

**Nota de prensa**  
**3 de octubre de 2022**

## **Sant Pau aplica por primera vez la cirugía de estimulación cerebral profunda para paliar los síntomas de la enfermedad de Huntington**

- La técnica, realizada en muy pocos casos en el mundo, se ha aplicado en una paciente con movimientos anormales progresivos y refractarios a las terapias farmacológicas. El objetivo ha sido mejorar la sintomatología motora, muy discapacitante, y su calidad de vida
- El Hospital utiliza esta técnica desde hace 25 años en la enfermedad de Parkinson y en otras patologías neurológicas que cursan con trastornos del movimiento y es centro de referencia nacional en este ámbito
- La enfermedad de Huntington es un proceso neurodegenerativo, hereditario y presenta diversos síntomas cognitivos, psiquiátricos y motores. A nivel motor, la principal característica es la corea (movimientos continuos e incontrolados en diferentes partes del cuerpo). La sufren más de 4.000 personas en el Estado español

**Imágenes de recurso:**

<https://flic.kr/s/aHBqjA3ahC>

**Barcelona, 3 de octubre de 2022.-** El Hospital de Sant Pau ha aplicado por primera vez la estimulación cerebral profunda (ECP) en la enfermedad de Huntington, una patología neurológica hereditaria, minoritaria y neurodegenerativa donde uno de los principales síntomas es la corea, un movimiento continuado e incontrolado en distintas partes del cuerpo. En todo el mundo, no llegan a cien los pacientes con esta patología que han sido intervenidos con esta técnica, de modo que la Unidad de Trastornos del Movimiento del Servicio de Neurología y el Servicio de Neurocirugía de Sant Pau consolidan su liderazgo en este ámbito. El objetivo de la operación es paliar los síntomas de la corea y, por tanto, mejorar la calidad de vida de la paciente

El tratamiento farmacológico puede tratar la corea, pero en ocasiones los pacientes no responden correctamente a los fármacos o sus efectos secundarios son peores que el movimiento incontrolado. En estos casos, la ECP puede ser una opción terapéutica. Es el caso de la paciente intervenida en Sant Pau, con un empeoramiento progresivo de la corea, marcada, continuada y global, con movimientos graves e incluso violentos, y con la marcha muy alterada e interferida, hecho que se traduce en una gran discapacidad.

*“La paciente había recibido la mayoría de las alternativas terapéuticas farmacológicas para sus síntomas, especialmente para la corea, que se ha mostrado refractaria. Al no disponer de otras opciones terapéuticas y teniendo en cuenta la experiencia de Sant Pau en estimulación cerebral profunda, los equipos de cirugía funcional de neurología y de neurocirugía decidieron que era una adecuada candidata a esta técnica”, según el Dr. Jesús Pérez, adjunto del Servicio de Neurología de Sant Pau. La enfermedad de Huntington no tiene cura y la cirugía no enlentece su progresión, pero el objetivo “es paliar los síntomas y mejorar la calidad de vida en una enfermedad degenerativa, progresiva y que tiene una media de supervivencia de unos 15 años”.*

Es una de las pocas operaciones de ECP que se han realizado en el mundo en la corea de Huntington, *“pero Sant Pau aplica esta técnica desde hace 25 años, fundamentalmente en pacientes con enfermedad de Parkinson, temblor y distonía y, recientemente, también con cefalea del suicidio -siendo el único centro en Cataluña y uno de los pocos en el mundo que la aplica en estos pacientes-”,* señala la **Dra. Berta Pascual**, adjunta del Servicio de Neurología de Sant Pau. *“Según la evidencia científica disponible hasta la fecha, la ECP aplicada a Huntington mejora los síntomas de la corea”,* añade la doctora.

### **Una cirugía poco invasiva, pero de alta precisión**

Una vez la paciente ha sido seleccionada como candidata a este tipo de intervención, se realiza *“una resonancia magnética con muchos cortes, llamada resonancia magnética con neuronavegador, para ver bien las estructuras del cerebro, en este caso el glóbulo pálido interno, que es donde hemos intervenido a la paciente, para planificar bien la intervención. Después hay consulta con neurocirugía, neuropsicología, anestesia... interviene un equipo multidisciplinario integrado por neurólogos, neuropsicólogos, neuroradiólogos, profesionales de enfermería...”*, según la **Dra. Pascual**.

Durante la intervención *“es realizan dos trepanaciones en el cerebro para colocar dos electrodos de ECP que regularán y neuromodularán el trastorno que provoca la disfunción motriz en la paciente”*, explica el **Dr. Juan Aibar**, del Servicio de Neurocirugía de Sant Pau. *“La tecnología es de última generación. Los datos de la resonancia magnética previa se pasan al neuronavegador y se fusionan con un TAC intraoperatorio para establecer unas coordenadas de alta precisión donde colocar los electrodos, que estarán controlados por un neuroestimulador que va situado en la parte infraclavicular de la paciente, a nivel subcutáneo”*, según el **Dr. Rodrigo Rodríguez**, del Servicio de Neurocirugía de Sant Pau.

El **Dr. Pérez** explica que *“se han utilizado unos electrodos de estimulación direccionable, una técnica quirúrgica que no está reportado que se haya usado en la enfermedad de Huntington”*. Una vez realizada la intervención, la paciente permanece ingresada entre 48 y 72 horas como máximo, si no existe ninguna complicación. *“Al cabo de un par de semanas se enciende el neuroestimulador, empezamos a realizar los ajustes y es cuando se ve esta mejora en los movimientos. Se va incrementando la intensidad del estímulo poco a poco, vamos ajustando y decidimos cuál es la mejor combinación de parámetros para mejorar la sintomatología. Este período puede durar unos cuantos meses para conseguir los resultados más adecuados”*, explica la **Dra. Pascual**.

#### **Abraham del Moral Pairada**

*Responsable de prensa*

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

[adelmoralp@santpau.cat](mailto:adelmoralp@santpau.cat)

T. 935 537 830 M. 646 391 548

[www.santpau.cat](http://www.santpau.cat)

@HospitalSantPau