

J. M. Serra,
E. Valiente,
V. Samayoa,
V. Paloma

Reconstrucción mamaria bilateral. Postmastectomía subcutánea antigua

Paciente de 55 años de edad que presenta una mastectomía subcutánea bilateral.

Con el paciente en ortostatismo se practica el marcaje de la incisión que se va a realizar y del área de la disección. Para evitar irregularidades de la mastectomía subcutánea practicada se realiza una pequeña incisión en la línea media y se practica liposucción de la grasa subyacente a la piel de ambas mamas.

En este caso se practicó el abordaje mediante una incisión vertical a nivel axilar. La disección de un bolsillo submuscular se realizó, en primer lugar, con tijera y posteriormente mediante disección roma.

Es importante realizar como en todo este tipo de cirugía mamaria una muy buena hemostasia para evitar complicaciones del tipo de la cápsula cicatricial retráctil.

Se procede a realizar la misma maniobra en el lado contralateral.

La reconstrucción se practicará mediante la colocación de una prótesis expansora de Becker, con la que podremos calcular el volumen ideal de ambas mamas y conseguir un volumen simétrico.

La insuflación de la prótesis se hace con una solución de suero fisiológico y rifocina.

Posteriormente se practica un pequeño bolsillo lateral para la colocación de la válvula del expansor.

Se repite la maniobra de la colocación de la válvula de la prótesis expansora en el lado contralateral; se dejan 2 redones durante las primeras 24 horas.

Sistema: VHS.
Duración: 20 minutos.