



# Neurology perspectives



## 19099 - ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA TRANSCRANEAL (EMT): EXPERIENCIA DE UNA SERIE DE CASOS TRAS LA IMPLANTACIÓN DE LA MISMA EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

Romero Lorenzo, R.<sup>1</sup>; Goncalves Faria, V.<sup>1</sup>; Corral Pérez, F.<sup>2</sup>; Luengo Solano, S.<sup>2</sup>; Galiana Ivars, A.<sup>1</sup>; Camacho Nieto, A.<sup>1</sup>; Gallardo Corral, E.<sup>1</sup>; Vargas Fernández, C.<sup>1</sup>; Sánchez Cano, N.<sup>1</sup>; Sánchez del Valle, O.<sup>1</sup>; di Leone, M.<sup>1</sup>; Colilla Cantalejo, L.<sup>1</sup>; Colás Rubio, J.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Nuestra Señora del Prado; <sup>2</sup>Servicio de Neurofisiología Clínica. Hospital Nuestra Señora del Prado.

### Resumen

**Objetivos:** La EMT es una técnica neurofisiológica indolora y coste efectiva que permite evaluar la vía motora central mediante la creación de un campo magnético que induce una corriente eléctrica en el córtex. El objetivo es describir nuestra experiencia y resultados tras la introducción de la técnica en nuestro hospital, a propósito de una serie de casos.

**Material y métodos:** Describimos la técnica y los resultados obtenidos tras realizar EMT a una serie de pacientes (n = 34) derivados al laboratorio de neurofisiología de nuestro hospital para confirmar o descartar lesión motora central durante este año de implantación. Se evalúan parámetros como umbral motor de reposo, periodo de silencio ipsi y contralateral, tiempo de conducción motora y central y morfología de respuesta.

**Resultados:** Tras EMT en 34 pacientes, se obtuvo en apoyo a los siguientes diagnósticos: 14 mielopatías (5 espondilóticas, 1 tumoral, 4 inflamatorias, 2 vascular, 2 metabólica-carencial), 7 EM, 3 ACV, 5 enfermedad de motoneurona y 5 trastornos psicógenos. Tiene también utilidades en la evaluación de pares craneales, en trastornos del movimiento y en diferenciar pseudobloqueos de conducción periféricos a nivel proximal.

**Conclusión:** La EMT de pulso único tiene una elevada sensibilidad para la afectación de la vía córtico-espinal, aunque su especificidad es baja. Es sencilla, útil, segura e indolora. La introducción de la misma en nuestro hospital nos ha permitido apoyar o descartar sospechas diagnósticas y realizar controles evolutivos en determinadas patologías. En cambio, está contraindicada en pacientes portadores de marcapasos u otros dispositivos implantados.