

M.F.

6 meses

M.F.



- *Edad:* 6 meses
- *Peso:* 7,500kg

- *Diagnóstico Pre-operatorio:*

Síndrome febril prolongado + masa mediastinal

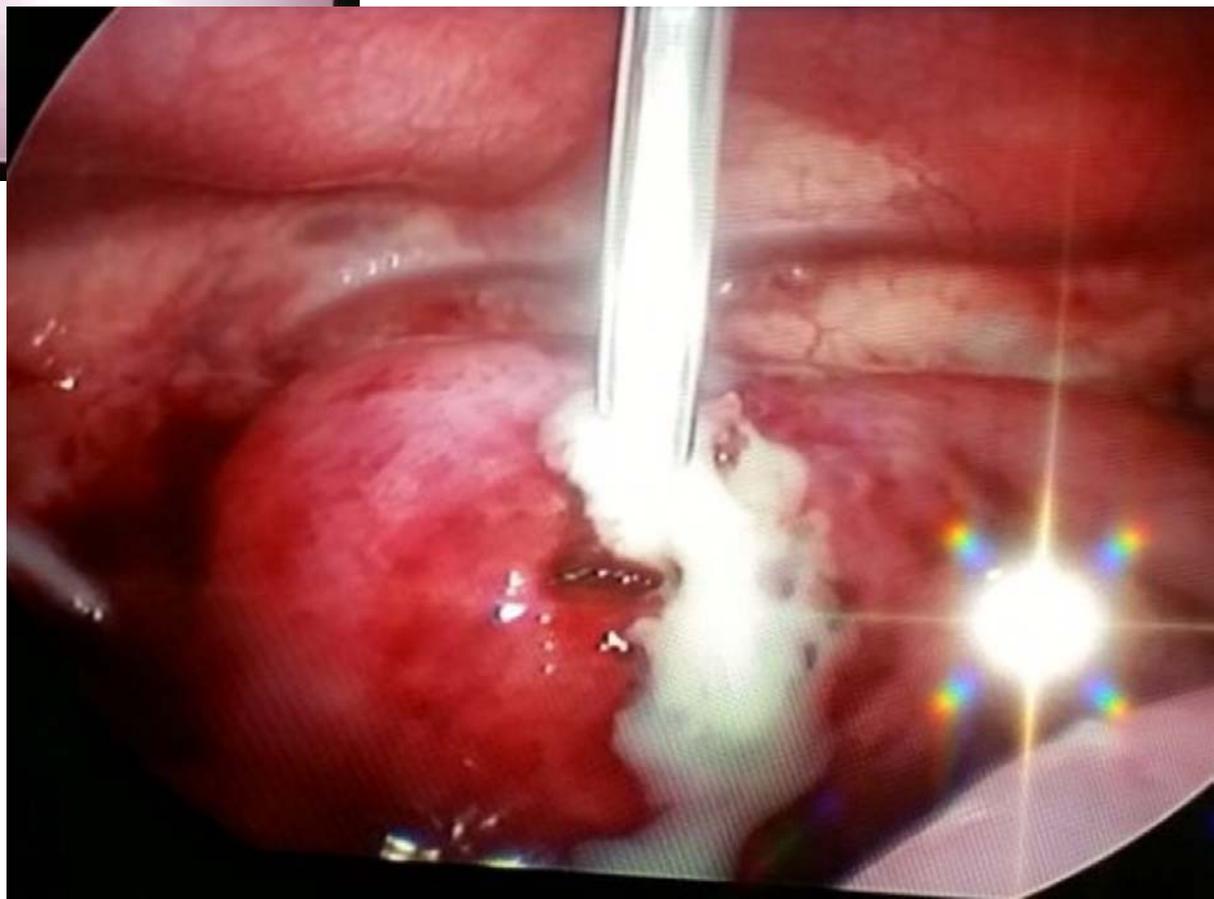
- *Método diagnóstico:*

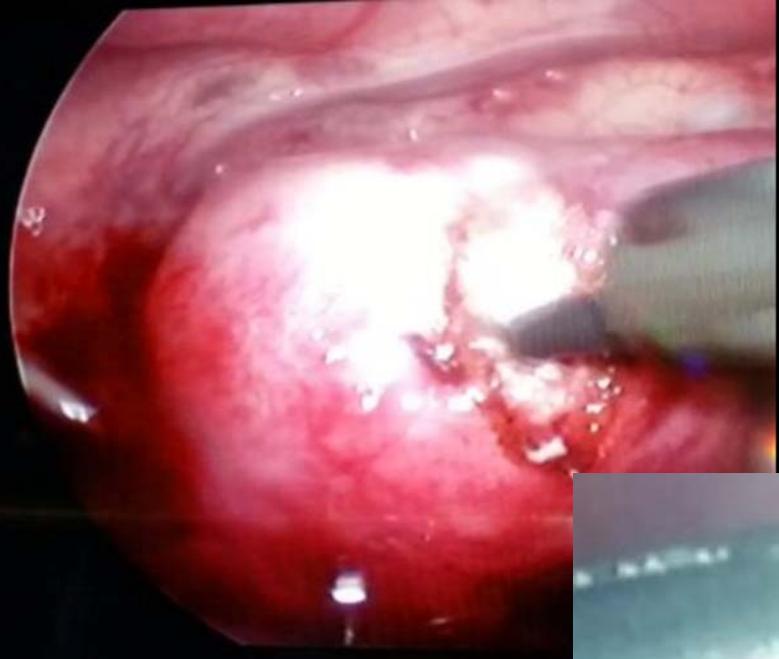
TORACOSCOPIA EXPLORADORA + BIOPSIA INCISIONAL

