

Mastectomía endoscópica, una opción que cuenta con mayor satisfacción estética en cirugía de mama

Es un procedimiento que utiliza técnicas mínimamente invasivas para extirpar el tejido mamario afectado por cáncer

“La mastectomía endoscópica que conserva el pezón se ha desarrollado para mejorar los resultados estéticos de la mastectomía convencional -que también conserva el pezón-“, señala el doctor Juan Carlos Meneu, Jefe de Servicio de Cirugía General del Hospital Universitario Ruber Juan Bravo.

La mastectomía endoscópica, también conocida como cirugía endoscópica de mama, es un procedimiento quirúrgico que utiliza técnicas mínimamente invasivas para extirpar el tejido mamario afectado por cáncer. A diferencia de la mastectomía tradicional, que implica incisiones más grandes, esta técnica requiere solo una incisión de aproximadamente 3 a 3,5 centímetros, generalmente en la axila, para introducir un dispositivo que permite inflar la mama con gas CO2 y crear un espacio de trabajo.

Hace unos meses se publicó un estudio sobre la calidad de vida y resultados oncológicos de la mastectomía endoscópica que conserva el pezón frente a la mastectomía convencional -que también conserva el pezón- incluyendo casos hasta agosto de 2023. Se evaluaron los resultados quirúrgicos (tiempo operatorio, duración de la estancia hospitalaria, pérdida de sangre, necrosis, complicaciones generales), los resultados de calidad de vida (estética, dolor, sensibilidad del complejo areola-pezón) y los resultados oncológicos (positividad de márgenes, recurrencia, metástasis y tasa de mortalidad específica por cáncer de mama).

Los estudios publicados no mostraron diferencias en los resultados oncológicos (seguimiento medio de hasta 52 meses), complicaciones generales comparables (OR = 0,49; P= 0,100) y necrosis (OR = 0,45; P = 0,150), y mejor satisfacción estética (OR = 1,88; P = 0,020). Al comparar solo la mastectomía con preservación del pezón endoscópica de incisión única con la mastectomía con preservación del

pezón convencional, se redujo significativamente la necrosis postoperatoria (OR = 0,19; P = 0,008). El metaanálisis proporcional produjo tasas de resultados oncológicos y quirúrgicos comparables o inferiores a las tasas de la mastectomía con preservación del pezón convencional. Sin embargo, el tiempo quirúrgico fue mayor (diferencia media ponderada = 43,08 min) y una mayor duración de la estancia hospitalaria (diferencia media ponderada = 0,72 días; P = 0,0007).

La mastectomía endoscópica conservadora del pezón no afecta los resultados oncológicos en un seguimiento medio de hasta 52 meses en comparación con la convencional y proporciona una mejor satisfacción estética, con un riesgo reducido de necrosis.

Por lo tanto, “podría convertirse en una opción viable de cirugía mamaria”, concluye el experto.

Dirección: Juan Bravo, 39-49
Teléfono: 91 068 77 77/79 99

