



www.elsevier.es/cirugia

V-12 - SEGMENTECTOMÍA VATS S1+2 IZQUIERDO CON PLANIFICACIÓN 3D PREOPERATORIA

Santiago Figueroa Almánzar, Raquel Herrera Cubas, Irene Pastor Escartín, Andrea Calderón Vargas, Carlos Ordóñez Ochoa, María Trujillo Sánchez de León, Richard Wins Birabén y Genaro Galán Gil

Hospital Clínico Universitario, Valencia.

Resumen

Introducción: La cirugía de resección pulmonar sublobar se está consolidando como una opción de tratamiento válida en determinados contextos clínicos. Su mayor dificultad técnica, las variantes anatómicas de la vascularización segmentaria pulmonar y la difícil identificación de estas en las proyecciones de TC estándar, suponen retos para su implementación. Por ello, los modelos 3D se presentan como un instrumento valioso en la planificación quirúrgica.

Caso clínico: Presentamos el caso de una paciente mujer de 62 años con el antecedente oncológico de un carcinoma de mama derecha perfil luminal A, intervenido en junio 2022. Durante el estudio de extensión se identifica una masa pulmonar sugestiva de malignidad en lóbulo superior izquierdo, con 4 cm. de diámetro máximo, hipermetabólica en PET-TC (SUL pico 4,62 g/ml). Se describen además varias opacidades en vidrio deslustrado en LSD, LID, LSI y LII de diferente densidad, que no permiten descartar el diagnóstico de adenocarcinoma pulmonar multifocal. La paciente presenta un bajo riesgo quirúrgico (ThRCRI 2 cm. y adenopatías libres de resección (grupos 5, 10 y 11). Actualmente la paciente se encuentra en seguimiento, sin evidencia de recidiva ni crecimiento de las opacidades seudonodulares descritas.

Discusión: Los modelos de planificación 3D preoperatorios son una herramienta de gran utilidad en la cirugía de resección pulmonar sublobar. Permiten identificar variantes anatómicas vasculares con potencial trascendencia clínica, ayudan a garantizar buenos márgenes de resección y, en términos generales, aportan seguridad a la intervención quirúrgica.