



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-070 - ENFERMEDAD DE PARKINSON Y ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA DEL NÚCLEO SUBTALÁMICO (ECP-NST). EFECTOS CLÍNICOS Y NEUROPSICOLÓGICOS A LARGO PLAZO

J. Cabrera Montes¹, M. Lara Almunia¹, A. Sanz Arranz² y J. Hernández Vicente³

¹Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España; ²Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Móstoles, España; ³Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca, España.

Resumen

Introducción: La estimulación cerebral profunda del núcleo subtalámico (ECP-NST) es un procedimiento efectivo en el tratamiento sintomático de la Enfermedad de Parkinson refractaria a tratamiento farmacológico. Sin embargo, la afectación de estructuras cerebrales asociativas y las posibles secuelas cognitivas derivadas del procedimiento resultan aún controvertidas.

Objetivos: Estudiar los efectos clínicos y neuropsicológicos a largo plazo, y la morbimortalidad de esta técnica. Se analizan así mismo las características demográficas y clínicas de los pacientes y su posible asociación con el pronóstico funcional y cognitivo con el fin de optimizar las indicaciones de esta intervención en el futuro.

Métodos: Estudio prospectivo de 40 pacientes con E. de Parkinson intervenidos mediante ECP-NST bilateral, con un rango de seguimiento entre los 6 y 12 años. Los resultados clínicos fueron evaluados con las escalas de Hoehn-Yahr, Schwab-England, UPDRS-II y UPDRS-III. La valoración neuropsicológica se efectuó con el MMSE, GDS y una prueba de fluencia verbal fonémica y semántica. El análisis estadístico se realizó con SPSS v.26.

Resultados: Se incluyeron 20 hombres y 20 mujeres, con una edad media de $62,8 \pm 8,5$ en la intervención. Se objetivó una mejoría de los síntomas motores refractarios a tratamiento farmacológico (UPDRS-III: $-44,1 [-54,4;-33,8]$) y una reducción media de la DEL del 53,5%. A nivel cognitivo, se mostró estabilidad en el MMSE ($p = 0,414$), un descenso en la GDS ($p = 0,009$) y un empeoramiento en la fluencia verbal fonémica y semántica a largo plazo. Una edad ≤ 60 años se asoció con un buen pronóstico clínico a largo plazo ($p = 0,019$; OR = 6,75).

Conclusiones: La ECP-NST es una opción terapéutica efectiva y segura para el control de la sintomatología parkinsoniana refractaria, si bien lleva asociado un deterioro selectivo en algunas funciones cognitivas a largo plazo, hallazgos congruentes con la literatura. Por tanto, es mandatorio considerar estos efectos asociados al plantear dicha estrategia quirúrgica en nuestros pacientes.