



# Neurology perspectives



## 18596 - PROGRAMACIÓN GUIADA POR IMAGEN EN CASOS SUBÓPTIMOS DE ENFERMEDAD DE PARKINSON CON ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA DEL NÚCLEO SUBTALÁMICO: IMPACTO EN CALIDAD DE VIDA

Torres Ballesteros, V.<sup>1</sup>; Sánchez, A.<sup>1</sup>; Muñoz, E.<sup>1</sup>; Cámara, A.<sup>2</sup>; Rumià, J.<sup>2</sup>; Roldán, P.<sup>2</sup>; Valldeoriola, F.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; <sup>2</sup>Servicio de Neurociencias. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar los desenlaces clínicos con la optimización de la programación guiada por imagen/reconstrucción 3D en pacientes con enfermedad de Parkinson con estimulación cerebral profunda (ECP) del núcleo subtalámico (NST) y síntomas subóptimos.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo en 16 pacientes con diagnóstico de EP con ECP-NST y efectos adversos o síntomas refractarios al manejo con la programación clínica habitual. Simulamos una estimulación potencialmente efectiva basada en el volumen de tejido activado (VTA) utilizando herramientas de *software* disponibles comercialmente. Los resultados clínicos se evaluaron con escalas motoras (MDS-UPDRS III), de calidad de vida PDQ-8, EQol-VAS, CGI y específica de este grupo de pacientes (DBS-IS).

**Resultados:** El síntoma subóptimo más frecuente fue trastorno de la marcha 33,3% (n = 9), síntomas motores residuales 25,9% (n = 7) habla 25,9% (n = 7) impulsividad 7,4% (n = 2) apatía 3,7% (n = 6) discinesias molestas 3,7% (n = 1). La programación guiada por imagen resultó en desenlaces clínicos significativos y en las escalas de calidad de vida evaluadas.

**Conclusión:** En casos de desenlaces clínicos subóptimos en pacientes con EP y estimulación cerebral profunda del NST, el *software* de reconstrucción 3D podría ser útil para optimizar la programación y mejorar la calidad de vida de los pacientes.