

BOLETIN DE NOVEDADES

del Servicio de Documentación



Nº18 , Enero.Febrero - 2012



CENTRO
DE REFERENCIA
ESTATAL DE
ATENCIÓN AL
DAÑO CEREBRAL

EN EL 2012
CONÉCTATE
A LA VIDA

SUMARIO

Pag 1...Desde Dentro

Pag 3...Novedades bibliográficas

Pag 5...Eventos

Pag 7...Recursos en red

Pag 9...Artículo del mes

» Proyecto "aQRdate" en Bruselas.

El pasado mes de noviembre, nuestras compañeras Susana A. Ortega y Mónica M. Ramos, presentaron el poster "*aQRdate program applied to daily life activities for patients with brain damage*" en la Segunda Conferencia Internacional AEGIS "Accessibility Reaching Everywhere", celebrada en Bruselas.

La Conferencia reúne a personas con discapacidad así como a los desarrolladores de plataformas y aplicaciones de accesibilidad, a organizaciones representativas, a la industria de la tecnología asistencial y a responsables políticos.

El poster resume el trabajo Fin de Máster de Javier Gómez Escribano, Ingeniero en Informática por la Universidad Autónoma de Madrid, realizado con la colaboración de los usuarios y los profesionales de nuestro Centro.

aQRdate es una aplicación para el móvil que facilita las actividades de la vida diaria a personas que han sufrido daño cerebral adquirido ya que las principales alteraciones de estas personas son el déficit de atención y memoria, planificación y secuenciación de tareas. El objetivo de la aplicación es aumentar la autonomía de éstas personas.

El proyecto se ha basado en las tareas

siguientes tareas: hacer un zumo de naranja, preparar un café con leche, preparar dos tostadas y untarlas con mantequilla y mermelada. La aplicación hace una secuenciación ordenada de las tareas, de tal forma que el usuario accede a la información paso a paso permitiéndole realizarlas con éxito.

AQRDATE PROGRAM APPLIED TO DAILY LIFE ACTIVITIES FOR PATIENTS WITH BRAIN DAMAGE.

Susana A. Ortega¹, Mónica M. Ramos¹, Elisa P. Agudo¹, Javier Gomez², Germán Montoro², Pablo Haya², Carlos G. Altet¹

¹ Reference State Centre of Attention for Brain Damage (CEADAC).
² Autonomous University of Madrid, Spain.

INTRODUCTION : The project aims to develop a system based on mobile devices for helping people with acquired brain damage on the developing of the Daily Life Activities (DLA). Alterations in brain function prevents them from autonomously performing their everyday activities. The project has been developed by an interdisciplinary team of physician, occupational therapists and engineers.

MATERIAL AND METHODS We combine the 2D barcodes with smartphones. These tags are used to associate task specific information with objects or places, so users can receive visual instructions to complete the task reading the tag with a smartphone. The mobile phones which have a camera are prepared to read information included in the tags. The tasks selected are: preparing orange juice and a cup of coffee, making two toasts and spread jam and butter on them. These tasks were subdivided into subtasks which will be sequentially showing in the phone screen.

RESULTS Once the task is completed, the system will automatically notify the researchers data related to the user's task such as the duration, elapsed time between one task and the next, knowing whether the user needed or not notifications for continuing with the task, etc.

CONCLUSIONS AND RECOMMENDATIONS
 The preliminary results are encouraging, since from the information sent periodically by the family, we deduce that the device's functionality is proper for its use at home and that it is helpful enough for incrementing the functional capability of the patient. We hope that the development of this system will let us to increase the number of tasks included on it.

ACKNOWLEDGEMENTS
 We want to thank the collaboration of the patients, and their families, who helped on the development of this project. This research has been partially funded by Ministerio de Ciencia e Innovación (ASIES project, TIN2010-17344).

BIBLIOGRAPHY
 Gomez J, Montoro G, Haya, PA, Alemán X. Using 2D Codes for Creating Ubiquitous User Interfaces for Ambient Intelligence Environments. 1st International Workshop on Human-Centred Interfaces for Ambient Intelligence (HCIInt 2010) (Intelligent Environments'10), Monash University (Sunway Campus), Kuala Lumpur, Malaysia, July 18, 2010. E-Mail: gonzalez@imsserso.es
 FEDACE Federación Española de Daño Cerebral. www.fedace.org

Open Accessibility España www.aegis-project.eu

Autores del cartel: Susana A. Ortega, Mónica M. Ramos, Elisa P. Agudo, Javier Gómez, Germán Montoro, Pablo Haya, Carlos G. Altet

» Lipdub en el CEADAC

Con motivo del Décimo Aniversario del CEADAC en 2012, se ha grabado un Lipdub con los trabajadores y los usuarios del Centro.

