



PRIMEROS RESULTADOS DE LA TERAPIA TDCS EN NUESTRO CENTRO: UN ESTUDIO DESCRIPTIVO



Devís-Peiró A, Montero-Sandoval D, Ruiz-Martínez BA, Ruiz-Pacheco A, Pascual-González M, Crisan C, Tornero C.

Unidad del Dolor, Hospital Clínico Universitario de Valencia

INTRODUCCIÓN

La estimulación transcraneal de corriente directa (TDCS) es una técnica no invasiva de modulación de la actividad cerebral mediante su acción sobre la excitabilidad neuronal cortical (1). Su aplicación en varias sesiones puede favorecer la neuroplasticidad cerebral, repercutiendo positivamente en diferentes patologías neurológicas, psiquiátricas o en el dolor crónico, incluso cuando otras terapias farmacológicas o intervencionistas no han sido satisfactorias (2, 3).

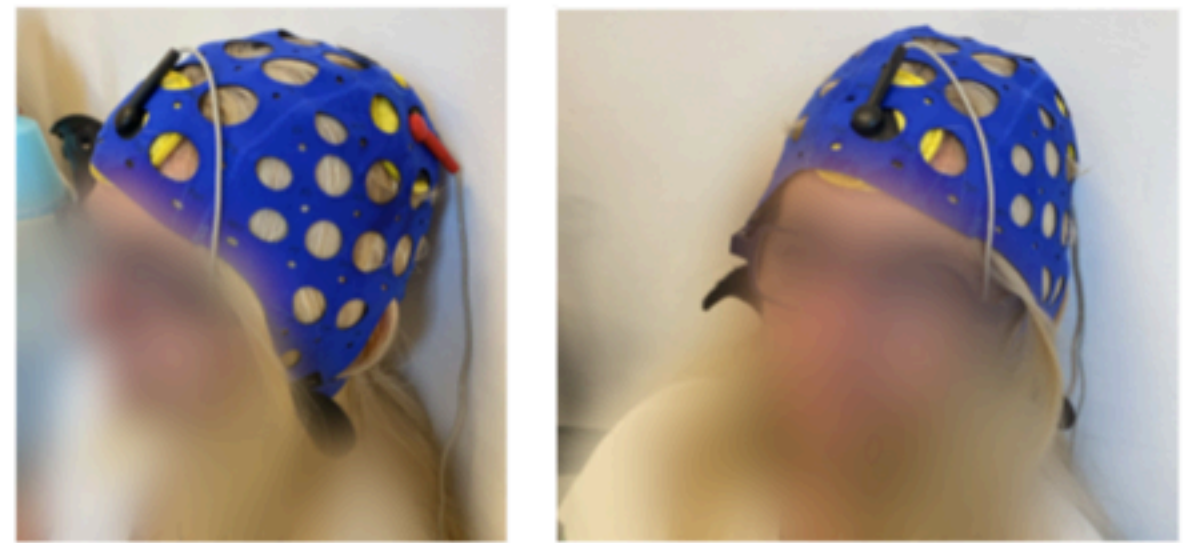
OBJETIVO PRINCIPAL

Analizar las características de los pacientes a los que se la ha aplicado la TDCS, así como el impacto que ha tenido la terapia sobre su calidad de vida.

MATERIAL Y MÉTODO

El estudio de tipo descriptivo incluye 10 pacientes con dolor generalizado que han recibido un mínimo de 10 sesiones de TDCS según el protocolo de nuestro centro.

Se ha usado un cuestionario compuesto por preguntas respecto al impacto de la TDCS sobre la calidad de vida de los pacientes y datos demográficos. El cuestionario se administró, previo consentimiento, a partir del primer mes tras la primera sesión de TDCS.



RESULTADOS

Variable	Valor
Género	
Mujer, <i>n</i> (%)	8 (80%)
Hombre, <i>n</i> (%)	2 (20%)
Edad, Media ± DE	49.5 ± 10.4
Diagnóstico	
Fibromialgia, <i>n</i> (%)	6 (60%)
Dolor generalizado, <i>n</i> (%)	2 (20%)
Síndrome de Dolor Regional Complejo, <i>n</i> (%)	1 (10%)
Dolor poliarticular, <i>n</i> (%)	1 (10%)
ASA	
II, <i>n</i> (%)	8 (80%)
III, <i>n</i> (%)	2 (20%)
Alivio del dolor tras el tratamiento	
Muchísimo mejor, <i>n</i> (%)	2 (20%)
Mucho mejor, <i>n</i> (%)	3 (30%)
Un poco mejor, <i>n</i> (%)	5 (50%)
Ningún cambio, <i>n</i> (%)	0 (0%)
Un poco peor, <i>n</i> (%)	0 (0%)
Mucho peor, <i>n</i> (%)	0 (0%)
Muchísimo peor, <i>n</i> (%)	0 (0%)
Porcentaje de mejoría global, Media ± DE	56.0 ± 24.0
Horas ganadas de actividad física al día, Mediana (RIQ)	0.8 (2)
Horas ganadas de sueño al día, Media ± DE	2.1 ± 2.2

Tabla 1: Características de los pacientes y sus respuestas a variables no dicotómicas tras TDCS. *N* = 10.

