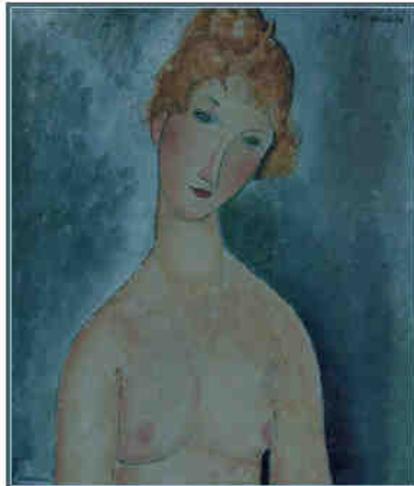




Aula Campus MAR

**XVI JORNADA SOBRE
EL CàNCER DE MAMA:
PERSONALITZACIÓ EN
EL CàNCER DE MAMA**

Hospital del Mar
Divendres/*Viernes* 22/02/2013



UAB
Universitat Autònoma de Barcelona

 **UNIVERSITAT
POMPEU FABRA**

¿CÓMO PERSONALIZAR EN EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE MAMA?

Perspectiva quirúrgica

Benigno Acea Nebril

*Servicio de Cirugía General
Complejo Hospitalario Universitario A Coruña
A Coruña*





SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Complexo Hospitalario Universitario
A Coruña





1. Proporción Volumétrica

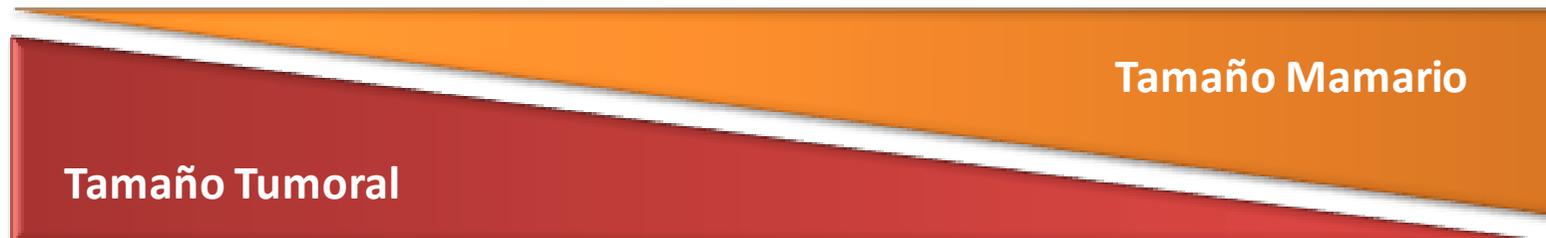
Relación Tamaño Mama / Tamaño Tumor

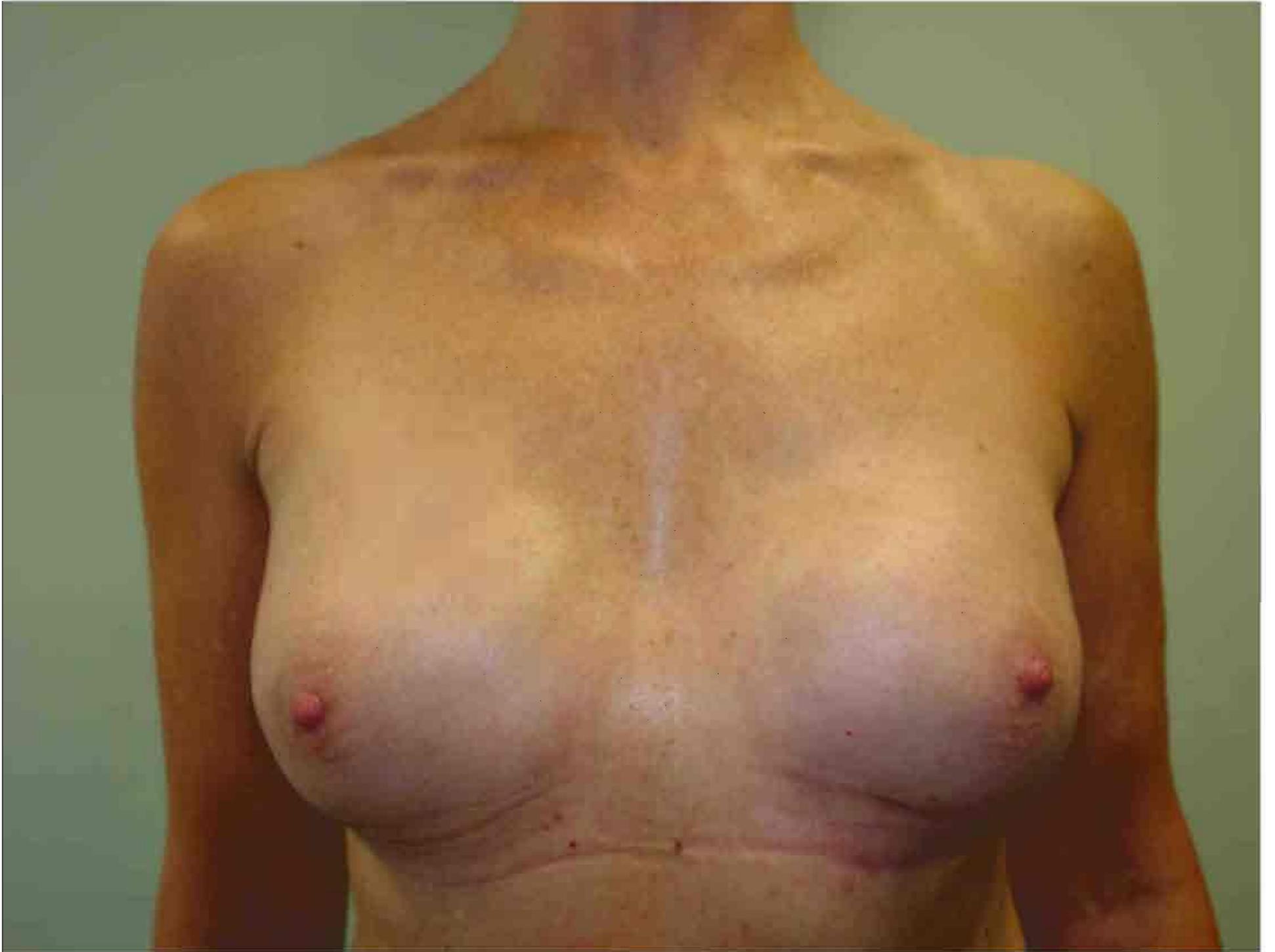
La planificación de un procedimiento conservador depende de:

