



EN ESTE NÚMERO

Editorial

XXIII Jornada de la Sociedad Española de Neurorehabilitación

Noticias

Reciente participación de la SENR en el 63º Congreso SERMEF y el Espacio Ictus 2025

Artículos destacados

Guía: Identificación y manejo de las secuelas invisibles tras TCE

Neuroplasticidad en relación a la terapia basada en el baile y musicoterapia

Cursos y congresos

Nacionales e Internacionales

julio a septiembre del 2025

¿Sabías Qué?

Migraña e ictus tienen una relación bidireccional. A propósito del 12 de septiembre, día internacional de acción contra la migraña

SENR

Equipo editorial:

Rubén Rodríguez

Sara Laxe

Alan Juárez

www.neuro-reha.com



El próximo **20 de noviembre** se llevará a cabo nuestra **XXIII Jornada de la Sociedad Española de Neurorehabilitación** dentro de la **LXXVII Reunión Anual de la SEN 2025** en Sevilla.

Como en ediciones anteriores la primera parte de la Jornada tendrá a cuenta exponer las elegidas como mejores comunicaciones científicas en formato e-póster y presentación oral. Posteriormente, las charlas con ponentes invitados de renombre estarán divididas en dos mesas que abarcarán temas de actualidad como la aplicabilidad de la inteligencia artificial generativa en neurorehabilitación, y, el manejo de la salud sexual luego del daño cerebral sobrevenido.

No olvidar, los que no lo han hecho aún, presentar los trabajos de investigación que han realizado en cada uno de sus centros como comunicación oral hasta el próximo **8 de septiembre** en nuestra plataforma: <https://comunicaciones.neuro-reha.com>

Equipo Editorial

NOTICIAS

Participaciones de la Sociedad Española de Neurorehabilitación en recientes eventos nacionales.



La Sociedad Española de Neurorehabilitación ratifica una vez más su crecimiento en el ámbito de difusión científica y académica con el reconocimiento de instituciones de prestigio a nivel nacional.

Así pues, el pasado 30 de mayo, por medio de nuestra representante: la Dra. Carolina Colomer, se participó en la organización directa de la mesa sobre trastornos visuales y endocrinos tras el daño cerebral adquirido dentro del 63º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física. Además, nuestra compañera, la Dra. Sara Laxe, presentó en ésta, un interesante ensayo clínico, aleatorizado y controlado sobre el ejercicio terapéutico en las distrofias musculares.

Por otro lado, el pasado 24 de junio, nuestro presidente Joan Ferri, fue invitado a participar en una mesa redonda con otros reconocidos representantes del área de atención integral del ictus, en la nueva edición del "Espacio Ictus", promovida por la Fundación Freno al Ictus.

El equipo editorial

EN ESTE NÚMERO

Editorial

XXIII Jornada de la Sociedad
Española de
Neurorrehabilitación

Noticias

Reciente participación de la
SENR en el 63º Congreso
SERMEF y el Espacio Ictus 2025

Artículos destacados

Guía: Identificación y manejo de
las secuelas invisibles tras TCE

Neuroplasticidad en relación a
la terapia basada en el baile y
musicoterapia

Cursos y congresos

Nacionales e Internacionales

julio a septiembre del 2025

¿Sabías Qué?

Migraña e ictus tienen una
relación bidireccional. A
propósito del 12 de septiembre,
día internacional de acción
contra la migraña

García Cataluña R, Lassaletta Atienza A. Guía: Identificación y manejo de las secuelas invisibles tras un traumatismo craneoencefálico (TCE). Asociación Daño Cerebral Invisible. 2025; ISBN: 978-84-09-65362-1.

Luego de un arduo trabajo, finalmente da a luz el proyecto de nuestras compañeras Aurora Lassaletta y Raquel García. Una guía avalada por la SENR, FANPSE, SEPC, SENEC y SEN. Esta obra aborda las afectaciones conocidas como "invisibles" tras el daño cerebral. Cuenta con el apoyo de neurocirujanos, neurólogos, psiquiatras, neuropsicólogos, enfermeros, trabajadores sociales y terapeutas de reconocido nombre en nuestro ámbito.

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

<https://danocerebralinvisible.com/wp-content/uploads/2024/11/guia-identificacion-secuelas-dci-web.pdf>

Blasi V, Rapisarda L, Cacciatore DM, Palumbo E, Di Tella S, et al. Structural and functional neuroplasticity in music and dance-based rehabilitation: a systematic review. J Neurol. 2025; 272(5): 329.

Muy buena revisión sistemática de 20 ensayos clínicos controlados que demuestran efectos significativos en la respuesta conductual, evidenciando cambios encefálicos estructurales y funcionales (a través de estudios de neuroimagen), a partir de la musicoterapia y rehabilitación por baile en patologías neurológicas como la demencia, enfermedad de Huntington, ictus, traumatismo craneoencefálico, lesión medular y estados alterados de la consciencia.

