

Radiocirurgia estereotàctica (SRS) per al tractament de l'epilèpsia, el tremolor essencial, la malaltia de Parkinson, la neuràlgia del glossofaringi i del trigemin*.

*Es consideren aquestes patologies quan són farmacoresistents/refractàries.

Tipus d'estudi inclòs: revisions sistemàtiques, metaanàlisis, assajos clínics aleatoritzats, estudis observacionals amb i sense comparador.

Intervencions dels estudis inclosos: Gamma Knife i accelerador lineal LINAC.

Comparadors dels estudis inclosos: *Epilèpsia refractària:* termoteràpia intersticial, lobectomia temporal anterior (LTA) i cirurgia convencional.

Tremolor essencial i malaltia de Parkinson: HIFU (High-intensity focused ultrasound), estimulació cerebral profunda i termocoagulació per radiofreqüència.

Neuràlgies del glossofaringi i trigemin: Descompressió microvascular (MVD), secció del nervi i termocoagulació per radiofreqüència.

Tipus de centre al qual aplica: hospital general i hospital terciari.



Avaluació de tecnologies generals segons dimensions: Efecte i qualitat de l'evidència respecte al comparador

Criteri d'avaluació	Dimensions		
	Efectivitat clínica	Seguretat	Avaluació econòmica
No s'ha detectat evidència en la dimensió o no és de qualitat			● (malaltia de Parkinson i neuràlgia del glossofaringi)
Efecte negatiu de qualsevol qualitat			● (epilèpsia – SRS vs. cirurgia convencional – i neuràlgia del trigemin – SRS vs. MVD-)
Efecte dubtós o sense diferències de qualsevol qualitat	● (neuràlgia del glossofaringi)		● (epilèpsia –SRS vs. LTA- i tremolor essencial –SRS vs. talamotomia per ultrasò-)
Efecte positiu de qualitat baixa-mitjana	● (epilèpsia, tremolor essencial, malaltia de Parkinson i neuràlgia del trigemin)	● (epilèpsia, tremolor essencial, malaltia de Parkinson, neuràlgia del glossofaringi i del trigemin)	● (tremolor essencial –SRS vs. estimulació cerebral profunda-)
Efecte positiu de qualitat alta			

Resultats principals de la revisió bibliogràfica

1. L'epilèpsia refractària respon satisfactòriament al tractament amb SRS pel que fa a les crisis epilèptiques. També es mostren resultats favorables amb relació a la qualitat de vida, la funció cognitiva i la disminució del consum de fàrmacs antiepilèptics. Els resultats són similars quan es tracta amb la termoteràpia intersticial o amb la lobectomia.

S'ha de tenir en compte que aquests beneficis poden dependre de l'etiologia de l'epilèpsia, el temps d'observació, el seguiment dels pacients i dels tractaments amb els quals es compari.

2. Es mostren resultats favorables després de rebre una intervenció amb SRS pel que fa a la disminució del **tremolor essencial** i el tremolor associat a la **malaltia de Parkinson** (aquest últim només amb Gamma Knife).

També millora la qualitat de vida dels pacients així com el desenvolupament de les activitats de la vida diària.

Els beneficis de l'SRS dependran de la localització anatòmica en la qual s'apliqui, la dosi i el seguiment dels pacients.

3. El dolor provocat per la **neuràlgia del trigemin** disminueix després de rebre una intervenció amb SRS. A curt termini es mostren els beneficis de l'SRS amb Gamma Knife en comparació amb la intervenció per descompressió microvascular. A llarg termini obté més bons resultats l'SRS realitzada amb LINAC.

4. La intensitat del dolor en pacients amb diagnòstic de **neuràlgia del glossofaringi** millora després de rebre una intervenció d'SRS amb Gamma Knife, però aquesta millora és inferior quan es compara amb la intervenció de secció del nervi.

 [Consulta l'informe complet](#)



Limitacions: qualitat baixa o mitjana de l'evidència trobada per les diferents indicacions, la majoria dels estudis no disposen de grup comparador, mida mostral dels estudis petita, manca de seguiment dels resultats de la intervenció a llarg termini. Per a la malaltia de Parkinson i la neuràlgia del glossofaringi, no s'identifiquen avaluacions econòmiques.

Recomanacions:

- Es recomana la inclusió vinculada a estudi de monitoratge, a la cartera de serveis del Sistema Nacional de Salut, l'SRS per al tractament de l'epilèpsia refractària, el tremolor essencial, el tremolor associat a la malaltia de Parkinson i per la neuràlgia del trigemin.
- Es recomana posposar la decisió d'incloure l'SRS per al tractament de la neuràlgia del glossofaringi.

Les qüestions sobre aquest document poden adreçar-se a: Àrea d'Avaluació. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQUAS) atiq.aquas@gencat.cat