Neurocirugia. 2024;35(Supl 1):S135

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-040 - SUBTALAMOTOMÍA CUSTOMIZADA CON HIFU PARA LA ENFERMEDAD DE PARKINSON

R. Conde Sardón, M. Campins, I. Sastre, I. Martínez, A. Gutiérrez, C. Botella

Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia, España.

Resumen

Introducción: La enfermedad de Parkinson es un trastorno neurodegenerativo que produce alta incapacidad en muchos pacientes. Diferentes tratamientos quirúrgicos han sido empleados para mejorar los síntomas motores que produce. Los ultrasonidos de alta intensidad guiados por resonancia magnética es una técnica emergente de tratamiento no invasivo.

Objetivos: Este estudio investiga la eficacia y seguridad de la subtalamotomía unilateral, enfatizando la localización de la lesión en la región anatómica adecuada, individualizada para cada paciente. Este abordaje está basado en que lesiones más pequeñas pueden generar beneficio clínico adecuado para cada paciente, evitando efectos secundarios indeseables.

Métodos: Entre junio 2021 y diciembre 2023, 30 pacientes reciben subtalamotomía unilateral con HIFU. Target adaptado a cada paciente en función de sus síntomas. El objetivo primario fue valorar la eficacia y seguridad a los 6 meses, evaluada con la escala UPDRS *off*-medicación y los efectos secundarios divididos en 6 categorías (sensibilidad, motora, habla, discinesias, alteraciones del equilibrio, marcha y dismetría).

Resultados: Se han obtenido mejorías significativas en el lado contralateral en temblor (64,4%), rigidez (58,3%) y bradicinesia (52,3%) evaluadas con la escala UPDRS sin medicación. El procedimiento fue bien tolerado, con leves síntomas durante el procedimiento. El equilibrio no se vio afectado, y los pacientes refirieron una mejoría subjetiva en las actividades de la vida diaria y en la calidad de vida.

Conclusiones: este estudio sugiere que la subtalamotomía customizada a los síntomas del paciente, generando lesiones de menor tamaño, presenta resultados prometedores con mejoría en los síntomas motores del Parkinson, con un mejor perfil de efectos secundarios que los publicados actualmente. Aunque el número de pacientes incluidos y el seguimiento a 6 meses son las principales limitaciones del estudio, y futuros trabajos con mayor número de pacientes es necesario, la subtalamotomía con HIFU es una alternativa viable para la enfermedad de Parkinson.

1130-1473/© 2024 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.