
BIOPSIA INTRAOPERATORIA EN CIRUGÍA TORÁCICA

**CINTHYA JOSE BÁEZ LEAL (R2)
SERVICIO ANATOMÍA PATOLÓGICA.
“HOSPITAL UNIVERSITARIO MUTUA TERRASSA.”**

BIOPSIA INTRAOPERATORIA EN CIRUGÍA TORÁCICA

CASO CLÍNICO-PATOLÓGICO

- Mujer de 42 años.
- **Antecedentes patológicos:**
 - Fumadora 3c/d.
 - Colitis ulcerosa desde el 2011 en tratamiento.
 - IQ: 1 cesárea.
- **Exploración física:**
 - Lesión dura adherida a nivel arcos costales izquierdos.

BIOPSIA INTRAOPERATORIA EN CIRUGÍA TORÁCICA

- **Pruebas complementarias:**

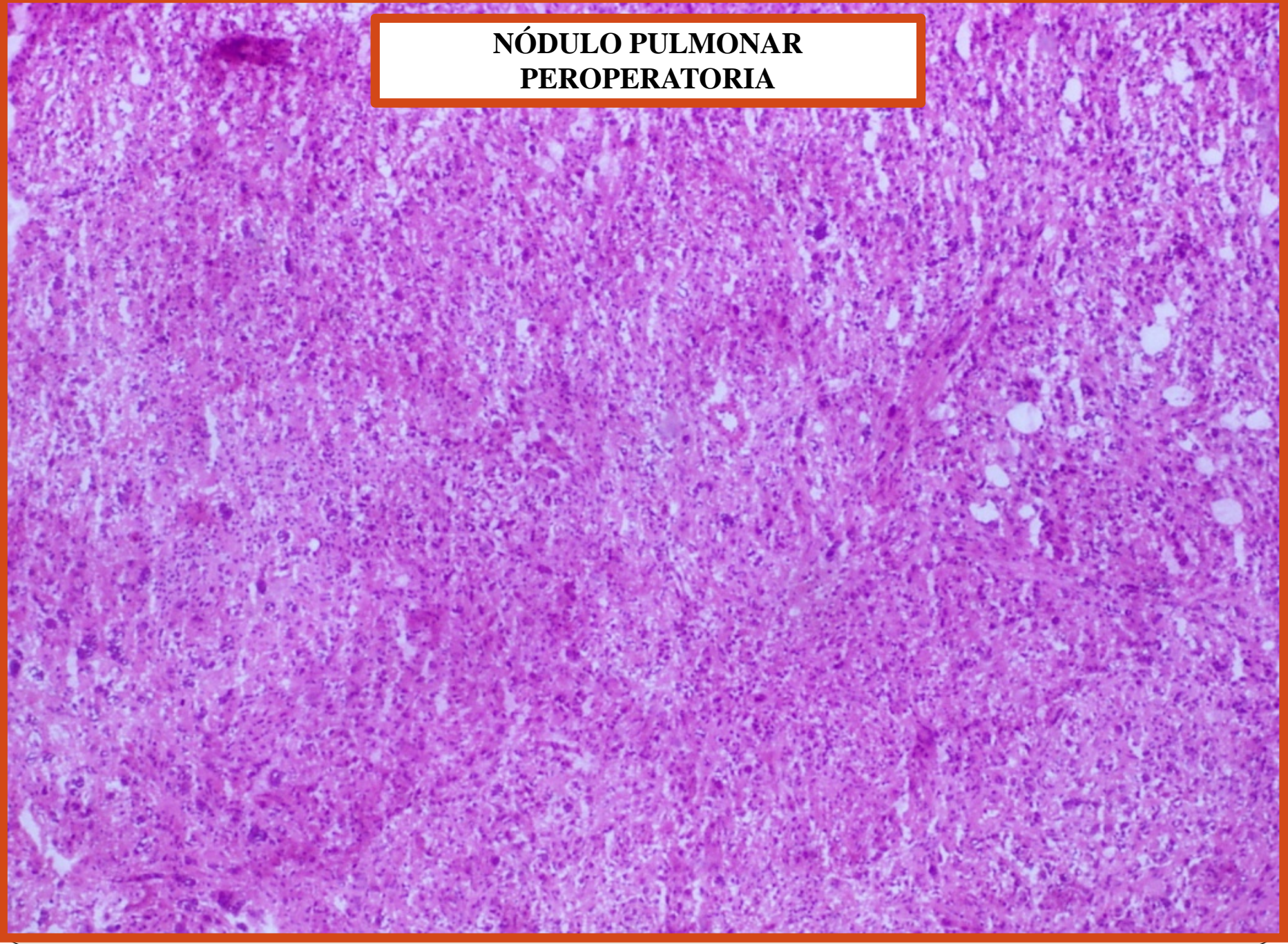
- **TC:** Lesión de 4,5 cm en región latero basal izquierda de densidad partes blandas con reacción perióstica de la 7 arco costal.

- Imagen pseudonódular de 1,5 cm subpleural LII.

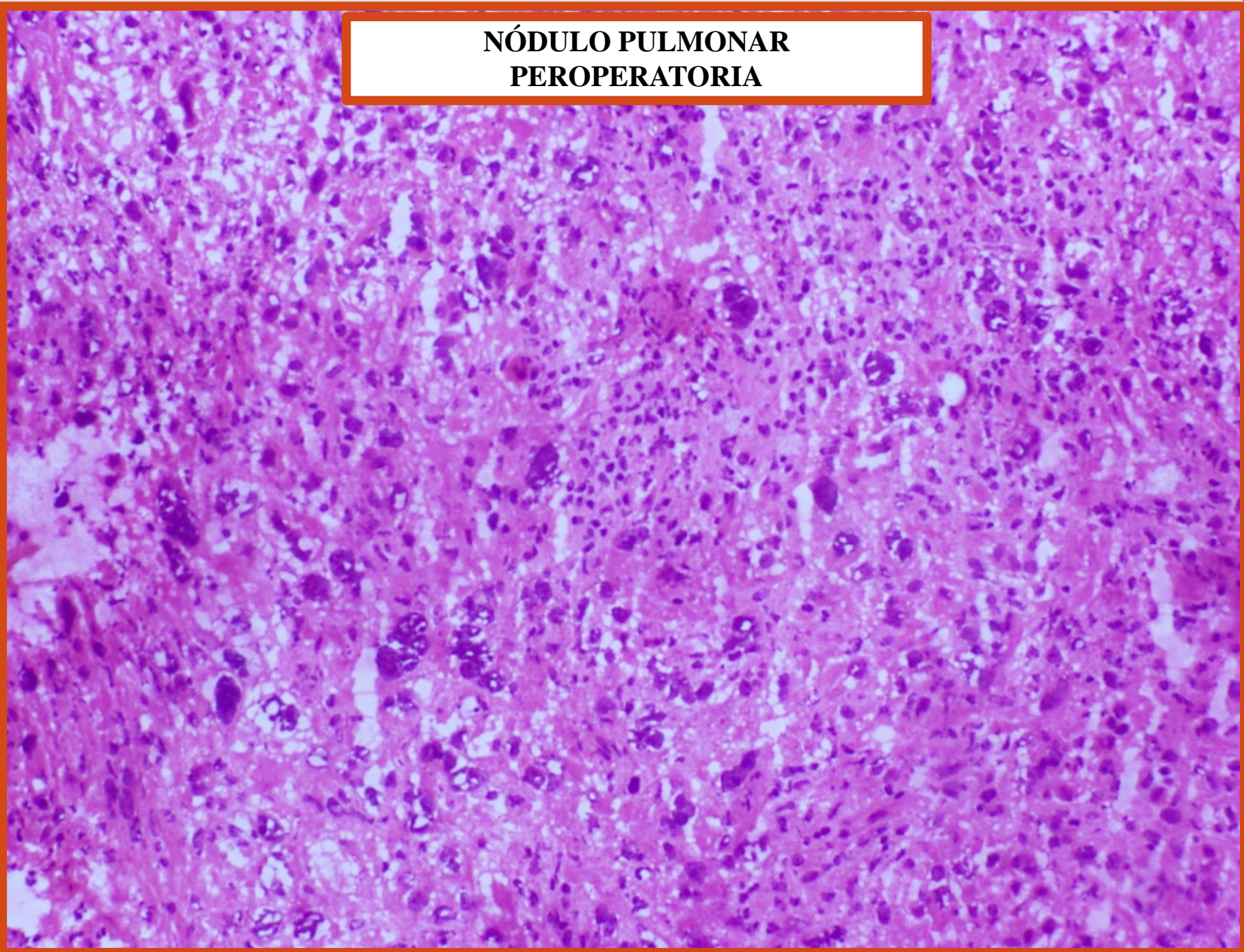
- **PET:** Captación (suv 7.2) pleura izquierda sugestiva de actividad tumoral.

- No captación lesión costofrénica posterior izquierda.

