

Cirugía Conservadora en Cáncer Mamario



PROPUESTA DE UN NUEVO ABORDAJE EN CIRUGÍA
ONCOPLÁSTICA MAMARIA

Historia Brevis BCS

✓70´: Inicio clínico de la cirugía conservadora, la “**Quadrantectomy**” De Veronessi y Crile, ocasionan una mama remanente de baja calidad estética, la cirugía reconstructiva en desarrollo. **Movimiento paealelo a BSGC**

✓80´: Se publican trabajos sobre clasificación y reparación de las **secuelas estéticas** de la cirugía conservadora: K. Clought (Institut Curie, Paris) Kröll (M.D. ANDERSON, Houston)

✓2000: **Workshops** Cirujanos Oncologicos-plasticos: Paris, Milan, San Antonio, Burgos y “rotaciones cruzadas”: Europa: Veronesi, Nos, Clough, Petit, Aurdretsch, Delgado. USA: Kroll, Bostwick

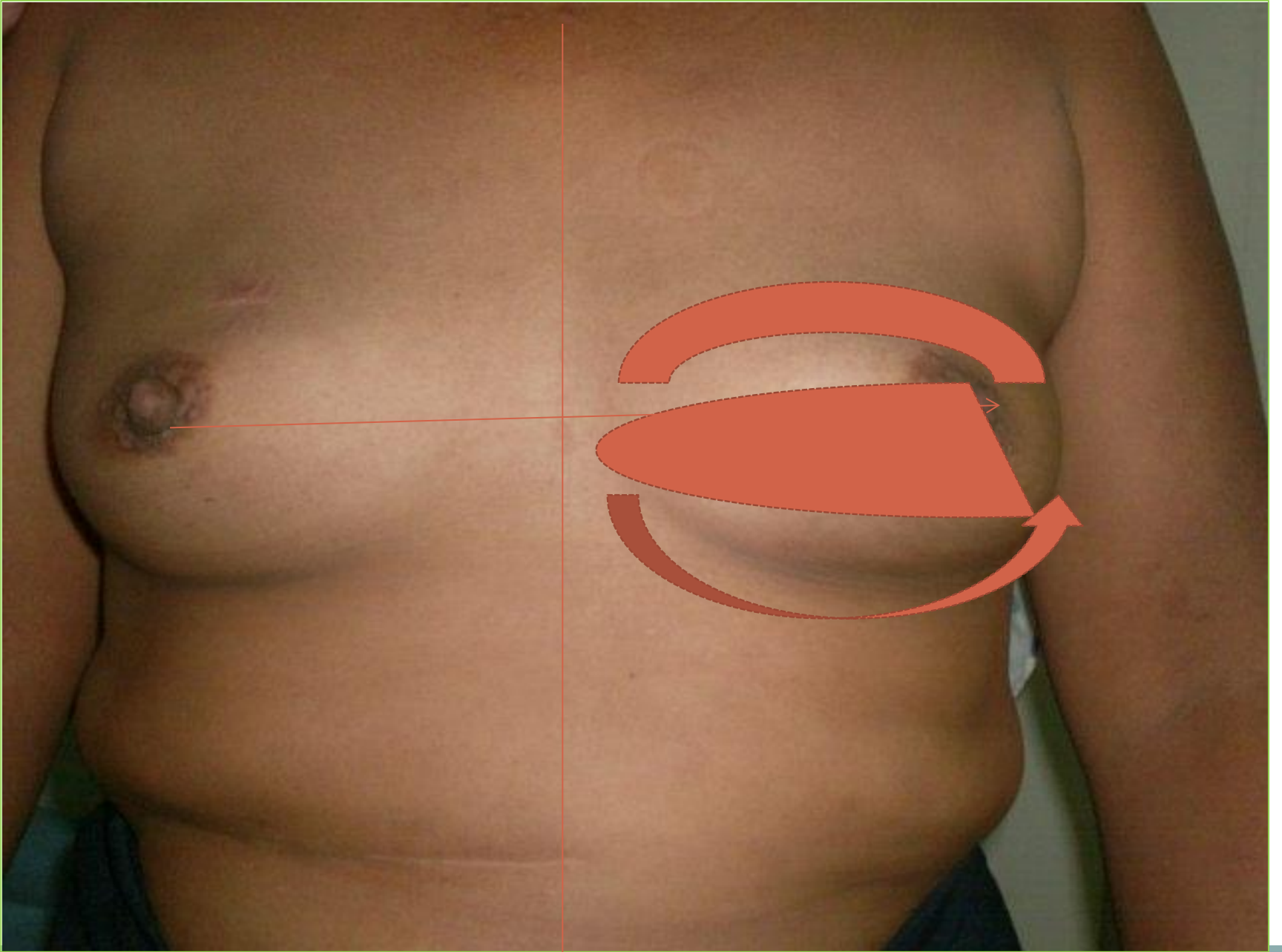
✓2005: En España se establece la corriente

✓2010:Improving Breast Cancer Surgery: A Classification and **Quadrant per Quadrant** Atlas for Oncoplastic Surgery

Krishna B. Clough, MD, Gabriel J. Kaufman, MD, Claude Nos, MD, Ines Buccimazza, MD,and Isabelle M. Sarfati, MD

Department of Surgery, The Paris Breast Center (L’Institut du Sein), Paris, France

Ann. Surg. Oncol. (2010); 17: 1375-1329



Objetivo: Mantener las medidas



- ✓:Simple reconfiguración: Reubicación de la areola, mirror biopsy
Audretsch
- ✓Flaps locales: toracodorsales, **Kröll...**
- ✓Flaps a distancia: **Rainsbury RM,**
- ✓Mamoplastias: **Pettit, Clought**

Desventajas



- ✓ **Cicatrices: En zonas inadecuadas par el vestido salvo mamoplastias cásicas de reducción**
- ✓ **Alto indice de complicaciones**
- ✓ **Pueden dificultar radioterapia si no existe coordinación**

Cuadrantectomías





Deformidades del seno después de cirugía conservadora (K. Clought)

- **I:** Precisa acomodo del seno contralateral
- **II:** Precisa además cirugía en la mama homolateral
- **III:** Precisa exéresis-reconstrucción
- **S:** Sintomática
- **R:** sospecha de recidiva



Clough 2010



Identifica el caso por

- ✓ Volumen de resección necesario
- ✓ Área de resección
- ✓ Densidad mamaria :4 grados basándose en la relación Fibra/grasa

