



Radiología



CIRUGÍA RADIOGUIADA GUIADA POR CT (ROLL-LUNG) DE PEQUEÑAS NÓDULOS PULMONARES PARENQUIMATOSOS O NO PALPABLES. EXPERIENCIA EN 17 PACIENTES

A. Maldonado Suárez, S. Amor Alonso, J. Sánchez Corral, S. Fuertes Cabero, F.J. Moradiellos Díez y A. Varela de Ugarte

Hospital Universitario Quirónsalud Madrid, Pozuelo de Alarcón, España.

Resumen

Objetivos: Los nódulos subpleurales periféricos pueden ser visualizados y resecados fácilmente mediante toracoscopia. Sin embargo, aquellos de localización más profunda y no palpables suelen suponer un reto quirúrgico. El objetivo del estudio ha sido valorar la cirugía radioguiada de estas lesiones intraparenquimatosas o no palpables (ROLL-LUNG).

Material y métodos: Estudio prospectivo de 17 pacientes con nódulos pulmonares pequeños intraparenquimatosos o no palpables que fueron sometidos a cirugía mínimamente invasiva mediante videotoracoscopia. El día previo se procedió al marcaje guiado por CT mediante la inyección de 0,2 ml 99Tcm-seroalbúmina humana (1-5 mCi) y 0,1 ml de contraste no iónico en el nódulo o en el área en contacto usando una aguja 25G. El lugar de inyección fue confirmado tanto en CT como en gammagrafía. Se procedió a la resección intraoperatoria del nódulo mediante una sonda gamma laparoscópica.

Resultados: No se observaron complicaciones post-inyección. El diámetro de los nódulos fue de 4-26 mm (media de 13,78 mm). En 11 pacientes la localización fue correcta; 5 con desviación < 1 cm de la lesión. 6 eran pseudonódulos/vidrio deslustrado y 11 nódulos. Se practicó lobectomía en 6 casos y segmentectomía en 11. En 9 casos fueron adenocarcinomas, en 4 metástasis, en 3 otros tumores y 1 caso patología inflamatoria.

Conclusiones: La técnica ROLL guiada por CT es un procedimiento simple y de gran utilidad en la resección de lesiones pulmonares de pequeño tamaño intraparenquimatosas o no palpables, que optimiza el procedimiento quirúrgico. Es necesario un equipo multidisciplinar experto que incluya radiólogo intervencionista, médico nuclear y cirujano torácico.