



22851 - LO QUE REVELA LA ESPIRAL: CORRELACIÓN CON LOS COMPONENTES DEL TEMBLOR DE ACCIÓN ANTES Y DESPUÉS DEL TRATAMIENTO CON HIFU EN TEMBLOR ESENCIAL

Obregón Galán, J.¹; Fernández Revuelta, A.¹; Maruri Pérez, A.¹; Ribacoba Díaz, C.¹; Trondin, A.²; López-Frías López-Jurado, A.³; Pérez García, C.³; Yus Fuertes, M.³; López Valdés, E.¹; García Ramos, R.¹

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

³Servicio de Radiología. Hospital Clínico San Carlos.

Resumen

Objetivos: Caracterizar la asociación existente entre los componentes del temblor de acción y el test de la espiral antes y después del tratamiento con HIFU en pacientes diagnosticados de temblor esencial.

Material y métodos: Estudio retrospectivo que incluye 165 pacientes diagnosticados de temblor esencial tratados con HIFU entre los años 2021 y 2025. Fueron recogidas las puntuaciones del temblor de reposo, postural, intencional y test de la espiral antes y 6 meses tras HIFU para la mano tratada, según la escala Fahn-Tolosa-Marín. También se recogieron variables sociodemográficas, mano tratada, duración del temblor e historia familiar. Se emplearon pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas, comparativas y de correlación para analizar los datos.

Resultados: Las puntuaciones pretratamiento del temblor intencional mostraron la asociación más significativa con las puntuaciones del test de la espiral pretratamiento (coeficiente $\approx 0,28$; $p < 0,001$). Las puntuaciones de temblor de reposo y postural no presentaron asociaciones significativas. La puntuación pretratamiento del temblor intencional se asoció significativamente con la puntuación postratamiento en el test de la espiral (coeficiente $\approx 0,26$; $p = 0,001$). Los resultados fueron independientes de la coexistencia de varios tipos de temblor ($p = 0,95$).

Conclusión: El temblor intencional presenta la mayor influencia sobre el desempeño en el test de la espiral antes y después del tratamiento con HIFU. Ni el temblor postural, ni la coexistencia de varios tipos de temblor, ni otras variables sociodemográficas (edad, sexo) o clínicas (tiempo de evolución, mano tratada o historia familiar) mostraron impacto significativo en los resultados.