



Endocrinología y Nutrición



106 - SEGUIMIENTO CLÍNICO A 1 AÑO DE UNA NUEVA TÉCNICA DE ABLACIÓN POR LÁSER PERCUTÁNEO DESARROLLADA PARA LOS NÓDULOS TIROIDEOS BENIGNOS: APL-'LIGHT AND FLIGHT'

M. Mora^a, M. Squarcia^b, G. Aranda^a, A. Orois^a, E. Carrero^c, J. Berenguer^b, I. Halperin^a y F.A. Hanzu^a

^aServicio de Endocrinología y Nutrición. Grupo de Trastornos Endocrinos. IDIBAPS; ^bServicio de Neurorradiología; ^cServicio de Anestesiología. Hospital Clínic. Barcelona. España.

Resumen

Objetivos: La ablación láser percutánea (APL) permite la reducción del volumen (DV) de los nódulos tiroideos (NT) variable, entre 30-60%, tardía (inicia a 6 meses de tratamiento), con una única descarga de energía a través de 1-3 fibras insertadas. El objetivo de nuestro estudio es evaluar la eficacia de la nueva técnica de ALP desarrollada en nuestro centro, la técnica "Light and Flight" (APL-LF), que utiliza una única fibra óptica activa con descargas múltiples fraccionadas, en pacientes con NT benignos tras un año de tratamiento. También se evalúan los cambios en la autoinmunidad tiroidea.

Métodos: Participaron 30 individuos (24 mujeres/6 hombres) de una edad de 62,4 años (33-90) con NT sólidos, benignos, con volumen inicial medio fue de 18,4 ml (4,2-120). Se realizó una sesión única de APL, utilizando un láser de onda continua de 1.064 nm. A través de una aguja 21G se insertó una fibra óptica de 240 um. La energía administrada se basó en el V inicial del nódulo y en el área de ablación estimada. El número medio de inserciones fue 2,9 (1-5) con 5,1 iluminaciones (2-11) entre 300 y 1400 J y una energía media total de 2.962 J (1.000-6.834). Se registraron los efectos secundarios y las complicaciones durante el seguimiento.

Resultados: Durante el seguimiento se observó una disminución a 1 mes del 39,6% (n = 29, 0-61,9%), del 48,8% a 3 meses (n = 27, 13-83,3%), de 57% a 6 meses (n = 24, 14,8-88,9%) y del 66,0% a 12 meses (n = 18, 50-91,5%). El DV correlacionó con la edad a los 3,6 y 12 meses y con el V inicial. La autoinmunidad sistémica se mantuvo negativa en un 61,9% a los 12 meses. No se observaron cambios en T4L y T3 a los 12 meses. No se registró ningún efecto adverso severo y tampoco cirugía tiroidea.

Conclusiones: La técnica APL-LF es una técnica segura y de bajo coste que permite a diferencia de la técnica clásica una reducción precoz de DV a 3 meses postablación y una reducción del DV a 12 meses de 65%, sin cambios en el patrón de autoinmunidad sistémica y de la función tiroidea.