

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA EN EL TEMBLOR INCAPACITANTE: ¿PODRÍA SER EL TRACTO DENTO-RUBRO-TALAMICO LA DIANA ANATÓMICA?

INTRODUCCIÓN

La estimulación cerebral profunda (ECP) es una técnica efectiva para el control del temblor incapacitante resistente a manejo farmacológico.[1] La mayoría de grupos seleccionan el núcleo ventral-intermedio del tálamo (VIM) como diana de elección, pero se consideran otras posibles dianas como la área subtálmica posterior (ASP), zona incerta (ZI), radiaciones prelemniscas (Rprel). Con la teoría de los circuitos cerebrales, se considera que el tracto dento-rubro-talámico (TDRT) juega un papel en el control del temblor.[2]

OBJETIVOS

Describir tres casos clínicos con temblor incapacitante sometidos a ECP en el VIM, evaluando la proximidad relativa del electrodo con el TDRT.

METODOLOGÍA

Se incluyeron casos clínicos con temblor incapacitante resistentes al tratamiento farmacológico. Se propuso ECP a nivel del VIM, la RM prequirúrgica incluyó secuencia volumétrica T1, T2 y DTI. La cirugía se realizó con microregistro y posterior implantación de electrodos definitivos. Se evaluó el contacto más efectivo y su proximidad al TDRT.

RESULTADOS

CASO-1: Varón 70 años diestro, con temblor esencial desde hace 20 años de predominio en extremidades superiores, limitando sus actividades basales. ECP VIM bilateral con mejoría significativa del temblor. Distancia polos activos con TDRT 1,8-2,1mm.

CASO-2: Varón 74 años diestro, con temblor esencial desde hace 15 años de predominio extremidades superiores y cefálico, limitando sus actividades basales. ECP VIM bilateral con mejoría significativa del temblor. Distancia polos activos con TDRT 2,1-2,2mm.

CASO-3: Varón 34 años zurdo, con temblor postmeningitis desde hace 7 años en miembro superior izq y paresia III PC derecho, limitando completamente el uso de MSI. Tras la cirugía mejoría significativa del temblor. Distancia polo activos con TDRT 0mm.

VII CONGRESO

DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE NEUROCIRUGÍA FUNCIONAL
Y ESTEREOTÁCTICA

24 – 26 DE NOVIEMBRE DE 2021



MADRID

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

CONCLUSIONES

El VIM es la diana mas extendida para el control del temblor. La tractografía nos hace pensar que la cercanía del polo activo con el TDRT tiene una importancia relevante en el control del temblor, esto ultimo podría tenerse en cuenta a la hora de la planificación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Lora ED, Perera CL, Cameron AL, Maddern GJ. Deep brain stimulation for essential tremor: a systematic review. *Mov Disord* 2010;25:1550–1559.
2. Coenen VA, Allert N, Madler B: A role of diffusion tensor imaging fiber tracking in deep brain stimulation surgery: DBS of the dentato-rubro-thalamic tract (drt) for the treatment of therapy-refractory tremor. *Acta Neurochir* 2011;153:1579–1585.