



## 18179 - FACTORES PREDICTORES DE RESPUESTA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Y QUIRÚRGICO DE LA NEURALGIA DEL TRIGÉMINO CLÁSICA E IDIOPÁTICA

Collet Vidiella, R.<sup>1</sup>; Fernández Vidal, J.M.<sup>1</sup>; Olmedo Saura, G.<sup>1</sup>; Martínez Viguera, A.<sup>1</sup>; Toscano Prat, C.<sup>1</sup>; Mederer Fernández, T.<sup>1</sup>; Sainz Torres, R.<sup>1</sup>; Borrell Pichot, M.<sup>1</sup>; Albertí Vall, B.<sup>1</sup>; Aibar Duran, J.<sup>2</sup>; Rodríguez Rodríguez, R.<sup>2</sup>; Belvís Nieto, R.<sup>1</sup>; Morollón Sánchez-Mateos, N.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; <sup>2</sup>Servicio de Neurocirugía. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

### Resumen

**Objetivos:** Nuestro objetivo es analizar los factores predictores de respuesta al tratamiento médico y quirúrgico de la neuralgia del trigémino (NT), ya que la respuesta al mismo es variable.

**Material y métodos:** Estudio observacional, ambispectivo y unicéntrico de pacientes con NT clásica o idiopática.

**Resultados:** 193 pacientes (67,4% mujeres) con una mediana de edad en la primera visita de 64 [22-93] años. El 59% de pacientes respondieron al tratamiento farmacológico durante  $\geq 2$  años. Una mayor edad a la primera visita (66 vs. 58, p = 0,01) y la presencia de HTA (47 vs. 26%, p = 0,03) se asociaron a respuesta al tratamiento farmacológico. No se encontraron diferencias significativas en cuanto a género, rama afectada, tipo de NT u otras comorbilidades. La efectividad de la descompresión microvascular fue del 87%. Un mayor número de fármacos previos (3,7 vs. 6,7, p = 0,03) se asoció a ausencia de respuesta. No se encontraron diferencias en cuanto al resto de variables. La efectividad con termocoagulación fue del 60%. La afectación de V2 (75 vs. 17%, p = 0,01) y dolor en ramas V2-V3 (91 vs. 40%, p = 0,01) se asociaron a efectividad, mientras que la afectación de una sola rama (27 vs. 87%, p = 0,01) a no respuesta. La efectividad de la compresión con balón fue del 84%. No se encontraron factores predictores de respuesta.

**Conclusión:** La edad avanzada e HTA se asociaron a una respuesta mantenida a fármacos. Un mayor número de fármacos previos a la descompresión microvascular se asoció a peor respuesta. La afectación de ramas V2 y V2-V3 se asoció a efectividad con termocoagulación.