Según nos cuenta la directora del Centro, Inmaculada Gómez Pastor, los objetivos de este proyecto son “crear sinergias entre los profesionales del centro por una parte y los usuarios por otra” y “servir como refuerzo positivo para ambos grupos, ya que el tipo de actividad que se realiza en el CEADAC es psicológicamente muy dura debido a las peculiaridades del daño cerebral”.

El vídeo refleja desde una visión optimista los problemas de déficit del Daño Cerebral. Se muestra la ilusión y las ganas de seguir adelante de los usuarios y a un equipo unido y comprometido con la causa.

El tema para el Lipdub, “Resistiré” del Dúo Dinámico, fue escogido con la participación de los usuarios del Centro. Nos cuenta Inmaculada, que es una canción que los usuarios que han pasado por rehabilitación han adoptado como himno, ya que la letra es muy significativa para ellos:

“Cuando sienta miedo al silencio”
Referencia a las afasias, que impiden la comprensión o expresión del lenguaje.

“Cuando cueste mantenerse en pie”
Muchos usuarios tienen dificultades motoras necesitando, en muchos casos,

productos de apoyo (sillas de ruedas, andadores, etc.).

“Cuando se revelen los recuerdos” Hace referencia a las dificultades de memoria, aspecto cognitivo ligado al Daño Cerebral.

La presentación del vídeo se hizo el pasado 21 de diciembre ante todos sus protagonistas, en la fiesta que se hace anualmente a los usuarios con motivo de la llegada de la Navidad y comienzo de sus vacaciones.

Su acogida ha sido muy buena ya que en un mes ha tenido 7.841 visitas en Youtube y se han publicado buenas críticas.

Esperamos que por mediación de este Lipdub haya una mayor concienciación sobre la patología, que va en aumento y hay pocos recursos.



