

¿Vive con temblores?

¡Vuelva a la vida!

Essential Tremor (temblor esencial, ET) y Tremor-Dominant Parkinson's Disease (enfermedad de Parkinson con temblor dominante, TDPD) son condiciones neurológicas que causan temblor de las manos, cabeza y voz. Algunas personas incluso tienen temblor interno. El ET y la TDPD afectan a millones de americanos y personas en todo el mundo.

Síntomas:

Los síntomas principales del temblor esencial y la TDPD, tratados con ultrasonido focalizado guiado por resonancia magnética, incluyen:

- Temblor incontrolable de las manos que ocurre con movimientos intencionales, que se define clínicamente como un "temblor de acción".
- Temblores que empeoran durante períodos de estrés emocional.



¿Qué es el tratamiento de MR-guided Focused Ultrasound (ultrasonido focalizado guiado por resonancia magnética, MRgFUS)?

El MRgFUS es un tratamiento sin incisión y sin implante que usa ondas sonoras guiadas por Magnetic Resonance Imaging (resonancia magnética, MRI) para dirigirse a una región profunda del cerebro de personas con temblor esencial que no han tenido mejora o alivio notable con los medicamentos.

La MRI ayuda al neurocirujano a planificar, guiar y dirigir las ondas de ultrasonido en un pequeño lugar en el cerebro - el VIM del tálamo, el área que se considera responsable del temblor - monitoreando continuamente la temperatura a un punto lo suficientemente alto para crear una pequeña ablación o quemadura para impactar terapéuticamente el área prevista y ofrecer, como mínimo, un 70% de control del temblor.

Para el temblor esencial, el MRgFUS se aprobó previamente solo para la mano dominante, pero la Food and Drug Administration (Administración de Alimentos y Medicamentos, FDA) ha extendido recientemente la elegibilidad para el tratamiento de la otra mano no dominante - siempre que hayan transcurrido 9 meses desde el procedimiento del primer lado.

Etiquetado de la FDA:

Exablate® Neuro está destinado al tratamiento de talamotomía unilateral de pacientes con temblor esencial idiopático y temblor resistente a medicamentos. Los pacientes deben tener al menos 22 años.



Beneficios del ultrasonido focalizado:



Mejora del temblor

En un estudio clínico patrocinado por Insightec, los sujetos reportaron una mejora inmediata del temblor que fue constante por al menos cinco años para el tratamiento de una mano¹ y al menos seis meses para el tratamiento de la otra.²



Sin incisión

El ultrasonido focalizado permite que las ondas sonoras pasen de forma segura por el cráneo sin incisiones.



Aprobado por la FDA

La FDA ha aprobado el tratamiento de MRgFUS para tratar el temblor de la mano asociado con ET y TDPD.



Recuperación rápida

Sin incisiones quirúrgicas, no hay riesgo de infección o el riesgo es mínimo. El tratamiento es ambulatorio y puede esperar reanudar sus actividades habituales en pocos días.

¹Aprobación previa a la comercialización (PMA) P150038

²(PMA) P150038-S022

¿Es el tratamiento de ultrasonido focalizado una opción para mí?

Es importante que consulte con su médico o un centro de tratamiento de ultrasonido focalizado guiado por resonancia magnética para determinar si el tratamiento es adecuado para usted. Si usted está generalmente lo suficientemente sano para soportar el tratamiento y puede quedarse quieto en la misma posición de una a dos horas, se lo considera buen candidato para este tratamiento.