- **Tamaño Mamario.** Se requiere un volumen mínimo para la cirugía conservadora (mama > 150-200grs)
- **Tamaño Tumoral.** Pequeños incrementos en el diámetro tumoral generan grandes incrementos en el volumen de resección. La quimioterapia primaria (neoadyuvante) optimiza la resección en tumores con respuestas G3-G4-G5

Mastectomía

→ Conservación Mamaria

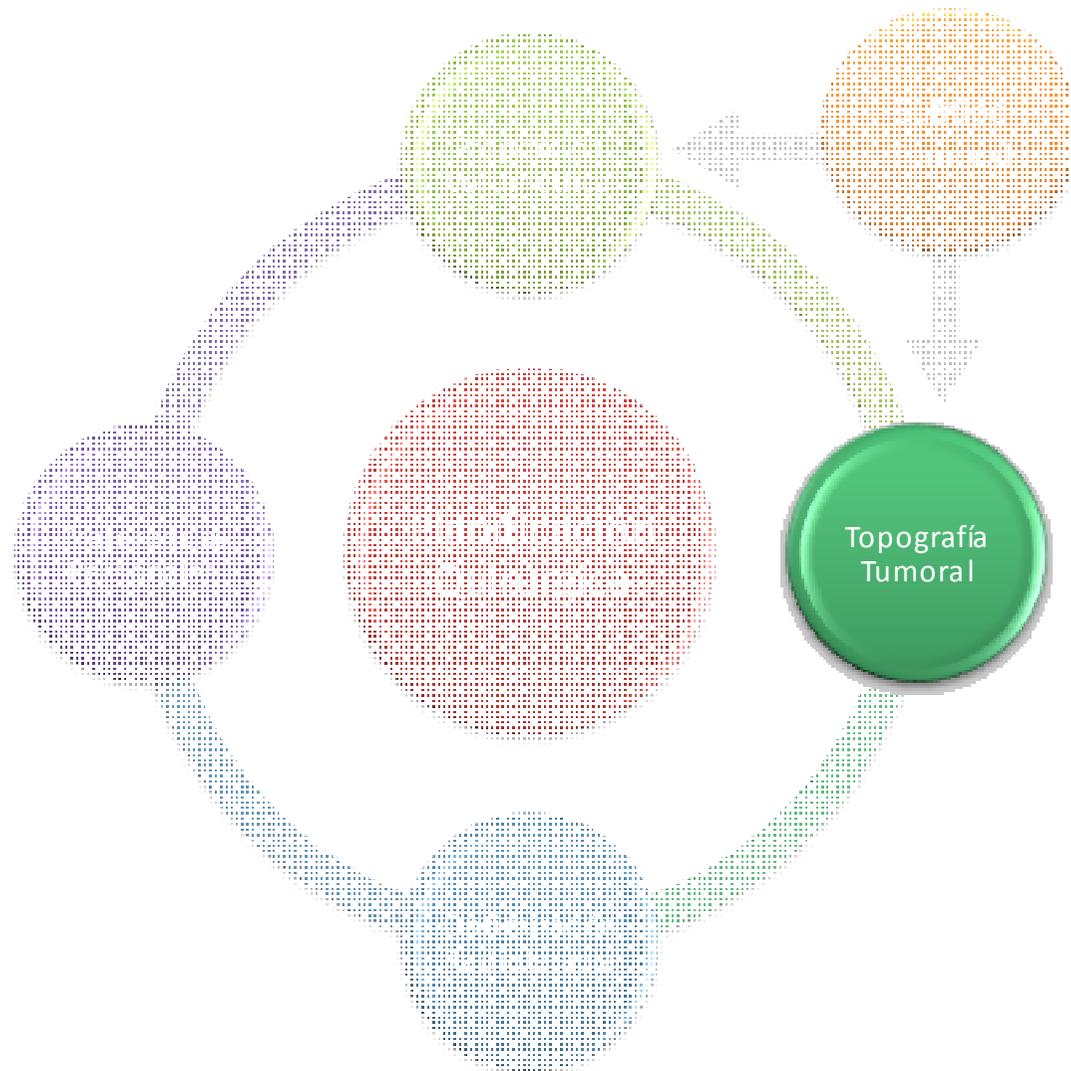






SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Complexo Hospitalario Universitario
A Coruña