Web: <http://www.youtube.com/watch?v=VbSQI-Q5QiY>

» REVISTAS

Archives of Physical Medicine and Rehabilitation

Vol. 92 Nº 11 – Noviembre 2011

Vol. 92 Nº 12 – Diciembre 2011

Brain Injury

Vol. 25 Nº 13-14 –December 2011

Dysphagia

Vol. 26 Nº 3 – Septiembre 2011

The Journal of Head Trauma Rehabilitation

Vol. 26 Nº 6 – Noviembre / Diciembre 2011

Neurorehabilitation&Neural Repair

Vol. 25 Nº 9 – Noviembre 2011

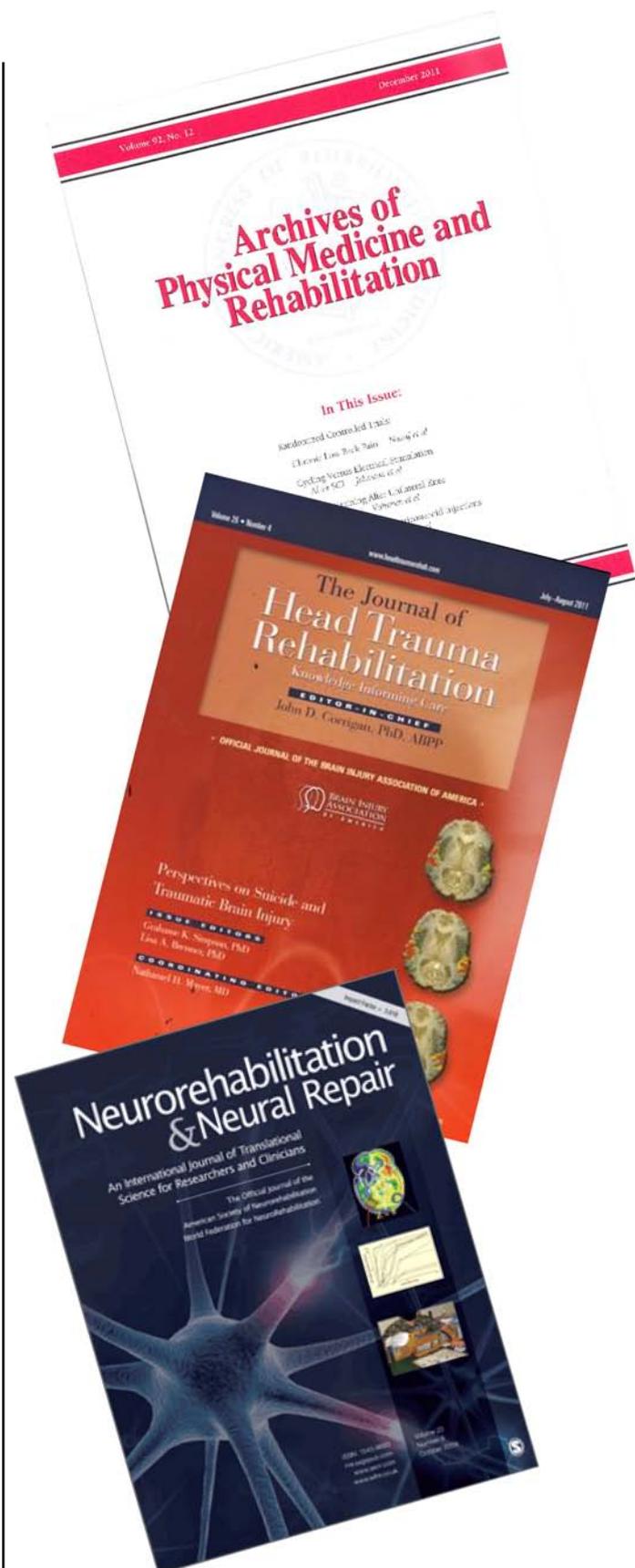
Nursing

Vol. 29 Nº 9 – Noviembre 2011

Vol. 29 Nº 10 – Diciembre 2011

Physical Therapy

Vol. 91 Nº 11 – Noviembre 2011



» LIBROS

Gestión de centros para personas en
situación de dependencia. Normas UNE
y legislación

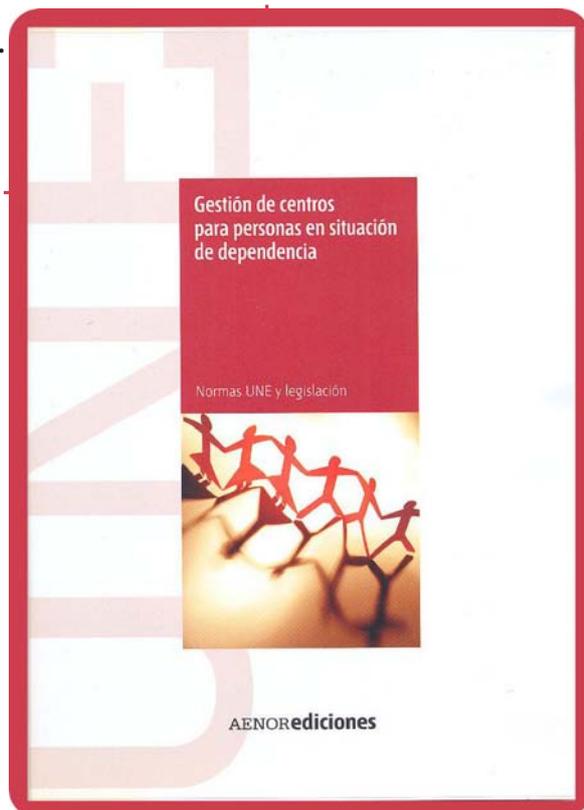


AENOR, 2011

Formato CD

Disponible en la web: www.imserso.es

En el apartado documentación/Colecciones/Colección
Manuales y Guías/Serie Dependencia.



