



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

OC-35 - TALAMOTOMÍA CON ULTRASONIDOS FOCALIZADOS DE ALTA INTENSIDAD GUIADA POR RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EL TRATAMIENTO DEL TEMBLOR ESENCIAL REFRACTARIO

R.M. Zumbado Víctor, J. Morera Molina, C. Sosa Pérez, S. Bisshopp Alfonso, A. Tabes Burgos, N. Santana Machín, C. Muñoz Gómez

Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín, Las Palmas de Gran Canaria, España.

Resumen

Introducción: La talamotomía con ultrasonidos focalizados de alta intensidad guiada por RM (HIFU) es una técnica empleada en la actualidad para el tratamiento del temblor esencial, siendo la diana lesional el VIM del tálamo. Las variables clínicas que influyen en el resultado aún no están claramente definidas.

Objetivos: Valoración de la mejoría del temblor a los 6 meses de la realización de talamotomía con HIFU en pacientes con temblor esencial refractario.

Métodos: Se trata de un estudio prospectivo llevado a cabo en nuestro centro con un total de 20 pacientes tratados desde diciembre de 2023 hasta la actualidad. Se incluyeron pacientes diagnosticados de temblor esencial refractario a tratamiento médico. Se analizaron variables clínicas y asociadas al procedimiento, así como el volumen de la lesión. La mejoría del temblor en la mano tratada se evaluó con la escala CRST A+B. Dentro del análisis estadístico se empleó el test de Wilcoxon y el coeficiente de correlación de Spearman.

Resultados: Del total de pacientes tratados, 16 fueron hombres (80%) y 4 mujeres (20%). En 16 pacientes se trató el VIM izquierdo (80%), y en 4 el VIM derecho (20%). Se evidenció una reducción significativa del temblor ($p < 0,009$) a los 6 meses del procedimiento con un porcentaje medio de mejora del CRST A+B de la mano tratada del 75%. Se objetivó una disminución significativa en el volumen de la lesión a los 6 meses tras el procedimiento ($p < 0,004$).

Conclusiones: La talamotomía por ultrasonidos focalizados de alta intensidad es efectiva en la reducción del temblor en pacientes con temblor esencial. Se necesita un mayor tamaño muestral para obtener resultados más concluyentes sobre las variables que influyen en el resultado clínico.