

Resección guiada por fluorescencia

La [resección](#) guiada por [fluorescencia](#) con [ácido aminolevulínico](#) (5-ALA) está disponible como un método estándar desde el año 2008 en Europa.

En el año 2013 más de 564 departamentos de neurocirugía con más de 1000 neurocirujanos están autorizados a usar el [gliolan](#).

Trata de aprovechar la capacidad de algunos tejidos tumorales de acumular porfirinas fluorescentes que se hacen visibles en el campo quirúrgico con una coloración diferente al tejido normal cuando se utiliza una luz de una longitud de onda adecuada.

Esta técnica está perfectamente establecida para el tratamiento quirúrgico de los gliomas cerebrales malignos y está en pleno desarrollo al haber demostrado mejores tasas de resección completa en este tipo de tumores.

Se han publicado casos de otros tipos de tumores en los que la fluorescencia con 5-ALA puede ser útil para conseguir resecciones completas sin dejar restos tumorales que puedan pasar inadvertidos durante la cirugía. Es el caso de meningiomas invasivos, metástasis cerebrales e, incluso, tumores intramedulares (Rapp et al. 2011).

Bibliografía

Rapp, M, M Klingenhöfer, J Felsberg, H J Steiger, W Stummer, y M Sabel. 2011. Fluorescence-Guided Resection of Spinal Metastases of Malignant Glioma - Report of 2 Cases. Central European Neurosurgery (Marzo 10). doi:10.1055/s-0030-1268499.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21394714>.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=reseccion_guiada_por_fluorescencia

Last update: **2025/05/03 23:59**

