



EN ESTE NÚMERO

Editorial

XVII Jornada de la Sociedad Española de Neurorehabilitación

Noticias

Nueva guía de consenso de la SENR acerca de la atención del paciente con daño cerebral adquirido

Artículos destacados

Revisión sistemática de la rehabilitación cognitiva basada en la evidencia

Revisión sistemática de intervenciones fisioterapéuticas para individuos con trastornos neurológicos

Cursos y congresos

Nacionales e Internacionales

Octubre a diciembre 2019

¿Sabías Qué?

El Ictus en la Población Pediátrica

SENOR

Equipo editorial:

Rubén Rodríguez

Sara Laxe

Alan Juárez

www.neuro-reha.com

Estimados compañeros:

Se acerca el día de nuestra próxima reunión anual. El siguiente jueves 21 de noviembre del 2019 de 09:00 a 18:30 horas, se llevará a cabo la XVII Jornada de la Sociedad Española de Neurorehabilitación, como el año pasado, dentro de la reunión anual de la Sociedad Española de Neurología en Sevilla.

En la primera parte del evento se llevará a cabo la presentación de las mejores comunicaciones científicas presentadas por distintos investigadores en el área de la neurorehabilitación en nuestro país.

Posteriormente, tendremos grandes presentaciones en dos áreas de interés: la rehabilitación del miembro superior y la lesión del hemisferio cerebral derecho.

Además, culminada la mesa redonda tras las presentaciones del tema inicial, presentaremos las dos guías trabajadas este último año por la sociedad: "Criterios de Acreditación de Centros Sanitarios con Unidades para el Tratamiento de Daño Cerebral" a cargo del Dr. Ignacio Quemada Ubis y "Principios básicos de la Neurorehabilitación del Paciente con Daño Cerebral Adquirido" a cargo del Dr. Enrique Noé Sebastián.

Finalmente, culminada las presentaciones tendremos la ceremonia de entrega de premios a la mejor comunicación científica y la reunión ejecutiva del grupo de la SENR para tomar en cuenta los avances y nuevos proyectos en cuanto a los objetivos para los siguientes años en nuestra sociedad.

Invitamos por tanto a todos los miembros a participar en todas las actividades que esperemos que sean de su agrado y fomenten la participación de otros compañeros suyos interesados en el área de la neurorehabilitación.



El equipo editorial

NOTICIAS

La actual Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurorehabilitación acaba de acordar una línea prioritaria de acción dirigida a la creación y/o actualización de documentos de consenso que recojan contenidos, tanto básicos como específicos, relacionados con el ámbito de la Neurorehabilitación. Aunque la actividad de la SENR cuenta con una trayectoria dilatada de más de treinta años de evolución, hasta la fecha no existen guías o recomendaciones elaboradas por expertos nacionales que recojan este tipo de contenidos.

La primera de estas guías, denominada "Principios Básicos de la Neurorehabilitación del Paciente con Daño Cerebral Adquirido: Recomendaciones de la Sociedad Española de Neurorehabilitación", recogerá contenidos básicos en neurorehabilitación entre los que se incluirán aspectos como los criterios de acceso a los servicios de neurorehabilitación o aspectos concretos de los contenidos de los programas, como la intensidad o la duración de las intervenciones terapéuticas, entre otros aspectos.

La guía, actualmente en fase de preparación está coordinado por el Dr. Enrique Noé (NEURORHB-Hospitales Vithas) y cuenta además con la colaboración de un equipo multidisciplinar de profesionales de reconocido prestigio en nuestro país como los Drs. Ignacio Quemada (Red Menni de Daño Cerebral), Montse Bernabeu (Instituto Guttmann) y Antonio Blanco (CEADAC).

La SENR espera que este tipo de iniciativas ayude a crear cultura de neurorehabilitación entre la población general y entre los diferentes profesionales sanitarios y a su vez ayuden a garantizar la calidad de los programas terapéuticos a los que acceden los pacientes con Daño Cerebral en nuestro país.

