



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

OC-024 - TALAMOTOMÍA CON ULTRASONIDOS FOCALIZADOS DE ALTA INTENSIDAD COMO TRATAMIENTO PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON DE PREDOMINIO TREMÓRICO

A. González Crespo, M. Tardáguila Serrano, S. Menéndez Quirón, M. Pastor Cabeza, L. Parada Arias, M. Cortés Rivera, L. Ispuerto, D. Vilas, R. Álvarez, J. Muñoz Aguiar, C.J. Domínguez Alonso

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, España.

Resumen

Introducción: Los ultrasonidos focalizados de alta intensidad (HIFU) han demostrado ser un tratamiento seguro y eficaz en el tratamiento de la enfermedad de Parkinson (EP) de predominio tremórico.

Objetivos: Presentar nuestra experiencia con en el tratamiento de la EP de predominio tremórico mediante talamotomía con HIFU.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo y unicéntrico, recogiendo todos los pacientes con EP de predominio tremórico tratados mediante talamotomía con HIFU entre enero de 2022 y noviembre de 2023. Se recogieron variables demográficas y clínicas, así como la metodología empleada para la realización del tratamiento.

Resultados: Se recogieron 14 pacientes, 12 varones (85,71%), con una edad media de 72,79 años y un tiempo de evolución de su EP de 7,21 años. El valor medio de SDR fue de 0,50. El valor medio global en la escala CRST fue de 44,71 previo al tratamiento, 18,00 a la semana y de 19,50 a los 3 meses, hallando diferencias estadísticamente significativas al contrastar el valor previo con los otros dos. No se hallaron diferencias significativas entre el valor en la escala UPDRS previo y posterior al tratamiento. Se evidenció un caso de disgeusia y 2 casos de inestabilidad leve de la marcha que se resolvió durante el seguimiento posterior. A destacar que dos de los pacientes incluidos en el estudio ya han sido tratados bilateralmente.

Conclusiones: En nuestra experiencia la talamotomía con HIFU es una técnica segura y eficaz para mejorar el temblor en EP de predominio tremórico. Consideramos por ello que es una técnica de gran utilidad en aquellos pacientes en estadios precoces de la enfermedad o en los que no son candidatos a cirugía de estimulación cerebral profunda.