



ARTÍCULO ESPECIAL

Guía clínica de la Asociación Europea de Urología sobre tecnologías láser[☆]

T.R.W. Herrmann^{a,*}, E.N. Liatsikos^b, U. Nagele^c, O. Traxer^d, A.S. Merseburger^a
y EAU Guidelines Panel on Lasers, Technologies

^a Departamento de Urología y Uro-oncología, Medical School of Hanover (MHH), Hanover, Alemania

^b Departamento de Urología, University Hospital of Patras, Patras, Grecia

^c Departamento de Urología y Andrología, Bezirkskrankenhaus Hall, Hall in Tirol, Austria

^d Departamento de Urología, Hôpital Tenon, Paris, Francia

Recibido el 22 de mayo de 2012; aceptado el 22 de mayo de 2012

Disponible en Internet el 16 de septiembre de 2012

PALABRAS CLAVE

HBP;
OPB;
ABP;
Tratamiento con láser;
VFP con KTP;
VFP con LBO;
RTUP;
RTU;
Ho:YAG;
Tm:YAG;
Cáncer de próstata;
Cáncer de vejiga;
Nefrectomía;
Endoscopia;
Laparoscopia;
Endoureterectomía;
Obstrucción de la UUP;
VUS;
Cálculos;
Vaporización

Resumen

Contexto: La Oficina de Guías Clínicas de la Asociación Europea de Urología (EAU) ha establecido un panel de trabajo de guías clínicas para analizar la evidencia científica publicada en la literatura mundial sobre láseres en la práctica urológica.

Objetivo: Revisar el origen físico y los aspectos fisiológicos y técnicos de la utilización de los láseres en Urología, así como los actuales resultados clínicos de estas nuevas tecnologías en evolución, junto con recomendaciones para la aplicación de los láseres en Urología. El objetivo principal de esta presentación estructurada de la base de la evidencia actual en esta área es ayudar a los médicos a tomar decisiones informadas con respecto al uso de los láseres en su práctica clínica.

Adquisición de la evidencia: Se diseñaron búsquedas estructuradas de la literatura que utilizan un consultor experto para cada sección de este documento. Se realizaron búsquedas en la base de datos Cochrane de Revisiones Sistemáticas, el registro Cochrane Central de Ensayos Controlados y Medline y Embase en la plataforma Dialog/DataStar. Se utilizó la terminología controlada de las respectivas bases de datos y se analizaron tanto *Medical Subject Headings* como *EMTREE* para conocer los términos de entrada relevantes. Se identificó una revisión Cochrane.

Síntesis de la evidencia: Dependiendo de la fecha de publicación la evidencia de los diferentes tratamientos con láser es heterogénea. La evidencia disponible permite clasificar los tratamientos como alternativas seguras para la terapia de la obstrucción del tracto urinario inferior en diferentes escenarios clínicos, tales como la retención urinaria refractaria, la anticoagulación y la medicación antiplaquetaria. El tratamiento con láser para el cáncer de vejiga solo se debe utilizar en un ensayo clínico o para pacientes que no son adecuados para el tratamiento convencional, debido a comorbilidades u otras complicaciones. Para el tratamiento de la litiasis urinaria y la endoureterotomía retrógrada los láseres proporcionan una herramienta estándar para aumentar el procedimiento endourológico.

[☆] La traducción de este artículo se ha llevado a cabo con el permiso de la Asociación Europea de Urología.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: Herrmann.Thomas@mh-hannover.de (T.R.W. Herrmann).

fotoselectiva;
EAU;
Guías clínicas

KEYWORDS

BPH;
BPO;
BPE;
Laser therapy;
KTP PVP;
LBO PVP;
TURP;
TUR;
Ho:YAG;
Tm:YAG;
Prostate cancer;
Bladder cancer;
Nephrectomy;
Endoscopy;
Laparoscopy;
Endoureterectomy;
UPJ obstruction;
UUT;
Stones;
Photoselective
vaporisation;
EAU;
Guidelines

Conclusiones: En la obstrucción prostática benigna (OPB) la vaporización por láser, la resección o la enucleación son opciones de tratamiento alternativas. El tratamiento estándar para la OPB sigue siendo la resección transuretral de la próstata para próstatas de tamaño pequeño a moderado y la prostatectomía abierta para próstatas grandes. La energía láser es un método de tratamiento óptimo para la desintegración de cálculos urinarios. El uso de láseres para el tratamiento de los tumores de vejiga y en la laparoscopia sigue en investigación.