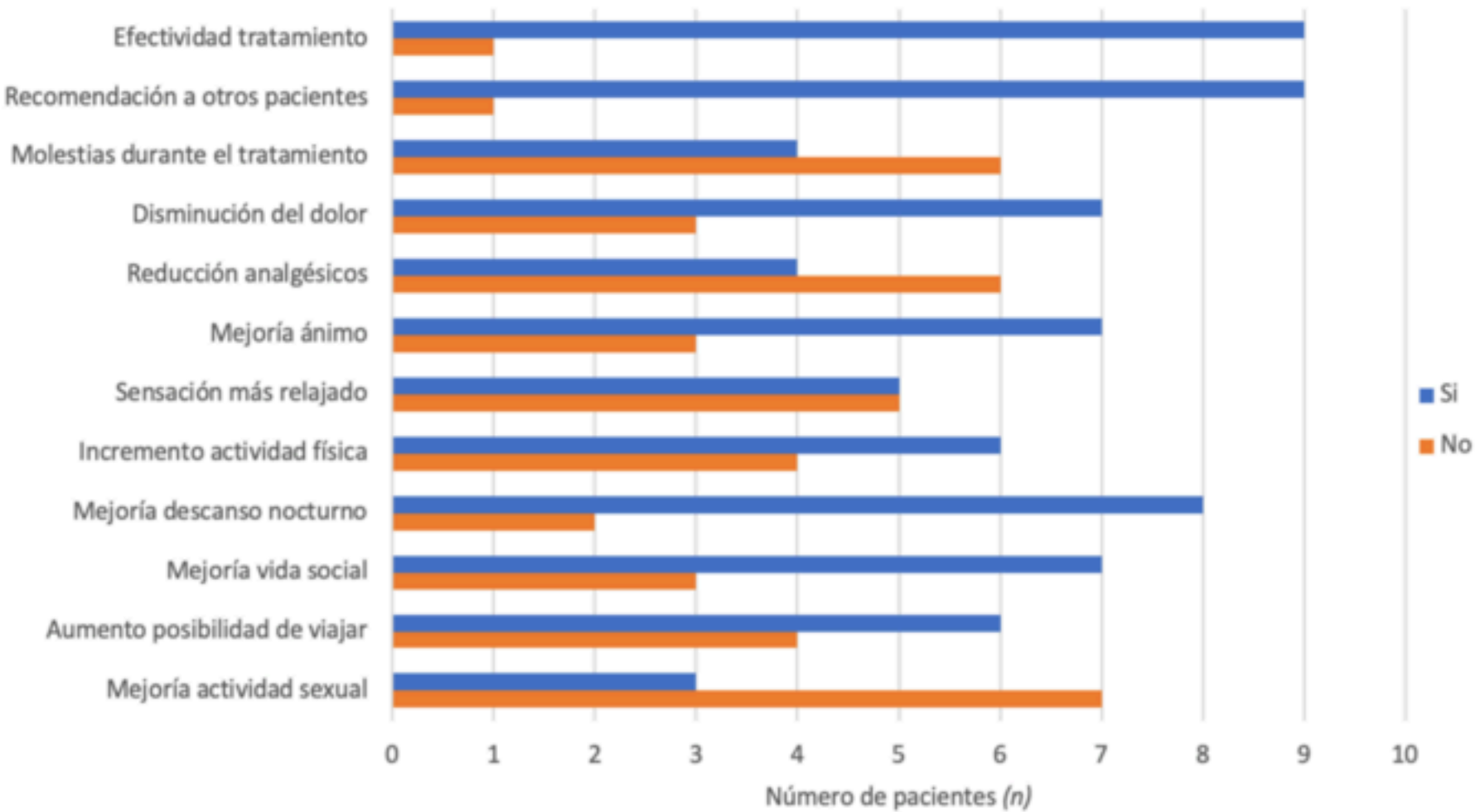


Figura 1: Número de pacientes en respuestas Sí/No a diferentes variables dicotómicas tras TDCS. *N* = 10.

CONCLUSIONES

Los primeros resultados de nuestro centro constatan una mejoría en la calidad de vida de los pacientes tratados con TDCS, sobre todo, en el descanso nocturno, pero también en el dolor, la actividad física y las relaciones sociales. Se necesitan de estudios de mayor nivel de evidencia para analizar los resultados de la TDCS, resultados que auguran ser prometedores.

BIBLIOGRAFÍA

1. Woods AJ, Antal A, Bikson M, et al. A technical guide to tDCS, and related non-invasive brain stimulation tools. Clin Neurophysiol. 2016 Feb;127(2):1031-1048. doi: 10.1016/j.clinph.2015.11.012.
2. Mendonca ME, Simis M, Grecco LC, et al. Transcranial Direct Current Stimulation Combined with Aerobic Exercise to Optimize Analgesic Responses in Fibromyalgia: A Randomized Placebo-Controlled Clinical Trial. Front Hum Neurosci. 2016 Mar 10;10:68. doi: 10.3389/fnhum.2016.00068.
3. Huang YZ, Lu MK, Antal A, et al. Plasticity induced by non-invasive transcranial brain stimulation: A position paper. Clin Neurophysiol. 2017 Nov;128(11):2318-2329. doi: 10.1016/j.clinph.2017.09.007.