



P-041 - RESULTADOS ONCOPLÁSTICOS EN EL USO DE MALLAS TITANIZADAS PARA LA RECONSTRUCCIÓN CON PRÓTESIS EN UN SOLO TIEMPO TRAS MASTECTOMÍA

Montaner Sanchis, Andrés; Gómez Contreras, Ramón; Fuster Diana, Carlos Alberto; Eleuterio Cerveró, Germán

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, Valencia.

Resumen

Introducción: La utilización de mallas titanizadas para la reconstrucción con prótesis en un solo tiempo tras mastectomía es una técnica que ha sido adoptada de forma rutinaria por los cirujanos de la mama. Presentamos nuestros resultados tras 5 años de experiencia.

Métodos: Estudio retrospectivo que recoge los resultados de las 42 reconstrucciones en un solo tiempo con prótesis y malla titanizada (Tilloop Bra®) tras mastectomía realizadas a 30 pacientes de nuestro servicio entre mayo de 2014 y enero de 2019. La malla funciona como una extensión del pectoral mayor cubriendo y fijando el polo caudal de la prótesis que queda expuesto tras posicionarla en el bolsillo retropectoral.

Resultados: La edad media de las pacientes fue de 46 años, el IMC medio de 23,3 kg/m², un 16,1% (5) eran fumadoras y el 19% (8) de las mamas habían recibido radioterapia. Hubieron 19 (45,2%) intervenciones terapéuticas por neoplasia maligna y 23 (54,8%) profilácticas por BRCA+ en la mayoría de los casos. En el 42,9% (18) se realizaron mastectomías ahorradoras de piel y en el 57,1% (24) ahorradoras de piel y pezón. En el 26,2% (11) de las intervenciones hubo alguna complicación: 3 (7,1%) hematomas posquirúrgicos, 7 (16,7%) necrosis cutáneas, 5 (11,9%) dehiscencias de la herida y 1 (2,4%) extrusión de la prótesis. De todas ellas, solo requirieron reintervención quirúrgica 8 (19%): 5 por necrosis cutánea, 2 por dehiscencia de la herida y 1 por extrusión de la prótesis. El 45,5% (5) de las pacientes con complicaciones eran fumadoras y el 27,7% (3) habían recibido radioterapia.

Conclusiones: Las mallas titanizadas muestran buenos resultados estéticos con tasas aceptables de complicación a medio plazo, especialmente si no hay hábito tabáquico y la mama no ha sido irradiada, resultando una opción atractiva para la reconstrucción mamaria con prótesis en un solo tiempo tras mastectomía.