

Introducción

El Síndrome Post Cuidados Intensivos (PICS) es una afección que puede surgir tras una estancia prolongada en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), caracterizada por alteraciones cognitivas, psicológicas y físicas. Un tercio de los pacientes hospitalizados en la UCI desarrolla déficits cognitivos significativos, que afectan su calidad de vida y reincorporación laboral [1][2]. Presentamos el caso de una paciente con secuelas cognitivas severas tras estancia en UCI tratada con Estimulación Transcraneal por Corriente Directa (tDCS) y Terapia de Rehabilitación Cognitiva (TRC) simultánea. Evaluamos la eficacia del tratamiento combinado en la mejora de sus funciones cognitivas y emocionales.

Caso Clínico

- **Paciente:** Mujer, 58 años, ingeniera industrial. Líder de un equipo de trabajo y con responsabilidades ejecutivas de alto nivel.
- **Antecedentes:** 11 meses antes, la paciente ingresó en UCI por un shock séptico secundario a peritonitis difusa, originado tras cirugía abdominal. La evolución fue compleja, requiriendo intervención quirúrgica y una estancia en UCI de 1 mes, con 18 días de ventilación mecánica y traqueotomía.
- **Secuelas cognitivas:** Problemas de atención y concentración, fatiga mental, dificultades severas en lectura y en cálculos mentales, y problemas de memoria que incapacitaron su vida laboral y sus actividades cotidianas.
- **Secuelas físicas:** Requirieron rehabilitación posterior al alta de UCI con evolución favorable.
- **Impacto emocional:** Ansiedad.

Exploraciones Complementarias

Se realizaron pruebas neuropsicológicas y neurofisiológicas antes y después del tratamiento:

- Exploración Neuropsicológica.
- Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria (HADS).
- Neurofisiológicas: Electroencefalograma (EEG) y Potenciales Evocados Cognitivos (P300 auditiva y visual)

