



AVANCE MÉDICO

# El Sant Pau da sensibilidad a mamas que han sufrido cáncer

► La reconstrucción nerviosa devuelve el 70% de la percepción sensitiva del pecho

► Los nervios del abdomen se enlazan con las terminaciones cortadas en el tórax

ÁNGELS GALLARDO  
 BARCELONA

La cirugía que reconstruye con tejido de la propia paciente el pecho que es amputado para extirpar un cáncer ha dado un nuevo paso, que en breve empezará a aplicar el Hospital de Sant Pau, de Barcelona, al conseguir que la mujer recupere la sensibilidad que perdió en la zona intervenida, lo que le devuelve la capacidad de captar la temperatura, el dolor o la percepción de que su cuerpo está completo. El siguiente objetivo quirúrgico será facilitar la recuperación de las sensaciones eróticas de la aureola y el pezón.

La nueva técnica de reconstrucción mamaria, que experimenta el cirujano Jaume Masia, responsable del servicio de cirugía plástica de los hospitales Sant Pau y el Mar, reconecta dos o tres de los nervios que dan sensibilidad al abdomen -zona de la que se obtiene el tejido que recompondrá la mama- con las terminales de otros tantos nervios intercostales que han sido amputados en el tórax al eliminar el cáncer. Esto se hace en el mismo acto quirúrgico que elimina el tumor y reconstruye la morfología de la mama.



► Los cirujanos Aldona Spiegel, Jaume Masia y Jian Farhadi, en el congreso barcelonés, ayer.

Los dos tramos nerviosos que se pretende enlazar se introducen en una cánula, situados uno frente al otro, y seis meses después, gracias a la capacidad regenerativa de los nervios humanos (crecen un milímetro por día), los axones se han empalmado y la zona reinervada ha unificado sus conexiones. En ese momento, la mujer recupera hasta el 70% de la sensibilidad. Esto es así en hasta un 70% de las intervenidas en los países que ya aplican esta técnica, fundamentalmente en hospitales de Estados Unidos y Londres.

La novedosa técnica quirúrgica, presentada en el Barcelona Breast

## Llevar las nuevas técnicas quirúrgicas a países poco desarrollados

► Una de las funciones del Barcelona Breast Meeting (BBM), que celebra la 17ª edición, es actualizar y homogeneizar, la formación de los cirujanos plásticos y oncológicos especializados en el cáncer de mama. Este año, participan 300 procedentes de todo el mundo. Los organizadores del BBM se proponen llevar las nuevas técnicas quirúrgicas a los países poco desa-

rollados. En algunos de ellos, explicaron, aún desconocen que para conocer si un tumor se ha extendido a los ganglios linfáticos es suficiente con hacer la biopsia de uno de ellos, el denominado ganglio centinela. «A aquellas mujeres les siguen extirpando todos los ganglios, con las secuelas que eso les supondrá», explicó el doctor Jaume Masia.

Meeting (BBM) –certamen internacional en el que intervienen 40 de los más prestigiosos cirujanos especializados en oncología, reconstrucción y estética del cáncer de mama-, se empezará a practicar de forma generalizada en el Sant Pau en el próximo trimestre, avanzó Jaume Masia. Paulatinamente la incorporarán el resto de hospitales públicos.

«Hasta ahora, habíamos conseguido devolver la morfología natural a los pechos que habían sufrido cáncer [a un 65% de las pacientes se les reconstruye con tejido de su cuerpo], y que esto fuera estable, pero nos faltaba recuperar la sensibilidad -explicó Masia-, uno de los máximos exponentes europeos en esta cirugía. Aunque a algunos les pueda parecer una frivolidad, no lo es. Se trata de devolver el aspecto más importante de la comunicación corporal, el sensorial».

REINICIO ESPONTÁNEO # Cerca del 35% de las mujeres que sufren la amputación de un pecho restablecen de forma espontánea una cierta sensibilidad. Algunas, incluso perciben sus antiguas sensaciones eróticas. Pero el resto, no. Ambas funciones, explicó Masia, van adquiriendo importancia a medida que la paciente se aleja del temor a que el cáncer reaparezca, y reinicia las actividades que formaban parte de su vida. «Al principio, preocupa la recurrencia del cáncer, pero después va ganando importancia el hecho de que el cuerpo ha quedado asimétrico -describió el cirujano-. El cerebro recibe constantemente esa información, sabe en todo momento que ha perdido una parte».

La doctora Aldona Spiegel, iniciadora de la reconstrucción sensitiva en Houston (EEUU), que participa en el BBM, aseguró que numerosas pacientes de cáncer de mama de su país rehúsan reconstruir su pecho para no perder la sensibilidad que mantienen las terminales nerviosas que permanecen en su tórax. «Hay que valorar ese aspecto, que para unas mujeres es más importante que para otras -afirmó Spiegel-. Lo importante es no olvidar que trabajamos con personas normales». ■