

# tDCS en la Rehabilitación de la Extremidad Superior Post-ACV

## » ¿Qué es la tDCS?

La **Estimulación Transcraneal por Corriente Directa (tDCS)** es una técnica no invasiva que utiliza una corriente eléctrica de baja intensidad para modular la actividad cerebral y favorecer la recuperación motora y funcional en personas que han sufrido un Accidente Cerebrovascular (ACV).

## » ¿Cómo funciona?

La **tDCS (Estimulación Transcraneal por Corriente Directa)** consiste en **17 sesiones** (incluyendo 2 sesiones de evaluación) en las que se aplica **estimulación cerebral no invasiva**.

Durante cada sesión, se utiliza una corriente directa bihemisférica de 2 mA, conducida a través de dos electrodos colocados sobre la **corteza motora primaria (M1)**, directamente sobre el cuero cabelludo, durante un ciclo de 30 minutos.

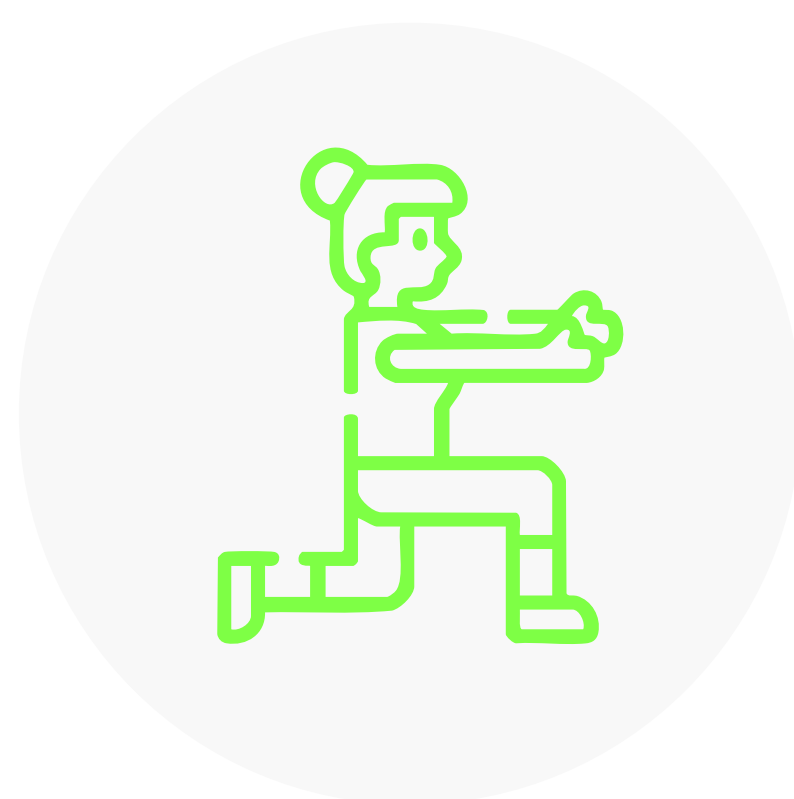
La **aplicación es segura** y se **complementa con ejercicios funcionales y analíticos**, según la función motora que presente cada persona.

## » Beneficios de usar la tDCS



### Modulación de la excitabilidad cortical

Permite incrementar o disminuir la excitabilidad cortical, optimizando así la plasticidad neuronal y favoreciendo los procesos de recuperación cerebral.



### Intervención multimodal para el reaprendizaje motor

Al ser una intervención multimodal, el tDCS junto con la Terapia Ocupacional (TO) favorecen el reaprendizaje motor y su transferencia a las actividades de la vida diaria.



### Dispositivo seguro y

La tDCS es un dispositivo portátil, bien tolerado y de fácil aplicación, que permite realizar la terapia de forma segura y cómoda, adaptándose a las necesidades de cada paciente.

## » Criterios de inclusión

- Hemiplejia o hemiparesia de la extremidad superior.
- Capacidad para seguir instrucciones simples.
- Comprensión adecuada de las indicaciones.
- Estado de conciencia preservado.
- En periodo agudo, subagudo o crónico del ACV.

## » Criterios de exclusión

- Implantes metálicos cerebrales bajo el ánodo y/o cátodo
- Cicatriz por craneoplastia bajo el ánodo y/o cátodo
- Craniectomía o fractura de cráneo no consolidada
- Piel dañada o con riesgo de lesión en la zona de aplicación
- Marcapasos o implante coclear
- Condición neurológica inestable
- Antecedentes de convulsiones en los últimos 12 meses (evaluar según médico)
- Embarazo