

JUAN DE LOS REYES AGUILAR | HOSPITAL NACIONAL DE PARAPLÉJICOS

“Queremos controlar el dolor fantasma en lesiones de médula”

El investigador del centro toledano explicó en el Instituto de Neurociencias que han detectado que tras la lesión medular se producen alteraciones cerebrales que provocan esas dolencias

ALEJANDRO SEGALÁS

Una estimulación cerebral profunda, similar a la que se lleva a cabo en Parkinson, podría evitar el dolor neuropático o del miembro fantasma (percepción de sensaciones que generalmente incluyen el dolor en un miembro amputado) en pacientes con lesiones medulares. Esta es una de las principales conclusiones que puso de manifiesto Juan de los Reyes Aguilar, del Hospital Nacional de Parapléjicos, en el seminario “Cambios funcionales en la corteza somatosensorial después de una lesión medular” que impartió ayer en el Instituto de Neurociencias de Castilla y León (INCYL) con sede en Salamanca.

Después de una lesión de médula suelen aparecer dolores neuropáticos y fantasmas en los pacientes, aunque su aparición puede extenderse durante años. Y es que una lesión de médula acaba afectando también a la corteza cerebral. No obstante, este grupo de investigación del Hospital Nacional de Parapléjicos, ubicado en Toledo, que coordina De los Reyes junto con Guglielmo Foffani, ha descubierto que inmediatamente después de la lesión medular se producen cambios de estado en la actividad basal y que las respuestas de las zonas sanas también llegan alteradas, según explicó el investigador del centro toledano.

“Nuestro objetivo es intentar controlar esos cambios que se producen de forma inmediata después de la lesión y de este modo evitar que aparezcan dolores del miembro fantasma en el futuro”, recalcó De los Reyes

El Parkinson provoca que núcleos del encéfalo que dejan de tener actividad. Entonces, lo que ha-



Juan de los Reyes Aguilar, ayer en el Instituto de Neurociencias./BARROSO

“Nuestro objetivo es intentar controlar esos cambios que se producen después de la lesión y evitar así que aparezcan dolores del miembro fantasma”, explica De los Reyes

ce es provocar artificialmente actividad mediante la estimulación cerebral profunda. Un mecanismo similar que quiere aplicar en lesiones medulares este grupo de investigación del centro toledano.

No obstante, el investigador del Hospital Nacional de Parapléjicos es consciente de que es un primer paso, pero que los verdaderos resultados llegarán a largo plazo, debido a que sólo llevan siete años con esta línea de investigación. Uno de los primeros avances que han demostrado es que la corriente directa en la médula espinal se puede modular la actividad cortical, según recordó De los Reyes.