



23036 - TALAMOTOMÍA UNILATERAL CON ULTRASONIDOS FOCALES DE ALTA INTENSIDAD GUIADOS POR RESONANCIA MAGNÉTICA EN EL TEMBLOR REFRACTARIO. RESULTADOS DE LA PRIMERA UNIDAD EN ANDALUCÍA

Costa Valarezo, A.¹; Cáceres Redondo, M.¹; Fernández Valverde, F.²; Ordóñez Carmona, M.³; Escribano Mesa, J.³; Ramos Gómez, M.²; Solivera Vela, J.³

¹Servicio de Neurología. Hospital Reina Sofía; ²Servicio de Neurorradiología. Hospital Reina Sofía; ³Servicio de Neurocirugía. Hospital Reina Sofía.

Resumen

Objetivos: Describir los resultados de una cohorte de pacientes con temblor esencial (TE) refractario tratados con talamotomía unilateral mediante ultrasonidos focales de alta intensidad guiados por resonancia magnética.

Material y métodos: Análisis de 154 pacientes tratados mediante talamotomía sobre el núcleo ventral intermedio del tálamo (VIM). La gravedad del temblor fue evaluada mediante la Escala de valoración clínica del temblor (CRST) y el impacto funcional con la escala de calidad de vida del TE. Análisis comparativo de situación basal versus resultados a las 3 semanas, 6 meses y al año del procedimiento.

Resultados: La media de edad fue $70,4 \pm 9,5$ años, el 74% tenían antecedentes familiares de TE y una mediana de evolución de la enfermedad de $26,7 \pm 15,3$ años. Un 64% fueron varones. El VIM izquierdo se trató en el 92,3% de los casos. El CRST del lado tratado fue de 40 (rango intercuartil: 35-48) en situación basal ($n = 154$), 6 (3-11) a las 3 semanas ($n = 144$), 10 (6-16) a los 6 meses ($n = 122$) y 10 (6-18) al año ($n = 98$); con un valor $p < 0,005$ en todas las comparaciones. La mediana en la escala de calidad de vida del TE antes del tratamiento fue de 59,5 (45-70) y al año 4 (0-15) ($p < 0,05$). El 80% presentaron efectos secundarios leves a las 3 semanas, un 30% a los 6 meses y un 5% al año de seguimiento.

Conclusión: El temblor y la calidad de vida mejoraron de forma significativa en el seguimiento. Los efectos secundarios fueron leves y en su mayoría transitorios.