



EN ESTE NÚMERO

Editorial

Programa XXIV Jornadas de la SENR

Noticias

Plataforma para envío de comunicaciones XXIV Jornadas de la SENR

Artículos destacados

Dispositivos tecnológicos de bajo coste para la neurorehabilitación del ictus

Rehabilitación del suelo pélvico en enfermedades neurológicas

Cursos y congresos

Internacionales y nacionales

julio a octubre de 2026

¿Sabías Qué?

Alzheimer y neurorehabilitación. A propósito del próximo 21 de septiembre

SEN

Equipo editorial:

Rubén Rodríguez

Sara Laxe

Alan Juárez

www.neuro-reha.com



Cada vez está más cerca la **XXIV Jornada de la Sociedad Española de Neurorehabilitación (SEN)**, que se celebrará el próximo **19 de noviembre de 2026**, y desde la Sociedad queremos adelantar algunos de los contenidos que formarán parte de su programa. La jornada contará con un programa científico de alto nivel, concebido para abordar algunos de los retos más actuales de la neurorehabilitación desde una perspectiva interdisciplinar y eminentemente práctica. El bloque temático de la mañana bajo el título **“Alteraciones neurosensoriales en rehabilitación tras daño cerebral”**, profundizará en la valoración e integración de los déficits sensitivos, las alteraciones vestibulares y propioceptivas y los déficits visuales tras el daño cerebral, cojntando con profesionales de referencia en estos ámbitos. Entre los ponentes ya confirmados se encuentran el **Dr. César Cuesta García**, el **Dr. Juan Antonio Portela Camino** y otros especialistas con experiencia clínica y docente.

Por la tarde, el programa pondrá el foco en uno de los grandes objetivos de la neurorehabilitación contemporánea: **recuperar la capacidad de movimiento y favorecer una vida activa más allá de la fase estrictamente rehabilitadora**. El bloque **“Moverse después del ictus: obesidad, hemiplejía y ejercicio en la vida real”** abordará la relación entre obesidad e ictus, el entrenamiento y la actividad física en personas con hemiplejía y la transición desde la rehabilitación hacia el deporte adaptado. Participarán profesionales como la **Dra. Carolina de Miguel**, el **Dr. Alex Castany Delshorts** y el **Dr. Pep Medina**, aportando perspectivas complementarias desde la medicina rehabilitadora, las ciencias del deporte, la fisioterapia y la psicología. La jornada incluirá además la presentación de las **Guías de Práctica Clínica y Recomendaciones de la SENR sobre Teleneurorehabilitación**, así como comunicaciones orales y pósteres, mesas de debate y espacios para la participación de los asistentes.

Os animamos a ir reservando la fecha e inscribiros a la XXIV Jornada de la SENR, tanto si ya formáis parte de nuestra Sociedad como si todavía no. **¡Nos vemos pronto!**

Equipo Editorial

NOTICIAS

Últimos días para enviar tu comunicación científica a la XXIV Jornada de la Sociedad Española de Neurorehabilitación



Recordamos a todos los **socios y no socios (próximos)** de la **Sociedad Española de Neurorehabilitación** que continúa abierto el plazo para el envío de comunicaciones científicas a nuestra Jornada. **La fecha límite es el próximo 8 de septiembre del 2026**, por lo que os animamos a no dejar pasar esta oportunidad para compartir vuestro trabajo, experiencia y resultados con nuestra comunidad. Se podrán presentar trabajos relacionados con la rehabilitación neurológica que no hayan sido publicados o aceptados para publicación previamente.

Las comunicaciones podrán optar a **presentación oral o en formato póster electrónico**.

El envío se realiza exclusivamente a través de la **plataforma de comunicaciones disponible desde la página web de la Sociedad**: <https://www.neuro-reha.com>, donde encontraréis el modelo y las instrucciones para completar el resumen.

Son varias ya las comunicaciones enviadas. **No esperéis hasta el último momento: enviad ya vuestro trabajo y aprovechad la oportunidad de participar activamente en la XXIV Jornada de la SENR.**

¡Los esperamos en noviembre!