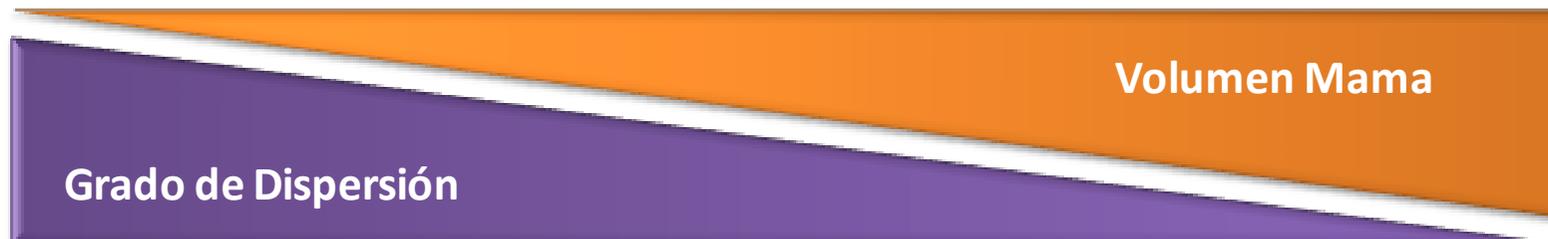
2. Topografía Tumoral

La planificación del volumen de resección quirúrgica depende de:

- **Grado de Dispersión Tumoral.** Se evalúa con mamografía, ecografía y RM
- **Localización Tumoral.** La mama es un órgano heterogéneo que responde de forma específica según la localización anatómica del tumor

