

Eficacia de la rTMS en depresión fármaco-resistente: A propósito de un caso

Dra. M^a Angeles Idiazábal Alecha; Dra. Montserrat Palau-Baduell y Maria Eduarda Pütz
Instituto Neurocognitivo INCIA. Unidad de Estimulación Cerebral No Invasiva. Barcelona

www.institutoincia.es
instituto.incia@gmail.com

Introducción

La Estimulación Magnética Transcraneal repetitiva (rTMS) es un procedimiento no invasivo, seguro y capaz de actuar directamente sobre los circuitos neuronales. Ha demostrado efectos terapéuticos más allá del período de estimulación, convirtiéndose en una herramienta prometedora para el tratamiento de los trastornos depresivos. Dependiendo de los parámetros utilizados, la rTMS puede inducir diferentes efectos en la actividad cerebral. Fue aprobada por la Food and Drug Administration (FDA) en 2008 para la depresión. [1, 2, 3]. Presentamos el caso clínico de un varón de 65 años, quien, tras más de 30 años de depresión, experimentó una notable recuperación después de recibir tratamiento con rTMS.

Caso Clínico

- **Paciente:** Varón de 65 años.
- **Antecedentes:** Historia de depresión persistente y fármaco-resistente.
- **Sintomatología:** Ansiedad invalidante, percepciones y pensamientos negativos, dificultades en concentración y lectura.
- **Tratamiento farmacológico:** Venlafaxina Retard 75 mg, y frecuente consumo de Lorazepam 1 mg por las mañanas

Tratamiento Aplicado

Estimulación Transcraneal Magnética Repetitiva (rTMS)

- Área de estimulación: Córtex prefrontal dorsolateral izquierdo
- Protocolo de estimulación: 10 Hz a 120 % UM
- Duración: 30 sesiones



Figura 1. Tratamiento rTMS

Resultados

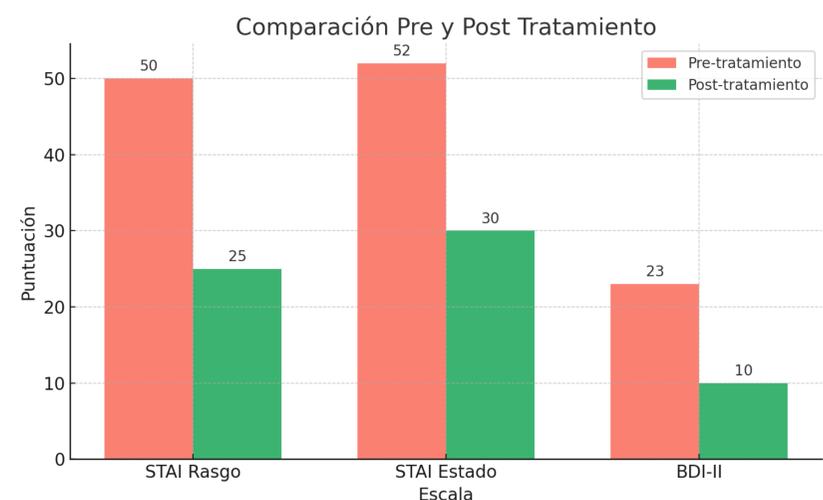


Figura 2. Puntuaciones pre y post tratamiento para las escalas STAI (rasgo y estado) y BDI-II

Evaluación Subjetiva

- A partir de la sesión 20, comenzó a notar cambios positivos en su día a día
- Ha mejorado su estado de ánimo, la calidad del sueño, y su capacidad de concentración
- Percibe que ya no ve las cosas desde un punto de vista tan negativo
- Ha logrado un mejor control de la ansiedad y gestión del estrés, incluso ha dejado de tomar medicación para ello
- Siente una mejora en sus relaciones personales

Conclusiones

La rTMS en el córtex prefrontal dorsolateral izquierdo ha resultado eficaz en la reducción de síntomas depresivos y ansiosos en este caso de depresión fármaco-resistente. Se observaron mejoras significativas en los niveles de ansiedad y depresión, tanto en la evaluación objetiva (STAI y BDI-II) como en la percepción subjetiva del paciente. La mejoría le ha permitido suspender la medicación ansiolítica, fortalecer sus relaciones personales y recuperar la capacidad de experimentar ilusión en su día a día. Se plantea la continuación del tratamiento con 10 sesiones de mantenimiento, para consolidar los beneficios obtenidos.

Referencias

- [1] W. Klomjai, R. Katz, and A. Lackmy-Vallée. Basic principles of transcranial magnetic stimulation (tms) and repetitive tms (rtms). *Annals of Physical and Rehabilitation Medicine*, 58(4):208–213, 2015.
- [2] F. A. Soma, T. A. de Graaf, and A. T. Sack. Transcranial magnetic stimulation in the treatment of neurological diseases. *Frontiers in Neurology*, 13:793253, 2022.
- [3] A. M. Speer, T. A. Kimbrell, E. M. Wassermann, J. D. Repella, M. W. Willis, P. Herscovitch, and R. M. Post. Opposite effects of high and low frequency rtms on regional brain activity in depressed patients. *Biological Psychiatry*, 48(12):1133–1141, 2000.