Equipo Editorial

EN ESTE NÚMERO

Editorial

Programa XXIV Jornadas de la
SENR

•

Noticias

Plataforma para envío de
comunicaciones XXIV Jornadas
de la SENR

•

Artículos destacados

Dispositivos tecnológicos de
bajo coste para la
neurorrehabilitación del ictus

Rehabilitación del suelo pélvico
en enfermedades neurológicas

•

Cursos y congresos

Internacionales y nacionales

julio a octubre de 2026

•

¿Sabías Qué?

Alzheimer y
neurorrehabilitación. A
propósito del próximo 21 de
septiembre

SENR

Equipo editorial:

Rubén Rodríguez

Sara Laxe

Alan Juárez

ARTÍCULOS DESTACADOS

Augenstein TE, Krishnan C. Low-cost Devices for Stroke Rehabilitation: A Review of Approaches, Designs, and Evidence. Restor Neurol Neurosci. 2026; 44(2):198-218.

Esta revisión sobre dispositivos de bajo coste muestra cómo soluciones más accesibles (desde dispositivos pasivos, semipasivos hasta sistemas monitorizados sencillos, estimulación eléctrica, realidad virtual o biofeedback) pueden aumentar la intensidad, repetición y monitorización del entrenamiento. Para quienes trabajamos en neurorrehabilitación, supone una perspectiva especialmente interesante: los centros con menor capacidad de compra también pueden avanzar hacia unidades tecnológicamente integradas. La innovación no tiene por qué estar reservada a los grandes centros, pudiendo democratizarse una neurorrehabilitación más intensiva, personalizada y conectada.

Para los que deseen revisar a más detalle el estudio, les alcanzamos el siguiente enlace:

https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC13315559/pdf/10.1177_09226028261423567.pdf

Kurt TB, Caglar D. Pelvic Floor Dysfunction and Rehabilitation in Neurological Disorders: Bridging Pathophysiology With Multidisciplinary Approaches – A Focused Mini-Review. Neurorehabilit Neural Repair. 2026; 40(5): 404-13.

Las alteraciones del suelo pélvico constituyen una complicación frecuente pero todavía infradiagnosticada en muchas enfermedades neurológicas, con un impacto importante sobre la autonomía, la participación y la calidad de vida. Hasta 90% de personas con esclerosis múltiple, 60% con enfermedad de Parkinson y 50% con ictus pueden presentar síntomas de disfunción de suelo pélvico. La evidencia respalda la incorporación de su valoración y estrategias de entrenamiento de musculatura, biofeedback, estimulación eléctrica y modulación dentro de su abordaje rehabilitador. El suelo pélvico también forma parte de la neurorrehabilitación.

Para los que deseen revisar a más detalle el estudio, les alcanzamos el siguiente enlace:

https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC13087166/pdf/10.1177_15459683261416432.pdf

CURSOS Y CONGRESOS

INTERNACIONALES

4to Congreso Iberoamericano de Neurorrehabilitación
Buenos Aires, Argentina
27 a 29 de octubre
Para más información:

<https://www.redianer.org/files/4tocongresoproyecto.pdf>



NACIONALES

Congreso de la Sociedad Española de Paraplejía.
Palma de Mallorca
21 a 23 de octubre
Para más información:

<https://www.congresosparaplejia.com>



Alzheimer y neurorrehabilitación: hacia un nuevo modelo de atención de las demencias. A propósito del próximo 21 de septiembre. Día mundial del Alzheimer.



EN ESTE NÚMERO

Editorial

Programa XXIV Jornadas de la
SEN

•

Noticias

Plataforma para envío de
comunicaciones XXIV Jornadas
de la SEN

•

Artículos destacados

Dispositivos tecnológicos de
bajo coste para la
neurorrehabilitación del ictus

Rehabilitación del suelo pélvico
en enfermedades neurológicas

•

Cursos y congresos

Internacionales y nacionales

julio a octubre de 2026

•

¿Sabías Qué?

