



EN ESTE NÚMERO

Editorial

Nuevo proyecto de la SENR

•

Noticias

Apuntes de la primera reunión de nuestra nueva Junta Directiva

•

Artículos destacados

Interfaz cerebral-ordenador para restablecer el habla en pacientes con imposibilidad de habla

Hallazgo científico para mantener actividad neuronal 4 horas post-mortem

•

Cursos y congresos

Nacionales e Internacionales

Julio a septiembre 2019

•

¿Sabías Qué?

La efectividad de los tratamientos y la necesidad de evidencias

SENOR

Equipo editorial:

Rubén Rodríguez

Sara Laxe

Alan Juárez

www.neuro-reha.com

Estimados compañer@s;

Desde la junta hemos decidido irnos de vacaciones con los deberes hechos y, para ello, hemos empezado ya, con mucha ilusión y esfuerzo, a darle forma al nuevo proyecto que queremos llevar a cabo durante los próximos meses. Nuestro objetivo es conseguir una sociedad más abierta y participativa, que pueda ser capaz de recoger todas las voces de los socios y de todos aquellos que nos dedicamos a la atención y neurorehabilitación de pacientes neurológicos.

A diferencia de otras sociedades científicas, formadas exclusivamente por profesionales que comparten la misma formación académica (médicos, psicólogos, logopedas, terapeutas ocupacionales, fisioterapeutas, etc.), la SENR es una sociedad muy diversa por su mestizaje de profesionales. Una espléndida heterogeneidad a la que une un objetivo profesional común: tratar personas que presentan algún tipo de hándicap de origen neurológico.

Por este motivo, pensamos que uno de nuestros primeros pasos debe ser definir este "objetivo común" desde todos los puntos de vista de los profesionales que pertenecen a esta joven sociedad. Para ello, nos hemos propuesto definir cómo llegar a esta meta final, entre todos, y cuál debería ser la función de la Sociedad, que no es más que la de defender una idea o modelo de neurorehabilitación. En la actualidad, estamos intentando crear una estructura, no solo de la junta sino de toda la SENR, para poder crear nuevos proyectos donde los socios puedan opinar libremente y conseguir así diferentes pilares capaces de sostener una filosofía de trabajo en equipo.

Nos gustaría crear grupos de trabajo que puedan generar una actitud más participativa de los socios y por lo tanto más constructiva. Por lo que proponemos, como uno de los primeros objetivos, saber qué piensan los socios. Os animo a estar atentos ya que, en breve, os informaremos de la jornada que vamos a celebrar en Sevilla y que creo que no dejará a nadie indiferente y que esperamos que despierte el interés de todos vosotros.

Por último, quiero finalizar esta editorial con la idea de que la unión hace la fuerza y la nuestra debe servir para promulgar en España lo que debería ser el tratamiento y la atención desde la neurorehabilitación del paciente neurológico bajo el paraguas de esta Sociedad.



Dr. Joan Ferrí Campos. Presidente SENR

NOTICIAS

El pasado 20 de junio, se reunió en Madrid la Junta Directiva de la SENR, con el fin de establecer las líneas de trabajo de la misma durante el período 2019-2022.

Para esta reunión, se dispuso el siguiente orden del día:

- 1-Puesta en marcha y actualización de tareas administrativas de la nueva junta.
- 2-Función de la SENR como sociedad científica.
- 3-Funcionamiento ejecutivo de la junta.
- 4-Revisión y actualización de estatutos.
- 5-Función y estrategia de las Vocalías.
- 6-Jornada SENR en noviembre.
- 7-Relación con SERMEF.
- 8-Proyectos actuales.
- 9-Proyectos futuros.
- 10-Conclusiones y Acciones futuras.

Fue una jornada de trabajo intenso en la que se establecieron distintas estrategias y planes de futuro para nuestra sociedad que pensamos pueden ser interesantes para nuestros socios. Esta nueva Junta tiene como objetivo la creación de un modelo de neurorehabilitación, basado en la evidencia científica y defendido por nuestra sociedad, para ser presentado a distintas administraciones, profesionales y público en general.

