

DIARIO MEDICO.COM

introducir texto a buscar

BUSCAR

- INICIO
- MULTIMEDIA
- ÁREA CIENTÍFICA
- ÁREA PROFESIONAL
- FORMACIÓN
- OPINIÓN / PARTICIPACIÓN

Descargar edición impresa



ARCHIVO



cirugía plástica

Selecciona una Especialidad

IR

Bienvenido/a Pilar
[Cerrar Sesión | Cambiar Preferencias]

Portada > Área Científica > Especialidades > Cirugía Plástica

imprimir | tamaño

EN MAMA SE SUMA A LA TERAPIA INTEGRAL DEL CÁNCER

Supramicrocirugía, eficaz para tratar el linfedema

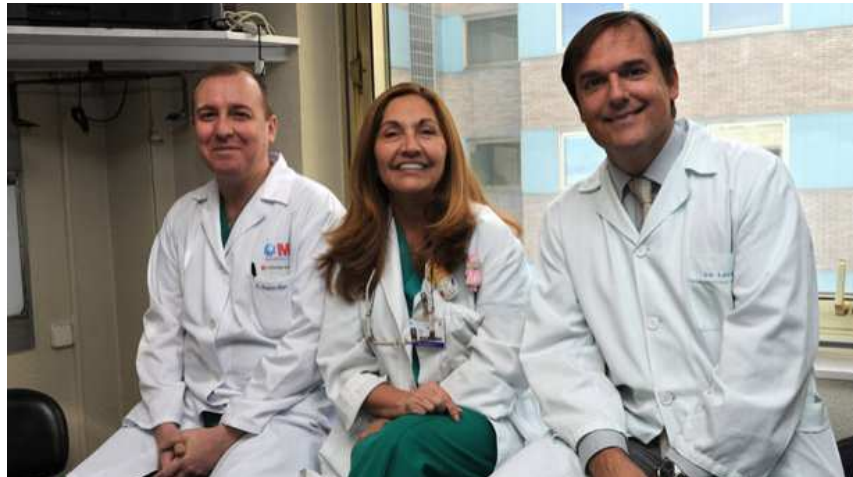
La supramicrocirugía linfática constituye el eslabón perdido en el tratamiento integral del cáncer, pues es capaz de mejorar el linfedema. No obstante, este abordaje puede aplicarse a cualquier tipo de linfedema.

Raquel Serrano - Miércoles, 10 de Noviembre de 2010 - Actualizado a las 00:00h.

★★★★★ (1 voto) |

0 comentarios

compartir (¿qué es esto?)        



Los cirujanos Jaime Rosado, Rosa Pérez Cano y José María Lasso.

Un novedoso, minucioso y complejo abordaje quirúrgico mejora el linfedema normalmente posterior a una cirugía de cáncer de mama. No obstante, el abordaje puede llevarse a cabo en linfedemas instaurados de distinta naturaleza: secundarios a cirugía de procesos tumorales localizados en ovario, útero, próstata, entre otros, e incluso melanoma. En términos generales, se trata de linfedemas ocasionados por cirugías en las que se afectan significativamente los ganglios linfáticos y que no responden adecuadamente al tratamiento con medidas convencionales rehabilitadoras, según han explicado a DM Rosa Pérez Cano, José María Lasso y Jaime Rosado Diago, jefa y miembros, respectivamente, del Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva del Hospital Gregorio Marañón, de Madrid.

Evaluación necesaria

Desde el pasado mes de enero, los profesionales del Marañón han tratado varios casos de linfedema -de miembros superiores e inferiores, unilateral o bilateral- con buenos resultados, aunque es necesario evaluar el seguimiento al menos durante un año para concretar datos finales. Este equipo es, junto con el Jaume Massiá, del Hospital San Pablo, de Barcelona, pionero en España en la realización de este abordaje, al que se conoce como supramicrocirugía del linfedema, desarrollado por el profesor Isao Koshima, de la Universidad de Tokio, en Japón. Anteriormente, entre un 10-20 por ciento de mujeres con cáncer de mama sometidas a mastectomía más linfadenectomía desarrollaban linfedema -de bajo, medio o alto grado- a largo plazo. Las actuales técnicas de estudio del ganglio centinela, que preservan los linfáticos, han disminuido la incidencia de este efecto secundario.