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

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11982153/>

CURSOS Y CONGRESOS

INTERNACIONALES

18th Congress of the European Forum for Research in Rehabilitation (EFRR)
Budapest
28 a 31 de agosto
Para más información:

<https://www.efr2025.com>



41st Congress of the European Committee for Treatment and Research in Multiple Sclerosis (ECTRIMS) 2025
Barcelona
24 a 26 de septiembre
Para más información:

<https://ectrims.eu/ectrims2025/>



NACIONALES

Máster de Formación Permanente en Valoración Biomecánica Clínica
Online
22 de septiembre
Para más información:

<https://master.ibv.org>



Migraña e ictus. Una relación bidireccional en el contexto del daño cerebral sobrevenido. A propósito del próximo 12 de septiembre, día internacional de acción contra la migraña.



EN ESTE NÚMERO

Editorial

XXIII Jornada de la Sociedad Española de Neurorehabilitación

Noticias

Reciente participación de la SENR en el 63º Congreso SERMEF y el Espacio Ictus 2025

Artículos destacados

Guía: Identificación y manejo de las secuelas invisibles tras TCE

Neuroplasticidad en relación a la terapia basada en el baile y musicoterapia

Cursos y congresos

Nacionales e Internacionales
julio a septiembre del 2025

¿Sabías Qué?

Migraña e ictus tienen una relación bidireccional. A propósito del 12 de septiembre, día internacional de acción contra la migraña

La migraña, especialmente en su forma con aura, no solo representa un trastorno neurológico primario de alta prevalencia (afectando hasta al 20 % de la población global), sino que constituye además un factor de riesgo independiente para el ictus isquémico. Este riesgo se duplica en mujeres jóvenes que fuman y/o utilizan anticonceptivos orales. Asimismo, las crisis con aura prolongadas pueden preceder a un evento cerebrovascular, dando lugar a un infarto migrañoso, con mayor frecuencia en mujeres menores de 45 años.

Por otro lado, el ictus —como forma común de daño cerebral sobrevenido (DCS)— puede dar lugar a la aparición de una cefalea de inicio agudo o tardío, conocida como cefalea posictus. Esta es más prevalente en los infartos de circulación posterior y, en muchos casos, adopta un perfil trigeminovascular, con dolor unilateral, de intensidad moderada a severa y carácter persistente en aproximadamente el 20 % de los pacientes más allá del primer mes. Su fisiopatología comparte mecanismos con la migraña, incluyendo la activación de aferencias trigeminovasculares, la inflamación meníngea y alteraciones endoteliales postisquémicas.

Tal como se recoge en la **Guía 3 de la Sociedad Española de Neurorehabilitación (SENR): Manejo del dolor en el daño cerebral sobrevenido**, es fundamental realizar una evaluación precoz de toda cefalea en pacientes con DCS, diferenciando entre una exacerbación de una migraña preexistente y una cefalea secundaria de novo. El abordaje temprano no solo permite prevenir su cronificación y el sobreuso de analgésicos, sino que además contribuye a reducir el riesgo de recurrencia de eventos cerebrovasculares.

Con motivo del **Día Internacional de Acción contra la Migraña**, que se celebra el **próximo 12 de septiembre**, la SENR hace un llamado a reforzar la formación específica en neurorehabilitación orientada a la prevención del daño cerebral y al abordaje integral del dolor cefálico en este contexto. Reconocer la bidireccionalidad entre migraña e ictus es clave: la migraña puede preceder al ictus, y el ictus puede desencadenar cefaleas secundarias o descompensar cuadros migrañosos previos. La implicación coordinada de neurólogos, rehabilitadores, médicos de atención primaria, personal de enfermería y terapeutas especializados resulta esencial para identificar perfiles de riesgo, personalizar tratamientos tempranos y reducir tanto la incidencia de ictus como la carga de cefalea crónica asociada.

Referencia:

Colomer C, Juárez-Belaúnde A. Guía: Principios básicos del manejo del dolor en el daño cerebral sobrevenido. Recomendaciones de la Sociedad Española de Neurorehabilitación. Sociedad Española de Neurorehabilitación. 1ª edición. 2021. ISBN: 978-84-09-67774-5.
Ravi V, Meinagh SO, Shahripour RB. Reviewing migraine-associated pathophysiology and its impact on elevated stroke risk. *Front Neurol*. 2024; 15: 1435208.
Harriott AM, Karakaya F, Ayata C. Headache after ischemic stroke. *Neurology*. 2020; 94(1): e75-86.
Santos S, Pozo P. Manual de Práctica Clínica en Cefaleas. Recomendaciones Diagnóstico-Terapéuticas de la Sociedad Española de Neurología. Sociedad Española de Neurología. Editorial Luzán 5. 2020. ISBN: 978-84-18420-19-1.
Boronczyk M, Zdunska A, Wegrzynek-Gallina J, Grodzka O, Lasek-Bal A, Domitrz I. Migraine and stroke: correlation, coexistence, dependence – a modern perspective. *J Headache Pain*. 2025; 26: 39.