



P-412 - VERDE DE INDIOCIANINA EN EL DIAGNÓSTICO DE ISQUEMIA INTESTINAL EN EL POSOPERATORIO DE CÁNCER DE COLON

Cañones Martos, María Luisa; Díaz Sánchez, Laura; López González-Salido, Marta; Mansilla Díaz, Sebastián; Ocaña Wilhelmi, Luis Tomás

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Introducción: El verde de indocianina es un agente fluorescente utilizado en cirugía para evaluar la perfusión tisular. En el ámbito de la cirugía colorrectal, se ha demostrado su utilidad en la prevención de complicaciones relacionadas con la anastomosis intestinal, y su potencial diagnóstico para detectar isquemia intestinal en el periodo posoperatorio.

Caso clínico: Mujer de 52 años, diagnosticada de adenocarcinoma de rectosigma, tratada con neoadyuvancia (quimioterapia (XELOX) y posterior resección anterior de recto robótica con anastomosis mecánica término-terminal a 12 cm del margen anal. Durante dicha intervención se empleó verde de indocianina para evaluar la perfusión del segmento proximal a la anastomosis, obteniéndose resultados favorables. En el día 3 posoperatorio, la paciente presentó cuadro de dolor abdominal difuso, febrícula y aumento de reactantes de fase aguda, con hallazgos radiológicos en TC urgente que sugerían isquemia en un segmento del colon descendente proximal a la anastomosis. Se decidió reintervención urgente para exploración abdominal. Durante la cirugía, se observó un segmento colónico descendente edematizado pero sin signos evidentes de isquemia. La perfusión se evaluó de nuevo con verde de indocianina, observándose una fluorescencia homogénea con leve retraso, sin hallazgos que sugirieran isquemia crítica por lo que no fue necesario realizar resección adicional ni colostomía. La paciente presentó buena evolución y fue dada de alta sin incidencias.

Discusión: El uso de verde de indocianina no solo permitió asegurar una adecuada perfusión en la primera intervención, sino que también resultó crucial para la toma de decisiones en el contexto posoperatorio. La evaluación intraoperatoria durante la reintervención descartó isquemia grave y evitó una intervención quirúrgica más agresiva. Por tanto, sigue siendo una herramienta eficaz para la evaluación de la viabilidad intestinal tanto en el intraoperatorio como en situaciones de duda diagnóstica en el posoperatorio. El verde de indocianina es un recurso valioso y fiable para la evaluación funcional de la perfusión intestinal en cirugía colorrectal. Su aplicación intra y posoperatoria contribuye a una toma de decisiones quirúrgicas más informada, optimizando los resultados y reduciendo la necesidad de procedimientos adicionales innecesarios.