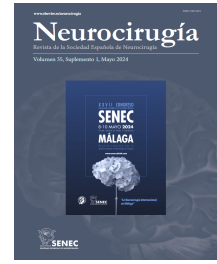




Neurocirugía

<https://www.revistaneurocirugia.com>



OC-005 - EXPERIENCIA INICIAL EN LA UTILIZACIÓN DE VERDE INDOCIANINA DURANTE LA RESECCIÓN ENDOSCÓPICA ENDONASAL DE TUMORES HIPOFISARIOS

E. Cordero Asanza, A. Biroli, A. Cabrera, M. Figueroa, C. Meza, F. Arikán Abelló

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Introducción: El uso de vídeo fluorescencia con verde de indocianina en cirugía endoscópica endonasal, es una herramienta intraoperatoria de nueva aparición que puede permitir una mejora en la tasa de resección tumoral y especialmente en la preservación de tejido glandular sano.

Objetivos: Analizar las características de captación de los tumores hipofisarios y la glándula sana. Valorar el grado de resección tumoral y la preservación de tejido hipofisario.

Métodos: Desde julio de 2022 a enero de 2024 se han recopilado datos de forma prospectiva, de 20 pacientes intervenidos por adenomas hipofisarios, a quienes se les administró 25 mg de verde de indocianina endovenosa durante el procedimiento y se utilizó un endoscopio con fuente de luz infrarroja para su visualización intraoperatoria. Se analizaron los datos de 12 adenomas no secretores, 4 secretores de GH y 4 secretores de ACTH.

Resultados: Se aprecia como hallazgo constante la captación tardía del tejido glandular sano, siendo más evidente pasados los 15 minutos de la administración del fármaco. En cuanto a los tumores, se aprecia captación precoz (primeros 5 minutos) en 14, captación tardía similar al del tejido sano en 4 y ausencia de captación tumoral en 2. En 2 casos permitió localizar infiltración tumoral de la pared medial del seno cavernoso. No se apreciaron diferencias concluyentes entre tumores secretores y no secretores. Se ha obtenido resección completa en 18 casos, subtotal en 2. Los 8 tumores secretores presentan cifras hormonales de curación. No se registró ningún panhipopituitarismo posquirúrgico. Ningún paciente presentó efectos secundarios por la medicación.

Conclusiones: Se trata de una técnica intraoperatoria segura, que aporta información en tiempo real y que aumenta las probabilidades de una resección tumoral completa con preservación del tejido glandular sano.