



EN ESTE NÚMERO

Editorial

Acceso a las grabaciones de la XXI Jornada de la SENR

•

Noticias

Próxima publicación de la SENR
Guía 5: Neurorehabilitación en EAC

•

Artículos destacados

Consenso europeo actualizado basado en guías para la neurorehabilitación motora tras el ictus

Las nuevas tecnologías en la neurorehabilitación del TCE

•

Cursos y congresos

Nacionales e Internacionales

enero a marzo del 2024

•

¿Sabías Qué?

La fatiga: un síntoma silencioso más a tener en cuenta en la atención neurorehabilitadora

SENOR

Equipo editorial:

Rubén Rodríguez

Sara Laxe

Alan Juárez

www.neuro-reha.com

XXI Jornada de la Sociedad Española de Neurorehabilitación – 02 de noviembre del 2023



Queridos compañeros. Otro año más contamos con el agrado de haber cumplido con creces los objetivos de nuestra sociedad, y queremos compartir esta alegría con cada uno de ustedes.

Además, tras nuestra última reunión de la Junta Directiva, terminadas la Jornada SENR de este año, contamos ya con una serie de proyectos para el 2024, que esperamos poder compartir pronto con ustedes en una próxima noticia.

La **XXI Jornada** de nuestra Sociedad fue todo un éxito. Los temas abordados sobre la rehabilitación temprana desde la estancia en UCI de los pacientes con DCS y la neurorehabilitación de los trastornos neurológicos funcionales fueron de gran interés contando con gran expectación cada una de las charlas. Y, como en otros años, la actividad científica de nuestros socios, demostrado en las comunicaciones iniciales, fue de gran nivel.

Por último, queremos compartir con ustedes una gran noticia. Como el año pasado, tras conversar con la Junta de la Sociedad Española de Neurología, hemos conseguido el poder contar con el **material grabado de la Jornada**. De esta manera, todo el que lo desee, **accediendo desde nuestra página web**, podrá repasar en diferido cada uno de los temas, o incluso poder ver aquella actividad que no tuvimos tiempo de disfrutar en vivo.

Esperamos que sea del agrado de todos ustedes. ¡Felices Fiestas!

Equipo Editorial

NOTICIAS

Guía 5 de la SENR: Neurorehabilitación en Pacientes en Estados Alterados de Consciencia. Recomendaciones de la Sociedad Española de Neurorehabilitación.



Próximamente...

El pasado 2 de noviembre dentro de la XXI Jornada de la SENR presentamos el término del último trabajo de la Sociedad Española de Neurorehabilitación, siguiendo el plan de la elaboración de guías de práctica clínica basadas en la medicina basada en la evidencia y según los criterios que dictaminan las entidades internacionales para su elaboración. Se trata de la **guía de la SENR para la neurorehabilitación de los pacientes en estados alterados de consciencia**. Una herramienta que adelantamos será de gran utilidad para nuestra actuación con este tipo de pacientes en cada uno de nuestros centros de actuación especializados.

La Sociedad se encuentra con los últimos detalles de la edición de esta obra que se espera que podamos compartir con ustedes a inicios del 2024. Estén al tanto de nuestras noticias en la página web. Dentro de pronto lo compartiremos con todos ustedes.

El equipo editorial

EN ESTE NÚMERO

Editorial

Acceso a las grabaciones de la
XXI Jornada de la SENR

•

Noticias

Próxima publicación de la SENR
Guía 5: Neurorehabilitación en
EAC

•

Artículos destacados

Consenso europeo actualizado
basado en guías para la
neurorehabilitación motora tras
el ictus

Las nuevas tecnologías en la
neurorehabilitación del TCE

•

Cursos y congresos

Nacionales e Internacionales

enero a marzo del 2024

•

¿Sabías Qué?

La fatiga: un síntoma silencioso
más a tener en cuenta en la
atención neurorehabilitadora

Kwakkel G, Stinear C, Essers B, et al. Motor rehabilitation after stroke: European Stroke Organisation (ESO) consensus-based definition and guiding framework. Eur Stroke J. 2023; 8(4):880-94.