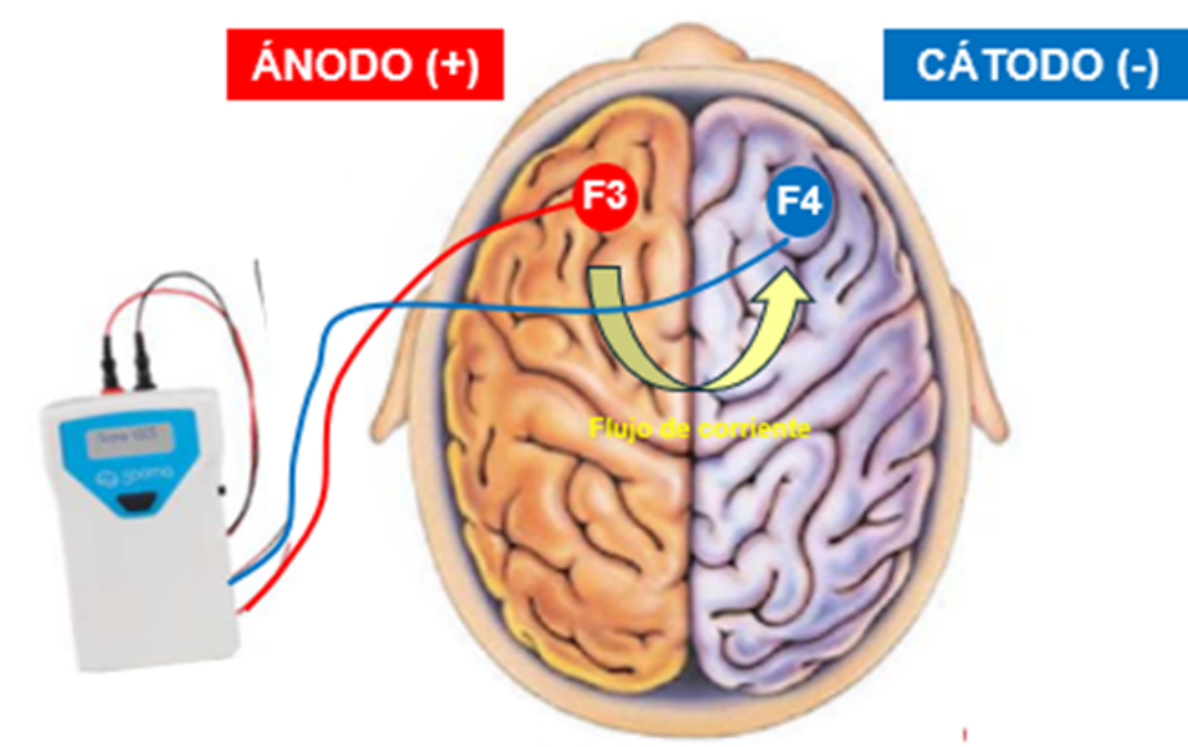


Fig. 1. Montaje de tDCS para estimular el DLPFC.

Tratamiento Aplicado

Estimulación Transcraneal por Corriente Continua (tDCS) (Fig 1.):

- **Área de estimulación:** Córtex prefrontal dorsolateral izquierdo (F3) (Ánodo).
- **Intensidad:** 2 mA.
- **Frecuencia:** 30 sesiones de 30 minutos de duración.
- **Fases:** Inducción: 20 sesiones en 4 semanas (5 sesiones/semana). Mantenimiento: 10 sesiones en 5 semanas (2 sesiones/semana).

Terapia de Rehabilitación Cognitiva (TRC): Realizada con el software Guttman Neuropersonal Trainer (GNP), y basada en resultados obtenidos en la exploración neuropsicológica.

Resultados

Exploración Neuropsicológica:

Prueba	Antes	Después	Mejora
SDMT (velocidad)	51	57	+6
Clave de Números	64	74	+10
Torre de Londres (mov. correctos)	3/10	9/10	+6
Fluencia Fonética (P)	10	17	+7
Fluencia Semántica (animales)	25	27	+2
Stroop – Condición Palabra	68	86	+18

Tabla 1. Resultados cognitivos antes y después del tratamiento..

Resultados Psicológicos:

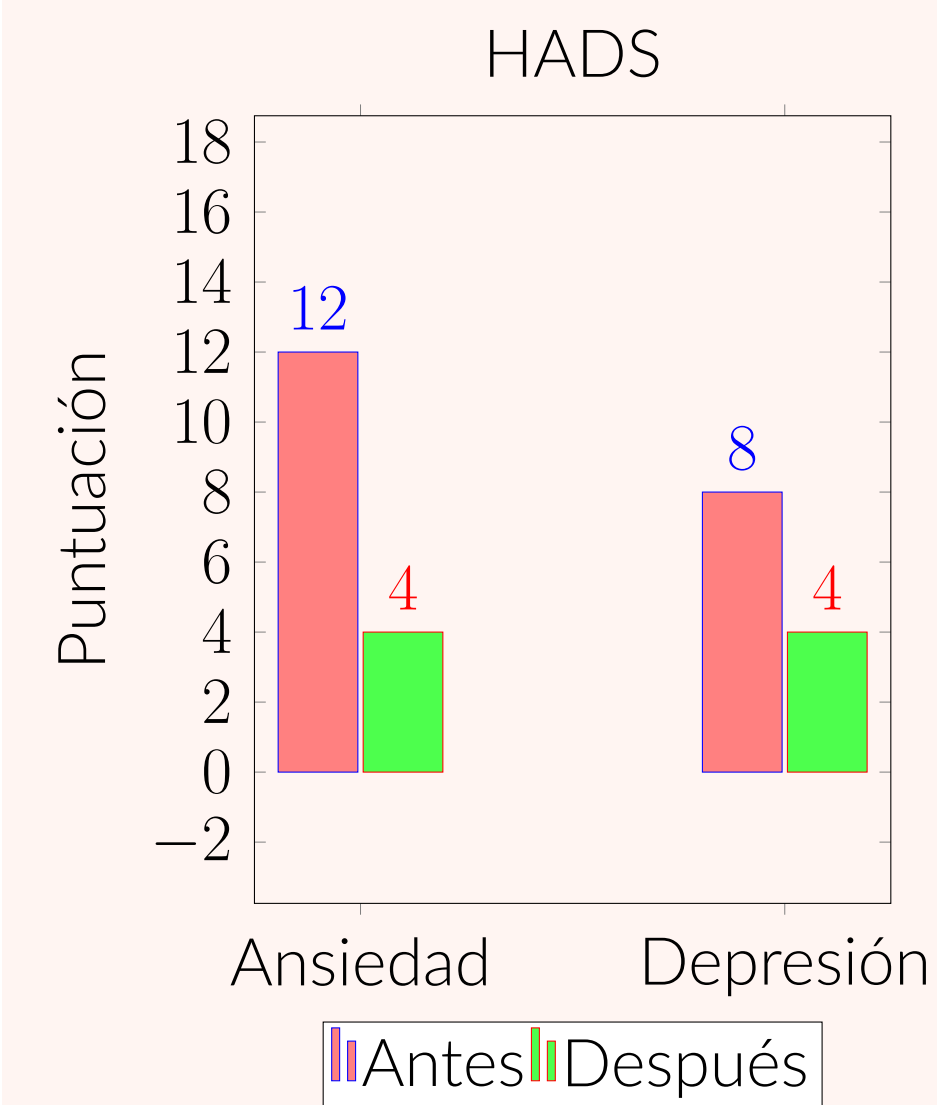
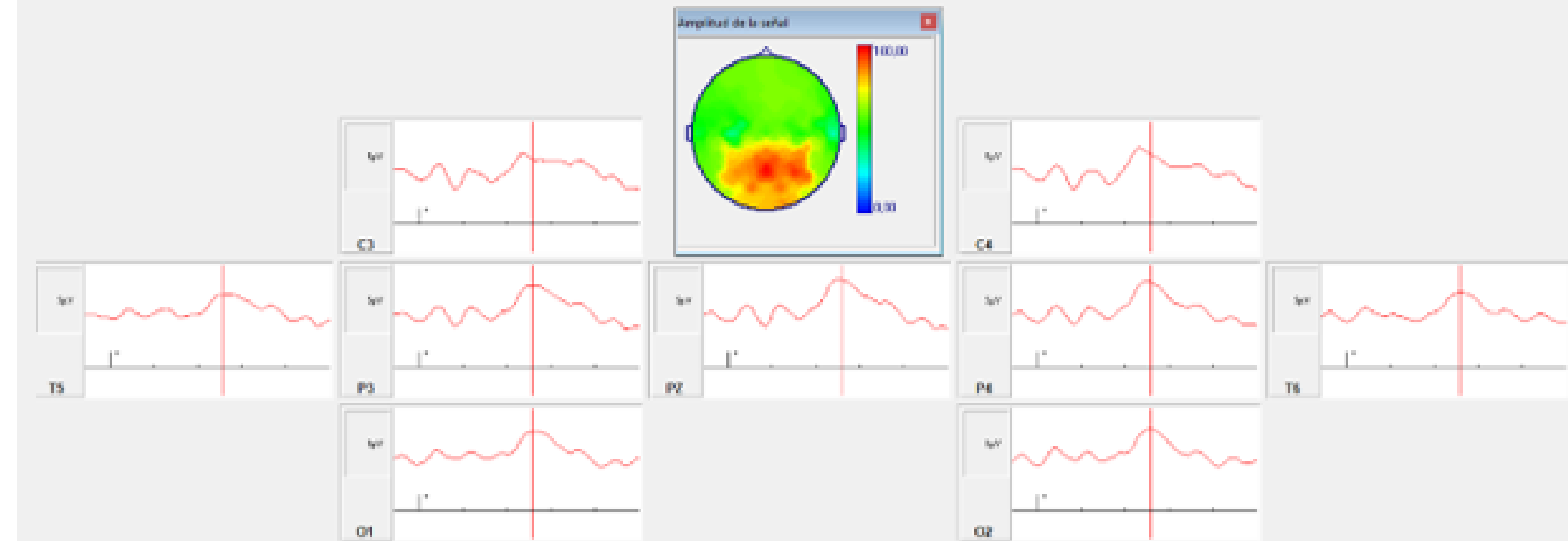


Fig. 2. Comparación de puntuaciones HADS antes y después del tratamiento.

