



O-018 - CARACTERÍSTICAS Y RESULTADOS QUIRÚRGICOS DE LAS SEGMENTECTOMÍAS BASALES COMPLEJAS

Iker López Sanz, Jon Zabaleta Jiménez, Borja Aguinagalde Valiente, Arantza Fernández-Monge Umaran, Jon Ander Lizarbe Bon y María Mainer Puente

Hospital Donostia, San Sebastián.

Resumen

Objetivos: Las segmentectomías basales complejas tienen mayor dificultad técnica por la disección broncovascular y la creación de varios planos intersegmentarios. Se han publicado resultados comparables entre simples y complejas, pero incluyendo en las complejas los segmentos apicales, cuya complejidad consideramos inferior. El objetivo es valorar las características y resultados quirúrgicos de las segmentectomías basales complejas.

Métodos: Estudio retrospectivo revisando todas las segmentectomías anatómicas realizadas en nuestro centro entre 2022 y 2023. Se dividió la serie en segmentectomías simples (SS) y basales complejas (SBC). Se consideraron SBC, las basales exceptuando el segmento 6 y la pirámide basal. Se analizaron variables relacionadas con el paciente, el tumor, la cirugía y los resultados posoperatorios. Se realizó un análisis descriptivo comparando dichas variables entre ambos grupos.

Resultados: En el periodo de 2 años se realizaron 103 segmentectomías anatómicas, 97 SS y 6 SBC. Las más frecuentes fueron la trisegmentectomía 32 (31,1%) y la S1 del lóbulo superior derecho 15 (14,6%) (tabla). Las SBC fueron S10 (2) y S9-10 (2) del lóbulo inferior derecho, S8 (1) y S9-10 (1) del lóbulo inferior izquierdo. En la tabla se observan los datos demográficos y clínicos en las SS y SBC. En el grupo de las SBC la edad media fue menor. El abordaje fue la VATS excepto 5 conversiones en el grupo de SS. El tiempo quirúrgico fue significativamente mayor en las SBC, 236,5 vs. 159,1 minutos ($p < 0,001$). La fuga aérea prolongada fue mayor en las SBC pero no hubo diferencias en la estancia, mediana de 2 y 3 días respectivamente. En los 30 días posoperatorios no hubo mortalidad y reingresaron 5 pacientes en el grupo de SS.

Datos demográficos y clínicos de la serie de segmentectomías divididos entre segmentectomías simples y basales complejas

Segmentectomía simple (97)	Segmentectomía basal compleja (6)	p
----------------------------	-----------------------------------	---

Tipo segmentectomía			
S1 LSD	15 (14,6)	2 (1,9)	
S2 LSD	7 (6,8)	2 (1,9)	
S3 LSD	4 (3,9)	1 (0,97)	
S6 LID	11 (10,7)	1 (0,97)	
Basal LID	1 (0,97)		
S1+2 LSI	9 (8,7)		
S3 LSI	1 (0,97)		
S1+2-3 LSI	32 (31,1)		
S4-5 LSI	6 (5,8)		
S6 LII	9 (8,7)		
Basal LII	2 (1,9)		
S10 LID			
S9-10 LID			
S8 LII			
S9-10 LII			
Edad	66,3 (8,6)	58 (9,2)	0,024
Comorbilidad general	44 (45,4)	6 (100)	0,016
Diagnóstico			
Cáncer pulmón	90 (92,8)	5 (83,3)	0,19
Metástasis	5 (5,1)	0 (0)	
Otra	2 (2,1)	1 (16,7)	
Tamaño tumor TC (mm)	18,7 (8,1)	15,2 (3,6)	0,289
Abordaje VATS	92 (94,8)	6 (100)	1
Conversión	5 (5,1)	0 (0)	1
Tiempo quirúrgico (min)	159,1 (46,7)	236,5 (53,9)	< 0,001
Fuga aérea > 5 días	4 (4,2)	2 (33,3)	0,039
Estancia (días)	5,9 (27,6)	3,8 (2,7)	0,853
Mortalidad 30 días	0 (0)	0 (0)	
Reingreso 30 días	5 (5,6)	0 (0)	1
Variables cuantitativas: media y desviación estándar. Variables cualitativas: valor absoluto y porcentaje			

Conclusiones: La segmentectomía basal compleja es un tipo de segmentectomía muy poco frecuente, con resultados posoperatorios comparables al resto de segmentectomías pero un mayor tiempo quirúrgico.