Neurocirugia. 2021;32(Espec Congr):15

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C-0413 - ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA EN REGIÓN SUBGENUAL PARA DEPRESIÓN MAYOR RESISTENTE: BUSCANDO MEJOR DIANA DENTRO DE LA REGIÓN

J. Aibar Duran, M.J. Álvarez Holzapfel, C. de Quintana Schmidt, J. Molet Teixidó y R. Rodríguez Rodríguez

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Determinar la variabilidad en la posición de los contactos activos dentro del área subgenual y conocer si existe una diana preferencial en aquellos pacientes que han respondido a la terapia.

Métodos: Presentamos una serie de 17 pacientes con depresión mayor resistente intervenidos en nuestro centro mediante estimulación cerebral profunda (ECP) en la `región subgenual'. Se analiza la demografía y características de la serie, los resultados clínicos a largo plazo, las coordenadas de los contactos activos para cada paciente y los parámetros eléctricos. Se reportan los pacientes respondedores y aquellos con remisión completa. Mediante tractografía de la `región subgenual' se analizaron aquellos tractos que más plausiblemente estaban implicados.

Resultados: 12 mujeres y 5 varones con depresión mayor resistente y mediana de edad de 48 años fueron analizados. Se reportaron un 73% de pacientes respondedores en la última visita (seguimiento de 7 años) y un 66,7% de remisiones completas. Los pacientes respondedores presentaron de media las siguientes coordenadas: x = + 5,8 mm; y = + 36,1 mm y z = -3,4 mm. Se registró una gran variabilidad en las coordenadas de contactos activos dentro del grupo respondedores: rangos intercuartílicos de 2,6 mm (x), 5,2 mm (y) y 3,4 mm (z). En un 60% el contacto activo estaba centrado en la región 10m/32pl, y no en Cg25. El análisis mediante tractografía de estas regiones mostró la participación de al menos dos fascículos: uncinado y frontopolar. No se detectó correlación entre los parámetros eléctricos y la respuesta a la terapia.

Conclusiones: La ECP en `región subgenual' para la depresión mayor es eficaz. Las coordenadas de los contactos activos para pacientes con depresión mayor respondedores a esta terapia presentan alta variabilidad, siendo las áreas 10m/32pl la más frecuentemente estimulada. En estas áreas los fascículos uncinado y frontopolar pudieran estar implicados en la respuesta positiva al tratamiento.

1130-1473/© 2021 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.