Salud mental, dolor y calidad de vida
El avance de la neuromodulación transcraneal

Dormir mejor, retomar planes o volver al trabajo: el Dr. Joubin Keyhani explica cómo la estimulación cerebral no invasiva puede ayudar a recuperar calidad de vida.

Dr. Joubin Keyhani, director médico de la Unidad de Neuromodulación, en el Hospital Universitario Viamed Santa Elena

Hay quien evita planes por miedo a otra migraña, no descansa o siente que la depresión le ha apartado de su vida. Cuando la enfermedad condiciona cada decisión, mejorar es más que reducir síntomas: es recuperar lo cotidiano.

Así trabaja la Unidad de Neuromodulación Dr. Keyhani en el Hospital Universitario Viamed Santa Elena. Su director médico, el Dr. Joubin Keyhani, insiste: "Nosotros no solo hacemos la neuromodulación, cada paciente recibe una valoración individual y atención multidisciplinar con psicólogos y psiquiatras".

La técnica actúa sobre circuitos cerebrales mediante estimulación magnética o eléctrica, sin cirugía. En depresión, especialmente cuando otros tratamientos no han dado resultado, ofrece otra opción. Según el doctor Keyhani, algunos pacientes notan cambios en el ánimo, el descanso o la irritabilidad en las primeras semanas. "Con esto no queremos decir que sea la panacea", advierte. No se trata de retirar fármacos indiscriminadamente, sino de sumar herramientas y ajustar los tratamientos según la evolución clínica.

En migraña, reducir las crisis puede significar recuperar la actividad laboral. El doctor Keyhani recuerda pacientes que habían dejado de trabajar por el dolor: "Hemos conseguido que mejoren tanto que han vuelto a la vida laboral". También supone volver a hacer planes sin miedo.

En dolor neuropático, la neuromodulación puede complementar otras terapias y atender la dimensión emocional. "No solo tratamos el dolor, sino también la vivencia de ese dolor", explica. El objetivo es ganar funcionalidad y reducir, cuando sea posible, la carga farmacológica bajo seguimiento médico.

La investigación también avanza en deterioro cognitivo. Una revisión de 2024 reunió 143 estudios sobre estimulación magnética y cognición. Un ensayo aleatorizado de 2025 en Alzheimer's Research & Therapy observó, en 48 pacientes con Alzheimer leve o moderado, menor deterioro clínico a las 52 semanas con estimulación del precúneo frente a estimulación simulada. No es una cura, pero puede acompañar a la neurorehabilitación.

Dr. Joubin Keyhani
"No solo tratamos el dolor, sino también la vivencia de ese dolor"

El doctor Keyhani recuerda las palabras de una hija sobre su madre: "volvió a nacer". Había recuperado sus paseos y actividades familiares. También se investigan aplicaciones en TDAH y autismo.

La recuperación influye en la salud laboral. Depresión, migraña y dolor persistente pueden causar bajas o dificultar la concentración. Ganar autonomía puede facilitar la reincorporación y aliviar el impacto de la enfermedad en las familias y las empresas.

"El futuro de nuestros pacientes no tiene que ser dependiente de pastillas", sostiene el doctor Keyhani. Sin abandonar tratamientos necesarios, su equipo plantea una pregunta esencial: ¿Qué necesita recuperar cada persona para volver a disfrutar de su vida?

Más información
www.neuromodulaciondrkeyhani.es