paciente engorda o adelgaza
- Tolerancia a la radioterapia

La mama reconstruida mediante colgajo DIEP responde de forma natural a los cambios del cuerpo de la mujer

La consecuencia inmediata de respetar la musculatura es que prácticamente no hay dolor en la zona donante, “permitiendo una recuperación mejor y más rápida”, asegura. Además, la reconstrucción de la mama realizada con tejido propio proporciona generalmente unos resultados más naturales. Evita las com-

plicaciones que puedan derivarse de una prótesis de silicona, además de obtener el beneficio añadido de mejorar el contorno abdominal. La mama reconstruida mediante colgajo DIEP responde de forma natural a los cambios del cuerpo de la mujer y tolera la aplicación de radioterapia en caso necesario.