



"Nuestros niños, nuestros pacientes, nuestra razón de ser"

TÍTULO: FLUORESCÉINA SÓDICA EN NEUROCIRUGÍA ONCOLÓGICA PEDIÁTRICA: EXPERIENCIA PRELIMINAR DE UN CENTRO ÚNICO

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS: La fluoresceína sódica (FS) se ha incorporado progresivamente a la neurocirugía oncológica como herramienta intraoperatoria para facilitar la resección tumoral, especialmente en lesiones con realce tras contraste (Acerbi et al., 2018; Smith et al., 2021). Sin embargo, en población pediátrica, la evidencia sigue siendo limitada y heterogénea, con variabilidad según histología y patrón radiológico, aunque con publicaciones recientes que respaldan su factibilidad y seguridad (de Laurentis et al., 2022; Tan et al., 2023).

El objetivo de este estudio es analizar la utilidad intraoperatoria de la FS en cirugía oncológica pediátrica en una serie preliminar de nuestro centro.

MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio prospectivo de pacientes pediátricos intervenidos por tumores del SNC, en los que se utilizó fluoresceína sódica a dosis de 5 mg/kg administrada al final de la inducción anestésica, entre noviembre de 2024 y la actualidad en el Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Se analizaron las características radiológicas, histológicas y el patrón de fluorescencia intraoperatoria, así como la percepción subjetiva de utilidad quirúrgica mediante una escala de 0 a 5.

RESULTADOS: La fluoresceína sódica mostró un comportamiento intraoperatorio heterogéneo, sin una correlación constante con el realce tras contraste en la resonancia magnética ni con la histología tumoral. Se observaron diferencias en el patrón y la intensidad de la fluorescencia incluso en tumores de igual diagnóstico histológico. En términos globales, la fluoresceína fue percibida como útil en más de la mitad de los casos, especialmente para la identificación de tejido tumoral viable y la orientación de la resección. No se registraron complicaciones atribuibles al uso de fluoresceína sódica.

CONCLUSIONES: La fluoresceína sódica es una herramienta intraoperatoria segura y de bajo coste que puede aportar información adicional durante la cirugía oncológica pediátrica. Estudios adicionales con series más amplias serán necesarios para definir mejor sus indicaciones y optimizar su integración en la práctica neuroquirúrgica pediátrica.