» CURSOS

❖ TÉCNICAS DE TERAPIA MANUAL APLICADAS A LA REHABILITACIÓN FUNCIONAL (AVD) EN PACIENTES NEUROLÓGICOS

25 y 26 de febrero en Madrid

Organiza: Astrane

LUGAR DE CELEBRACIÓN

Avenida de Reina Victoria, 41, bajo A

Reservas e Inscripciones:

Telf. 91 534 64 31 / 686 19 89 13

Correo:

anapardo@astrane.com,

astrane@astrane.com

❖ V CURSO CNC: PARXIAS NEUROPSICOLÓGIA EN LOS TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS

Información e inscripción en:

<http://asenca.org/formacion/>

**22, 23, 24 y 25 de febrero de 2012
en Valencia**

Organiza: CNC

Lugar de celebración:

Fundación Bancaja

asenca



» CONGRESOS

◊ EPA 2012, 20º Congreso Europeo de Psiquiatría

3 y 6 de marzo de 2012 en Praga

Lema del Congreso "Más allá de la diversidad, hacia la armonía"

Organiza European Psychiatric Association

Plazo hasta el 23/ 02 / 2012

Información e inscripción en:

http://www.epa_congress.org//

20th EUROPEAN CONGRESS OF PSYCHIATRY
Prague, Czech Republic 3-6 Psychiatry Congress - EPA 2012, Prague
EPA 2012
Beyond Diversity Towards Harmony

HOME CONGRESS INFORMATION SCIENTIFIC INFORMATION EARLY CAREER PSYCHIATRISTS REGISTRATION ACCOMMODATION SPONSORSHIP & EXHIBITIONS AWARDS USEFUL LINKS



"INEAVA. Instituto de Neurorehabilitación Avanzada"



"INEAVA. Instituto de Neurorehabilitación Avanzada".

Disponible en:

<http://ineava.blogspot.com/p/quienes-somos.html>

Fecha de consulta: 16 de enero de 1012

INEAVA es un instituto especializado en el campo de la neurorehabilitación y neuroestimulación de personas con daño neurológico, en especial de aquellas que han sufrido un daño cerebral sobrevenido.

En el blog podemos encontrar las actividades que organizan (formación, charlas, encuentros...), documentación y reflexiones y opiniones de los profesionales del centro sobre las realidades y avances.



LUNES 19 DE DICIEMBRE DE 2011

El papel de la enfermería en el paciente con daño cerebral sobrevenido

En esta ocasión hemos invitado a nuestro Centro colaborador ASERHCO (www.aserhco.es) a participar en nuestro blog para que nos explique el papel que deben desempeñar los profesionales de la enfermería en el cuidado de los pacientes con DCS.

A la labor de estos profesionales vamos a dedicar una serie de posts en los próximos meses, y comenzamos hoy, con una entrada, en la cual se describe brevemente el rol del enfermero con este tipo de pacientes.

SEGUIDORES

Participar en este sitio
Google Friend Connect

Miembros (6)



¿Ya eres miembro? [Acceder](#)

PRÓXIMOS CURSOS 1º SEMESTRE 2012



“CNC blog”



CNC es una agrupación de asociaciones científicas de profesionales que trabajan en el campo de la Neuropsicología y en campos relacionados con ella.

El blog resulta interesante para los profesionales que quieren mantenerse informados sobre las novedades en Neuropsicología; jornadas, artículos y noticias.

CNC blog Inicio Acerca de CNC Área de Socios Formación Contactar

Inscripción al CURSO ANUAL DEL CNC

Hola a todos. Ya os podéis inscribir en la V REUNIÓN ANUAL DEL CNC. Debéis entrar en la página Web de ASENCIA: www.asencia.org

22, 23, 24 y 25 de Febrero de 2012
VALENCIA

V CURSO CNC: PRAXIAS & NEUROPSICOLOGÍA EN LOS TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS

+ información

Picáis en +INFORMACIÓN y entráis en la pantalla principal del congreso. Ahí podréis inscribiros.

V CURSO CNC

22, 23, 24 Y 25 DE FEBRERO DE 2012

V CURSO CNC: PRAXIAS & NEUROPSICOLOGÍA EN LOS TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS

+info

SUSCRÍBETE

Su email:
Introduzca su e-mail

Suscribir Eliminar Suscripción

ÚLTIMAS ENTRADAS

Consorcio de Neuropsicología Clínica. “CNC blog”

Disponible en:

<http://consorciodeneuropsicologia.org/blog/>

Fecha de consulta: 16 de enero de 2012

Responsiveness of 2 Scales to Evaluate Lateropulsion or Pusher Syndrome Recovery After Stroke

Ellen Clark, MSc, BSc Physio, Keith D. Hill, PhD, Grad Dip Physio, BAppSc Physio, T. David Punt, PhD, MCSP

Arch Phys Med Rehabil 2012;93:149-55.

