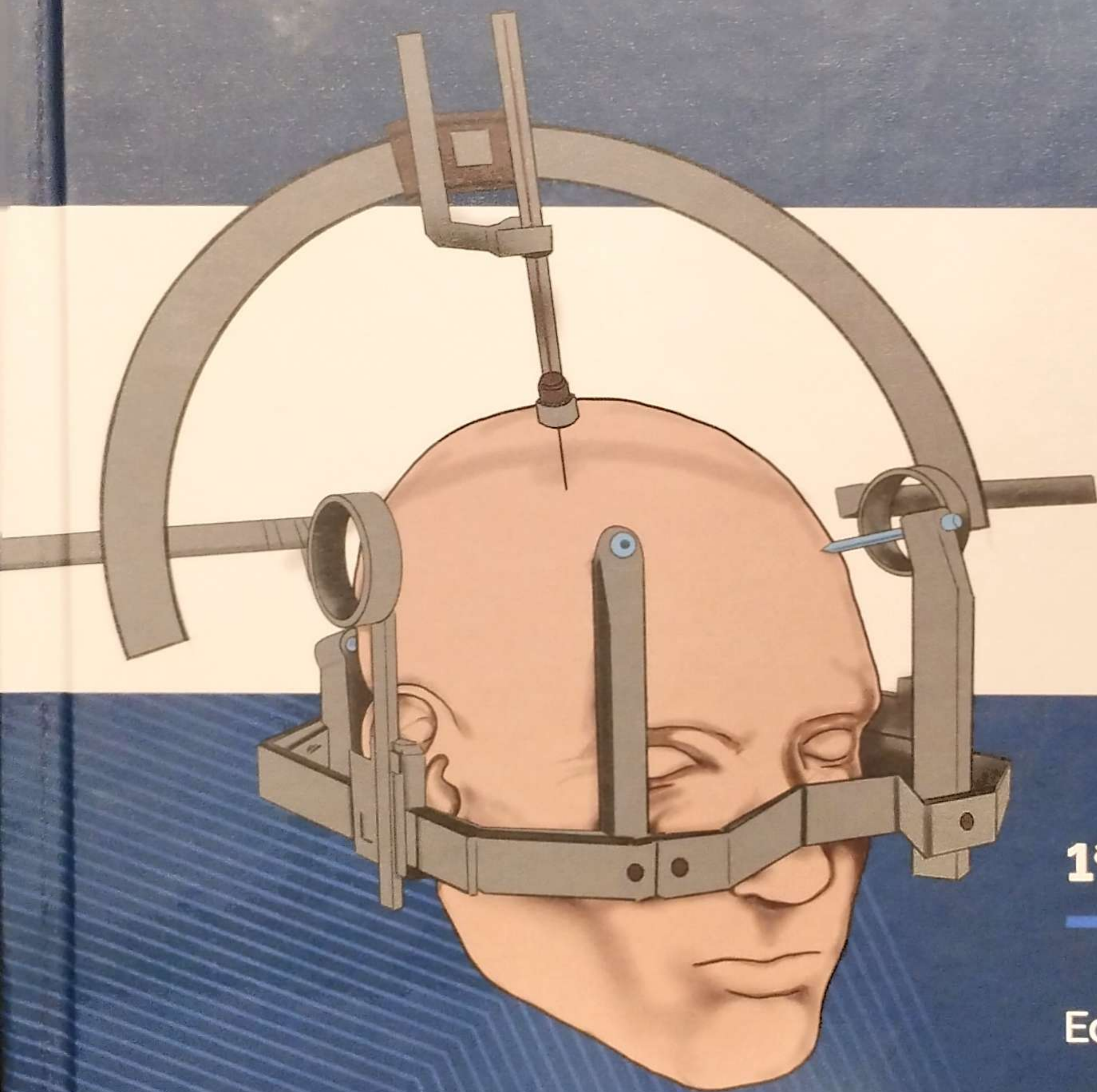


TRATADO DE

NEUROCIRURGIA FUNCIONAL E ESTEREOTÁXICA



1ª edição

Editores

**Murilo S. Meneses
Osvaldo Vilela-Filho
Daniel Benzecry Almeida**

TRATADO DE

Neurocirurgia Funcional e Estereotáxica

1ª EDIÇÃO

Murilo S. Meneses
Osvaldo Vilela-Filho
Daniel Benzecry Almeida

INC
PUBLISHER

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)
(Câmara Brasileira do Livro, SP, Brasil)

Tratado de neurocirurgia funcional e estereotáxica /
[editores] Murilo S. Meneses, Osvaldo
Vilela-Filho, Daniel Benzecry Almeida. --
1. ed. -- Curitiba, PR : Instituto de Neurologia
de Curitiba (INC), 2022.

Vários colaboradores.
Bibliografia.
ISBN 978-65-993721-4-8

1. Neurocirurgia I. Meneses, Murilo S. II.
Vilela-Filho, Osvaldo. III. Almeida, Daniel Benzecry.

22-121635

CDD-617.48
NLM-WL 368

Índices para catálogo sistemático:

1. Neurocirurgia funcional e estereotáxica :
Medicina 617.48

Eliete Marques da Silva - Bibliotecária - CRB-8/9380

Ilustração da Capa:

Dr. Erasmo Barros da Silva Júnior

Capa, Diagramação e Projeto Gráfico:

INC Publisher e Shine Consultoria de Marketing

INC
PUBLISHER

Rua Jeremias Maciel Perretto, 300
Curitiba - Paraná

12

Estimulación Cerebral Profunda (DBS) en Temblor Esencial (TE): objetivos y resultados

*Fabián C. Piedimonte
Maria Laura Contartese*

► INTRODUCCIÓN

El temblor esencial (TE) es un trastorno del movimiento extremadamente frecuente, más aún en personas mayores. La prevalencia estimada ronda en 1.33% (considerando todas las edades), 5.79% en mayores de 65 años y se ha calculado, a partir de esa edad, un aumento del 74% cada diez años¹. Los tratamientos farmacológicos disponibles actualmente sólo brindan un alivio parcial del temblor en un 50% de los pacientes, con un número considerable de efectos adversos². En casos de temblor esencial refractarios a la medicación oral, se deben considerar alternativas quirúrgicas. Entre ellas se mencionan los procedimientos ablativos (termolesión por radiofrecuencia, radiocirugía o ultrasonido focalizado de alta intensidad) o técnicas de estimulación cerebral profunda (ECP). Sin embargo, en América Latina el porcentaje de pacientes portadores de TE que reciben cirugía de ECP es francamente menor al de otras regiones, por la menor prevalencia de la enfermedad y por el alto costo de las

terapias de neuromodulación³.

► ASPECTOS CLÍNICOS

Una adecuada evaluación pre quirúrgica incluye la valoración neurológica exhaustiva, confirmando el diagnóstico clínico de TE y descartando otros diagnósticos alternativos mediante el examen físico, estudios de laboratorio, resonancia magnética cerebral, entre otras acciones. Se deberá verificar la ausencia de fármacos u otras comorbilidades clínicas que puedan estar exacerbando el cuadro (por ejemplo, hipertiroidismo). El último consenso sobre la clasificación del temblor permite orientar el estudio del mismo desde dos ejes, clínico y etiológico, logrando un abordaje organizado, práctico y sistematizado del temblor⁴. Además, la utilización de escalas específicas como la Fahn Tolosa Marin, permiten valorar la severidad del temblor y la afectación en las actividades de la vida diaria del paciente. Posterior a la cirugía, también permitirá cuantificar el beneficio obtenido. Realizar un registro fílmico con consentimiento