



# Neurology perspectives



## 19514 - ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA DIRECCIONAL. EVOLUCIÓN A 5 AÑOS EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON

Sanesteban Beceiro, E.<sup>1</sup>; Fernández Revuelta, A.<sup>1</sup>; Fernández García, C.<sup>2</sup>; López Valdés, E.<sup>1</sup>; García-Ramos García, R.<sup>1</sup>; Alonso Frech, F.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos; <sup>2</sup>Servicio de Neurocirugía. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar el uso a largo plazo de la estimulación cerebral profunda direccional (ECPd) en pacientes con enfermedad de Parkinson (EP) avanzada en pacientes con electrodos direccionales en ambos núcleos subtalámicos.

**Material y métodos:** 31 pacientes con EP sometidos a cirugía para ECPd entre 2016 y 2020 en nuestro centro fueron identificados. La exclusión de 5 pacientes resultó en una serie final de 26 pacientes (11 mujeres, 15 hombres). A parte de diversos datos demográficos, se analizaron retrospectivamente los parámetros de programación de los 52 electrodos en la visita basal y en marzo 2023. Asimismo, se investigaron los motivos que condujeron a abandonar una programación con ECPd frente a una estimulación omnidireccional.

**Resultados:** En la visita basal, la direccionalidad fue utilizada en 37 de los 52 electrodos (71%). En esta visita, la programación más frecuente fue monopolar de segmento único (33), seguida de monopolar en anillo (15), dipolo de dos segmentos (2), monopolo de dos segmentos y monopolo compuesto (1). Se estableció como fecha de corte de datos el 1 de marzo del 2023, separada por un tiempo medio de 4,81 años (2,5-6,8) de la visita basal de programación. Tras este tiempo, la mayoría de contactos (65%) continuaban con ECPd. Las razones principales de cambio fueron: beneficio motor insuficiente, necesidad de técnicas avanzadas de programación o prevención de discinesias.

**Conclusión:** Nuestra experiencia clínica refleja un empleo mayor de la ECPd frente a la omnidireccional a corto y a largo plazo, apoyando la idea de que sus ventajas prevalecen pese a la mayor progresión de la enfermedad.