LXIII
Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica
Córdoba 6 al 8 de mayo 2026 | Palacio de Congresos de Córdoba (Junto a Mezquita Catedral)

Sociedad Española Cirugía Pediátrica 1962
Sanidad, Presidencia y Emergencias
50 Aniversario HURS Hospital Universitario Reina Sofía

PP.19. Implantación de un programa de reconstrucción 3D prequirúrgica en el tumor de Wilms: estudio piloto de concordancia anatómica e impacto en la decisión prequirúrgica

Carla Ramírez Amorós[1], Virginia Amesty Morello[1], Roberto Lobato Romera[1], Pedro López Pereira[1], María José Martínez Urrutia[1], Susana Rivas Vila[1].
1. Hospital Universitario La Paz, Madrid

Introducción

La reconstrucción 3D a partir de imágenes preoperatorias mejora la planificación quirúrgica en oncología pediátrica.

Objetivos

Este estudio piloto pretende validar la concordancia anatómica de reconstrucciones 3D en pacientes con nefroblastoma y su impacto en la toma de decisiones para establecer un protocolo de trabajo.

Material y método

Estudio retrospectivo de pacientes intervenidos por nefroblastoma desde 2020. Se seleccionaron TC preoperatorias aptas para segmentación 3D. Se analizó la concordancia entre reconstrucción 3D, hallazgos intraoperatorios y anatomía patológica (AP) respecto a afectación vascular, del hilio renal, vía urinaria y extensión extrarrenal. Se evaluó si la reconstrucción 3D modificaba la decisión quirúrgica preoperatoria en cuanto a cirugía conservadora.

Resultados

Se evaluaron 31 pacientes, de los cuales 15 tenían TC válidas para la reconstrucción. La afectación vascular mostró concordancia entre la reconstrucción 3D, hallazgos intraoperatorios y de AP en 12/15 casos. En el hilio renal hubo concordancia en los tres aspectos en 9/15 pacientes. La extensión extrarrenal presentó concordancia completa en 4/15 pacientes. La vía urinaria se evaluó en 7 pacientes con fase excretora, con concordancia completa en 1 caso. En cuatro pacientes, la reconstrucción 3D habría cambiado la decisión prequirúrgica: en dos se habría intentado cirugía conservadora en lugar de nefroureterectomía y en otros dos directamente nefroureterectomía sin intentar la cirugía conservadora.

Conclusiones

La reconstrucción 3D prequirúrgica en el nefroblastoma aporta información anatómica relevante para la planificación quirúrgica. Este estudio sienta las bases para un estudio prospectivo para validar el impacto real de la reconstrucción 3D en nuestro medio.