



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P106 - Corriente continua versus voltaje continuo en estimulación cerebral profunda aplicada a la enfermedad de Parkinson

B. Menéndez Osorio, J. Muñoz Aguiar, J.M. Cladellas Ponsa, M. Tardáguila Serrano, R. Garcia-Armengol, C. Botella Campos, F.J. Goncalves Ramírez, A. Blanco Ibáñez de Opacua y J. Rimbau Muñoz

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Existen dos modos de estimulación en la enfermedad de Parkinson (EP): voltaje (VC) y corriente (CC), éste último capaz de regular automáticamente el voltaje en función de la impedancia. Se comparan eficacia y manejo clínico postoperatorio entre ambos.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de pacientes con EP intervenidos desde abril de 2005 a abril de 2015. Comparación de variables de eficacia y manejo clínico postoperatorio entre VC (de 2005 a 2012) y CC (de 2012 a 2015) a los 3, 6, 12 y 24 meses post-cirugía.

Resultados: Se comparan sexo, edad y años de evolución. 53,4% VC y un 46,6% CC. No hubo diferencias clínicas significativas entre ambos grupos 3 meses post-cirugía (descenso UPDRS-III (off) del 30,54% vs 38,18%, descenso del porcentaje horas off del 57,47% vs 17,4%, descenso dosis total de levodopa del 41,13% vs 42,92%, total de visitas 5,31 vs 6,45, respectivamente). En los controles analizados (6, 12 y 24 meses) tampoco se observaron diferencias en variables clínicas (UPDRS, horas on/off, levodopa) ni de manejo postoperatorio (número de visitas) entre ambos grupos, sin embargo se cambian parámetros de estimulación con menos frecuencias en los tres primeros meses en pacientes con CC respecto a VC.

Conclusiones: No existen diferencias en eficacia clínica (respuesta motora, fluctuaciones, variación de tratamiento) desde la IQ hasta 12 meses y tampoco en el número de visitas. Existen diferencias en los primeros tres meses tras la IQ entre ambos sistemas de ECP en cuanto a frecuencia de cambios de parámetros de estimulación.