

Leszczynska, Katarzyna, y Juliusz Huber, 2023 Resumen

Estimulación Magnética Transcraneal, Electroterapia y Neurofisiología para el Manejo de iSCI

Objetivo El estudio comparó la efectividad de tres diferentes opciones de tratamiento para la lesión incompleta de la médula espinal (iSCI), centrándose en combinaciones de estimulación magnética transcraneal repetitiva (rTMS), electroterapia periférica y kinesioterapia, evaluadas con mediciones neurofisiológicas clínicas en pacientes con iSCI.

Resultados Los resultados de los investigadores indican que la electroterapia periférica proporciona un mayor porcentaje de mejora neurofisiológica que la rTMS; sin embargo, el uso de cualquiera de estos métodos adicionales de estimulación (rTMS o electroterapia periférica) proporcionó mejores resultados que el uso de la kinesioterapia sola. Ninguno de los pacientes informó efectos secundarios de la estimulación, ya sea con rTMS o electroterapia periférica.

Participantes e Investigadores El estudio sobre los efectos de la electroestimulación periférica solamente (grupo Electro) incluyó a 53 pacientes, mientras que la electroestimulación periférica junto con kinesioterapia (grupo Electro + K) incluyó a 65 pacientes con lesión confirmada de la médula espinal desde C4 hasta Th12. El estudio sobre la aplicación de rTMS sola (grupo rTMS) incluyó a 34 pacientes, y la rTMS junto con kinesioterapia (grupo rTMS + K) incluyó a 35 pacientes con lesión confirmada de la médula espinal desde C4 hasta Th12.

Katarzyna Leszczynska, Departamento de Fisiopatología de los Órganos del Movimiento, Universidad de Ciencias Médicas de Poznan, Poznan, Polonia, y Departamento de Neurocirugía, Universidad Médica de Wroclaw, Wroclaw, Polonia; y **Juliusz Huber**, Departamento de Fisiopatología de los Órganos del Movimiento, Universidad de Ciencias Médicas de Poznan, Poznan.

Métodos Los investigadores realizaron una electroestimulación (ES) individualmente ajustada, basada en el hogar, dedicada a los nervios peroneo y tibial. El dispositivo es un estimulador personal, móvil, de cuatro canales. A los pacientes se les proporcionó un dispositivo portátil, el NeuroTrac Sports XL (Verity Medical), en el que se programó el algoritmo de estimulación. También se les dieron instrucciones precisas sobre cómo usar el dispositivo. La ES aplicada a los nervios es más comúnmente utilizada en la rehabilitación de pacientes. Es más accesible, menos costosa y más común en el uso clínico para ayudar a los procesos de neuroplasticidad.

El resumen completo se puede encontrar en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37189653/>.