



19599 - Talamotomía unilateral con ultrasonidos de alta intensidad: estudio comparativo entre pacientes mayores y menores de 70 años

García de Soto, J.¹; Pouso Díz, J.¹; Fernández Pajarín, G.¹; Blanco Ulla, M.²; Román Pena, P.³; Arán Echabe, E.³; Ares Pensado, B.¹; Sesar Ignacio, Á.¹

¹Servicio de Neurología. Complexo Hospitalario Universitario de Santiago; ²Servicio de Radiología. Complexo Hospitalario Universitario de Santiago; ³Servicio de Neurocirugía. Complexo Hospitalario Universitario de Santiago.

Resumen

Objetivos: Comparar la efectividad y la presencia de efectos adversos en una cohorte de pacientes diagnosticados de temblor esencial refractario tratados con HIFU (High Intensity Focused Ultrasound) en base a la edad, con un punto de corte de 70 años.

Material y métodos: Se analizaron las variables epidemiológicas, las condiciones del tratamiento, el efecto clínico a los 6 meses y los efectos adversos al mes y a los 6 meses tras el tratamiento con HIFU, de 65 pacientes tratados en nuestro Hospital entre marzo de 2021 y octubre de 2022.

Resultados: 29 pacientes (44,6%) tienen 70 años o menos y 36 (55,4%) tienen más de 70 años. Seis meses después del tratamiento, 8 pacientes (12,3%) continúan presentando efectos adversos. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la escala de Fahn en el hemicuerpo tratado (4,0 y 4,8, $p = 0,578$) ni en el temblor axial (1,4 vs. 1,1, $p = 0,261$) entre los pacientes menores de 70 y los mayores de 70 años. Tampoco se encontraron diferencias en la presencia de efectos adversos transitorios (menos de 1 mes), persistentes (entre 1 y 6 meses) ni permanentes (más de 6 meses) ($p = 0,719$). En cambio, sí se halló una mayor incidencia de disartria en aquellos pacientes con leucoaraiosis grado I o más ($p = 0,027$).

Conclusión: La talamotomía con HIFU ha mostrado una efectividad y seguridad similar en este estudio en ambos grupos de edad. Los pacientes con leucoaraiosis tienen una mayor incidencia de disartria, aunque no necesariamente de mayor duración.