La estrategia tradicional de tratamiento -presoterapia, masaje linfático y rehabilitación- mejora el proceso, aunque no lo resuelve, y siempre dependiendo del grado del linfedema.

Se desconoce el por qué se produce el linfedema, aunque los expertos consideran que influye el tipo de linfadenectomía que se practique, así como si se ha practicado radioterapia. De hecho, anteriormente se pensaba que no había linfedema si no existía linfadenectomía más radioterapia, "pero también se producen linfedemas sin radioterapia", ha señalado Pérez Cano.

Un linfedema no resuelto, además de disminuir la calidad de vida, puede dar lugar a infecciones de repetición, como celulitis y erisipelas

El equipo del Marañón realiza la supramicrocirugía del linfedema mediante dos métodos: anastomosis linfático-venosa, procedimiento que se lleva a cabo ante un linfático que es insuficiente y que se conecta a una vena para que drene la linfa hacia la vena, ya que "en realidad toda la linfa acaba drenando en una vena central, a través del sistema denominado conducto torácico. Básicamente se trata de conectar un vaso linfático de la zona de linfedema a una vena de esa misma zona con el fin de drenar directamente", según Lasso.

Venas subdérmicas

Rosado ha explicado que la otra modalidad se centra en la transferencia de ganglio linfático a la zona donde no existe drenaje linfático; es lo que se conoce como transferencia ganglionar y que, en el caso, por ejemplo, de un linfedema localizado en el brazo, consiste en transferir uno o un grupo de ganglios linfáticos funcionantes de la ingle a la axila. "En este caso es necesario conectar los ganglios linfáticos, con una estructura anatómica que es la grasa, a una arteria y a una vena".

Según el cirujano, la gran aportación de este abordaje es que se emplean venas subdérmicas, de muy pequeño

twitter

La flora intestinal se relaciona con la conducta y la memoria <http://bit.ly/cwAKyC> hace un día.

Publicidad

MÁS SOBRE CIRUGÍA PLÁSTICA

El PP pretende una regulación estatal para la cirugía estética

Está previsto que la Comisión de Sanidad del Senado estudie la semana que viene una moción con la que el PP pretende instar al Gobierno a regular la cirugía estética en el Sistema Nacional de Salud para dar respuesta a las necesidades de los profesionales y los pacientes.

Un juzgado condena a un cirujano plástico a indemnizar con 25.857 euros a una paciente por una mala praxis

El trasplantedo de cara total muestra un resultado precoz 'excelente'

La endoscopia vuelve a cobrar auge en las vías lagrimales

Los regeneradores dérmicos cubren las zonas quemadas

Opinión en Diariomedico.com



Pantallas ¿saludables?
J.C. March



Motivos y motivaciones
Antonio Gual



Pantallas ¿saludables?
Mª Á. Prieto



Salud y acción
Carlos Artundo



Entre humos anda el juego
Mª Ángeles Planchuelo



Diálogos desde primaria
Asensio López



La gestión incierta
Sergio Minué

DIARIO MEDICO.COM

Inscríbase hasta el 16 de Enero 2011

Precio matrícula: 55 euros

ENTREVISTAS EN TWITTER



Rafael Pardo
[@Inq_Maimonides](#)

Lea la twitterview a Rafael Pardo, autor del blog 'Inquietudes de Maimónides', que habla de TICs y Sanidad. Pardo dirige el proyecto de creación del Centro de Conocimiento i2health Sant Pau, un centro donde aplicando metodologías LivingLab se crean entornos de simulación para ensayos de nuevas tecnologías biomédicas.

©2010. Madrid. Unidad Editorial, Revistas

La información que figura en esta página web, está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que requiere una formación especializada para su correcta interpretación. S.V.P. nº 712-L-CM concedida por la Comunidad de Madrid, autoridad competente en la materia, el 10 de junio de 1997.

Nosotros subscribimos los Principios del código HONcode.
Compruébelo aquí.