Mastectomía

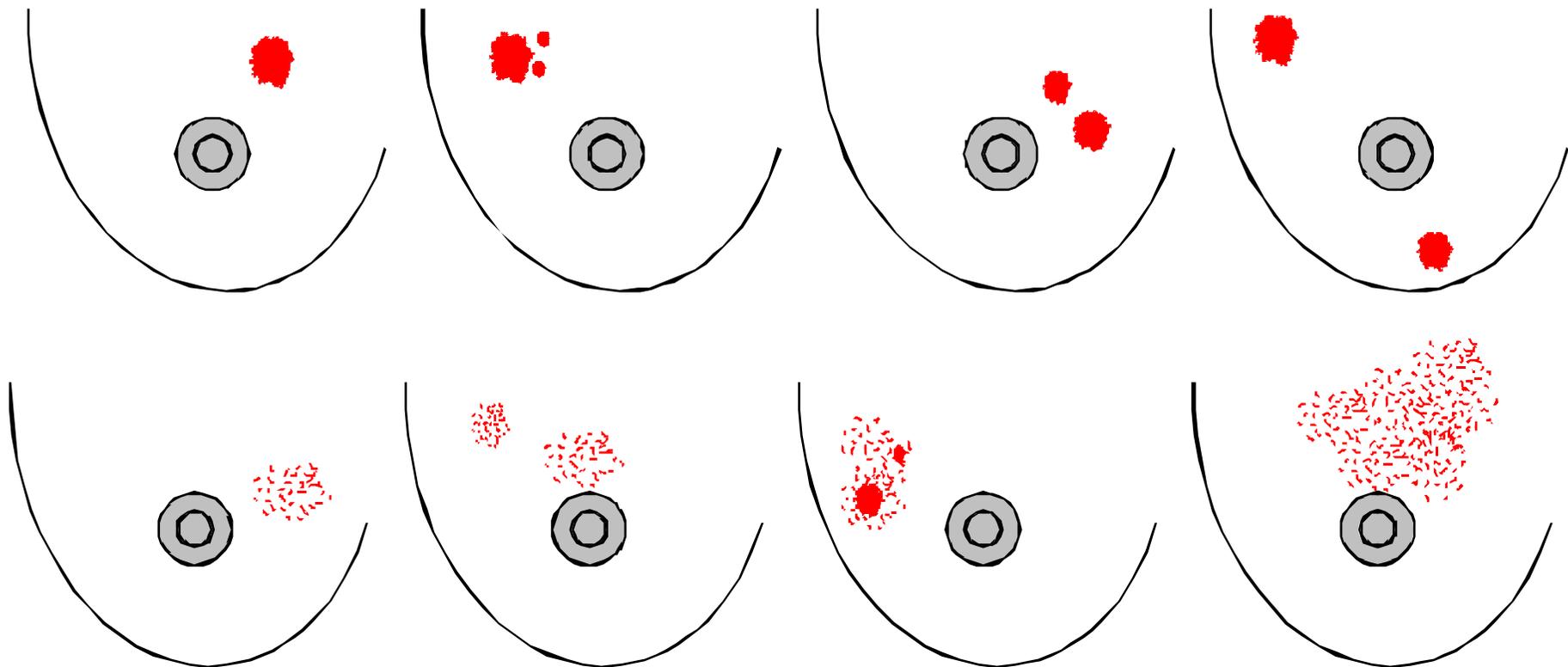
→ Conservación Mamaria





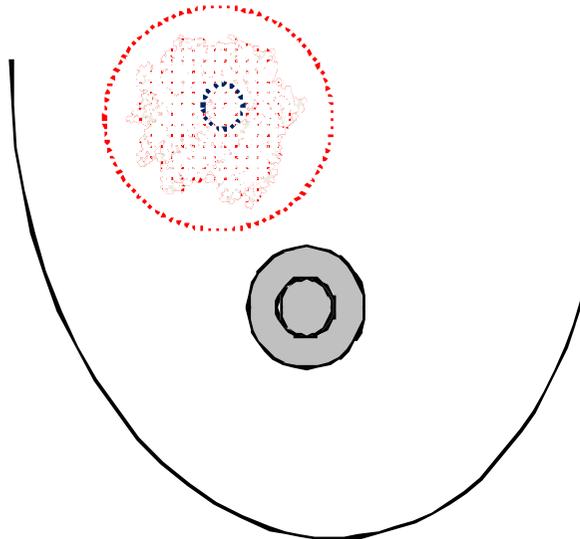
Grado de Dispersión Tumoral

Grado de Dispersión Tumoral



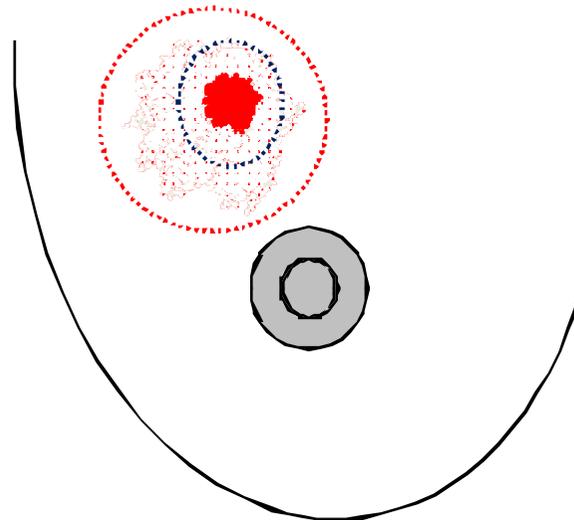
Tipos de Respuesta Tumoral

Resección pre-Neoadyuvancia



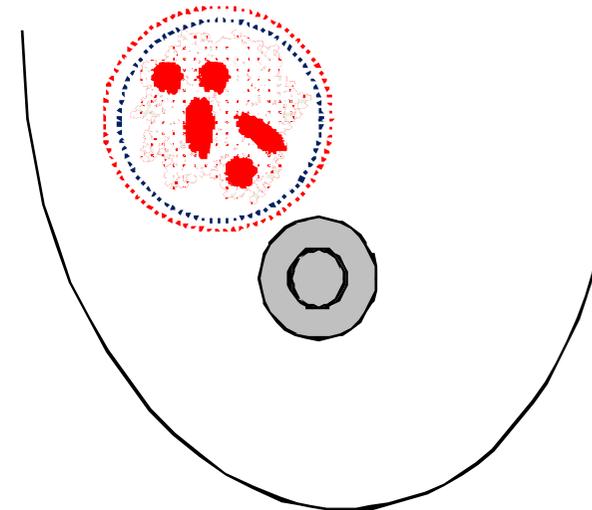
Resposta Total

(G4-G5 Miller&Payne)



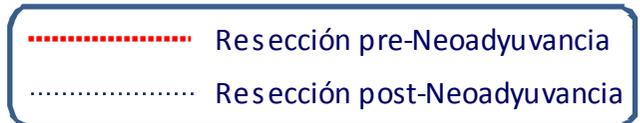
Resposta Parcial

(G2-G3 Miller&Payne)



Resposta Parcheada

(G2-G3 Miller&Payne)





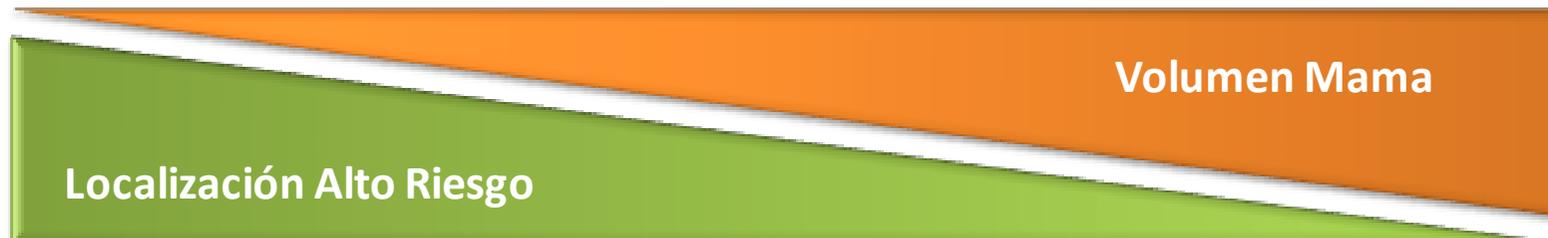
2. Topografía Tumoral

La planificación del volumen de resección quirúrgica depende de:

- **Grado de Dispersión Tumoral.** Se evalúa con mamografía, ecografía y RM
- **Localización Tumoral.** La mama es un órgano heterogéneo que responde de forma específica según la localización anatómica del tumor