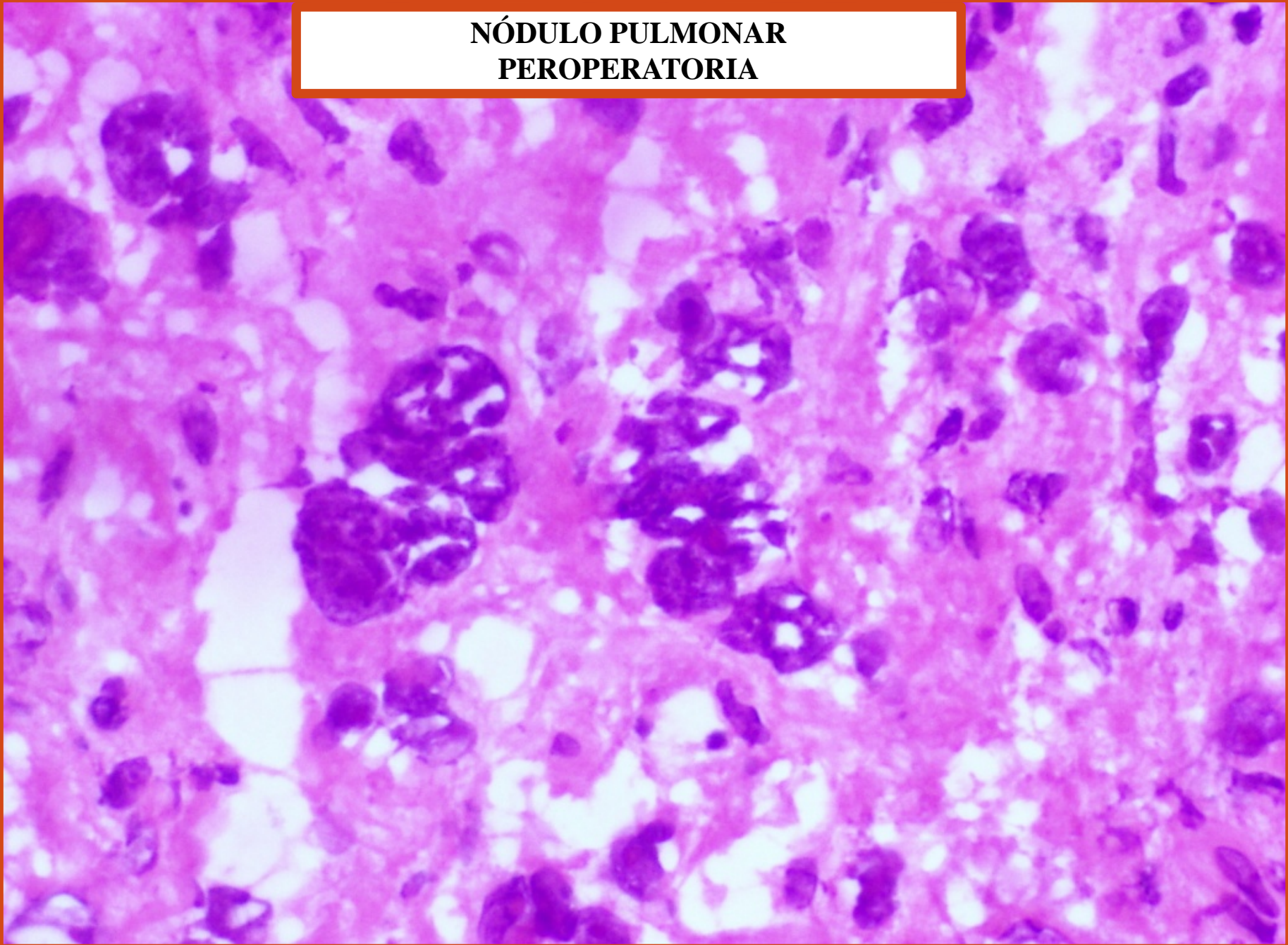
**NÓDULO PULMONAR
PEROPERATORIA**



**NÓDULO PULMONAR
PEROPERATORIA**



**NÓDULO PULMONAR
PEROPERATORIA**



BIOPSIA INTRAOPERATORIA EN CIRUGÍA TORÁCICA

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

**CARCINOMA
(SARCOMATOIDE)**

**TUMOR MESENQUIMAL
MALIGNO**

MESOTELIOMA

BIOPSIA INTRAOPERATORIA EN CIRUGÍA TORÁCICA

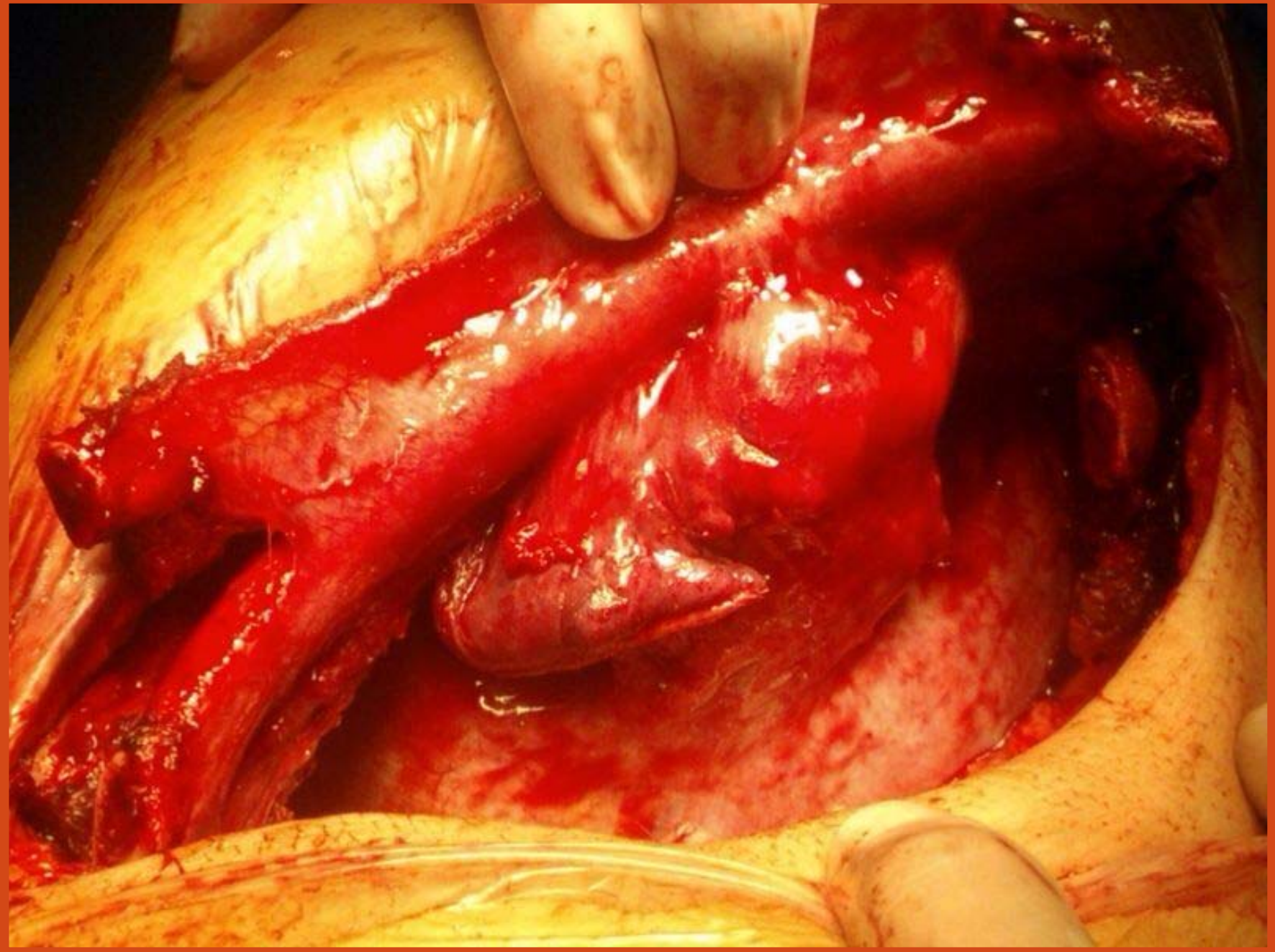
DIAGNÓSTICO PEROPERATORIO

**TUMOR MALIGNO INDIFERENCIADO.
DIAGNOSTICO DEFINITIVO EN PARAFINA**

BIOPSIA INTRAOPERATORIA EN CIRUGÍA TORÁCICA

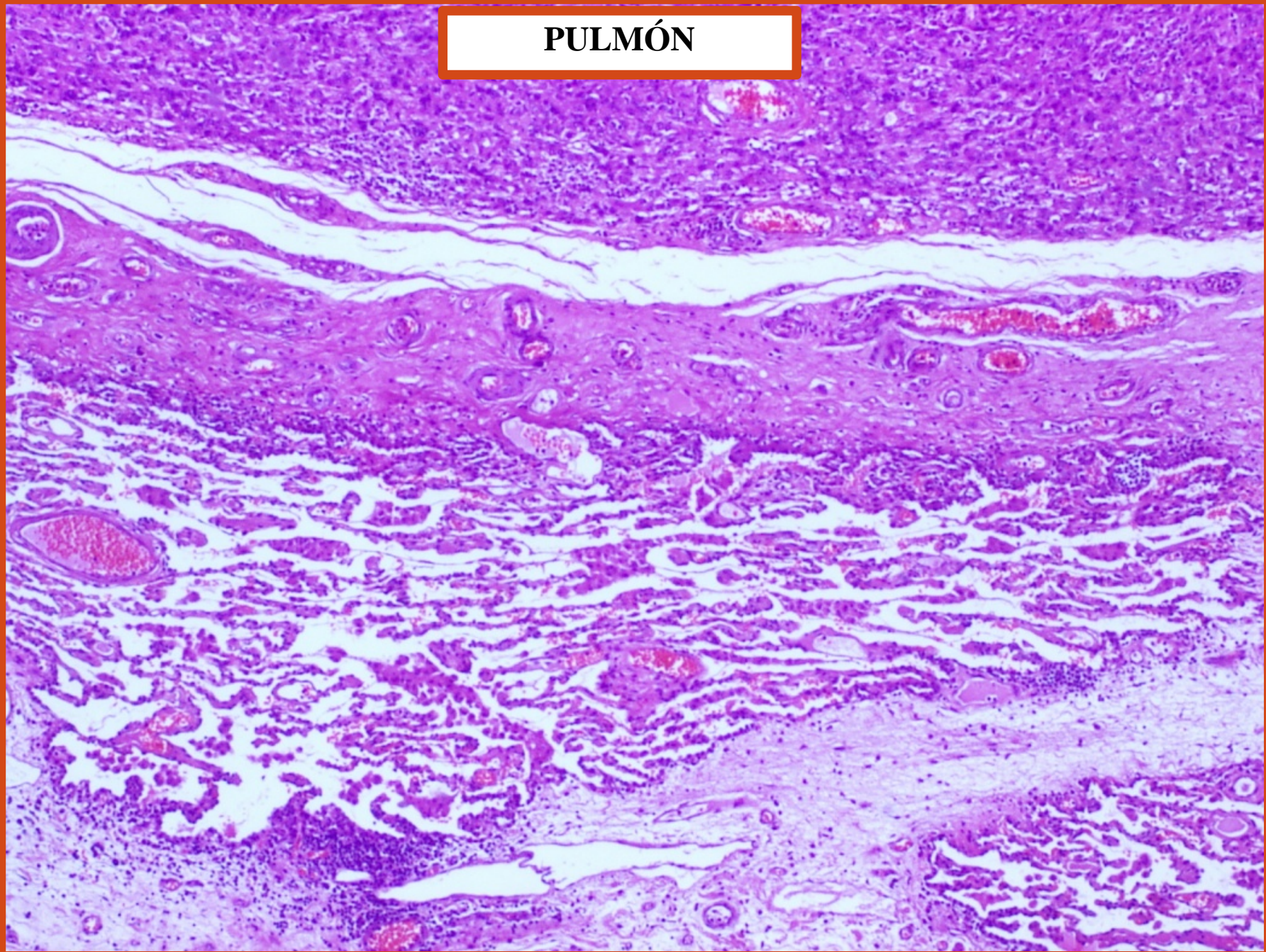
CIRUGÍA DIAGNÓSTICA TERAPEÚTICA

- Lobectomía LII y disección ganglionar sistemática.
- Resección de tumor de pared costal que incluye desde el 5º-9º arcos costales, pulmón, diafragma y musculo pectoral.

