



O-031 - ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA EN EL TRATAMIENTO DEL TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO: NUESTRA EXPERIENCIA

M. Pérez Pérez, M. del Álamo de Pedro, I. Regidor Bailly-Bailliere, F.J. García de la Cruz, Á. Ibáñez Cuadrado, J. Saiz Ruiz y L. Ley Urzaiz

Hospital Ramón y Cajal, Madrid, España.

Resumen

Introducción: El trastorno obsesivo compulsivo (TOC) afecta al 2-3% de la población y se caracteriza por la presencia de pensamientos intrusivos (obsesiones) que llevan a actitudes repetitivas (compulsiones) para aliviar la ansiedad que producen. La principal teoría fisiopatológica es la disfunción del circuito cortico-estriado-pálido-tálamo-cortical. Entre el 10-25% de pacientes permanecen sintomáticos a pesar del tratamiento farmacológico y la psicoterapia. La estimulación cerebral profunda (ECP) se ha descrito como tratamiento efectivo, siendo las principales dianas el brazo anterior de la cápsula interna, el estriado ventral, el núcleo accumbens, y núcleo subtalámico.

Objetivos: Describir nuestra experiencia en el tratamiento del TOC mediante ECP.

Métodos: Se revisa la literatura científica disponible en PubMed y se presenta una serie de pacientes con TOC refractario intervenidos en nuestro centro.

Resultados: Se realizó estimulación cerebral profunda en 14 pacientes entre los años 2006 y 2017. La mayoría sufrían obsesiones y compulsiones de limpieza, comprobación y repetición altamente incapacitantes. Se colocaron electrodos a través del brazo anterior de la cápsula interna hasta núcleo accumbens bilateralmente. En 5 casos se realizó registro neurofisiológico intraoperatorio. No hubo complicaciones con significación clínica, aunque una paciente precisó recolocación de un electrodo. Aunque el seguimiento registrado es irregular, se utilizaron escalas para evaluación como YBOCS, BDI y STAI. 9 pacientes presentaron mejoría clínica importante y están satisfechos. No observamos correlación entre el patrón clínico y la respuesta a la ECP.

Conclusiones: La mayoría de los pacientes obtuvieron efecto beneficioso en cuanto al alivio de su sintomatología, siendo la tasa de complicaciones baja. Nuestros resultados son comparables a la literatura publicada. Creemos que la ECP es una opción de tratamiento seguro para el TOC refractario y debe considerarse como opción en los pacientes seleccionados.