REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

RECONSTRUCCIÓN MAMARIA EN EL CÁNCER DE MAMÁ

VALENCIA 28/02/2012

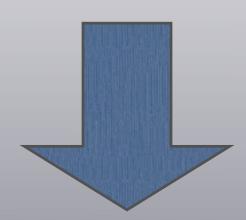
DR.CARLOS TEJERINA

DR. CARLOS TEJERINA

- Jefe de Servicio C. Plástica Hospital Clínico Universitario de Valencia
- Secretario del GERMA (Miembro Fundador)
- Presidente SCPRECV
- Vicepresidente SECPRE
- Miembro Junta Directiva de la SESPM
- Miembro Electo del EWAPS
- Delegado Nacional del EBOPRAS (Formación especialistas en Europa)
- Académico de Número en Cirugía Plástica de la Real Academia de Medicina de Valencia

RECONSTRUCCIÓN MAMARIA

PACIENTE DIAGNOSTICADO DE NEO DE MAMA



COMITÉ DE MAMA

COMITÉ DE MAMA EN H.C.U

• DECISIÓN:

TIPO DE TRATAMIENTO CIR

Qt

Rt

RECONSTRUCCIÓN

INMEDIATA

DIFERIDA

TÉCNICAS DE RECONSTRUCCIÓN MAMARIA ANTE TÉCNICAS ONCOLÓGICAS NO RADICALES

RECONSTRUCCIÓN DE MAMA EN CUADRANTECTOMIA

- REMODELACIÓN
- * RECONSTRUCCIÓN CON PRÓTESIS RETROMUSCULAR O LIPOFILLING
- RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJOS

ESPECIAL CUIDADO EN:
RT
SIGNOS DE ALTO RIESGO

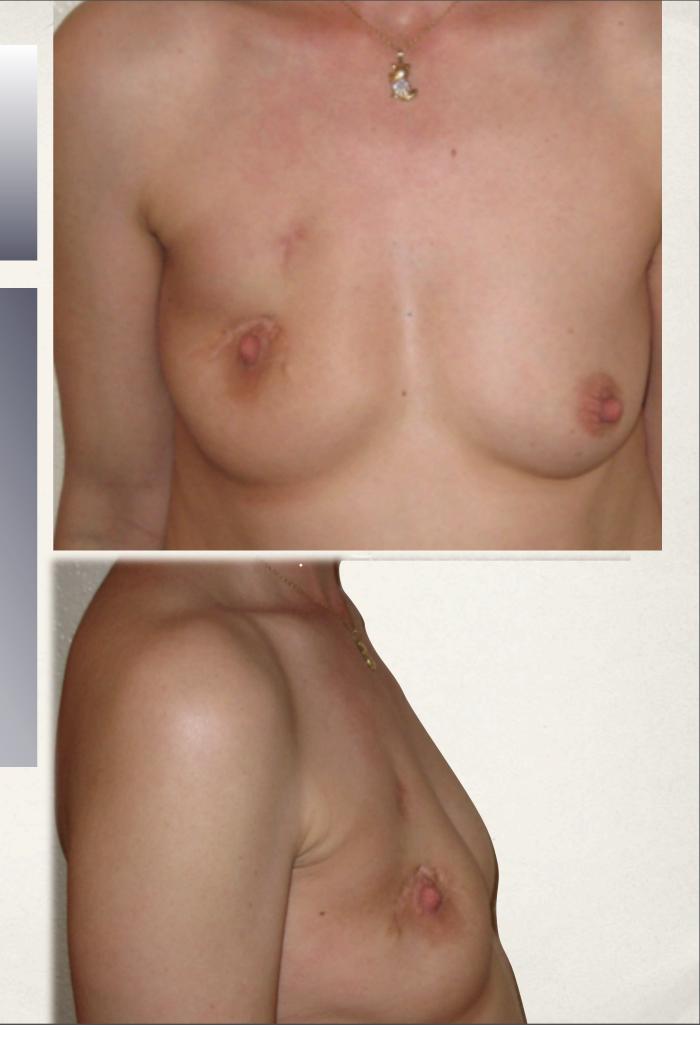


RECONSTRUCCIÓN DE MAMA EN CUADRANTECTOMIA

- REMODELACIÓN
- * RECONSTRUCCIÓN CON PRÓTESIS RETROMUSCULAR O LIPOFILLING
- RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJOS

ESPECIAL CUIDADO EN:

RT SIGNOS DE ALTO RIESGO



RECONSTRUCCIÓN MAMARIA MSC Y MAP

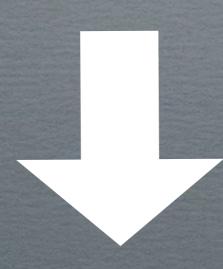
- * RECONSTRUCCIÓN CON EXPANSORES O PROTESIS RETROMUSCULAR
- * LIPOFILLING
- RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJOS



(NORMALMENTE INMEDIATA)

TÉCNICAS DE RECONSTRUCCIÓN MAMARIA ANTE MRM

TEC. ANTE MRM INMEDIATA DIFERIDA



COMITÉ DE MAMA

- -EXPANSIÓN TISULAR MAS PRÓTESIS
- -COLGAJO MIO-CUTÁNEO "LATISIMUS DORSI" "TRAM"
- -TÉCNICAS MICROCIRUGÍA

-DIEP -SGAP -LAT CONTRALATERAL

EXPANSIÓN TISULAR MAS PRÓTESIS

NO HABER RECIBIDO RT

BUEN PANÍCULO DERMO- GRASO

NO QUERER INTERVENCIÓN LARGA

1ª INTERVENCIÓN (40'):

Si INMEDIATA:

MASTECTOMÍA + IMPL EXPANSOR 6-10 semana hinchando el Expansor

2ª INTERVENCIÓN (40'):

SUSTITUCIÓN EXP por PRÓTESIS

3ª INTERVENCIÓN:

RECONSTRUCCIÓN MCL

COLGAJO MIOCUTÁNEO "LATISIMUS DORSI"

SIN PRÓTESIS (AUTÓLOGOS)

CON PRÓTESIS

CON LIPOFILLING

COLGAJO MIO-CUTÁNEO "LATISIMUS DORSI" CON PRÓTESIS

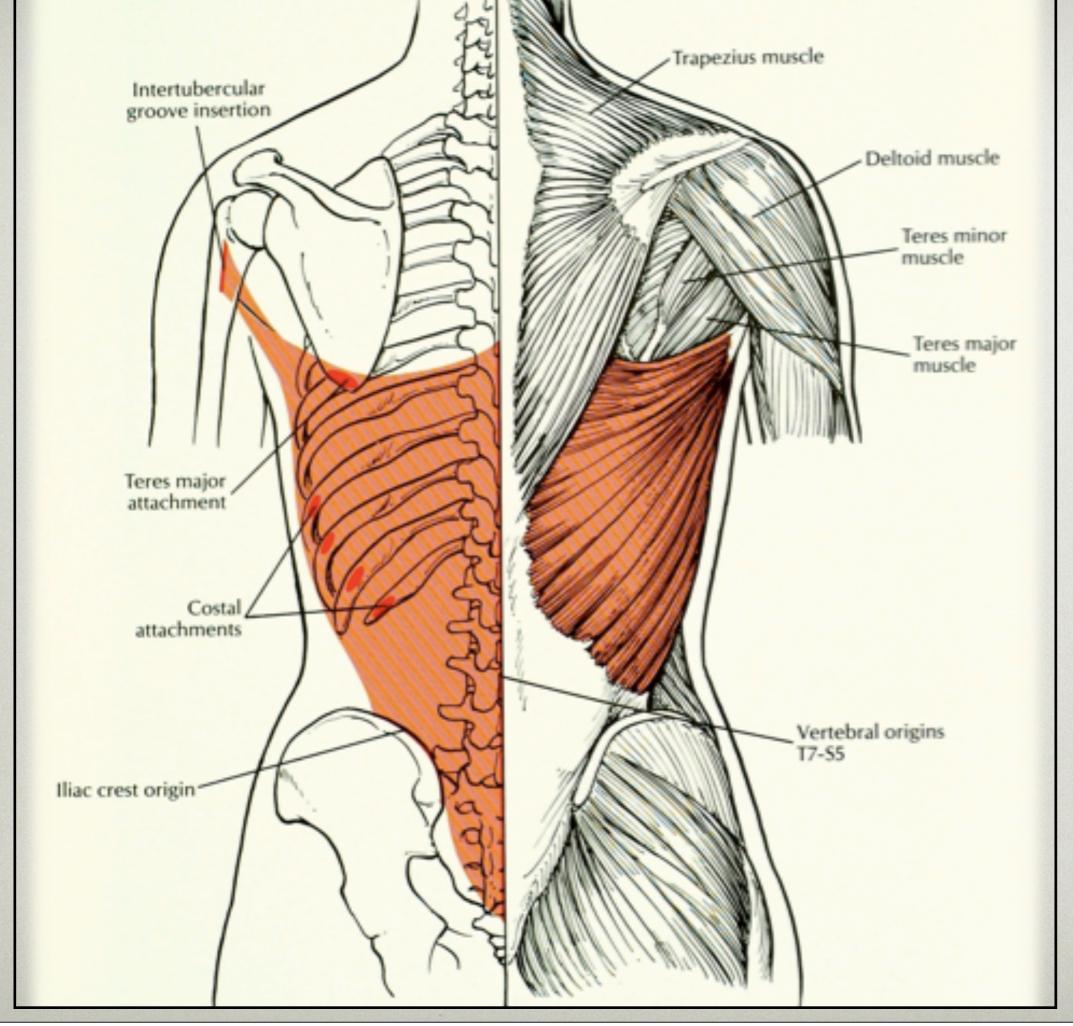
- * PACIENTES DELGADAS
- COM RESCATE AL DIEP
- MUSCULO GRAN DORSAL VÁLIDO
- * PACIENTES QUE DESEAN MAMAS PROTÉSICAS