Para ello, se han establecido estrategias por parte de las distintas vocalías, que harán de nuestra sociedad una entidad científica, docente y abierta a otras sociedades.

Mª Teresa Pérez Nieves / Secretaria SENR

EN ESTE NÚMERO

Editorial

Nuevo proyecto de la SENR

•

Noticias

Apuntes de la primera reunión
de nuestra nueva Junta
Directiva

•

Artículos destacados

Interfaz cerebral-ordenador para
restablecer el habla en
pacientes con imposibilidad de
habla

Hallazgo científico para
mantener actividad neuronal 4
horas post-mortem

•

Cursos y congresos

Nacionales e Internacionales

Julio a septiembre 2019

•

¿Sabías Qué?

La efectividad de los
tratamientos y la necesidad de
evidencias

Speech synthesis from neural decoding of broken sentences. Anumanchipalli GK, et al. Nature 2019, 568: 493-8.

A partir del estudio electroencefalográfico a través de electrodos corticales implantados en pacientes epilépticos para monitoreo de actividad epileptiforme, un grupo de científicos de la Universidad de California, San Francisco, han determinado los patrones de actividad neuronal para movimientos coordinados de mandíbula, labios, lengua y laringe, y creado un algoritmo computacional para generar esta actividad en habla audible. A partir de primeros estudios años pasados que utilizaban esta interfaz para movimiento de brazos protésico, se permitiría una herramienta de apoyo para aquellos pacientes con trastornos neurológicos que impedirían el habla como en casos de esclerosis lateral amiotrófica o lesiones específicas de tronco cerebral. Quienes estén interesados, pueden leer el artículo en el siguiente enlace:

<https://www.nature.com/articles/s41586-019-1119-1>

Restoration of brain circulation and cellular functions hours post-mortem. Vrselja Z, et al. Nature 2019, 568(7752): 336-43.

Interesante artículo que con posibilidad de interpretación futurista nos describe cómo investigadores del Instituto de Neurociencia de la Facultad de Medicina de la Universidad de Yale han descubierto un sustituto de perfusión sanguínea para restablecer la microcirculación cerebral e integridad neuronal en modelos animales hasta 4 horas post-mortem. Destacan que si bien se mantiene vivas las células, no se reconoce actividad bioeléctrica indicativa de función cerebral, pero abre la puerta para modificaciones futuras en tratamiento neurorrehabilitador tras daño cerebral sobrevenido. Quienes estén interesados, pueden leer el artículo en el siguiente enlace:

<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0213767>

CURSOS Y CONGRESOS

NACIONALES

XI Congreso de la Sociedad Europea del Dolor

Valencia, España

4 al 7 de septiembre

Para más información: <http://www.efic.org>

INTERNACIONALES

9th European Teaching Course in Neurorehabilitation

Poiana Brasov, Romania

6 a 10 de julio

Para más información: <http://www.ssn.ro>

2019 WFNS Special World Congress

Beijing, China

9 a 12 de septiembre

Para más información: <http://www.wfns.org>

29th Annual Scientific meeting of the Stroke Society of Australasia 2019

Canberra, Australia

10 a 13 de septiembre

Para más información: <http://www.strokeacademy.com.au>

SENR

Equipo editorial:

Rubén Rodríguez

Sara Laxe

Alan Juárez

www.neuro-reha.com

EN ESTE NÚMERO

Editorial

Nuevo proyecto de la SENR

•

Noticias

*Apuntes de la primera reunión
de nuestra nueva Junta
Directiva*

•

Artículos destacados

*Interfaz cerebral-ordenador
para restablecer el habla en
pacientes con imposibilidad de
habla*

*Hallazgo científico para
mantener actividad neuronal 4
horas post-mortem*

•

Cursos y congresos

Nacionales e Internacionales

Julio a septiembre 2019

•

¿Sabías Qué?