Define dos procedimientos

- ✓ I: despegamiento cutaneoglandular y aponeuroticoglandular + reubicación areolar
- ✓ II: Therapeutic mammoplasties

Indicaciones



Tipo I:

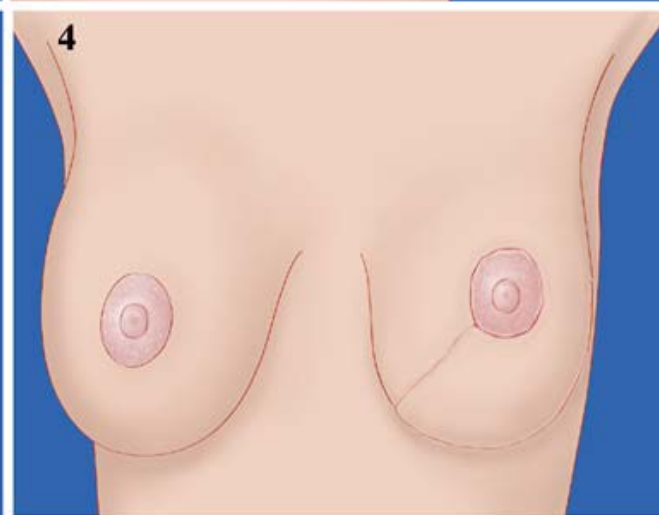
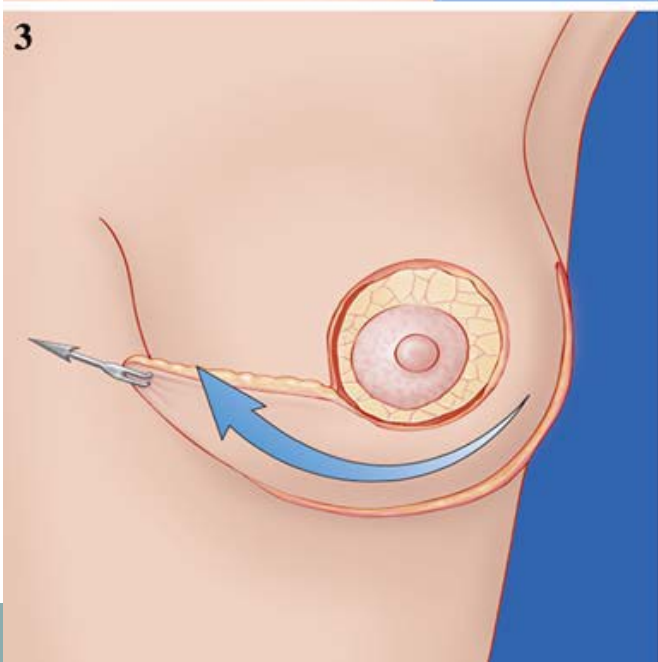
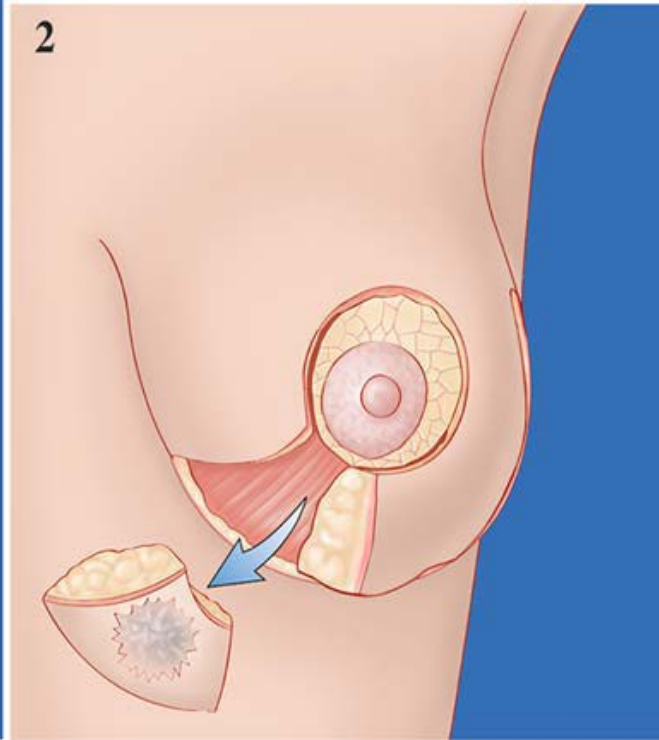
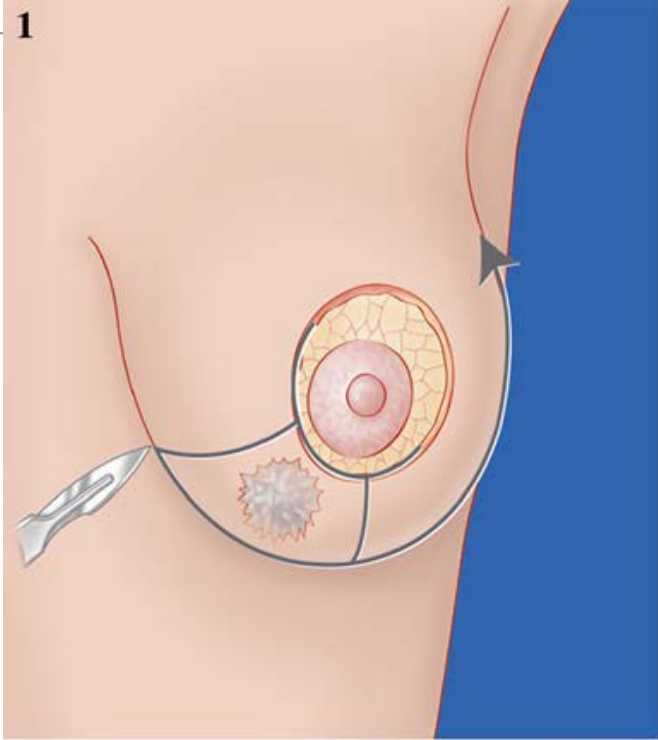
- ✓ \Rightarrow 20% de volumen requerido
- ✓ Puede aplicarse en densidades 3 y 4
- ✓ Peor resultado en cuadrantes inferiores y posibles cicatrices en CSI

