



## 23126 - IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE RESCATE TRAS INTERVENCIÓN DE ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON

Lázaro Hernández, C.<sup>1</sup>; Brengaret, M.<sup>1</sup>; Mosteiro Cadaval, A.<sup>2</sup>; Cadena Fernández, A.<sup>1</sup>; Bejarano Hernández, J.<sup>1</sup>; Roldan, P.<sup>2</sup>; Rumià, J.<sup>2</sup>; Valldeoriola Serra, F.<sup>1</sup>; Sánchez Gómez, A.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; <sup>2</sup>Servicio de Neurocirugía. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Descripción de los pacientes con enfermedad de Parkinson en los que se realizó una segunda intervención de estimulación cerebral profunda (ECP) con diferente diana terapéutica como tratamiento de rescate para síntomas refractarios, y revisión sistemática de la literatura.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de pacientes con enfermedad de Parkinson intervenidos para implantación de electrodos de rescate tras ECP en nuestro centro.

**Resultados:** Entre 2023 y 2025 se llevaron a cabo cuatro procedimientos para implantación de electrodos adicionales en pacientes con enfermedad de Parkinson previamente intervenidos de ECP. Tres pacientes, previamente tratados con ECP del núcleo subtalámico (NST), fueron intervenidos con un tercer electrodo en el globo pálido interno (GPi) unilateral por síntomas refractarios unilaterales (2/3 discinesias y 2/3 distonía). En el cuarto paciente, tratado inicialmente con ECP-GPi, se implantaron electrodos en NST debido a control subóptimo. Todos mostraron mejoría clínica tras la segunda intervención. En la revisión, se detectaron 19 casos intervenidos de ECP-GPi tras ECP-NST; en 12 se conservaron los electrodos previos y el 78% fueron bilaterales. Las indicaciones de la segunda intervención fueron discinesias (14/19), distonía (4/19) y otros síntomas (3/19). Se identificaron 22 casos intervenidos de ECP-NST bilateral tras ECP-GPi, con conservación de los electrodos iniciales en 11/22. El motivo principal fue la falta o pérdida de eficacia de la estimulación.

**Conclusión:** La implantación de electrodos de rescate con diferente diana terapéutica es una estrategia poco frecuente, pero que puede ser eficaz en pacientes con enfermedad de Parkinson seleccionados y síntomas refractarios al resto de tratamientos tras una primera cirugía.