

BOLLETIN DE NOVEDADES

del Servicio de Documentación



Nº22, Junio - 2012

CENTRO DE REFERENCIA ESTATAL DE ATENCIÓN AL DAÑO CEREBRAL



SUMARIO

Pag 1...Desde Dentro
Pag 4...Novedades bibliográficas
Pag 6...Eventos

Pag 10...Recursos en red
Pag 11...Artículo del mes



Nuestras Novedades...

BOLETIN DE NOVEDADES del Servicio de Documentación

Nº22, Junio -2012



Directora Gerente:
Inmaculada Gómez

Director Médico:
Carlos Gonzalez

Responsable Centro
de Recursos:
Matilde García

Diseño Gráfico y
Maquetación:
Rocío Mesonero

■ Colaboración y Agradecimiento:

Juanjo García (Terapeuta deportivo)
Marta Perez (Terapeuta deportivo)
Alberto Acero (Fisioterapeuta)
Amor Bize (Neuropsicólogo)
Alvaro Bilbao (Neuropsicólogo)



MINISTERIO
DE SANIDAD, POLÍTICA SOCIAL
E IGUALDAD



DESDE DENTRO

- Musicoterapia en el Daño Cerebral.
- III Jornada Conjunta INSS-CEADAC.

NOVEDADES BIBLIOGRÁFICAS

LIBROS:

- Neuroimagen. Técnicas y procesos cognitivos.
- Estimulación cognitiva y rehabilitación neuro psicológica.

EVENTOS

JORNADAS:

- I Primavera Inclusiva para personas con Daño Cerebral Adquirido.

SIMPOSIOS:

- I Simposio Nacional de Neuropsicología Infantil.

CURSOS:

- Curso de Terapia Ocupacional en Daño Cerebral Adquirido.

MÁS EVENTOS:

- Homenaje a Máximo Abete.
- Taller Rehabilitación física mediante el uso de videojuegos: Wii y Kinect

RECURSOS EN RED

FOROS:

- FORO ESPACIO NEUROLÓGICO.
- MED BOOK.

ARTÍCULO DEL MES

- Promoviendo la toma de decisiones compartidas en la rehabilitación .

» Musicoterapia en el Daño Cerebral

La **musicoterapia** puede contribuir a enriquecer los procesos terapéuticos, a través de actividades que influyan positivamente en la persona afectada con problemas neurológicos y minusvalía física, puesto que la música actúa como estímulo a nivel emocional-comportamental y refuerza los niveles de autoconfianza, autoestima, autoseguridad y mejora las habilidades sociales y de comunicación. Además, contribuye a alcanzar la integración interpersonal e intrapersonal, lograr cambios de comportamiento, aumento de autoestima, sensación de bienestar, relajación y consecuentemente, una mejor calidad de vida.

En la actualidad, numerosos estudios demuestran que la musicoterapia se ha utilizado en la rehabilitación para estimular las funciones cerebrales implicadas en el movimiento, la cognición, el lenguaje, las emociones y las percepciones sensoriales.

Del mismo modo, en la Universität Trier en Francia 2010, han realizado un estudio Receptivo de la Musicoterapia con Personas que sufren de una Discapacidad Física *"Introduce la musicoterapia receptiva como estímulo musical preferencias musicales, para estimular escuchando música a través de la expresión no verbal y la comunicación verbal", "...concluyendo en su estudio que la experiencia musical influyen positivamente en las personas"*.

Esto quiere decir que la musicoterapia, como parte de las terapias de arte, se utiliza como una herramienta terapéutica para restablecer, mantener y mejorar la salud

mental, física y emocional de los seres humanos.

La música como complemento y herramienta terapéutica puede ayudar de manera específica y continua en la rehabilitación de las personas con daño cerebral, potenciar su interacción, integración, autonomía y habilidades sociales, durante su estancia en el centro de rehabilitación (CEADAC).

Tipos de música empleada y cómo se utiliza:

El tipo de música (en CD) empleada, ha sido la instrumental, de sonidos de la naturaleza, acústica y de preferencia para cada participante como cantante o grupos predilectos, consideradas canciones de su vida y las que les gustaría tener grabadas para escuchar en el taller.

La música instrumental o acústica, se siguió con instrumentos de percusión de madera y metal de fácil manejo para cada usuario.

Con música para la relajación, se realizaron ejercicios de control de la respiración, ejercitar posturas del cuerpo: movimiento de brazos, piernas, cabeza, para la relajación física.