Tipo II:

- ✓ $<$ 20% de volumen
- ✓ Puede aplicarse a todas las densidades
- ✓ Especifica para cada cuadrante

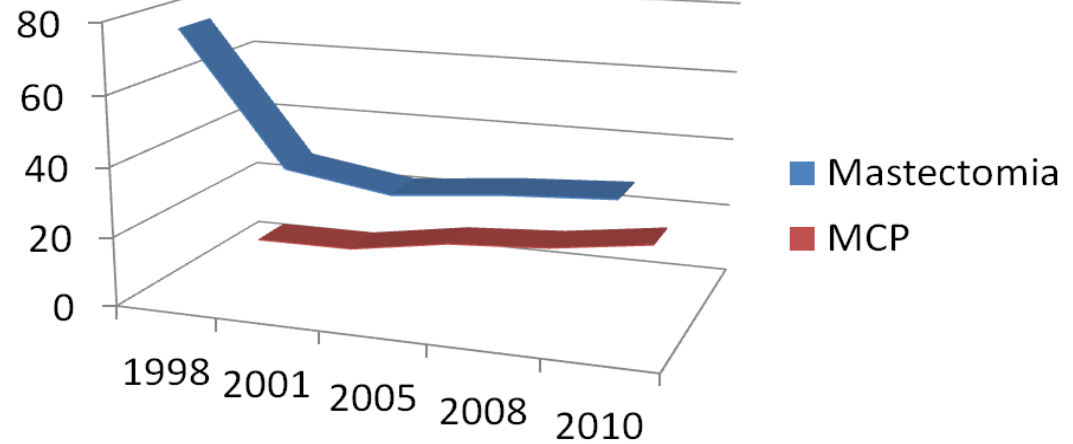
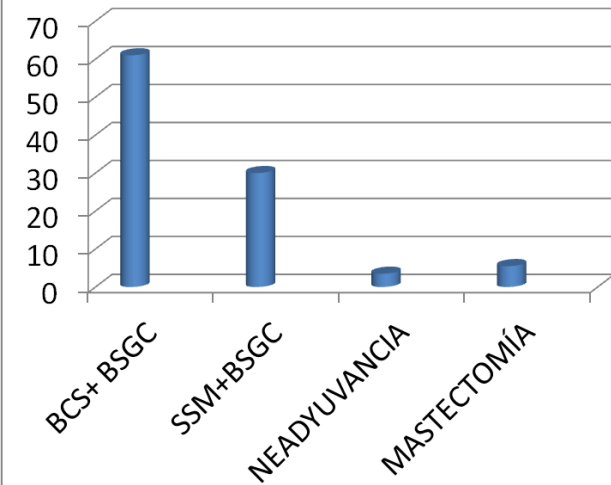


Audretsch W (Dussendorf)





Tratamiento



- Perfeccionamiento de la imagen (RMN, Tomosíntesis)
- Perfeccionamiento del diagnóstico Genético (Germinal y Clónico)
- Perfeccionamiento de técnicas reconstructivas frente a las oncoplasticas
- Evitar radioterapia

Does Margin Width Matter in Breast Conserving Surgery?. Armando E. Giuliano; 2012 SSO meeting



**NEGATIVE MARGIN: NO TUMOR CELLS AT THE
INKED EDGES OF THE SPECIMEN**

**I-SPY 1 TRIAL: RESPUESTA NEADYUVANTE
INCOMPLETA EN TUMORES CON FENOTIPO DE
RIESGO**

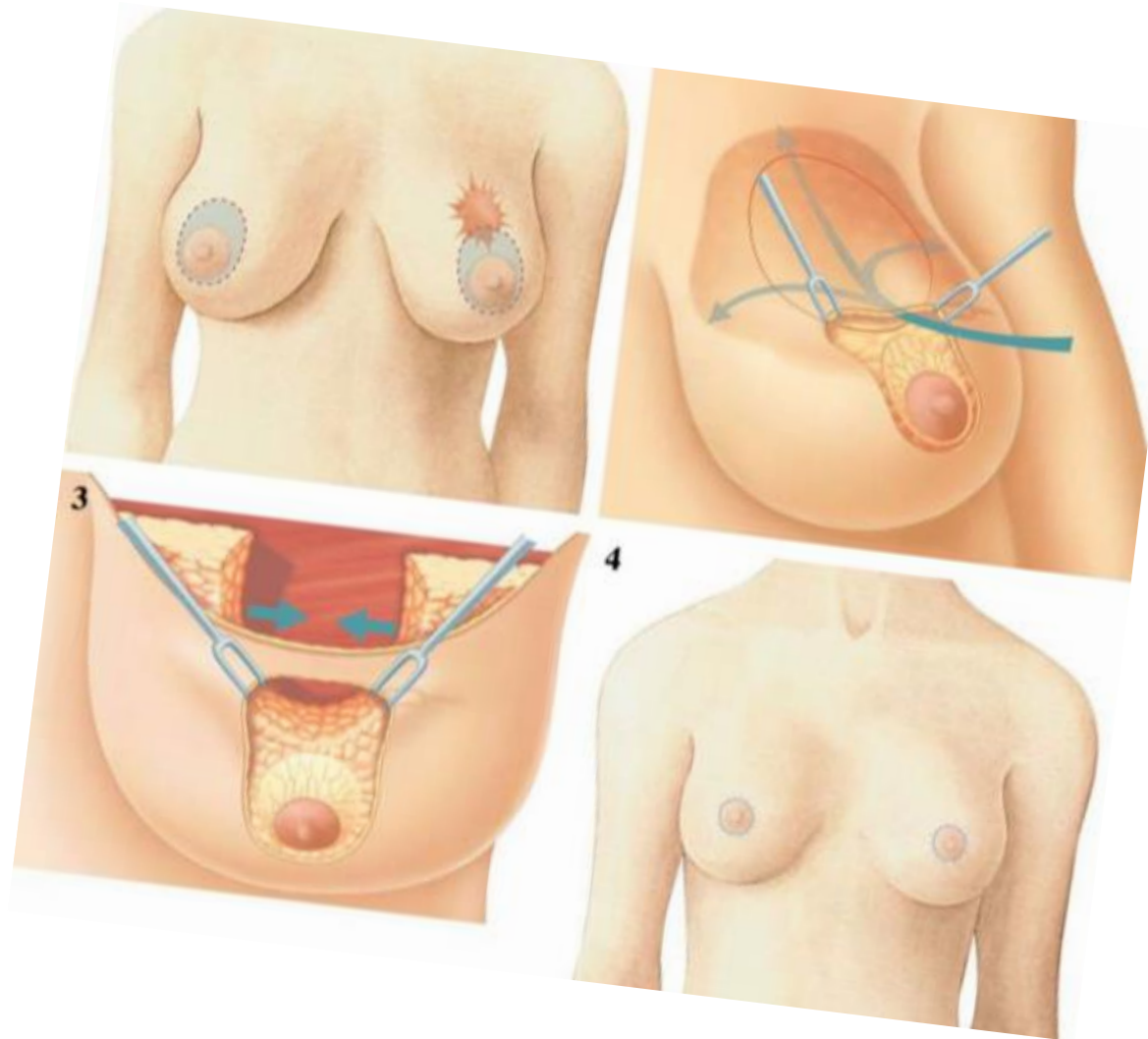
**TROESTER M. MICROENVIROMENT, WOUND
HEALING FACTOR (HOST)**

