

BOLETÍN INFORMATIVO PARA SOCIOS Y AMIGOS DE IGUALA3

Número 149, 10 de abril de 2026

ASOCIACIÓN DE DAÑO CEREBRAL IGUALA3

Dirección postal:
Paseo Río Guadiela, 25
45007 - Toledo

Teléfonos:
Administración Carmen,
825 852 238/ 624 824 406

Neuropsicología,
Daniel, 613 046 007

Psicología,
Cristina, 604 993 816

Trabajo Social,
David, 644 367 921

Terapia Ocupacional,
Patricia, 626 875 135

Fisioterapia,
Mai, 613 002 082
Ángela, 699 764 450
Nieves, 624 825 019
Ana, 614 479 761

Logopedia,
Sonia, 623 030 726

Correo electrónico y
Web:
igual3@igual3.org
www.igual3.org

Estimulación magnética transcraneal y desempeño ocupacional en un accidente cerebro vascular

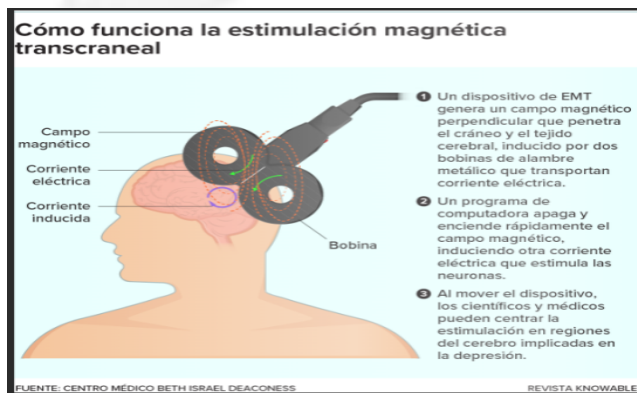
La enfermedad cerebrovascular constituye una de las principales causas de muerte y discapacidad en todo el mundo según la OMS.

Las consecuencias derivadas de un ACV pueden generar importantes limitaciones en la vida diaria de la persona, afectando su autonomía y su participación en actividades significativas. Esta situación suele provocar un fuerte deseo de recuperar aquellas ocupaciones que formaban parte de su rutina previa, ya que su pérdida impacta negativamente en la calidad de vida.

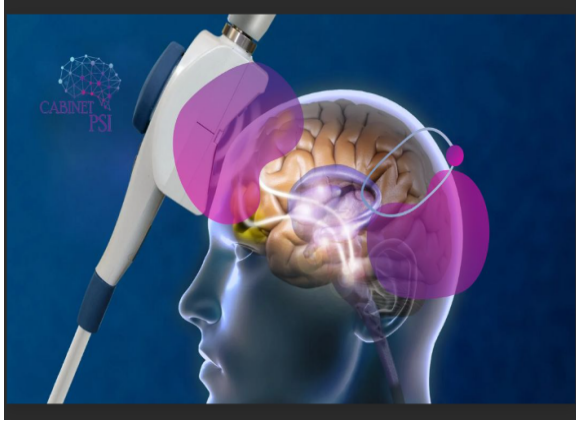
El ACV puede producir alteraciones a nivel cognitivo, sensorial, perceptivo, social y motor. En relación con las secuelas motoras, aproximadamente el 65% de las personas que han sufrido un ACV presentan dificultades para utilizar el miembro superior afectado en las actividades de la vida diaria (AVD). Esto resulta especialmente problemático debido a que muchas tareas cotidianas requieren el uso coordinado de ambos miembros superiores.

En los últimos años, ha surgido una alternativa terapéutica innovadora para favorecer la recuperación tras un ACV: la estimulación magnética transcraneal (TMS). Esta técnica de neuromodulación se caracteriza por ser no invasiva y segura, y actúa sobre la corteza cerebral mediante la aplicación de campos magnéticos.

La TMS se administra a través de una bobina conductora recubierta de material plástico que se coloca sobre el cráneo. Cuando se aplica una corriente eléctrica a la bobina, se genera un campo magnético que atraviesa la calota craneal y alcanza el tejido cerebral. Las características de la bobina, junto con parámetros como la frecuencia, intensidad y duración de los estímulos, determinan si se produce un efecto excitador o inhibitorio sobre las neuronas corticales, modificando así la actividad eléctrica cerebral.



La combinación de distintos tipos de TMS con terapias convencionales ha mostrado resultados variables con mejoras pero sin significación estadística. Los beneficios descritos incluyen avances en la función del miembro superior afectado orientados al desempeño de las AVD, mejoras en la capacidad cognitiva necesaria para realizarlas y reducción de la negligencia espacial que interfiere en las actividades cotidianas.



En conclusión, la estimulación magnética transcraneal se perfila como una herramienta prometedora en la rehabilitación funcional tras un ACV, especialmente en lo referente al desempeño en las actividades de la vida diaria. No obstante, es necesario considerar factores como la fase evolutiva del paciente, la localización y magnitud del daño cerebral, y el grado de discapacidad al seleccionar el tipo de estimulación más adecuado. A pesar de sus resultados alentadores, la evidencia científica disponible aún es limitada, ya que se trata de una intervención relativamente reciente en el ámbito clínico.



SÍGUENOS EN LAS REDES SOCIALES

Puedes acceder a todos los vídeos y fichas en este enlace: [TERAPIA EN CASA CON IGUALA3](#)



INSTAGRAM



FACEBOOK



TWITTER



YOUTUBE



Este boletín se ha enviado a 563 direcciones. La Asociación de Familiares, Amigos y Personas con Daño Cerebral de Castilla La Mancha, IGUALA3, te lo ha enviado porque has facilitado tus datos de contacto, pero si no quieres recibir los siguientes boletines, simplemente escríbenos a iguala3@iguala3.org comunicando tu decisión. Gracias



Castilla-La Mancha