

An elderly couple is shown in a close-up, smiling warmly at each other. The man, on the left, has white hair and is wearing a dark blue button-down shirt. He is holding a triple-scoop ice cream cone with vanilla, red, and yellow scoops. The woman, on the right, has curly grey hair and is wearing a light blue long-sleeved top. They are standing in what appears to be a cafe or a casual dining setting, with a wooden counter and a service bell visible in the foreground. The background is softly blurred, showing shelves and other people in the distance. The entire image is framed by a thin orange border.

**MÁS INFORMACIÓN**  
SOBRE LA TERAPIA DBS  
**PARA LA ENFERMEDAD**  
**DE PARKINSON**

#mesdeconcientizaciondelparkinson

**Parkinson**  
**y yo**

# PREGUNTAS FRECUENTES

## SOBRE LA TERAPIA DBS

### **¿La terapia DBS impide que una persona use tratamientos o curas que puedan aparecer en un futuro?**

No. La terapia DBS no reduce las opciones de tratamiento futuras. La terapia DBS es reversible y es posible retirar el sistema.

### **¿La terapia DBS es solo para temblores?**

No. La terapia DBS también trata la rigidez y la lentitud o reducción de movimientos, y puede proporcionar cierto alivio de los calambres musculares distónicos y los síntomas no motores como las alteraciones del sueño y los síntomas urinarios.

### **¿La terapia DBS debe ser considerada como una última opción?**

Definitivamente no. La ventana de oportunidad es cuando el medicamento para la enfermedad de Parkinson ya no funciona como solía hacerlo, pero no ha dejado de funcionar por completo. Si se considera demasiado tarde, la terapia no será capaz de ayudar tanto como podría.