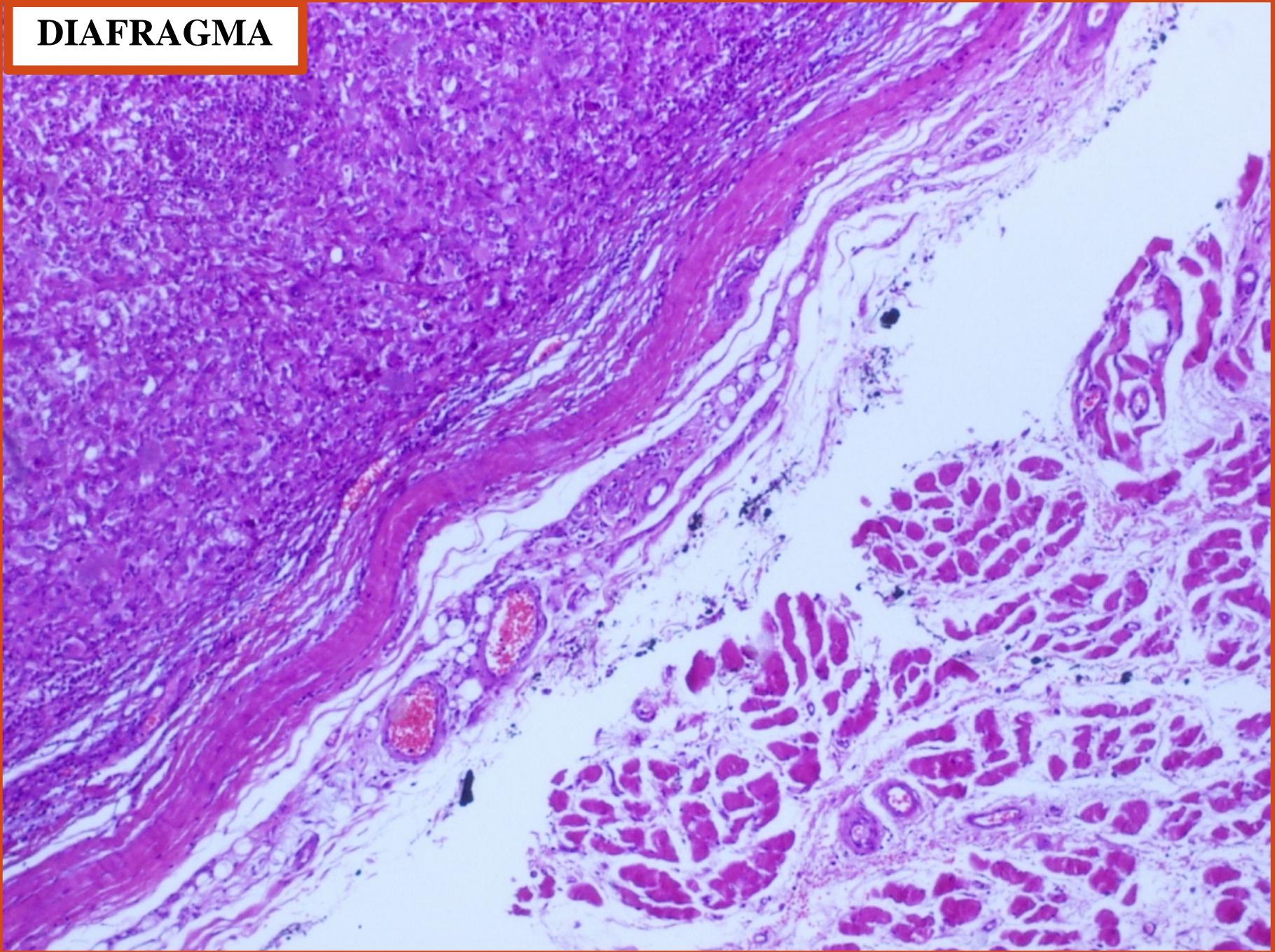




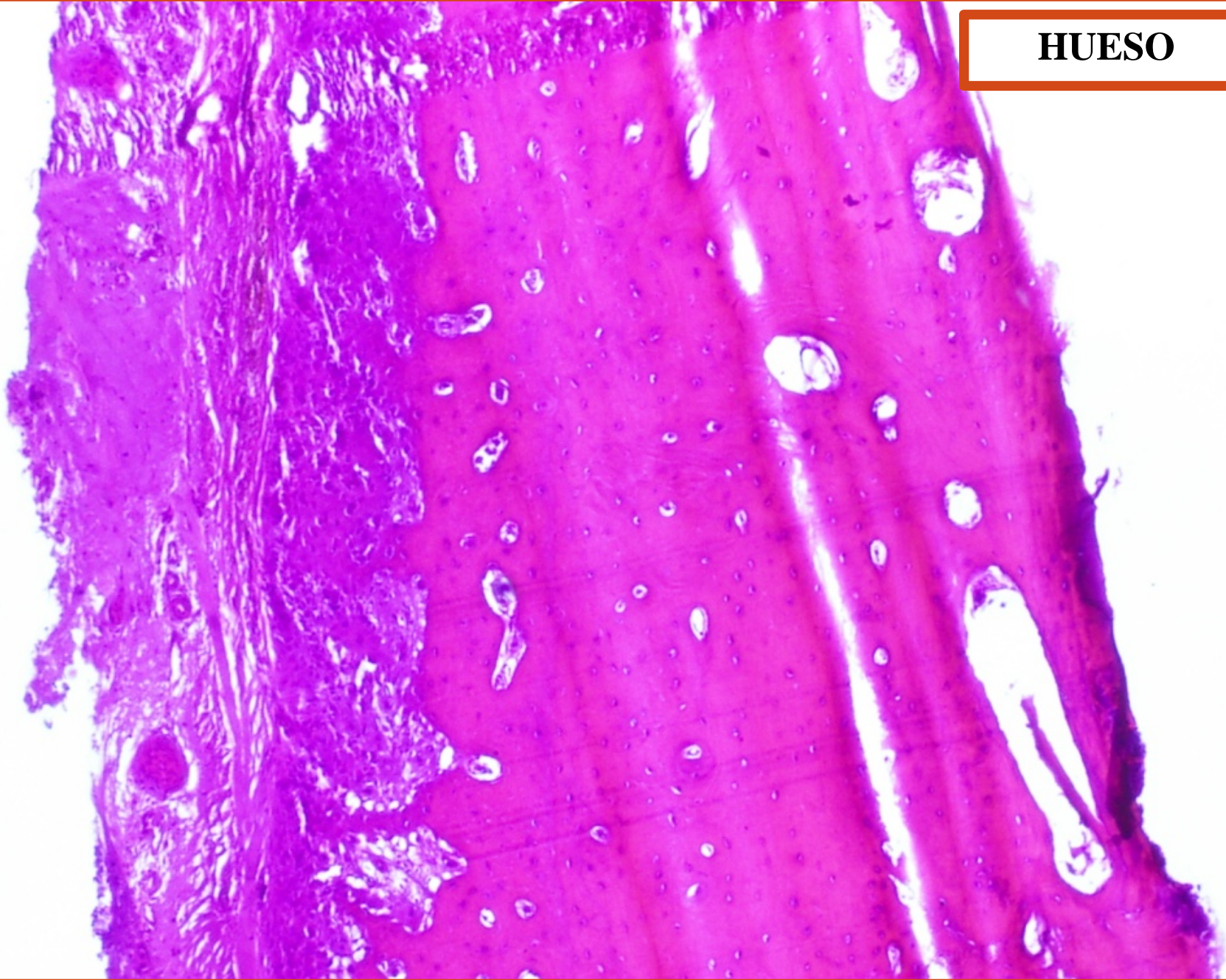
PULMÓN



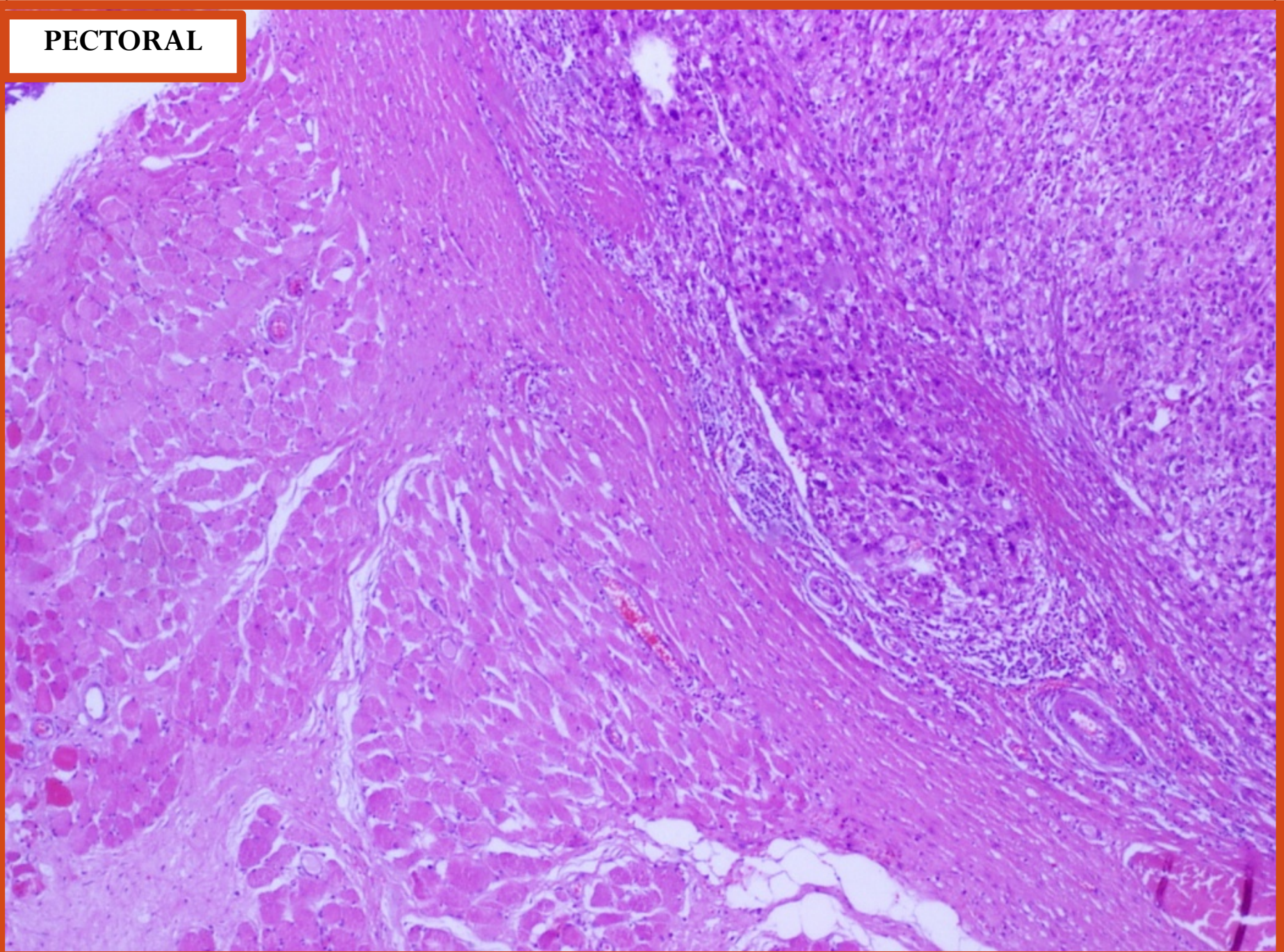
DIAFRAGMA

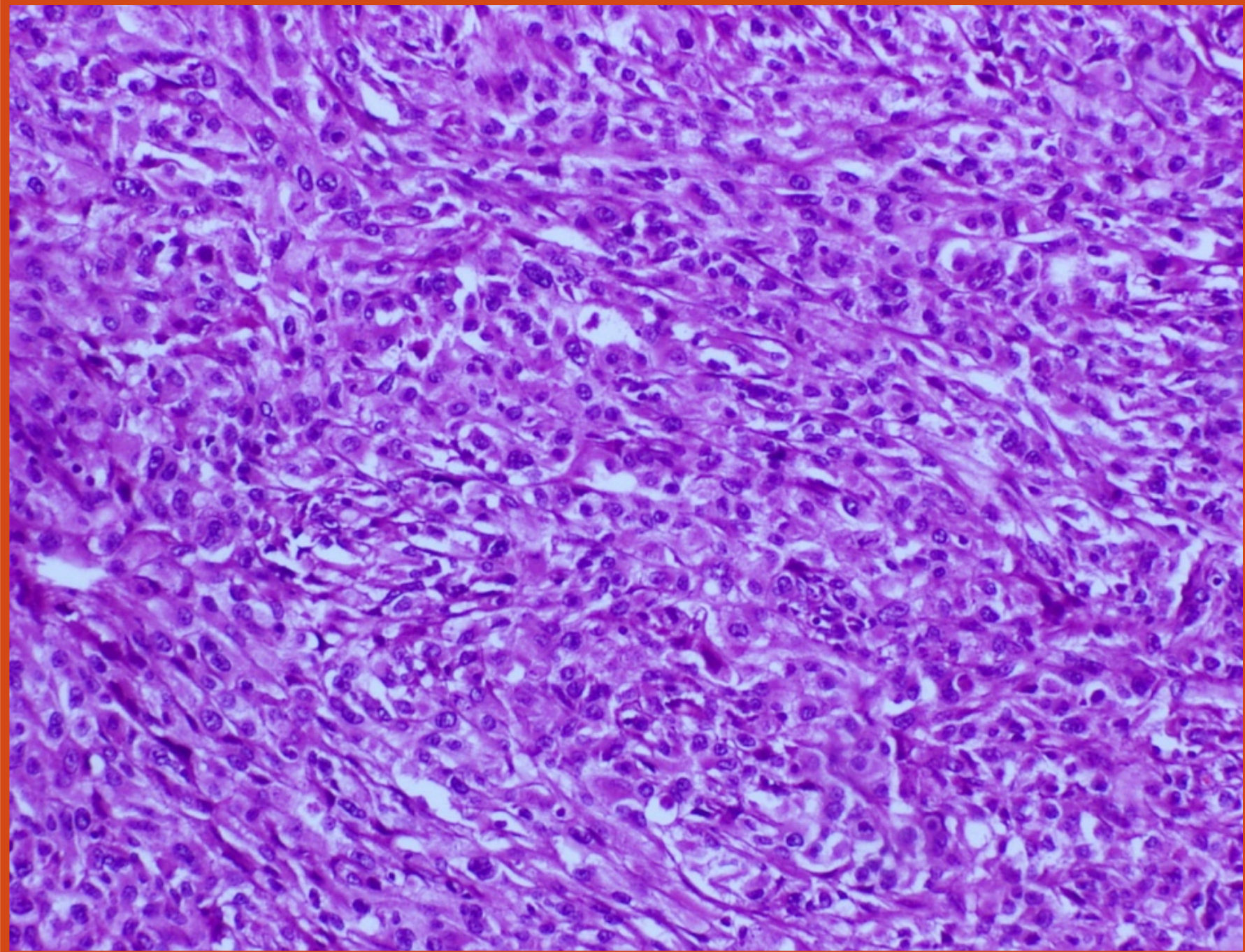


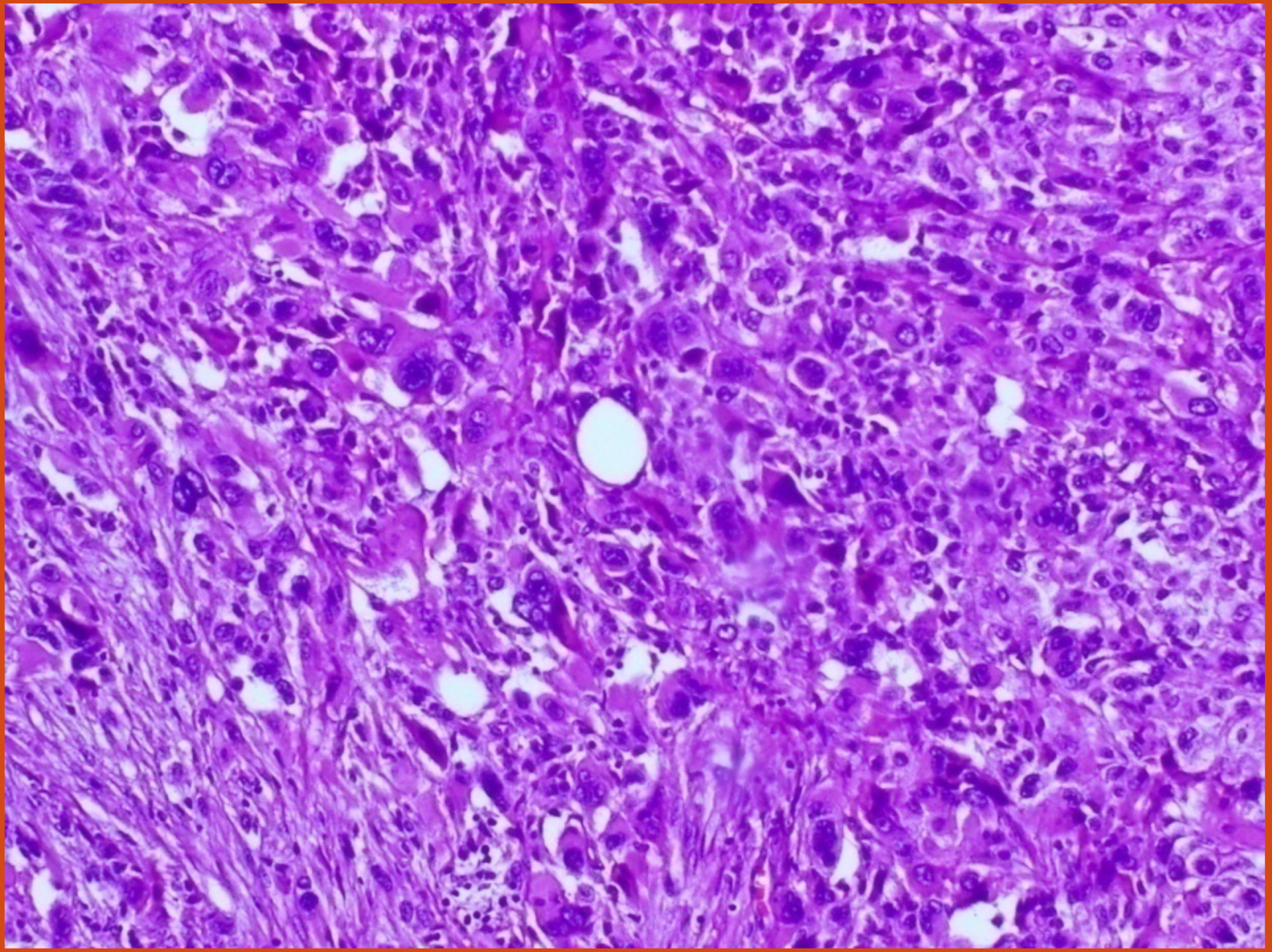
HUESO

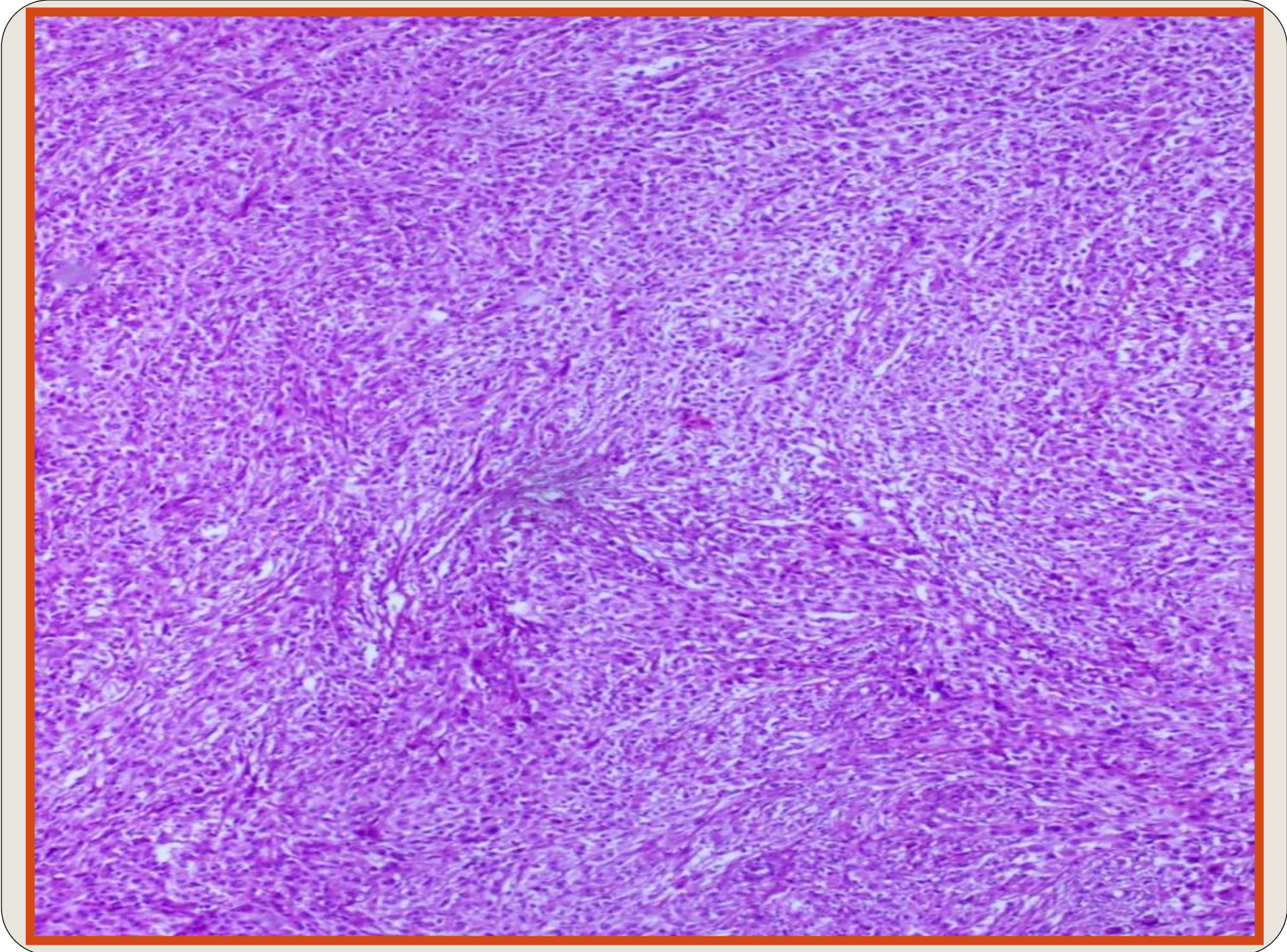


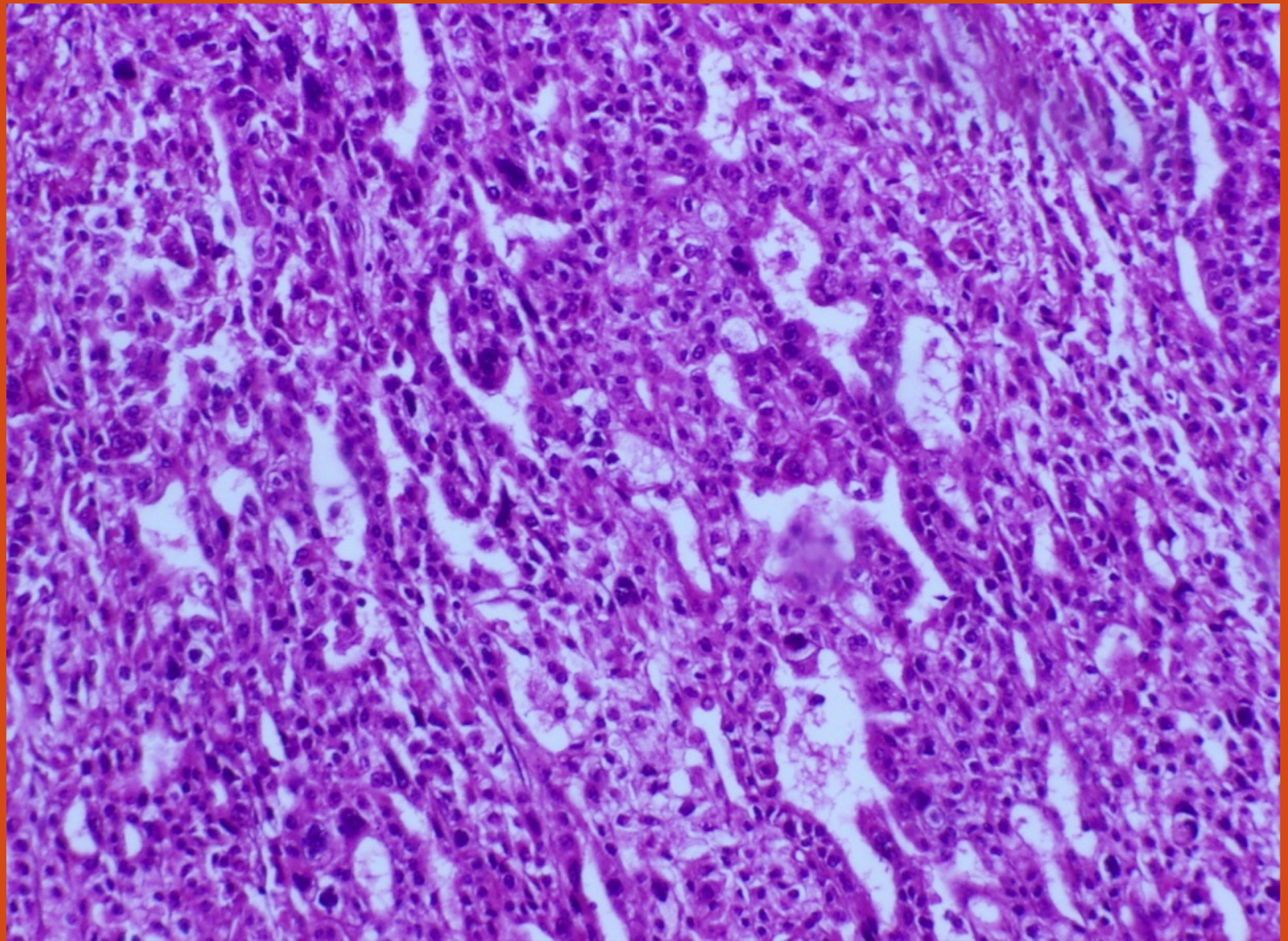
PECTORAL

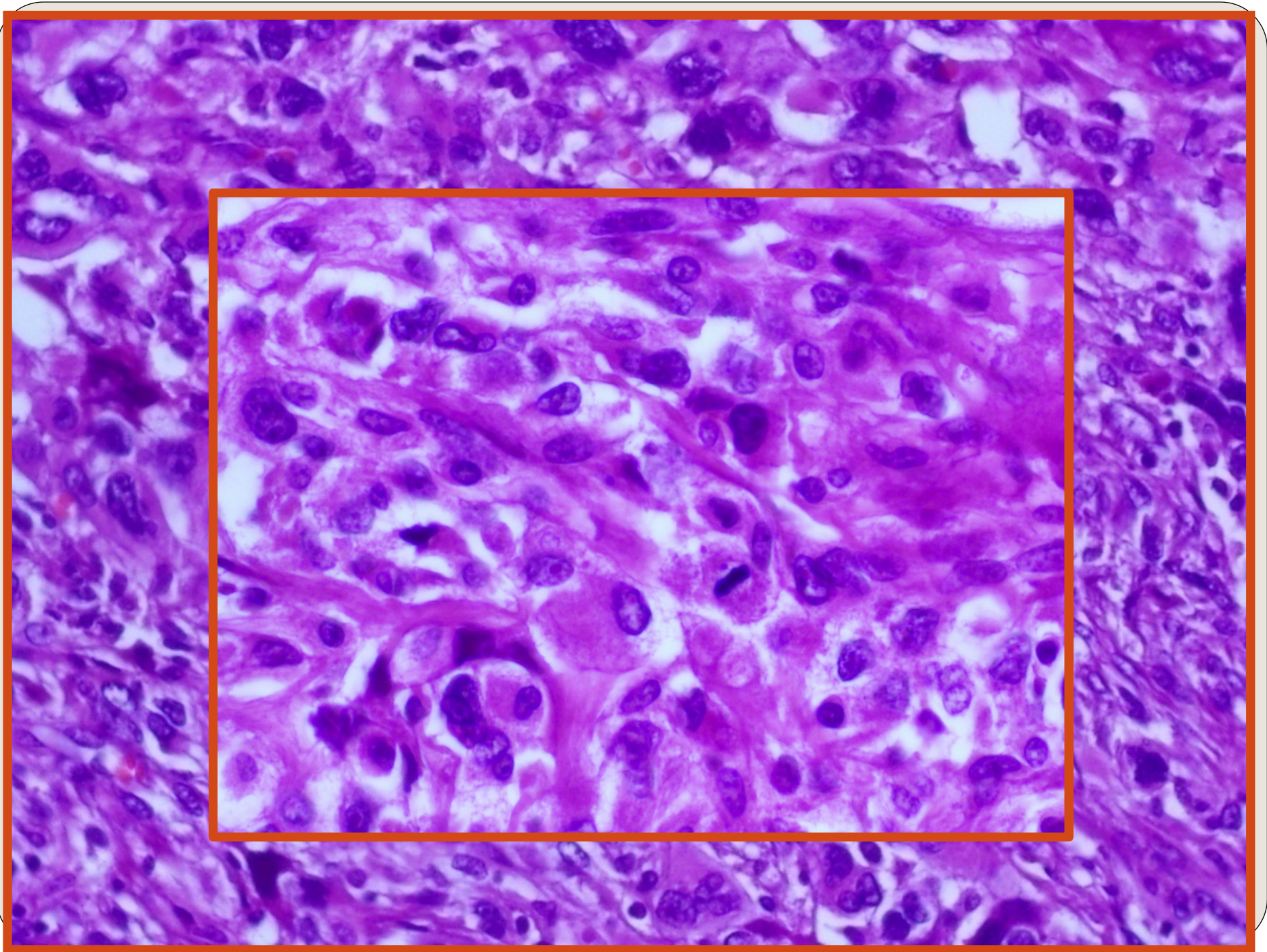




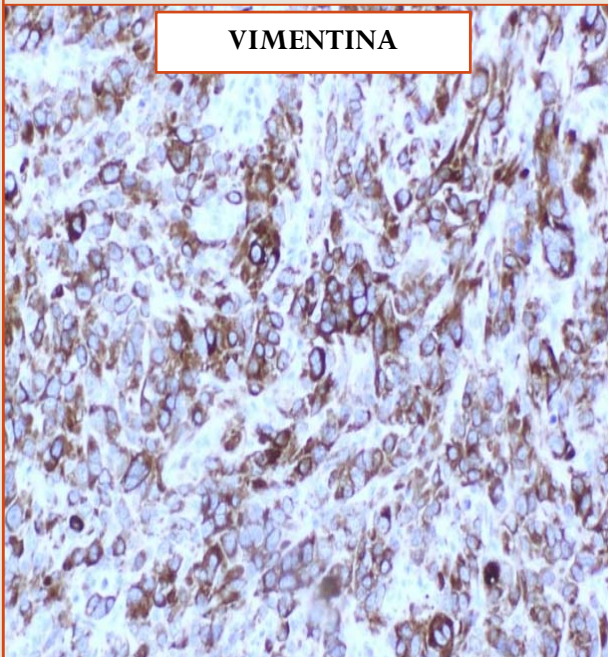




