

in patients with subacute ischemic stroke: clinical evaluation of short and long-term outcomes and neurophysiological assessment of cortical excitability. *Journal of Medicine and Life*, 8(3), 378–387.

Cortes, M., Black-Schaffer, R. M. y Edwards, D. J. (2012). Transcranial Magnetic Stimulation as an Investigative Tool for Motor Dysfunction and Recovery in Stroke: An Overview for Neurorehabilitation Clinicians. *Neuromodulation: Technology at the Neural Interface*, 15(4), 316–325. <https://doi.org/10.1111/j.1525-1403.2012.00459.x>

Ruiz, M. L., Sarasa, M. L. R., Rodríguez, L. S., Benito-León, J., Ristol, E. G.-A. y Arce, S. A. (2018). Current evidence on transcranial magnetic stimulation and its potential usefulness in post-stroke neurorehabilitation: Opening new doors to the treatment of cerebrovascular disease. *Neurología (English Edition)*, 33(7), 459–472. <https://doi.org/10.1016/j.nrleng.2016.03.009>

Wang, Y., Xu, N., Wang, R. y Zai, W. (2022). Systematic review and network meta-analysis of effects of noninvasive brain stimulation on post-stroke cognitive impairment. *Frontiers in Neuroscience*, 16, 1082383. <https://doi.org/10.3389/fnins.2022.1082383>

<https://doi.org/10.1016/j.rlfa.2023.100400>

Impacto de la pérdida auditiva en las habilidades de función ejecutiva

E. Marrodan¹, B. de Diego-Lázaro^{1,2}

¹ Instituto de Neurociencias de la Universidad de Barcelona, Barcelona

² Departamento de Psicología Evolutiva de la Universidad de Valladolid, Valladolid

Introducción: Algunos niños con pérdida auditiva (PA) que usan implantes muestran dificultades de función ejecutiva (FE) (Almomani *et al.*, 2020; Boerrigter *et al.*, 2023; de Giacomo *et al.*, 2021; Surowiecki *et al.*, 2002) sin embargo, no está claro si los niños con audífonos muestran estas dificultades. Los objetivos fueron examinar cómo afecta el grado de PA a la FE e identificar predictores de FE.

Métodos: 26 niños oyentes, 16 niños con audífonos, y 15 niños con implantes entre 4 y 8 años completaron pruebas de percepción del habla, vocabulario, atención selectiva (subtest de la escala Leiter, Roid *et al.*, 2013), y un cuestionario de FE (BRIEF, Gioia *et al.*, 2016).

Resultados: Los ANCOVA mostraron un efecto significativo del grupo en atención selectiva ($F(2,53) = 3,15$, $p < 0,05$). Los niños oyentes mostraron mejores resultados que los niños con audífonos y con implantes, pero no hubo diferencias entre niños con audífonos e implantes. Las regresiones mostraron que el grado de PA sin prótesis, la edad a la que los niños produjeron su primera palabra, y el porcentaje de percepción del habla fueron los mejores predictores de las medidas de FE, directas e indirectas.

Conclusiones: Los niños con PA, incluyendo niños con audífonos, mostraron dificultades de FE en comparación con sus compañeros oyentes, al menos en medidas directas. El grado de PA y la edad de la primera palabra podrían ser buenos indicadores del grado de privación auditiva y lingüística, respectivamente, y usarse como predictores de habilidades de FE en niños con PA.

<https://doi.org/10.1016/j.rlfa.2023.100401>