Dr. Enrique Noé Sebastián

EN ESTE NÚMERO

Editorial

XVII Jornada de la Sociedad
Española de
Neurorrehabilitación

Noticias

Nueva guía de consenso de la
SENR acerca de la atención del
paciente con daño cerebral
adquirido

Artículos destacados

Revisión sistemática de la
rehabilitación cognitiva basada
en la evidencia

Revisión sistemática de
intervenciones fisioterapéuticas
para individuos con trastornos
neurológicos

Cursos y congresos

Nacionales e Internacionales

Octubre a diciembre 2019

¿Sabías Qué?

El Ictus en la Población
Pediátrica

SENR
Equipo editorial:
Rubén Rodríguez
Sara Laxe
Alan Juárez

ARTÍCULOS DESTACADOS

Evidence-Based Cognitive Rehabilitation: Systematic Review of the Literature From 2009 Through 2014. Cicerone K, et al. Arch Phys Med Rehabil 2019, 100 (8): 1515-33.

Keith D. Cicerone, experto reconocido mundialmente en el área de la neuropsicología y la rehabilitación cognitiva. Director de área en el Instituto de Rehabilitación JFK-Johnson de Nueva Jersey, EE.UU., lleva más de 30 años de experiencia y de 75 artículos científicos en el área de la rehabilitación cognitiva tras el daño cerebral traumático y post-ictus. Cada 5 años aproximadamente, suele realizar una revisión sistemática del tema y recientemente ha publicado la última. Quienes estén interesados, pueden conseguir el artículo en el siguiente enlace:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0003999319301947>

Exercises Interventions for Individuals With Neurological Disorders. A Systematic Review of Systematic Reviews. Am J Phys Med Rehab 2019, 98 (10): p921-30.

Interesante artículo que realiza un resumen sobre la actualidad en el área a partir de metaanálisis y revisiones sistemáticas recientes. Destacan como las distintas actividades con intervención fisioterapéutica mejoran el número y riesgo de caídas en patologías neurológicas crónicas y degenerativas como son el deterioro cognitivo, la demencia y enfermedad de Parkinson. No mediante, destacan la falta de evidencia para la efectividad de los mismos ejercicios en la prevención de tales caídas en pacientes más bien con daño cerebral sobrevenido (como es el post-ictus), en polineuropatías diversas u otras enfermedades neurodegenerativas como la esclerosis múltiple. Recomienda, por tanto, la necesidad de mayores estudios en el campo del daño neurológico sobrevenido. Quienes estén interesados, pueden conseguir el artículo en el siguiente enlace:

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

CURSOS Y CONGRESOS

NACIONALES

Jornada Técnica: Conducción de Vehículos tras un Daño Cerebral: Valoración y Capacitación.

Madrid, España

15 de octubre

Para más información: <https://xn--daocerebral-2db.es/jornada-tecnica-conduccion-de-vehiculos-tras-un-dano-cerebral-valoracion-y-capacitacion/>

1º Curso de Innovaciones Técnicas en Neurorrehabilitación

Madrid, España

04 a 05 de noviembre

Para más información: <http://sociedadcentrorehabilitacion.com/wp-content/uploads/2019/07/Programa-Curso-Neurorrehabilitaci%C3%B3n-2019.pdf>

XVII Jornadas de la Sociedad Española de Neurorrehabilitación

Sevilla, España

21 de noviembre

Para más información: <http://www.neuro-reha.com/eventos/eventodetalle/22/-/jornadas-de-la-sociedad-espanola-de-neurorrehabilitacion>

INTERNACIONALES

European Congress of NeuroRehabilitation 2019

Budapest, Hungría

09 a 12 de octubre

Para más información: <https://www.ecnr-congress.org/>

EN ESTE NÚMERO

Editorial

*XVII Jornada de la Sociedad
Española de
Neurorrehabilitación*

Noticias

*Nueva guía de consenso de la
SENR acerca de la atención del
paciente con daño cerebral
adquirido*

Artículos destacados

*Revisión sistemática de la
rehabilitación cognitiva basada
en la evidencia*

*Revisión sistemática de
intervenciones
fisioterapéuticas para
individuos con trastornos
neurológicos*

Cursos y congresos

Nacionales e Internacionales

Octubre a diciembre 2019

¿Sabías Qué?

