



Neurology perspectives



22702 - EFECTO A LARGO PLAZO DE LA ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA TRANSCRANEAL EN AFASIA PROGRESIVA PRIMARIA: ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO, PARALELO Y CONTROLADO

Fernández Romero, L.¹; Cabrera Martín, M.¹; Delgado Alonso, C.¹; Suárez Coalla, P.²; Grasso, S.³; Portolés, A.⁴; Pérez Macías, N.⁵; Carreras, M.⁶; Díez Cirarda, M.¹; Gil Moreno, M.¹; Olazarán, J.⁷; Vieira, A.⁶; Oliver Mas, S.¹; Gómez Pinedo, U.¹; Matías-Guiu Guía, J.¹; Matías-Guiu Antem, J.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos; ²Facultad de Psicología. Universidad de Oviedo;

³Department of Speech, Language and Hearing Sciences. University of Texas; ⁴Unidad de Investigación Clínica y Ensayos Clínicos. Hospital Clínico San Carlos; ⁵Departamento de Farmacología y Toxicología. Universidad Complutense de Madrid; ⁶Servicio de Neurología. Hospital Universitario de la Princesa; ⁷Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón.

Resumen

Objetivos: La afasia progresiva primaria (APP) es un síndrome neurodegenerativo caracterizado por un deterioro progresivo del lenguaje, para el que aún no hay tratamientos efectivos disponibles. Este estudio tuvo como objetivo evaluar la eficacia de la estimulación magnética transcraneal (EMT) combinada con terapia del lenguaje durante seis meses.

Material y métodos: Se llevó a cabo un ensayo clínico aleatorizado, doble ciego y paralelo en el que se incluyeron 63 pacientes con APP. Fueron asignados aleatoriamente en proporción 2:1 a recibir EMT activa o simulada. Todos recibieron una sesión semanal de terapia de lenguaje inmediatamente después de la EMT durante seis meses. El objetivo principal fue el cambio en el metabolismo cerebral evaluado mediante FDG-PET a los 6 meses. Los objetivos secundarios incluyeron medidas de lenguaje (MLSE, denominación, número de palabras por minuto), funcionalidad (IDDD) y síntomas neuropsiquiátricos (NPI).

Resultados: De los 63 pacientes incluidos, 42 eran mujeres, con una edad media de $71,77 \pm 8,36$ años. Se observó una menor reducción del metabolismo cerebral en el grupo de EMT activa en comparación con el grupo simulado (0,784 frente a 0,766 respectivamente; $p = 0,046$). Además, el grupo activo mostró mejoría significativa en todas las variables secundarias ($p < 0,05$) excepto en palabras por minuto. El tratamiento fue bien tolerado y hubo una adherencia del 92%.

Conclusión: La combinación de EMT en la corteza prefrontal dorsolateral izquierda y terapia de lenguaje demostró ser eficaz ayudando a ralentizar el deterioro funcional y del lenguaje en personas con APP.