

ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.



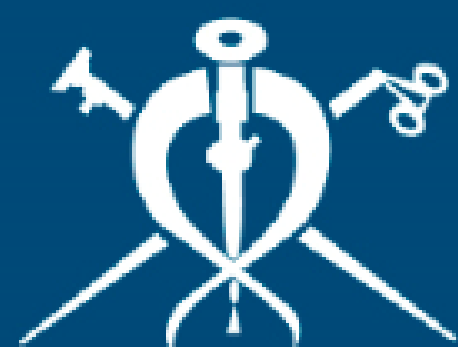
Nódulo pulmonar solitario y su reto diagnóstico

Bolívar-Rodríguez MA, Magaña-Zavala PA, Cázarez-Aguilar MA, Fierro-López R
Hospital Civil de Culiacán / CIDOCS / UAS



CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018 BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Nódulo pulmonar solitario y su reto diagnóstico

Bolívar-Rodríguez MA, Magaña-Zavala PA, Cázarez-Aguilar MA, Fierro-López R



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- La etiología del nódulo pulmonar solitario es extremadamente amplia e incluye tanto causas benignas como malignas, la estimación de la probabilidad maligna es un reto, además del entorno clínico es importante la evaluación metabólica y sobre todo la evaluación morfológica mediante tomografía, el tamaño y el crecimiento son factores clave, más sin embargo existe una superposición considerable en las características morfológicas de los nódulos benignos y malignos como es el caso de la paciente que se presenta.
- El objetivo del presente trabajo es hacer énfasis en la importancia de la evaluación, manejo y seguimiento de los nódulos pulmonares así como su diagnóstico y tratamiento por mínima invasión.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Nódulo pulmonar solitario y su reto diagnóstico

Bolívar-Rodríguez MA, Magaña-Zavala PA, Cázarez-Aguilar MA, Fierro-López R



Introducción

- Femenina octava década de la vida, la cual cuenta con antecedentes: Diabetes mellitus de 14 años de evolución y Neumonía adquirida en la comunidad 2 años previos.

Material y métodos

- Inicia su padecimiento actual 1 año previo al presentar hemoptisis, recibe manejo a base de broncoscopia con lavado bronquial sin identificar sitio de sangrado y biopsia negativa, se realiza BAAR en esputo con resultado negativo en serie de 3, estudio tomográfico se reporta sin alteraciones.

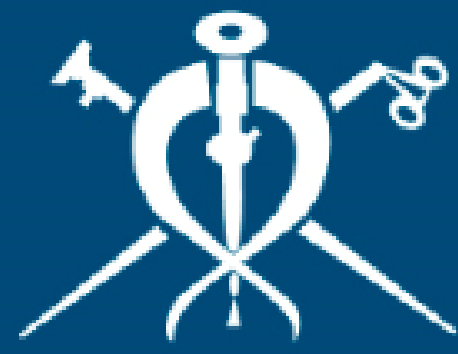
Resultados

- 8 meses previos a su valoración actual presenta tos por accesos cortos disneisante, pérdida de 8 kg en 1 mes, se realiza tomografía donde se observa nódulo pulmonar solitario de 2cm postero-basal izquierdo, delimitado, redondeado, a lo cual se decide otorgar manejo conservador y vigilancia.

Resultados

Conclusiones

- 1 mes previo continua con cuadros esporádicos de tos por accesos cortos, pérdida de 20kgs, estudio tomográfico de control muestra nódulo con cambio de morfología a espiculado y aumento de tamaño a 3 cm.



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Nódulo pulmonar solitario y su reto diagnóstico

Bolívar-Rodríguez MA, Magaña-Zavala PA, Cázarez-Aguilar MA, Fierro-López R



Introducción

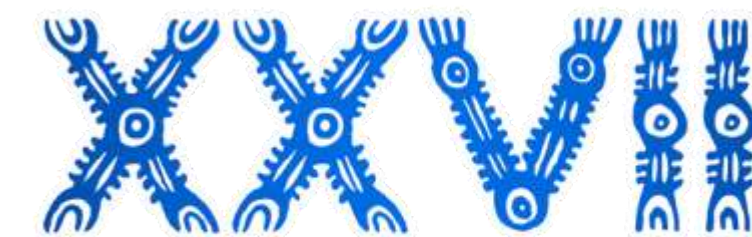
Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- La paciente es llevada a quirófano para ser sometida a Toracoscopía con resección en cuña no anatómica, obteniendo nódulo pulmonar íntegro el cual se envía a estudio anatomopatológico el cual se reporta como nódulo granulomatoso compatible con tuberculosis y PCR positiva para mycobacteria.
- La paciente presenta una buena evolución postquirúrgica y es egresada al cuarto día postquirúrgico
- Recibe manejo a base de tratamiento primario acortado estrictamente supervisado (TAES) encontrándose asintomática a los 6 meses de iniciado el manejo.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Nódulo pulmonar solitario y su reto diagnóstico

Bolívar-Rodríguez MA, Magaña-Zavala PA, Cázarez-Aguilar MA, Fierro-López R



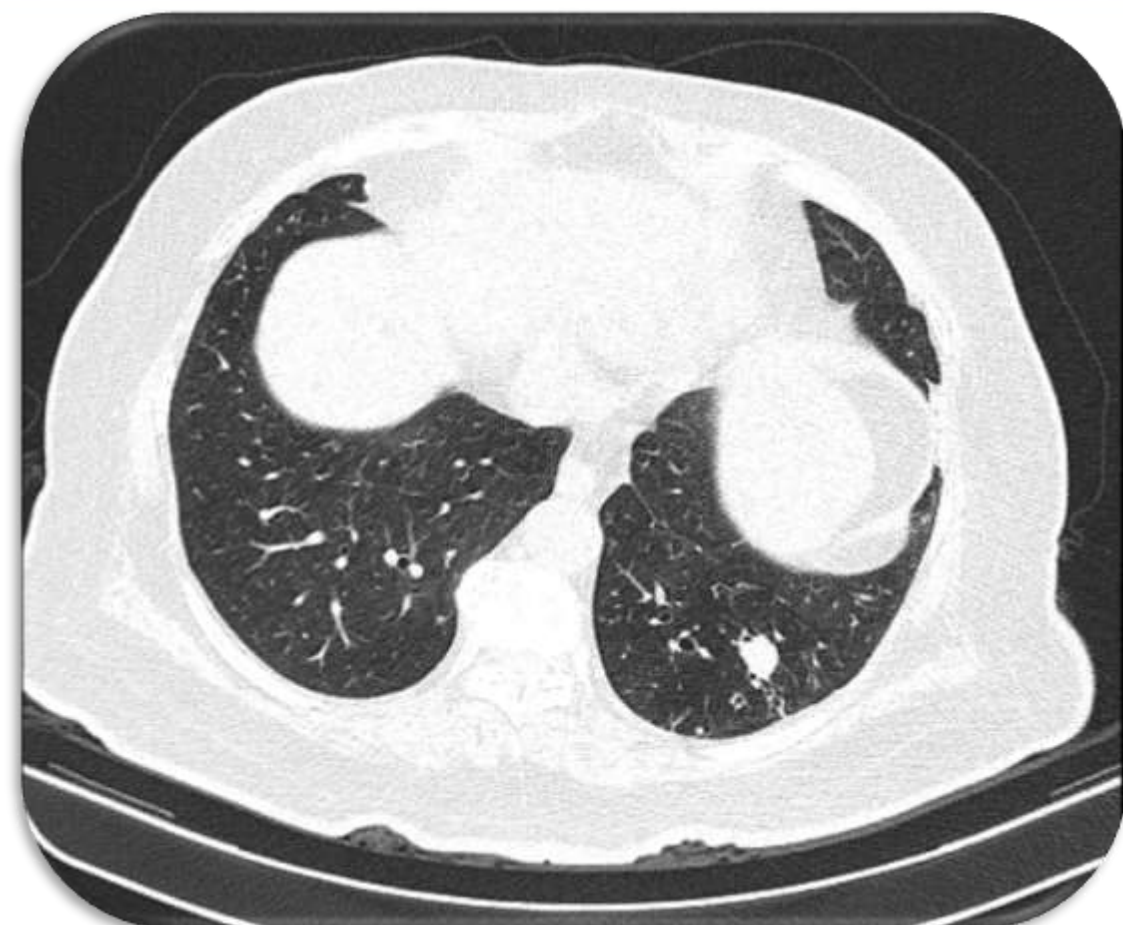
Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

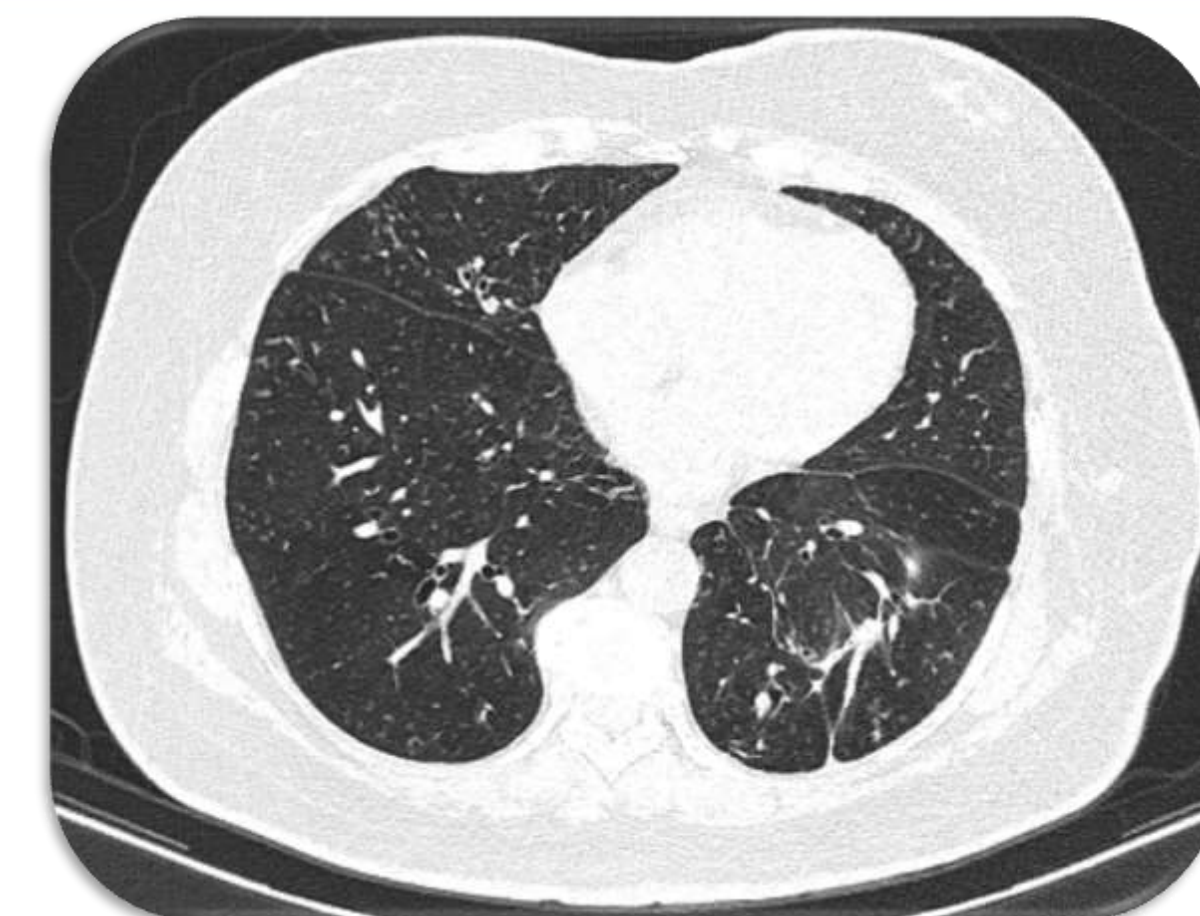
Conclusiones



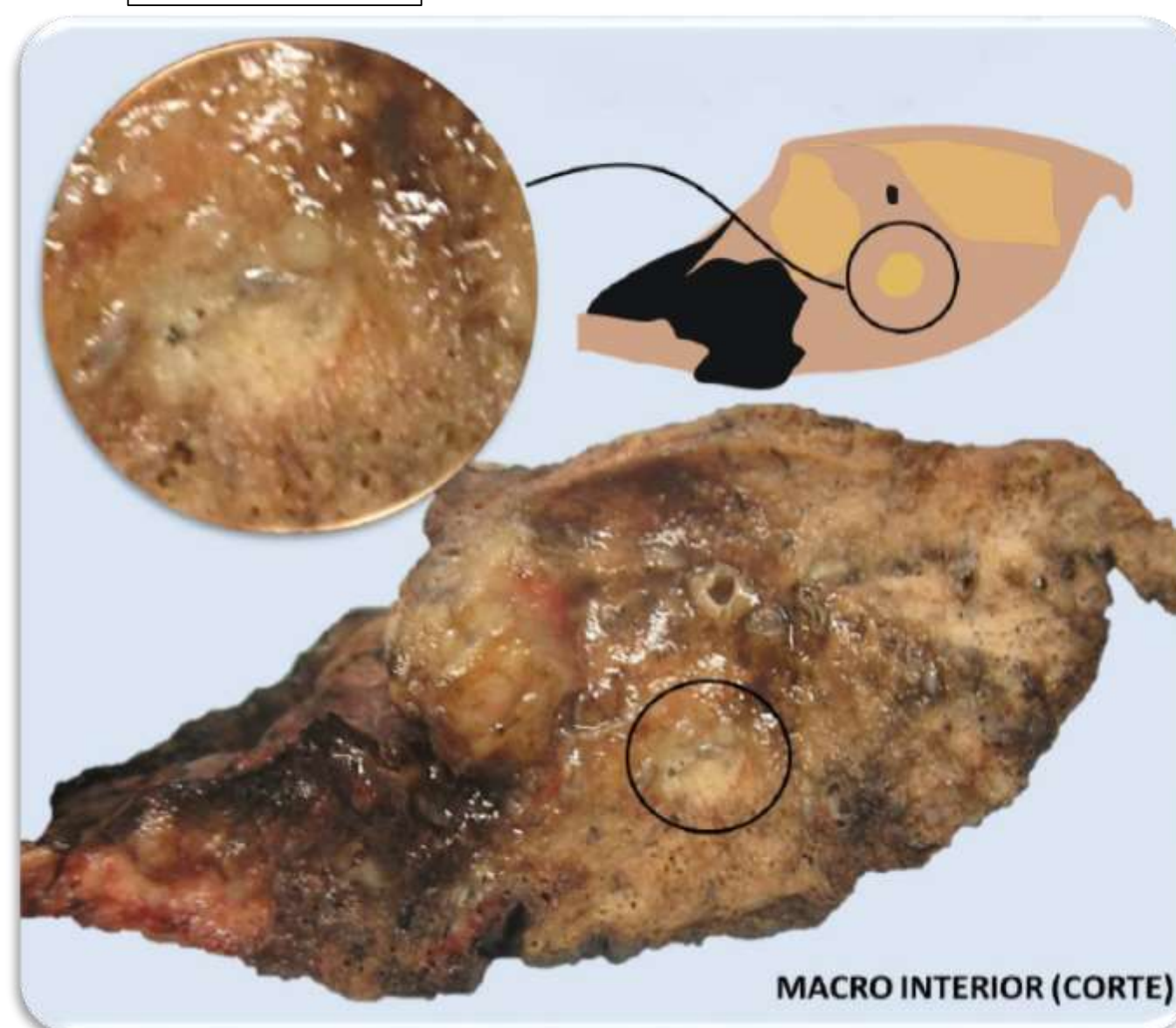
28 de enero



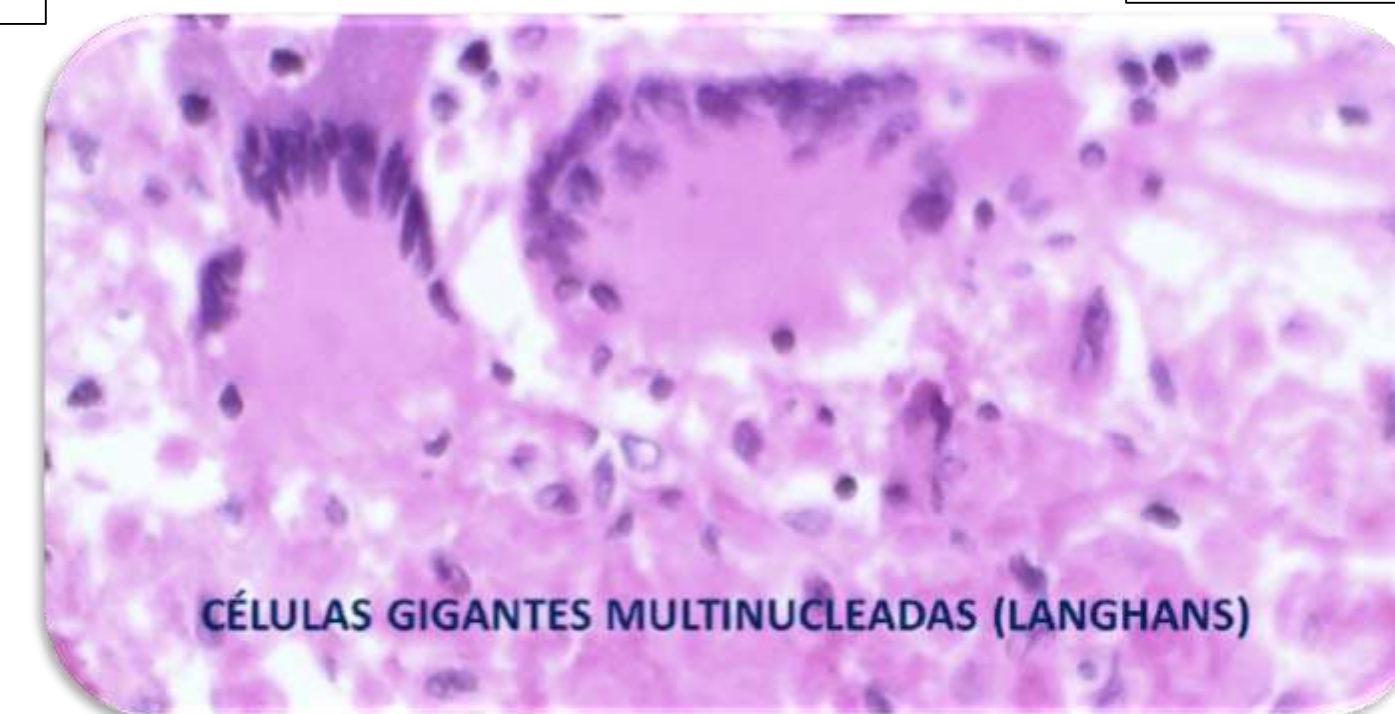
13 de abril



Noviembre 2017



MACRO INTERIOR (CORTE)

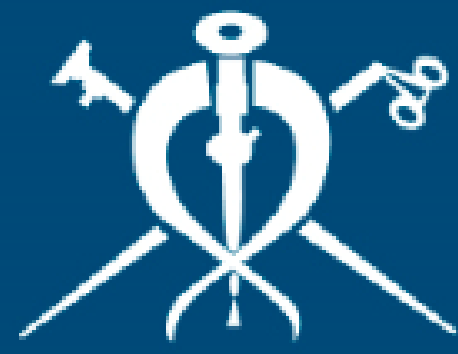


CÉLULAS GIGANTES MULTINUCLEADAS (LANGHANS)

Necrosis caseosa, inflamación crónica y células gigantes multinucleadas de tipo Langhans, sugestivas de proceso tuberculoso



CONGRESO INTERNACIONAL DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS
DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018 BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Nódulo pulmonar solitario y su reto diagnóstico

Bolívar-Rodríguez MA, Magaña-Zavala PA, Cázarez-Aguilar MA, Fierro-López R



Introducción

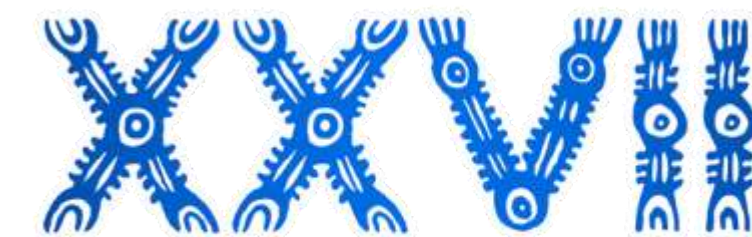
Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- La evaluación de los nódulos pulmonares solitarios sigue siendo un reto diagnóstico.
- La evaluación morfológica mediante estudio tomográfico es una pieza fundamental para orientar su probable etiología benigna o maligna.
- Ante la duda diagnóstica debemos tomar en cuenta la Toracoscopia como herramienta de mínima invasión para biopsia excisional con su subsecuente análisis anatomopatológico para llegar a un diagnóstico certero como en el caso presentado.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