Mastectomía

→ Conservación Mamaria





2. Topografía Tumoral

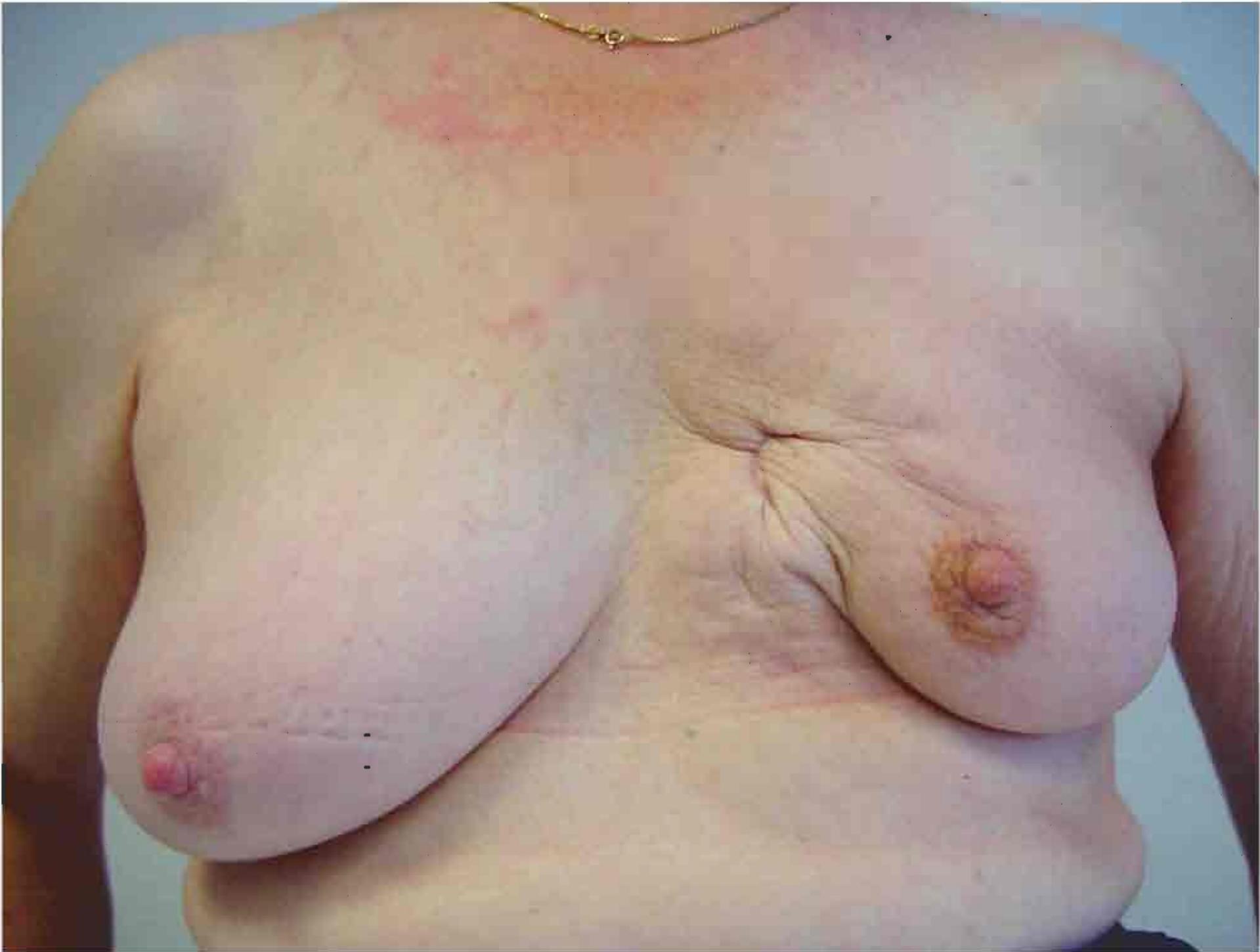
Prevención de deformidades en localizaciones de alto riesgo

La mama no es un órgano homogéneo y la respuesta a la resección local dependerá de la localización

- **Polo Inferior**. Rectificación de la convexidad inferior de la mama
- **Cuadrante superointerno**. Cicatrices visibles, escaso tejido para la remodelación
- **Segmento lateral de la mama**. Deformidad lateral y desviación axilar del CAP
- **Areas yuxtareolares**. Deformidades en el contorno del CAP

