



Neurology perspectives



22543 - ULTRASONIDO FOCALIZADO DE ALTA INTENSIDAD (MRGFUS) EN NEURALGIA DEL TRIGÉMINO FARMACORREFRACTARIA: ESTUDIO PILOTO UNICÉNTRICO DE VIABILIDAD Y SEGURIDAD

Gutiérrez Bedia, P.¹; Franco Rubio, L.¹; Yus, M.²; López-Frías, A.²; Pérez García, C.²; Vallés, M.¹; Matías-Guiu Antem, J.¹; Porta Etessam, J.³; González García, N.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos; ²Servicio de Radiología. Hospital Clínico San Carlos;

³Servicio de Neurología. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz.

Resumen

Objetivos: La neuralgia del trigémino (NT) farmacorrefractaria constituye una forma de dolor neuropático grave. Gracias a la neurocirugía funcional se conocen dianas sobre los circuitos centrales implicados en la percepción del dolor, como el núcleo central lateral del tálamo (NCL). El ultrasonido focalizado guiado por resonancia magnética (MRgFUS) permite realizar lesiones térmicas precisas en estructuras profundas del cerebro de forma no invasiva y representa una opción innovadora en expansión dentro del tratamiento del dolor neuropático refractario.

Material y métodos: Estudio piloto, prospectivo, unicéntrico, sin grupo control que busca evaluar la viabilidad y seguridad del tratamiento con MRgFUS sobre el NCL en NT farmacorrefractaria. Se incluyen pacientes valorados en nuestra unidad de Cefaleas, con cribado clínico, de neuroimagen y psicopatológico. El procedimiento se realiza bajo sedación consciente, con monitorización de efectos adversos y RM posoperatoria. Se utilizan escalas validadas para evaluación basal y seguimiento (CBD, DN4, PainDETECT, EQ-5D-5L, PDQ, PCS, PGIC, HADS). Se realizan asimismo test neuropsicológicos (cognición, metacognición e interocepción) pre y posprocedimiento.

Resultados: Hasta la fecha, un paciente (varón, 52 años) ha sido intervenido con éxito. A la semana posprocedimiento, se observó una desaparición del dolor trigeminal y de los paroxismos, sin eventos adversos clínicamente relevantes. Se incluirán más pacientes en los siguientes meses.

Conclusión: El tratamiento con MRgFUS sobre el NCL muestra buena tolerancia, sin complicaciones, y con efecto analgésico relevante en este primer caso. Este estudio continúa en curso para confirmar su viabilidad como alternativa terapéutica no invasiva en neuralgia del trigémino farmacorresistente.