Musicoterapia como estímulo:

La música, se utilizó como estrategia para mejorar la calidad de vida de las personas con Daño cerebral a nivel de integración, interacción, participación y mejora de habilidades sociales, durante su rehabilitación en el centro, estuvo relacionada a sus particularidades musicales y motivaciones, además de tener, un efecto positivo en sus estados de ánimo, en las relaciones sociales a nivel de integración e interacción entre iguales.

La utilización de la música como estímulo pudo ser un complemento beneficioso a los tratamientos de los sujetos con Daño Cerebral Adquirido para potenciar su integración e interacción, autoestima, autonomía (limitando la excesiva sobreprotección), motivación y en términos especiales su comunicación y/o para adquirir nuevas habilidades y destrezas, bien sea para estimular o relajar.

Según un análisis dirigido por la profesora Joke Bradt (2011), *"...la música además de dar bienestar, proporciona sentimientos positivos en la relación con los demás. Despertando el sentimiento de ser capaces de hacer cosas, de compartir y de expresar"*.

La música, expresión y movimiento: se ha demostrado que cantar aporta un nivel totalmente distinto a hablar. **Relajar el cuerpo con movimiento acompañado con música**, mantiene una relación significativa, hay un medio entre relajar el cuerpo con movimientos corporales y el sentirse relajado después de hacer la actividad de movimiento. Según, Martina Charaf (2011), en **la Relajación Creativa. Técnicas y Experiencias** *"El movimiento consciente ayuda a incrementar la conciencia corporal y la relajación (disminuyendo la excitación y/o tensión)"*. Aprender a relajarse utilizando música como medio para dejar que el cuerpo fluya. También estimula a las visualizaciones, tendencia a la imaginación. Se requiere un nivel de recuerdo visual para realizar movimientos.

El lenguaje corporal está presente en todo movimiento (brazos, piernas). Por lo cual **las técnicas de relajación** son significativas dentro de las intervenciones, ya que se adaptan a las características de esta población.

Escuchar música o sonidos musicales interviene en la relación consigo mismo como valor fundamental de conocerse equilibradamente hacia interioridad, capacidad de reflexionar, de auto-conocerse para alcanzar una plena realización personal. La unión de los sonidos musicales y la música como

fenómeno de comunicación (interior).

La relación significativa entre los sonidos musicales y la música puede llegar a intervenir en la concentración de las personas, posiblemente pueda influir en los niveles de atención. En este sentido, Joke Bradt expresa, **"que escuchar música puede servir como distracción y como fuente de concentración"**.

La música en la comunicación de las personas puede contribuir a expresar sentimientos, a comunicarse (fines expresivos-comunicativos) y como medio de comunicación no tiene necesidad de palabra, puede hacer fluir los sentimientos. Toda música hace audible algo de imaginación... surgidas de las experiencias y percepciones vividas. Es una manera de comunicarse con los demás y consigo mismo.

Relacionar con los demás y reflexiones compartidas: influyen positivamente, relacionarse con los demás dentro del grupo. Comentar o expresar gusto, recuerdo, sensaciones, preferencias, inconveniente y críticas facilita el ajuste de las actividades, a su vez conlleva a la tranquilidad del sujeto.

Compartir experiencia dentro del grupo es una cualidad esencial en la distracción, de manera positiva induce al esparcimiento. Puede ser placentero para las relaciones entre grupo.

Conclusiones.

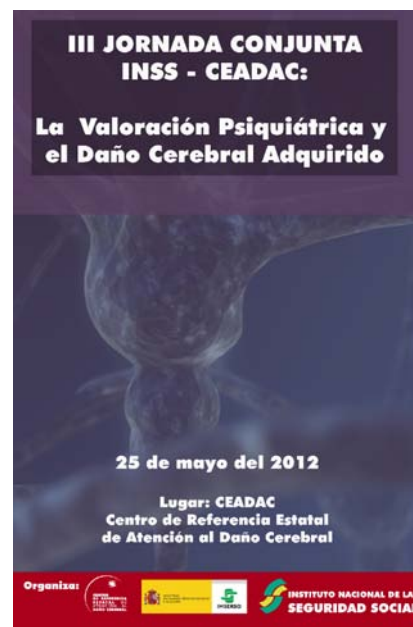
1. La música se relaciona con la integración de las personas, relacionarse con los demás y consigo mismo, compartir experiencia, concentrarse, mejora la relajación mental y física, ya que influye positivamente.
2. La música además puede proporcionar a las personas con Daño Cerebral mucha calidad de vida en el aspecto emocional pues, si es de su preferencia, les puede estimular, tranquilizar y relajar. Es como compartir el recuerdo de su identidad.