**CHANG H. WOULD HEALING
SIGNATURE (TUMOR)**

**ENFERMEDAD MINIMA RESIDUAL
ENFERMEDAD MACROSCOPICA RESIDUAL
(IMAGEN)**

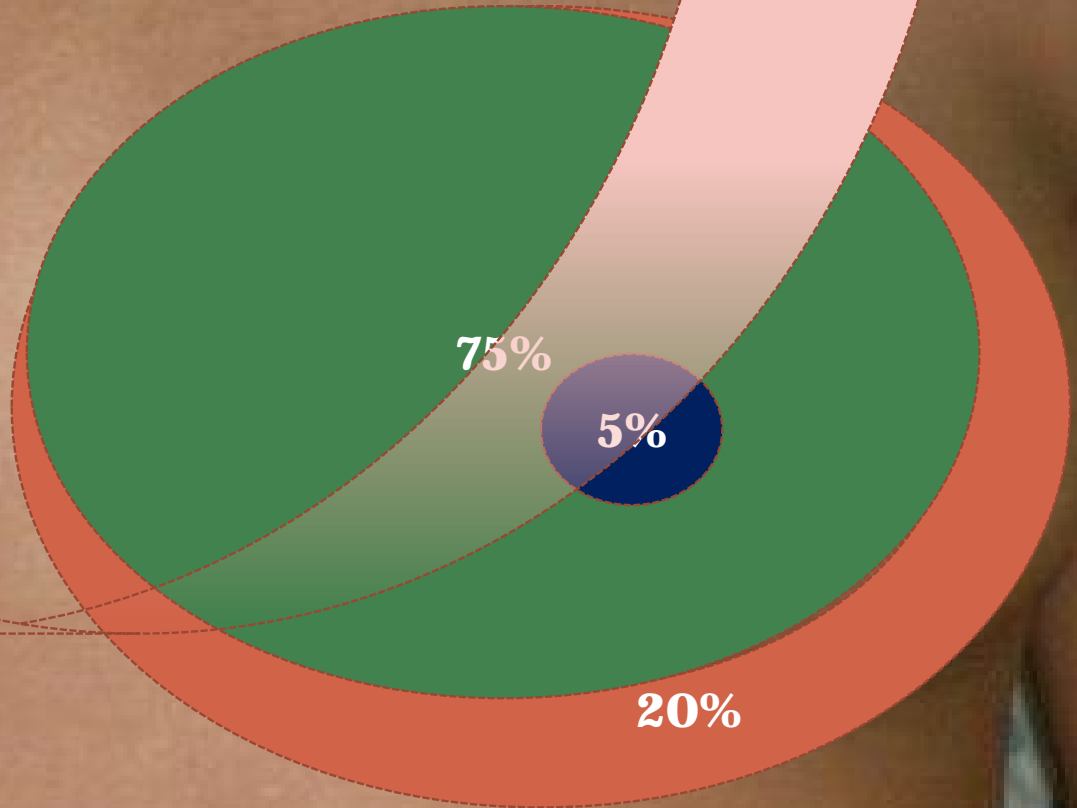
Round Block Mammoplasty Central Block Mammoplasty

Basándonos en el
procedimiento
Clough- Pitanguí,
clasificar la mama ,
no por cuadrantes
sino entre central,
media y periférica

