



P-646 - PRIMEROS RESULTADOS TRAS RECONSTRUCCIÓN MAMARIA INMEDIATA CON IMPLANTE Y MATRIZ ACELULAR DE PERICARDIO BOVINO TRAS MASTECTOMÍA NIPPLE SPARING

Redondo Villahoz, Elizabeth; San José Santamaría, Henar; Castañera González, Ramón; Moreno Racionero, Francisca; Suero Rodríguez, Carleny Adelaida; Maderuelo García, Victoria María; Gálvez Doménech, Patricia; Álvarez Conde, José Luis

Complejo Asistencial de Palencia, Palencia.

Resumen

Introducción: El uso de prótesis o expansor tisular constituye el método más común en la reconstrucción mamaria tras mastectomía. Se ha relacionado el uso de matriz acelular en la reconstrucción mamaria con implante retropectoral con un mejor control del polo inferior y con la mejoría en los resultados cosméticos. Presentamos nuestra experiencia en reconstrucción inmediata con implante retropectoral y matriz acelular de pericardio bovino tras mastectomía nipple sparing.

Métodos: Realizamos un estudio observacional y descriptivo que incluyó a todas las pacientes sometidas a reconstrucción inmediata con implante retropectoral y matriz acelular de pericardio bovino tras mastectomía nipple sparing en nuestra Unidad de Mama de reciente creación durante 12 meses consecutivos.

Resultados: Durante un período de 12 meses, entre mayo de 2016 y abril de 2017, 7 mujeres fueron sometidas en nuestra Unidad a una mastectomía nipple sparing y reconstrucción mamaria inmediata con prótesis anatómica definitiva y matriz acelular de pericardio bovino. Fueron reconstruidas un total de 12 mamas, lo que representa 5 reconstrucciones bilaterales y 2 reconstrucciones unilaterales. 3 de las 7 pacientes intervenidas presentaban un cáncer bilateral. La edad media de las pacientes fue de 48,71 (37-58) años y realizamos un seguimiento postoperatorio medio de 6 (1-11) meses. La mastectomía fue terapéutica en 10 casos y profiláctica en 2. En todas las pacientes se realizó una mastectomía nipple sparing, 8 casos a través de una incisión lateral en la UCE y 4 casos a través de un pedículo vertical corto, colocación de prótesis anatómica definitiva retropectoral (Polytech®) de volumen medio 375 (220-445) cc y matriz acelular de pericardio bovino (Tutomesh®) de 10 × 16 cm fijada al borde inferior del músculo pectoral mayor y a la fascia del serrato. Colocamos 2 drenajes aspirativos, uno a nivel subcutáneo y otro periprotésico en cada mama. En todas las pacientes se realizó BSGC axilar, con 1 único caso de asociación con linfadenectomía axilar tras estudio intraoperatorio según método OSNA. Se registraron complicaciones en 3 pacientes: 1 seroma, 1 necrosis parcial de pezón y 1 hematoma (obligó a la reintervención de la paciente). Tras un corto seguimiento, el resultado cosmético de las pacientes fue satisfactorio.

Conclusiones: En nuestra corta experiencia, la reconstrucción inmediata con implante retropectoral y matriz acelular de pericardio bovino es una técnica segura que permite la obtención de resultados óptimos con una tasa de complicaciones asumible.