

RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA MEDIANTE IMPLANTE PREPECTORAL CON MATRIZ DÉRMICA ACELULAR.

Eduardo Saorín Gascón, Caridad Marín Hernández, Juan de Dios García Contreras, Pedro Marín Rodríguez, Ramón Moreno Villalba, Pedro Jose Galindo Fernández, Antonio Piñero Madrona

OBJETIVOS

Describir el perfil, características y tratamiento ofrecido a las pacientes y estudiar las complicaciones acontecidas en la serie.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo en el que se recogieron las pacientes sometidas a reconstrucción inmediata tratadas mediante implante de prótesis/expansor junto a la colocación de una matriz dérmica acelular entre septiembre de 2019 y febrero de 2022. Se analizaron los siguientes parámetros: edad, talla, peso, antecedentes relevantes, indicación para la mastectomía, cirugía uni o bilateral, tamaño del implante, tratamientos quimioterapico neo o adyuvante, necesidad de radioterapia y complicaciones.

RESULTADOS

El estudio recogió los datos de 52 pacientes y 78 reconstrucciones en un periodo de 16 meses. La edad media de las mismas fue de 45 años con una talla y peso medios de 162cm y 69kg, respectivamente. 46 de las pacientes fueron cirugías oncológicas mientras que el resto, cirugías de reducción de riesgo por mutación BRCA. Del total, 24 de las reconstrucciones presentaron alguna complicación (31%).

La complicación más encontrada a lo largo de la serie ha sido el desarrollo de **infección**, presente en el 14.7% de las mamas reconstruidas. Tras el análisis estadístico, podemos observar que existe una relación estadísticamente significativa entre esta y el tratamiento quimioterápico tanto neoadyuvante (p=0.037) como adyuvante (p=0.016). Se evidencia también un mayor desarrollo de infecciones en las pacientes tratadas con terapia hormonal (p=0.016). Asimismo, la realización de vaciamiento ganglionar axilar también parece mostrar relación con esta (p=0.012).

El desarrollo de **seroma** presenta mayor iincidencia entre las mujeres con un IMC mayor (p=0.032)

En cuanto a la **contractura capsular**, el análisis establece una relación clara con el empleo de radioterapia adyuvante (p=0.003)

La mayoría de las complicaciones se presentaron de forma aislada (87% del total) y aunque trataron de ser manejadas de forma conservadora, el 66% de ellas precisó la retirada del implante al no conseguir un manejo satisfactorio. En aquellas pacientes que presentaron dos o más complicaciones (12%), el recambio fue necesario en todos los casos.



CONCLUSIONES

El implante de prótesis prepectoral combinado con matriz dérmica acelular es una técnica de uso cada vez más frecuente en la reconstrucción inmediata tanto oncológica como profiláctica, ofreciendo buenos resultados estéticos y un alto grado de satisfacción para las pacientes.