



CIRUGÍA ESPAÑOLA

www.elsevier.es/cirugia



Video del mes

Mastectomía endoscópica en 10 pasos



Lidia Blay^{a,*}, Itziar Larrañaga^b, Elisa York^{c,d} y Lorenzo Rabadán^e

^a Servicio Cirugía General y Digestiva, Hospital Universitario Germans Trias I Pujol, Badalona, España

^b Servicio Cirugía General y Digestiva, Hospital Universitario de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España

^c Servicio Cirugía General y Digestiva, Hospital Universitario La Paz, La Paz, España

^d Servicio Cirugía General y Digestiva, Centro de Patología Mamaria Fundación Tejerina, Madrid, España

^e Servicio Cirugía General y Digestiva, Hospital Universitario de Torrejón Grupo Ribera Salud, Madrid, España



2. Incisión de 3 a 3,5 cm situada en el margen externo de la mama.
3. Disección del subcutáneo.
4. Vía abierta: disección inicial de todos los márgenes.
5. Vía endoscópica: colocación de dispositivo de puerto único.
6. Margen anterior.
7. Margen posterior.
8. Retirada de la pieza quirúrgica.
9. Reconstrucción: mediante prótesis de poliuretano prepectoral a través de la misma incisión.
10. Resultado: no se produce sufrimiento cutáneo ni del complejo areola-pezones, buena simetría, sin cicatrices frontales.

En 2021 se realizó el primer *workshop* de cirugía endoscópica de la mama para estandarizar la técnica quirúrgica de la mastectomía mínimamente invasiva por los autores y se estipularon los pasos a seguir.

La técnica quirúrgica se resume en los siguientes pasos:

1. Posición de la paciente en decúbito supino y abducción de la extremidad superior.

Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en [doi:10.1016/j.ciresp.2023.10.002](https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2023.10.002).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: lydia.blay@gmail.com (L. Blay).

<https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2023.10.002>

0009-739X/© 2023 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.