



## **P.44. Impacto de la fluorescencia con verde de indocianina en la evaluación intraoperatoria de la perfusión intestinal**

**Mario Martínez Cuevas<sup>1</sup>, Jose Andrés Moreno Delgado<sup>1</sup>, Ana González Méndez<sup>1</sup>, Braulio Blanco Ruiz<sup>1</sup>, Karen Estefanía Cárdenas<sup>1</sup>, Ricardo Fernández Valadés<sup>1</sup>.**

1. Hospital Universitario Virgen de las Nieves

### **Introducción Casos Clínicos**

La evaluación intraoperatoria de la perfusión intestinal continúa siendo un desafío en cirugía pediátrica, especialmente en situaciones de sospecha de isquemia, donde la valoración macroscópica puede ser poco fiable. La fluorescencia con verde de indocianina (ICG) permite una visualización objetiva y en tiempo real de la perfusión tisular, pudiendo optimizar la toma de decisiones quirúrgicas y evitar resecciones innecesarias.

### **Resumen del caso**

Se presentan tres pacientes pediátricos en los que se utilizó fluorescencia con ICG intravenosa de forma intraoperatoria durante cirugía abierta para la evaluación de la perfusión intestinal. Dos pacientes presentaban isquemia intestinal secundaria a estados de bajo gasto cardíaco, lo que requería una delimitación precisa de los márgenes de resección. En ambos casos, la fluorescencia con ICG identificó claramente los segmentos hipoperfundidos, permitiendo realizar resecciones limitadas y adecuadas. En uno de estos pacientes y en un tercer caso intervenido por apendicitis complicada con signos macroscópicos sugestivos de isquemia intestinal, la fluorescencia demostró una perfusión conservada en segmentos que inicialmente parecían no viables, lo que permitió evitar la resección intestinal. La evolución postoperatoria fue favorable en todos los pacientes, sin complicaciones isquémicas y con función intestinal normal durante el seguimiento.

### **Comentarios**

La fluorescencia con ICG es una herramienta segura y eficaz para la evaluación intraoperatoria de la perfusión intestinal en cirugía pediátrica. Su uso proporciona una valoración más precisa de la viabilidad intestinal y contribuye a una toma de decisiones más precisa, pudiendo evitar resecciones innecesarias en casos de isquemia macroscópica dudosa.