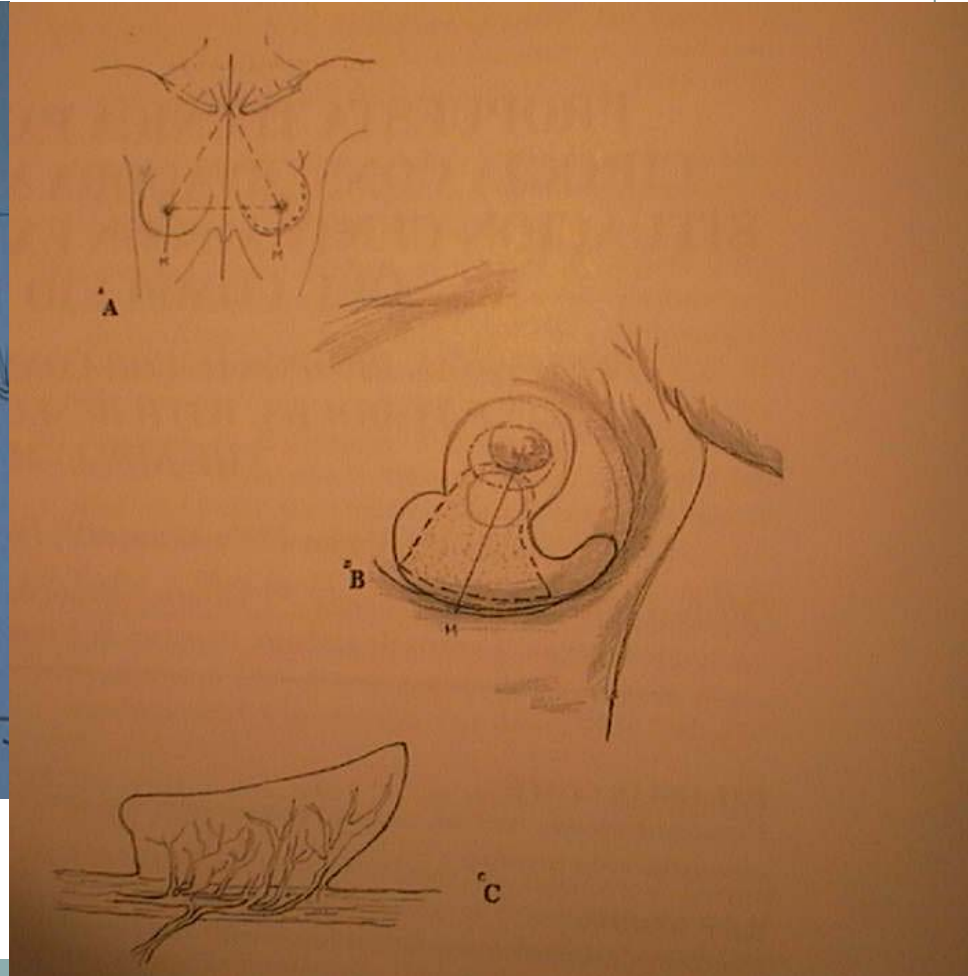
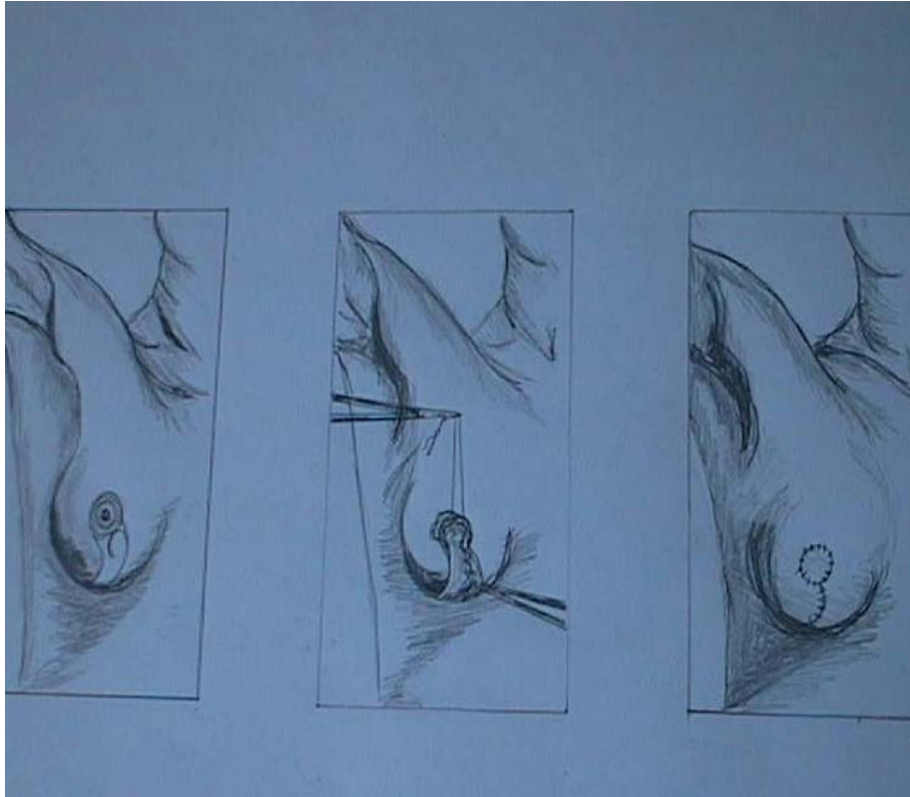