*La efectividad de los
tratamientos y la necesidad de
evidencias*



La efectividad de los tratamientos y la necesidad de evidencias

Los paracaídas existen desde que Lous-Sebastien Lenormand los inventara en 1783. Sin embargo, pese a su uso generalizado para evitar graves lesiones al caer de gran altura ¿alguien ha puesto a prueba la efectividad de su uso salvando vidas tal y como hacemos con cualquier técnica de rehabilitación en el ámbito clínico?. Esta pregunta es la que trataron de responder en 2003 Smith y Pell realizando una revisión sistemática sobre el tema. Sorprendentemente, durante los más de 200 años de existencia de los paracaídas nadie había realizado un ensayo clínico poniendo a prueba su utilidad para salvar vidas o minimizar lesiones. No existía ningún estudio prospectivo, aleatorizado que evidenciara la utilidad de los paracaídas comparados con un grupo de control/placebo. En su revisión se indicaba que la evidencia disponible era anecdótica e incluso contradictoria. Por un lado, hay evidencias de lesiones y mortalidad a pesar de su uso, fallos en su utilización (lo que implica un 74% de muertes en esas situaciones) e incluso complicaciones iatrogénicas. Por otra parte, existen casos de supervivencia al caer de una gran altura sin el uso del paracaídas o con aperturas parciales. Por lo tanto, la evidencia era incierta, aunque la práctica general es que todo el mundo los usa para saltar de un avión.

En este contexto, ¿es adecuado el uso del paracaídas cuando no existe un ensayo clínico frente a placebo que muestra su efectividad?. Algunos autores como Czorlich et al (2016) dan una respuesta rotunda, señalando que es necesario disponer de evidencias que apoyen las intervenciones. De este modo, realizaron un “ensayo clínico” que señaló la eficacia inequívoca del paracaídas para minimizar las consecuencias negativas de una caída desde gran altura.

Es cierto que “la ausencia de evidencia no es evidencia de ausencia”, pero también es claro que la investigación sobre la efectividad de los tratamientos debe seguir aumentando y las intervenciones deben estar basadas en resultados contrastables. Así, aquellos ámbitos sobre los que aún no se dispone evidencia deben ser progresivamente explorados. No todos los resultados de los ensayos clínicos terminan en la indicación de un tratamiento, y son relativamente frecuentes los ensayos clínicos aportan resultados negativos por lo que, pese a la aparente utilidad de los abordajes terapéuticos, es necesario disponer de evidencias que defiendan su utilización.

Afortunadamente, en el ámbito de la neurorrehabilitación se dispone progresivamente de una mayor evidencia sobre la efectividad de los tratamientos aplicados. Cabe destacar la frecuente publicación de trabajos en revistas especializadas (Stroke, J Head Trauma Rehabilitation, Brain Injury, etc.), revisiones Cochrane, o la permanente actualización de bases de datos generalistas (Pubmed) o específicas de áreas de tratamiento (Otseeker, Psychbite, Speechbite o Pedro). Como señaló Allport (1947) el objetivo de la ciencia es “comprender, predecir y modificar por encima de los niveles que permite el sentido común” y, desde luego, el ámbito de la neurorrehabilitación debe seguir este principio.

Referencias:

- Czorlich P, Burkhardt T, Buhk JH et al (2016). Does usage of a parachute in contrast to free fall prevent major trauma?: a prospective randomised-controlled trial in rag dolls. Eur Spine J. 25: 1349-1354
- Smith GC y Pell JP (2003) Parachute use to prevent death and major trauma related to gravitational challenge: systematic review of randomised controlled trials. BMJ 327(7429):1459-61.
- Imagen: Molina, P. (2016). ¿Alguien prefiere saltar sin paracaídas?..[Figura]. Recuperado de: <https://www.pablomolina.org/>

SENR

Equipo editorial:

Rubén Rodríguez

Sara Laxe

Alan Juárez

www.neuro-reha.com

Marcos Lago-Ríos

Vocal Comité Científico

SENR