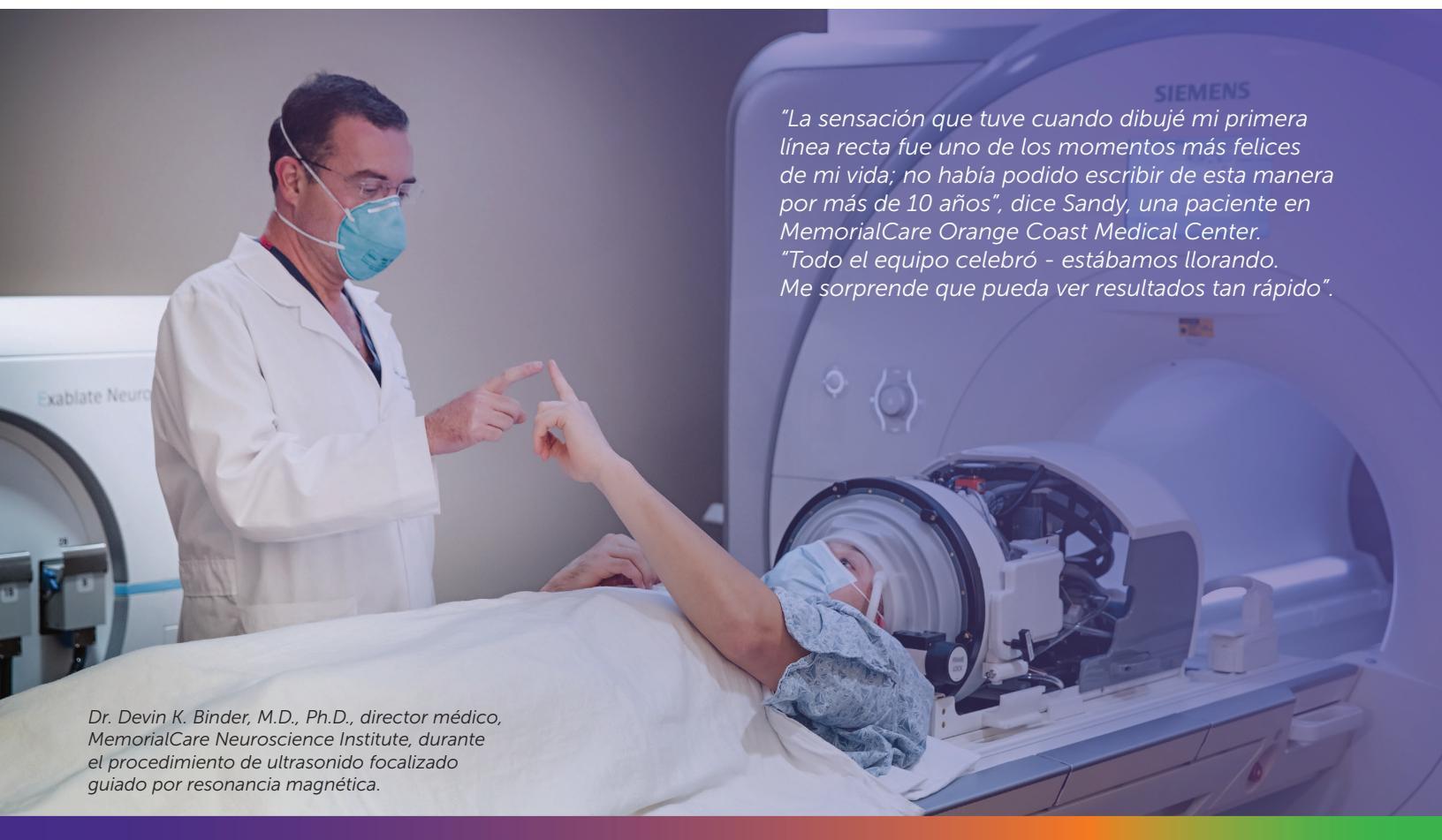
Como parte del proceso de evaluación, se evaluará la gravedad de su temblor y su salud en general.

Se ordenará una computed tomography (tomografía computarizada, CT) para determinar si es candidato para el tratamiento de ultrasonido focalizado. Durante el tratamiento, se recostará sobre la camilla de tratamiento que entrará y saldrá del escáner de MRI y estará despierto durante el procedimiento para dar comentarios sobre la mejora del temblor y cualquier síntoma potencial que pudiera tener.

Si tiene implantes metálicos como marcapasos, neuroestimuladores, dispositivos de fijación de columna vertebral o hueso, articulaciones, clips metálicos, tornillos, etc., deberá consultar con un médico para determinar si el ultrasonido focalizado es una opción para usted. Cualquier implante metálico debe ser compatible con la MRI para evitar que el paciente se lesione por el fuerte campo magnético de la MRI.

Si este tratamiento no es una opción, le ofrecemos otros tratamientos, como la estimulación cerebral profunda, para aliviar los síntomas del temblor.

Obtenga información de seguridad completa en: insightec.com/safety-information



Dr. Devin K. Binder, M.D., Ph.D., director médico, MemorialCare Neuroscience Institute, durante el procedimiento de ultrasonido focalizado guiado por resonancia magnética.