P.62. Utilidad del verde de indocianina en la mastectomía por ginecomastia: experiencia en un adolescente

Ornella Betzabe GRIJALVA ESTRADA[1], Maria del Rocio CHAMORRO JUAREZ[1], Ignacio IBARRA RODRIGUEZ[1], Carmen MARTINEZ PAZ[1], María José NAVARRO DÁVILA[1], Francisco Javier BUENO RECIO[1].
1. Badajoz

Introducción

La mastectomía por ginecomastia en adolescentes conlleva riesgo de compromiso vascular del complejo areola-pezón. La evaluación intraoperatoria de la perfusión mediante fluorescencia con verde de indocianina puede mejorar la seguridad quirúrgica.

Objetivos

Analizar el uso del verde de indocianina durante la cirugía de ginecomastia en un adolescente, con el objetivo de minimizar la necrosis del complejo areola-pezón.

Material y método

Paciente masculino de 14 años con ginecomastia bilateral, la ecografía preoperatoria mostró ginecomastia bilateral sin alteraciones asociadas; el perfil hormonal fue normal. Se realiza mastectomía tipo round block (técnica de Benelli). Durante el procedimiento se administra verde de indocianina intravenoso (0,4 mg/kg) para optimizar la identificación del pedículo mamario interno.

Resultados

El uso del verde de indocianina permitió una visualización precisa de la perfusión tisular, facilitando la preservación del complejo areola-pezón. No se presentaron complicaciones postoperatorias.

Conclusiones

El verde de indocianina puede constituir una herramienta útil para mejorar la seguridad en la cirugía de ginecomastia, al permitir una evaluación intraoperatoria fiable de la vascularización. Su uso contribuye a una resección más precisa y a la reducción del riesgo de complicaciones.