



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO098 - CIRUGÍA RADIOGUIADA EN NÓDULOS PULMONARES OCULTOS. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

Laura Sofía Marconi Porcel, María de Bonilla Candau, Azahara Palomar Muñoz, Lyvia Nunes Lemos, Bianca Patrut, Óscar Hernández Cristancho, María Marusso Fizzani, Nayme Calviño y Cristina Gámez Censano

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo: Analizar la técnica ROLL (*Radioguided Occult Lesion Localization*) de cirugía radioguiada en nódulos pulmonares para valorar su eficacia y seguridad.

Material y métodos: Entre marzo de 2022 y febrero de 2024, 62 pacientes fueron sometidos a ROLL mediante inyección guiada por TC de macroagregados de albúmina marcada con 99mTc ([99mTc]MAA), para localización y exéresis de nódulos pulmonares. La dosis administrada fue de 1 mCi a 4 mCi en 0,2 mL. Se utilizó una gamma-sonda intraoperatoria. Se evaluaron variables demográficas, clínicas y de la técnica. Los pacientes tuvieron un seguimiento mínimo de 11 meses.

Resultados: Se extirparon 66 lesiones de 62 pacientes (32 hombres, media de edad de 65 años: rango 32-86). Treinta y ocho pacientes tenían antecedentes de enfermedad oncológica. La localización fue: Lóbulo superior izquierdo (15), lóbulo superior derecho (23), lóbulo inferior izquierdo (9), lóbulo inferior derecho (13), lóbulo medio (3) y lingula (3). En 36 pacientes no hubo complicaciones del ROLL. En el resto observamos: 12 neumotórax (3 mínimos, 6 leves, 2 moderados, 1 grave), 11 hemorragias perilesionales, 2 difusiones pleurales y 1 actividad traqueal. Los procedimientos quirúrgicos realizados fueron: 47 VATS (*Video-assisted Thoracic Surgery*), 3 videotoracotomías convertidas, 9 RATS (*Robotic Assisted Thoracoscopic Surgery*), y tres cirugías convencionales. La tasa de éxito de localización intraoperatoria fue del 100% y los márgenes de resección estuvieron libres de enfermedad en el 100% de los casos. En 47 pacientes no hubo complicaciones posquirúrgicas, y se registraron: 1 parestesia, 1 atelectasia, 3 empiemas y 4 neumotórax, 6 enfisemas subcutáneos. La anatomía patológica resultante fue de: 3 lesiones benignas (granulomas inflamatorios), 43 adenocarcinomas invasivos, 4 adenocarcinomas *in situ*, 11 metástasis, 3 carcinomas escamosos, un tumor fibroso solitario maligno y un tumor neuroendocrino. Cuatro pacientes presentaron recidiva tumoral.

Conclusiones: La cirugía radioguiada en nódulos pulmonares mediante ROLL es una técnica segura, que permite la correcta localización intraoperatoria de lesiones pulmonares con alta tasa de éxito y mínimas complicaciones, tanto de la propia técnica como posquirúrgica.