



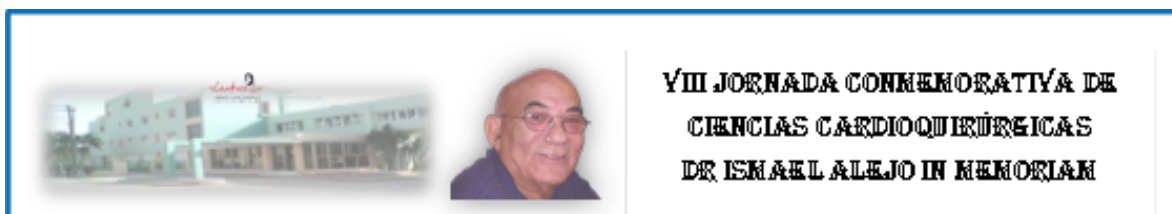
TÍTULO: EXÉRESIS DE QUISTE PERICÁRDICO GIGANTE POR VIDEOTORACOSCOPIA.

Autores: Dr. C. Guillermo Mojena Morfa; Dra. Lisbeth González González; Dr. Leonel Gamboa Hernández; Dr. Milker F. Iporre Gushy; Dr. Jesús Choque Santos.

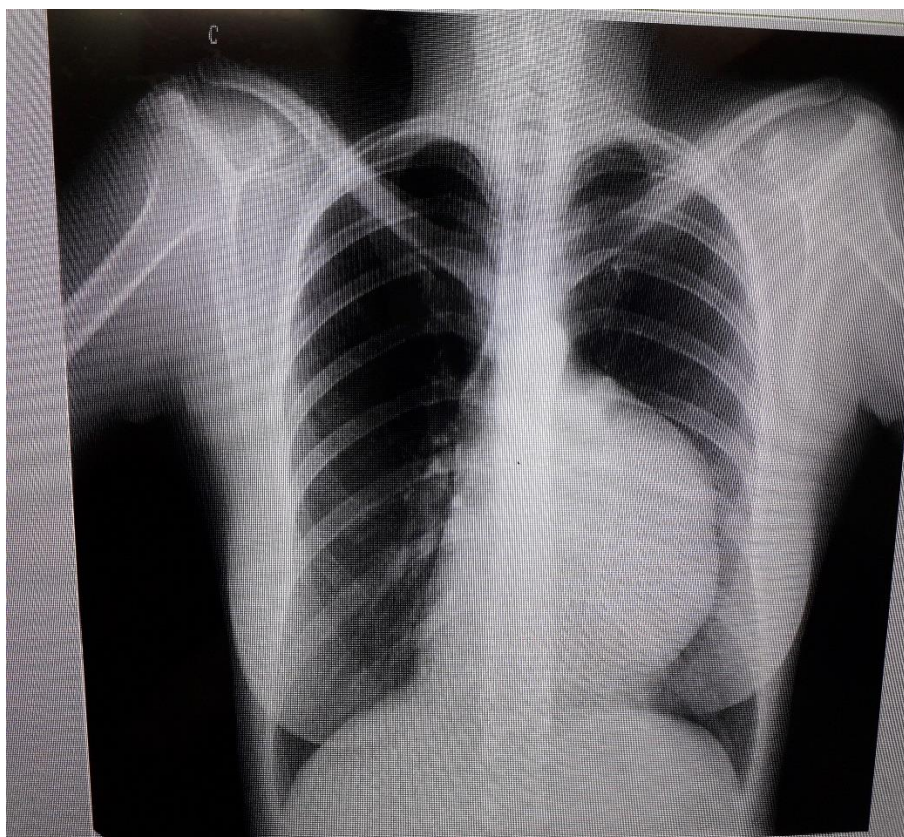
Introducción: El quiste del pericardio, constituye una lesión muy poco común que se produce por una alteración en la embriogénesis de la cavidad celómica (la mayoría), aunque también puede ser adquirido. Es el tumor pericárdico benigno más frecuente, representando el 7% de los tumores mediastínicos y el 20% de los de corazón y pericardio. Generalmente su evolución es asintomática y su descubrimiento suele ser casual al realizar una radiografía de tórax o una ecocardiografía por otro motivo. Con el descubrimiento y el desarrollo de la cirugía de mínimo acceso, la videotoracoscopia no solo se emplea para la confirmación diagnóstica de esta entidad sino que se ha convertido hoy en el (Gold Standard) del tratamiento quirúrgico con resultados satisfactorios.

Resultados: Se presenta una paciente femenina, de 37 años de edad, que acude a consulta refiriendo solamente astenia marcada y al realizarle un chequeo médico de rutina se observa en la radiografía de tórax una imagen radiopaca de bordes bien definidos paracardiaca izquierda que luego se define y diagnostica como un quiste celómico del pericardio gigante. La paciente es intervenida quirúrgicamente mediante videotoracoscopia realizándosele la exéresis de una lesión quística multilobulada de aproximadamente 20 cm, en íntimo contacto con el pericardio. Para la cirugía se empleó anestesia GET con tubo de doble luz para proporcionar una ventilación selectiva unipulmonar, y se utilizaron tres puertos de trabajo a