Reciente publicación abierta en el mes de diciembre de la Organización Europea del Ictus (ESO, de sus siglas en inglés), donde un grupo de expertos en el área llevan a cabo un excelente resumen esquemático de las últimas recomendaciones al día, según el grupo de guías de prácticas clínicas internacionales con respecto a la neurorehabilitación motora funcional tras un ictus. En éste se observa una tabla final muy útil acerca de las recomendaciones según distinta intervención con evidencia para el trabajo funcional tanto en miembro inferior como miembro superior y otros trabajos específicos.

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

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37548025/>

Livint-Popa L, Chira D, Strilcius S, Muresanu DF. Non-invasive Systems Application in Traumatic Brain Injury Rehabilitation. Brain Sci. 2023; 13(11):1594.

Excelente resumen narrativa sobre las nuevas herramientas tecnológicas aplicadas tanto para el aspecto de apoyo diagnóstico sobre pronóstico tras el daño, así como terapéutico dirigido a aspectos funciones y cognitivo-conductuales en el área. Aspectos como el EEG cuantitativo, imagen funcional, magnetoencefalografía, estimulación magnética transcraneal repetitiva, terapia con láser de baja intensidad, realidad virtual y neurofeedback son comentados en este interesante artículo.

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

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38002552/>

CURSOS Y CONGRESOS

NACIONALES

XI Jornadas de Evidencia Científica en Medicina Física y Rehabilitación – EVIGRA 2024
Granada
14 a 16 de febrero
Para más información:

<https://www.evigra2024.com/index.php>



INTERNACIONALES

18th World Congress on Controversies in Neurology
London
21 a 23 de marzo
Para más información:

<https://cony.comtecmed.com>



17th Annual Conference in Brain Injury – North American Brain Injury Society
Las Vegas
27 a 30 de marzo
Para más información:

<https://abi2024.org>



SENR

Equipo editorial:
Rubén Rodríguez
Sara Laxe
Alan Juárez

La fatiga: un síntoma silencioso más a tener en cuenta en la atención neurorrehabilitadora.



Se entiende por fatiga patológica aquella sensación de estar exhausto, con baja energía y con aversión al esfuerzo, que se puede desarrollar durante una actividad física o mental y que, generalmente no disminuye con el reposo o descanso^{1,2}. Desde el punto de vista neuropsiquiátrico, es un concepto multidimensional y complejo con componentes físicos, psicológicos, motivacionales y situacionales, en el que existe una percepción anómala de sobre esfuerzo y una disejecución a cargo de las vías descendentes³⁻⁵.

Se define que en la población general puede estar presente entre el 3-23%³, y está más estudiado en condiciones médicas del tipo reumatológicas, autoinmunes, endocrinológicas, entre otras. En el área de la neurología se ha estudiado en patologías neurodegenerativas como la enfermedad de Parkinson y la Esclerosis Múltiple donde puede tener hasta un 50-90% de incidencia⁶. En el daño cerebral adquirido se ha evidenciado igualmente su presencia, pero con diferencias amplias de rangos debido a los problemas metodológicos y herramientas de estudio. Así pues, tendría una prevalencia de hasta el 77% en el ictus^{4,5}, hasta 75% en el TCE⁷ y 97% en tumores cerebrales⁸.

Su fisiopatología a día de hoy se desconoce pero se propone que los daños estructurales macro y microscópicos tanto en el sistema nervioso central como periférico generarían una dismodulación entre la información sensorial aferente y la actividad motora eferente con la consecuente percepción equívoca de fatiga². El componente neuroinflamatorio también tomaría valor en su origen, como en otras condiciones que tienden a cronificar⁹.

Existen muchas propuestas a nivel de investigación básica y clínica para su diagnóstico, mas hoy en día se realiza a través de escalas clínicas, siendo la más avalada para ello la FSS (*Fatigue severity scale*)¹⁰.

Su presentación se puede dar desde etapas tempranas tras el daño cerebral, acompañado de otras comorbilidades habituales como los trastornos del estado de ánimo y del sueño, y suele permanecer en el tiempo, demostrándose, según un estudio retrospectivo reciente, que su presentación desde estadios tempranos podría influir sobre la final recuperación funcional del paciente tras la neurorrehabilitación¹¹. De allí la importancia en que el experto en neurorrehabilitación este pendiente de esta condición desde el ingreso de un paciente a neurorrehabilitar en sus unidades y utilizar las herramientas adecuadas para su control.

