
Respuesta al comentario editorial

O. Buisán

Servicio de Urología, Hospital del Mar, Barcelona, España *Servicio de Urología, Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona, España*

La enucleación con láser de Holmio dispone de suficiente evidencia científica para ser el referente en cuanto a la enucleación prostática se refiere. Sin embargo, uno de los puntos débiles de esta técnica reside en que su poder de hemostasia dificulta la curva de aprendizaje. Por otro lado en lo referente al poder de penetración con láser diodo, los diferentes autores que han publicado datos lo han hecho en su modo continuo. Todos conocemos que al no existir un tiempo de relajación en los tejidos entre pulso y pulso se condiciona un mayor poder de penetración. El láser diodo

utilizado por nuestro grupo es un láser diodo en modo pulsado y estudios presentados en el CURY 2010 (Atenas) han demostrado en este modo distancias de penetración incluso inferiores al láser de Holmio. Sin duda, ningún otro láser dispone de la evidencia científica mostrada por el láser de Holmio y se requieren estudios prospectivos y aleatorizados con otras tecnologías; pero queremos enfatizar que los diferentes láseres (diodo, Tulio, *greenlight*) pueden ser utilizados en modo continuo o pulsado, y que las posibilidades de cada uno de ellos están por definirse.