



V-19 - RESECCIÓN SEGMENTARIA DE LÓBULO ÁCIGOS CON CARCINOMA ESCAMOSO PRIMARIO ASISTIDA POR ROBOT (RATS): UN ABORDAJE SIN PRECEDENTE

José Deymar Lozano Ayala, Usue Caballero Silva, Luis Carlos Lomanto Navarro, Elena Vílchez Pernías, Cristina Regina Martínez Griñó, Gemma María Muñoz Molina, Alberto Cabañero Sánchez, Sara Fra Fernández, Nicolás Moreno Mata y David Saldaña Garrido

Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción: El lóbulo ácigos es una malformación pulmonar poco frecuente, generalmente ubicada en el lado derecho del pulmón. Se origina por un defecto en la migración del cayado de la vena ácigos durante el desarrollo fetal, lo que provoca su interiorización en el parénquima pulmonar. La incidencia de esta anomalía es aproximadamente del 1%. El carcinoma broncogénico primario que se origina en el lóbulo ácigos es extremadamente raro. Este caso describe un carcinoma escamoso en un lóbulo ácigos derecho tratado con segmentectomía apical anatómica asistida por robot.

Caso clínico: Varón de 77 años con antecedentes de osteoporosis, dislipidemia, exfumador e hiperplasia benigna de próstata. Durante un TC torácico realizado por fracturas costales izquierdas, se identificó un nódulo espiculado de 15 mm en el lóbulo de la ácigos, no presente en estudios previos. Un PET-TC mostró un nódulo de 16x20 mm (SUVmax 15,6), compatible con malignidad, sin adenopatías patológicas. El diagnóstico fue probable carcinoma broncogénico cT1bN0M0. Las pruebas de función pulmonar y la fibrobroncoscopia fueron normales. En el comité multidisciplinar del centro se decidió intervención quirúrgica. Antes de realizar la resección segmentaria anatómica y sabiendo previamente de la existencia de una anomalía vascular asociada al lóbulo ácigos, se solicitó una reconstrucción 3D de la anatomía broncovascular para evaluar con precisión las variaciones anatómicas y anticipar posibles complicaciones durante la resección. Se realizó un abordaje robótico con 5 puertos. Durante la intervención, se observó un pulmón enfisematoso, un nódulo en el lóbulo de la ácigos y adherencias en el lóbulo inferior derecho. Se efectuó adhesiolisis y linfadenectomía de las estaciones 7 y 4R. Tras disecar y seccionar la vena apical y la rama arterial apical, se identificó el bronquio apical, cuya identificación fue confirmada mediante fibrobroncoscopia. Se utilizó verde de indocianina para identificar el plano intersegmentario, seccionando el parénquima con endograpadora. La pieza fue extraída sin complicaciones. El posoperatorio fue satisfactorio, con alta a los 3 días. El análisis anatomopatológico informó carcinoma escamoso pobremente diferenciado, pT1c pN0, sin afectación de márgenes y con estadio IA3 (TNM 9).

Discusión: El lóbulo ácigos es una variante anatómica común del pulmón derecho, pero el cáncer

primario en él es extremadamente raro. Se han documentado casos tratados mediante lobectomía y resección segmentaria, pero este es el primer caso reportado de segmentectomía asistida por robot en carcinoma escamoso de lóbulo ácigos. La solicitud de reconstrucción 3D permitió una planificación quirúrgica más precisa, especialmente dada la anomalía vascular asociada, y contribuyó a un manejo exitoso del caso. El abordaje robótico es una técnica adecuada para este tipo de resecciones, especialmente cuando se combina con la reconstrucción 3D, mejorando la precisión y reduciendo los riesgos asociados.