



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-134 - RESULTADOS DE LAS MATRICES DÉRMICAS ACELULARES EN CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MAMA

Baeza Murcia, Melody; Aguilar Jiménez, José; Carrasco, Luis; Betoret, Lidia; Flores, Diego; Palomares, Gloria; Valero, Graciela; Aguayo, José Luis

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

Resumen

Introducción: Las matrices dérmicas acelulares (ADM) son tejidos acelulares compuestos por colágeno obtenido de organismos donantes, de origen animal (pericardio bovino- Tutomesh®) o de origen humano (donante cadáver-Alloderm®), estas mallas biológicas sirven como estructura para la formación de nuevos tejidos. En la cirugía de la mama las ADM se están empleando comúnmente para mejorar los resultados técnicos y estéticos de la reconstrucción ya que permiten: crear un bolsillo protésico submuscular más amplio para alojar una prótesis y favorecer la reconstrucción mamaria en un tiempo, permitir un mayor volumen de expansión en la reconstrucción en dos tiempos, incorporarla dentro del polo superior para camuflar las irregularidades de la superficie protésica (rippling) y corregir la posición del surco submamario evitando el desplazamiento de la prótesis (bottoming out). Por el contrario, en diferentes estudios se evidencia un mayor número de complicaciones graves asociadas a su uso como son: aumento de seromas, hematomas e infección del sitio quirúrgico y necrosis de los flaps de mastectomía.

Objetivos: Evaluar los resultados de la cirugía de reconstrucción mamaria con ADM, sus ventajas y las complicaciones asociadas al uso de estas mallas biológicas.

Métodos: Se realiza un estudio retrospectivo con un grupo de 78 pacientes entre 37 y 66 años de edad, sometidas a mastectomía con reconstrucción mamaria utilizando ADM.

Resultados: 25 pacientes (32%) tuvieron complicaciones mayores, 12 pacientes (15%) perdieron el implante y 21 pacientes (27%) precisaron reintervención por complicaciones.

Conclusiones: Las evidencias sobre el uso de ADM en la reconstrucción mamaria con prótesis/expansor son muy heterogéneas y controvertidas. La reconstrucción inmediata utilizando ADM asocia elevadas tasas de complicaciones graves como necrosis de flaps de mastectomía, seromas, hematomas e infección de herida.