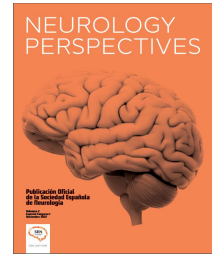




Neurology perspectives



17526 - ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS CON ELECTRODOS DIRECCIONALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON (EP) INTERVENIDOS MEDIANTE ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA DEL NÚCLEO SUBTALÁMICO (ECP-NST)

Lorenzo López, R.¹; López Mesa, C.A.¹; Triguero Cueva, L.¹; Madrid Navarro, C.J.¹; Pérez Navarro, M.J.¹; Romero Fábrega, J.C.¹; Iáñez Velasco, B.²; Katati, M.J.²; Mínguez Castellanos, A.¹; Escamilla Sevilla, F.¹

¹Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Virgen de las Nieves; ²Servicio de Neurocirugía. Complejo Hospitalario Virgen de las Nieves.

Resumen

Objetivos: Describir dos pacientes con EP intervenidos mediante ECP-NST bilateral con el generador de impulsos Percept™ y electrodos direccionales (SenSight™), en los que se aprovechó su potencial para mejorar el síntoma predominante y evitar efectos adversos.

Material y métodos: Se describe la sintomatología en la visita basal, tras la programación inicial y una vez efectuados los ajustes de parámetros con uso de direccionalidad. Previamente se había comprobado una localización adecuada de los electrodos (Suretune™) y se registraron potenciales de campo en frecuencia beta en los cuatro electrodos.

Resultados: En ambos casos, la estimulación directa del NST tras la primera programación resultó ser prodiscinética. El primero, un varón de 47 años con temblor refractario de predominio en extremidades derechas, mejoró con la programación orientada posteromedialmente hacia el haz dentato-rubro-talámico (HDRT). En el segundo, un varón de 51 años intervenido por complicaciones motoras, incluidas discinesias intensas con dosis baja de levodopa a nivel crural derecho, se realizó una programación con orientación medial hacia el tracto palidotálámico (PTT). En los dos se obtuvo un control óptimo de la sintomatología a medio plazo.

Conclusión: En procedimientos de ECP del NST, los electrodos direccionales permiten orientar el campo eléctrico hacia determinados haces que atraviesan los campos de Forel para adaptarlo al fenotipo clínico (HDRT y temblor; PTT y discinesias) y aumentar la ventana terapéutica.