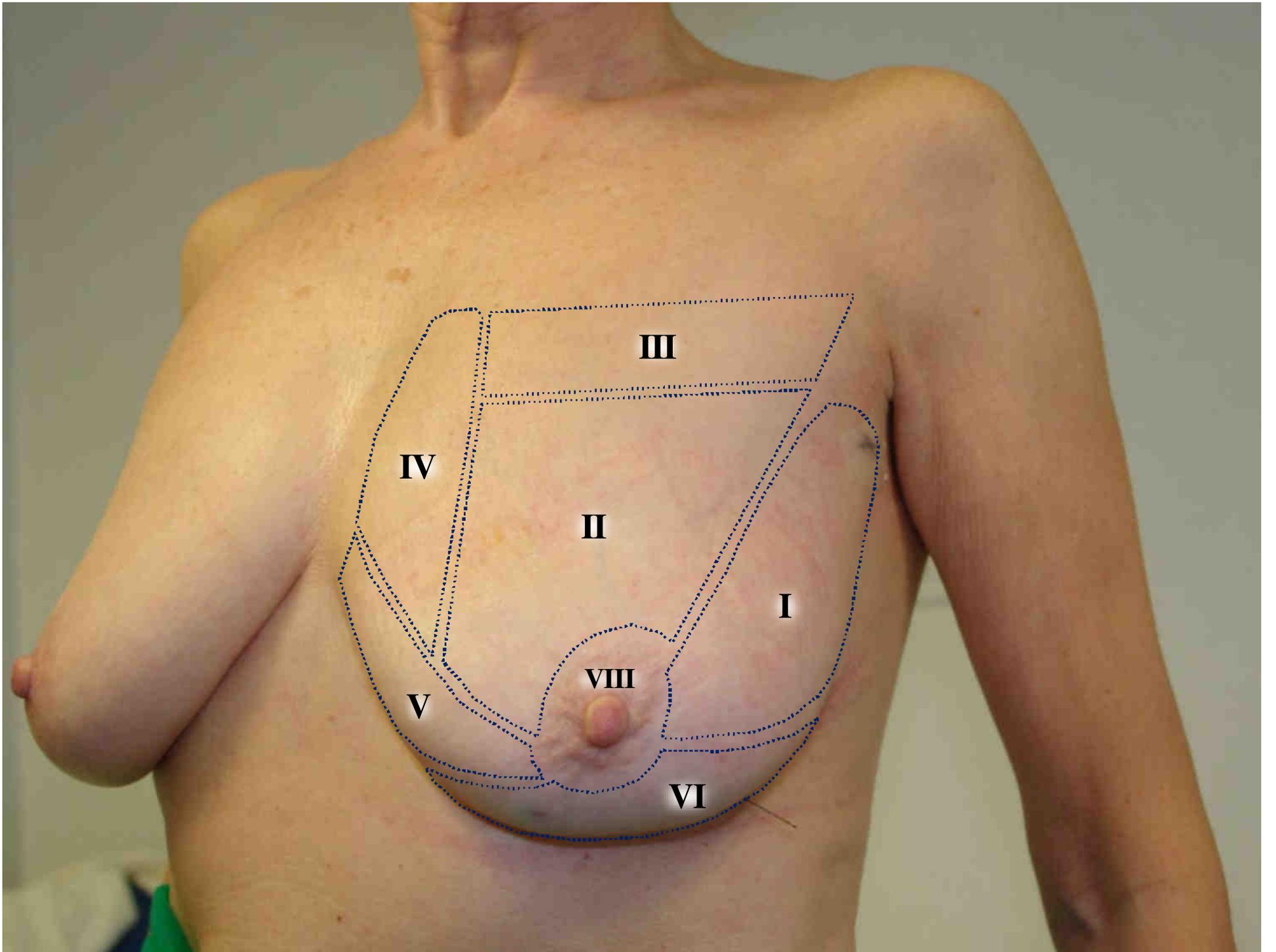


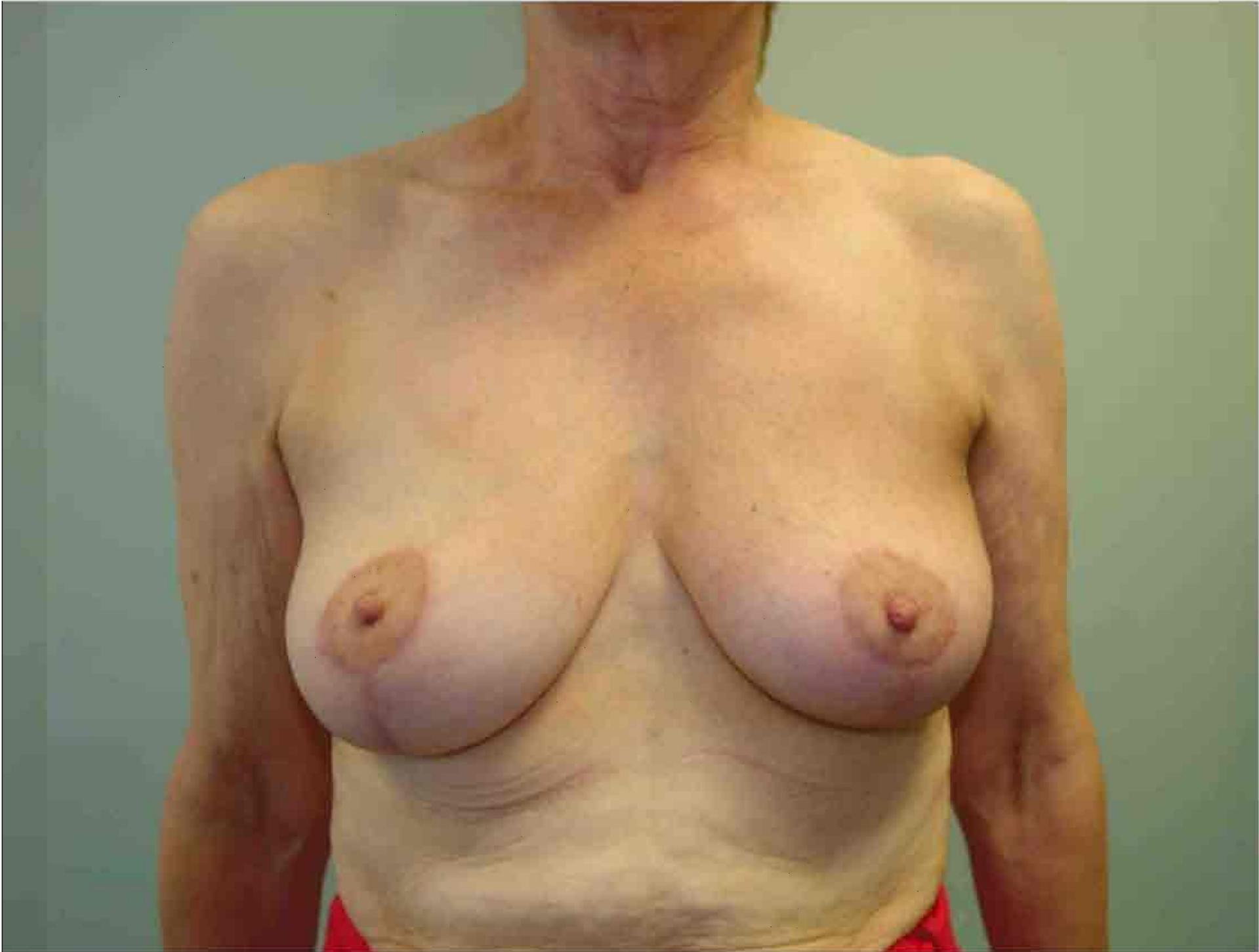
















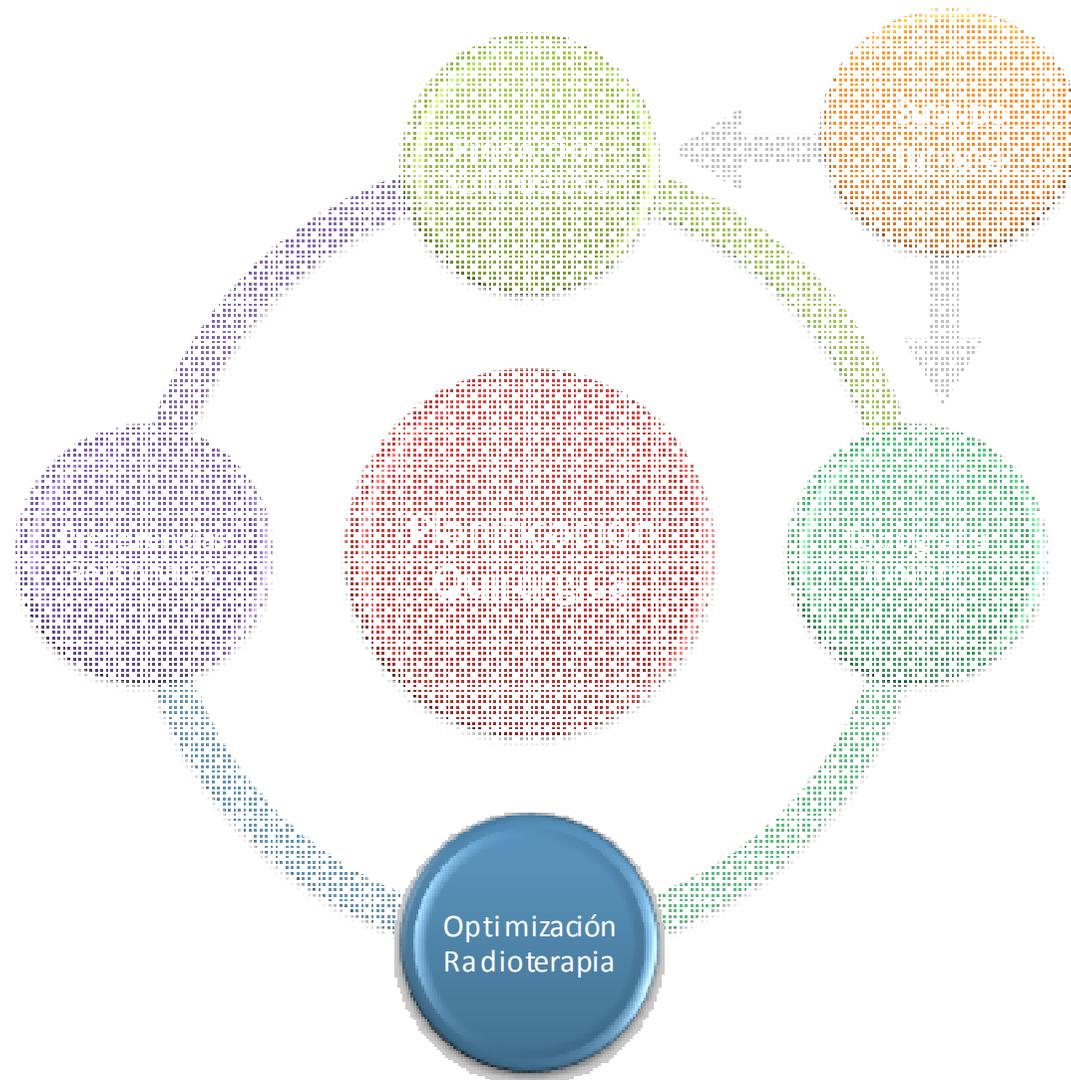






SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Complexo Hospitalario Universitario
A Coruña



