



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

VP-011 - CIRUGÍA HPB LAPAROSCÓPICA GUIADA POR VERDE DE INDOCIANINA (ICG) EN UNA UNIDAD DE REFERENCIA

Santoyo Santoyo, Julio; Sánchez Pérez, Belinda; Leon Díaz, Francisco Javier; Cabaño, Daniel; Romacho, Laura; Pitarch, María; Pérez, María; Pérez Daga, José Antonio

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.

Resumen

El verde de indocianina (ICG) es un colorante que administrado por vía IV se elimina por vía biliar teniendo un metabolismo similar a la bilirrubina. En cirugía HPB es útil para visualizar la vía biliar, las relaciones vasculares de la misma con tumores centrales, etc., cuando se administra unos minutos antes (20-30 min). Administrado el contraste intraoperatoriamente posibilita delimitar segmentos o secciones hepáticas, previamente ocluidas al no ser captado-eliminado por la porción hepática con exclusión vascular, permitiéndonos por tanto delimitar anatómicamente dichas áreas anatómicas. Finalmente, cuando el ICG se administra varios días antes, el contraste queda retenido en los tumores y la zona peritumoral, siendo eliminado por el resto de hígado sano, lo que nos permite ver el tumor y asegurar el margen de resección hepática. Se presenta un vídeo en el que se muestran estas distintas ventajas que ofrece el ICG, desde una colecistectomía con un síndrome de Mirizzi, hasta una hepatectomía laparoscópica derecha e izquierda con demarcación anatómica por ICG. Asimismo, se presentan casos de lesiones tumorales (metástasis y hepatocarcinoma) marcados con ICG. En definitiva, el ICG nos permite realizar una cirugía hepatobiliar más segura, anatómica y oncológicamente correcta.