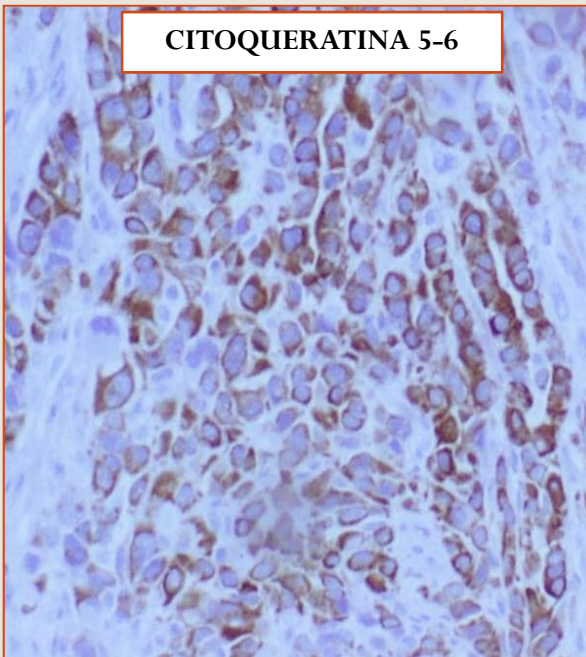




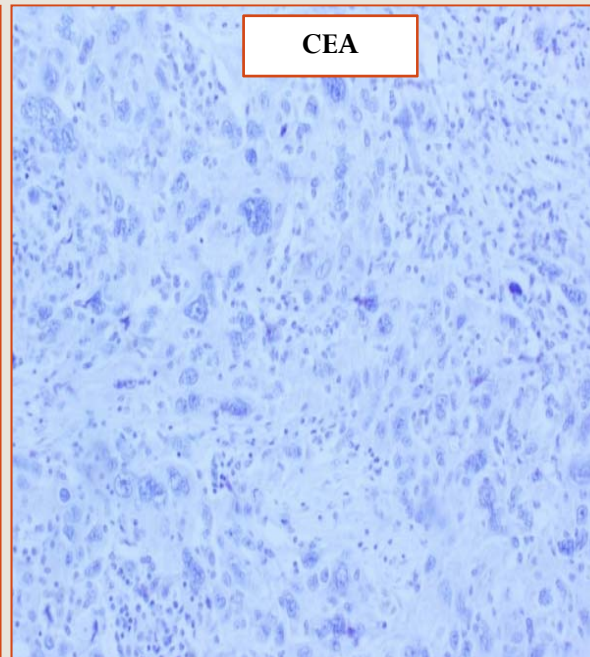
VIMENTINA



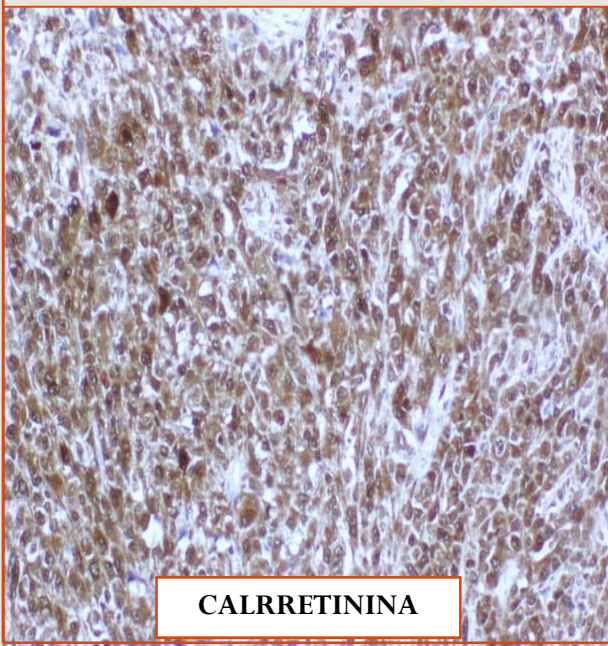
CITOQUERATINA 5-6



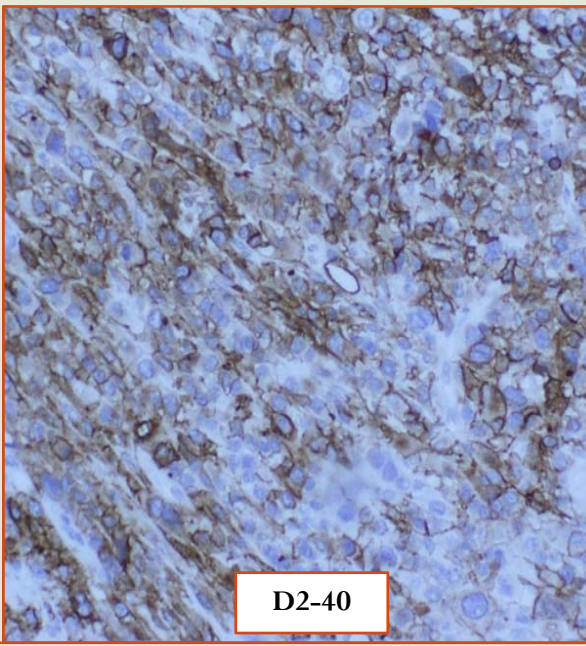
CEA



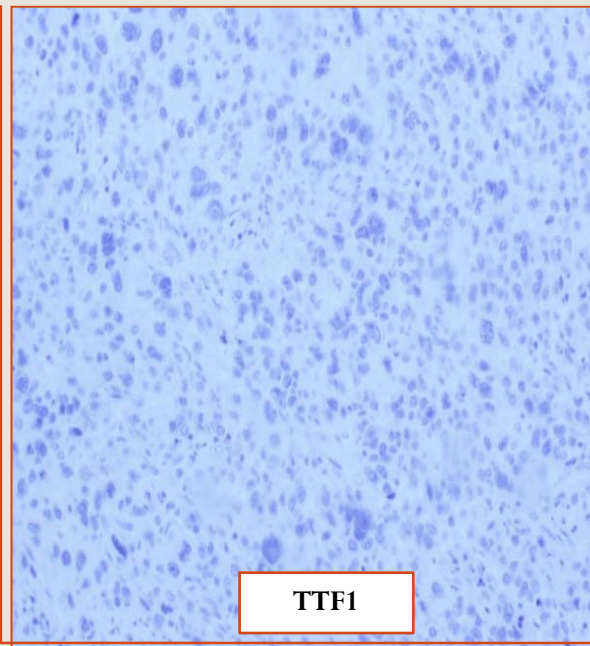
CALRRETININA



D2-40



TTF1



BIOPSIA INTRAOPERATORIA EN CIRUGÍA TORÁCICA

DIAGNÓSTICO

**TUMORACIÓN PARED TORÁCICA:
MESOTELIOMA MALIGNO EPITELIOIDE**

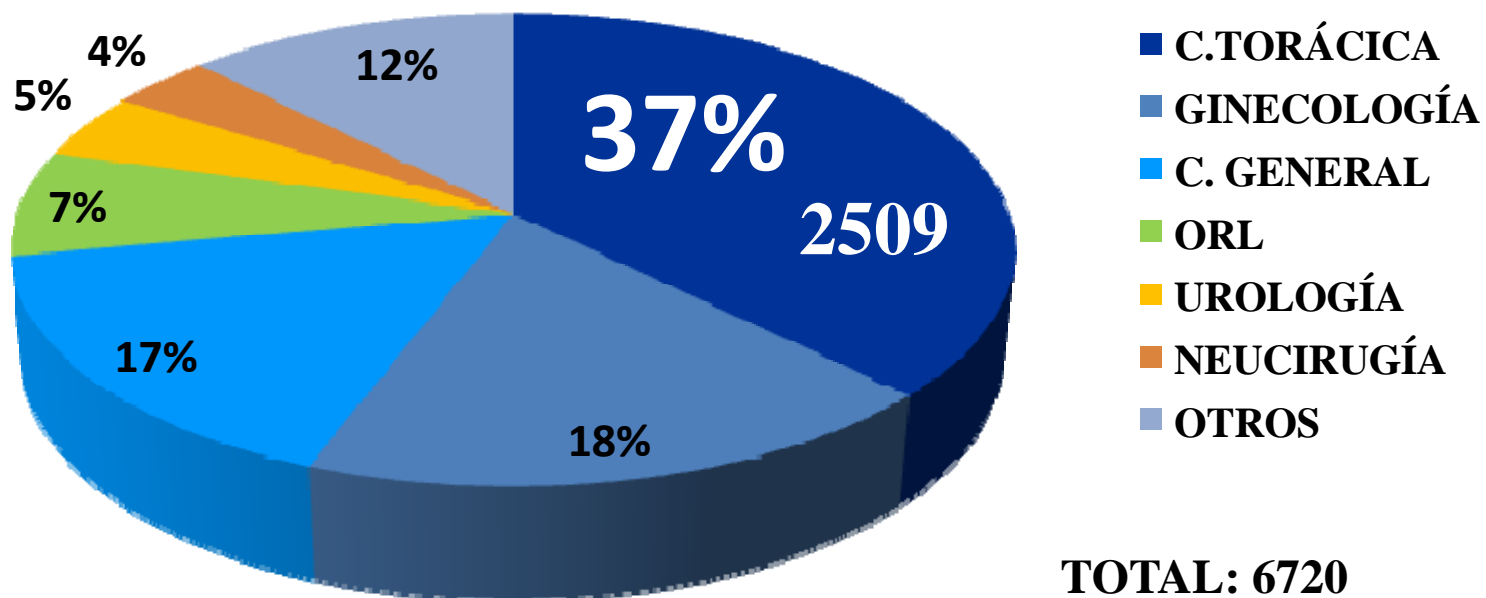
