



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

V-27 - SEGMENTECTOMÍA S9-10 DERECHA VATS UNIORTAL

Oriana A. Fernández González¹, Roberto Mongil Poce¹, Alejandro Gañán Boscá¹, Carlos Gálvez Muñoz², Carlos Pages Navarrete¹ y Ricardo Arrabal Sánchez¹

¹Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga; ²Hospital General Universitario, Alicante.

Resumen

Introducción: La segmentectomía ofrece la posibilidad de un tratamiento oncológico adecuado en pacientes seleccionados, de preservar el parénquima y la función pulmonar, y de minimizar la morbilidad perioperatoria y la estancia hospitalaria, especialmente cuando se realiza por vía toracoscópica. Presentamos el caso de un paciente con una lesión pulmonar estadio IA3 de cáncer de pulmón.

Caso clínico: Varón de 65 años, ex - fumador de 2 paquetes/año, que inicia estudio por tos de 2 años de evolución, realizándose TAC en donde se aprecia nódulo pulmonar de 22 mm en segmento 9-10 derecho; en PET se detecta ausencia de captación patológica. Presenta unas pruebas de función respiratoria FEV1 3.710 ml (111%), FVC 4.790 ml (104%), KCO 99%. Se realiza segmentectomía S9+10 derecha por toracoscopia uniportal. El posoperatorio es favorable, con retirada de drenaje el 3^{er} día y dado de alta el día posterior. El estudio histológico muestra adenocarcinoma acinar de 22 mm con bordes libres de resección, sin infiltración ganglionar, pT1cN0, estadio IA3.

Discusión: La segmentectomía toracoscópica optimiza los resultados perioperatorios y también aumenta el arsenal del cirujano para tratar ya sea tumores pequeños de bajo grado o casos complejos de pacientes con múltiples nódulos y/o compromiso significativo de la función cardiopulmonar. Esta técnica requiere familiaridad con la anatomía segmentaria y en enfoque quirúrgico de los diferentes segmentos. Hay varios métodos disponibles para delimitar el plano intersegmentario, incluidos el insuflado diferencial, transiluminación por broncoscopia usado en nuestro paciente, o el verde de indocianina.