



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-35 - BIOPSIA PULMONAR POR VATS EN EL DIAGNÓSTICO DE LA ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL

Gómez Gago, A.M.; Bravo Carmona, P.; Moyano Rodríguez, M.J.; Torres Bermúdez, J.R.; Ruiz Zafra, J.

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.

Resumen

Objetivos: Analizar la experiencia quirúrgica y la rentabilidad de la biopsia pulmonar quirúrgica (BPQ) en la unidad, indicada para el diagnóstico diferencial en las enfermedades pulmonares intersticiales difusas (EPID), cuando éste no se ha logrado por procedimientos menos invasivos.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo de BPQ por videotoracoscopia (VATS), practicada en pacientes con sospecha de EPID. Se revisaron las historias clínicas de los 63 pacientes sometidos al procedimiento descrito desde enero de 2017 hasta diciembre de 2019. Los datos recogidos incluyen variables demográficas, pruebas de imagen, número de biopsias, localización, días de ingreso, complicaciones y diagnóstico histológico.

Resultados: De los 63 pacientes a los que se les realizó BPQ, el 44,4% (28) fueron mujeres y el 55,6% (35) hombres, con una media de edad de 62 años. El 100% de los pacientes se sometieron a una tomografía axial computarizada de alta resolución previa a la BPQ. Se tomaron 2 biopsias de lóbulos distintos en 44 pacientes (70%) y una única muestra en 19 pacientes. El lóbulo inferior izquierdo fue la zona más biopsiada, con 49 pacientes (45,8%). A 34 pacientes (31,8%) se les tomó muestras del lóbulo superior izquierdo, a 12 (11,2%) se les biopsió el lóbulo inferior derecho, a 11 pacientes (10,4%) el lóbulo superior derecho, y 1 paciente se le realizó una resección atípica del lóbulo medio (0,9%). La media de estancia posoperatoria fue de 2,4 días. El 7,9% de la serie (5 pacientes) sufrieron complicaciones postoperatorias: 3 casos de neumotórax y hemotórax autolimitados y tratados conservadoramente. Se estableció un diagnóstico histológico específico en 41 pacientes (65,1%). En 22 pacientes (34,9%) el diagnóstico fue únicamente descriptivo de las lesiones halladas. La enfermedad más diagnosticada fue la Neumonitis por Hipersensibilidad (31,7%), seguida de la Bronquiolitis respiratoria asociada a EPID (26,8%). La neumonitis intersticial no específica (NINE) se diagnosticó en 6 pacientes (14,6%); neumonía inespecífica usual (NIU) en 4 (9,8%); 3 casos de silicosis (7,3%); 2 casos de proteinosis alveolar (4,9%); 1 caso de histiocitosis de Langerhans (2,4%); y 1 de neumonía intersticial aguda (NIA).

Conclusiones: La BPQ tiene una tasa de rentabilidad diagnóstica óptima en la EPID. La BPQ por VATS es una técnica quirúrgica segura, con una tasa de complicaciones baja y una corta estancia media posoperatoria. Al tratarse de un procedimiento diagnóstico invasivo, no está exento de riesgos, por lo que precisa de un equipo con experiencia capaz de resolver las posibles complicaciones.