



EN ESTE NÚMERO

Editorial

Actividades en la SENR

•

Noticias

Datos actualizados de la FEDACE sobre la hospitalización y rehabilitación tras el daño cerebral en España

•

Artículos destacados

Efectos crónicos de la infección por la COVID-19

Nuevas pruebas paramétricas para la medición de la fatiga cognitiva secundaria al DCS

•

Cursos y congresos

Nacionales e Internacionales

Abril a junio 2021

•

¿Sabías Qué?

Beneficios del ejercicio físico en estas fechas en particular

SENR

Equipo editorial:

Rubén Rodríguez

Sara Laxe

Alan Juárez

www.neuro-reha.com

Estimados compañeros,

Comprendemos que estos meses, aún con estragos secundarios y nuevos golpes de la pandemia COVID-19 (*que sigue haciendo de las suyas*) estamos viviendo épocas muy difíciles y es por ello por lo que desde la Junta de la SENR queremos darles todas las fuerzas para que continúen con la misma energía de siempre con el objetivo compartido de sacar adelante la neurorehabilitación en nuestro país y en el mundo.

La Junta de la SENR ha seguido trabajando en su misión y para este nuevo trimestre tiene pensado continuar con la publicación y difusión de nuestras nuevas guías, basadas en la evidencia, en distintas áreas de la neurorehabilitación a fin de sentar unas líneas en común en cuanto a la actuación frente al daño neurológico sobrevenido. De esta manera hemos conseguido el aval científico de la Sociedad Española de Neurología (SEN) para la publicación en la Revista de Neurología (revista oficial de dicha sociedad) de nuestra guía 2: "Principios básicos de la neurorehabilitación del paciente con daño cerebral adquirido", que esperamos se consiga en los próximos meses. Del mismo modo, y como ya han podido seguir sus presentaciones en el último enlace de actividad compartido en nuestra página web, las guías: "Principios básicos del manejo del dolor en el daño cerebral sobrevenido" y "Servicios especializados de neurorehabilitación para pacientes con necesidades complejas tras daño cerebral adquirido" se encuentran en edición final, esperando pronto podamos compartirla por nuestra página web e igualmente publicar. Finalmente, en este contexto, un nuevo grupo de la Junta está trabajando sobre una nueva guía sobre la atención neuropsicológica en el daño cerebral sobrevenido, de la cual esperamos pronto darles más información. Siguiendo este proyecto, en los siguientes meses elaboraremos nuevos grupos para elaboración de guías en otras áreas de interés como el manejo de la espasticidad y la epilepsia en el DCS, la actuación en lesiones medulares, el manejo de la cronicidad en el DCS, entre otros.

Del mismo modo, hace pocos días la SEN ha confirmado el carácter virtual, al igual que el año pasado, de su próximo LXXIII Reunión Anual de la SEN para los días 22 de noviembre al 2 de diciembre, donde igualmente participaremos como sociedad adherida, y pronto les daremos a conocer el programa que prepararemos para tal.

Por último, con el área de Formación Continuada de la SEN, tenemos pensado también dentro de poco, realizar actividades formativas on-line sobre temas relacionados a la neurorehabilitación con formatos cortos y de fácil asistencia por su carácter virtual; como un nuevo proyecto del que estamos seguros muchos tendrán interés en participar.

Como ven tenemos muchos proyectos en mente y nos encantaría contar con la participación de algunos socios si se muestran interesados. Este mes de abril tendremos nuestra junta anual, y les iremos informando a través de nuestra newsletter y página web acerca de lo conversado en tal.

Equipo Editorial

NOTICIAS

Datos actualizados de la FEDACE sobre la hospitalización y rehabilitación tras el daño cerebral en España

El pasado 26 de marzo la Federación Española de Daño Cerebral publicó a través de su Observatorio Estatal de Daño Cerebral, los datos de un reciente estudio observacional que han llevado sobre la hospitalización y rehabilitación de las personas con Daño Cerebral en nuestro país a partir de encuestas dirigidas.

