

# ESTIMULACIÓN TRANSCRANEAL POR CORRIENTE DIRECTA Y ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA TRANSCRANEAL REPETITIVA EN PSICOSIS POSPARTO: INNOVACIÓN TERAPÉUTICA POR PARTE DE LA ENFERMERA DE SALUD MENTAL.



ASOCIACIÓN  
ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA  
DE SALUD MENTAL

Autores: Alaña Martínez, Javier; Morales Valverde,Aurora;García Parejo,María;Jurado Jiménez,Virginia.  
Residentes y Especialista de Enfermería de Salud Mental en el Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba  
XIII ENCUENTRO DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL AEESME / ANDALUCÍA

## INTRODUCCIÓN

La psicosis posparto (PPP) es una urgencia psiquiátrica que aparece en las primeras semanas tras el parto, con riesgo elevado para la madre y el recién nacido. Los tratamientos convencionales (antipsicóticos, estabilizadores, hospitalización) no siempre logran una respuesta rápida o completa. La neuromodulación no invasiva — Estimulación magnética transcraneal repetitiva (tDCS) y estimulación magnética transcraneal repetitiva (rTMS)— surge como alternativa segura y prometedora en el periodo perinatal. La Enfermería de Salud Mental desempeña un papel clave en su aplicación, monitorización y educación terapéutica.

## OBJETIVOS



- Evaluar eficacia de tDCS y rTMS como terapias complementarias en PPP.
- Describir el rol enfermero en neuromodulación perinatal.
- Analizar beneficios clínicos en síntomas psicóticos y afectivos.
- Identificar limitaciones y retos en su implementación.

## METODO

Esta revisión narrativa abarcó el periodo 2015–2026 mediante una búsqueda estructurada en PubMed, CINAHL, Cochrane Library y PsycINFO, utilizando los términos postpartum psychosis, tDCS, rTMS, neuromodulation y perinatal mental health nursing. Se incluyeron estudios clínicos, revisiones sistemáticas, guías de práctica y reportes de casos sobre neuromodulación en psicosis posparto o trastornos perinatales con sintomatología psicótica, excluyendo intervenciones invasivas y trabajos sin resultados clínicos aplicables. La selección final priorizó evidencia relevante para la práctica enfermera, especialmente en seguridad, parámetros de estimulación y monitorización clínica durante el periodo perinatal.

## DESARROLLO

Los estudios revisados indican que la tDCS, aplicada sobre la corteza prefrontal dorsolateral, reduce de forma significativa los síntomas psicóticos y afectivos, mostrando excelente tolerabilidad y ausencia de efectos adversos relevantes en población perinatal. La evidencia sobre rTMS, aunque procedente principalmente de depresión posparto y psicosis no perinatal, sugiere beneficios extrapolables a la psicosis posparto, especialmente en afectividad, cognición y organización del pensamiento. Ambas técnicas destacan por ser no invasivas, compatibles con farmacoterapia y aplicables en unidades madre-bebé. El rol enfermero resulta esencial en la evaluación previa, la colocación de electrodos o bobina, la monitorización clínica y la educación terapéutica, consolidando la neuromodulación como una competencia avanzada en la práctica enfermera.

## CONCLUSIONES

La tDCS y rTMS ofrecen una alternativa terapéutica segura y eficaz para la psicosis posparto, ampliando las opciones de intervención en casos complejos y fortaleciendo el rol de la Enfermería de Salud Mental en la aplicación de técnicas avanzadas que mejoran la recuperación materna y la calidad del cuidado perinatal.



## BIBLIOGRAFÍA