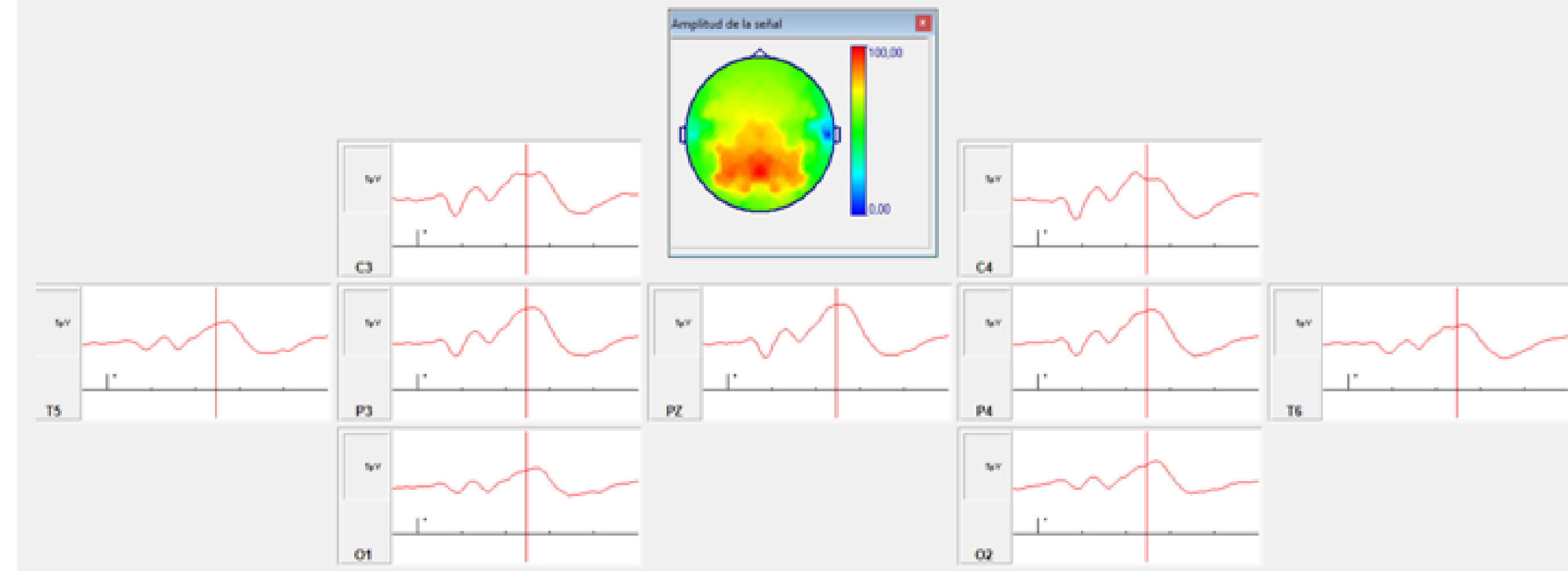
Reincorporación Profesional: El tratamiento contribuyó significativamente a la normalización de la vida de la paciente, permitiéndole reincorporarse a su actividad profesional.

Resultados P300 auditiva

Pre-tratamiento: Amplitud 10uv; Latencia 464ms



Post-tratamiento: Amplitud 12uv; Latencia 441ms



Conclusiones

El tratamiento combinado de tDCS y TRC ha demostrado ser efectivo en la mejora de las funciones cognitivas y en la reducción de la sintomatología emocional en esta paciente con PICS.

Referencias

- [1] G. Schembari, C. Santonocito, S. Messina, A. Caruso, L. Cardia, F. Rubulotta, A. Noto, E. G. Bignami, and F. Sanfilippo. Post-intensive care syndrome as a burden for patients and their caregivers: A narrative review. *Journal of Clinical Medicine*, 13(19):5881, 2024. doi: 10.3390/jcm13195881. URL <https://doi.org/10.3390/jcm13195881>.
- [2] E. Schwitzer, K. S. Jensen, L. Brinkman, L. DeFrancia, J. VanVleet, E. Baqi, R. Aysola, and N. Qadir. Survival ≠ recovery. *CHEST Critical Care*, 1(1):100003, 2023. doi: 10.1016/j.chstcc.2023.100003. URL <https://doi.org/10.1016/j.chstcc.2023.100003>.