



## 22055 - ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA PALIDAL EN DISTONÍAS: ESTUDIO DEL SWEET SPOT

Pérez Sánchez, J.<sup>1</sup>; de la Casa Fages, B.<sup>2</sup>; Mateo Sierra, O.<sup>3</sup>; Miranda Herrero, M.<sup>4</sup>; Garrido Morro, I.<sup>5</sup>; Domínguez Ruiz de León, R.<sup>2</sup>; Luque Buzo, E.<sup>2</sup>; Serra Smith, C.<sup>2</sup>; Contreras Chicote, A.<sup>2</sup>; Pérez del Olmo, V.<sup>2</sup>; Garbizu Vidorreta, J.<sup>3</sup>; Chacón Pascual, A.<sup>4</sup>; Elvira Ruiz, P.<sup>5</sup>; Herrera, I.<sup>5</sup>; Fernández García, P.<sup>5</sup>; Navarro Rivera, T.<sup>6</sup>; Vázquez López, M.<sup>4</sup>; Guzmán de Villoria, J.<sup>2</sup>; Fernández Carballal, C.<sup>2</sup>; Grandas Pérez, F.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Trastornos del Movimiento. Hospital General Universitario Gregorio Marañón; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón; <sup>3</sup>Servicio de Neurocirugía. Hospital General Universitario Gregorio Marañón; <sup>4</sup>Servicio de Neuropediatría. Hospital General Universitario Gregorio Marañón; <sup>5</sup>Servicio de Radiología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón; <sup>6</sup>Servicio de Psiquiatría. Hospital General Universitario Gregorio Marañón.

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar el volumen tisular activado (VTA) con respuesta clínica óptima o *sweet spot* en una serie de personas con distonía intervenidas con estimulación cerebral profunda (ECP) en el globo pálido interno (GPI).

**Material y métodos:** Se incluyeron sujetos con distonía intervenidos con ECP en GPI bilateral en nuestro centro con disponibilidad de escalas clínicas (BFMDRS o TWSTRS) y neuroimagen prequirúrgica y posquirúrgica, con tiempo de seguimiento mínimo de 2 años. Se definió como respondedor la obtención de una mejoría > 30% y como respondedor óptimo una mejoría > 65%. RM prequirúrgica, RM/TC posquirúrgico, parámetros de estimulación y respuesta clínica fueron integrados y analizados con los programas Guide XT™ y Quentry® obteniendo el VTA en cada caso y mapas de VTA según respuesta.

**Resultados:** Se estudiaron 30 pacientes (60 electrodos), edad 6-71 años, 14 con sexo femenino, 3 en edad pediátrica, 20 con distonía generalizada y 10 segmentaria o focal cervical, 12 genéticas (1 TOR1A, 2 KMT2B, 2 SGCE [distonía-mioclónica], 1 KCTD17, 1 PANK2, 1 PRKRA, 1 YY1, 2 GNAO1 [coreo-distonía] y 1 GCDH), 10 idiopáticas, 6 tardías y 2 parálisis cerebral. Hubo 25 respondedores y 15 respondedores óptimos. Se obtuvo una mejoría del 61,1% en BFMDRS y del 50,7% en TWSTRS. El seguimiento fue de 2-26 años. El *sweet spot* se localizó en la región ventroposterior del GPI y en la sustancia blanca subpalidal adyacente.

**Conclusión:** En una serie heterogénea de adultos y niños con distonía tratados con ECP palidal, el *sweet spot* se localizó en la región ventroposterior del GPI y en la sustancia blanca subpalidal adyacente.