



VC-131 - MASTECTOMÍA AHORRADORA DE PIEL Y PEZÓN ENDOSCÓPICA POR PUERTO ÚNICO CON INSUFLACIÓN: INNOVACIÓN MÍNIMAMENTE INVASIVA EN LA CIRUGÍA DEL CÁNCER DE MAMA

Vargas Parra, Juan Sebastián; Martín Domínguez, Susana María; Fuentes Sánchez, María; Sánchez Lobo, Antón; Faus Diez, Beatriz; Silva Benito, Isabel; Blanco Antona, Francisco; Ramos Grande, Teresa

Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca.

Resumen

Introducción: La cirugía mamaria mínimamente invasiva (CMMI) ha surgido como una evolución significativa en el tratamiento quirúrgico del cáncer de mama, alineándose con la tendencia actual de procedimientos más conservadores, precisos y orientados al bienestar integral de la paciente. Este enfoque quirúrgico busca reducir el trauma quirúrgico, minimizar las complicaciones posoperatorias y el impacto psicológico, sin comprometer los estándares de seguridad oncológica. Entre las técnicas más destacadas de este abordaje se encuentra la mastectomía ahorradora de piel y/o pezón endoscópica por puerto único e insuflación (MAPP-EPUI), que combina los principios de oncología quirúrgica con las ventajas de la cirugía endoscópica. Esta técnica está indicada en pacientes con características anatómicas favorables y en casos de cáncer de mama en estadios temprano, así como en procedimientos profilácticos de alto riesgo.

Objetivos: Presentar la aplicación de la cirugía endoscópica como herramienta innovadora en el tratamiento quirúrgico del cáncer de mama.

Métodos: Se expone un vídeo quirúrgico demostrativo de una intervención de MAPP-EPUI, donde se ejemplifica el procedimiento paso a paso, detallando la planificación preoperatoria, la técnica de acceso mediante incisión axilar, la colocación del puerto único y la disección endoscópica del tejido mamario bajo visión directa. Se subrayan los puntos clave que permiten una ejecución segura y eficaz del procedimiento, destacando las ventajas ergonómicas para el cirujano y los beneficios estéticos para la paciente.

Resultados: El caso clínico corresponde a una paciente de 51 años diagnosticada de carcinoma ductal infiltrante e *in situ* (CDI y CDIS) multicéntrico en la mama derecha, con metástasis ganglionar ipsilateral. Tras valoración por un comité multidisciplinar, se decide realizar una mastectomía ahorradora de piel y complejo areola-pezón endoscópica por puerto único e insuflación (MAPP-EPUI), asociada a linfadenectomía y reconstrucción inmediata. La intervención se llevó a cabo mediante una incisión transversa axilar de 4 cm, a través de la cual se introdujo un sistema de puerto único que permitió el acceso endoscópico y la insuflación controlada. Bajo visión directa, se realizó la resección mamaria preservando la integridad cutánea y del complejo areola-pezón, seguida de la colocación de una prótesis de 350 cc en plano prepectoral. La paciente evolucionó sin complicaciones y fue dada de alta a las 24 horas. El procedimiento resultó satisfactorio contribuyendo al bienestar psicológico de la paciente y ofreciendo al equipo quirúrgico una experiencia técnica optimizada gracias a la visibilidad que proporciona la cirugía endoscópica.

Conclusiones: La técnica de MAPP-EPUI constituye una opción quirúrgica segura, eficaz y mínimamente invasiva para pacientes con cáncer de mama en estadios tempranos. Sus beneficios en términos estéticos, funcionales y oncológicos para la paciente, junto con las mejoras ergonómicas para el cirujano, la posicionan como una alternativa valiosa dentro del arsenal terapéutico de la cirugía mamaria oncológica moderna.