

**23 Marzo, 2023****CONGRESO MÉDICO**

El Barcelona Breast Meeting (BBM) arrancó ayer en Sant Pau reivindicando que las pacientes vuelvan a disfrutar de su sexualidad.

La cirugía ya reconstruye el pecho con sensibilidad en el pezón

**BEATRIZ PÉREZ
Barcelona**

La reinervación del pezón (la conexión de nervios del mismo que garantiza la sensibilidad erógena) tras una reconstrucción mamaria a causa de una mastectomía derivada del cáncer es una de las áreas más innovadoras de las actuales cirugías. Los hospitales barceloneses de Sant Pau y del Mar realizan ya reinervaciones inmediatas al 75% de las mujeres que se reconstruyen el pecho. Aun así, muchas de ellas no se realizan justo después de la mastectomía, algo que tiene un impacto psicológico en las mujeres. Por ello, los expertos reclaman aumentar al menos hasta el 70% las reconstrucciones ma-

marías inmediatas tras la extirpación de un seno (actualmente en España el porcentaje está en un 50% y en Catalunya, en torno al 60%), y que siempre que sea posible se realice una reinervación.

El Servicio Mancomunado de Cirugía Plástica Hospital de Sant Pau - Hospital del Mar realiza cada año unas 200 reconstrucciones de mama autólogas (es decir, el tejido es extraído de la misma paciente), que son las más complejas: en el último año estas intervenciones han aumentado el 30%. Se trata de cifras presentadas ayer en el marco del Barcelona Breast Meeting (BBM), el congreso de cirugía mamaria de referencia en Europa que tendrá lugar hasta el viernes 24 en el Recinte Modernista de Sant Pau. Más de 400 cirujanos de más de 20

países de todo el mundo se dan cita en la 20ª edición del congreso.

«Hoy no hay nada que justifique no hacer la reconstrucción mamaria en la misma operación donde se opera el tumor. Son contados los casos en los que está justificado dejarlo para más adelante. El 90% se debería hacer de manera inmediata», defiende Jaume Masià, director del Servicio Mancomunado de Cirugía Plástica Hospital de Sant Pau - Hospital del Mar, que organiza el congreso. Además, gracias a una técnica como la reinervación, la paciente «integra mucho más rápidamente este pecho, reduce el estigma de la amputación y mejora la autoestima y la sexualidad».

Según Masià, el «objetivo» de estas intervenciones es que las mujeres «recuperen la sensibili-



El doctor Jaume Masià, director del Servicio Mancomunado de Cirugía Plástica Hospital de Sant Pau - Hospital del Mar.

dad». «Una mastectomía deja secuelas físicas y psicológicas. Y el objetivo de la reinervación del pezón es que la paciente viva su sexualidad con el mismo gozo que antes», dice este cirujano plástico.

Buen estado anímico

En un cáncer como el de mama, de elevada prevalencia pero también con altas tasas de supervivencia, el gran objetivo es que las mujeres que deben someterse a una mas-

tectomía (extirpación del seno) no solo se curen, sino que mantengan un buen estado anímico. En ello, insiste Masià, juega un papel fundamental la reconstrucción mamaria inmediata, la que se practica en la misma operación quirúrgica para extirpar el pecho y que en los países europeos se aplica en un 50% de los casos. «[La reconstrucción] es parte del tratamiento del cáncer de mama», defiende este médico. ■