**NÓDULO PUMONAR (PEROPERATORIA) DE
LOBULO INFERIOR IZQUIERDO: MESOTELIOMA
MALIGNO EPITELIOIDE METASTÁSICO**

BIOPSIA INTRAOPERATORIA EN CIRUGÍA TORÁCICA

- Biopsias intraoperatoria de Cirugía Torácica
- Periodo 2008-2012.
- Correlación con diagnóstico definitivo.

BIOPSIA INTRAOPERATORIA EN CIRUGÍA TORÁCICA

BIOPSIAS INTRAOPERATORIAS (2008-2012)



TOTAL: 6720

BIOPSIA INTRAOPERATORIA EN CIRUGÍA TORÁCICA

INDICACIONES (I)

- Muestra suficiente o correcta.
- Márgenes de resección.
- Diagnóstico histológico del tumor.

BIOPSIA INTRAOPERATORIA EN CIRUGÍA TORÁCICA

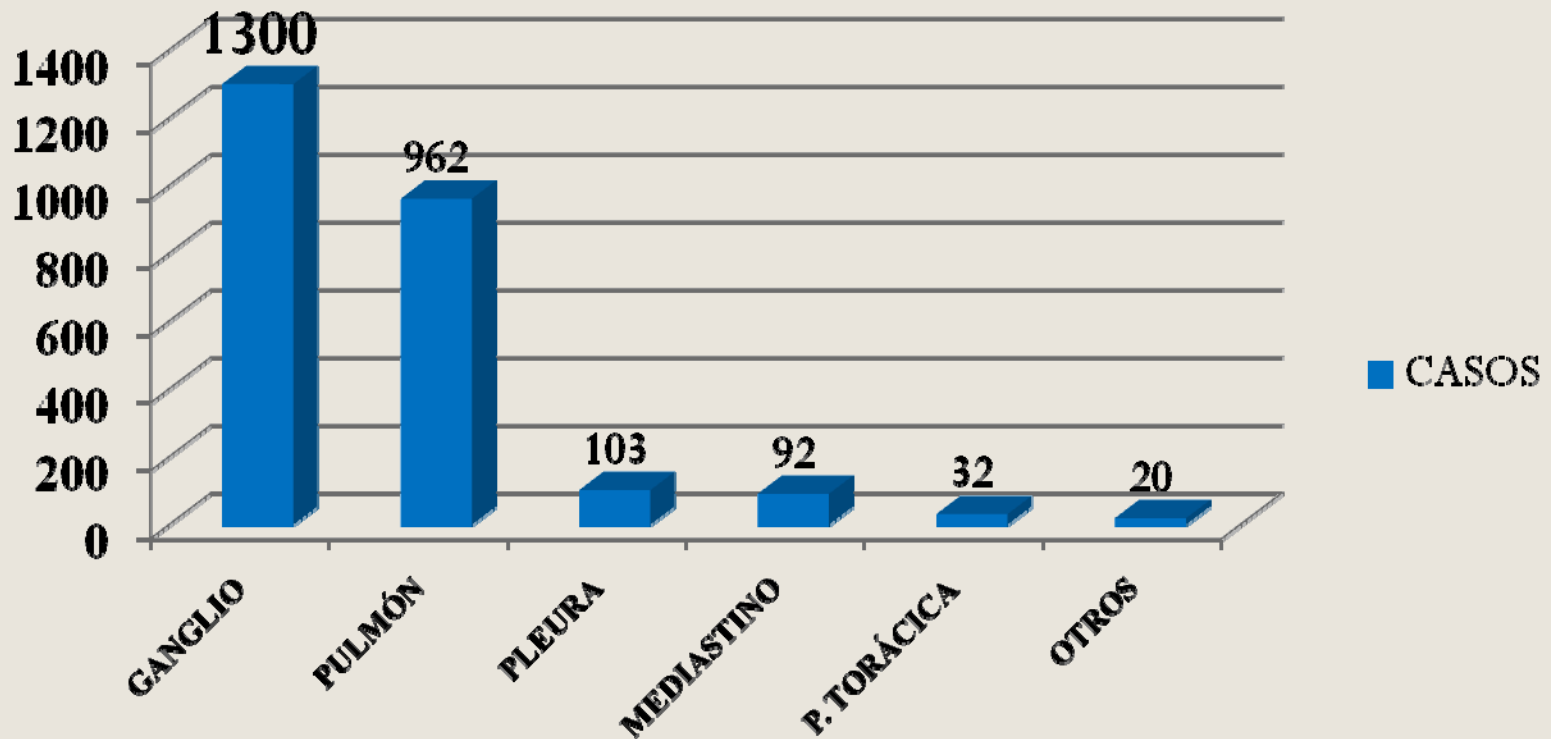
INDICACIONES (II)

En ganglios linfáticos (estadificación):

- Exploración mediastino y la toracotomía en el mismo acto.
- Tumores izquierdos.
- En mediastinoscopias complejas.
- Ganglios linfáticos interlobares e hiliares.

