



# 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<sup>a</sup>, M. Squarcia<sup>b</sup>, G. Aranda<sup>a</sup>, A. Orois<sup>a</sup>, E. Carrero<sup>c</sup>, J. Berenguer<sup>b</sup>, I. Halperin<sup>a</sup> y F.A. Hanzu<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición. Grupo de Trastornos Endocrinos. IDIBAPS; <sup>b</sup>Servicio de Neurorradiología; <sup>c</sup>Servicio 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.