Dentro de una gran cantidad de información de interés que pueden seguir en su página web: www.fedace.org, se reconoce en cuanto al tiempo de hospitalización tras el daño cerebral que aproximadamente el 55% de los encuestados refieren pasar una estancia hospitalaria menor de 3 meses, 23% de entre 3 y 6 meses, 19% mayor a 6 meses, y llama la atención que un 3% no fueron hospitalizados. Resulta llamativo y para preocupar a quienes nos dedicamos al área, que un 49% refirió no haber recibido información sobre el Daño Cerebral en ningún momento de su hospitalización, y, por otro lado, quienes si la recibieron dan una valoración media de 6.8/10 a la calidad de tal información.

Además, otro dato a destacar es que hasta un 12% de las personas con Daño Cerebral encuestadas refieren no haber recibido rehabilitación después del alta hospitalaria. Dentro de los que sí, el área de mayor actuación es la fisioterapia (75,6%), seguida de la t. ocupacional (58,3%), la neuropsicología (55,1%) y por último la logopedia (37,8%).

Finalmente, de aquellos encuestados que continuaban una neurorehabilitación en servicios tanto especializados, como movimientos asociativos, centros ambulatorios u hospitales de día y/o clínicas privadas, 59% tenían que financiar la rehabilitación con sus propios medios, recibiendo solo un 33% apoyo a través de la Seguridad Social y 3% a través de una Mutua. 48%, además, debían desplazarse fuera de su localidad para recibir tal.

Sin duda unos datos de interés que nos debe servir para mejorar la calidad de atención en el área.

EN ESTE NÚMERO

Editorial

Actividades en la SENR

Noticias

Datos actualizados de la
FEDACE sobre la
hospitalización y rehabilitación
tras el daño cerebral en España

Artículos destacados

Efectos crónicos de la infección
por la COVID-19

Nuevas pruebas paramétricas
para la medición de la fatiga
cognitiva secundaria al DCS

Cursos y congresos

Nacionales e Internacionales

Abril a junio 2021

¿Sabías Qué?

Beneficios del ejercicio físico en
estas fechas en particular

More than 50 Long-term effects of COVID-19: a systematic review and meta-analysis. S López-León, et al. MedRxiv. 2021. DOI: 10.1101/2021.01.27.21250617.

A más de un año de iniciada la pandemia por el SARS-CoV-2 hemos podido ir aprendiendo acerca de los efectos a largo plazo que van generando a nivel sistémico una infección pasada por tal coronavirus. En este artículo, los autores realizan una muy buena revisión sistemática y metaanálisis acerca los diversos estudios publicados al respecto, con alrededor de unos 47,910 pacientes incluidos tras un seguimiento de entre 10 a 114 días post infección. Alrededor de un 80% de pacientes puede tener entre uno a más síntomas de larga evolución. Dentro de los 5 más comunes está la fatiga y las alteraciones cognitivas que son de interés en nuestra área de rehabilitación. Para los que deseen revisar a más detalle el estudio, les alcanzamos el siguiente enlace:

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.01.27.21250617v2>

Using Signal Detection Theory to Better Understand Cognitive Fatigue. G Wylie, et al. Frontiers in Psychology. 2021. DOI: 10.3389/fpsyg.2020.579188

Todos los que nos dedicamos al área de la neurorrehabilitación cada vez reconocemos la fatiga como uno de los síntomas, muchas veces silente o simplemente no buscado, de los pacientes que han sufrido un daño cerebral sobrevenido. Comprendiendo que existe diversas definiciones y clasificaciones lo que hace difícil su estudio, hoy se puede resumir por lo general que existe una fatiga física y otra cognitiva. Esta última resulta difícil de medir debido a su subjetividad, usándose en el pasado pruebas neuropsicológicas para observar tiempo de respuesta como medida indirecta que podían no verse afectados. Este grupo de autores ha encontrado una clara correlación de tal con la medición de dos parámetros de la teoría de detección de señales (DTS, de sus siglas en inglés). Para mayor interés, pueden seguir el artículo en el siguiente enlace:

<https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2020.579188/full>

CURSOS Y CONGRESOS

**Debido a la situación epidemiológica actual, no es posible la asistencia a actividades presenciales, sin embargo, las herramientas de video conferencia (webinars) han ganado interés en los últimos meses. Pueden encontrar enlaces a distintas actividades siguiendo la página web de sociedades relacionadas.*

INTERNACIONALES

Virtual International Society of Physical and Rehabilitation Medicine (ISPRM) 2021 Congress

Lisboa, Portugal (VIRTUAL)

16 a 20 de mayo

Para más información: <https://www.virtualisprm2021.com/>

7th European Academy of Neurology (EAN) Congress

(VIRTUAL)

19 a 22 de junio

Para más información: <https://www.ean.org/congress2021>

NACIONALES

2º Congreso Nacional Multidisciplinar COVID-19 de las Sociedades Científicas de España

(VIRTUAL)

12 a 16 de abril

Para más información: <https://2congresocovid.es/2congresocovid>

EJERCICIO FÍSICO CONTRA LA ENFERMEDAD COVID-19



EN ESTE NÚMERO

Editorial

Actividades en la SENR

•

Noticias

*Datos actualizados de la
FEDACE sobre la
hospitalización y rehabilitación
tras el daño cerebral en España*

•

Artículos destacados

*Efectos crónicos de la
infección por la COVID-19*

*Nuevas pruebas paramétricas
para la medición de la fatiga
cognitiva secundaria al DCS*

•

Cursos y congresos

Nacionales e Internacionales

Abril a junio 2021

•

¿Sabías Qué?

*Beneficios del ejercicio físico
en estas fechas en particular*

Este próximo 06 de abril celebramos el día mundial de la actividad física y deporte para dar a conocer los múltiples beneficios que tiene en nuestro organismo y a nivel social el mantener esta sana práctica.

Sin embargo, no mejor época para reconocer su importancia como la de la pandemia que nos está tocando vivir por la COVID-19. Hoy en día estamos recibiendo influencias tanto por los medios públicos como científicos de su utilidad a este nivel y es que, como bien sabemos, tiene una función preventiva en caso de contraer la infección por el SARS-CoV-2, no solo porque el deporte activa nuestro sistema inmunológico, como lo corrobora una serie de trabajos científicos, sino también porque evita la obesidad, factor directo e indirecto (por su influencia sobre trastornos metabólicos y cardiovasculares) que implican un mayor riesgo de severidad de la enfermedad COVID-19.

Por otro lado, a nivel poblacional estamos igualmente sufriendo las consecuencias crónicas de otro gran problema que nos ha significado este cambio de vida, el confinamiento y la seguridad, en cuanto a no ganar la infección, de pasar la mayor parte del tiempo en casa, con la disminución de tiempo que antes llevábamos a cabo en las calles, caminando, interactuando con amistades y otras personas en general, cosa ahora muy limitada. Distintos estudios demuestran que nuestra actividad física se ha reducido una media del 33%, y nuestro tiempo en sedestación ha aumentado una media de 28%.

Las consecuencias psicológicas y físicas están siendo severas y por ello muchos expertos en el área recomiendan hoy en día no solo mantener una rutina diaria e higiene del sueño, sino también mantenerse activo tanto en casa como en el trabajo ya sea virtual o presencial. Para ello pautas simples como pueden ser realizar la limpieza dentro de casa, o el cuidado de un jardín en el exterior, además de practicar ejercicios simples en casa a diario como por ejemplo el yoga, o una actividad aeróbica en el exterior que no requiera el contacto directo con otra persona como el correr o montar bicicleta. Y dentro del trabajo, realizar descansos periódicos para ponerse de pie o salir a caminar antes y/o después del trabajo diario.

La Asociación Americana del Corazón (AHA, de sus siglas en inglés) recomienda 150 minutos de actividad física a la semana que se puede conseguir con pautas de 30 minutos, 5 días a la semana, con algunas de las actividades referidas previamente.

Todos los profesionales relacionados a la salud debemos, sobre todo, dedicarnos a la prevención y promoción de tal y por tanto consideramos que son buenas fechas para reforzar esta práctica en la población.