Se realizó TORACOSCOPÍA
exploradora, observando
adherencias pleuropulmonares en
LSD y hepatización de dicho lóbulo

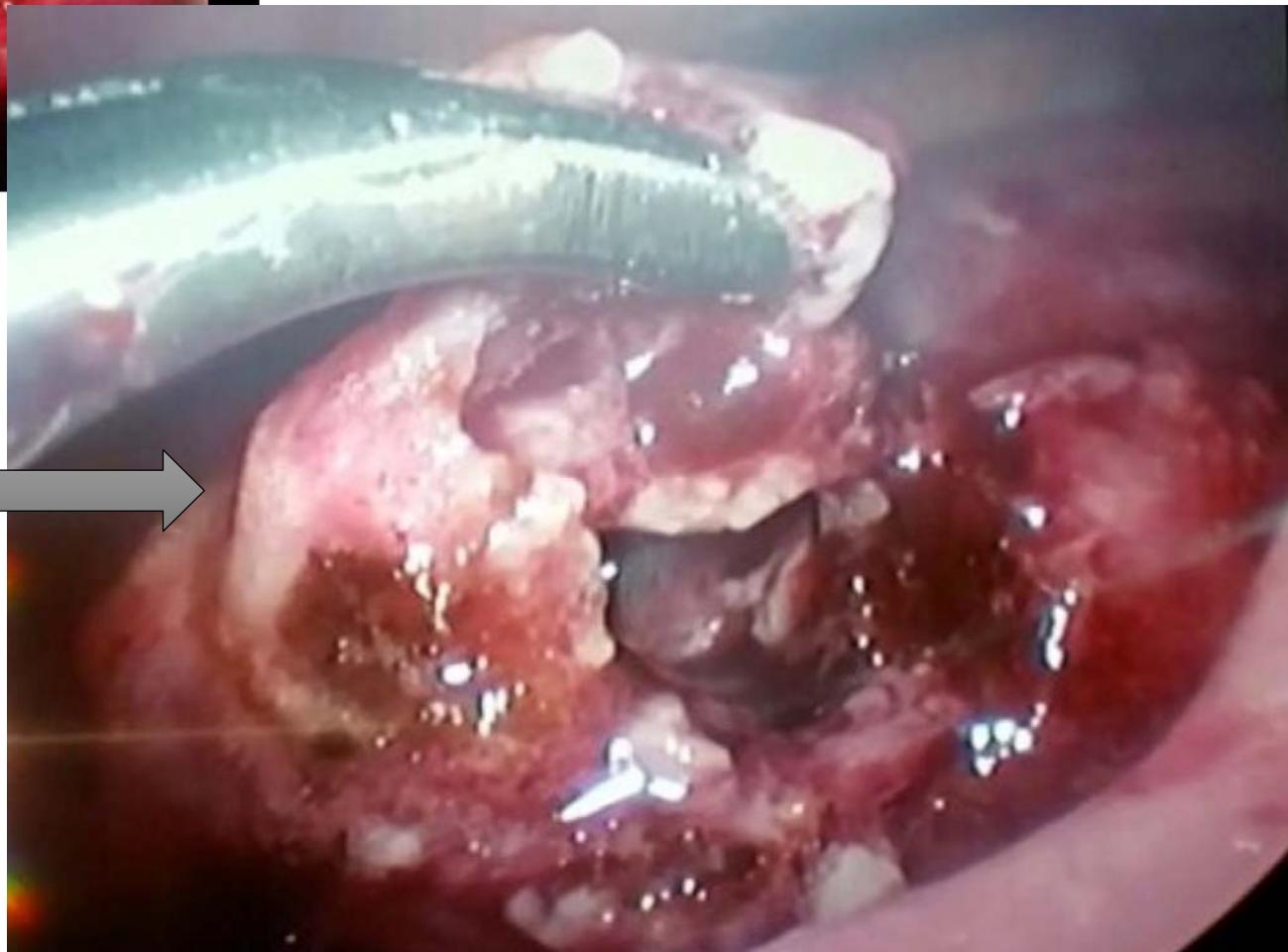
Se colocaron 3 trócares de 5mm
1.5to EIC LMA
2.Axila
3.7mo EIC LAA

Posición del paciente: decúbito
dorsal con realce subescapular
derecho





CASEUM



M.F.

Beneficios de la **toracoscopía** en biopsia de masas mediastinal es:

- ✓ **Mejor visión:** excelente visión panorámica de toda la cavidad pleural, posibilidad de acercamiento y magnificación de la imagen
- ✓ **Fácil acceso**
- ✓ **Menos invasivo**
- ✓ **Menor dolor POP**
- ✓ **Menor tiempo de rehabilitación**
- ✓ **Menos morbilidad**
- ✓ **Neumotorax facilita ventilación selectiva**
- ✓ **Menor cicatriz**

Requerimientos:

- ❖ Equipamiento (acorde a la edad)
- ❖ Experiencia del cirujano

M.F.
Se pudo observar adherencias pleuropulmonares y hepatización del LSD
SUGESTIVO DE PROCESO INFLAMATORIO

M.F.



- El menor dolor POP asegura mejor mecánica ventilatoria y expansión pulmonar ---> disminuye incidencia de neumonía POP (entre otras complicaciones pulmonares)
- Neumotorax puede evacuarse en la misma cirugía o dejar avenamiento pleural por 24hs.
- Menos tiempo de internación dada la rápida recuperación
- Diagnóstico presuntivo facilitó tratamiento precoz