

RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA EM DUAS ETAPAS COM EXPANSOR DE TECIDO/IMPLANTE DE SILICONE: EXPERIÊNCIA RECENTE DO SERVIÇO DE MASTOLOGIA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE - BRASIL

CRISTIANE MONTANO ZAMBONI; RODRIGO CERICATTO; JORGE BIAZÚS; CARLOS MENKE; CHRISTIANE FALCÃO; FERNANDO SCHUH

I: A reconstrução mamária em duas etapas (expansor de tecido/implante de silicone) tem se tornado cada vez mais frequente. O: Apresentar a experiência recente do Serviço de Mastologia do HCPA. M: Revisão dos casos do HCPA de reconstrução mamária de duas etapas de dezembro/2006 a outubro/2010. R: 106 pacientes realizaram reconstrução após mastectomia, com colocação de 130 expansores de tecido. Mastectomia nipple-sparing foi realizada 44 vezes. Os expansores eram anatômicos, texturizados, com válvulas integradas, das companhias Silimed® ou Mentor®. 6 pacientes fizeram, previamente, cirurgia conservadora e radioterapia e 16 foram tratadas com radiação no sítio do expansor. Os expansores foram colocados em uma bolsa submuscular, composta pelos músculos peitoral maior, serrátil e oblíquo externo. Média de idade: 50,2 anos. Complicações: contratura capsular grau 3 (6%), assimetria mamária (5%), hematoma pós-operatório (4%), ruptura/esvaziamento (2,3%), necrose de mamilo/aréola (2,3%), ondulação da prótese (2%) e infecção seguida de retirada do expansor (1,5%). A ruptura/esvaziamento ocorreu em pacientes usando o dispositivo da Silimed, que tem uma válvula integrada com diâmetro menor, e foram substituídos. Na segunda etapa, 90% das pacientes realizaram cirurgia na mama contralateral (mamoplastia redutora ou aumento de mama) para simetrização. A satisfação geral foi de acima 85% durante o seguimento (3 meses-4 anos). C: A reconstrução mamária por duas etapas é um método com reduzidas taxas de complicações e bons índices de satisfação. O diâmetro da válvula integrada é um importante fator para evitar acidentes de punção e esvaziamento do expansor. Um seguimento mais longo é planejado para estabelecer as complicações e taxas de satisfação ao longo dos anos de pós-operatório.