BIOPSIA INTRAOPERATORIA EN CIRUGÍA TORÁCICA

LOCALIZACIÓN ANATÓMICA



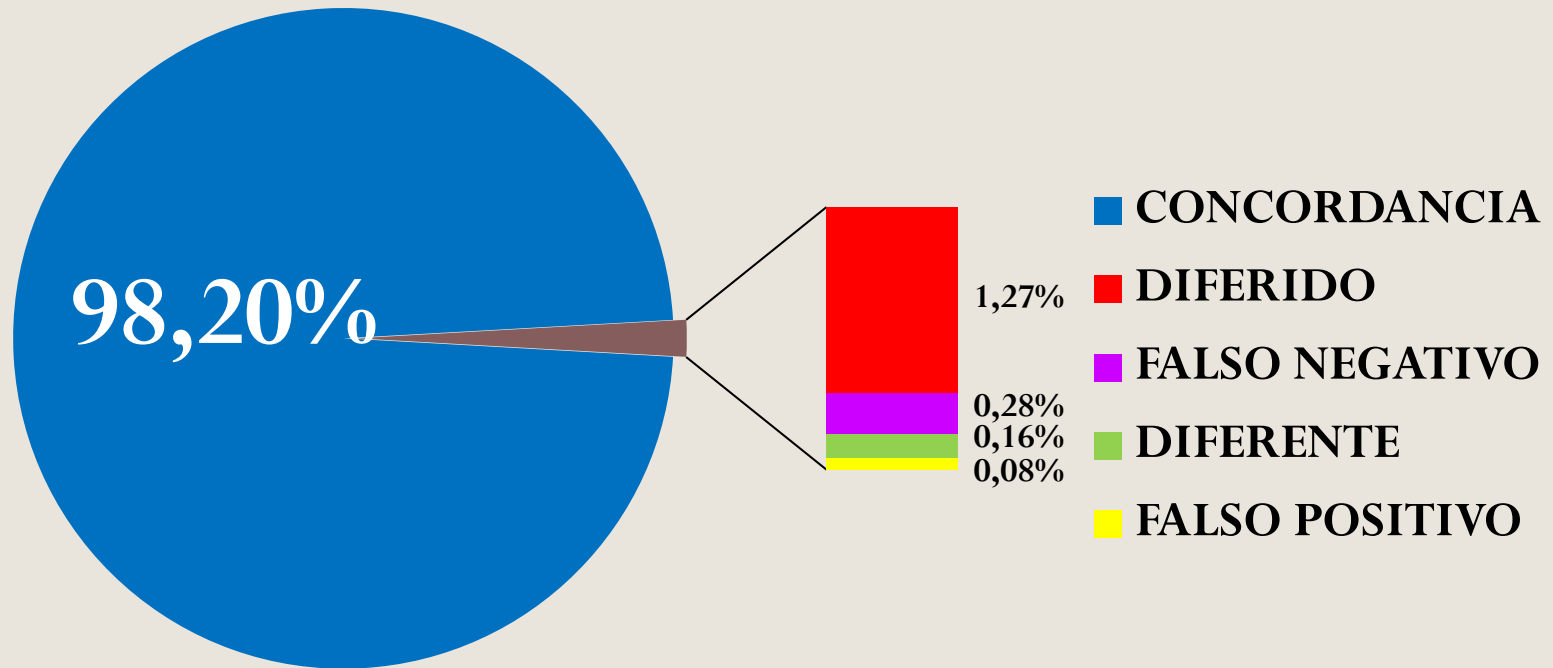
BIOPSIA INTRAOPERATORIA EN CIRUGÍA TORÁCICA

LIMITACIONES

- Errores de muestreo
- Características de la técnica (congelación del tejido)
- Muestra inadecuada :Muestra escasa
Artefacto
Necrosis
- Falta de información clínica.

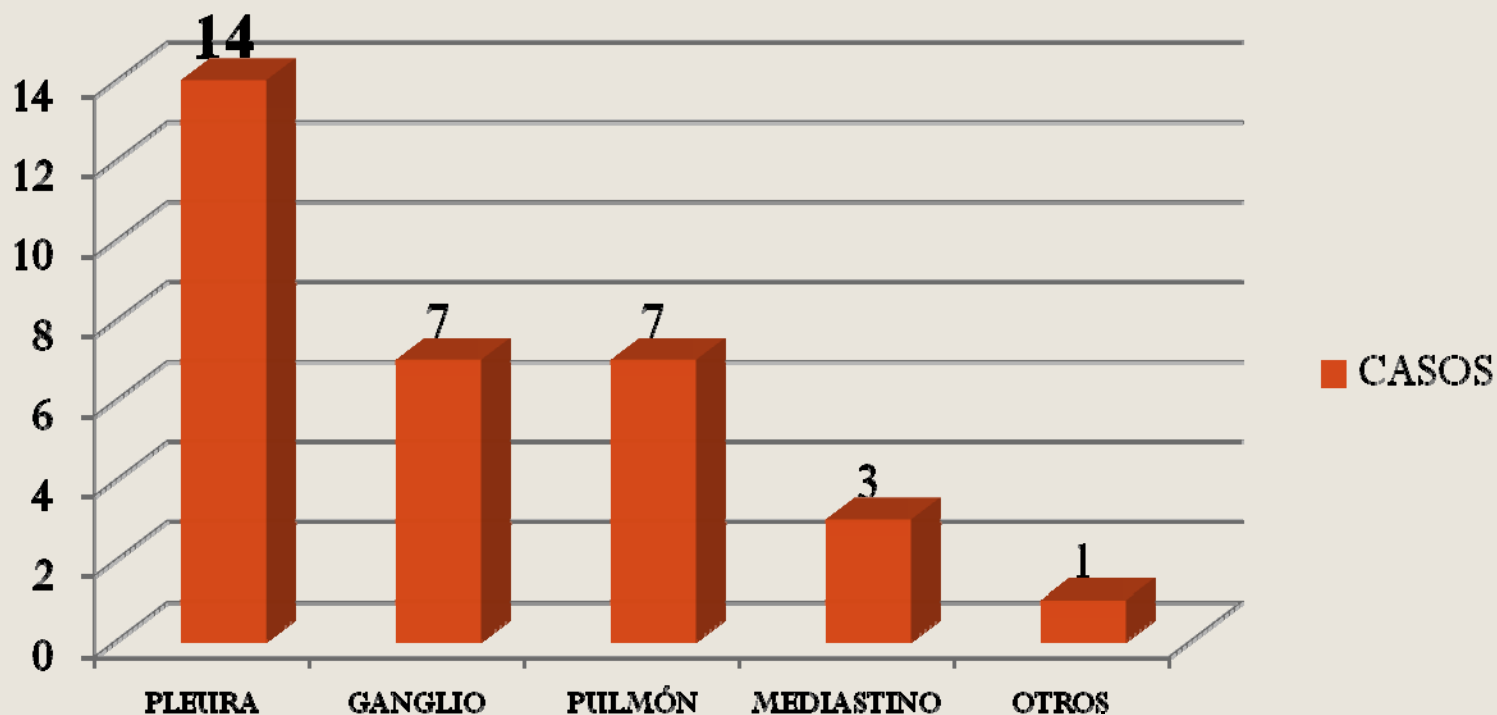
BIOPSIA INTRAOPERATORIA EN CIRUGÍA TORÁCICA

CONCORDANCIA ENTRE DIAGNÓSTICO INTRAOPERATORIO Y DEFINITIVO



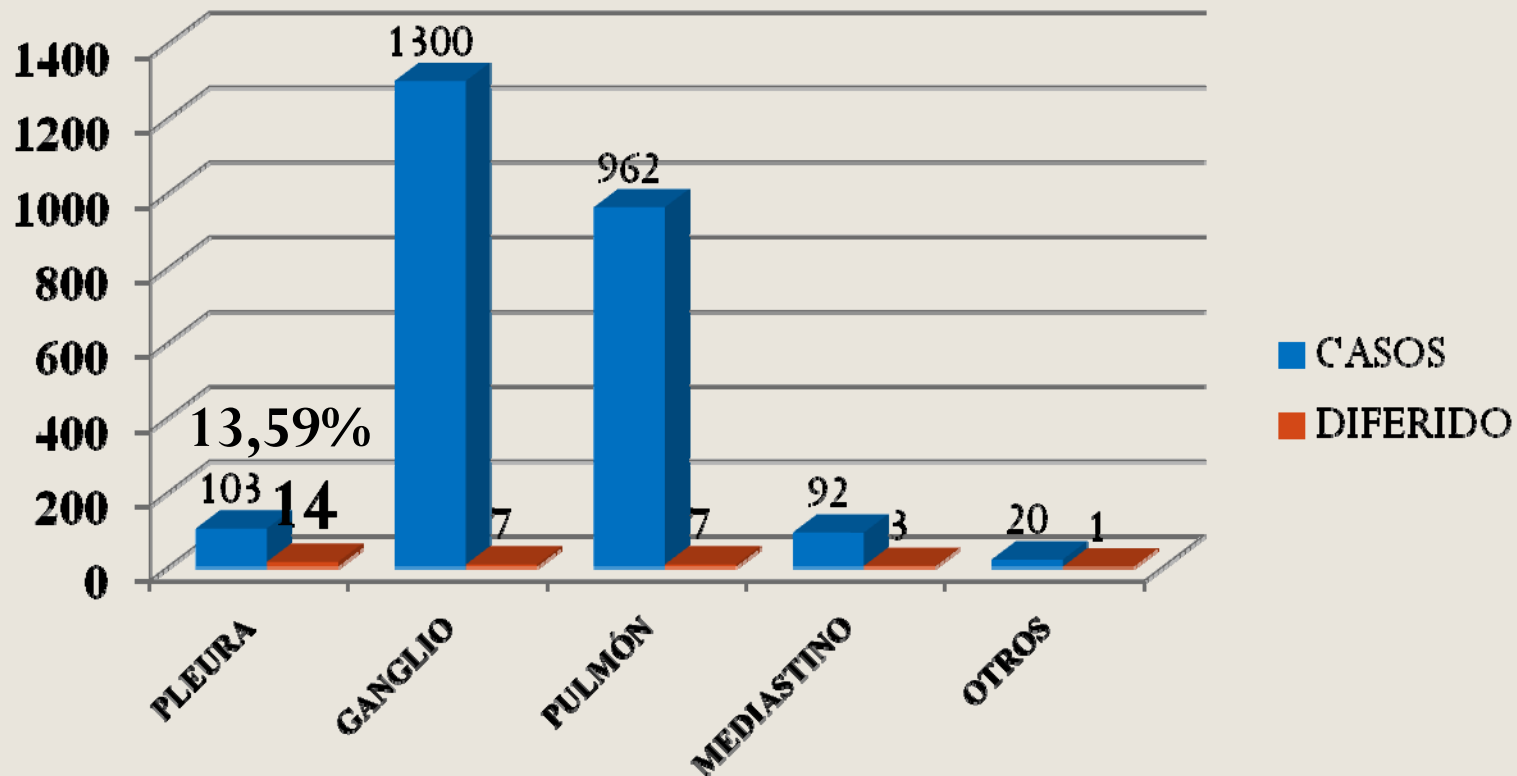
BIOPSIA INTRAOPERATORIA EN CIRUGÍA TORÁCICA

