



EN ESTE NÚMERO

Editorial

Acceso a la grabación de la pasada XXII Jornada de la SENR en nuestra página web

Noticias

Premios SENR a las mejores comunicaciones científicas 2024

Artículos destacados

Guía SENR para la neurorehabilitación en estados alterados de consciencia

Utilidad de dispositivos de neuromodulación no invasiva para uso domiciliario

Cursos y congresos

Nacionales e Internacionales

enero a marzo del 2025

¿Sabías Qué?

La sexualidad tras el DCS. A propósito del 14 de febrero, día europeo de la salud sexual

SENOR

Equipo editorial:

Rubén Rodríguez

Sara Laxe

Alan Juárez

www.neuro-reha.com



ACCESO EN DIFERIDO A LAS CHARLAS DE LA:

XXII JORNADA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEURORREHABILITACIÓN



21 de noviembre del 2024
Valencia

El pasado **21 de noviembre** se llevó a cabo nuestra **XXII Jornada de la Sociedad Española de Neurorehabilitación** dentro de la **LXXVI Reunión Anual de la SEN 2024** en Valencia.

Con el título: **“Explorando los vínculos entre Neurociencia, Ética y Avances Tecnológicos desde los inicios de la Humanidad hasta la Inteligencia Artificial”**, fue una actividad de alto nivel científico, que, como en otros años, nos dejó con la sensación de seguir trabajando y avanzando en esta maravillosa área de la atención clínica.

La introducción no pudo ser mejor sino con la presentación del Dr. Ignacio Martínez que llegó a emocionar y enganchar al público para el resto del día, resumiendo como la cohesión de grupos en la evolución humana, con sus ideas y valores, ha permitido que lleguemos hoy en día a desarrollar las capacidades tecnológicas que nos permitirán grandes avances sanitarios en los próximos años.

Posteriormente el Dr. Antonio Gutiérrez y el Dr. José Manuel García Verdugo, nos actualizaban en temas sobre la estimulación cerebral profunda y la neurogénesis en el cerebro adulto.

Nuestro presidente, el Dr. Joan Ferri, destacaba la importante participación de la SENR en la estrategia nacional del ictus del Ministerio de Sanidad en el 2024.

Finalmente, el Dr. Juan Carlos Siurana nos recalca los principios bioéticos para el adecuado uso del avance tecnológico sanitario en el área de la neurorehabilitación. Y, finalmente, Cristina Luna nos daba un ejemplo práctico del uso de éstas en el campo de la rehabilitación del daño cerebral.

Sin duda un gran día al que **animamos a todos a revivirlo, gracias al próximo enlace que daremos de la grabación de la jornada en nuestra página web.** ¡Estén atentos!

Equipo Editorial

NOTICIAS

Premios a mejores comunicaciones científicas XXII Jornada de la Sociedad Española de Neurorehabilitación.



Dentro de la gran actividad científico académica que celebramos el mes de noviembre pasado, tuvimos la oportunidad de atender la presentación de las 21 comunicaciones finalistas al inicio del programa.

Luego de una difícil decisión por parte del jurado y moderadores, finalmente, fueron premiados la comunicación póster: “Bases neuroanatómicas de la apatía tras daño cerebral adquirido: revisión de la literatura” presentado por David De Noreña en representación al equipo de la Unidad de Daño Cerebral del Hospital Beata María Ana; y la comunicación oral: “Evaluación de una terapia celular intranasal con progenitores oligodendrogiales para la remielinización en un modelo experimental de esclerosis múltiple” presentado por Ola Mohamed Fathy en representación del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla y del Centro de Neurociencias del Hospital Clínico San Carlos”.

Desde la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurorehabilitación queremos reiterar nuestras felicitaciones a ambos equipos y promover sigan llevándose a cabo proyectos de investigación de tan alta calidad que estamos seguros permitirán que sigamos creciendo en el campo de la neurorehabilitación y atención al daño cerebral.

El equipo editorial

Noé E, Navarro MD, Moliner B, O`Valle M, Olaya J, et al. Guideline: Neurorehabilitation in patients with disorder of consciousness. Recommendations from the Spanish Society of Neurorehabilitation. *Neurología*. 2025; 25: S2173-5808.

Cumpliendo los objetivos de la Sociedad Española de Neurorrehabilitación, nos enorgullece presentar la reciente publicación en la edición inglesa de la revista científica *Neurología* la revisión a partir de nuestra última guía de actuación sobre la neurorrehabilitación en estados alterados de la consciencia. En ella se presenta 40 recomendaciones categorizadas de acuerdo al nivel de evidencia según la revisión mas actualizada en el tema tanto para la atención clínica, los estudios diagnósticos, los avances pronósticos y terapéuticos específicos. Para los que deseen revisar a más detalle el estudio, les alcanzamos el siguiente enlace:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39800160/>

Abdullahi A, Wong TWL, Ng SSM. Effects of home-based neurostimulation on outcomes after stroke: a systematic review and meta-analysis. *Neurol Sci*. 2024; 45(11): 5157-79.

Cada vez somos más concientes de la utilidad de las nuevas herramientas de neuromodulación no invasiva en el proceso neurorrehabilitador. Pero, se discute sobre la adecuada técnica metodológica de utilización de ésta y la posibilidad de trabajar con ella no solo en el ámbito de un centro de atención sanitaria, sino, en uso a domicilio y el beneficio que éste puede tener.

