



Radiología



UTILIDAD DE LA ANGIO-TC EN LA PLANIFICACIÓN PREOPERATORIA DE LA RECONSTRUCCIÓN MAMARIA MICROQUIRÚRGICA MEDIANTE COLGAJO PEDICULADO CON RAMAS PERFORANTES DE ARTERIA EPIGÁSTRICA INFERIOR (DIEP). REVISIÓN DE LA EXPERIENCIA EN EL HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALENCIA Y COMPARACIÓN CON LOS DATOS PUBLICADOS

J.M. Sanchis García, C. Hortaneda López, M. Rengel Ruiz, N. Nersesyan, J. Guijarro Rosaleny y J. Gil Romero

Hospital Clínico Universitario, Valencia, España.

Resumen

Objetivos: Una de las reconstrucciones mamarias que usa tejido autólogo de la paciente y que está en alza emplea el llamado colgajo DIEP (Deep Inferior Epigastric Artery). El estudio preoperatorio de las ramas perforantes en las que se basa dicho colgajo con angio-TC mejora los resultados de la intervención. Este trabajo busca verificar la utilidad de esta técnica en nuestro centro y compararlo con la bibliografía.

Material y métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo. Incluye todas las mujeres candidatas a reconstrucción con DIEP y que disponen de angio-TC. Se estudió si habían sido intervenidas con DIEP o no, la similitud o no de las ramas halladas en la angio-TC con el Doppler y la cirugía, y las complicaciones.

Resultados: Se obtuvo un total de 59 mujeres. Se halló una coincidencia de las perforantes de la angio-TC con el Doppler del 80% (n = 8; de las 10 realizadas) y con la cirugía del 87,5% (n = 7; de las 8 intervenidas). Solamente a 8 de las 59 mujeres se les realizó el DIEP. Sus complicaciones fueron muy frecuentes y variadas (75%; n = 6): el 25% (n = 2) complicaciones intraoperatorias que no permitieron acabar la reconstrucción, otro 25% (n = 2) necrosis del colgajo, un 12,5% (n = 1) enfermedad tromboembólica y otro 12,5% (n = 1) hernias de pared abdominal.

Conclusiones: La angio-TC es una técnica muy útil para la planificación del DIEP, presentando una alta correlación con los hallazgos de Doppler y cirugía; si bien precisamos disponer de más pacientes intervenidas con esta técnica para poder dar más potencia estadística a nuestros resultados.