



O-136 - ANÁLISIS DE LAS COMPLICACIONES, RESULTADOS ESTÉTICOS Y SATISFACCIÓN DE LAS PACIENTES INTERVENIDAS POR CÁNCER DE MAMA MEDIANTE RECONSTRUCCIÓN MAMARIA Y RADIOTERAPIA EXTERNA

Tejera Hernández, Ana Alicia; Vega, Víctor; Ortega, Neith; Martel, Saida; Gutiérrez, Isabel; Ibarria, Nieves; Pérez Correa, Pedro; Hernández, Juan

Hospital Universitario Insular de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: Estudio de las pacientes intervenidas por cáncer de mama mediante mastectomía y reconstrucción inmediata asociado al uso de radioterapia externa, identificando los resultados estéticos, factores que influyen en la aparición de complicaciones y el grado de satisfacción.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo realizado en las 64 pacientes intervenidas quirúrgicamente por cáncer de mama mediante mastectomía y reconstrucción inmediata durante los años 2010 al 2016 con seguimiento mínimo de 12 meses. Se establecieron y estudiaron variables como la edad, comorbilidades, IMC, tamaño de la mama, tipo de cirugía realizada, afectación axilar, tiempo transcurrido antes de la reconstrucción, uso de radioterapia y quimioterapia antes, durante o después de la misma y bilateralidad del procedimiento, relacionándolas con la presencia de complicaciones, resultados estéticos y grado de satisfacción. Los datos se procesaron utilizando el test exacto Fisher para variables dicotómicas o la prueba U de Mann-Whitney para variables numéricas, p 0,05 en el sistema SPSS v.21.

Resultados: El 15,62% de las pacientes intervenidas presentaron complicaciones que conllevaron a la pérdida del expansor en la mitad de los casos y la prótesis en el resto, sin existir relación significativa con el uso de Radioterapia externa durante la expansión con una curva de supervivencia Kaplan-Meier paralela, siendo ambos grupos uniformes, con características demográficas similares y con un tiempo de reconstrucción y seguimiento sin diferencias significativas. Los resultados estéticos fueron buenos o muy buenos en el 78% de las pacientes y no se vieron influenciados por el uso radioterapia externa, pero si por la edad, la bilateralidad de la reconstrucción y la presencia de complicaciones. El grado de satisfacción general de las pacientes fue bueno sin existir diferencias entre los grupos estudiados. Solo el 30% de las pacientes con fallo de la reconstrucción decidieron optar por una nueva reconstrucción utilizando tejido autólogo. Los grupos estudiados eran homogéneos y comparables por lo que el uso de la radioterapia externa no es un factor que afecta significativamente la supervivencia de la reconstrucción, los resultados estéticos o la satisfacción de las pacientes.

Conclusiones: Las complicaciones obtenidas son similares a las referidas en la literatura. En nuestro medio el uso de una radioterapia cada vez más dirigida y con menores efectos adversos hace posible la reconstrucción inmediata de las pacientes con resultados similares a los del resto de pacientes no irradiadas. Existen otros factores que se deben tener en cuenta durante la reconstrucción que asociados a posibles complicaciones nos pueden predecir cuáles pacientes obtendrán peores resultados estéticos. Aunque los resultados estéticos y la

tasa de complicaciones siguen siendo importantes en la calidad de la cirugía, es el abordaje oncológico y la satisfacción de los pacientes lo que debe primar para la planificación de la misma.