

Estimulación Cerebral Profunda en Nucleos Subtalamicos para Enfermedad de Parkinson, Estudio de Seguridad

Reunión intermedia de WSSFN 2025. Resumen 0135.

Felipe Valdivia,¹ Rodrigo Vallejo,¹ Carolina Kunstmann,¹ Jose Miguel Montes,¹ Philippe Salles,² Elena Dulanto,¹ Juan Cristobal Nuñez.¹

¹ Clínica Alemana de Santiago. Chile.

² Cetram. Chile.

Autor para correspondencia: Felipe Valdivia email:fvaldivia@alemana.cl

Como citar: Valdivia F, Vallejo R, Kunstmann C, Montes JM, Salles P, Dulanto E, et al. Estimulación Cerebral Profunda en Núcleos Subtalámicos para Enfermedad de Parkinson, Estudio de Seguridad.: Reunión intermedia de WSSFN 2025. Resumen 0135. NeuroTarget. 2025;19(2):112.

Resumen

Introducción: La Estimulación Cerebral Profunda, usando de target el Núcleo Subtalámico (NST) bilateral, es el manejo estándar en algunos casos seleccionados, de pacientes con Enfermedad de Parkinson. La eficacia de esta técnica además de los criterios de selección los demostramos en una publicación anterior (Rev Med Chile 2018, 146:562-569). La presentación actual es un estudio de seguridad o de complicaciones de la técnica.

Método: Revisamos los casos de pacientes operados luego de cumplir con criterios de selección estándar, pacientes con Enfermedad de Parkinson donde se les instalaron electrodos en ambos Núcleos subtalámicos para estimulación Cerebral profunda. Se trata de 47 pacientes con 94 electrodos, edad promedio de 54,4 años, 29 hombres y 18 mujeres. Todos siguen su seguimiento al menos al año de instalado. Se escogió como blanco los NST a ambos lados. Se hizo con técnica estereotáctica, software de planeación de blanco y trayectoria, usamos micro registro intra operatorio.

Discusión: No tuvimos mortalidad relacionado a la intervención. La principal complicación fue la infección del sistema (2 casos) 4,2%, un caso presentó un edema transitorio de ló-

bullo frontal por trombosis venosa cortical relacionado al electrodo (1,1%), Fractura o desplazamiento de cables 3 casos (3,1%)

Conclusiones: Este análisis de complicaciones o de seguridad, demuestra que es una técnica segura con un riesgo de complicaciones bajo, similar a lo reportado internacionalmente.

References

1. Youman`S And Winn Neurological Surgery. Elsevier. 2023;8.
2. Kunstmann C, Valdivia F, et al. Estimulacion cerebral profunda en Enfermedad de Parkinson. Rev Med Chile. 2018; 146:562 - 569
3. Paresch D, et al. Surgical and Hardware Compliaction in DBS. Journal Of Neuromodulation. 2021.