



## 21975 - DEL DIAGNÓSTICO AL TRATAMIENTO: PERCEPCIONES DE NEURÓLOGOS SOBRE MRGFUS EN TEMBLOR ESENCIAL, PERFILES DE PACIENTE, FORTALEZAS Y BARRERAS DE ACCESO

Sánchez Fraga, A.; Ferrer Ferrer, C.; Knight, L.; Martuscello, R.; Pyle, I.; Tengelin, C.; Crivelli, P.; Gant, K.; Grinspan, A.

Insightec.

### Resumen

**Objetivos:** Recientes evidencias sobre la carga de la enfermedad, la clasificación del temblor y la publicación de guías terapéuticas, incluyendo terapias avanzadas como el ultrasonido focalizado de alta intensidad guiado por RM (MRgFUS), han transformado el panorama del temblor esencial (TE). Investigamos las percepciones de neurólogos sobre el número de casos, gravedad, prescripción de terapias avanzadas y uso de protocolos.

**Material y métodos:** Una encuesta anónima fue realizada entre el 16/1/2023 y el 24/2/2023, según la legislación vigente sobre protección de datos. 45 neurólogos generales (NG) y especialistas en trastornos del movimiento (NTM) fueron preguntados sobre la carga de pacientes con TE, la gravedad, la prescripción de terapias avanzadas y el uso de protocolos estandarizados.

**Resultados:** Los neurólogos reportaron que el 9,9% de sus pacientes presentaban TE; el 62,9% de ellos tenían una condición de moderada a grave. El 60% de los neurólogos han prescrito MRgFUS a una media de 4 pacientes con un perfil de paciente moderado (27,2%) o grave (64,7%). Las principales barreras percibidas para la prescripción son el coste del tratamiento (62,2%) y las dificultades en la derivación. El 33% sigue protocolos o guías estandarizadas.

**Conclusión:** La carga de casos de TE es alta entre los neurólogos con la mayoría de los pacientes presentando síntomas moderados/graves. No obstante, el acceso a terapias avanzadas sigue siendo limitado y el perfil de los pacientes heterogéneo. Esto podría deberse a la ausencia de protocolos estandarizados. Los futuros esfuerzos deberían centrarse en crear y difundir protocolos que mejoren el acceso de los pacientes a las terapias adecuadas.