



O-041 - VALIDACIÓN DE LA SEGMENTACIÓN AUTOMÁTICA DEL NÚCLEO VENTRALIS INTERMEDIUS EN EL TRATAMIENTO DEL TEMBLOR: ESTUDIO PRELIMINAR

C. Romero López, M. Oliver Romero, Y. Chocrón González, I. Martín Schrader

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.

Resumen

Introducción: El temblor esencial (TE) es el trastorno del movimiento más común con una prevalencia del 0,9%. En casos refractarios, la estimulación cerebral profunda (ECP) del núcleo *ventralis intermedius* (VIM) es un tratamiento seguro y efectivo. Debido a la dificultad para visualizar el VIM en resonancia magnética (RM), la selección de la diana se ha basado tradicionalmente en *targeting* indirecto usando coordenadas derivadas de atlas clásicos. Actualmente está disponible la segmentación automática para múltiples *targets*, sin embargo, para el VIM no existen publicaciones que validen su efectividad.

Objetivos: Validar el algoritmo de segmentación automática de Brainlab en la planificación de la ECP del VIM en TE.

Métodos: Análisis retrospectivo de las diferencias en la localización de los electrodos entre el grupo tratado usando atlas clásicos y el grupo tratado usando la segmentación automática de Brainlab.

Resultados: 17 pacientes y 31 electrodos (grupo de atlas (GA): 10 pacientes y 17 electrodos, grupo de segmentación (GS): 7 pacientes y 14 electrodos. Mediana de edad de 58 años en GA y 68 años en GS. 90,00% de hombres en GA y 85,71% en GS. Tamaño del VIM 0,18 cm³ en GA en el lado derecho y 0,17 cm³ en el izquierdo; en GS 0,20 cm³ en el derecho y 0,18 cm³ en el izquierdo. En la RM, el electrodo se encontraba dentro del VIM en el 86,66% en GA y en el 92,85% en GS. Longitud de electrodo dentro del VIM en RM en GA 3,50 mm y en GS 4,00 mm. No se hallaron diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos para ninguna de las variables.

Conclusiones: No encontramos diferencias en la localización de los electrodos entre ambos grupos. El siguiente paso es comparar las diferencias entre las coordenadas teóricas y definitivas para cuantificar el rol del microrregistro y la macroestimulación.