*El Ictus en la Población
Pediátrica*

SENR

Equipo editorial:
Rubén Rodríguez
Sara Laxe
Alan Juárez



EL ICTUS EN LA POBLACIÓN PEDIÁTRICA

A pesar de que la incidencia del ictus infantil es mucho menor que en la edad adulta, no es menosprezable y ha ido en aumento, probablemente porque se diagnostican más. Su frecuencia es similar o algo superior a la de los tumores cerebrales infantiles (2-13 casos/100.000 niños/año) y constituye una de las 10 causas más frecuentes de mortalidad en la infancia. Más del 50% de los casos son ictus hemorrágicos.

Entre el 6-10% de los niños que sufren un ictus fallecen, más del 20% sufre una recurrencia y el 70% sufren secuelas (motoras, del lenguaje, epilepsia, alteraciones del comportamiento, dificultades en el aprendizaje o problemas en el desarrollo). A pesar de que la mortalidad asociada es de un tercio de la encontrada en adultos, la mayor esperanza de vida hace que las consecuencias del daño cerebral se arrastren durante más tiempo, afectando significativamente a la calidad de vida de pacientes y familiares y generando un elevado coste emocional, social y económico, probablemente mayor que el derivado del ictus en adultos.

Las causas de ictus infantiles son mucho más numerosas que en adultos: cardiopatías, anemia drepanocítica, arteriopatías no inflamatorias, anomalías de la coagulación, infecciones, traumatismos craneales, migraña, drogas, enfermedades metabólicas, deshidratación, malformaciones vasculares, tumores intracraneales, etc.

El diagnóstico resulta más dificultoso, ya que la mayoría de los signos y síntomas de los ictus son inespecíficos y fácilmente atribuibles a otras causas, por lo que la sospecha inicial en muchos casos no es fácil y hace que sean frecuentes los retrasos en el diagnóstico.

Dado que el ictus pediátrico es una emergencia, es preciso sensibilizar y educar a la población, a los pediatras de atención primaria y a los médicos de urgencia extra e intrahospitalaria sobre esta patología ya que, al igual que en el ictus del adulto, el diagnóstico precoz es la principal herramienta para aplicar medidas terapéuticas que puedan limitar el daño cerebral.

En varias Comunidades Autónomas españolas (Comunidad de Madrid, Comunidad Valenciana), existe ya el Código Ictus pediátrico.

El uso de tratamiento fibrinolítico no se recomienda actualmente en las guías de pediatría, ya que los datos de seguridad y eficacia en este grupo de edad son limitados. No obstante, puede usarse en casos seleccionados como indicación "off-label" y en centros con experiencia en esta patología.

Referencias:

- De Castro, P. y Vázquez, M. *Accidentes cerebrovasculares en el niño y en el adolescente*. Protocolos Diagnósticos Terapéuticos de la AEP.: Neurología Pediátrica: 262-270.
- Sánchez Álvarez, M.J. *Epidemiología y causas de la patología vascular cerebral en niños*. Rev Esp Pediatr 2017; 73 (Supl 1): 1-5.
- Palomino García, A. *Diagnóstico y manejo del ictus*. Rev Esp Pediatr 2017; 73 (Supl 1): 6-10.
- Alcázar Romero, P.P. *Neurorradiología en el ictus isquémico agudo pediátrico*. Rev Esp Pediatr 2017; 73 (Supl 1): 12-13.
- Lombart, A. Jdraque R y Gómez, F. (2017). *Protocolo de Ictus en la infancia*. Neurología Infantil. Servicio de Pediatría. Departamento de Salud. Hospital General de Alicante.
- Grupo de Trabajo Código Ictus Pediátrico. (2019). *Ictus Pediátrico*. Dirección general de Coordinación de la Asistencia sanitaria. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.

Dra. Teresa Pérez Nieves
Jefa del Servicio de Rehabilitación
Adjunta de Gerencia
Clínica San Vicente