



# Cirugía Española

[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)



## V-022 - USO DEL MODO ICG PARA VISUALIZAR LA LUZ BLANCA Y APLICARLO EN LOS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS BARIÁTRICOS PERMITIENDO ASÍ EVITAR Y MANEJAR LAS COMPLICACIONES

Torres Díaz, Mónica<sup>1</sup>; Jezieniecki Fernández, Carlos<sup>2</sup>; Licardie-Bolaños, Eugenio<sup>3</sup>; Morales-Conde, Salvador<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña, A Coruña; <sup>2</sup>Hospital Clínico Universitario, Valladolid; <sup>3</sup>Hospital Infanta Elena, Huelva; <sup>4</sup>Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

### Resumen

**Objetivos:** Los procedimientos quirúrgicos bariátricos se realizan en muchas ocasiones mediante la ayuda de una sonda orogástrica o incluso de endoscopios flexibles. Esta asistencia es necesaria para guiar el procedimiento quirúrgico así como para detectar diferentes complicaciones que pudiesen ocurrir durante el mismo. Las sondas orogástricas convencionales son difíciles de identificar y es necesario visualizar la luz blanca del endoscopio con la necesidad de reducir la luz procedente de la torre de laparoscopia, lo cual es incómodo y necesita muchos ajustes de la cantidad de luz durante el procedimiento. El objetivo es analizar la utilidad del modo “verde de indocianina” (ICG) de la torre de laparoscopia para visualizar la luz blanca de la sonda con luz durante los procedimientos de *bypass* gástrico laparoscópico (BPG).

**Métodos:** Presentamos dos casos de pacientes bariátricos a los que se les realizó BPG; en el primero podemos ver como la punta del tubo de 'Fouchet' está doblada, por lo que cuando se usa la endograpadora para hacer la bolsa gástrica, este detalle pasa desapercibido y se secciona la sonda con la endograpadora, observándose también cómo se maneja esta complicación. Mientras que en el segundo caso que presentamos utilizamos durante todo el procedimiento el modo ICG para visualizar la sonda de luz, la cual se mantiene bajo control directo, ayudándonos de esta forma a prevenir posibles complicaciones como la presentada en el caso anterior. La luz bajo el modo ICG se ve en verde, siendo más fácil identificarla y trabajar sin ayuda externa y en condiciones más seguras.

**Resultados:** La luz blanca se percibe mucho mejor con el modo verde indocianina que con la visión convencional, permitiéndonos tener la sonda continuamente localizada (visualizando la luz verde a través de la pared esofágica y gástrica) guiando de una manera más fácil la sonda hacia el antro, esófago o yeyuno. Así mismo nos permite un control adecuado de la sonda cuando esta se modifica de la posición óptima, pudiendo reposicionarla y ajustar así la endograpadora a la sonda durante una gastrectomía vertical o BPG. También permite la visualización correcta de la sonda a su paso a través de la anastomosis gastroyeyunal en BPG. El uso de la luz blanca bajo el modo ICG permite identificar además, áreas de estenosis o dilatación durante una gastrectomía vertical, ofreciendo una calibración óptima.

**Conclusiones:** La luz blanca de la sonda orogástrica o del endoscopio flexible se visualiza mejor con

el modo verde indocianina, lo que aumenta la seguridad de los procedimientos quirúrgicos bariátricos.