



# Neurology perspectives



## 20361 - IMPACTO DE LA TALAMOTOMÍA UNILATERAL MEDIANTE ULTRASONIDOS FOCALIZADOS DE ALTA INTENSIDAD GUIADOS POR RM (FUS) EN LA CALIDAD DE VIDA Y SÍNTOMAS NO MOTORES DE LOS PACIENTES CON TEMBLOR ESENCIAL

Vilas Rolán, D.<sup>1</sup>; Ispuerto, L.<sup>1</sup>; Tardáguila, M.<sup>2</sup>; Muñoz, J.<sup>2</sup>; González, A.<sup>2</sup>; Gea, M.<sup>1</sup>; Pérez, J.<sup>1</sup>; García, R.<sup>1</sup>; Álvarez, R.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol; <sup>2</sup>Área de Neurociencias. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol.

### Resumen

**Objetivos:** Describir el impacto sobre calidad de vida (CdV) de la talamotomía unilateral mediante ultrasonidos de alta intensidad (FUS) en el temblor esencial (TE).

**Material y métodos:** Se incluyeron pacientes con TE sometidos a talamotomía unilateral entre febrero de 2022 y agosto de 2023, se les evaluó a los 3 y 6 meses. Se utilizó el cuestionario de CdV en el temblor esencial (QUEST), la escala visual analógica EuroQoL-5D (EQ-5D) y las escalas de impresión global del paciente de gravedad (PGI-S) y de mejoría (PGI-I). Los síntomas de depresión y ansiedad se evaluaron mediante la Escala de Depresión Geriátrica (GDS-15) y el Índice de Ansiedad Geriátrica (GAI).

**Resultados:** 155 pacientes, edad  $72,10 \pm 8,68$  años. El QUEST mejoró globalmente un 48,38% a 6 meses ( $44,44 \pm 15,65$  vs.  $21,50 \pm 4,95$ ). El estado de salud general subjetivo y la escala analógica visual EQ-5D fueron similares antes y 6 meses después del procedimiento ( $62,80 \pm 15,58$  vs.  $68,03 \pm 16,22$ ;  $63,49 \pm 18,27$  vs.  $68,28 \pm 16,13$ , respectivamente). Los síntomas de depresión mejoraron significativamente tras la talamotomía (GDS-15:  $4,34 \pm 3,33$  vs.  $2,87 \pm 3,06$ ). El porcentaje de pacientes con una puntuación sugestiva de depresión o ansiedad disminuyó del 23,5% al 4,2% y del 34,8% al 5,4% a los 6 meses, respectivamente. El 79,1% de pacientes declararon que sus síntomas eran graves-moderadamente graves antes del tratamiento; a los 6 meses, el 90,7% informaron de que sus síntomas eran, como máximo, moderados.

**Conclusión:** La CdV de los pacientes con TE refractario mejora tras la talamotomía unilateral mediante FUS, medida mediante el cuestionario específico QUEST. Los síntomas de depresión y ansiedad mejoraron significativamente tras el tratamiento en esta cohorte de pacientes.