Maribel. Figueras Ramírez.
Educadora y Musicoterapeuta

III Jornada Conjunta INSS-CEADAC

El pasado 25 de mayo, se celebró en el Ceadac la III Jornada Conjunta INSS-CEADAC: La Valoración Psiquiátrica y el Daño Cerebral Adquirido.

La Jornada trató sobre la patología psiquiátrica prevalente y específica en los pacientes con Daño cerebral sobrevenido y sus repercusiones en las esferas clínicas, asistencia, psiquiátrica y de valoración del daño desde el punto de vista teórico y práctico (con la exposición de casos reales).



Al evento acudieron expertos de todo el territorio nacional de diversas especialidades, principalmente psicólogos, neuropsicólogos y trabajadores sociales.

La Jornada se está convirtiendo en fecha ineludible para todos los profesionales relacionados con el daño cerebral, que cuenta con un incremento en el número de inscripciones año tras año.

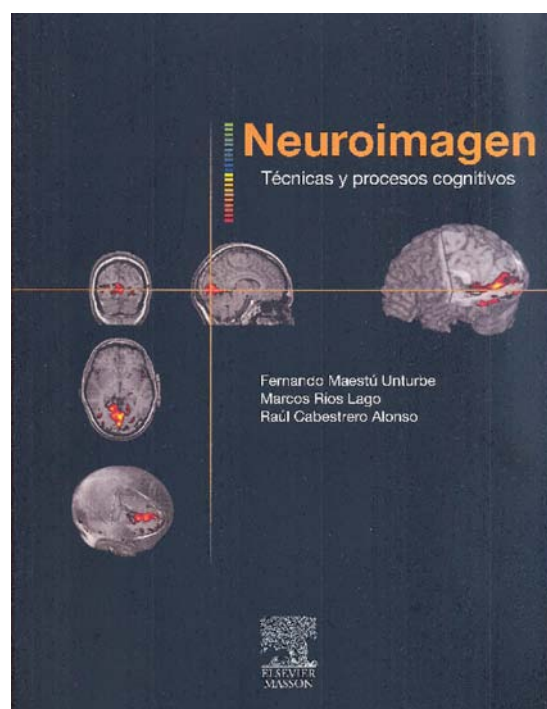


» LIBROS

Neuroimagen. Técnicas y procesos cognitivos.

Fernando Maestú Unturbe, Marcos Ríos Lago, Raúl Cabestrero. Ed. Elsevier Masson, 2007

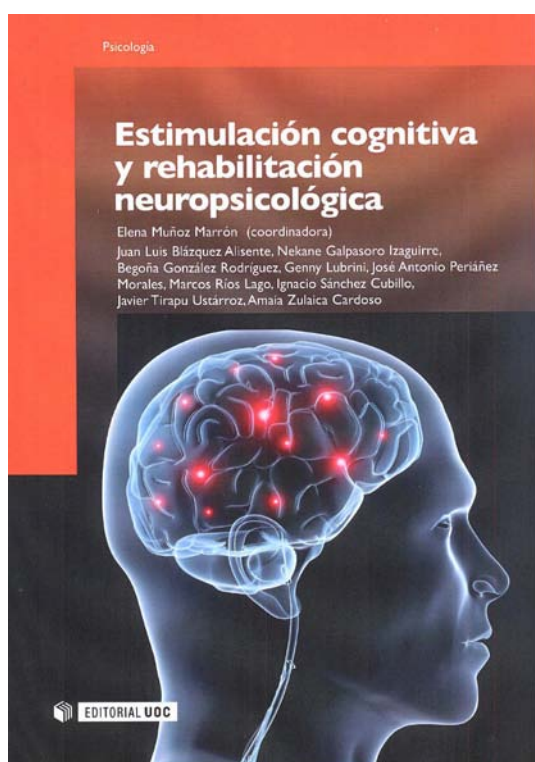
Neuroimagen. Técnicas y procesos cognitivos pretende responder a éstas y otras preguntas con un profundo rigor científico. Así, en la primera parte dedicada a las Técnicas, se describen las diferentes metodologías de estudio: microscopia electrónica, RM en sus diversas variantes, PET, SPECT, EEG, MEG y algunas técnicas de estimulación, como la estimulación eléctrica cortical y la estimulación magnética transcraneal de alto y bajo campo. En la segunda parte en la que se describen los Procesos, se hace una aproximación a las aplicaciones de estas técnicas en el campo de la neurociencia cognitiva y en concreto en el conocimiento de



