



Neurology perspectives



205 - NEUROFEEDBACK PARA LA NEURORREHABILITACIÓN DE PACIENTES CON DÉFICITS ATENCIONALES TRAS UNA LESIÓN CEREBRAL ADQUIRIDA

Barra, A.¹; Navarro, M.¹; Ferri, J.¹; O'Valle, M.²; García, C.³; Amorós, D.¹; Cerezo, S.¹; Galvao-Carmona, A.⁴; Noe, E.¹

¹Instituto de Rehabilitación Neurológica. Clínica Virgen del Consuelo; ²Instituto de Rehabilitación Neurológica. Xanit Hospital Internacional; ³Instituto de Rehabilitación Neurológica. Hospital Aguas Vivas; ⁴Instituto de Rehabilitación Neurológica. Universidad Loyola.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio es comparar la eficacia del *neurofeedback* (NF) con la rehabilitación cognitiva tradicional en el tratamiento de los déficits atencionales en pacientes con daño cerebral adquirido (DCA).

Material y métodos: Ensayo clínico con 30 participantes con DCA (de etiología mixta), distribuidos en dos grupos: a) grupo experimental con NF y b) grupo control con terapia cognitiva estándar. El entrenamiento de NF consta de 12 sesiones de 20 minutos, dirigidas a incrementar la potencia β (16-25 Hz). La tarea es visual (vídeo que se expande o se contrae). Ambos grupos reciben el mismo número de horas de intervención. Para evaluar la eficacia se utilizan medidas conductuales y electrofisiológicas (pruebas atencionales, potencia y conectividad del EEG, potencial evocado auditivo). Se compararán las diferencias pre-post entre ambos grupos.

Resultados: La recogida de datos está aún en curso. Sin embargo, los análisis preliminares en el grupo experimental muestran mejoras significativas en algunas medidas conductuales de atención. Datos demográficos de la muestra del grupo experimental: N = 15; mujeres = 6; etiologías: 7 TBI; media de cronicidad: 387,4 días; edad media: 46,4 años. La prueba t de Student realizada sobre los datos pre y post indica que el *digit span* total ha mejorado tras la intervención ($s = -2,149$, $p = 0,050$) y el tiempo total del *color trail* se ha reducido ($s = 2,631$, $p = 0,020$).

Conclusión: Este protocolo podría ampliar las herramientas de neurorrehabilitación para el daño cerebral, con una técnica accesible y poco invasiva. Resultados preliminares indican que 12 sesiones ya mejoran algunas medidas atencionales.