

Abordaje Quirúrgico

Mastectomía

Extirpación completa de la mama, junto con areola y pezón. Consideración de la reconstrucción mamaria inmediata o diferida según la preferencia de la paciente y la viabilidad clínica. Puede ser con tejido propio de la paciente (autóloga) o mediante el uso de implantes.

Cirugía conservadora

Tumorectomía

Se extirpa el tumor y parte del tejido sano que lo rodea.

Cuadrantectomía

Se elimina una cuarta parte o un cuadrante de la mama.

Biopsia selectiva del ganglio centinela

procedimiento de elección para estadificación ganglionar. Se trata de detectar el primer ganglio de drenaje del tumor mamario. Indicado en tumores infiltrantes siempre que la axila sea clínica y ecográficamente negativas. Se realiza con radiotrazadores en el Servicio de Medicina Nuclear. Se está dejando de realizar en pacientes ancianas por su dudoso beneficio.

Linfadenectomía axilar

extirpación de todos los ganglios de la axila. Indicada en pacientes con axila positiva que no hayan recibido quimioterapia neoadyuvante y en algunos casos tras la neoadyuvancia.

Revision #1

Created 12 August 2024 12:13:39 by Admin

Updated 12 August 2024 12:16:56 by Admin