



Neurology perspectives



19766 - ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO DE LA CIRUGÍA DE ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA EN ESPAÑA (2002-2019) MEDIANTE EL CONJUNTO MÍNIMO BÁSICO DE DATOS

Gómez Mayordomo, V.¹; Sanesteban Beceiro, E.²; Fernández García, C.³; Jiménez García, R.⁴; Alonso Frech, F.²

¹Servicio de Neurología. Clínica La Milagrosa; ²Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos; ³Servicio de Neurocirugía. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda; ⁴Departamento de Salud Pública. Universidad Complutense de Madrid.

Resumen

Objetivos: Describir la tendencia, características y complicaciones de la cirugía de estimulación cerebral profunda (CECP) en trastornos del movimiento en España (2002-2019).

Material y métodos: Se trata de un estudio retrospectivo observacional usando el registro nacional del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD), que permite analizar los procedimientos de CECP realizados a nivel nacional. Se establecieron tres segmentos temporales (2002-2007; 2008-2013; 2014-2019) y se analizaron diagnósticos (enfermedad de Parkinson, temblor esencial, distonía), edad, comorbilidad medida mediante índice de Charlson (CCI), mortalidad y estancia media hospitalaria.

Resultados: Se registraron un total de 4.883 CECP, con un aumento creciente en la incidencia de procedimientos durante todo el periodo. El motivo más frecuente fue la enfermedad de Parkinson (82,55%) seguido del temblor esencial (11,16%) y distonía (6,29%). La edad media en el momento del procedimiento era de 59,45 (DE 11,67), con un predominio de varones (59,29%) y una baja comorbilidad (media CCI 0,14, DE 0,39). Las complicaciones más frecuentes fueron la malposición o fallo del electrodo (5,43%), infección precoz del dispositivo (1,58%), crisis epilépticas agudas (1,06%), hemorragia intracraneal (0,82%) y síndrome confusional agudo (0,72%). La mortalidad del procedimiento fue muy baja (0,27%) y disminuyó durante todo el periodo (0,82% en 2002-2007 a 0,05% en 2014-2019, $p < 0,001$). La estancia media hospitalaria se redujo a la mitad al final del periodo (12 días en 2002-2007 a 6 días en 2014-2019, $p < 0,001$).

Conclusión: La CECP en trastornos del movimiento ha presentado una incidencia creciente en los últimos 20 años. Los avances técnicos han permitido reducir la mortalidad, complicaciones y estancia media hospitalaria.