

“La restauración de mama es igual de importante que la quimioterapia”

[o](#)

Jaume Masià, jefe de cirugía plástica y reparadora del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau y el Hospital del Mar de Barcelona, desglosa los avances en la lucha contra una de las secuelas más graves del cáncer de mama



Jaume Masià, jefe de cirugía plástica y reparadora del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau y el Hospital del Mar de Barcelona (Àlex Garcia)

[o](#)

[Martí Paola](#)

- [Perspectivas](#)
- [Cáncer](#)
- [Cirugía](#)
- [Dolor](#)
- [Medicina](#)

Los tratamientos de cirugía plástica, en general, y las técnicas de reconstrucción mamaria, en particular, han evolucionado sorprendentemente en los últimos años. Muestra de ello son los sorprendentes resultados que a día de hoy se pueden obtener en el momento de reconstruir un pecho que ha sido mastectomizado tras el tratamiento de un cáncer.

Así lo constata **Jaume Masià**, jefe de cirugía plástica y reparadora del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau y el Hospital del Mar de Barcelona, “si el cirujano plástico está especializado en cáncer de mama y reconstrucción mamaria, podemos conseguir siempre un resultado aceptable y en muchos casos espectaculares, hasta el punto de no poder distinguir si una paciente ha sido mastectomizada”, explica.

Hoy podemos reparar el pecho con la misma forma y tacto, dando sensibilidad de dolor, de percepción, de calor y de tacto

Jaume Masià Jefe de cirugía plástica y reparadora del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau y el Hospital del Mar de Barcelona

Atrás quedan unas reconstrucciones mamarias algo decepcionantes que no acababan de contentar a las pacientes debido a inconvenientes que se manifestaban en forma de durezas en el tejido quemado por la radioterapia o la tirantez en la zona pectoral a la hora de estirar el brazo.

“Estos inconvenientes son igual de invalidantes que no tener pecho”, confiesa el doctor, reivindicando la satisfacción de la paciente y su estética. “Hoy podemos reparar el pecho con la misma forma y tacto, dando sensibilidad de dolor, de percepción, de calor y de tacto; prácticamente es la restauración de lo que hemos tenido que alterar con el cáncer de mama”.

Contradictoriamente, aún se cuentan casos de pacientes donde tras el cáncer no se le proporciona la suficiente información. El doctor Masià explica que la Sociedad Española de Cirugía Plástica detectó hace cinco años que en el contexto español, casi un 30% de pacientes que se sometían a un tratamiento de cáncer mamario no recibían información de a qué podían aspirar ni de a qué técnicas de reconstrucción podían optar.

En este sentido, “cada semana me encuentro a pacientes que no se les ha indicado el tratamiento completo, y que cuentan que de donde proceden no se les puede realizar determinadas reconstrucciones satisfactorias”, añade el cirujano.

La Sociedad Española de Cirugía Plástica detectó hace cinco años que casi un 30% de pacientes que se sometían a un tratamiento de cáncer mamario no recibían información de a qué podían aspirar

Por estos motivos, el jefe de cirugía plástica del Hospital Sant Pau cree necesario que “el paciente tiene que tomar parte en la decisión terapéutica, debe conocer bien lo que se le va a hacer, los límites y las expectativas a las que puede someterse”, en clara alusión a la elección de un centro sanitario competente entre el extenso abanico de hospitales que tiene a su disposición.

De este modo, “los servicios y grupos profesionales que no están tan actualizados, debido a esa presión, harán el esfuerzo de avanzar”, añade. “Médicos, pacientes, administración y medios de comunicación deberíamos luchar para que la famosa equidad de la que todos presumimos del sistema sanitario español sea una realidad. Que la paciente que se trata en Tortosa reciba el mismo tratamiento que la que se trata en el centro de Barcelona o de Madrid”, concluye Masià.

El doctor reivindica el papel de la cirugía plástica en el proceso de recuperación del paciente, porque “a día de hoy no nos cabe en la cabeza que ante un cáncer de mama, y tras hacer la radioterapia, luego no hagamos la reconstrucción de un pecho, ya que

es igual de importante la restauración de la mama como la quimioterapia o la radioterapia”.

La visión optimista y positiva del doctor Jaume Masià está compartida por el resto de responsables médicos del Hospital Sant Pau y de su Institut de Recerca que organizan para el sábado 22 de abril la segunda jornada participativa sobre calidad de vida y cáncer de mama, denominada “Entre Nosaltres”, en el recinto modernista del centro sanitario. Durante toda la jornada está previsto que se desarrollen actividades relacionadas con la enfermedad y su superación.