



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-044 - OTRO USO PARA EL MAGSEED: MARCAJE PARA LA LOCALIZACIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS

Hernández Sánchez, Adrián; Fernández Balaguer, Pedro; Flores Flores, Gustavo; Rubio Capote, Laura; Marco Continente, Cristina; López Farias, Alberto; Delgado Martínez, María Erika; Nieto Soler, Antonio Adolfo

Hospital de Mérida, Mérida.

Resumen

Introducción: Clásicamente se ha empleado la semilla ferromagnética (Magseed) para el marcaje de lesiones de mama no palpables y ganglios axilares positivos, tanto en pre- como en posneoadyuvancia. Una de las grandes ventajas de Magseed es la no migración en tejido blando. Asimismo, no precisa de la necesidad de utilización de arpones ni de elementos radioactivos, lo que ocasiona menores molestias a las pacientes, favoreciendo también la ubicación precisa de la lesión y una programación más eficiente de la cirugía.

Caso clínico: Paciente varón de 57 años intervenido de colecistitis aguda mediante colecistectomía laparoscópica, donde se usaron clips metálicos para el clipaje del conducto y arteria cística. Se dejó drenaje aspirativo en lecho vesicular. El paciente fue dado de alta hospitalaria a las 48 h posquirúrgicas (sin drenaje). En la revisión al mes posoperatorio el paciente se presenta asintomático y es dado de alta. A los 6 meses acude a Urgencias por notarse una tumoración dolorosa en región dorsal derecha de 2 semanas de evolución. En ECO realizada se visualiza colección heterogénea en la musculatura de la pared posterior de $5 \times 1,8$ cm sugestiva de hematoma. Es dado de alta con tratamiento antibiótico, antiinflamatorios y control ecográfico. El paciente mejoró clínica y sintomatológicamente, con disminución considerable de la colección radiológicamente. Al mes, reaparece la tumefacción y se le solicita un TC, visualizándose la colección conocida previamente, con unos diámetros actuales de 8×2 cm, en la musculatura lumbar derecha, presentando comunicación intraabdominal por trayecto a través del 11º espacio intercostal, llama también la atención material de alta densidad en el interior de la colección. Este material de alta densidad corresponde a 2 clips metálicos empleados en la colecistectomía que han migrado. Revisando radiografías de abdomen previas, se visualiza la migración hacia región lumbar de dichos clips. El paciente es remitido a CCEE de Cirugía General para valorar extracción de cuerpos extraños. A la exploración física no se palpa la tumoración lumbar derecha donde se encuentran alojados los 2 clips metálicos, decidiéndose marcaje con Magseed previo a la cirugía para facilitar su localización y realizar una cirugía dirigida y con anestesia local. Tras el marcaje con Magseed de cada clip metálico, ya que se encuentran separados por unos 2 cm de distancia, se procede a la extracción bajo anestesia local, ayudados por la sonda Sentimag para la fácil localización.



Discusión: Siguiendo las recomendaciones y analizando el uso del Magseed, podemos extrapolar los resultados y las indicaciones a otras patologías como la localización de ganglios radiológicamente sospechosos no palpables en enfermedades como el melanoma o síndromes linfoproliferativos, donde en numerosas ocasiones se nos solicitan biopsias. Por consiguiente, como lo descrito en este caso, también se puede emplear el marcaje con Magseed para la localización de cuerpos extraños previo a su extirpación. En conclusión, el empleo del Magseed para el marcaje y posterior localización intraoperatoriamente de cuerpos extraños nos facilita la técnica quirúrgica, permitiéndonos realizar una incisión dirigida a la zona donde localiza la sonda Sentimag, con la posibilidad de usar anestesia local y no anestesia mayor.