En esta revisión sistemática los autores destacan que dichas técnicas dirigidas en el hogar del propio paciente pueden ser utilizadas para mejorar la recuperación funcional de hemiparesias tras ictus. Para los que deseen revisar a más detalle el estudio, les alcanzamos el siguiente enlace:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38940876/>

EN ESTE NÚMERO

Editorial

Acceso a la grabación de la pasada XXII Jornada de la SENR en nuestra página web

Noticias

Premios SENR a las mejores comunicaciones científicas 2024

Artículos destacados

Guía SENR para la neurorrehabilitación en estados alterados de consciencia

Utilidad de dispositivos de neuromodulación no invasiva para uso domiciliario

Cursos y congresos

Nacionales e Internacionales

enero a marzo del 2025

¿Sabías Qué?

La sexualidad tras el DCS. A propósito del 14 de febrero, día europeo de la salud sexual

SENR

Equipo editorial:
Rubén Rodríguez
Sara Laxe
Alan Juárez

CURSOS Y CONGRESOS

NACIONALES

IV Curso Internacional Ortobiomsk: Terapias biológicas e intervencionismo ecoguiado
Sevilla
5 a 7 de febrero
Para más información:

<https://ortobiomsk.com>



XVI Jornadas de Actualización en Prótesis y Ortesis ORTOGRA 2025
Granada
19 a 21 de febrero
Para más información:

<https://congresoortogra.com>



II Curso Multidisciplinar Teórico – Práctico de Otoneurología y Rehabilitación Vestibular
Barcelona
27 a 28 de marzo
Para más información:

<https://eira.meetingpharma.com/courses/Otoneurologia2025>



La sexualidad tras el daño cerebral sobrevenido. A propósito del 14 de febrero, día europeo de la salud sexual.



EN ESTE NÚMERO

Editorial

Acceso a la grabación de la pasada XXII Jornada de la SENR en nuestra página web

Noticias

Premios SENR a las mejores comunicaciones científicas 2024

Artículos destacados

Guía SENR para la neurorrehabilitación en estados alterados de consciencia

Utilidad de dispositivos de neuromodulación no invasiva para uso domiciliario

Cursos y congresos

Nacionales e Internacionales
enero a marzo del 2025

¿Sabías Qué?

La sexualidad tras el DCS. A propósito del 14 de febrero, día europeo de la salud sexual

Como todos sabemos, la sexualidad cumple un papel fundamental en la calidad de vida de las personas. Muchos procesos supraespinales (corticales y subcorticales) están involucrados en las distintas fases de la respuesta sexual. Se podría decir, por tanto, que el cerebro es el principal órgano sexual del ser humano.

Luego de un daño cerebral sobrevenido (DCS), la actividad sexual suele alterarse significativamente en ambos géneros. Cabe destacar que la afectación directa de los centros involucrados en su fisiología no suele ser habitualmente comprometida, pero si tiene una importante prevalencia la presentación comórbida de disfunción sexual con muchas otras afectaciones superiores de índole psicológico, anímico. No debiendo olvidar la influencia de la medicación utilizada. En cuanto al posible compromiso directo, dependiendo de la zona afectada la respuesta puede ser distinta. Por ejemplo, si se afecta áreas frontales, talámicas y conexiones frontolímbicas suele existir una desinhibición sexual. Por el contrario, si se afecta núcleos basales y áreas parietales aparece una disminución en la correcta función sexual, con tendencia a reducción de la libido. Además, las típicas afectaciones en suelo pélvico con trastornos de vías urinarias e intestinales, generan una conducta de ansiedad y aversión al sexo. Dentro de los servicios de atención neurorrehabilitadora del DCS es importante reconocer y manejar este tipo de afectaciones desde etapas tempranas para mejorar la calidad de la persona de una manera integral.

El manejo no solo implica mejorar los posibles síntomas fisiopatológicos directos en los órganos sexuales, sino llevar a cabo una educación psicológica, orientación y adaptabilidad sociocultural al respecto.

Por lo general dichas terapias requieren de un equipo transdisciplinario con fundamental intervención de un servicio de urología, ginecología y neuropsicología subespecializado. Las áreas habituales de intervención son a nivel de la conducta de deseo e interés sexual; desórdenes de mecanismos de atención y mantención del proceso excitatorio; desórdenes de la erección, lubricación, eyaculación y orgasmo; y, síndromes dolorosos pélvico-sexuales.

Como en muchas otras áreas de la atención neurorrehabilitadora, en este campo es importante reconocer la afectación neurogénica primaria, y la asociación de factores de riesgo previos, así como antecedentes patológicos en el ámbito sexual (tanto físicas como psicológicas), necesario para llevar a cabo un adecuado tratamiento dirigido. Existen, por tanto, una serie de herramientas diagnósticas auxiliares como cuestionarios y escalas validadas, guías de exploración física dirigida, pruebas de laboratorio, y, pruebas de imagen ecográfica, incluso con test farmacológicos.

Una vez aclarados todos los mecanismos involucrados, existe una batería de opciones terapéuticas farmacológicas (inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5, apomorfina, yohimbina, estrógenos tópicos locales) y no farmacológicas (psicoterapia, prótesis específicas, dispositivos neuromoduladores periféricos) que deben ser debidamente manejadas por el equipo especializado.

Referencia:

Ulrich Mehnert. Management of bladder, bowel, and sexual dysfunction. De: Dietz V, Ward NS. Oxford Textbook of Neurorehabilitation. 1st edition. 2015. Oxford University Press.

Alan Juárez-Belaúnde
Miembro SENR

SENR

Equipo editorial:
Rubén Rodríguez
Sara Laxe
Alan Juárez