



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-318 - ¿ES POSIBLE REALIZAR CIRUGÍA CONSERVADORA DE LA MAMA EN TUMORES MULTIFOCALES Y/O T3?

Lozano Nájera, Ana; Paz Ramírez, Lucía; Jimeno Fraile, Jaime; González Tolaretxipi, Erik; Lainez Escribano, Mario; Caiña Ruiz, Rubén; Valbuena Jabares, Víctor; Hernanz de la Fuente, Fernando

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.

Resumen

Objetivos: Las técnicas oncoplásticas en pacientes seleccionadas con tumores multifocales/multicéntricos o extensos (de más de 5 cm) permiten el tratamiento conservador; siendo mejor alternativa que la mastectomía con o sin reconstrucción mamaria. El objetivo es valorar los resultados oncológicos de los casos en los que se ha realizado cirugía conservadora en tumores multifocales o lesiones mayores de 5 cm, en nuestra unidad de mama.

Métodos: Se revisaron las pacientes con carcinomas multifocales y/o tumores o lesiones radiológicas de 50 o más milímetros tratados con cirugía conservadora en el periodo 2005-2018.

Resultados: 35 pacientes, con una media de edad de 60 años (desviación estándar, DE 11,4), 26 (74,3%) posmenopáusicas. El tamaño medio radiológico de las lesiones fue de 32 mm (DE 19,7), medida por resonancia magnética o mamografía. 7 (20%) pacientes recibieron tratamiento neoadyuvante sin conseguir respuesta radiológica completa. Se realizó cirugía conservadora oncoplástica en 30 pacientes y linfadenectomía axilar en 6 pacientes (17,1%). 31 (88,6%) casos las lesiones fueron carcinomas infiltrantes. El tamaño medio patológico fue de 20 mm (DE 15,8), con márgenes quirúrgicos libres 27 pacientes (77,2%). Se reintervinieron por motivos oncológicos 4 pacientes, realizándose mastectomía en 2 pacientes y ampliación de los márgenes del lecho quirúrgico en las otras 2. En el 94% de las pacientes se consiguió el tratamiento conservador. Se llevó a cabo actuación sobre la mama contralateral en 16 pacientes (45,7%). El seguimiento medio fue de 56 meses (DE 40) con un rango 148-10 meses, estando 30 de ellas libres de enfermedad, 2 de ellas muertas por el cáncer de mama, pero sin recidiva local y 3 de ellas vivas, pero con una segunda neoplasia extramamaria. 15 paciente fueron evaluadas a los 14 meses de finalizar la radioterapia con el cuestionario BREAST-Q obteniendo una media de satisfacción con las mamas de 66,5 (DE 17,9).

Conclusiones: Es posible obtener una elevada tasa de conservación de la mama en tumores T3 y/o multifocales con buenos resultados oncológicos a largo plazo con la ayuda de las técnicas de oncoplásticas.