nivel del 6to EICI línea axilar posterior

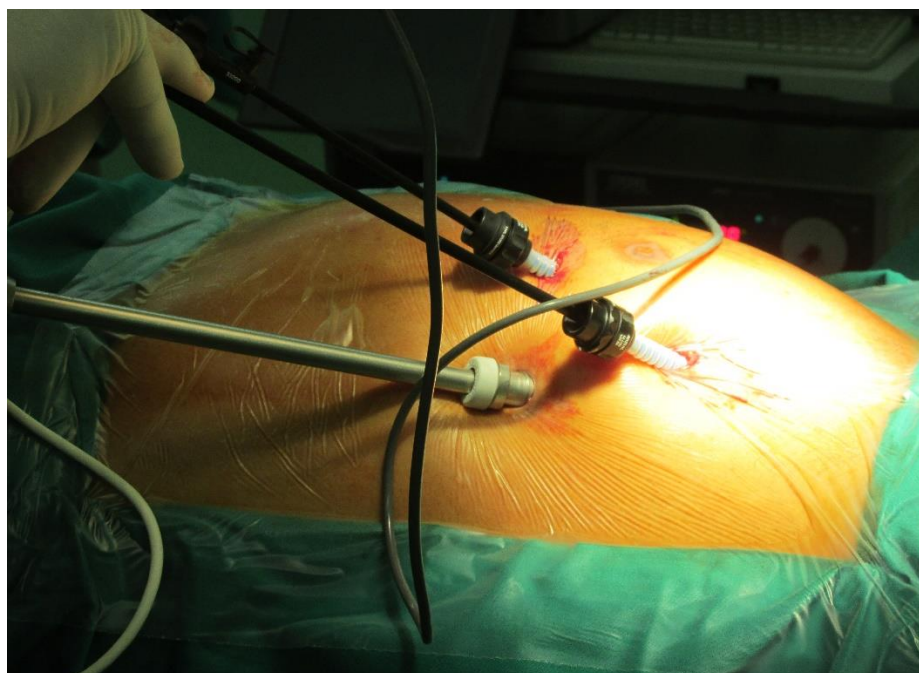


(para la óptica), 5to EICI línea axilar anterior (mano izquierda) y 4to EICI línea axilar media (mano derecha). Debido al tamaño del tumor fue necesario drenarlo (800 ml) y fragmentarlo en partes para su extracción totalmente endoscópica a través del puerto más anterior. En el seguimiento hemos constatado una satisfactoria evolución postoperatoria libre de complicaciones y una rápida reincorporación laboral de la paciente.



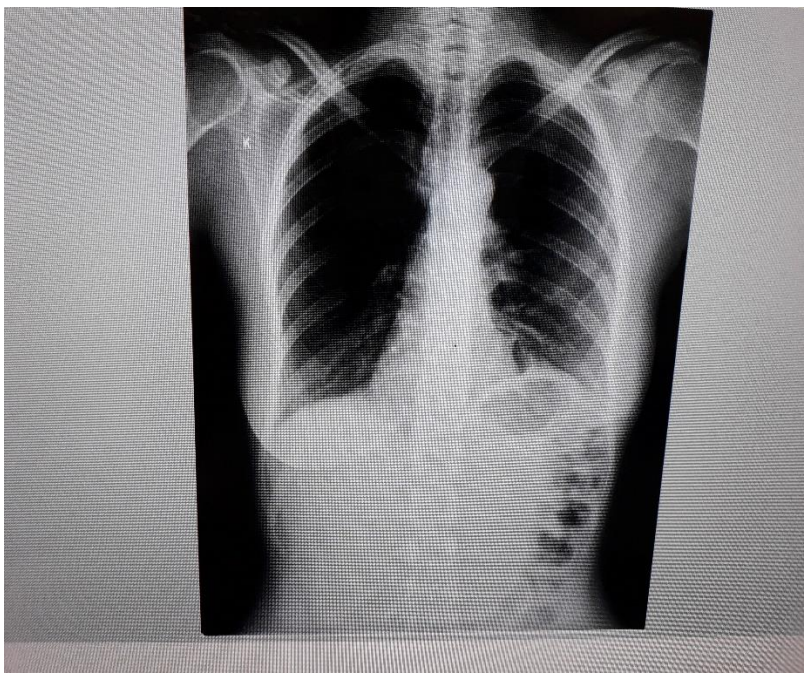


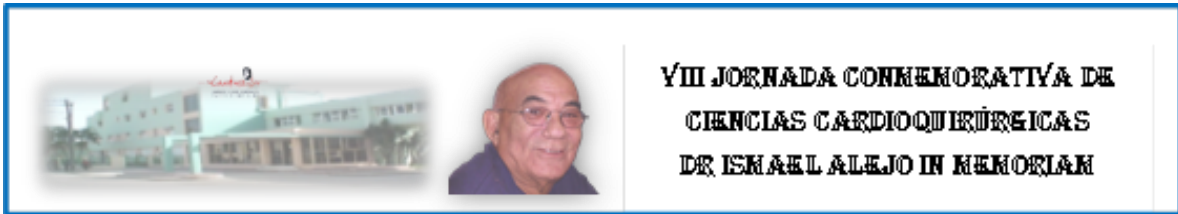
VIII JORNADA CONMEMORATIVA DE
CIENCIAS CARDIOQUIRÚRGICAS
DE ISMAEL ALEJO IN MEMORIAM





**VIII JORNADA CONMEMORATIVA DE
CIENCIAS CARDIOQUIRÚRGICAS
DE ISMAEL ALEJO IN MEMORIAM**





Conclusiones: La exéresis del quiste pericárdico mediante videotoracoscopia constituye una alternativa quirúrgica segura y reproducible con baja morbilidad que permite una rápida recuperación postoperatoria del paciente debido a la naturaleza mínimamente invasiva del proceder.