



<https://www.revistaneurocirugia.com>

OC-32 - RETRATAMIENTOS CON HIFU: ANÁLISIS DE 20 CASOS EN UN CENTRO CON EXPERIENCIA EN MÁS DE 400 PROCEDIMIENTOS PARA TEMBLOR, ENFERMEDAD DE PARKINSON Y DOLOR NEUROPÁTICO

M. Macías de la Corte Hidalgo, A. Arcadi da Silva, R. Cabrera Abud, P. Corral Alonso, H. Royuela García, C. Sánchez-Catasús, A. Martín Bastida, I. Avilés-Olmos, M.C. Rodríguez-Oroz, L.H. González-Quarante

Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, España.

Resumen

Introducción: Los ultrasonidos focalizados de alta intensidad guiados por resonancia magnética (HIFU o MRgFUS) son una opción terapéutica sin incisión para la ablación del tálamo, subtálamo (STN) y estructuras circundantes en el temblor esencial (TE) y la enfermedad de Parkinson (EP). Sin embargo, algunos pacientes presentan recidiva del temblor, lo que puede requerir retratamiento, ya sea por HIFU u otro tratamiento alternativo.

Objetivos: Evaluar indicaciones y resultados clínicos del retratamiento con HIFU en pacientes con recidiva del temblor o resultado no satisfactorio.

Métodos: Se analizan retrospectivamente 441 tratamientos realizados en nuestro centro y recogiendo datos de una cohorte de pacientes retratados (análisis estadístico con SPSS24). Se realiza revisión de la literatura de los casos publicados de retratamiento HIFU.

Resultados: Un total de 20 pacientes retratados (4,5%). En 4 casos, el retratamiento fue necesario por fallos técnicos o mala tolerancia del paciente; mientras que en los 16 restantes, fue debido a recidiva del temblor (56,25% en TE vs. 43,75% en EP). En los pacientes con EP, se decidió cambiar la diana en 7 casos (5 de VIM a STN; 2 de STN a VIM). Durante los retratamientos, se observó un aumento en la media de sonicación por tratamiento (9 vs. 12) y en la temperatura alcanzada (57 vs. 59 °C). En los pacientes con TE (n = 11), 3 retratamientos lograron excelente respuesta, con desaparición del temblor a los 6 meses. En 2 casos no se observó mejoría, y el resto mejoría parcial. En cuanto a los efectos adversos, no se observaron diferencias significativas.

Conclusiones: El retratamiento con HIFU es viable y seguro. En EP, el retratamiento en una diana diferente es una alternativa válida y efectiva. La identificación de biomarcadores podría optimizar la selección de pacientes y mejorar resultados a largo plazo. Existen pocos reportes describiendo experiencias similares, con un total inferior a 10 casos.