Original K. Clought 2010

Social Breast



Mastectomía central





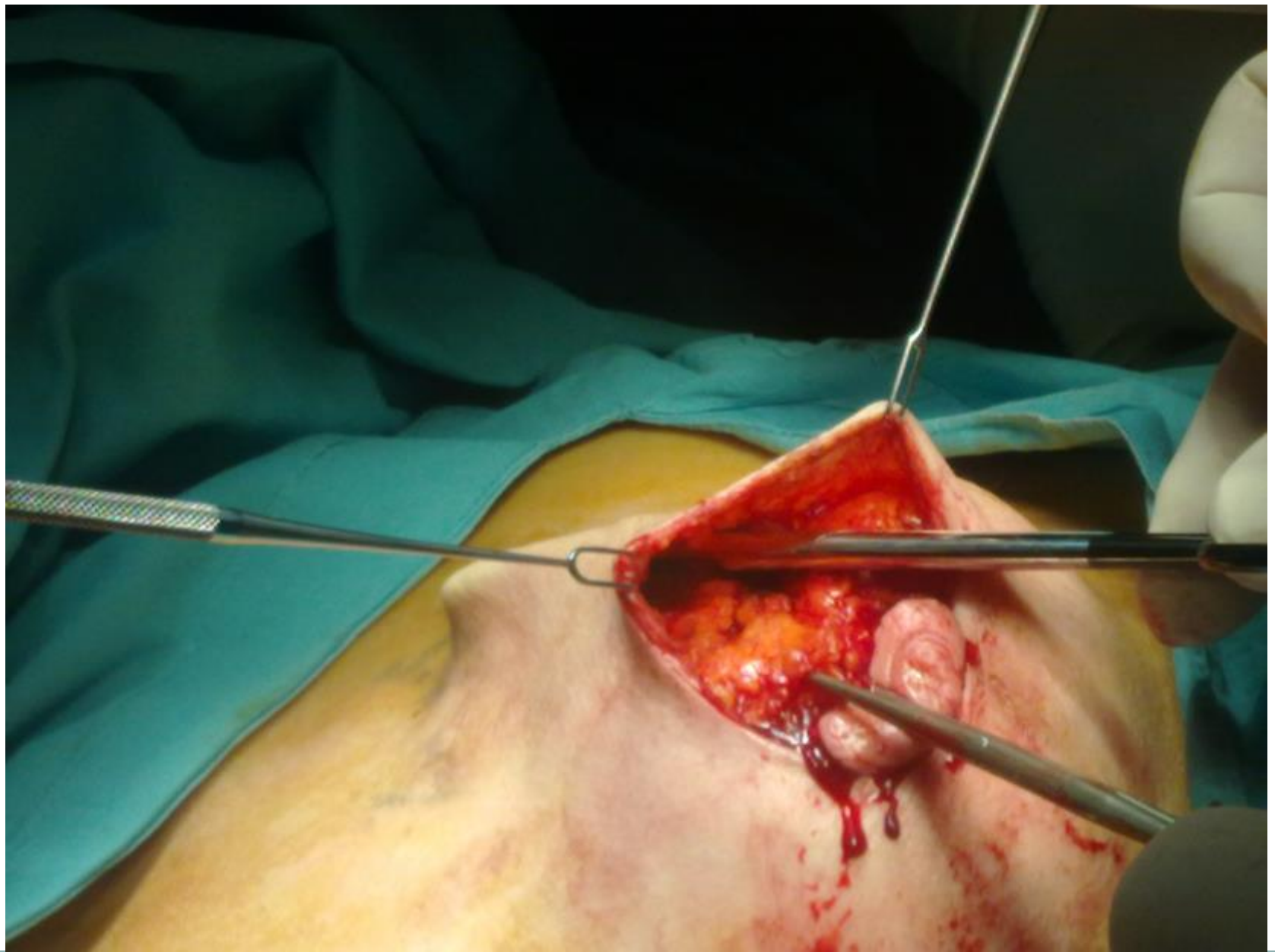
Mastectomías Centrales





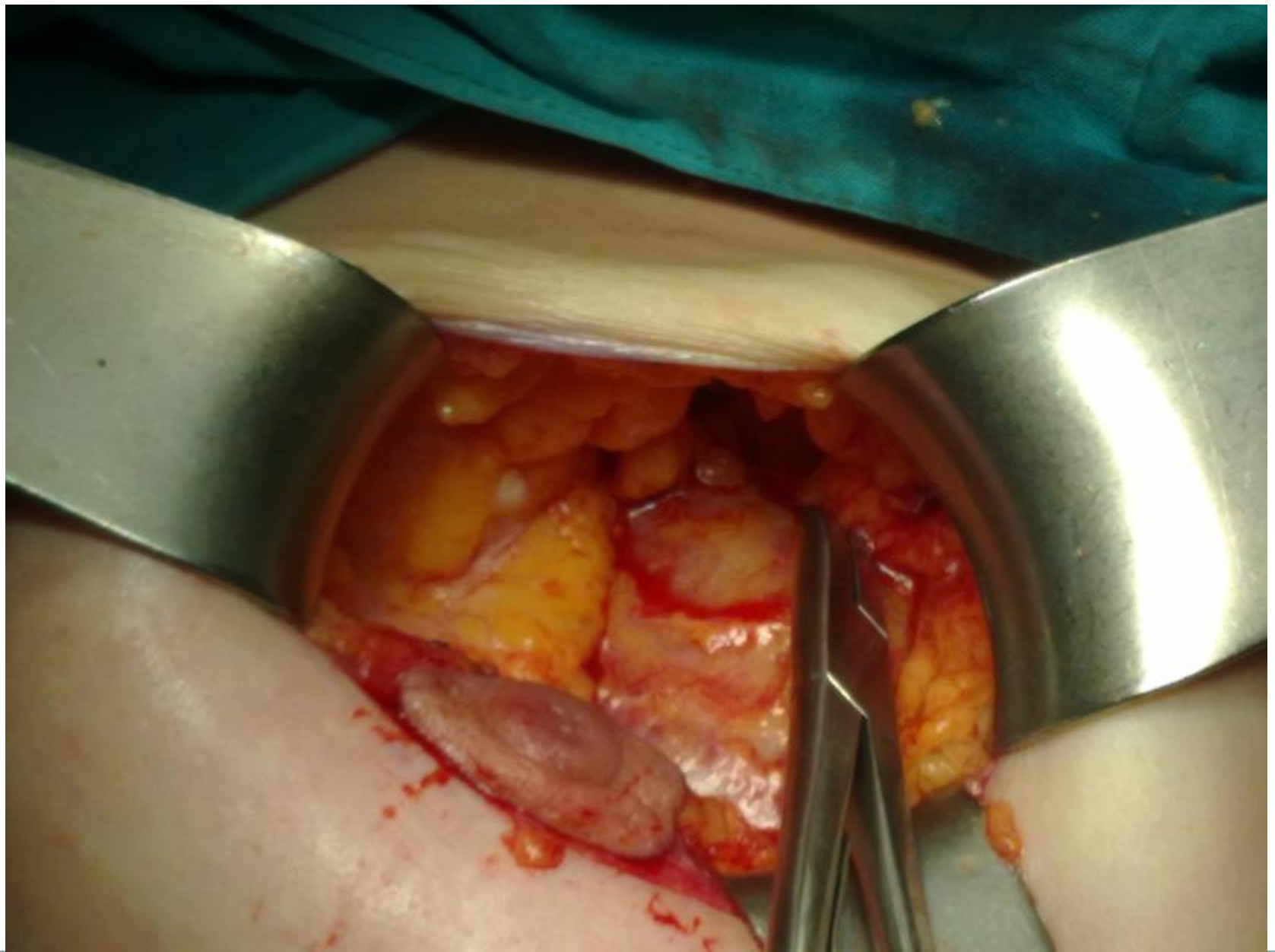


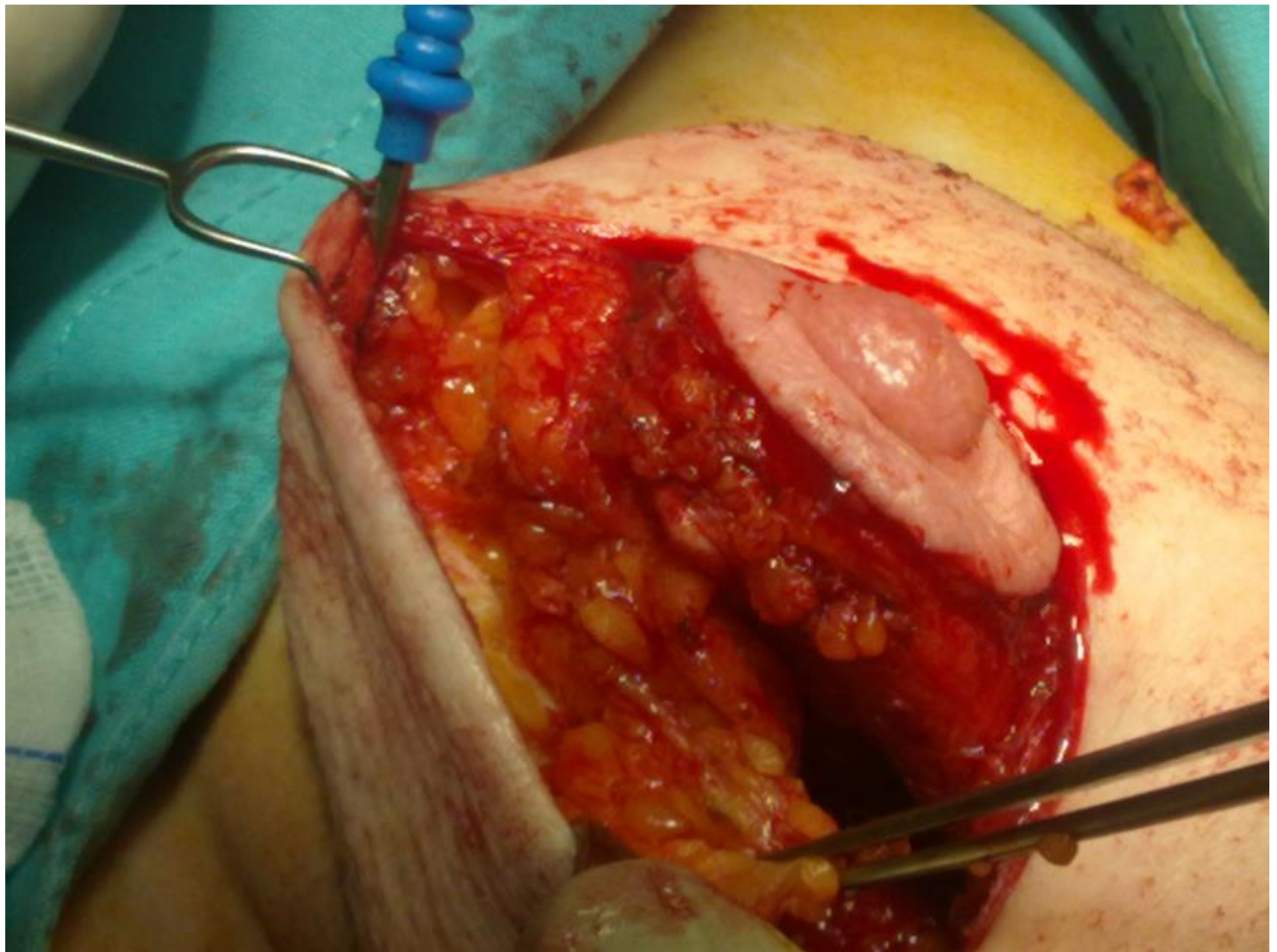
Sharzman 1930

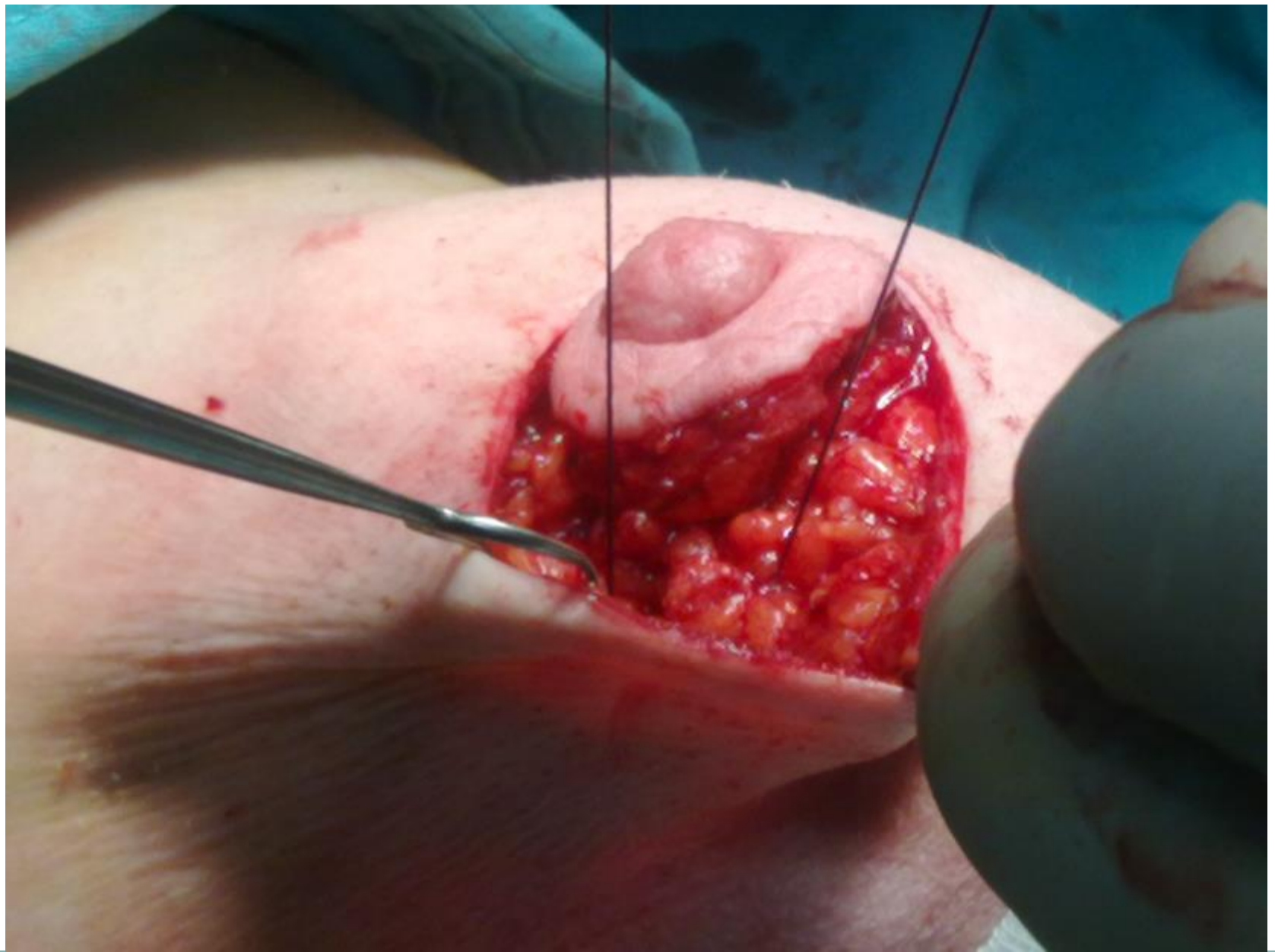












Dennis C. Hammond
short scar mammoplasty

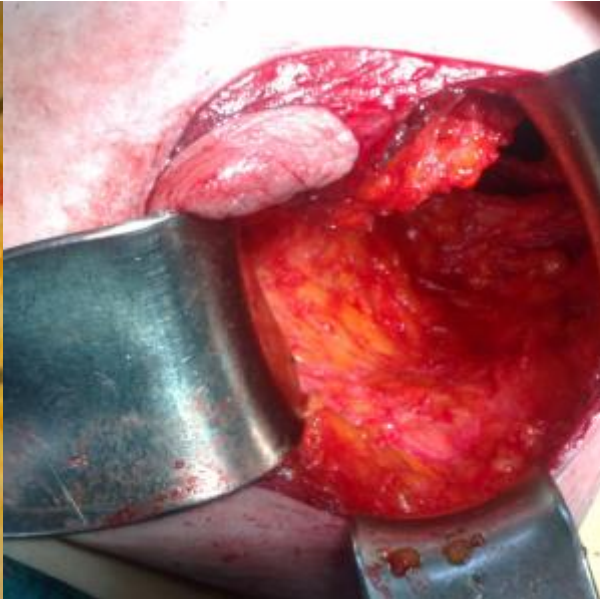