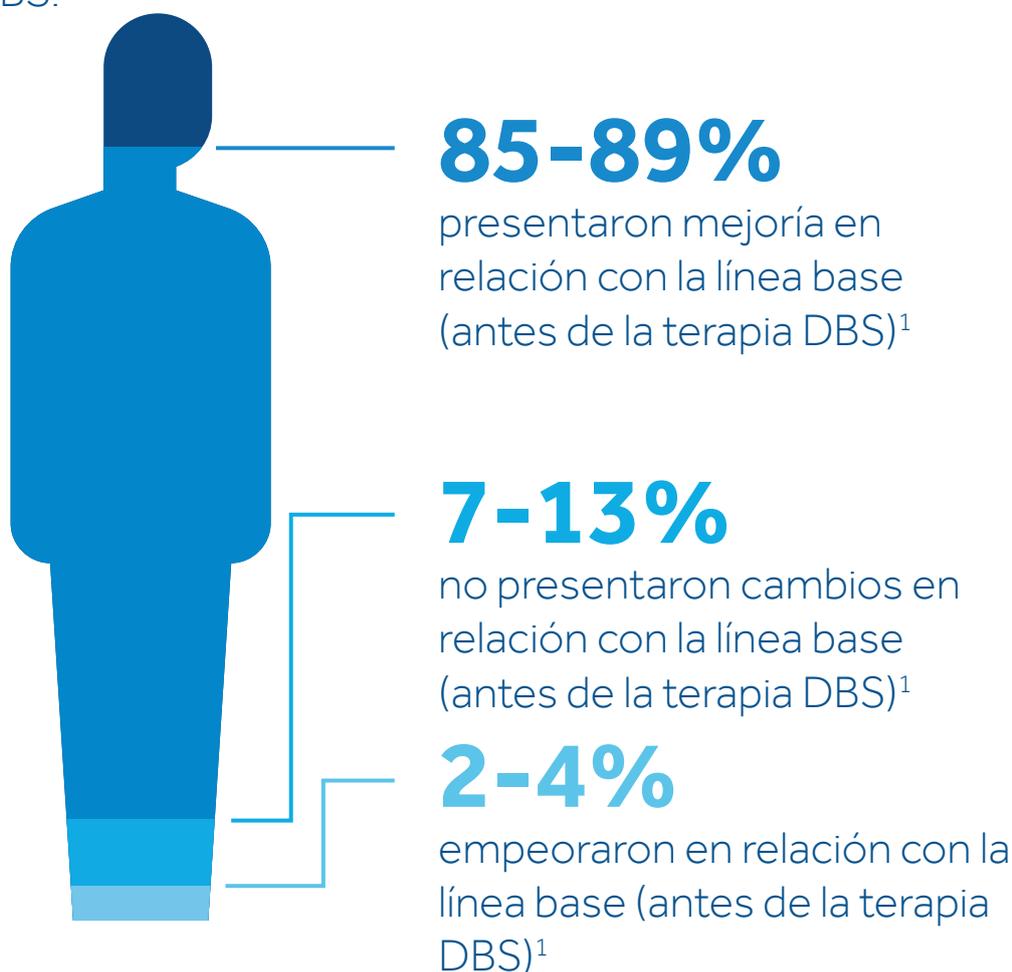


## ¿Qué tan efectiva es la terapia con DBS?

La terapia con DBS extiende el control que usted ya obtiene de su medicamento sobre los síntomas motores de la enfermedad de Parkinson. Existen tres factores claves para el éxito de la terapia con DBS:

- Buena selección del candidato
- Óptima colocación quirúrgica de los electrodos
- Buen seguimiento terapéutico con programación adecuada y manejo de medicamentos

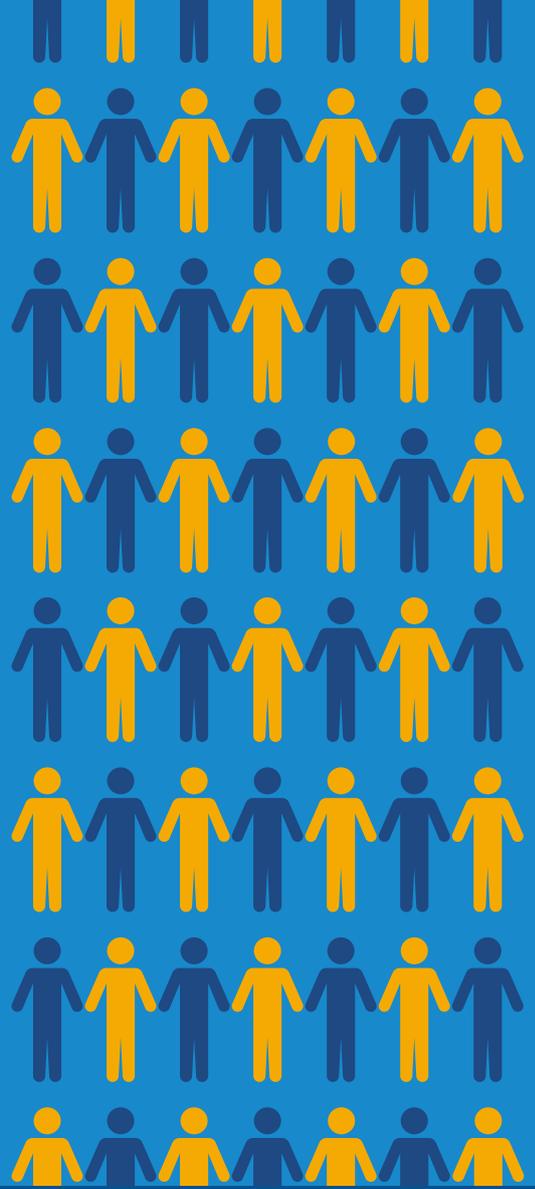
Con base en los estudios que comparan la terapia DBS con la mejor terapia médica en la evaluación temprana y avanzada de la función motora general de la enfermedad de Parkinson, se ha demostrado lo siguiente con respecto a la tasa de éxito de la terapia DBS:



MÁS DE 175,000  
PERSONAS EN EL  
MUNDO

**HAN SIDO  
TRATADAS CON  
LA TERAPIA DBS.**

ESTA TERAPIA  
HA ESTADO  
AYUDANDO A  
LAS PERSONAS  
**POR MÁS DE 30  
AÑOS.**



### **¿Cuánto tiempo tomará para que la terapia DBS funcione después del procedimiento de implante?**

Por lo general, un sistema DBS no se activa hasta que un paciente se recupera de la cirugía. Una vez activado, los síntomas que generan incomodidad pueden disminuir. Los resultados óptimos generalmente se logran después de varias sesiones de programación con el médico o la enfermera que programan el dispositivo.



## **Me asusta estar despierto. ¿Necesito estar despierto durante la cirugía?**

Entendemos esta preocupación. En primer lugar, usted no estará solo en el quirófano, el equipo le proporcionará medicación para mantenerle en calma y obtener los mejores resultados posibles. Necesitarán verificar los beneficios de la ubicación óptima de los cables y su cerebro.

Tendrá médicos y enfermeras a su lado todo el tiempo apoyándolo y hablando con usted y asegurándose de que usted esté lo más cómodo(a) posible. Posteriormente usted se dormirá, sabiendo que ha visto y experimentado cómo funciona el implante para usted.

## **¿Sentiré la estimulación?**

Muchas personas con el sistema DBS no sentirán la estimulación en absoluto. Algunas personas pueden sentir una breve sensación de hormigueo cuando la estimulación se activa por primera vez. Si la estimulación cambia o se vuelve incómoda, se debe contactar al médico de inmediato.

## **¿Las actividades diarias pueden ser reiniciadas?**

Las primeras semanas posteriores a la cirugía, los pacientes que han recibido DBS deben evitar la actividad extenuante, los movimientos del brazo sobre el hombro y el estiramiento excesivo del cuello. Cada paciente debe conversar con su médico sobre cómo reiniciar gradualmente las actividades que le resultaban difíciles antes de la cirugía.



## ¿Será visible el neuroestimulador?

Dependiendo de la estructura corporal de la persona, el neuroestimulador puede ser visible como un pequeño bulto debajo de la piel. Sin embargo, la terapia es completamente implantable y generalmente no visible.

## ¿La terapia con DBS es permanente?

No, la terapia es ajustable para que la estimulación se pueda cambiar con el tiempo para mantener el control sobre los síntomas del paciente. El sistema también se puede apagar o retirar quirúrgicamente, si es necesario.

## ¿Podré realizarme una resonancia magnética teniendo un sistema DBS?

Siete de cada diez pacientes elegibles para la terapia con DBS pueden necesitar una resonancia magnética después de su implante. Los pacientes deben conversar con sus médicos si se prescribe una resonancia magnética, ya que solo algunos generadores son compatibles con este estudio, bajo ciertas condiciones.



Para más información, ingrese a la página Parkinson y Yo:  
[www.parkinsonyyo.com](http://www.parkinsonyyo.com)



## Referencias

1. Deuschl G, et al. N Engl J Med 2006;355:896-908.
2. Williams A, et al. Lancet Neurol 2010;9:581-91.
3. Weaver FM, et al. JAMA 2009;301:63-73.
4. Schuepbach WM, et al. N Engl J Med 2013;368:610-22.
5. Okun M, et al. Lancet Neurol 2012;11: 140-9.
6. Medtronic Supplemental Analysis, Supplement to EPDA website update re patient barriers and claims-v17- Sept-2015" as reported in the PD Brochure

## Nota:

La información presentada aquí no sustituye las recomendaciones de su profesional de la salud. Consulte el manual del dispositivo para obtener información detallada sobre las instrucciones de uso, indicaciones, contraindicaciones, advertencias, precauciones y posibles eventos adversos. Para obtener más información, comuníquese con su profesional de la salud.