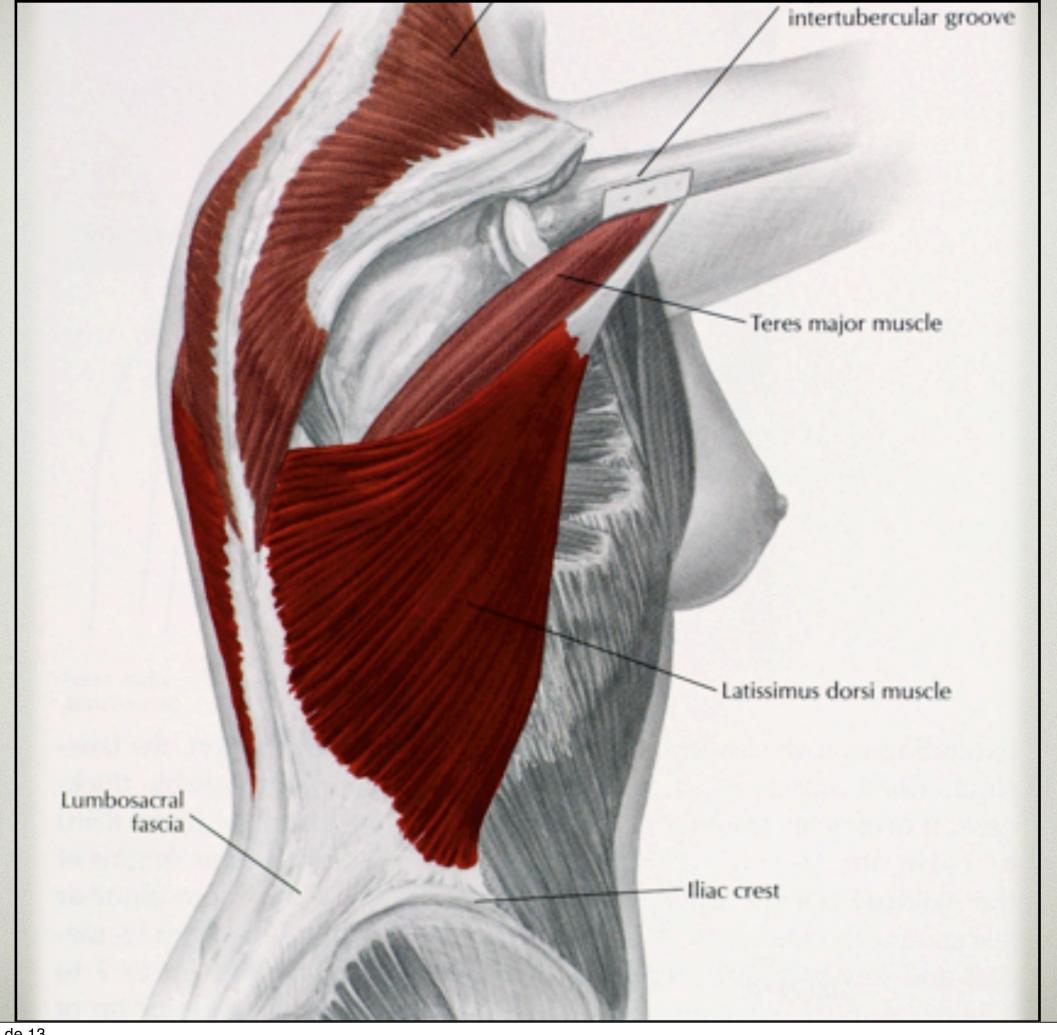
- * PACIENTES CUYA MCL SE SIMETRIZA BIEN CON EL IMPLANTE DE PRÓTESIS
- * PACIENTES QUE SEGÚN EL PROTOCOLO DEL CM PUEDEN LLEVAR PROTESIS EN MCL

