



## Enfermedad de Parkinson Conocer su enfermedad y su tratamiento

# Cirugía para la enfermedad de Parkinson

*“He oído hablar de la cirugía, pero aparentemente sólo es eficaz en muy pocos casos”*

• Antes de que aparecieran fármacos para la enfermedad de Parkinson (EP), eran habituales las operaciones quirúrgicas en el cerebro. En los últimos años, se han reconocido las limitaciones del tratamiento farmacológico, y han mejorado considerablemente la exploración ultrasónica del cerebro y las técnicas quirúrgicas. El interés por la cirugía de la EP ha renacido de nuevo.

• La cirugía se reserva a las personas con EP cuyos graves síntomas les incapaciten y no respondan o no toleren el tratamiento farmacológico. No beneficia demasiado a los/las pacientes que se encuentran en las últimas fases de la enfermedad.

▪ La cirugía para la EP se lleva a cabo en muy pocos centros hospitalarios especializados y existen varios tipos de técnicas. Estas técnicas incluyen tanto la desactivación como la estimulación de unas determinadas zonas cerebrales.

▪ **La palidotomía** es la desactivación de una pequeña zona del cerebro llamada globo pálido. Para ello se introduce provisionalmente un pequeño electrodo en el cerebro por el que después se pasa una pequeña corriente eléctrica para desactivar las células nerviosas. Puede resultar eficaz en personas que experimentan bruscos movimientos involuntarios relacionados con su terapia farmacológica.

This information was prepared by professional and lay members of the Infopark Project

Last updated : 07/02/04



This project is funded by the European Commission under the Fifth Framework Quality of Life Programme, Contract Number QLK6 2000-00303

▪ **La talamotomía** es la desactivación de la parte del cerebro llamada tálamo. Al igual que en el caso de la palidotomía, se inserta un electrodo provisional en el cerebro. La talamotomía resulta muy eficaz para reducir los temblores en el lado opuesto del cuerpo, pero prácticamente no afecta a los demás síntomas de la EP. La cirugía en ambos lados del cerebro para reducir los temblores en ambos lados del cuerpo está asociada a un mayor riesgo de los efectos secundarios.

▪ **La estimulación profunda del cerebro** es la introducción de un electrodo en el globo pálido, en el tálamo o en el núcleo subtalámico. El cerebro puede estimularse de manera intermitente mediante el paso de una pequeña corriente eléctrica. Esto desactiva temporalmente la parte estimulada del cerebro y puede detener los movimientos involuntarios o los temblores. Puede realizarse en ambos lados del cerebro y es fácilmente reversible si se producen efectos secundarios no deseados.

## MÁS INFORMACIÓN

Su médico especialista puede responder mejor a sus preguntas sobre los posibles beneficios de la cirugía.

La Parkinson's Disease Society (tel 020 7931 8080) también puede proporcionarle más información

<http://www.parkinsons.org.uk>

### **Libros útiles:**

'Enfermedad de Parkinson: guía para el paciente y la familia', de Jacob Sage y Roger Duvoisin, publicado en el 2001 por Lippincott, Williams and Wilkins. ISBN 0 781 729777

### **Páginas web útiles:**

Worldwide Education and Awareness for Movement Disorders

[http://wemove.org/par/par\\_sur.html](http://wemove.org/par/par_sur.html)

Wake Forest University School of Medicine: índice del Parkinson

<http://www.bgsm.edu/bgsm/surg-sci/ns/pd0.html>

This information was prepared by professional and lay members of the Infopark Project

Last updated : 07/02/04



This project is funded by the European Commission under the Fifth Framework Quality of Life Programme, Contract Number QLK6 2000-00303