Alzheimer y
neurorrehabilitación. A
propósito del próximo 21 de
septiembre

El envejecimiento progresivo de nuestra población está haciendo que cada vez atendamos a más personas con Alzheimer y otras enfermedades neurológicas crónicas en nuestras unidades de rehabilitación. Este escenario nos obliga a replantear el modelo tradicional de las unidades de neurorrehabilitación inicialmente orientadas al daño cerebral adquirido, incorporando estrategias dirigidas también al mantenimiento de la función y la participación en personas con enfermedades crónicas y degenerativas. No se trata de sustituir los tratamientos específicos, sino de complementarlos con intervenciones rehabilitadoras individualizadas que permitan mantener durante el mayor tiempo posible las capacidades y la autonomía de la persona.

En estos contextos cobra especial relevancia el concepto de salud cerebral, entendido como un objetivo que debe trabajarse a lo largo de toda la vida. La evidencia actual respalda la importancia de mantener actividad física regular, alimentación saludable, adecuada calidad del sueño, actividad y estimulación cognitiva, participación social y control de factores vasculares y metabólicos. Las recomendaciones actuales de la OMS señalan que una proporción importante del riesgo de demencia está relacionada con factores modificables y recomiendan intervenir sobre éstos. Para quienes trabajamos en neurorrehabilitación, esto supone una oportunidad para trasladar el concepto de salud cerebral a programas estructurados de mantenimiento y promoción de la autonomía.

En la enfermedad de Alzheimer, además, limitar la intervención a la estimulación cognitiva resulta insuficiente. Las intervenciones no farmacológicas pueden combinar estimulación cognitiva con ejercicio físico terapéutico, terapia ocupacional, entrenamiento funcional, actividades significativas, educación al paciente y cuidadores y estrategias destinadas a favorecer la autonomía. Revisiones sistemáticas y metaanálisis han encontrado beneficios de programas multimodales sobre aspectos cognitivos y funcionales en personas con deterioro cognitivo o demencia. Preservar la función no significa únicamente obtener mejores resultados en una escala cognitiva: significa poder seguir caminando, vestirse, participar en actividades y relacionarse con otras personas.

Por ello, podemos plantearnos progresivamente programas de neurorrehabilitación de mantenimiento, adaptados a cada fase de la enfermedad, en los que el paciente sea evaluado de manera integral y pueda recibir una combinación de intervención cognitiva, ejercicio terapéutico, educación en salud cerebral, asesoramiento nutricional, intervención sobre sueño y conducta, entrenamiento en actividades de la vida diaria y educación y apoyo a familiares y cuidadores. La evidencia también señala la utilidad de intervenciones de terapia ocupacional y estrategias dirigidas al entorno para mantener la funcionalidad de las personas con demencia. El objetivo no debería ser únicamente prolongar capacidades aisladas, sino mantener a la persona activa, segura, incluida y vinculada a su entorno el mayor tiempo posible, anticipándonos además a complicaciones que puedan incrementar la dependencia y la sobrecarga familiar.

Como profesionales de la neurorrehabilitación, tenemos el reto de adaptar nuestras unidades a esta nueva realidad epidemiológica y asistencial. Alzheimer y otras demencias no deberían quedar al margen de la rehabilitación por tratarse de enfermedades progresivas: precisamente su evolución hace necesario un seguimiento especializado e interdisciplinario que permita mantener función, prevenir discapacidad evitable y acompañar al paciente y su familia.

Referencias:

1. World Health Organization. Risk reduction of cognitive decline and dementia: WHO guidelines. 2nd ed. Geneva: World Health Organization; 2026.
2. Alzheimer Europe. Prevalence of dementia in Europe 2025 [Internet]. Brussels: Alzheimer Europe; 2026.
3. Yan J, et al. Effect of multicomponent exercise on cognition, physical function and activities of daily life in older adults with dementia or mild cognitive impairment: a systematic review and metaanalysis. Arch Phys Med Rehabil. 2023;104(12).
4. Uceda-Portillo C, Aranda-Valero S, Moruno-Miralles P. Occupational therapy interventions to improve the quality of life of older adults with dementia living in nursing homes: a systematic review. Healthcare (Basel). 2024;12(9):896.
5. McArthur C, et al. Effectiveness of physical rehabilitation for physical functioning and quality of life in long-term care residents with dementia: a systematic review and meta-analysis. JBI Evid Implement. 2024;22(8):1460-1535.