



## CO099 - CIRUGÍA RADIOGUIADA DE NÓDULOS PULMONARES: MANEJO DE COMPLICACIONES

Álvaro Francisco López Cano, M. Victoria Guiote Moreno, Desirée Tercero Garrido, Sergio Andrés Tejerina Tejerina, Andrés Jesús Rodríguez Llamas y Juan Antonio Vallejo Casas

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España.

### Resumen

**Objetivo:** Determinar la incidencia y el manejo de complicaciones asociadas a la punción de nódulos pulmonares para cirugía radioguiada en nuestro centro.

**Material y métodos:** Se incluyeron 20 pacientes atendidos en nuestro hospital entre enero de 2022 y agosto de 2024 (7 fueron mujeres y 13 hombres), con edad media de 68,95 años (rango: 40-82, DE: 10,308). Todos presentaban uno o varios nódulos pulmonares sospechosos de malignidad en tomografía computarizada (CT) y/o 18F-FDG PET/CT. Se realizó localización y marcaje intra o perilesional mediante CT con una dosis media de 36,58 MBq (11,1-74 MBq, DE: 22,57 MBq) de 99mTc-MAA, en 0,16 ml (0,1-0,3 ml, DE: 0,04 ml) de media. Se realizó SPECT-CT de tórax para confirmar dicho marcaje.

**Resultados:** Las complicaciones pospunción observadas en el SPECT/CT fueron en 7 pacientes (35%), neumotórax leve; en 1 paciente (5%) sangrado leve (ambos manejados de forma conservadora); y en 4 pacientes (20%) efusión pleural. De estos, en 3 se localizó el nódulo mediante cirugía radioguiada de forma óptima, aunque en 2 se necesitó realizar lavado pleural intraoperatorio con suero salino. En un único caso, la efusión pleural significativa no permitió la identificación del nódulo y requirió lobectomía. En 19 pacientes (95%) se logró la localización intraoperatoria del nódulo mediante sonda gamma.

**Conclusiones:** La técnica de detección intraoperatoria radioguiada de nódulos pulmonares es segura y efectiva, con un número limitado de complicaciones que, en la mayoría de casos, se manejan fácilmente con tratamiento conservador. La cirugía radioguiada facilita el abordaje quirúrgico del proceso.