

20311. EXPERIENCIA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA HABITUAL DE LA SEGURIDAD DE LA TALAMOTOMÍA CON ULTRASONIDO FOCALIZADO GUIADO POR RESONANCIA MAGNÉTICA (MRGFUS) PARA EL TEMBLOR ESENCIAL

Case, T.¹; Fazzetta, G.¹; Schiff, G.¹; Sokolov, A.¹; Dhawan, N.¹; Gant, K.²

¹Treatment Interventions Affairs. INSIGHTEC; ²Medical Affairs. INSIGHTEC.

Objetivos: En un ensayo clínico aleatorizado pivotal (RCT) en pacientes con temblor esencial (TE), la talamotomía mediante MRgFUS produjo una mejora significativa y sostenida del temblor durante al menos cinco años. El procedimiento mostró un perfil de tolerabilidad favorable, con eventos adversos (EA) transitorios y leves. Se evaluó la seguridad de la talamotomía con MRgFUS en pacientes con TE en la práctica clínica habitual.

Material y métodos: El perfil de seguridad en los RCT, con rigurosos protocolos de seguimiento, no siempre refleja la práctica clínica habitual. Por lo tanto, se investigó el perfil de seguridad en el entorno clínico real, utilizando diversas fuentes como bases de datos y literatura, entre otros, y se compararon los resultados con los hallazgos del RCT.

Resultados: En el RCT, los EA comúnmente reportados 30 días postratamiento fueron trastornos de la marcha (18%) y parestesias/entumecimiento (25%) persistiendo en el 9-14% de pacientes a los 12 meses, respectivamente. A los 5 años, todos los EA se clasificaron como leves (71%) o moderados (29%), sin ninguno grave. No se observaron nuevos EA desde los 12 meses hasta los 5 años. Un estudio de registro (N = 248) mostró un perfil similar, sin EA graves. La literatura reportó resultados consistentes incluyendo EA leves y transitorios. El 2,6% de 3.700 procedimientos reportaron EA. Encuestas comerciales (2018-2020) sugieren una percepción de seguridad buena/neutra a muy buena/excelente.

Conclusión: La talamotomía unilateral mediante MRgFUS en la práctica clínica habitual se evidencia como una intervención segura y bien tolerada, respaldando su consideración como opción terapéutica viable para pacientes con TE.

20501. ANÁLISIS SOCIODEMOGRÁFICO DE LA ENFERMEDAD DE HUNTINGTON EN UNA PROVINCIA ESPAÑOLA

Restrepo Carvajal, L.; Martínez Fernández, I.; Cuenca Juan, F.; Azaña Sanz, A.; Segura Martín, T.; Fernández Valiente, M.; Redondo Peñas, I.; Palazón García, E.; Perona Moratalla, A.; Sánchez Honrubia, I.

Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete.

Objetivos: La enfermedad de Huntington (EH) es una enfermedad neurodegenerativa hereditaria que se caracteriza por una afectación motora y cognitiva progresivas. Su herencia es autosómica dominante, ocurre por expansión de tripletes CAG y presenta anticipación genética. Los objetivos de este trabajo fueron describir y analizar variables sociodemográficas y clínicas de pacientes con EH en nuestro entorno y compararlas con pacientes afectados en otras áreas.

Material y métodos: Estudio observacional transversal con información de los pacientes diagnosticados de EH cuyo seguimiento se realizó en un hospital de tercer nivel. Se recogieron variables sociodemográficas y clínicas de la EH. Se clasificaron los pacientes en 2 subgrupos: pacientes con menor número de repeticiones de CAG (\leq cuartil 3) y pacientes con mayor número de repeticiones ($>$ cuartil 3) y se compararon los resultados de las variables estudiadas entre los 2 subgrupos. El estudio estadístico ha sido realizado con R, $p < 0,05$.

Resultados: 30 pacientes, 16 hombres y 14 mujeres, con una mediana de edad de 54,12 años y una media de repeticiones de tripletes CAG de 45,15 tripletes. La prevalencia de 6,94 casos por 100.000 habitantes. Clínicamente 5 pacientes eran presintomáticos, 13 presentaban síntomas leves y 12 síntomas avanzados. Pacientes con mayor número de repeticiones iniciaban antes los síntomas y tenían menos descendencia.

Conclusión: La tasa de prevalencia en nuestra área fue mayor que la informada en otros estudios. La media de repeticiones de tripletes CAG fue similar a los datos obtenidos en otros territorios. El grupo de mayor gravedad tenían mayor número de repeticiones.

20448. ESTUDIO CONTROLADO DE COGNICIÓN SOCIAL EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON TRATADOS MEDIANTE SUBTALAMOTOMÍA UNILATERAL POR HIFU

Gasca Salas, C.; Guida, P.; Martínez Fernández, R.; Máñez Miró, J.; del Álamo, M.; Foffani, G.; Fernández Rodríguez, B.; HG Monje, M.; Obeso, I.; Obeso, J.

CINAC. Hospital Universitario HM Puerta del Sur.

Objetivos: La cognición social incluye una serie de funciones cognitivas que permiten a los individuos entender y responder de forma apropiada a las interacciones sociales. La subtalamotomía unilateral por HIFU es un tratamiento eficaz para tratar las manifestaciones motoras de la enfermedad en pacientes con enfermedad de Parkinson (EP) seleccionados. Sin embargo, su impacto y seguridad en la cognición social, son desconocidos.

Material y métodos: Este estudio evaluó los efectos de la subtalamotomía unilateral por HIFU en el reconocimiento de emociones faciales (REF) y en la teoría de la mente (TdM) afectiva y cognitiva en un subgrupo de pacientes del ensayo clínico controlado y aleatorizado NCT03454425. Se realizó una valoración ciega antes y 4 meses después del procedimiento. Se incluyeron los siguientes test: KDEF para REF, test de lectura de la mente a través de la mirada (TdM afectiva) y el test de las historias de TdM para valorar TdM cognitiva.

Resultados: En la comparación en el seguimiento entre grupos, el grupo activo ($n = 18$) no rindió peor que el grupo control ($n=8$) en ninguno de los test evaluados. Por otra parte, en el análisis exploratorio sobre una posible mejoría cognitiva, se encontró que el grupo activo puntuaba mejor en varios de los test evaluados ($p<0.05$)

Conclusión: Este estudio proporciona evidencia sobre la ausencia de efecto negativo y por lo tanto la seguridad de la subtalamotomía unilateral por HIFU en el dominio social. Son necesarios más estudios con mayor muestra que confirmen los hallazgos preliminares sobre una posible mejoría en este dominio tras la subtalamotomía unilateral por HIFU.