Hoy en día se reconoce que su tratamiento debe ser interdisciplinario. Al no existir medicación específica para tal, una adecuada estrategia de actuación con herramientas neurorrehabilitadoras como adecuación de ambientes y rutinas, neuroeducación al paciente y familiares, ejercicio terapéutico, técnicas neuropsicológicas y neuromodulación suelen ser de gran utilidad¹².

Bibliografía:

1. Moretti R and Signori R (2016). Neural Correlates for Apathy: Frontal-Prefrontal and Parietal Cortical-Subcortical Circuits. *Front Aging Neurosci* 9(8):289.
2. Kuppusswamy A (2017). The fatigue conundrum. *Fatigue: the unexplained phenomenon*. *Brain* 140:2240-5. Lambercy et al. (2021) *Neurorehabilitation From a Distance: Can Intelligent Technology Support Decentralized Access to Quality Therapy?* *Front Robot AI* 8:612415.
3. Cantor JB, Ashman T, Bushnik T, Cai X, Farrell-carnahan L, Gumber S, Hart T, Rosenthal J and Dijkers MP (2014). Systematic Review of Interventions for Fatigue After Traumatic Brain Injury: A NIDRR Traumatic Brain Injury Model Systems Study. *J Head Trauma Rehabil* 29(6):490-7.
4. Annoni JM, Staub F, Bogouslavsky J and Brioschi A (2008). Frequency, characterisation and therapies of fatigue after stroke. *Neurol Sci* 29:S244-6.
5. Acciarresi M, Bogouslavsky J and Paciaroni M (2014). Post-Stroke Fatigue: Epidemiology, Clinical Characteristics and Treatment. *Eur Neurol* 72:255-61.
6. Mordillo-Mateos L, Soto-Leon V, Torres-Pareja M, Peinado-Palomino D, Mendoza-Lai N, Alonso-Bonilla C, Dileone M, Rotondi M, Aguilar J and Oliviero A (2019). Fatigue in Multiple Sclerosis: General and Perceived Fatigue Does Not Depend on Corticospinal Tract Dysfunction. *Front Neurol* 10:339.
7. Norup A, Svendsen SW, Doser K, Ryttersgaard TO, Frandsen N, Gade L and Forchhammer HB (2019). Prevalence and severity of fatigue in adolescents and young adults with acquired brain injury: A nationwide study. *Neuropsychol Rehabil* 29(7):1113-28.
8. Amidei C (2018). Symptom-based interventions to promote quality survivorship. *Neuro-Oncology* 20(S7):27-39.
9. Hardison ME and Roll SC (2016). Mindfulness Interventions in Physical Rehabilitation: A Scoping Review. *Am J Occup Ther* 70(3):7003290030p1-9.
10. Krupp L, La Rocca N, Muir J and Steinber A (1992). The fatigue Severity Scale. *Arch Neurol* 46:1121-23.
11. Oyake K, Otaka Y, Matsuura D, Honaga K, Mori N and Kondo K (2021). Poststroke Fatigue at Admission is Associated With Independence Levels of Activities of Daily Living at Discharge From Subacute Rehabilitation Wards. *Arch Phys Med Rehabil* 102:849-55.
12. Juárez-Belaúnde A, Orcajo E, Lejarreta S, Davila-Pérez P, León N and Oliviero A (2021). Fatigue in patients with acquired brain damage. *Neurología* DOI:10.1016/j.nrl.2021.05.011.

EN ESTE NÚMERO

Editorial

Acceso a las grabaciones de la
XXI Jornada de la SENR

Noticias

Próxima publicación de la SENR
Guía 5: Neurorrehabilitación en
EAC

Artículos destacados

Consenso europeo actualizado
basado en guías para la
neurorrehabilitación motora
tras el ictus

Las nuevas tecnologías en la
neurorrehabilitación del TCE

Cursos y congresos

Nacionales e Internacionales

enero a marzo del 2024

¿Sabías Qué?

La fatiga: un síntoma silencioso
más a tener en cuenta en la
atención neurorrehabilitadora

SENR

Equipo editorial:
Rubén Rodríguez
Sara Laxe
Alan Juárez

Alan Juárez-Belaúnde
Miembro SENR