



Video de mes

Colgajo toracoabdominal como alternativa al cierre de grandes defectos tras mastectomías amplias en casos de cáncer de mama localmente avanzado

Thoracoabdominal flap as an alternative to close large soft tissue defects after mastectomies in cases of locally advanced breast cancer

Marcos Adrianzén^{a,b,*}, Elvira Buch^{a,b}, Ana Izquierdo^{a,b}, Mireia Bàuza^{a,b}, Ernesto Muñoz^{a,b}, Vicente López^{a,b} y Dixie Huntley^{a,b}

^a Departamento de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, España

^b INCLIVA, Instituto de Investigación Sanitaria, Valencia, España



Figura 1

Mujer de 50 años que presenta una tumoración ulcerada en la mama derecha de dos años de evolución.

La biopsia confirma el diagnóstico de carcinoma de mama de tipo HER 2 puro. En el TAC se aprecia una gran masa tumoral en la mama derecha de aproximadamente 19 x 14 cm, con afectación cutánea y del músculo pectoral. Se observan metástasis pulmonares (fig. 1).

Tras completar el tratamiento neoadyuvante, se realiza una resección amplia, quedando un defecto importante tras la cirugía. Para el cierre del defecto se planifica la realización de

un colgajo toracoabdominal. La paciente presentó un posoperatorio sin complicaciones.

Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en doi: [10.1016/j.ciresp.2023.03.004](https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2023.03.004).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: marcos_adrianzen@yahoo.com (M. Adrianzén).

<https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2023.03.004>

0009-739X/© 2023 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.