



P-642 - UTILIZACIÓN DE COLGAJO CUTÁNEO DORSAL PARA REPARACIÓN DE CUADRANTES EXTERNOS EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA DE LA MAMA

López Saiz, María; Crespo García del Castillo, Vanesa; Guzmán del Castillo, Harold; Tadeo Ruiz, Gloria; Corral Sánchez, Miguel Ángel; Sánchez de Pedro, Francisco; Moreno Sanz, Carlos

Hospital General la Mancha Centro, Alcázar de San Juan.

Resumen

Introducción: Con la quimioterapia neoadyuvante el tratamiento del cáncer de mama ha evolucionado hacia una cirugía menos agresiva y junto con las técnicas oncoplásticas nos permiten conservar con más frecuencia la glándula mamaria.

Caso clínico: Presentamos el caso clínico de una mujer de 58 años, esquizofrénica institucionalizada, derivada para estudio de tumoración de mama izquierda, de unos 5 cm, situada en cuadrantes externos. Se realizaron las siguientes pruebas complementarias: mamografía, ecografía mamaria y axilar y RM. El estadiaje preoperatorio fue T3N0c. Además, la masa de 43 × 36 producía un engrosamiento cutáneo focal y edema intersticial, aunque no infiltraba la piel. Se realizó BAG ecoguiada que informó como carcinoma ductal infiltrante de mama izquierda, con perfil inmunohistoquímico tipo triple negativo y Ki 67 > 70%. Se colocó marcador tipo hidromark en la lesión. En comité de tumores mamarios se decidió iniciar, previo a la cirugía, quimioterapia neoadyuvante con esquema adriamicina + ciclofosfamida 4 ciclos, seguido de Taxol durante 12 semanas. Al 2º ciclo de Taxol presentó una reacción alérgica grave por lo que no pudo completar todos los ciclos. Se realiza RM posquimioterapia de control, donde se evidenció una respuesta incompleta, parcial, concéntrica con gran componente quístico de necrosis. Dados los antecedentes de la paciente se decidió realizar cirugía conservadora de la mama, para lo cual se practicó cuadrantectomía ampliada, junto con exéresis cutánea, dejando un defecto 4 cm. En el mismo tiempo quirúrgico se reparó dicho defecto cutáneo con colgajo de rotación dorsal junto con su tejido linfograso. La biopsia selectiva del ganglio centinela resultó negativa con técnica OSNA. El resultado estético fue excelente. La paciente presentó una buena evolución posterior.

Discusión: Los colgajos cutáneos por rotación facilitan el cierre de un defecto amplio, permiten realizar la reparación de la mama en el mismo acto quirúrgico y presentan una morbilidad inferior a los colgajos musculares. Son procedimientos sencillos, que no retrasan el tratamiento adyuvante y favorecen la recuperación de la paciente.