© 2012 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

European Association of Urology Guidelines on Laser Technologies

Abstract

Context: The European Association of Urology (EAU) Guidelines Office has set up a guideline working panel to analyse the scientific evidence published in the world literature on lasers in urologic practice.

Objective: Review the physical background and physiologic and technical aspects of the use of lasers in urology, as well as current clinical results from these new and evolving technologies, together with recommendations for the application of lasers in urology. The primary objective of this structured presentation of the current evidence base in this area is to assist clinicians in making informed choices regarding the use of lasers in their practice.

Evidence acquisition: Structured literature searches using an expert consultant were designed for each section of this document. Searches were carried out in the Cochrane Database of Systematic Reviews, the Cochrane Central Register of Controlled Trials, and Medline and Embase on the Dialog/DataStar platform. The controlled terminology of the respective databases was used, and both Medical Subject Headings and Emtree were analysed for relevant entry terms. One Cochrane review was identified.

Evidence synthesis: Depending on the date of publication, the evidence for different laser treatments is heterogeneous. The available evidence allows treatments to be classified as safe alternatives for the treatment of bladder outlet obstruction in different clinical scenarios, such as refractory urinary retention, anticoagulation, and antiplatelet medication. Laser treatment for bladder cancer should only be used in a clinical trial setting or for patients who are not suitable for conventional treatment due to comorbidities or other complications. For the treatment of urinary stones and retrograde endoureterotomy, lasers provide a standard tool to augment the endourologic procedure.

Conclusions: In benign prostatic obstruction (BPO), laser vaporisation, resection, or enucleation are alternative treatment options. The standard treatment for BPO remains transurethral resection of the prostate for small to moderate size prostates and open prostatectomy for large prostates. Laser energy is an optimal treatment method for disintegrating urinary stones. The use of lasers to treat bladder tumours and in laparoscopy remains investigational.

© 2012 AEU. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

Este documento presenta una síntesis de la guía clínica de la Asociación Europea de Urología (EAU) sobre tecnologías láser publicada en 2011¹. El objetivo de este documento es complementar la información contenida en otras guías clínicas órgano-específicas de la EAU, prestando especial atención a las consideraciones técnicas.

La aplicación de láseres en el tratamiento de los trastornos urológicos ha ganado amplia aceptación clínica en múltiples indicaciones quirúrgicas, tales como cálculos, obstrucción prostática benigna (OPB), la ampliación benigna de próstata (ABP), cáncer de vejiga, cáncer de riñón, tumores uroteliales, estenosis, etc. En algunas áreas terapéuticas los láseres se han convertido en el principal método de tratamiento. Este documento trata la obstrucción del tracto urinario inferior (OTUI), la ABP, el cáncer de vejiga, la nefrectomía asistida por láser, la nefrectomía radical laparoscópica con preservación nerviosa (NRLPN), los

tumores renales, la estenosis ureteral, la unión ureteropielica (UUP), los cálculos del tracto urinario superior y los tumores.

Estas guías clínicas presentan la mejor evidencia disponible al Panel de Trabajo de Guías Clínicas, pero especialmente en el campo de los láseres, donde los avances tecnológicos son tan rápidos, y muchas tecnologías son rápidamente sustituidas y no están disponibles para estudio a largo plazo. El objetivo principal de esta presentación estructurada de la base de la evidencia actual en esta área es ayudar a los médicos a tomar decisiones informadas con respecto al uso de los láseres en su práctica clínica. Sin embargo, aunque el objetivo es ayudar con la toma de decisiones, simplemente el seguir las recomendaciones de las guías clínicas no puede sustituir la experiencia clínica en la toma de decisiones de tratamiento. Las circunstancias individuales, los valores personales y las preferencias tanto del médico como del paciente son aspectos esenciales para el proceso. Esto hace que sea difícil establecer una discusión

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3843625>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3843625>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)