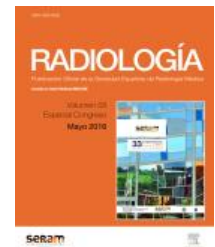




Radiología



0 - ABLACIÓN NÓDULO PULMONAR: INDICACIONES Y TÉCNICA

D.J. Carbonell Ruiz

Hospital Virgen Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Objetivo docente: Conocer las modalidades existentes en la ablación percutánea de lesiones tumorales pulmonares. Enumerar las indicaciones generales para el tratamiento percutáneo de dichas lesiones, y específicas para cada tipo de técnica percutánea. Describir la preparación previa del paciente, procedimiento de la técnica y los cuidados postratamiento. Revisar los protocolos existentes de seguimiento de los pacientes tratados mediante ablación percutánea de lesiones pulmonares.

Discusión: La ablación percutánea, en sus tres modalidades principales, radiofrecuencia, microondas y crioablación, consiste en la aplicación de calor o frío local en lesiones tumorales, con el fin producir su necrosis y destrucción. Actualmente la radiofrecuencia y la microondas son las técnicas de elección, siendo la radiofrecuencia la técnica sobre la que más conocimiento y experiencia se tiene. La ablación mediante microondas, es una técnica de más reciente aparición, que no obstante ha demostrado ya su utilidad en el tratamiento de lesiones pulmonares, mejorando incluso algunos aspectos deficitarios de la radiofrecuencia. Los pacientes candidatos a dichos tratamientos deben ser elegidos por un comité multidisciplinar, y son principalmente aquellos en los que se contraindica la cirugía, bien sea por las características de las lesiones, o por posibles complicaciones en la anestesia derivadas de su situación basal, o patológica. Las principales complicaciones, aunque poco frecuentes, son el neumotórax, el sangrado y el derrame pleural. Actualmente la ablación percutánea de lesiones pulmonares, siempre que se realice bajo una correcta indicación, es una técnica válida, eficaz, segura y económica, de habitual presencia en múltiples hospitales.

Referencias bibliográficas

Vogl TJ, Naguib NN, Gruber-Rouh T, et al. Micro-wave ablation therapy: clinical utility in treatment of pulmonary metastases. *Radiology*. 2011;261:643-51.

Pereira PL, Masala S; Cardiovascular and Interventional Radiological Society of Europe (CIRSE). Standards of practice: guidelines for thermal ablation of primary and secondary lung tumors. *Cardiovasc Intervent Radiol*. 2012;35:247-54.

Sharma A, Abtin F, Shepard JAO. Image-Guided Ablative Therapies for Lung Cancer, *Radiologic Clinics of North America*. 2012;50:975-99.

de Baere T, Palussiere J, Auperin A, et al. Midterm local efficacy and survival after radiofrequency ablation of lung tumors with minimum follow-up of 1 year: prospective evaluation. *Radiology*. 2006;240:587-96.

Wolf FJ, Grand DJ, Machan JT, Dipetrillo TA, Mayo-Smith WW, Dupuy DE. Microwave ablation of lung malignancies: effectiveness, CT endings, and safety in 50 patients. *Radiology*. 2008;247:877-9.