

Fernando Martínez Ubieto y Elena Córdoba | Estos cirujanos del hospital de Alcañiz subrayan la relevancia del encuentro de la sociedad navarro-aragonesa de patología mamaria, que se celebra mañana en esta localidad



Los doctores Fernando Martínez y Elena Córdoba, en el servicio de Cirugía del Hospital Comarcal. E. P.B.

“La reconstrucción mamaria aporta más seguridad a la mujer”

ALCAÑIZ. El equipo del servicio de Cirugía del Hospital Comarcal de Alcañiz lleva a cabo desde hace un año la reconstrucción mamaria durante la misma intervención en la que se extirpa a una paciente un tumor del pecho. Su responsable, Fernando Martínez Ubieto, y la doctora Elena Córdoba, destacan la importancia de esta técnica y de la reunión de la sociedad navarro-aragonesa de patología mamaria que se celebra mañana.

¿Por qué se ha elegido Alcañiz para esta jornada de trabajo?

Fernando Martínez Ubieto (F. M. U.): Hemos aprovechado que llevamos un año desde que empezamos con la reconstrucción mamaria y es una forma de que la sociedad lo conozca.

¿Quiénes van a participar?

F. M. U.: A esta reunión acuden ci-

rujanos de centros de Pamplona, así como profesionales de todos los hospitales de Aragón. En total habrá dieciséis ponencias y asistirán ochenta participantes, entre cirujanos, ginecólogos y personal de enfermería.

¿Está prevista alguna novedad?

F. M. U.: Se va a intentar crear la asociación de mujeres mastectomizadas del Bajo Aragón, de la que podrán formar parte todas aquellas que hayan padecido cáncer de mama.

¿Y ya hay gente interesada?

F. M. U.: Sí. Nosotros tenemos dos compañeras intervenidas de cáncer de mama que, fundamentalmente, se van a encargar de su creación.

Elena Córdoba (E. C.): Entre las afectadas se ayudan mucho, acuden a reuniones y comparten sus experiencias. Cuando les diag-

nostican este tipo de enfermedad se ven perdidas. Es una forma de aceptar el tratamiento y conocer experiencias que les enriquecen muchísimo.

¿Cuántas intervenciones con reconstrucción mamaria han realizado durante este año?

“Se va a intentar crear aquí la asociación de mujeres mastectomizadas”

FERNANDO MARTÍNEZ UBIETO
Jefe del servicio de Cirugía

“Hay que estudiar cada caso de forma individualizada”

ELENA CÓRDOBA
Cirujana

E. C.: En el tiempo que llevamos practicando esta técnica, hemos hecho veinte reconstrucciones inmediatas.

F. M. U.: Es un número muy alto a pesar de que nosotros seguimos siendo partidarios de la cirugía conservadora.

¿Y cuántas operaciones han practicado de tumor de mama?

F. M. U.: Estamos rondando ya, entre patología benigna y maligna, las sesenta anuales.

¿Qué valoración hacen respecto a esta nueva técnica?

E. C.: Al principio, a la mujer le cuesta un poco aceptar una reconstrucción inmediata, porque piensa en el tratamiento del cáncer, que es lo que de entrada prioriza. Pero la verdad es que, hasta el momento, todas están plenamente satisfechas por el resultado. Es una forma de integrar a la mujer y todas ellas están muy contentas.

¿Favorece que la intervención sea menos traumática?

F. M. U.: Sí, porque practicar una mastectomía total provoca una amputación completa de la mama que redundará en un problema psicológico importante.

E. C.: Traumatiza mucho porque es una distorsión de su imagen personal.

F. M. U.: Realmente el miedo no desaparece porque de entrada hablamos de que esto se hace porque hay un cáncer de mama. Sin embargo, sí favorece que, una vez que la mujer toma conciencia de lo que tiene, sabe que el día de mañana no va a ser una mujer mutilada, sino reconstruida. Les aporta la seguridad para volver a la vida normal y a las actividades de la rutina cotidiana.

¿Cómo sería el proceso?

E. C.: Cada enferma requiere una reconstrucción específica y necesita una prótesis diferente. Hay que estudiar cada caso de forma individualizada.

E. PÉREZ BERIAIN