



V-001 - DOS ALTERNATIVAS DE ABORDAJE PARA LA DISECCIÓN DE LAS ESTRUCTURAS BRONCOVASCULARES EN LA SEGMENTECTOMÍA S10 DEL LÓBULO INFERIOR DERECHO

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

Introducción: La segmentectomía anatómica, a raíz de los recientes estudios publicados, está ampliando sus indicaciones en el cáncer de pulmón en los últimos años. Las segmentectomías de segmentos basales como el S10 son poco frecuentes y técnicamente complejas por la disección broncovascular y la creación de varios planos intersegmentarios.

Caso clínico: Se presentan dos casos similares, con un nódulo pulmonar de 11 mm en segmento 10 del lóbulo inferior derecho que presentaron crecimiento en los controles radiológicos. No presentaron captación en la PET-TC y carecían de diagnóstico histológico. La sospecha principal fue cáncer de pulmón. Dado su pequeño tamaño y su localización alejada de la superficie pulmonar, lo que implicaba una dificultad para obtener un diagnóstico pre e intraoperatorio, se decidió realizar en ambos casos una segmentectomía anatómica del segmento S10. Se realizó una cirugía VATS con 2 puertos. En el vídeo se observan dos vías alternativas de abordaje para la disección broncovascular. En el primer caso, tras la disección venosa desde el plano inferior, se observa la disección de la arteria A10 y el bronquio B10 en la cisura una vez realizado un túnel entre los segmentos S10 y S6 para mejorar la exposición. En el segundo caso, se observa la disección de todas las estructuras desde el plano inferior, evitando la apertura de la cisura y la creación del túnel (técnica *fissure-less*). Se muestra en ambos casos la creación de los planos intersegmentarios entre el segmento S10 y los segmentos S6, S7 y S9. El posoperatorio fue favorable sin complicaciones con una estancia hospitalaria de 1 y 4 días. Resultado de anatomía patológica: adenocarcinoma de 1 y 1,2 cm respectivamente y ganglios negativos (pT1a N0 y pT1bN0).

Discusión: La segmentectomía del segmento S10 del lóbulo inferior derecho puede estar indicada en algunos casos de cáncer pulmonar. Es técnicamente compleja y el conocimiento de vías alternativas de abordaje para la disección broncovascular puede facilitar la cirugía en algunos casos, en función de las peculiaridades anatómicas.