



¿QUÉ RESULTADOS ESPERAMOS?

Después de las 10 sesiones de rehabilitación neuropsicológica junto a la terapia de neuromodulación, esperamos que la parte del cerebro que está lesionada incremente su nivel de actividad y, por tanto, mejore la atención que presta hacia los objetos que se encuentran en el lado izquierdo del campo visual. Este estudio nos permitirá analizar si la neuromodulación mejora los resultados de la terapia convencional para el tratamiento de la heminegligencia.

Participar en este proyecto no implica cambios de medicación ni cambiar de neurólogo o modificar su rehabilitación habitual. Si lo desea, nos pondremos en contacto con su médico para informarles del progreso de los estudios. Su participación en el proyecto no interferirá con las pruebas y tratamiento que usted recibe habitualmente.



Con la colaboración de:



MÁS INFORMACIÓN

> Escribir a:
p.romero.prof@ufv.es

> Si quiere saber más de este y otros proyectos de nuestro grupo de investigación visite el QR.



NEUROMODULACIÓN NO INVASIVA PARA POTENCIAR LA REHABILITACIÓN DE LA HEMINEGLIGENCIA TRAS SUFRIR UN ICTUS

Aplicación de la estimulación eléctrica por corriente directa como terapia coadyuvante a la rehabilitación neuropsicológica para tratar la sintomatología de la heminegligencia en pacientes que han sufrido un ictus

PROYECTO DE REHABILITACION DE LA HEMINEGLIGENCIA

La heminegligencia es una de las alteraciones más frecuentes tras un ictus, con una incidencia superior al 40%, y está asociada con un peor pronóstico de recuperación.

Supone la dificultad para atender a la parte izquierda del campo visual, en ausencia de un problema visual. La presencia de dicha alteración interfiere de forma importante en la rehabilitación y en la independencia de la persona.

Proponemos la aplicación de una nueva técnica de estimulación para ser aplicada junto a la rehabilitación neuropsicológica convencional.

¿Quién puede participar en este estudio?

Pueden participar pacientes que cumplan con las siguientes características:



- Haber sufrido un primer ictus hemorrágico o isquémico hace más de 3 meses y menos de 12 meses.
- Presentar heminegligencia.
- No tener implantes metálicos en la cabeza (excepto implantes dentales) marcapasos, derivaciones ventriculoperitoneales o clips de aneurisma.
- No haber presentado crisis epilépticas.
- No presentar un deterioro cognitivo severo.
- Ausencia de alteraciones de lenguaje significativas.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

La finalidad del estudio es exclusivamente de investigación y los datos obtenidos servirán para conocer más acerca de la rehabilitación de la heminegligencia tras un ictus.

Pretendemos mejorar la sintomatología de la heminegligencia mediante la aplicación de una técnica novedosa, indolora segura y no invasiva llamada estimulación eléctrica por corriente directa (tDCS) de forma simultánea a la rehabilitación neuropsicológica convencional para mejorar la atención hacia el hemisferio izquierdo.

¿QUÉ PRUEBAS LE VAMOS A REALIZAR ANTES Y DESPUÉS DE LA REHABILITACIÓN?

-  Registro electroencefalográfico computarizado (EEG).
-  Valoración neuropsicológica de la heminegligencia y otros componentes cognitivos realizada por un neuropsicólogo.

Ninguna de estas pruebas supone un riesgo para su salud.



¿EN QUÉ CONSISTE LA TERAPIA?

¿En qué consiste su participación en este proyecto?

La neuromodulación no invasiva busca la modificación de los circuitos cerebrales para reconducirlos hacia la normalidad.

Las técnicas usadas en este protocolo han demostrado ser seguras. Nosotros proponemos combinarlas para potenciar el efecto de la rehabilitación neuropsicológica convencional.

Todos los pacientes que participen recibirán un total de 10 sesiones (lunes a viernes durante 2 semanas) de rehabilitación neuropsicológica convencional dirigida al tratamiento de la heminegligencia durante 30 minutos usando la plataforma de rehabilitación NeuronUp. De manera simultánea, se asignará a cada participante al azar a uno de uno de estos dos grupos:

- 1. Estimulación transcraneal por corriente directa ACTIVA.** Es la aplicación de una estimulación inhibitoria en el hemisferio sano mediante la colocación de un gorro con electrodos sobre la cabeza durante veinte minutos. Este procedimiento se ha validado previamente como eficaz y seguro en el ictus.
- 2. Estimulación transcraneal por corriente directa PLACEBO.** Es la aplicación de una estimulación placebo en el hemisferio sano mediante la colocación de un gorro con electrodos sobre la cabeza durante veinte minutos. Mediante este procedimiento queremos diferenciar la eficacia de la técnica al comparar un grupo que realmente reciba la estimulación con otro grupo que no la reciba.

