



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

**Efectividad de Malla Preperitoneal en Colgajo
Transverso Músculo Cutáneo del Recto Abdominal
(TRAM)**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Cirugía General

AUTOR

Nadia Korey FUKUMOTO CHÁVEZ

Lima, Perú

2015

Resumen

La presente investigación tiene por objetivo determinar la efectividad de la malla preperitoneal en comparación con la supraaponeurótica en la reparación del defecto abdominal en pacientes sometidas a reconstrucción mamaria con colgajo TRAM. El diseño de investigación es retrospectivo, longitudinal y observacional. El presente estudio comprendió a todas las pacientes (n=70) que fueron tratadas por defectos de pared abdominal desde que se desarrolló esta técnica quirúrgica en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Podemos apreciar que la edad promedio fue 43 años con rango desde 18 a 64 años. Al 57.1% se les realizó postmastectomía mediata; al 42% postmastectomía inmediata; al 57% fueron sometidas a quimioterapia neoadyuvante, 24% a quimioterapia adyuvante, 25% radioterapia neoadyuvante; el 31% se sometieron a radioterapia adyuvante. El 86.8% presentaron hasta tres embarazos previos. Usando la técnica preperitoneal se obtuvo una incidencia de hernia incisional de 1.90% y con la técnica supraaponeurótica se obtuvo 16.7% con valor “p” obtenido = $0.039 < 0.05$. La complicación que se presentó con mayor frecuencia fue la necrosis grasa de mama, 41.5% de los casos.

Conclusión: La técnica preperitoneal es más efectiva que la técnica supraaponeurótica en la reparación de la pared abdominal de pacientes sometidas a TRAM.

Palabra Claves: Efectividad de Malla Preperitoneal, Colgajo Transverso Músculo Cutáneo del Recto Abdominal (TRAM), Hernia incisional

Abstract

This research aims to determine the effectiveness of preperitoneal mesh compared with onlay repair of abdominal defects in patients undergoing TRAM flap breast reconstruction. The research design is retrospective, longitudinal, observational study. This study included all patients (n = 70) were treated for abdominal wall defects that developed from this surgical technique at the National Institute of Neoplastic Diseases. We see that the average age was 43 years with a range from 18-64 years. At 57.1% were performed immediate mastectomy; 42% immediate mastectomy; 57% were submitted to neoadjuvant chemotherapy, adjuvant chemotherapy 24%, 25% neoadjuvant radiotherapy; 31% underwent adjuvant radiotherapy. 86.8% had three previous pregnancies. Using the preperitoneal technique I found an incidence of incisional hernia of 1.90% and with the onlay technique 16.7% and the value "p" obtained = 0.039 <0.05. The complication that occurred most frequently was fat necrosis of the breast, 41.5% of cases.

Conclusion: The preperitoneal technique is more effective than the onlay technique in the repair of abdominal wall of patients undergoing TRAM.

Key Word: Effectiveness Preperitoneal Mesh, Flap Transverse Abdominal Muscle Rectal Skin (TRAM), incisional hernia