



V-13 - SEGMENTECTOMÍA S9-10 DERECHA VATS EN METÁSTASIS ENDOBRONQUIAL DE ORIGEN PROSTÁTICO

López Sanz, I.; Aguinagalde Valiente, B.; Zabaleta Jiménez, J.; Fernández-Monge Umaran, A.; Lizarbe Bon, J.A.; Izquierdo Elena, J.M.

Hospital Donostia, San Sebastián.

Resumen

Introducción: La segmentectomía S9-10 es una de las segmentectomías más exigentes técnicamente pero es un recurso apropiado para los pacientes en los que un nódulo situado en estos segmentos tiene indicación de resección sublobar pero no es posible realizar una resección en cuña.

Caso clínico: Hombre de 71 años que en los controles por una neoplasia de próstata se descubre un nódulo pulmonar en el lóbulo inferior derecho. Antecedentes: exfumador de 15 paquetes/año, neumonía organizada criptogenética, adenocarcinoma de próstata con metástasis ósea blástica tratado con prostatectomía radical, radioterapia y bloqueo androgénico continuo. Pruebas complementarias. TC torácico: ocupación del bronquio segmentario basal posterior (B9-10) del lóbulo inferior derecho sugestiva de tumoración endobronquial. PET-TC con 18F-colina: captación focal en segmento postero-basal del lóbulo inferior derecho (SUVmax: 9,6). Fibrobroncoscopia: lesión endobronquial en bronquio segmentario posterior del lóbulo inferior derecho redondeada y pediculada que obstruye el 80% de la luz sin permitir el paso del broncoscopio. La lesión presenta una superficie lisa, vascularizada de color rojo cereza y brillante. Biopsia endoscópica bronquial: adenocarcinoma metastásico inmunofenotípicamente compatible con origen prostático (NKX3.1 positivo). Pruebas funcionales respiratorias: FVC 4,52 (118%) FEV1 3,05 (104%) DLCO 88,6%. Intervención quirúrgica: se realiza una segmentectomía anatómica S9-10 del lóbulo inferior derecho por VATS con linfadenectomía de los niveles 7, 11 y 12. Evolución: no complicaciones posquirúrgicas. Estancia prolongada (11 días) por infección COVID intrahospitalaria. Anatomía patológica: adenocarcinoma metastásico de origen prostático de 2 cm. Presencia de adenocarcinoma en ganglios de los niveles 11 y 12 con extensión extracapsular en el nivel 12.

Discusión: La segmentectomía S9-10 es una de las segmentectomías más exigentes técnicamente y en el video se muestran los puntos clave para su ejecución entre los que destacan la realización del túnel entre los segmentos S6 y S9-10 o la división intersegmentaria entre los segmentos S8 y S9.