

BOLETÍN DE NOVEDADES del Centro de Recursos



Nº 59. Abril 2016

LA ESTIMULACIÓN SENSORIAL ESPACIOS SNOEZELEN

2^a edición

27 MAYO 2016

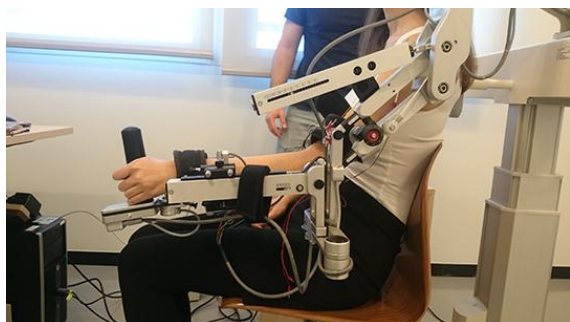


SUMARIO

- Pág. 2 Desde el Centro
- Pág. 4 Novedades bibliográficas
- Pág. 5 Eventos
- Pág. 7 Artículos del mes

DESDE EL CENTRO

“Proyecto «Validación y evaluación del sistema híbrido de rehabilitación para miembros superiores en DCA»”

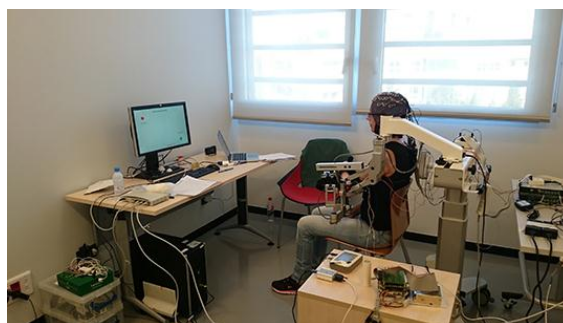


Durante el mes de febrero, tuvo lugar en el Instituto de Rehabilitación funcional (IRF) del Centro Superior de Estudios Universitarios La Salle, el proyecto de investigación “Validación y evaluación del sistema híbrido de rehabilitación para miembro superiores en personas con ictus”, enmarcado dentro de la línea de investigación “Nuevas tecnologías aplicadas a la rehabilitación” del grupo de investigación Occupational Thinks.

El objetivo del proyecto ha sido demostrar la **viabilidad de uso de un sistema robótico híbrido**, formado por el exoesqueleto comercial ArmeoSpring® (Hocoma, Suiza) y el estimulador eléctrico IntFES (Technalia, España), para rehabilitar el miembro superior. Adicionalmente, la recogida de señales neurofisiológicas a nivel periférico, llamada electromiografía (EMG), y a nivel cortical, electroencefalografía (EEG), han permitido detectar la intención de movimiento de los pacientes.

Este proyecto se ha llevado a cabo con la colaboración de profesionales de múltiples áreas del campo de la rehabilitación y de la ingeniería biomédica.

Desde el Centro de Superior de Estudios Universitarios La Salle, Iris Dimbwadyo, investigadora principal del proyecto, junto con la colaboración de Miguel Gómez, investigador principal del grupo Occupational Thinks, y las alumnas Laura Carrasco y Laura Torres, han llevado a cabo la coordinación del proyecto y la valoración clínica de los usuarios. El Grupo de Neurorehabilitación del Instituto Cajal del CSIC, que ha tenido como investigador principal a Jose Luis Pons, y como equipo investigador a Francisco Resquín, José González y Jaime Ibáñez, ha sido el encargado del diseño de la plataforma y la aplicación tecnológica del proyecto. Así mismo, el Centro Estatal de Atención al Daño Cerebral (CEADAC), de la mano de Susana Alves y Carlos González Alted, ha realizado la selección y organización de los pacientes que han participado en



el estudio. Todo ello ha permitido llevar a cabo un estudio de usabilidad del sistema con personas con daño cerebral adquirido y afectación de miembros superiores.

Los resultados obtenidos permitirán analizar un posible plan de acción para utilizar este sistema como **herramienta de neurorrehabilitación en pacientes con ictus**, utilizado de forma conjunta a las terapias convencionales y bajo una supervisión activa con el fin principal potenciar y mejorar la recuperación motora de los miembros superiores.

Iris Dimbwadyo
Centro de Superior de Estudios Universitarios La Salle

NOVEDADES BIBLIOGRÁFICAS

REVISTAS

Archives of Physical Medicine and Rehabilitation

Vol. 97, nº 3. Marzo 2016.

Vol. 97, nº 4. Abril 2016.

Brain Injury

Vol. 30, nº 2. 2016.

Dysphagia

Vol. 31, nº1. Febrero 2016.

