

MANEJO ANESTÉSICO DE RESECCIÓN TORACOSCÓPICA DE METÁSTASIS PULMONARES EN UN PACIENTE PEDIÁTRICO CON NEFROMA MESOBLÁSTICO CONGÉNITO

P. Castillo Martínez; J. Llopis Lorente; M. Martínez Gómez; R. Perpiñán Pérez; P. Carmona García, M. P. Argente Navarro

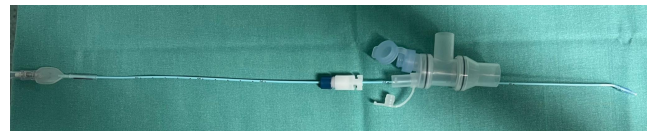
OBJETIVOS

Describir el manejo anestésico de un paciente pediátrico de un año con metástasis pulmonares bilaterales secundarias a nefroma mesoblástico congénito, destacando estrategias para ventilación unipulmonar Y analgesia epidural torácica poco frecuente en lactantes.

MÉTODOS

Paciente de 1 año con nefroma mesoblástico congénito previamente intervenido mediante resección tumoral y nefrectomía derecha, con dos reintervenciones posteriores por recidiva tumoral. Presentaba metástasis pulmonares bilaterales, que motivaron la intervención de resección toracoscópica.

Manejo anestésico: La analgesia se consiguió mediante epidural torácica T8, con dosis test de bupivacaína con adrenalina y bolos de levobupivacaína 0,125% cada 40–60 minutos. La ventilación unipulmonar se realizó con fibrobroncoscopio de 2,6 mm para intubación con tubo endotraqueal de 5,5 mm sin cuff y colocación de bloqueador bronquial en bronquio derecho. La monitorización incluyó parámetros estándar, oximetría cerebral bilateral, Rainbow® en falange distal, acceso arterial radial y vías venosas central y periférica.



RESULTADOS

Se resecaron tres metástasis localizadas mediante verde de indocianina, con identificación precisa del tejido tumoral. La intervención transcurrió sin complicaciones anestésicas, y la analgesia epidural proporcionó control adecuado del dolor postoperatorio.



CONCLUSIONES

La cirugía toracoscópica en lactantes es poco frecuente y requiere adaptación de técnicas anestésicas avanzadas. La combinación de bloqueador bronquial, analgesia epidural torácica y monitorización multimodal permitió ventilación segura, analgesia eficaz y estabilidad hemodinámica. Este caso subraya la importancia de un enfoque multidisciplinar y personalizado en anestesia pediátrica de alta complejidad.