



Neurology perspectives



17811 - TALAMOTOMÍA UNILATERAL CON ULTRASONIDOS DE ALTA INTENSIDAD EN EL TEMBLOR REFRACTARIO. PRIMEROS RESULTADOS DE UN HOSPITAL PÚBLICO EN ESPAÑA

Fernández Pajarín, G.¹; Arán Echabe, E.²; Blanco Ulla, M.³; Román Pena, P.²; Jiménez Martín, I.¹; Ares Pensado, B.¹; Sesar Ignacio, Á.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela; ²Servicio de Neurocirugía. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago; ³Servicio de Radiología. Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela.

Resumen

Objetivos: La talamotomía unilateral con ultrasonidos de alta intensidad (HIFU) está aprobado para el tratamiento del temblor refractario desde el año 2016. El HIFU logra reducir la intensidad del temblor en un 50-70% sobre el hemisferio tratado.

Material y métodos: Desde marzo de 2021 hasta junio de 2022 se han tratado con HIFU 54 pacientes en nuestro centro. El procedimiento realizado fue el mismo en todos ellos. 3 pacientes precisaron ser reintervenidos. Se analizan los resultados de 30 pacientes que han alcanzado los 6 meses de seguimiento.

Resultados: La media de edad de los pacientes tratados fue $70,7 \pm 13,4$ años y el 70,4% eran varones. El diagnóstico más común fue temblor esencial (47 casos). La diana elegida fue el núcleo ventral intermedio del tálamo (VIM) izquierdo en todos los casos excepto en uno. Previo al tratamiento con HIFU, la Clinical Rating Scale for Tremor (CRST) era de $58,4 \pm 15,6$, en el hemisferio a tratar (CRST A+B) $22,6 \pm 5,9$ y la discapacidad funcional (CRST C) $18,6 \pm 4,8$. A los 6 meses del tratamiento los resultados fueron $31,8 \pm 16,1$ (-49%), $6,7 \pm 6,6$ (-70%) y $5,8 \pm 5,8$ (-69%), respectivamente. Solo 2 pacientes presentan efectos adversos a los 6 meses, 1 caso con inestabilidad y otro con disartria, en ambos muy leves.

Conclusión: La talamotomía unilateral con HIFU logra una mejoría muy significativa del temblor en el hemisferio tratado, con una tasa de efectos adversos reducida.