Gait & Posture

Vol. 44. Febrero 2016.

Vol. 45. Marzo 2016.

Neuropsychological Rehabilitation

Vol. 26, nº 3. Junio 2016.

Physical Therapy

Vol. 96, nº 3. Marzo 2016.

Vol. 96, nº 4. Abril 2016.

Restorative Neurology and Neuroscience

Vol. 34, nº 1. 2016

The Journal of Head Trauma Rehabilitation

Vol. 31, nº 1. Enero-Febrero 2016.



EVENTOS

❖ **Curso "La estimulación sensorial. Espacios snoezelen"**

27 de mayo

Organiza: Ceadac

Lugar de celebración: Madrid

Más información e inscripciones:

<http://goo.gl/e36mz5>



❖ **Jornada sobre prevención y rehabilitación del deterioro cognitivo**

19 de mayo

Organiza: Cognitiva Unidad de Memoria

Lugar de celebración: Madrid

Más información e inscripciones: <http://goo.gl/1UuGte>

❖ **V Primavera Inclusiva. Ruta de senderismo adaptada de 5 kilómetros**

22 de mayo

Organiza: Deporte para DCA

Lugar de celebración: Collado Mediano (Madrid)

Precio: 15-20 €

Más información e inscripciones: <http://goo.gl/4z7xPS>

❖ **Jornada Impresión 3D y autonomía personal: un avance para la democratización de los productos de apoyo**

26 de mayo

Organiza: Ceapat – Imsero y Cermi

Lugar de celebración: Madrid

Más información e inscripciones: <http://goo.gl/RgTJ3Y>

❖ **Seminario sobre: "La gestión de conocimiento en Servicios Sociales. Una referencia al papel de los Centros de Documentación y Bibliotecas"**

6 de junio

Organiza: Imsero

Lugar de celebración: Madrid

Más información e inscripciones: <http://goo.gl/nKLn7E>

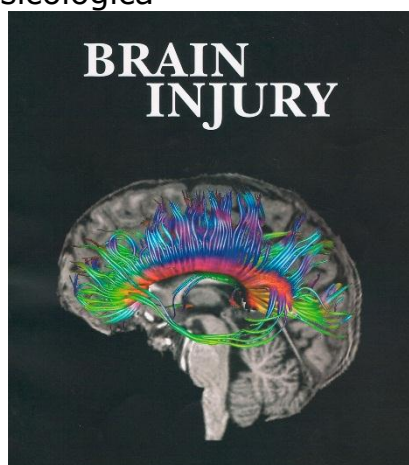
Cambios neuropsicológicos y craneoplastia: un análisis de los grupos

Cristina Di Stefano, Maria Luisa Rinaldesi, Cristina Quinquinio, Chiara Ridolfi, Massimo Vallasciani, Carmelo Sturiale & Roberto Piperno

Brain Injury, vol. 30 nº 2, 2016, pp. 164-171

Palabras clave: Mejoría clínica, Cambios cognitivos, Craneoplastia, Craniectomía descompresiva, Mejora neuropsicológica

Antecedentes: La craneoplastia es la respuesta quirúrgica para el defecto craneal debido a la craniectomía descompresiva con el objetivo de aumentar la seguridad del paciente, así como por razones estéticas. Se han descrito dos principales secuelas neurológicas de la fractura del cráneo y la craneoplastia se ha indicado como una manera de tratar estos síntomas neurológicos, pero sus efectos sobre las funciones cognitivas y motoras aún no están claros.



Materiales y métodos: Con el fin de dilucidar si la craneoplastia afecta y en qué medida a todas las funciones cognitivas o sólo a algunas áreas específicas, 29 pacientes fueron estudiados antes y después de la craneoplastia, con evaluaciones estructuradas de la memoria, la atención, el lenguaje y las funciones ejecutivas, realizadas en torno a los 4 meses y 1 mes antes de craneoplastia, y entre 1 mes y 6 meses después de la cirugía.

Resultados y conclusión: La craneoplastia afecta el perfil cognitivo con un patrón de cambio no específico. El momento de realización de la craneoplastia juega un papel clave para la mejora cognitiva, así se

observaron mayores cambios cognitivos en pacientes que tuvieron la craneoplastia dentro del plazo de los 6 meses después de la lesión. Por tanto, la craneoplastia debe ser considerada como un factor clave en la recuperación neuropsicológica y debe realizarse tan pronto como sea posible después de la lesión, con el objetivo de aprovechar la ventana de oportunidad para la rehabilitación.



Centro de Recursos del Ceadac

www.ceadac.es

info@ceadac.es

centro.recursos@ceadac.es

blogceadac.imserso.es

www.facebook.com/ceadac

www.twitter.com/CreCeadac