

Lesión irreversible con termocoagulación por radiofrecuencia o criolesión previa confirmación del target mediante electroestimulación

Mecanismo de acción por destrucción de porciones internas del [globo palido interno](#), interrumpiendo las [vias palidofugales](#) o disminuyendo las entradas al palido medial.

Con el electrodo de estimulación, y a distintas alturas, se estimulan las estructuras supuestas, y se observa los efectos positivos o negativos.

Antes de la termocoagulación, los estímulos se realizan con una serie de descargas que determinan el umbral de estímulo correspondiente a las reacciones tanto deseadas, como no deseadas.

En los objetivos seleccionados mediante métodos electrofisiológicos, se realiza una lesión reversible a baja temperatura, generalmente a 45 - 50 °C durante 20 segundos, antes de la termocoagulación. Con ello se interrumpe temporalmente la actividad de un determinado núcleo del ganglio basal. En caso de observar efectos secundarios no deseados, la lesión final queda descartada a dicha altura.

Si durante el proceso no se presentan síntomas de déficit del sistema nervioso, entonces es factible la lesión final.

Lesión irreversible con termocoagulación por radiofrecuencia

La termocoagulación o lesión irreversible se efectua a 75° C, durante 60 segundos.

Si durante el proceso se observara la presencia de cualquier síntoma no deseado, se interrumpe la realización de lesión o se efectúa ésta a temperaturas inferiores a lo anteriormente indicado.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea**
ISSN 1988-2661

Permanent link:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=palidotomia>

Last update: **2025/05/04 00:04**

