



La pràctica totalitat dels hospitals públics catalans utilitzen aquesta tècnica en l'actualitat

## La SCCPRE consolida els beneficis de l'ús de greix propi en la reconstrucció mamària

- L'autotrasplantament de greix pot reduir el procés d'encapsulament que pateixen entre el 20% i el 50% de les dones a qui s'ha realitzat una reconstrucció mamària amb pròtesi.
- Aquest procediment, conegut com a lipofilling, també permet millorar la textura i l'elasticitat dels teixits després de la radioteràpia.

Barcelona, juny de 2014.- L'extracció del greix d'una part del cos de la pacient (autòleg) i la seva posterior inserció en una altra zona, l'anomenat lipofilling, és una tècnica cada vegada més emprada en la reconstrucció mamària després d'un càncer, a causa dels seus beneficis. Per exemple, millora la qualitat de la pell després de la radioteràpia i redueix l'enduriment de la càpsula protèsica, que es produeix en bona part de les reconstruccions mamàries, i que pot arribar a ser dolorós.

"El lipofilling té múltiples utilitzacions que milloren i amplien les possibilitats reconstructores a partir de la regeneració de teixits danyats o inexistent", afirma el doctor Joan Fontdevila, pioner en la utilització d'aquesta tècnica a Espanya des de l'any 2007 i que ja l'ha fet servir en més de 400 intervencions. **Segons constata la Societat Catalana de Cirurgia Plàstica Reparadora i Estètica (SCCPRE), aquest procediment està consolidat avui dia en l'àmbit de la cirurgia plàstica reparadora. "La majoria dels cirurgians plàstics dels hospitals públics de Catalunya l'utilitzen abans o després d'una reconstrucció mamària, ja que es tracta d'un mètode quirúrgic senzill que genera molt poc traumatisme en les pacients", explica la presidenta de la SCCPRE, la doctora Francesca Fullana.**

### Frena el procés d'encapsulament

Segons els especialistes, quan s'implanta una pròtesi es produeix una reacció inflamatòria al voltant del cos estrany. En el cas d'una intervenció mamària purament estètica, aquesta inflamació és escassa i, per tant, la consistència de la mama és tova, en la gran majoria dels casos. Per contra, **quan s'extirpa total o parcialment la mama i s'hi sumen tractaments complementaris (quimioteràpia i radioteràpia), la inflamació és molt més important i es produeix un enduriment de l'implant (consistència dura), es torna immòbil i causa dolor. Aquest procés s'anomena encapsulament i afecta entre el 20% i el 50% de les dones a qui s'ha dut a terme una reconstrucció amb una pròtesi, una xifra molt més elevada que en el cas d'una persona sana que s'ha augmentat el pit per raons estètiques (al voltant d'un 5%).**

Per a més informació:

Anna Casanovas

93 285 19 19 – 610 20 54 85

[acasanovas@mapadvisers.com](mailto:acasanovas@mapadvisers.com)



La doctora Elena Martí, experta en la utilització del lipofilling, assenyala que **la inserció de greix és molt útil en aquests casos perquè pot millorar el procés d'encapsulament en disminuir la reacció inflamatòria i donar més gruix i elasticitat als teixits.**

#### **En què consisteix el lipofilling en reconstrucció mamària?**

Es tracta d'una cirurgia mínimament invasiva basada en l'extracció d'empelts de greix de determinades parts del cos (ex. abdomen, malucs, etc.) i la seva posterior inserció en la zona de la mama que ho requereixi. Es realitza una petita incisió i el greix s'extreu mitjançant unes xeringues. El procediment es fa a baixa pressió, a fi d'evitar que el teixit es trenqui (a diferència de la liposucció). Tot seguit, se centrifuga amb l'objectiu de netejar-lo d'impureses. Per a l'aplicació del greix a la mama cal utilitzar unes cànules molt fines per no traumatitzar el teixit i que la seva implantació es dugui a terme en forma de gotes. Així, en tractar-se de teixit autòleg no hi ha problemes de rebuig i s'assenta a la nova ubicació. El doctor Fontdevila assegura en aquest sentit que, **si la inserció del greix es realitza correctament, aquest sobreviu i es manté en el temps.**

