



# Mamas reconstruidas con células de grasa

Una nueva técnica reduce las cicatrices y mejora la calidad de los implantes de pecho tras una mastectomía / El método se ha ensayado con éxito en 100 mujeres durante dos años

**PAU FARRÁS / Barcelona**  
Las mujeres que han sufrido una mastectomía podrán volver a tener un pecho con menos cicatrices y una mayor sensibilidad, gracias a una nueva técnica de reconstrucción mamaria basada en células de grasa obtenidas de la propia paciente. La fórmula se presentó ayer en el Hospital Quirón de Barcelona, donde el doctor Josep Maria Serra Renom, del Servicio de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética del Hospital, explicó su innovadora aplicación en la reparación de tejidos irradiados.

El doctor Serra Renom, primer catedrático de la especialidad en España, explicó que «con la aplicación de esta técnica conseguimos una mejoría de la piel que permite colocar un implante sin hacer nuevas cicatrices ni alterar otras zonas del cuerpo». Los buenos resultados obtenidos por este nuevo método consolidan una trayectoria de investigación sobre el uso de grasa y células madre en la reconstrucción del pecho en los hospitales españoles.

El método supone una solución más estética para la reconstrucción del pecho tras una mastectomía, por lo que no sería una técnica aplicable al caso de la presidenta de la Comunidad de Madrid, Esperanza Aguirre, operada ayer en el Hospital Clínico de Madrid de un cáncer de mama que solo requirió una mínima incisión en la glándula mamaria. Al respecto, el Dr. Serra Renom destacó que en el tratamiento del cáncer de mama, en muchos casos «no es posible la cirugía conservadora y es preciso realizar una mastectomía, seguida de quimioterapia y radioterapia».

Hasta ahora, para la reconstrucción de la mama, generalmente se obtenían tejidos de otras zonas, como el abdomen y la espalda. Esto ocasionaba muchas cicatrices e intervenciones largas y complejas para extraer el tejido, que más tarde se implantaba en el tórax con muy poca sensibilidad. Pero con la nueva técnica de *lipofilling* de grasa y células madre, se consigue regenerar el tejido irradiado para construir

## Avance en la reconstrucción de pechos tras una mastectomía

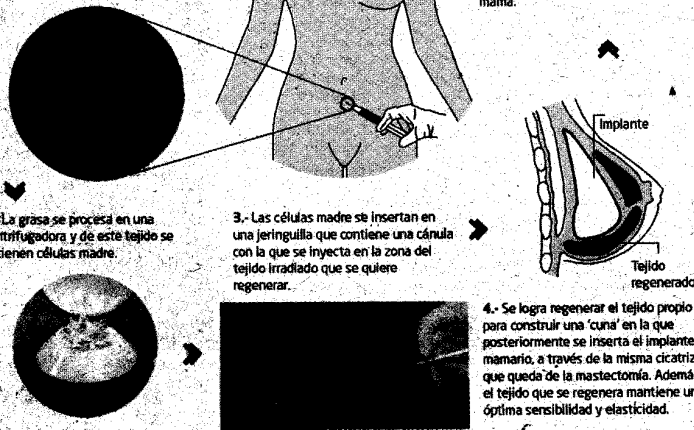
La técnica, de la que ya se han beneficiado más de 100 mujeres en menos de dos años, está indicada en casos en los que no es posible una cirugía conservadora de la mama y hay que realizar una mastectomía, seguida de quimioterapia y radioterapia.

1.- Para regenerar los tejidos de las pacientes que se han sometido a una mastectomía, se emplea grasa de tejido adiposo de su abdomen, mediante una técnica que, a diferencia de la liposucción, logra que la grasa no se rompa.

2.- La grasa se procesa en una centrifugadora y de este tejido se obtienen células madre.

3.- Las células madre se insertan en una jeringuilla que contiene una cánula con la que se inyecta en la zona del tejido irradiado que se quiere regenerar.

5.- La paciente consigue restablecer su imagen corporal con la misma sensación y características que la otra mama.



FUENTE: Hospital Quirón de Barcelona.

EL MUNDO

### La técnica extrae células madre a partir de grasa de la propia paciente

una «cuna», en palabras del catedrático catalán, donde más tarde se introducirá el implante mamario a través de la misma cicatriz que deja la mastectomía.

Para regenerar los tejidos se emplea grasa de tejido adiposo del ab-

domen de la paciente mediante una técnica que permite que la grasa esté viva y luego, una vez procesada en una centrifugadora y obtenidas las células madre, pueda implantarse con éxito. En investigaciones precedentes, la grasa se había obtenido a través de una liposucción pero, según la explicación de Serra Renom, de esta manera se rompe la grasa y no sirve.

El doctor Serra Renom relató que, una vez obtenidas las células madre a partir de la grasa, se pasan a una jeringuilla que contiene una cánula con la que se inyecta

### Las reconstrucciones con este método mejoran la estética y la sensibilidad

en la zona que se quiere regenerar. Este procedimiento aumenta la vascularización de los tejidos irradiados, por tratarse de los propios de la región del organismo, se engrosa el tejido subcutáneo —que suele adelgazar tras una mastecto-

mía— y mejora la sensibilidad, el color y la elasticidad de la piel. Tal mejora, declaró el Dr. Serra, «permite la colocación de un implante mediante endoscopia, sin hacer nuevas cicatrices ni alterar otras zonas, con buenos resultados estéticos y funcionales», como se demuestra en los más de 100 casos que practicó su equipo en los últimos dos años.

La revista de cirugía estética *Plastic and Reconstructive Surgery* ha refrendado el método del doctor Serra Renom con una publicación al respecto en enero de 2010, detalle que refuerza esta investigación y la ha hecho merecedora de la atención de especialistas de todo el mundo.

### Precedentes en España

La novedad también demuestra la buena posición de los hospitales españoles en materia de reconstrucción de tejidos con grasa y células madre. En noviembre de 2008, el Hospital Gregorio Marañón de Madrid presentó una técnica aplicada a mujeres con tumor de mama en estadios iniciales tratadas con cirugías más conservadoras, es decir, que no habían requerido una extirpación completa. Ya en ese momento, la jefa del Servicio de Cirugía Plástica y Reparadora del hospital, Rosa Pérez Cano, advirtió que el objetivo futuro era conseguir regenerar pechos completos con esa terapia.

Igualmente, la Clínica USP Palmaplantans de Mallorca consiguió realizar una reconstrucción de las dos mamas extirpadas con grasa y células madre en octubre del pasado año. En este caso se rellenó el hueco de la mama con tejido del músculo dorsal ancho para obtener primero un entramado vascular que sirviera de base para un injerto compuesto de grasa estimulada con células madre.

El cáncer de mama es el más común entre las mujeres españolas pero, a la vez, el que tiene una mayor tasa de supervivencia: un 71% de mujeres supera la enfermedad, según datos de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM).