O3.18. Uso del verde de indocianina inhalado en cirugía pulmonar toracoscópica. Experencia inicial.

Laura Pérez Egido[1], María Antonia Garcia-Casillas[1], Isabel Bada Bosch[1], Samuel Dan Israel[1], Javier Bueno[1], Paula Martí[1], María Fanjul[1], Agustin Del Cañizo[1], Juan Carlos De Agustin[1].
1. Hospital Universitario Gregorio Marañon

Objetivos

Evaluar utilidad y seguridad del uso de verde indocianina(VI) administrado por vía inhalatoria para delimitación del tejido malformado durante la resección de malformaciones congénitas pulmonares de la vía aérea (MCPVA).

Material y método

Se presentan dos pacientes de 11 meses con MCPVA. En el primer caso,la tomografía computarizada(TC) mostró una MCPVA asociada atresia bronquial del segmento10 del lóbulo inferior izquierdo(LII). En el segundo caso, laTC evidenció una MCPVA que afectaba al segmento apicoposterior del lóbulo superior izquierdo(LSI) y segmento superior LII. El VI se administró por vía inhalatoria durante la inducción anestésica dosis de 0,5 mg/kg.La visualización intraoperatoria se realizó mediante fluorescencia en el infrarrojo cercano, permitiendo diferenciar áreas pulmonares ventiladas y no ventiladas. Se evaluó la delimitación de la lesión obtenida con el VI así como la aparición de eventos adversos relacionados con la técnica.

Resultados

En ambos casos, el parénquima pulmonar sano mostró fluorescencia homogénea, mientras que áreas afectadas por MCPVA permanecieron claramente hipofluorescentes.En el primer paciente se observó hipofluorescencia de los segmentos 6 y 10 del LII, realizándose una lobectomía del LII. En el segundo caso se evidenció hipofluorescencia del LSI, língula y segmento6 del LII, realizándose una lobectomía del LSI y segmentectomía del segmento6. No se registraron reacciones adversas atribuibles al VI y la evolución postoperatoria fue favorable.

Conclusiones

El uso inhalado de VI es una técnica segura y eficaz para identificar parénquima pulmonar no funcional en la cirugía de MCPVA, facilitando resecciones más precisas y potencialmente más conservadoras, con posible beneficio sobre la función pulmonar postoperatoria.