

# Estimulación cognitiva y neuroplasticidad en pacientes con esquizofrenia: Rol enfermero en rehabilitación cognitiva

Gala Márquez Gabao (UHB infantil - HMI Badajoz), Esperanza Lopera Llamas (RSM Bizkaia - CSM Ortuella)

**INTRODUCCIÓN:** La esquizofrenia se caracteriza por déficits cognitivos persistentes que afectan áreas como la memoria de trabajo, la atención y las funciones ejecutivas. Estos déficits impactan negativamente en la funcionalidad social y ocupacional de los pacientes. La estimulación cognitiva y la rehabilitación cognitiva han surgido como intervenciones no farmacológicas eficaces para mejorar estas funciones, promoviendo la neuroplasticidad y la reorganización cortical en pacientes con esquizofrenia.



## OBJETIVOS:

- Revisar la evidencia actual sobre programas de estimulación cognitiva y rehabilitación cognitiva en pacientes con esquizofrenia.
- Analizar los efectos de estas intervenciones sobre la neuroplasticidad y la funcionalidad.
- Explorar el papel del personal de enfermería en la implementación y seguimiento de estas estrategias en contextos clínicos de salud mental.

**METODOLOGÍA:** Se realiza una revisión de artículos científicos publicados entre 2018-2025. La búsqueda se ha realizado en PubMed, un motor de búsqueda que integra bases de datos como Scopus, Web of Science y Scielo. Se han introducido palabras clave como "schizophrenia", "cognitive remediation", "cognitive stimulation", "neuroplasticity", "nursing". Se seleccionaron artículos en inglés y español que describieran programas de estimulación cognitiva en pacientes adultos con esquizofrenia y evaluaran resultados cognitivos, funcionales o neurobiológicos.



## DESARROLLO:

La evidencia disponible señala que la estimulación cognitiva se asocia con mejoras en memoria de trabajo, atención, velocidad de procesamiento y funciones ejecutivas, con tamaños de efecto que oscilan entre pequeños y moderados. Los programas que combinan la estimulación cognitiva con actividades de la vida diaria o con estrategias motivacionales favorecen la transferencia de aprendizajes, optimizando la funcionalidad social y ocupacional de los participantes.

En cuanto a la neuroplasticidad, estudios de neuroimagen han demostrado que la estimulación cognitiva induce modificaciones en la conectividad fronto-hipocampal, la potenciación de redes neuronales y la reorganización cortical, lo que refleja la activación de mecanismos adaptativos cerebrales. La integración de ejercicio físico o de técnicas cognitivas progresivas amplifica estos efectos y contribuye a la consolidación y mantenimiento de las habilidades adquiridas a largo plazo.

Respecto al rol del personal de enfermería especializado en salud mental, ocupa una posición estratégica en la planificación, adaptación y ejecución de los programas, garantizando la adherencia, la motivación y el seguimiento clínico. Además, participa activamente en la identificación de pacientes, la coordinación interdisciplinaria y la documentación de resultados, favoreciendo la incorporación de estas intervenciones en la práctica clínica habitual.

**CONCLUSIONES** La estimulación cognitiva se ha consolidado como una intervención eficaz y factible para abordar los déficits cognitivos en los pacientes con esquizofrenia, respaldada por evidencia creciente que señala su impacto en los mecanismos de neuroplasticidad. La combinación de estimulación cognitiva con estrategias motivacionales, programas de ejercicio físico o actividades de la vida diaria potencia los beneficios obtenidos y favorece la transferencia de las mejoras cognitivas hacia la funcionalidad cotidiana. En este contexto, el personal de enfermería especializado en salud mental desempeña un papel fundamental en la implementación, adaptación y sostenibilidad de estas intervenciones dentro de la práctica clínica, asegurando tanto la adherencia como la continuidad del proceso terapéutico.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Vita A, Barlati S, Ceraso A, et al. Durability of Effects of Cognitive Remediation on Cognitive Function and Real-World Functioning in Schizophrenia. *Am J Psychiatry*. 2024;181(6):540-550. doi:10.1176/appi.ajp.20230396.
2. Vinogradov S. Harnessing neuroplasticity to enhance cognitive training in schizophrenia. *Schizophr Res*. 2023;265:74-82. doi:10.1016/j.schres.2023.02.005.
3. Wen J, Zhang Y, Li Y, et al. Effectiveness of evidence-based nursing interventions in enhancing social functionality and psychiatric symptom management in schizophrenia. *Front Psychiatry*. 2025;16:1610260. doi:10.3389/fpsy.2025.1610260.
4. Shu X, Zhang L, Liu Z, et al. Cognitive rehabilitation in schizophrenia research: A comprehensive review from 2004 to 2024. *Front Psychiatry*. 2024;15:1168788. doi:10.3389/fpsy.2024.1168788.
5. Zhang Y, Li X, Wang L, et al. Evaluation of the impact of refined nursing care on disease outcomes, cognitive function, and quality of life in schizophrenia patients. *Front Psychiatry*. 2025;16:11749742. doi:10.3389/fpsy.2025.11749742.