



## VC-084 - APLICACIÓN DEL VERDE DE INDOCIANINA A LA RECTOSIGMOIDECTOMÍA PERINEAL

Veleda Belanche, Sandra; Maestro de Castro, José Luis; Lizarralde Capelastegui, Andrea; Estébanez Peláez, Guillermo; Nieto Romero de Ávila, Gema; García Álvarez, Carla; Labarga Rodríguez, Fernando; Simó Fernández, Vicente

Hospital Universitario del Río Hortega, Valladolid.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo de este vídeo es poner en valor el empleo de una técnica quirúrgica clásica asociada a innovaciones tecnológicas propias de la era de la cirugía mínimamente invasiva, como es el uso del verde indocianina.

**Caso clínico:** Se presenta el caso de un varón de 73 años extremadamente pluripatológico, con múltiples antecedentes cardiovasculares, tabaquismo importante asociado a SAOS grave y ACVA reciente. Intervenido en el pasado de bypass gástrico por obesidad, actualmente con IMC 22,8. Remitido a consultas de cirugía colorrectal por prolapso rectal asociado a incontinencia fecal diaria. A la exploración física, se confirma la presencia de un prolapso rectal de 8 cm aproximadamente, que se reduce manualmente. Se completó el estudio mediante ecografía endoanal, la cual no mostró alteración esfinteriana, y una resonancia pélvica dinámica donde se observa un aumento del hiato elevador y relajación del suelo pélvico asociado a un leve descenso de la unión anorrectal. La colonoscopia y la analítica sanguínea no mostraron hallazgos de interés. Dada la importante comorbilidad del paciente, se propone rectosigmoidectomía perineal y anastomosis coloanal con comprobación de correcta vascularización con verde indocianina, que se lleva a cabo bajo anestesia raquídea. El paciente fue dado de alta al 5.º día posoperatorio sin complicaciones (Clavien-Dindo 0). Al mes de la cirugía, el paciente refiere buena continencia y gran mejoría de la urgencia defecatoria, con deposición diaria formada. Al tacto rectal, la anastomosis de palpa íntegra y sin estenosis. Tras un año de la cirugía, mantiene buena continencia y tránsito intestinal.

**Discusión:** La rectosigmoidectomía perineal es una opción terapéutica factible y segura en pacientes de edad avanzada o con elevado riesgo quirúrgico donde el objetivo principal es resolver el prolapso rectal con la menor agresión quirúrgica posible. La asociación del uso del verde de indocianina podría ayudar a reducir potenciales complicaciones anastomóticas con repercusión directa sobre la morbilidad asociada a esta cirugía. Si bien es cierto que la vía abdominal presenta menores tasas de recurrencia a largo plazo y mejores resultados funcionales que el abordaje perineal, el procedimiento de Altemeier ofrece una serie de ventajas en pacientes seleccionados, como evitar la anestesia general o la reducción del tiempo quirúrgico en manos experimentadas.