

Programa de la Jornada

8:45. Entrega de acreditaciones y material.

9:00. Inauguración.

Presentación del acto por Dña. Carmen Mellado Rodríguez, Vicepresidenta de Adisfim, Don Jesús Sánchez Martos, Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Dr. Javier Dodero de Solano. Director de Continuidad Asistencial. IDC Salud y Dr. Juan Ricardo Trujillo Casas. Director Gerente del Hospital Universitario Rey Juan Carlos.

9:30. Mesa Clínica.

Moderador: Trujillo Casas, Juan Ricardo. Director Gerente del Hosp. Rey Juan Carlos.

- **Fernández Ferro, Jose Carlos.** Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Santiago de Compostela. Postgrado en Neurología por la Danube University Krems. Coordinador de la unidad de ICTUS del Hospital Universitario Rey Juan Carlos. (30´)

“El Ictus desde su etimología al tratamiento de vanguardia”.

El ictus, una palabra con una etimología ciertamente antigua e interesante, encierra una larga historia desde sus primeros registros hasta la actualidad.

En esta charla, el Dr. Fdez Ferro (coordinador de la Unidad de Ictus del Hospital Universitario Rey Juan Carlos desde su apertura en el año 2013) revisará la historia de estas enfermedades desde sus inicios hasta los más recientes y acalorados debates actuales y de futuro

- **Sambrano, Luisanna.** Médico rehabilitadora. (30´)

“Vivir tras el Ictus”.

Tras un Ictus y su estabilización cambia la vida del paciente. A lo largo de los meses y años siguientes pueden aparecer distintos síntomas. Una orientación y plantear posibles soluciones mediante la consulta con el médico rehabilitador ayuda a mejorar la calidad de vida de los pacientes.

- **Lozano Carbayo, Nagore.** Psicóloga licenciada por la Universidad Complutense de Madrid. Título propio en neuropsicología y máster oficial en evaluación y rehabilitación neuropsicológica por la Universidad Camilo José Cela. (30´)

“NEUROPSICOLÓGIA Y NEUROREHABILITACIÓN TRAS UN ICTUS”

La Neuropsicología es una especialidad perteneciente al campo de las neurociencias, que estudia la relación entre los procesos mentales (atención, memoria, razonamiento, funciones ejecutivas, lenguaje...etc), conductuales,

afectivos y el cerebro, derivados de las lesiones como el ICTUS. Cuando esto se produce genera una desorganización de las conexiones sinápticas, modificando los mecanismos bioquímicos y fisiológicos implicados en su comunicación; no obstante, gracias a la plasticidad neuronal se pueden crear nuevas ramificaciones neuronales que compensen, restauren u optimicen las zonas dañadas a través de la neurorehabilitación.

- **Collado Vázquez, Susana.** Doctora en Medicina y Cirugía por la UCM, con experiencia docente desde el curso 1998-99, Directora del Máster en Neurocontrol de la Universidad Rey Juan Carlos, investigadora del laboratorio Lambecom de análisis del movimiento y autora de varios libros y publicaciones científicas, entre los que destacaría Neurorehabilitación. (30´)

“LA IMAGEN DEL ICTUS EN LA LITERATURA, EL CINE Y LA TELEVISIÓN”.

La literatura, el cine y la televisión han mostrado con frecuencia a personas que han sufrido un ictus, su sintomatología, complicaciones, secuelas, la necesidad de rehabilitación y la posibilidad de aplicación de nuevas tecnologías diagnósticas y terapéuticas. Estas representaciones hacen más visible el ictus, lo dan a conocer a la población general y hacen posible una mayor concienciación sobre este cuadro patológico y sus repercusiones en todos los ámbitos de la vida. Obras como la trilogía Millenium, la película Nadie es perfecto, protagonizada por Robert De Niro, La escafandra y la mariposa, el cortometraje Lala y Lola, o series como Breaking bad, House o Anatomía de Grey, entre otras producciones, son algunos ejemplos de la representación del ictus en el medio literario, cinematográfico y televisivo. Es importante que la literatura, el cine y la televisión procuren ceñirse a la realidad evitando dar una imagen errónea o inadecuada o creando falsas expectativas para los pacientes y sus familias.

11:15. Ruegos y preguntas.

11:30. Desayuno

11:45. Mesa rehabilitadora.

Moderador: Martín Sánchez, Emiliano. Psicólogo y Director de Centro Base IV de Mostoles.

- **Castaño Fernández, Isabel.** Diplomada en Fisioterapia por la Universidad de Sevilla, Máster en Neurorehabilitación Clínica por la Universidad Pablo de Olavide, Terapeuta Bobath. Fisioterapeuta en Adisfim. (30´)

“La Fisioterapia en el tratamiento post-ictus”

Tras un ictus, la persona va a presentar una gran variedad de déficits motores, sensitivos y perceptivos que serán objeto de tratamiento por parte del fisioterapeuta como miembro del equipo multidisciplinar que atenderá a la persona afectada de daño cerebral. En la presente ponencia nos

centraremos en el ictus, cómo y por qué se produce, la diferente sintomatología que aparecerá en función al área del Sistema Nervioso Central que esté dañada y en cómo se va a enfocar el tratamiento de fisioterapia para adaptarlo específicamente a las limitaciones de cada individuo.