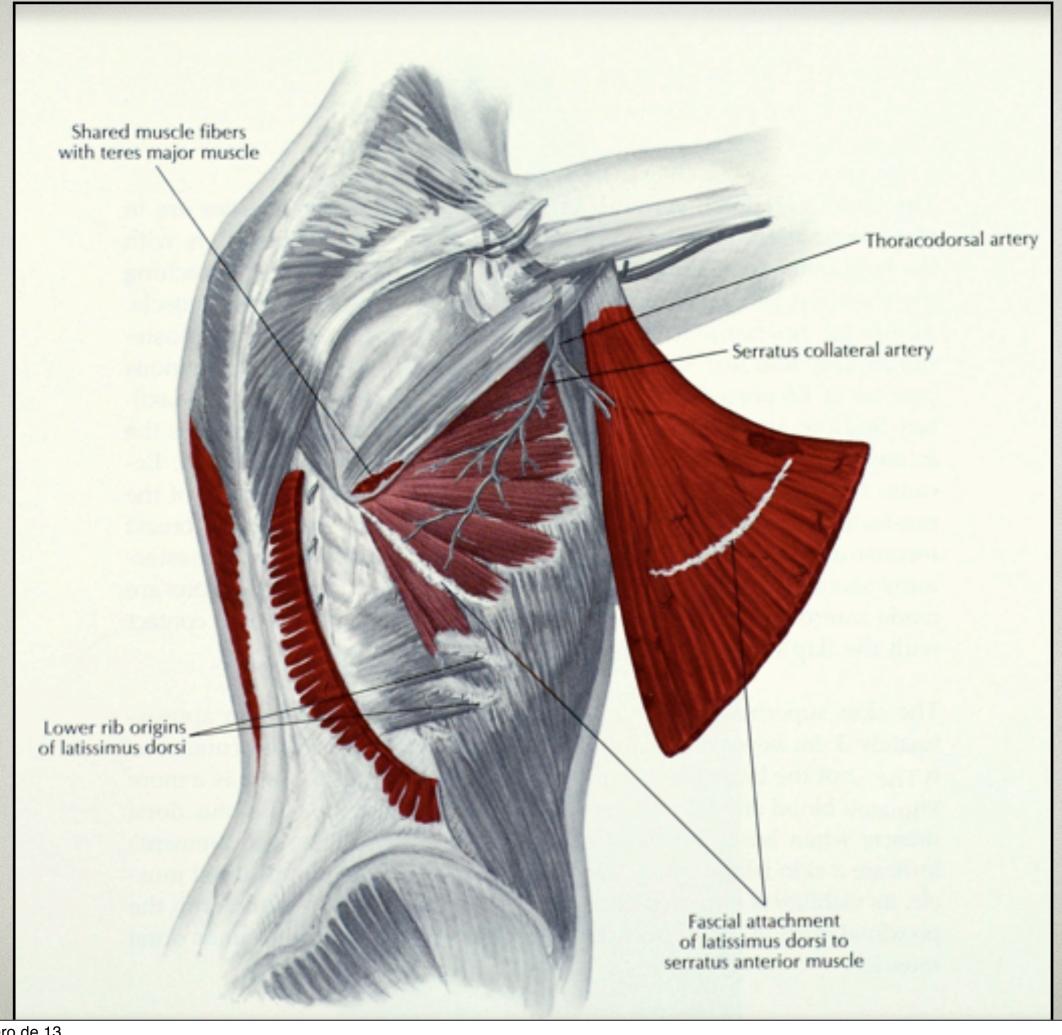
COLGAJO MIOCUTÁNEO "LATISIMUS DORSI"

- DISEÑO ZONA DONANTE Y RECEPTORA
- DISECCIÓN MÚSCULO CON ISLA CUTÁNEA
- * REPARACION ZONA RECEPTORA EN TORAX
- MOVILIZACIÓN DEL COLGAJO POR TUNEL SUBCUTÁNEO AXILAR

- * FIJACIÓN DEL COLGAJO EN TORAX E IMPLANTE DE PRÓTESIS
- * RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CONTRALATERAL
- * RECONSTRUCCIÓN CAP









DIEP

- SIEMPRE QUE SE PUEDA HACER
- ESTUDIO METICULOSO DE LA PACIENTE
- PUEDE HABER RECIBIDO RT
- BUEN PANÍCULO DERMO-GRASO ABDOMINAL
- BUEN ESTADO ARTERIAL: DOPPLER TACMD RNM
- DURACIÓN: 6 HORAS

DIEP

- 1. DISECCIÓN DEL COLGAJO ABDOMINAL LIBRE
- 2. PREPARACIÓN DE LOS VASOS RECEPTORES (A.MAMARIA INTERNA)
- 3. MICROSUTURA DE LOS VASOS CON MICROSCOPIO
- 4. CIERRE DE LA NEOMAMA Y DE LA ZONA ABDOMINAL
- 5. DURACIÓN 6 HORAS

