



19738 - Enfermedad de Parkinson avanzada: La tecnología Brainsense en la Estimulación Cerebral Profunda

Rebollo Pérez, A.; Gómez Esteban, J.; Fernández Valle, T.; Ruiz López, M.; Moreno Estébanez, A.; Rodríguez-Antigüedad Zarrantz, A.; Fernández Rodríguez, V.; Fernández Llarena, L.; Valido Reyes, C.; Anciones Martín, V.; Martín Prieto, J.; Sifontes Valladares, W.; Lagüela Alonso, A.; Tijero Merino, B.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Cruces.

Resumen

Objetivos: Describir la evolución clínica de pacientes con enfermedad de Parkinson (EP) avanzada en tratamiento con estimulación cerebral profunda (ECP) y analizar si existen diferencias en función del tipo de dispositivo empleado: Infinity vs. Percept con tecnología Brainsense.

Material y métodos: Se incluyen 20 pacientes con EP avanzada recogidos de la consulta monográfica de trastornos del movimiento del HUC que han sido sometidos a tratamiento quirúrgico con ECP. Se han dividido en dos grupos en función del tipo de sistema empleado: 10 pacientes con dispositivo Infinity-St. Jude y 10 pacientes con dispositivo Medtronic con tecnología Brainsense. Se ha analizado la evolución clínica a partir de la puntuación basal *on/off* obtenida en la escala UPDRS I-IV previa a la cirugía y al año de la intervención. Así mismo, se han comparado los resultados obtenidos entre ambos grupos.

Resultados: El 80% de los pacientes eran hombres. La edad media de debut de la EP era similar en ambos grupos. Se objetiva una mejoría de puntuación en todas las categorías (I-IV) en la escala UPDRS anual poscirugía respecto a la puntuación basal precirugía *con* ambos dispositivos. La mejoría más llamativa ha sido la de los síntomas motores en off, objetivándose una disminución media de > 17 puntos en este apartado. No hay diferencias estadísticamente significativas al comparar las puntuaciones obtenidas con los dos dispositivos.

Conclusión: Este estudio reafirma la eficacia de la terapia de ECP en la EP avanzada. Así mismo, no se han objetivado diferencias en cuanto a eficacia, basada en la puntuación escala UPDRS, entre ambos dispositivos.