CASOS DIFERIDOS



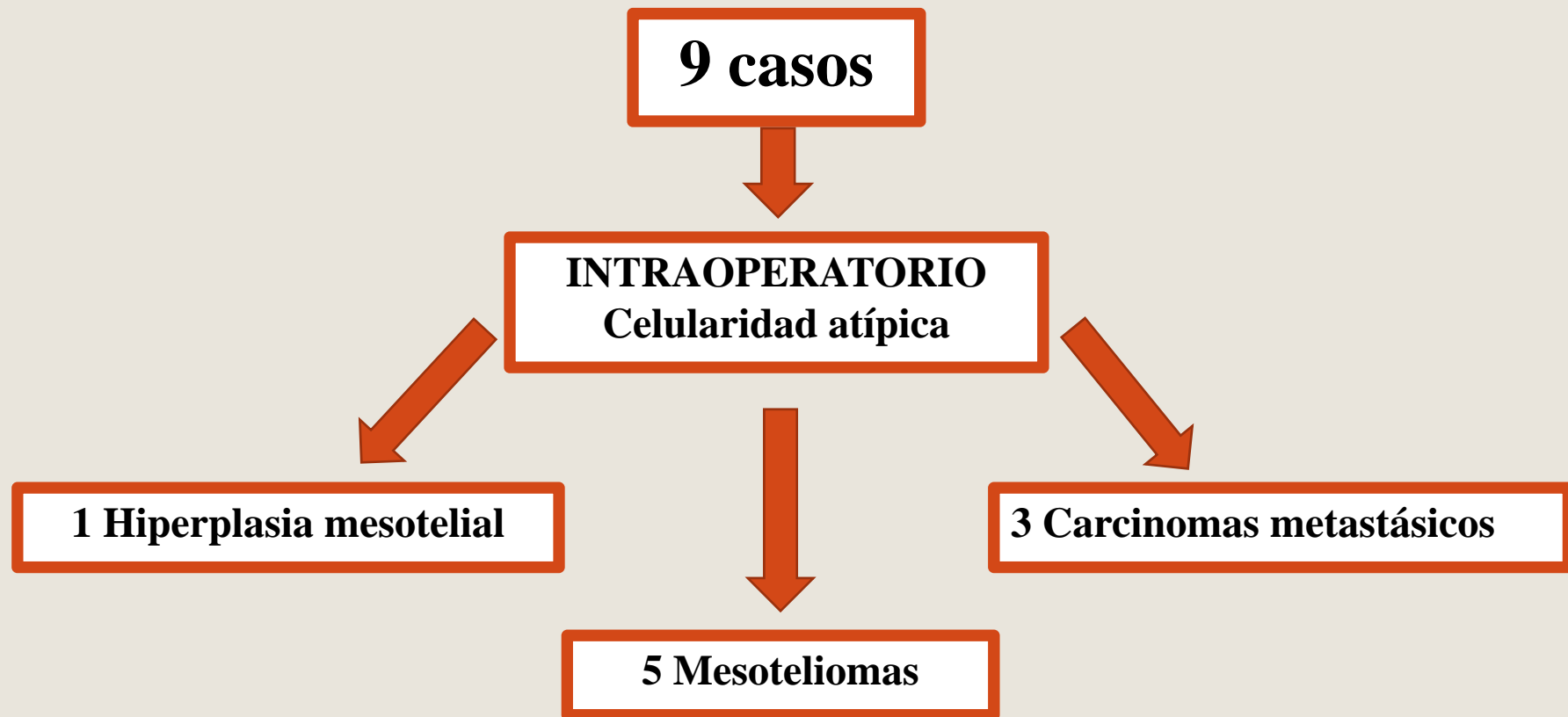
BIOPSIA INTRAOPERATORIA EN CIRUGÍA TORÁCICA

COMPARACIÓN ENTRE TOTAL DE CASOS Y DIFERIDOS.



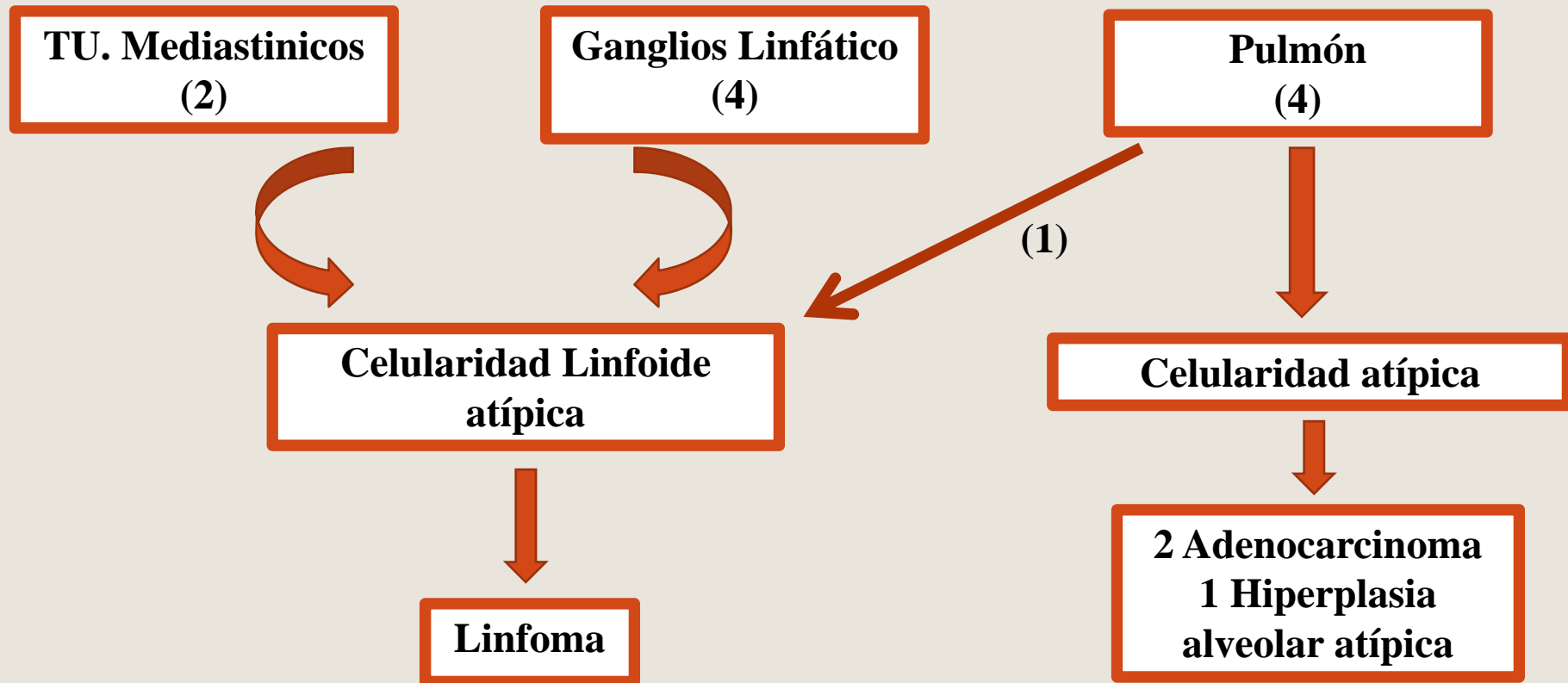
BIOPSIA INTRAOPERATORIA EN CIRUGÍA TORÁCICA

DIFERIDOS (I) (PLEURA)



BIOPSIA INTRAOPERATORIA EN CIRUGÍA TORÁCICA

DIFERIDOS (II)



BIOPSIA INTRAOPERATORIA EN CIRUGÍA TORÁCICA

FALSOS POSITIVOS

LOCALIZACIÓN	INTRAOPERATORIO	DEFINITIVO
Pleura parietal	Tumor maligno.	Hiperplasia mesotelial
Ganglio Linfático	Carcinoma de célula pequeña	Ausencia de infiltración neoplásica

BIOPSIA INTRAOPERATORIA EN CIRUGÍA TORÁCICA

FALSOS NEGATIVOS

LOCALIZACIÓN	INTRAOPERATORIA	DEFINITIVA
2 ganglios linfáticos	Negativos	Aisladas célula tumorales
2 nódulos pulmonares	Proliferación adenomatosa .	Adenocarcinoma
Pleura parietal	Lesión fibroinflamatoria	Neoplasia maligna
Pleura parietal	Lesión fibroinflamatoria	Mesotelioma maligno
Pared Torácica	Ausencia de infiltración neoplásica	Adenocarcinoma

BIOPSIA INTRAOPERATORIA EN CIRUGÍA TORÁCICA

DIAGNOSTICO DIFERENTE

LOCALIZACIÓN	INTRAOPERATORIA	DEFINITIVO
Nódulo pulmonar	Ca. Célula grande	Sarcoma
Tu. Mediastínico	Ca. Célula grande	Sarcoma
Nódulo pulmonar	Carcinoma	Sarcoma
Nódulo pulmonar	Ca. Célula pequeña.	Adenocarcinoma

BIOPSIA INTRAOPERATORIA EN CIRUGÍA TORÁCICA

CONCLUSIONES:

- La mayoría de biopsias peroperatorias en Cirugía Torácica corresponden a ganglios linfáticos para estadificación, nódulos pulmonares y márgenes quirúrgicos.
- Los casos con mayor dificultad diagnóstica son las biopsias de pleura, los tumores mediastínicos y los procesos linfoproliferativos.
- El estudio intraoperatorio, mediante secciones por congelación, tiene una alta rentabilidad diagnóstica.