



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO053 - CIRUGÍA RADIOGUIADA DE NÓDULOS PULMONARES: NUESTRA EXPERIENCIA

Álvaro F. López Cano^{1,2}, M. Victoria Guiote Moreno^{1,2}, Desirée Tercero Garrido^{1,2}, Sergio Andrés Tejerina Tejerina^{1,2}, E. Rocío Zurera Pareja² y Juan Antonio Vallejo Casas^{1,2}

¹Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España. ²Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba, Córdoba, España.

Resumen

Objetivo: Los nódulos pulmonares pueden modificar el manejo de los pacientes oncológicos, precisando su caracterización correcta mediante estudio histológico. El objetivo es describir nuestra experiencia en la localización radioguiada de nódulos pulmonares.

Material y métodos: Se incluyeron 18 pacientes desde enero/2022 hasta julio/2023 (6 mujeres y 12 hombres), con una edad media de 68,78 años (40-82 DE 10,65). Los pacientes tenían uno o varios nódulos pulmonares con sospecha de malignidad en el CT (16 descritos en un 18F-FDG PET/CT). Cinco pacientes no presentaban antecedentes oncológicos, 4 cáncer colorrectal, 2 neoplasia renal, 1 cáncer pulmonar, 1 cordoma, 1 cáncer de mama, 1 cáncer de ovario, 1 paciente neoplasia sincrónica pulmón-colon, 1 sincrónico riñón-pulmón y 1 paciente con basocelular y neoplasia de próstata. Los nódulos se marcaron con 34,37 Mbq (11,1-74 MBq, DE 21,95 Mbq) 99mTc-MAA guiado por TC en 0,16 ml (0,1-0,3 ml, DE 0,04). Se realizó SPECT-CT antes de la cirugía.

Resultados: El tamaño de los nódulos fue de 10,05 mm (21-5 mm, DE 5,01 mm) con un SUVmax de 4,8 (42,3-0,5 DE 10,1), localizados en el lóbulo pulmonar superior izquierdo en el 50% de los casos. La captación del nódulo fue intralesional en 14 pacientes, en 3 perilesional y encontramos efusión pleural en 4 (de estos 4 pacientes tan solo uno no estaba radiomarcado). En 2 pacientes se realizó lavado pleural intraoperatorio. Se generó un neumotórax postpunción de pequeña cuantía en 4 casos. En la cirugía se identificó correctamente el nódulo pulmonar mediante gamma sonda por puerto toracoscópico en 17 pacientes. En un caso, con derrame pleural y se realizó lobectomía. El estudio histológico identificó 16 etiologías neoplásicas (8 adenocarcinomas de pulmón, 2 epidermoides de pulmón, 2 metástasis colorrectales, dos tumores neuroendocrinos, una metástasis de mama y un cordoma).

Conclusiones: La localización radioguiada de nódulos pulmonares tiene resultados excelentes, cambiando el manejo clínico de 17 de los 18 pacientes, con una alta tasa de detección intraoperatoria de lesiones, bajas complicaciones, reduciendo los tiempos quirúrgicos, la morbilidad y permitiendo alta precoz.