los sustratos neuronales de la memoria, la atención, el lenguaje, las funciones ejecutivas, el movimiento, la percepción, la emoción, así como las aproximaciones al estudio del desarrollo, la dislexia, las enfermedades psiquiátricas y la plasticidad en pacientes con daño cerebral.

» LIBROS

Estimulación cognitiva y rehabilitación neuropsicológica.
Elena Muñoz Marrón (coord.), Juan Luis Blázquez Alisente,
Nekane Galpasoro Izaguirre, [et al.]. Ed. OUC, 2009.



A lo largo de la obra se abordan los aspectos imprescindibles para poder llevar a cabo una intervención eficaz sobre los déficit cognitivos, abarcando el estudio de la neuroanatomía funcional de los procesos cognitivos, los modelos explicativos de estos, las posibles alteraciones en cada uno de ellos y la manera en la que pueden valorarse, todo ello fundamental para comprender la naturaleza de los déficit existentes y poder así diseñar y llevar a cabo una intervención de calidad. Así mismo, como parte fundamental del manual, se presentan una serie de recomendaciones generales y específicas para la correcta aplicación de un programa de

estimulación cognitiva y rehabilitación neuropsicológica, así como más de 100 ejercicios prácticos que proporcionarán al profesional la base para diseñar, desarrollar y aplicar un programa de rehabilitación completo y exhaustivo.

» JORNADAS

❖ I Primavera Inclusiva para personas con Daño Cerebral Adquirido

El **Club Deporte para Daño Cerebral Adquirido (DCA)** organiza la primera edición de la Primavera Inclusiva para personas con DCA y sus familiares y amigos, que **se celebrará el domingo 10 de junio en el Parque Juan Carlos I**, desde las 11h hasta las 17h, con una participación de alrededor de 130 personas.

Durante esta jornada se realizarán una gymkana, se les ofrecerá un picnic a cargo del Club y, para terminar se propondrán juegos inclusivos.

Deporte para DCA ha sido fundado por Licenciados en Ciencias de la Actividad Física y del Deporte en el año 2011, como una entidad sin ánimo de lucro que desarrolla actividades físico-deportivas para personas con DCA, de forma que estas personas puedan disfrutar de una manera activa y sana su tiempo de ocio.



Contacto:

Juanjo García: 625 325 109

Marta Pérez: 699 722 711

info@deporteparadca.com

<http://www.deporteparadca.com/>



» SIMPOSIOS

❖ I Simposio Nacional de Neuropsicología Infantil. Neuropsicología de los 0 a los 6 años de edad

15, 16 de junio de 2012 en Valencia

Organiza: La Asociación Española de Neuropsicología Clínica Infantil [ASENCI]

Lugar de celebración: Centro Superior de Investigación en Saludo Pública.

Más información:

<http://neuropsicologiainfantil.org/>



» CURSOS

❖ CURSO DE TERAPIA OCUPACIONAL EN DAÑO CEREBRAL SOBREVENIDO:

“INTEGRACIÓN DE CONCEPTOS SENSORIALES Y PERCEPTIVOS EN EL TRATAMIENTO DE TERAPIA OCUPACIONAL DE PERSONAS CON DAÑO CEREBRAL SOBREVENIDO”.

16, 17, 22, 23 de junio en Madrid

Organiza: Fundación Pita López



Lugar de celebración: Hotel Galaico, Collado Villalba (Madrid).

Inscripción: terapiaocupacional@fundacionpitalopez.es

Att. César Cuesta García.

Más información:

<http://www.fundacionpitalopez.es/>



» Más EVENTOS

◇ Homenaje a Máximo Abete



8 de junio de 2012

Organiza FEDACE

Lugar de celebración: La Casa Encendida de Madrid a las 12 h.

Más información:

<http://www.fedace.org/portal/>



◇ Taller Rehabilitación física mediante el uso de videojuegos: Wii y Kinect

13 de julio de 2012. Lugar de celebración: CRMF.