#### **Millora els teixits després de la radioteràpia**

L'autotransplantament de greix també permet minimitzar els efectes nocius que produeix la radioteràpia en la pell de les pacients a les quals s'ha extirpat la mama i les quals presenten dificultats per sotmetre's a una reconstrucció amb implants. En aquests casos, **el lipofilling millora la textura i dona elasticitat al teixit danyat i inflammat per la radioteràpia.** Així, segons la Dra. Martí, aquesta tècnica permet passar d'una àrea receptora "hostil" (fibrosa, endurida i amb poca capacitat per defensar-se de les infeccions) a una amb les condicions adequades per "acollir" la pròtesi.

També cal tenir en compte que un percentatge considerable de dones pateix dolor anys després de l'extracció del tumor, a causa de la tensió que existeix a nivell cutani i subcutani. Aquest mal es pot accentuar si la pacient ha de rebre radioteràpia, ja que els efectes i seqüeles de la radioteràpia se sumarien al dany local de la mateixa cirurgia. **El lipofilling resulta eficaç per donar elasticitat a la pell i recuperar la seva qualitat i, sobretot, per reduir la sensació de dolor.**

A més, **aquest procediment s'utilitza per millorar la reconstrucció parcial de la mama i, en alguns casos, per a la reconstrucció total.** "La textura i forma natural del pit són els factors que hem vist que més sorprenen les pacients", explica el Dr. Fontdevila. Així mateix, l'especialista assenyala que les persones que han hagut de suportar cirurgies per a l'extracció d'un tumor i tractaments de quimioteràpia i radioteràpia es mostren molt satisfetes, ja que **es tracta d'una tècnica poc invasiva, sense problemes de rebuig i amb una recuperació ràpida.**

Tanmateix, **el lipofilling té com a inconvenients que no es pot realitzar fins que no han passat entre 3 a 9 mesos de l'operació per extirpar el càncer de mama o l'última sessió de quimioteràpia o radioteràpia, i que els resultats no són immediats.** En aquest sentit, cal deixar passar al voltant de dos mesos per veure la forma gairebé definitiva de la mama així com la millora en la qualitat de la pell i la textura dels teixits. És aleshores quan el metge decideix si s'ha de realitzar una segona sessió de lipofilling o si n'hi ha prou amb una.

#### **Per a més informació:**

Anna Casanovas

93 285 19 19 – 610 20 54 85

[acasanovas@mapadvisers.com](mailto:acasanovas@mapadvisers.com)



**La presidenta de la Societat Catalana de Cirurgia Plàstica Reparadora i Estètica subratlla que no es pot posar en dubte la utilitat i els avantatges que ofereix l'autotrasplantament de greix en reconstrucció mamària.** “Avui dia, aquest procediment s'utilitza tant com a tècnica principal d'una intervenció, per exemple, en la remodelació d'una mama, com a adjuvant, en reparar i preparar la pell per poder-li implantar una pròtesi”, afegeix.

### **Sobre la Societat Catalana de Cirurgia Plàstica Reparadora i Estètica (SCCPRE)**

La SCCPRE és una societat científica, membre de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears, que agrupa més d'un centenar de cirurgians plàstics de tot Catalunya que treballen tant en l'àmbit públic com privat.

La Societat Catalana de Cirurgia Plàstica Reparadora i Estètica va ser l'entitat pionera a l'Estat espanyol en aquesta especialitat quirúrgica, l'any 1961, fruit de la unió d'un prestigiós grup de cirurgians catalans amb la inquietud de promoure aquesta especialitat mèdica i la formació continuada dels metges.

Amb la finalitat d'oferir la millor assistència als pacients i facilitar-los el màxim d'informació possible, la SCCPRE va pactar, l'any 2009, un reglament amb el Departament de Salut que obliga els cirurgians a especificar la seva especialitat en el document de consentiment que signen els pacients abans de sotmetre's a una operació de cirurgia estètica a Catalunya.

**Per a més informació:**

Anna Casanovas

93 285 19 19 – 610 20 54 85

[acasanovas@mapadvisers.com](mailto:acasanovas@mapadvisers.com)