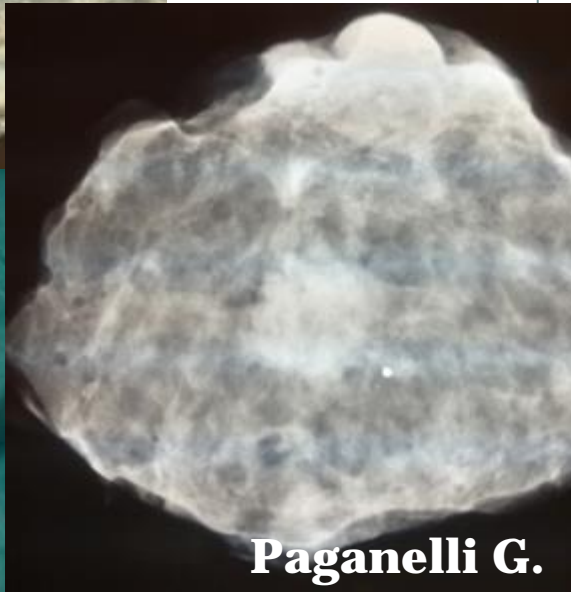
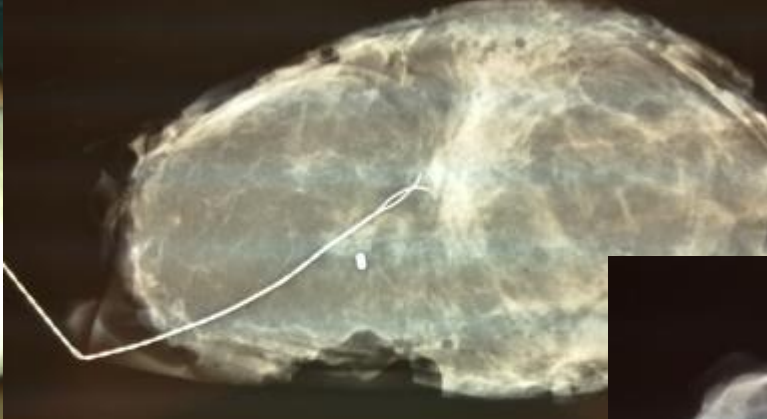
**Louis Benelli 1990
Round Block
mammoplasty**











Paganelli G.



**Orechia
Veronesi**



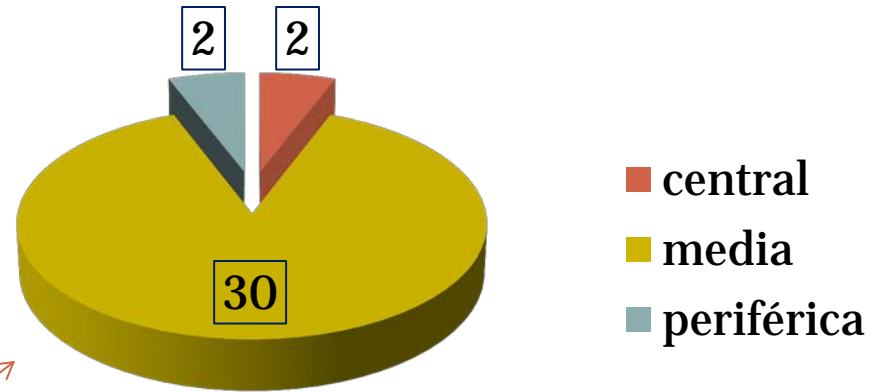




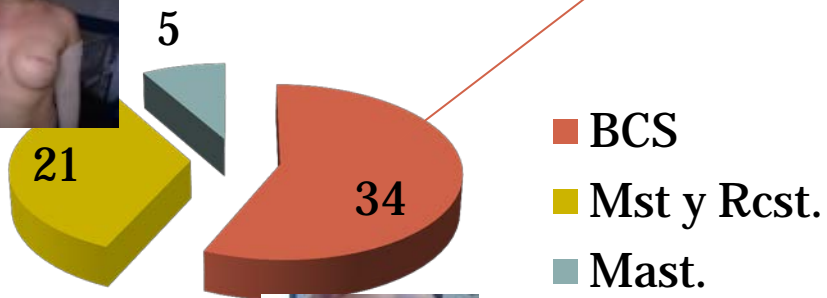
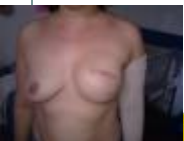
34 Pacientes entre 21
y 70 años. M 56.3



número



Número 60



Complicaciones:

- 1 Hematoma (drenage)
- 2 Necrosis Grasas palpables

Ventajas



- ✓ Menos complejidad que los colgajos locales
- ✓ Menor tiempo quirúrgico
- ✓ Ausencia de cicatrices periféricas
- Ventaja estética
- ventaja radioterápica
- ✓ **Disminuye reintervenciones por márgenes y retoques**

**Muy agradecido:
Treinta Minutos de
su Atención son un
Privilegio**

