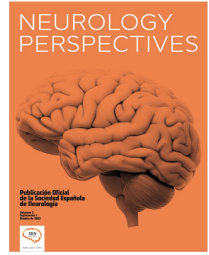




Neurology perspectives



19417 - ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA TRANSCRANEAL DIRECTA (EETD) EN PACIENTES CON AFASIA POSICTUS

Corrales Quispiricra, C.¹; Cervera Crespo, T.²; Rosell Clari, V.²; Montoya Gutiérrez, J.³; Escudero Torrella, J.³

¹Servicio de Neurologopedia. Fundación Juan Ignacio Muñoz Bastide; ²Departamento de Psicología Básica. Universitat de Valencia; ³Servicio de Neurología. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia.

Resumen

Objetivos: Valorar la eficacia de la EETD, combinada con terapia logopédica, en pacientes con afasia crónica posictus.

Material y métodos: 13 pacientes (6 mujeres, edad 61 ± 9) con afasia crónica posictus de 6-12 meses de evolución, con perfil de deterioro del lenguaje leve-moderado. Ensayo clínico aleatorizado (activo-placebo) cruzado de 4 semanas de tratamiento con periodo de lavado de 7 días. Estimulación anodal sobre área de Broca izquierda y cátodo en área homóloga derecha, 1,5 mA de intensidad y 30 minutos por sesión. Una sesión 3 días por semana, durante 4 semanas (2 activo, 2 placebo). Ambos grupos recibieron estimulación logopédica. Utilizamos la Western Aphasia Battery (WAB), siendo la variable dependiente la puntuación global de la misma y la puntuación directa en cada subtest, y la independiente el momento (pretest y postest) en un diseño intrasujeto.

Resultados: Se obtuvieron resultados significativos para estimulación activa en la puntuación global de la WAB con tamaño del efecto grande ($F(1) = 4518,833$, $p = ,000$, $n2 = ,997$), y en los subtest de "habla espontánea" ($F(1) = 3535,857$, $p = ,000$, $n2 = ,997$), "comprensión" ($F(1) = 22902,547$, $p = ,000$, $n2 = ,999$) y "denominación" ($F(1) = 1357,627$, $p = ,000$, $n2 = ,991$). No se observaron diferencias significativas para el subtest de repetición.

Conclusión: La EETD es una técnica sencilla, segura y económica que utilizada de forma conjunta con la rehabilitación logopédica puede ser eficaz en el tratamiento de pacientes con afasia crónica posictus con un perfil de gravedad leve-moderada.