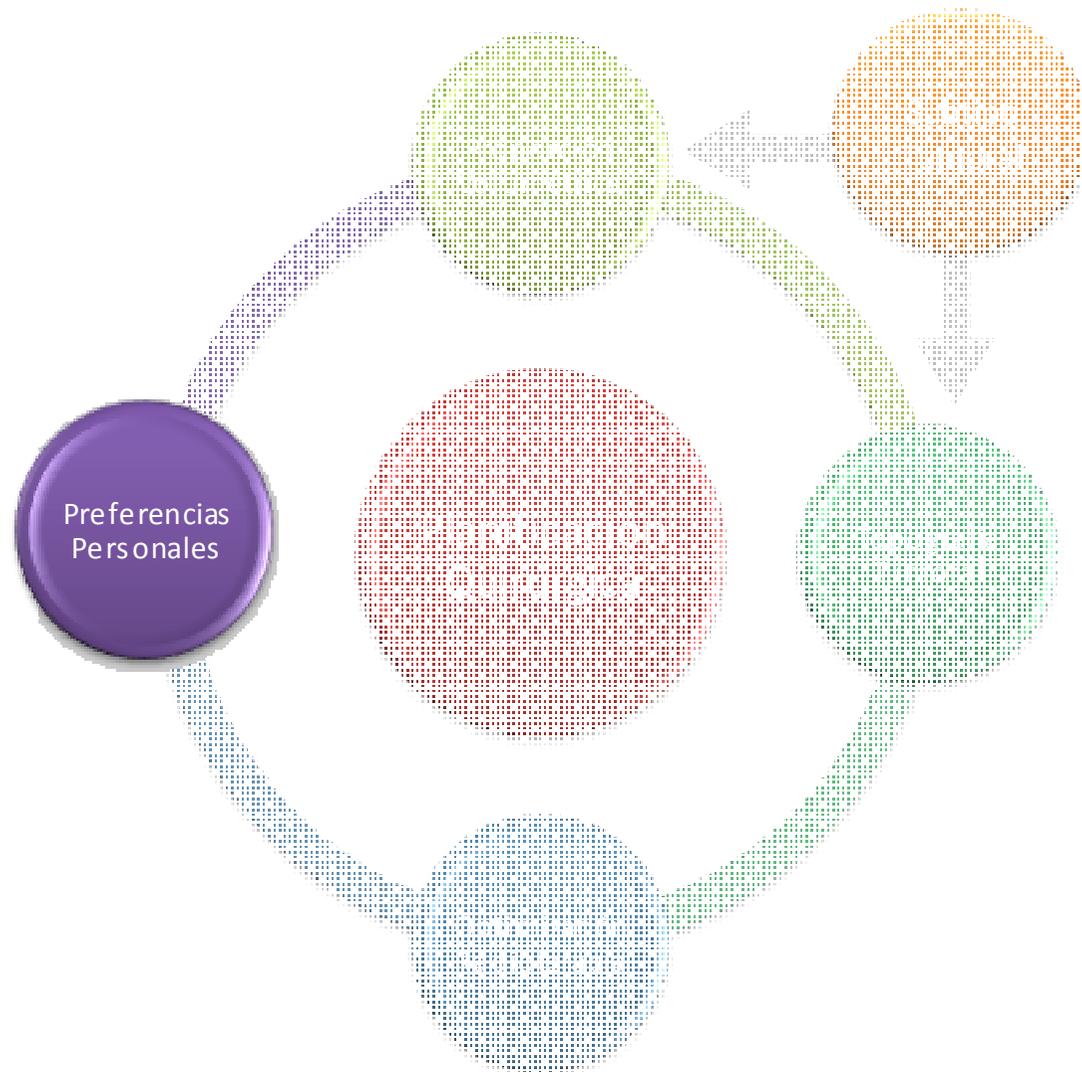






SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Complexo Hospitalario Universitario
A Coruña





OBJETIVOS DE LA CIRUGIA ONCOLOGICA MAMARIA

1. Cirugía Conservadora de Alta Calidad

- **Tumorectomía** sin deformidad local y con cicatriz de baja visibilidad
- Planificación y **Remodelación Oncoplástica** en:
 - áreas de alto riesgo para la deformidad
 - resecciones extensas de la mama (multifocalidad/multicentricidad)
 - tumores centrales de mama
 - gigantomastia
- **Simetrización** mamaria para la mejora de la calidad de vida

OBJETIVOS DE LA CIRUGIA ONCOLOGICA MAMARIA

1. Cirugía Conservadora de Alta Calidad

2. Reconstrucción Mamaria Inmediata

- **Mastectomías preservadoras de piel y de piel-pezón**
- Uso de la **expansión-prótesis** en la irradiación postmastectomía
- Selección en la utilización de **Tejidos Autólogos**

Nuevos Horizontes para la Cirugía Oncológica de la Mama

1. La cirugía oncológica de la mama debe centrarse en la **«MUJER»** (... y menos en el tumor)

Menos radicalidad y más remodelación

2. El objetivo de la cirugía es la **«CALIDAD DE VIDA»** de la mujer

Menos deformidad, menos mastectomía y menos linfedema

3. La mama no es un órgano homogéneo: **«TEORIA DE LA SEGMENTACION»**

Las deformidades son previsibles según el segmento resecado

4. Existe una **«CIRUGIA ESPECIFICA»** para cada mama-tumor

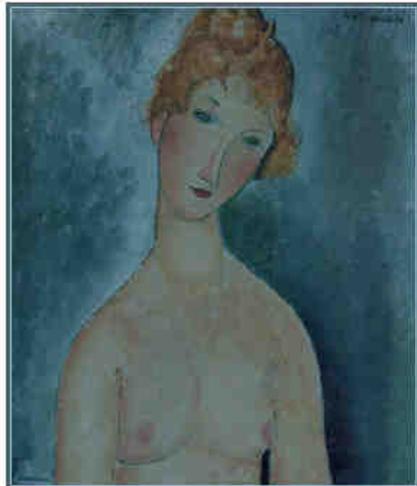
Cada mujer se beneficia de un procedimiento quirúrgico específico para su mama-tumor



Aula Campus MAR

**XVI JORNADA SOBRE
EL CàNCER DE MAMA:
PERSONALITZACIÓ EN
EL CàNCER DE MAMA**

Hospital del Mar
Divendres/*Viernes* 22/02/2013



UAB
Universitat Autònoma de Barcelona

 **UNIVERSITAT
POMPEU FABRA**

**¿CÓMO PERSONALIZAR EN EL TRATAMIENTO
DEL
CÁNCER DE MAMA?**

Perspectiva quirúrgica

Benigno Acea Nebril

*Servicio de Cirugía General
Complejo Hospitalario Universitario A
Coruña
A Coruña*