



Neurocirugía

<https://www.revistaneurocirugia.com>



C0388 - ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA (ECP) A TRAVÉS DE NÚCLEO ACUMBENS (NA), ESTRIADO VENTRAL (EV) Y CÁPSULA INTERNA (CI) PARA EL TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO (TOC) RESISTENTE, ESTUDIO PROSPECTIVO MULTICÉNTRICO DE OCHO PACIENTES

C. Torres Díaz, F. Seijo Fernández¹, J. Muñiz de Iñeson², I. Muñiz Lozano, M. Navas García³, E. Ezquiaga Terrazas³, E. Seijo Zazo¹ y J. Sevilla Vicente²

¹Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España. ²Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España. ³Hospital Universitario La Princesa, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: La ECP del NA, EV y CI, ha mostrado una eficacia del 50% en adultos con TOC resistente grave, independientemente de la diana elegida. Con el objetivo de mejorar la efectividad de la ECP, planificamos modificar la trayectoria del electrodo para insertarlo a través de las tres dianas, y que así la estimulación pudiera individualizarse dependiendo de la respuesta del paciente.

Métodos: Realizamos un estudio prospectivo multicéntrico en ocho pacientes. Todos ellos fueron intervenidos bajo el mismo protocolo incluyendo registro intraoperatorio. Se recopilaron los datos cualitativos y cuantitativos.

Resultados: De los 8 pacientes intervenidos (edad media 42 ± 9), 7 tuvieron una mejoría significativa de los síntomas de TOC, como se objetivó en una reducción en sus resultados en la escala YBOCS (media preoperatoria y a los 6 meses de 31 ± 7 y 13 ± 9 , respectivamente). Seis de ellos respondieron con estimulación en el NA (la primera área elegida), mientras que en un paciente la mejoría sólo se produjo cuando la estimulación se administró en la cápsula interna.

Conclusiones: En nuestra serie de ocho pacientes con TOC refractario, la ECP del NA y la CI produjo un beneficio clínico significativo en sus síntomas obsesivo-compulsivos. La inserción del electrodo a través de las tres dianas más usuales de estimulación, puede conferir eficacia adicional a la terapia.