

## ¿Debería usted tener estimulación cerebral profunda?



For “Should You Have Deep Brain Stimulation” in English, see [neuro-ah-78530](#).

# Entendiendo la estimulación cerebral profunda

## El cerebro y el sistema nervioso central

Las células nerviosas (las neuronas) se comunican con el cuerpo enviando y recibiendo señales. Estas señales controlan el habla, el movimiento, el proceso de pensamiento y los sentidos (la audición, la vista y el tacto). El sistema nervioso central consiste de miles de millones de neuronas en el cuerpo.

## La estimulación cerebral profunda (DBS por sus siglas en inglés)

Los trastornos del movimiento (la enfermedad de Parkinson, los temblores) son el resultado de cambios anormales en las células cerebrales y en las sustancias químicas del cerebro. Estos cambios pueden afectar las señales cerebrales. Esto puede afectar su capacidad para moverse.

La enfermedad de Parkinson es causada por la pérdida de las neuronas que producen dopamina. El temblor esencial es un trastorno del movimiento que causa temblores extremos y movimientos incontrolables.

La estimulación cerebral profunda (DBS) utiliza un dispositivo pequeño llamado paquete de pilas. Este dispositivo se implanta en el pecho y envía impulsos eléctricos a través de cables conductores en el cerebro. Esta estimulación bloquea señales anormales que causan algunos síntomas de trastorno de movimiento.

Algunos de estos síntomas pueden ser tratados con la estimulación cerebral profunda:

- los temblores
- la lentitud
- la rigidez.

Los síntomas que la estimulación cerebral profunda no puede tratar son:

- la demencia
- la depresión
- el estreñimiento
- los problemas del habla.

Su proveedor de atención médica podría sugerir la estimulación cerebral profunda si su medicamento ya no controla bien sus síntomas. Utilizando la estimulación cerebral profunda y el medicamento podría reducir algunos de los síntomas y darle más control del movimiento.

## Preparándose para la estimulación cerebral profunda

Juntos, usted y su neurólogo/a decidirán si la estimulación cerebral profunda es una buena opción.

Si opta por recibir la estimulación cerebral profunda, su neurólogo/a lo referirá a un/a especialista en los trastornos del movimiento. Él o ella ayudarán a determinar si la estimulación cerebral profunda es una opción segura para usted.

Antes del procedimiento, tendrá que hacerse:

- una prueba de imagen por resonancia magnética (IRM)
- una prueba del pensamiento y la memoria (prueba neuropsicológica)
- pruebas para ver si los síntomas responderán a la estimulación cerebral profunda (solamente para la enfermedad de Parkinson).

# El tratamiento

## Etapa 1: Procedimiento para colocar los cables conductores

Este es un procedimiento para colocar los cables conductores en el cerebro.

Estará despierto/a durante el procedimiento. Esto ayuda a su equipo de atención médica a encontrar los mejores sitios para los electrodos.

Se le hará una exploración de imagen por resonancia magnética (IRM) o TC (tomografía computarizada) para ayudar a encontrar los mejores sitios para los electrodos.

### Antes del procedimiento

- Siga las indicaciones de su proveedor de atención médica acerca de:
  - comer, beber y el consumo de tabaco
  - tomar medicamentos recetados, de venta libre, hierbas o productos naturales y vitaminas
  - las cosas que debe traer consigo al hospital.

No tome los medicamentos para la enfermedad de Parkinson o para los temblores por 24 horas antes de la cirugía.

### Durante el procedimiento

- Su cirujano/a le adormecerá el cuero cabelludo con medicamentos.
- El cabello alrededor del área o áreas de la cirugía podría ser recortado o rasurado.
- Su cirujano/a le hará 1 o más perforaciones con orificios pequeños en el cráneo y colocará los electrodos en el cerebro.

### Después del procedimiento

- Se le hará una exploración de imagen por resonancia magnética (IRM) o TC (tomografía computarizada) para asegurar que los electrodos están en el sitio adecuado.
- Permanecerá en el hospital durante la noche.
- Recibirá instrucciones acerca de:
  - la actividad
  - las restricciones para levantar
  - los medicamentos
  - el cuidado para la incisión.

# El tratamiento (continuado)

## Etapa 2: Procedimiento para colocar el paquete de pilas

Este procedimiento es para colocarle el dispositivo en el pecho y conectar los cables conductores a los electrodos.

Estará dormido/a durante el procedimiento. Le colocarán el paquete de pilas en el pecho de 1 a 2 semanas después del procedimiento cerebral.

