



## O-171 - RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA-PEZÓN MEDIANTE MICROPIGMENTACIÓN 3D

L. Rabadán Ruiz<sup>1</sup>, R. Barriga Sánchez<sup>1</sup>, P. Benito<sup>2</sup>, G. Costa Martínez<sup>1</sup>, E. Esteban Agustí<sup>1</sup>, A. Pueyo Rabanal<sup>1</sup>, M. Cea Soriano<sup>1</sup>, C. García Llorente<sup>1</sup>, P. Galindo Jara<sup>1</sup>, R. Pardo García<sup>3</sup> y J.A. Garijo Álvarez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario de Torrejón. <sup>2</sup>Hospital Clínico San Carlos, Madrid. <sup>3</sup>Hospital General, Ciudad Real.

### Resumen

**Introducción:** La reconstrucción del CAP constituye el proceso final con el que culmina la reconstrucción mamaria. El principal objetivo es lograr un pezón y una areola similares en tamaño, textura, color, y posición con respecto al CAP contralateral. Las técnicas habituales de reconstrucción incluyen la realización de un colgajo de piel y grasa local para el pezón y un injerto libre cutáneo o mucoso para la reconstrucción de la areola. Aunque los resultados son satisfactorios en la mayor parte de los casos, el procedimiento asocia tasas variables de morbilidad que pueden llegar hasta desprendimiento del injerto y extrusión protésica.

**Objetivos:** Mostrar la técnica micropigmentación para la reconstrucción en 3D del CAP y los resultados obtenidos desde su puesta en marcha en el Hospital Universitario de Torrejón.

**Métodos:** Tras diseñar la posición y el tamaño del nuevo CAP, similar al de la mama sana, se prepara la piel de la paciente con una solución de clorhexidina acuosa y la aplicación tópica de anestésico local en crema (Emla<sup>®</sup>, Lambdalina<sup>®</sup>). Se elige una gama de tres tonos de pigmentos Euro-Touch Derma Safe<sup>®</sup> que serán introducidos en la capa profunda de la epidermis mediante el dermógrafo Euro-Touch Bimodul utilizando módulos de 9 y 3 puntas. Con la combinación de los tres tonos se consigue una imagen volumétrica. Finalmente se aplica una fina capa de Blastestimulina<sup>®</sup> y se cubre en nuevo CAP con un apósito hidropolimérico.

**Resultados:** Desde enero de 2013 se han realizado 11 procedimientos en 10 pacientes sometidas previamente a mastectomía con extirpación del complejo areola-pezón y reconstrucción inmediata. El procedimiento se realizó en la consulta de la Unidad de Mama de modo ambulatorio. El tiempo medio empleado ha sido de 65 minutos (50-75). Se ha percibido por las pacientes como indoloro en todos los casos. No ha habido efectos secundarios ni complicaciones asociadas al procedimiento. El efecto volumétrico conseguido fue valorado como satisfactorio o muy satisfactorio por las pacientes. El coste por paciente y sesión oscila en torno a los 40 euros.

**Conclusiones:** La micropigmentación 3D consigue los objetivos de la reconstrucción del complejo areola-pezón evitando un procedimiento quirúrgico y la morbilidad asociada al mismo. Su realización en la consulta, de modo ambulatorio disminuye el coste asociado al procedimiento y optimiza la asignación de recursos a nuestras pacientes. La inclusión en la cartera de servicios de nuestra Unidad de Cirugía Oncoplástica asegura a nuestras pacientes un tratamiento integral de su enfermedad con altos índices de calidad percibida.