



Neurology perspectives



19994 - ¿Existe correlación entre la planificación radiológica posquirúrgica y el registro de actividad beta en la cirugía de estimulación cerebral profunda?

Ruiz López, M.¹; Tijero Merino, B.¹; Fernández del Valle, T.¹; Bilbao Barandika, G.²; Gómez Esteban, J.¹; Ruiz de Gopegui, E.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Cruces; ²Servicio de Neurociencias. Hospital Universitario de Cruces.

Resumen

Objetivos: Evaluar la correlación entre las imágenes posoperatorias creadas con el *software* Lead-DBS, el registro de la actividad de la banda beta y la respuesta sintomática.

Material y métodos: 13 pacientes con EP fueron incluidos. En todos ellos se analizaron los LFP un mes tras la cirugía y se realizó planificación 3D de la localización virtual del electrodo. Los pacientes fueron clasificados de acuerdo con esta planificación en: óptimo, subóptimo y fuera del núcleo subtalámico (NST). Evaluación clínica de todos los pacientes mediante la UPDRS I, II, III y IV un año tras la cirugía.

Resultados: La media de edad fue de 51,07 años ($\pm 7,8$) y la duración de la enfermedad de 11,61 años ($\pm 3,4$). En función de la localización del electrodo se clasificaron 10 pacientes como localización óptima, 2 subóptima y 1 paciente fuera del NST. En todos se realizó registro de actividad beta, independientemente de su localización. En el grupo óptimo se objetivó mejoría de 1,3 en UPDRS-I, 7,4 en la UPDRS-II, 16,6 en la UPDRS-III y 3,5 en la IV. En el grupo subóptimo se objetivó una mejoría de 1 punto en la UPDRS I, 4,5 en la II, 12,5 en la III y 3 puntos en la UPDRS IV. El paciente con el electrodo fuera del NST no mostró mejoría al año de la cirugía.

Conclusión: Existe una buena correlación entre las imágenes posoperatorias y el registro de beta en aquellos casos donde el electrodo está bien localizado. El registro de la actividad beta ayuda a seleccionar el contacto cuando el electrodo está bien localizado.