

Reconstrucción Mamaria mediante Colgajo Tram Libre

Mammary Reconstruction with Free Tramp Flap



Rioja Torrejón L.

Rioja Torrejón L.*, Redondo Camacho A.**, García Hortelano E.***, Soto Cansino R.***, Fidalgo F.***, Torres Corpas J.**, Haro Padilla J.****

Resumen

Los autores en el presente trabajo exponen su experiencia en reconstrucción mamaria por medio de colgajo TRAM libre en 30 casos, 27 mujeres, y durante un periodo de 20 meses. Las indicaciones fundamentales para efectuar la reconstrucción con esta técnica fueron: que la piel estuviera radiada; intolerancia o no deseo de llevar implantes y cuando la mama contralateral era grande y de base ancha. La reconstrucción se realizó primariamente en 4 casos y en el resto se efectuó de forma secundaria. En 2 casos se abortó la realización por no encontrar vasos en la zona axilar receptora y se optó por la reconstrucción por medio de colgajo TRAM pediculado. Se realizó la reconstrucción bilateral en 3 mujeres. Se produjo necrosis completa en 2 colgajos y parcial en 4. En cuanto a la pared abdominal hubo abombamiento de la misma en 3 pacientes. Se analizan los tiempos medios quirúrgicos tanto en la realización del colgajo TRAM uni y bilateral, siendo de 5 horas 51 minutos y 8 horas 15 minutos. Se concluye que con esta técnica es posible realizar reconstrucciones con un grado de fiabilidad competitivo con respecto a otras técnicas, aportando ventajas en cuanto a menor número de complicaciones en el colgajo, siendo las necrosis parciales menos frecuentes y con una menor tendencia a la debilidad de la pared abdominal y a la aparición de hernias.

Abstract

The authors presents the experience in breast reconstruction with free TRAM flap. A Total of 27 women and 30 breasts were reconstructed, from July 1999 to February 2001.

Factors considered to select microsurgical procedure are: Previous thoracic wall radiation; tolerance or patient's expressed desires agrainst implants, and moderate size for opposite breast (wide breast).

In 4 cases the reconstruction and surgical oncologic process was done at the same time (immediate reconstruction), and as second procedure in 24 cases.

Axilar vessels were used for microsurgical anastomosis. In 2 cases no suitable vessels were found, and a pediculate TRAM flaps was chosen as second reconstructive option. In 3 women the reconstruction was bilateral. Complications were: Partial flap loss in 4 cases. Total flap loss in 2 cases. Abdominal bulging in 3 cases.

Time consuming has as mean for unilateral cases of 5 hours and 51 minutes, and for bilateral cases of 8 hours and 15 minutes.

Authors conclud that free TRAM flap are more reliable to compare with pediculater TRAM flap, with a decrease in the ratio of partial loss, and abdominal complications.

Palabras clave Reconstrucción Mamaria. Colgajo TRAM libre.

Código numérico 52140-158332-158336

Recibido en redacción Abril 2001

Revisado. Aceptado para publicación Septiembre 2001

Key words Breast Reconstruction. TRAM free flap.

Numeral code 52140-158332-158336

Received April 2001

Accepted after revision September 2001

* Jefe de Servicio
** Facultativo Especialista
*** Médico Residente
**** Jefe de Sección