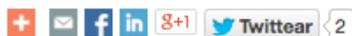


20 de Junio de 2014

La SCCPRE certifica los beneficios del lipofilling en la reconstrucción mamaria



Imprimir



Por ejemplo, mejora la calidad de la piel después de la radioterapia y reduce el endurecimiento de la cápsula protésica, que se produce en buena parte de las reconstrucciones mamarias.

La **extracción de grasa** de una parte del **cuerpo** de la **paciente** (tejido autólogo) y su posterior inserción en otra zona, el llamado **lipofilling**, es una técnica cada vez más extendida en la **reconstrucción mamaria** tras un **cáncer**, debido a sus beneficios. Por ejemplo, mejora la calidad de la piel después de la radioterapia y reduce el endurecimiento de la cápsula protésica, que se produce en buena parte de las reconstrucciones mamarias, y que puede llegar a ser doloroso.

*“El lipofilling tiene múltiples utilizaciones que mejoran y amplían las posibilidades rectoras a partir de la regeneración de tejidos dañados o inexistentes”, afirma el doctor **Joan Fontdevila**, pionero en la utilización de esta técnica en España desde el año 2007 y que ya la ha usado en más de 400 intervenciones. Según constata la **Sociedad Catalana de Cirugía Plástica Reparadora y Estética** (SCCPRE), este procedimiento está consolidado hoy en día en el ámbito de la cirugía plástica reparadora. “La mayoría de los cirujanos plásticos de los hospitales públicos de Cataluña lo utilizan antes o después de una reconstrucción mamaria, puesto que se trata de un método quirúrgico sencillo que genera muy poco traumatismo en las pacientes”, explica la presidenta de la SCCPRE, la doctora **Francesca Fullana**.*

Según los especialistas, cuando se implanta una prótesis se produce una **reacción inflamatoria** alrededor del cuerpo extraño. En el caso de una intervención mamaria puramente estética, esta inflamación es escasa y, por lo tanto, la consistencia de la mama es blanda, en la gran mayoría de los casos. Por el contrario, cuando se extirpa total o parcialmente la mama y se suman tratamientos complementarios (**quimioterapia y radioterapia**), la inflamación es mucho más importante y se produce un endurecimiento del implante (consistencia dura), se vuelve inmóvil y causa dolor. Este proceso se denomina encapsulamiento y afecta a entre el 20% y el 50% de las mujeres que han sido sometidas a una reconstrucción con una prótesis, una cifra mucho más elevada que en el caso de una persona sana que se ha aumentado el pecho por razones estéticas (alrededor de un 5%).