



CIRUGÍA y CIRUJANOS

Órgano de difusión científica de la Academia Mexicana de Cirugía
Fundada en 1933

www.amc.org.mx www.elsevier.es/circir



ARTÍCULO ORIGINAL

Factibilidad y resultado estético de la cirugía oncoplástica en el tratamiento de cáncer de mama



Santiago Sherwell-Cabello^{a,*}, Antonio Maffuz-Aziz^a, Felipe Villegas-Carlos^a,
Carlos Domínguez-Reyes^a, Sonia Labastida-Almendaro^b y Sergio Rodríguez-Cuevas^a

^a Departamento de Cirugía Oncológica de Mama, Instituto de Enfermedades de la Mama, FUCAM A.C., Coyoacán D.F., México

^b Departamento de Investigación y Bioestadística, Instituto de Enfermedades de la Mama, FUCAM A.C., Coyoacán D.F., México

Recibido el 30 de junio de 2014; aceptado el 19 de noviembre de 2014

Disponible en Internet el 6 de junio de 2015

PALABRAS CLAVE

Cirugía oncoplástica;
Cáncer de mama;
Tratamiento

Resumen

Antecedentes: El cáncer de mama representa la principal causa de muerte de origen oncológico en mujeres mexicanas mayores de 25 años. Ante la necesidad de mejorar los resultados estéticos posquirúrgicos en las pacientes con cáncer de mama, se ha desarrollado la cirugía oncoplástica, la cual permite realizar cirugía conservadora en tumores de mayor tamaño con menor defecto estético.

Objetivo: Conocer la factibilidad de la cirugía oncoplástica, su seguridad oncológica, así como el resultado estético en el Instituto de Enfermedades de la Mama, FUCAM A.C.

Materiales y métodos: Revisión ambispectiva desde enero del 2010 hasta julio del 2013 en pacientes con diagnóstico de cáncer de mama tratadas con cirugía conservadora convencional o con patrones oncoplásticos en el Instituto de Enfermedades de la Mama, FUCAM A.C. Se compararon entre ambos grupos parámetros clínicos e histopatológicos y se aplicó un cuestionario de satisfacción estética y de calidad de vida.

Resultados: Se incluyó a 171 pacientes, 95 fueron tratadas con cirugía conservadora convencional y 76 utilizando patrones oncoplásticos. El tamaño tumoral determinado por enfermedad fue significativamente mayor en las pacientes tratadas con cirugía oncoplástica ($p=0.002$), sin diferencias entre ambos grupos con respecto al número de pacientes con borde quirúrgico positivo ni en la tasa de complicaciones. Ambos con un alto grado de satisfacción estética.

Conclusión: Este estudio demuestra la factibilidad y alta satisfacción estética de la cirugía oncoplástica con un mínimo impacto psicosocial en las pacientes.

© 2015 Academia Mexicana de Cirugía A.C. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia: Av. Bordo 100. Santa Úrsula Coapa, CP. 04980 Coyoacán, D.F., México, Tel.: +52 55 5678 0600.

Correo electrónico: sherwell@gmail.com (S. Sherwell-Cabello).

KEYWORDS

Oncoplastic surgery;
Breast cancer;
Treatment

Feasibility and cosmetic outcome of oncoplastic surgery in breast cancer treatment**Abstract**

Background: Breast cancer is the leading oncological cause of death in Mexican women over 25 years old. Given the need to improve postoperative cosmetic results in patients with breast cancer, oncoplastic surgery has been developed, which allows larger tumour resections and minor cosmetic alterations.

Objective: To determine the oncological feasibility and cosmetic outcome of oncoplastic surgery at the Instituto de Enfermedades de la Mama, FUCAM, AC.

Material and methods: A review was conducted from January 2010 to July 2013, which included patients with breast cancer diagnosis treated with conventional breast-conserving surgery or with oncoplastic surgery in the Institute of Diseases of the Breast, FUCAM AC. Clinical and histopathological parameters were compared between the two groups, and a questionnaire of cosmetic satisfaction and quality of life was applied.

Results: Of the 171 patients included, 95 of them were treated with conventional breast-conserving surgery and 76 with oncoplastic surgery. Pathological tumour size was significantly larger in patients treated with oncoplastic surgery ($p = 0.002$). There were no differences found between the groups as regards the number of patients with positive surgical margin, the rate of complications, and cosmetic satisfaction.

Conclusion: This study demonstrates the oncological feasibility and high cosmetic satisfaction of oncoplastic surgery with minimal psycho-social impact on patients.

© 2015 Academia Mexicana de Cirugía A.C. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Antecedentes

El cáncer de mama representa la principal causa de muerte de origen oncológico en mujeres mexicanas mayores de 25 años¹. Se estima que el 12% de las mujeres desarrollarán cáncer de mama durante su vida². En el 2014, serán diagnosticados más de 230,000 nuevos casos de cáncer de mama en los Estados Unidos y cerca de 40,000 morirán en este año por esta causa^{2,3}.

La mastectomía ha sido por mucho tiempo el tratamiento de elección para el cáncer de mama. En la actualidad, se acepta completamente la cirugía conservadora de mama con adición de radioterapia como tratamiento para el cáncer de mama en etapas tempranas⁴. En diversos estudios se ha demostrado que la cirugía conservadora no presenta diferencia en la sobrevida global y en el período libre de enfermedad en comparación con la mastectomía^{5,6}.

A pesar del aumento en la frecuencia de conservación mamaria en el tratamiento de cáncer de mama, entre un 20 y un 30% de estas pacientes presentarán un resultado estético desfavorable, en particular si se requieren escisiones amplias, principalmente mayores del 20% del volumen total de la mama, o en tumores localizados en áreas desfavorables, tales como los cuadrantes internos de la mama^{7,8}.

Ante la creciente necesidad de mejorar los resultados estéticos en las pacientes con cáncer de mama, diversos autores han sumado esfuerzos en las últimas décadas con el fin de contrarrestar este resultado adverso sin comprometer las metas oncológicas. De acuerdo con Urban et al. en 1980, Jean-Yves Petit y Michel Abbes aplicaron las técnicas de la cirugía plástica a la cirugía conservadora de mama. Posteriormente, el alemán Werner Audrescht acuñó como tal el término de cirugía oncoplástica, que logró una mayor

difusión gracias al cirujano francés Krishna Clough en el 2003⁸.

En los últimos años, la cirugía oncoplástica se ha utilizado con mayor frecuencia en el tratamiento con cáncer de mama⁹. Es un abordaje innovador que permite realizar resecciones tumorales de mayor tamaño con márgenes amplios y con menor alteración estética¹⁰. Está indicada especialmente cuando se necesita reseca más del 20% del volumen mamario, cuando existe macromastia, ptosis o asimetría, en tumores con localización central, medial o inferior, o bien cuando existen cirugías previas en la mama afectada⁸.

La cirugía oncoplástica ha mejorado notablemente el resultado estético de las pacientes tratadas por cáncer de mama, ya que por medio de estas técnicas es posible obtener márgenes de resección más amplios en comparación con la cirugía conservadora, con disminución de la tasa de recurrencia y mejora de la sobrevida^{10,11}.

Objetivo

Por medio de este estudio se pretende conocer la factibilidad de la cirugía oncoplástica, su seguridad oncológica, así como el resultado estético en el Instituto de Enfermedades de la Mama, FUCAM A.C.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio ambispectivo desde el 1 de enero del 2010 hasta el 31 julio del 2013. Se incluyó a todas las pacientes con diagnóstico de cáncer de mama tratadas con cirugía conservadora convencional o con patrones oncoplásticos en

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4283260>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4283260>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)