



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-633 - Recidiva local del cáncer de mama tras RECONSTRUCCIÓN con injerto autólogo

Sala Hernández, Ángela; Jiménez Rosellón, Raquel; Ruiz Cases, Alberto; Argüelles, Brenda G; Ripoll Orts, Paco

Hospital Universitario La Fe, Valencia.

Resumen

Objetivos: Las recurrencias ipsilaterales de cáncer de mama tras realización de cirugía radical y reconstrucción posterior, son poco frecuentes. El propósito de este estudio es examinar la incidencia de la recurrencia local y los factores asociados en la población de pacientes sometidas a mastectomía y reconstrucción con colgajo autólogo por carcinoma invasivo.

Métodos: Se realiza una revisión de las pacientes mastectomizadas por cáncer de mama con reconstrucción inmediata o diferida de los últimos 10 años. Se han encontrado 3 casos de recurrencia local en pacientes mastectomizadas y a las que se les realizó una reconstrucción con colgajo autólogo. Se analizan las características histológicas, las exploraciones complementarias, tratamiento y evolución posterior.

Resultados: En nuestro centro se han realizado 318 reconstrucción con colgajo autólogo en pacientes mastectomizadas durante estos últimos 10 años. De las cuales 3 (0,94%) han desarrollado recurrencia ipsilateral. La edad media a la que se les diagnosticó fue a los 41 años. Los tres casos desarrollaron un carcinoma ductal infiltrante, dos de ellas, Her2 + las cuales recibieron tratamiento neoadyuvante. En todas ellas se les practicó una mastectomía con vaciamiento axilar observando infiltración ganglionar en dos pacientes. Dos de las reconstrucciones fueron con colgajo del músculo dorsal ancho realizándose en el mismo acto quirúrgico. En el otro caso la reconstrucción fue de manera diferida optando por colgajo musculocutáneo de recto abdominal transverso. Ningún caso presentó complicaciones en el postoperatorio inmediato. Todas ellas precisaron de tratamiento adyuvante. La recurrencia local apareció a los 4, 18 y 29 meses, respectivamente. De las cuales 2 se trataron quirúrgicamente y una de ellas, debido a que presentaba tres lesiones no adyacentes se decidió tratamiento con quimioterapia. Tras una media de seguimiento de 3 años ninguna de las tres ha presentado metástasis a distancia.

Conclusiones: La mastectomía seguida de reconstrucción con colgajo autólogo es un procedimiento oncológicamente seguro. Tras ello, la recidiva local es infrecuente (< 1%). Los factores asociados a la recurrencia local no están bien definidos en la literatura. En nuestra pequeña serie destacan tumores con alto índice de proliferación, dos casos localmente avanzados y Her 2 positivos.