



## V-016 - LICAP/LTAP: PLANIFICACIÓN Y PRIMER CASO. CIRUGÍA ONCOPLÁSTICA DE LA MAMA

Ramos Soler, Francisco Jose; Aguilar Jiménez, José; Martínez Moreno, Jose Luis; Lucas Zamorano, Isabel; Buitrago Ruiz, Manuel; Piñera Morcillo, Clara; Carrasco González, Luis; Soria Aledo, Victoriano

Hospital General Universitario J.M. Morales Meseguer, Murcia.

### Resumen

**Caso clínico:** Mujer de 50 años, sin antecedentes personales de interés, diagnosticada de carcinoma ductal infiltrante de mama, subtipo luminal A. Tras evaluación multidisciplinaria y estudio de extensión según protocolo, se indicó cirugía conservadora con biopsia selectiva del ganglio centinela. Dada la desproporción entre el tamaño tumoral y el volumen mamario, se optó por una reconstrucción inmediata mediante técnicas oncoplásticas combinadas utilizando colgajos LICAP (*lateral intercostal artery perforator*) y LTAP (*lateral thoracic artery perforator*). El colgajo LICAP consiste en la disección y transposición de tejido cutáneo-subcutáneo vascularizado por perforantes de la arteria intercostal posterior lateral, permitiendo la reconstrucción del defecto quirúrgico sin comprometer el músculo dorsal ancho, ideal para tumores localizados en los cuadrantes externos. Complementariamente, el colgajo LTAP utiliza perforantes de la arteria torácica lateral para movilizar un segmento de tejido adyacente, también sin sacrificio muscular, que se rota o transfiere para aportar volumen y cobertura adicionales, especialmente útil en defectos más amplios o con requerimientos de mayor relleno.

**Discusión:** La combinación de ambas técnicas permite una reconstrucción autóloga con adecuada perfusión, preservación funcional y óptimo resultado estético, ofreciendo una alternativa eficaz en pacientes con necesidad de resección extensa en mama pequeña, sin necesidad de mastectomía ni uso de implantes.