Organiza: Centro de Recuperación de Personas con Discapacidad Física de Albacete, CRMF.

El Taller se encuentra dentro del programa del Encuentro de Tecnologías de Bajo Coste 2012, que se celebrará del 12 al 14 de julio de 2012.

La fecha de inscripción del taller finaliza: el 15 de junio.



Más información:

<http://www.crmfalbacete.org/>





"FORO ESPACIO NEUROLÓGICO"



Neurowikia es un *portal de contenidos en neurología y neurociencias clínicas de tipo colaborativo*. La información y las imágenes contenidas son fruto del trabajo voluntario de profesionales interesado en disponer de información fiable en Internet sobre enfermedades neurológicas y neurociencias.

Los internautas tienen acceso a todos los contenidos del portal. Para poder participar en las actualizaciones es necesario registrarse previamente.

Consultado el 14 / 05 / 2012



Disponible en:

<http://www.neurowikia.es/news>



"MED BOOK"



Red social de PortalesMedicos.com

Punto de encuentro para los profesionales de las diferentes ramas sanitarias, donde intercambiar opiniones, comentarios, crear, chatear... y conocer a profesionales de la Salud de todo el planeta.

Consultado el 14 / 05 / 2012



Disponible en:

<http://www.medbook.es/>

Promoting Shared Decision-Making in Rehabilitation: Development of a Framework for Situations When Patients with Dysphagia Refuse Diet Modification Recommended by the Treating Team.

Franceen Kaizer • Anna-Maria Spiridigliozzi • Matthew R. Hunt • Dysphagia (2012) 27:81–87

Abstract To address the risks of aspiration pneumonia, patients with dysphagia may be prescribed a modified diet.

The goal of diet modification is to decrease the risk of patients aspirating food due to their diminished swallowing reflex. Some patients may not accept diet modification or may not adhere to the treatments identified by the interdisciplinary team. Such scenarios may result in important moral uncertainty and concern for clinicians. As a result of several ethics consultations related to this issue, a working group of the Clinical Ethics Committee at the Jewish Rehabilitation Hospital in Laval, Quebec, Canada, developed a framework for responding to situations when patients do not adhere to recommended diet modification. The goal of this tool is to facilitate discussion and

collaboration between clinicians and patients, to clarify assumed versus real risk, and to promote shared decision-making in dysphagia care. In this article we examine the clinical context of diet modification for patients with dysphagia in rehabilitation hospitals, explore ethical aspects of this topic, present the clinical algorithm, and discuss our experience with developing and piloting this tool.

Keywords: Dysphagia _ Shared decision-making _ Diet modification _ Ethics _ Rehabilitation _ Adherence _ Deglutition _ Deglutition disorders.

Promoviendo la toma de decisiones compartidas en la rehabilitación: Desarrollo de un Marco para las situaciones en que los pacientes con disfagia rechazan modificar la dieta recomendada por el Equipo de Tratamiento .

Franceen Kaizer • Anna-Maria Spiridigliozzi • Matthew R. Hunt • Dysphagia (2012) 27:81–87

El objetivo de la modificación de la dieta es disminuir el riesgo de aspiración de alimentos en estos pacientes debido a la disminución del reflejo de la deglución. Algunos pacientes pueden no aceptar la modificación de la dieta o no adherirse a los tratamientos recomendados por el equipo interdisciplinario. Estos escenarios pueden dar lugar a una incertidumbre moral y preocupación importante para los médicos. Como resultado de consultas de ética relacionados con este tema, un grupo de trabajo del Comité de Ética Clínica en el Hospital de Rehabilitación en Laval, Quebec, Canadá, desarrolló un marco para responder a situaciones en las que los pacientes no se adhieren a la modificación de la dieta recomendada. El objetivo de esta herramienta es facilitar el debate y la colaboración entre médicos y pacientes, para aclarar la diferencia

entre riesgo asumido frente al riesgo real, y para promover la toma de decisiones compartida en el cuidado de la disfagia. En este artículo examinamos el contexto clínico de la modificación de la dieta para los pacientes con disfagia en los hospitales de rehabilitación, exploramos los aspectos éticos de este tema, presentamos el algoritmo clínico, y discutimos nuestra experiencia en el desarrollo y puesta a prueba esta herramienta.

Palabras clave: Disfagia, Toma de decisiones compartida, Modificación de la dieta, Ética, Rehabilitación, Adhesión, Deglución, Trastornos de la deglución.



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