Objectives: To analyze responsiveness to change of 2 outcome measures in the lateropulsion population after stroke. Lateropulsion describes an atypical balance problem after stroke where patients actively push themselves toward their paretic side. Secondary aims were to measure the incidence of lateropulsion and evaluate the site of the brain most commonly involved in lateropulsion.

Design: Stroke patients were screened for lateropulsion on admission to rehabilitation. Those demonstrating lateropulsion were assessed every 2 weeks using 2 scales to measure progress. Analysis of variance and the standardized response mean (SRM) were used to analyze change for each scale.

Participants: Prospective purposive sample of stroke patients (N=43) demonstrating lateropulsion on admission from a consecutive admission sample of 160. To allow comparison, data from 43 stroke patients who did not display lateropulsion were collected retrospectively, matched on age (\pm 5y) and sex.

Main Outcome Measures: Incidence of lateropulsion was calculated as a percentage of stroke patients admitted. Responsiveness to change was measured by using the Burke

Lateropulsion Scale (BLS), to quantify severity of lateropulsion, and the Postural Assessment Scale for Stroke (PASS), which measures postural abilities.

Results: Of 160 stroke patients, 26.9% displayed lateropulsion (mean age, 72y; 51% men). The BLS and PASS had high levels of measurement responsiveness (BLS SRM =1.48 and 2.24; PASS SRM =1.76 and 1.87) at 4 and 8 weeks, respectively.

Conclusions: The BLS and PASS are responsive scales to monitor progress and recovery during rehabilitation. As more than 25% of stroke patients admitted to rehabilitation may exhibit lateropulsion, these 2 scales could be valuable in monitoring progress and designing future intervention studies.

Key Words: Balance; Hemiplegia; Incidence; Posture; Rehabilitation; Stroke.

Sensibilidad de dos escalas para evaluar la recuperación de la Lateropulsion o síndrome de Pusher después del accidente

Resumen:

Objetivos: Analizar la sensibilidad de dos mediciones de resultados para detectar el cambio en la población que presenta lateropulsion tras el ictus. La lateropulsion se define como un problema de equilibrio atípico tras el ictus en que los pacientes activamente se impulsan a sí mismos hacia el lado parético. Secundariamente se midió la incidencia la lateropulsion y la locación de la lesión más frecuentemente implicada.

Diseño: Se detecto a los pacientes con ictus que presentaban lateropulsion en el ingreso para rehabilitación. Se evaluó cada 2 semanas con 2 escalas para medir el progreso.

Participantes: se recogió una muestra prospectiva de pacientes con accidente cerebrovascular y lateropulsion (N=43) en el ingreso de una serie consecutiva de 160. Para permitir la comparación, se recogieron retrospectivamente los datos de 43 pacientes con accidente cerebrovascular que no se presentaban lateropulsion.

Intervencion: no aplicable Medicion de resultados: la incidencia de lateropulsion de se calculó como porcentaje de los pacientes con ictus admitidos.

Se empleo la Escala de Lateropulsion de Burke(BLS) para cuantificar la severidad de la lateropulsion ; y la Escala de valoración postural en el ictus(PASS) que mide capacidad postural.

Resultados: De 160 pacientes con ictus, el 26,9% se muestra lateropulsion (Edad media, 72 años , el 51% hombres). El BLS y PASS alcanzaron altos niveles de senbilidad a las 4 y 8 semanas, respectivamente.

Conclusiones: El BLS y PASS son escalas sensibles para monitorizar el progreso y la recuperación durante la rehabilitación. Más del 25% de los pacientes con ictus ingresados en rehabilitación pueden presentar lateropulsion. Estas dos escalas podrían ser útiles en el seguimiento del progreso y el diseño de futuros estudios de intervención.



Palabras Clave: Equilibrio, hemiplejía, Incidencia, Postura, Rehabilitación, Accidente Cerebrovascular



CENTRO DE REFERENCIA ESTATAL DE ATENCIÓN AL DAÑO CEREBRAL

Contacta con el Centro de Recursos

 www.ceadac.es

 www.facebook.com/ceadac

 www.twitter.com/CreCeadac

 centro.recursos@ceadac.es



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD, POLÍTICA SOCIAL
E IGUALDAD

SECRETARÍA GENERAL
DE POLÍTICA SOCIAL
Y CONSUMO

