



4º CONGRESSO ALAGIPE DE CÂNCER DE PULMÃO

31 DE JULHO E
1º DE AGOSTO DE 2026
RITZ LAGOA DA ANTA
MACEIÓ/AL

REALIZAÇÃO:



ORGANIZAÇÃO:



SEGMENTECTOMIA VERSUS LOBECTOMIA NO CÂNCER DE PULMÃO INICIAL: ANÁLISE DOS DESFECHOS CIRÚRGICOS E ONCOLÓGICOS

4º CONGRESSO ALAGIPE DE CÂNCER DE PULMÃO, 4ª edição, de 31/07/2026 a 01/08/2026
ISBN dos Anais: 978-65-5465-188-2

FURTADO; Sillas David Pereira¹, MORAIS; Ellen Alice Soares², UCHÔA; Isadora Bezerra³, OLIVEIRA; Roberta Caroline Freitas de⁴, PINHEIRO; Virna Mourão⁵, JÚNIOR; José Evaldo Gomes⁶

RESUMO

INTRODUÇÃO: O câncer de pulmão está entre as principais causas de morbimortalidade por câncer no mundo. O carcinoma de pulmão de não pequenas células (CPNPC) corresponde a cerca de 85% dos casos e muitos pacientes ainda são diagnosticados em estágios avançados, comprometendo o prognóstico. No tratamento do CPNPC inicial, a lobectomia consolidou-se como padrão cirúrgico. Entretanto, o aumento do diagnóstico precoce de pequenos nódulos pulmonares impulsionou o interesse pela segmentectomia anatômica como alternativa mais conservadora. O debate atual concentra-se na avaliação da não inferioridade oncológica da segmentectomia em relação à lobectomia para tumores selecionados de até 2 cm. Contudo, ainda persistem divergências quanto ao risco de recidiva locorregional e aos desfechos perioperatórios, justificando uma análise integrada dessas abordagens cirúrgicas. **OBJETIVO:** Analisar e comparar os desfechos cirúrgicos e oncológicos da segmentectomia anatômica e da lobectomia em pacientes com CPNPC inicial. **METODOLOGIA:** Trata-se de uma revisão integrativa da literatura sobre os resultados oncológicos e a segurança cirúrgica da segmentectomia anatômica em comparação à lobectomia no tratamento do câncer de pulmão de não pequenas células em estágio inicial. A busca foi realizada nas bases PubMed/MEDLINE, EMBASE, CENTRAL e LILACS, utilizando os descritores “Carcinoma, Non-Small-Cell Lung”, “Segmentectomy”, “Lobectomy”, “Survival Rate” e “Neoplasm Recurrence, Local”, combinados pelos operadores AND e OR. Foram incluídos estudos publicados entre 2019 e 2025, nos idiomas inglês e português, sendo excluídos editoriais, cartas ao editor e estudos sem relação com os desfechos analisados. **RESULTADOS/DISCUSSÃO:** Os estudos analisados demonstraram que a segmentectomia anatômica apresenta resultados oncológicos comparáveis aos da lobectomia em pacientes selecionados com câncer de pulmão de não pequenas células em estágio inicial, especialmente naqueles com tumores periféricos de até 2 cm. As evidências encontradas revelaram taxas semelhantes de sobrevida global, sobrevida livre de doença e sobrevida livre de recorrência entre as duas abordagens cirúrgicas. Além disso, a segmentectomia mostrou-se associada à maior preservação do parênquima pulmonar e da função respiratória pós-operatória,

¹ Centro Universitário Estácio do Ceará Campus Iguatu, sillasdavip_@hotmail.com

² Faculdade Estácio IDOMED de Jaraguá do Sul, ellenaliceuni@gmail.com

³ Centro Universitário Estácio do Ceará Campus Iguatu, isadorabu08@gmail.com

⁴ Faculdade Estácio IDOMED de Jaraguá do Sul, robertacfoliveira@gmail.com

⁵ Centro Universitário Estácio do Ceará Campus Iguatu, virnampinheiro@gmail.com

⁶ Centro Universitário Estácio do Ceará Campus Iguatu, odlavejunior@hotmail.com

constituindo uma alternativa menos invasiva para pacientes com reserva pulmonar reduzida. Em relação aos desfechos perioperatórios, observou-se baixa morbimortalidade em ambas as técnicas, sem diferenças clinicamente relevantes quanto às complicações pós-operatórias. Entretanto, alguns estudos apontaram discreto aumento do risco de recorrência locorregional após a segmentectomia, ressaltando a importância da adequada seleção dos pacientes, da obtenção de margens cirúrgicas satisfatórias e da realização de linfadenectomia sistemática. De modo geral, os achados indicam que a segmentectomia pode representar uma alternativa segura e eficaz à lobectomia em casos selecionados de CPNPC inicial, mantendo adequada efetividade oncológica e oferecendo benefícios relacionados à preservação funcional pulmonar. **CONCLUSÃO:** Conclui-se que a segmentectomia anatômica apresenta resultados oncológicos semelhantes aos da lobectomia em pacientes selecionados com câncer de pulmão de não pequenas células em estágio inicial, especialmente naqueles com tumores de até 2 cm. Além de preservar melhor a função pulmonar, a técnica demonstrou segurança cirúrgica adequada. Dessa forma, constitui uma alternativa segura e eficaz, desde que sejam respeitados critérios adequados de indicação e realização da linfadenectomia sistemática.

PALAVRAS-CHAVE: Câncer de pulmão de não pequenas células, Segmentectomia, Lobectomia, Sobrevida, Recorrência neoplásica

¹ Centro Universitário Estácio do Ceará Campus Iguatu, sillasdavip_@hotmail.com

² Faculdade Estácio IDOMED de Jaraguá do Sul, ellenaliceuni@gmail.com

³ Centro Universitário Estácio do Ceará Campus Iguatu, isadorabu08@gmail.com

⁴ Faculdade Estácio IDOMED de Jaraguá do Sul, robertacfoliveira@gmail.com

⁵ Centro Universitário Estácio do Ceará Campus Iguatu, vimampinheiro@gmail.com

⁶ Centro Universitário Estácio do Ceará Campus Iguatu, odlavejunior@hotmail.com