### Antes del procedimiento

- Se puede tomar los medicamentos para la enfermedad de Parkinson o los temblores el día del procedimiento.
- Siga las indicaciones de su proveedor de atención médica acerca de:
  - comer, beber y el consumo de tabaco
  - tomarse los medicamentos recetados, de venta libre, hierbas o productos naturales y las vitaminas que actualmente está tomando
  - las cosas que debe traer consigo a la visita.
- Se le afeitará el área, si fuera necesario.
- Una enfermera o enfermero le colocará una vía intravenosa (IV) en el brazo.

### Durante el procedimiento

- Su cirujano/a:
  - hará un corte (una incisión) justo debajo de la clavícula y le colocará el dispositivo
  - conectará el dispositivo a los cables conductores en el cerebro

- probará el dispositivo para asegurar que está funcionando adecuadamente y apagarlo
- cerrará la incisión.

### Después del procedimiento

- Se irá para la casa del hospital el mismo día.
- Recibirá instrucciones acerca de:
  - la actividad
  - las restricciones para levantar
  - los medicamentos
  - el cuidado para la incisión.
- Tendrá la cita de control con su cirujano/a de 1 a 2 semanas después del procedimiento.

### Programando la estimulación cerebral profunda

La programación le ayudará a decidir la cantidad correcta de estimulación eléctrica para usted. Su especialista en trastornos del movimiento ajustará la configuración con un control remoto.

La programación comienza 4 semanas después del procedimiento cerebral. Tendrá de 2 a 4 visitas de programación durante los primeros 6 meses después de la estimulación cerebral profunda.

Podría requerir terapia física, ocupacional o del habla después de que salga del hospital. Su neurólogo/a trabajará con usted para averiguar qué es lo mejor para usted.

# Los beneficios y los riesgos

Los beneficios	La parte importante de mi decisión	Mis pensamientos
Sus síntomas en cuanto al movimiento y las destrezas motoras podrían mejorar. Usted podría tener más control del movimiento después del tratamiento.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
El paquete de pilas se ajustará a sus necesidades.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Si está tomando medicamentos para manejar los síntomas, podría tomar menos después del procedimiento.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
No tendrá que permanecer en el hospital después de que se le coloque el paquete de pilas.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
El procedimiento puede revertirse y no destruye partes pequeñas del cerebro.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

# Los beneficios y los riesgos (continuado)

Los riesgos	La parte importante de mi decisión	Mis pensamientos
<p>Tendrá 2 procedimientos en 2 semanas. Cada procedimiento conlleva riesgos. Su proveedor de atención médica le explicara estos últimos.</p>	<p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>	
<p>Los efectos secundarios podrían incluir dolores de cabeza, infección, derrame cerebral, sangrado, convulsiones, dolor temporal y confusión después de la cirugía.</p>	<p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>	
<p>Podría tener aun algunos síntomas de Parkinson o temblores.</p>	<p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>	
<p>Menos de 1 de cada 10 personas tendrá problemas con su dispositivo, como la erosión del equipo.</p>	<p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>	

# Mis preferencias

Preguntas	Mis pensamientos
Al pensar en los riesgos posibles, ¿cuáles son sus temores o preocupaciones?	
Al pensar sobre la estimulación cerebral profunda ¿cuáles son sus esperanzas u objetivos?	
¿Qué es lo que más le importa?	
¿Tiene claro los beneficios y los riesgos de la estimulación cerebral profunda?	
¿Hay algo que pudiera obstaculizar que usted pueda lograr esto?	

## Mi decisión en este momento

Hacerme el procedimiento     No hacerme el procedimiento

# Los pasos siguientes

## Preguntas para su proveedor de atención médica

1. ¿Acaso la estimulación cerebral profunda es segura para mí?

---

2. ¿Cuáles son los riesgos después de la cirugía?

---

3. ¿Cuándo debo considerar el comienzo de la estimulación cerebral profunda?

---

4. ¿Cuán raros o comunes son los riesgos de la estimulación cerebral profunda?

---

5. ¿Qué posibilidades tengo de beneficiarme de la estimulación cerebral profunda?

---

6. Aparte de la estimulación cerebral profunda, ¿qué puedo hacer para controlar y prevenir que los síntomas de mi trastorno del movimiento empeoren?

---

7. ¿Cuándo debo decidir si me voy a hacer el procedimiento?

---

8. ¿Cuál es el siguiente paso para mí?

---

9. Otras preguntas: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---





Allina Health complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, gender identity or sex.

Allina Health does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, gender identity or sex.

English: ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-877-506-4595.

Spanish: ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-877-506-4595.

Hmong: LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau 1-877-506-4595.



[allinahealth.org](http://allinahealth.org)