- **Cantero Laorden, Esperanza.** Diplomada en Fisioterapia por la Universidad Rey Juan Carlos y Máster en Neurocontrol motor Universidad Rey Juan Carlos. (30´)

“Estudio transversal en alteraciones de la sensibilidad y la postura y su influencia en la marcha en pacientes con ictus crónico”.

El objetivo de este estudio fue correlacionar datos posturográficos y los umbrales de dolor a la presión del músculo en miembros inferiores (lado afecto y sano) tanto entre sí como en su influencia en la marcha.

- **Cano de la Cuerda, Roberto.** Fisioterapeuta. Doctor por la Universidad Rey Juan Carlos. Profesor Contratado Doctor del Departamento de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Rehabilitación y Medicina Física. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Rey Juan Carlos. Experiencia clínica, docente e investigadora en el campo de la Fisioterapia Neurológica en el paciente adulto y en Nuevas Tecnologías en Neurorrehabilitación. (30´)

“Nuevas tecnologías en la neurorrehabilitación del ictus”.

Los programas de neurorrehabilitación tienen como objetivo reducir la discapacidad y la desventaja social derivadas de la patología neurológica. La prestación de estos programas debe ser rentable, equitativa, accesible, sostenible y de alta calidad. Recientemente, los estudios relacionados con el uso de nuevas tecnologías en el paciente con ictus como son la robótica, la realidad virtual, los videojuegos y las aplicaciones móviles (apps), entre otros, han proliferado. Estas tecnologías multimedia e interactivas ofrecen ciertas ventajas, relacionadas con los principios del aprendizaje motor y con el proceso de neuroplasticidad. Sin embargo, el uso de las mismas en el ámbito de la rehabilitación, y de manera más específica en el entrenamiento de las funciones sensorio-motoras en el ictus, requiere de un análisis y conocimiento de los diferentes dispositivos tecnológicos, así como sus posibilidades terapéuticas. El objetivo de esta ponencia es realizar una aproximación a la utilidad de las nuevas tecnologías en el tratamiento neurorrehabilitador del paciente con ictus.

- **Sánchez Cabeza, Ángel.** Terapeuta Ocupacional en el Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Máster en Patología neurológica. Profesor Asociado en la Universidad Rey Juan Carlos. (30´)

“Rol de la terapia ocupacional en la rehabilitación del ictus”.

La terapia ocupacional ocupa una posición privilegiada dentro del proceso rehabilitador puesto que al abordar las actividades de la vida diaria de forma

necesaria debe coordinar aspectos físicos, cognitivos, emocionales y conductuales para lograr el máximo nivel de funcionalidad del paciente.

Los roles de la terapia ocupacional en los pacientes que han sufrido un ictus se pueden resumir, entre otros, en:

- El tratamiento centrado en la reducción de las limitaciones en las actividades de la vida diaria, tanto básicas como instrumentales, y el aumento de la participación social de las personas. Abordando problemas sensorio-motores, cognitivos-conductuales y emocionales que de otra forma no se pondrán de manifiesto en el ambiente estructurado de las sesiones de rehabilitación convencional, al tratar al sujeto en su propio entorno, domicilio o comunidad.
- El uso de actividades, como medio y como fin, para la recuperación funcional de las habilidades de los sujetos que son atendidos, con especial dedicación a las alteraciones que afectan a las extremidades superiores.
- La determinación, confección, modificación y adaptación de los distintos productos de apoyo que fomenten la independencia funcional del sujeto, así como, las adaptaciones del domicilio y del entorno necesarias para lograr dicho fin.

Los aspectos anteriores centrados en la participación activa y bajo un abordaje transdisciplinar hacen que la terapia ocupacional tenga un rol esencial en la rehabilitación de los pacientes que han sufrido un ictus.

- **Magdaleno González, Ana.** Diplomada en Logopedia por la UCM en 2012, Máster de Logopedia especializado en Daño Neurológico por el ISEP (Instituto de Estudios Psicológicos de Madrid). (30´)

“Logopedia y Rehabilitación Logopedia”

La importancia de la rehabilitación tras sufrir un ictus desde la Logopedia, explicando los diferentes procesos alterados tras la lesión y los trastornos que padecen, resaltando las diferentes técnicas de evaluación e intervención en cada trastorno.

14:15. Ruegos y Preguntas

14:30. Clausura del acto, por parte de Sra. Dña. Ana María Rodrigo García, Concejala de Igualdad, Sanidad y Mayores.