

B^oLETIN DE NOVEDADES

del Servicio de Documentación

Nº 29, MARZO 2013



Sumario

Pg 1...Desde Dentro

Pg 3...Novedades Bibliográficas

Pg 5...Eventos

Pg 6...Recursos en Red

Pg 7...Artículo del Mes

» e-Mintza

Muchas de las personas que sufren un DCA y que ven afectado su lenguaje expresivo pueden presentar, entre otras, dificultades para la denominación.

En ocasiones nos encontramos con alteraciones leves, como la incapacidad para nombrar palabras poco frecuentes o "complicadas", pero otras veces, estamos frente a dificultades mucho más severas y que limitan la comunicación de la persona afectada.

Desde logopedia se trabajan esos problemas de acceso al léxico y cada vez con más frecuencia, como en casi todos los ámbitos de la vida diaria, se busca el apoyo en las nuevas tecnologías.

Una de las herramientas a nuestro alcance y que se está utilizando con algunos de los usuarios del centro es el programa e-mintza.



En origen, se trataba de un sistema de comunicación aumentativa y/o alternativa dirigido a personas con autismo. Sin embargo, por las características del sistema, se amplió su uso a cualquier persona con dificultades para la comunicación oral y/o escrita.

El programa, que puede descargarse de manera gratuita, sustituiría a los antiguos tableros o libros de comunicación en soporte papel.

Se trata de un tablero de comunicación personalizado y dinámico que permite incorporar pictogramas, imágenes, fotos e incluso videos, a los que se asocia el sonido correspondiente.



Pantalla de inicio de e-mintza



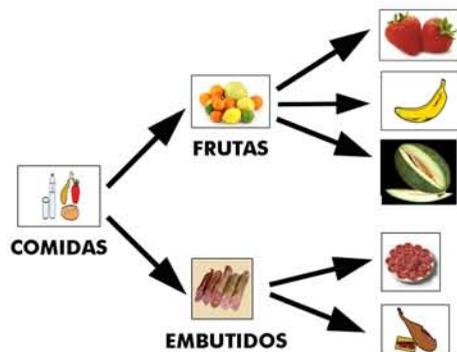
El programa e-Mintza, a parte de cómo herramienta para la comunicación, puede utilizarse en el tratamiento de los problemas de denominación, mediante la asociación palabra (visual y auditiva) con la imagen.

Lo ideal es que se utilice un dispositivo tipo tablet o teléfono móvil al que el usuario puede acceder a través de la pantalla táctil de forma sencilla y con la ventaja de poder llevarlo consigo fácilmente.

Se pueden generar tableros para las distintas categorías que se quieran trabajar y se introducen los pictogramas o imágenes que necesite el usuario.

En la pantalla de inicio aparecen las categorías generales (ropa, alimentación, lugares, familia, etc.) y al pulsar sobre los pictogramas se escucha el sonido correspondiente a la palabra a la que hace referencia la imagen. Al pulsar sobre cada categoría, se abre una nueva pantalla donde aparecen todas aquellas imágenes, pertenecientes a dicha categoría, con su sonido asociado.

Ejemplo: categoría comidas, al pulsar se muestran platos preparados y alimentos (representados por fotografías o pictogramas). Cada una de estas imágenes puede ser una subcategoría en la que poder incluir hasta cinco elementos.



El programa permite grabar la propia voz del usuario, así como incorporar videos.

Mediante la herramienta AUTOR, el logopeda, la familia o incluso el mismo usuario, pueden personalizar e-Mintza para adaptarlo a sus necesidades específicas, añadiendo o editando en cada categoría, de forma sencilla, nuevos pictogramas, fotografías o sonidos.

Eva M^a Golderos
Logopeda del CEADAC

» REVISTAS

Archives of Physical Medicine and Rehabilitation

Vol. 94 N° 2 – Febrero 2013

Dysphagia

Vol. 27 N° 4 – Diciembre 2012

Gait & Posture

Vol. 37 N° 2 – Febrero 2013

Neuropsychological Rehabilitation

Vol. 23 N° 1 – Enero 2013

Physical Therapy

Vol. 93 N° 1 – Enero 2013

Restorative Neurology and Neuroscience

Vol. 31 N° 1 – Enero/Febrero 2013

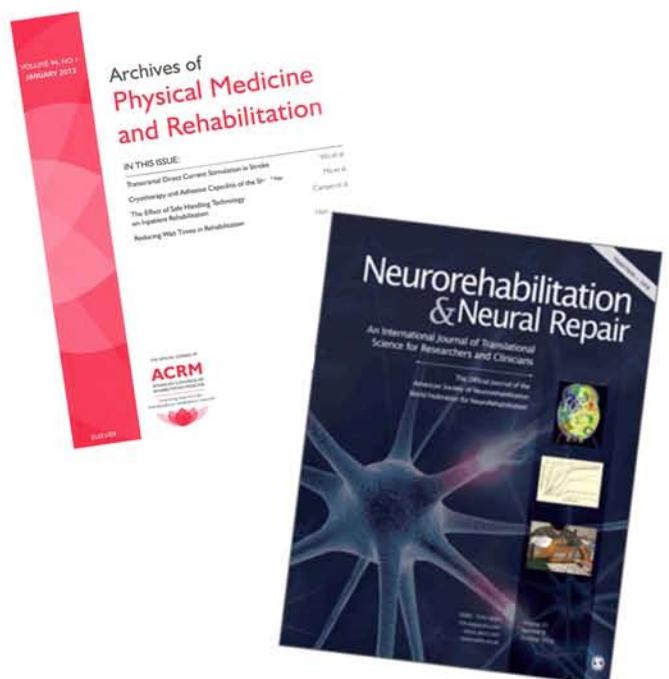
OTRAS REVISTAS

60 y más

N° 317- Enero 2013

Sobre Ruedas

N° 82 - 3° Cuatrimestre 2012



» LIBROS

Cuidador familiar y dependencia. La otra cara del accidente de trabajo

Silvia Arilla García, Laura Barbero Miguel

Ed. ASEPEYO 2012



“Este manual reúne los puntos de vista de personas que viven la experiencia de tener un miembro de su familia afectado por una patología grave producida por un accidente laboral. La mayoría de las historias de vida descritas son de familiares, hijo/as, esposo/as de personas con gran dependencia, con una larga experiencia en el cuidado diario de estas personas. El manual presenta vivencias y puntos de vista que contribuyen a plantearnos necesidades a satisfacer que disminuyan el sufrimiento y las dificultades del día a día de estos cuidadores informales.”

» EVENTOS

◊ APECTOS NEUROPSICOLÓGICOS DEL PROCESAMIENTO MUSICAL

22 de marzo en Madrid

Organiza la Asociación Madrileña
de Neuropsicología

Más información:
<http://bit.ly/XHZvHd>



◊ CURSOS ASTRANE

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

9 y 10 de marzo de 2013

INTERVENCIÓN NEUROPSICOLÓGICA DEL LENGUAJE: UN ENFOQUE
DISTINTO EN LA REHABILITACIÓN DE LA AFASIA

6 y 7 de abril

Lugar de celebración: Madrid

Información e inscripción:

<http://www.astrane.com/formacion/cursos/>

◊ PREMIOS FUNDACIÓN CASER DEPENDENCIA Y SOCIEDAD

Organiza Fundación Caser para la Dependencia

El plazo de envío de proyectos finaliza el 30 de marzo

Bases del concurso:

<http://bit.ly/15Vtq5p>



Cambridge Brain Sciences



Medical Research Council

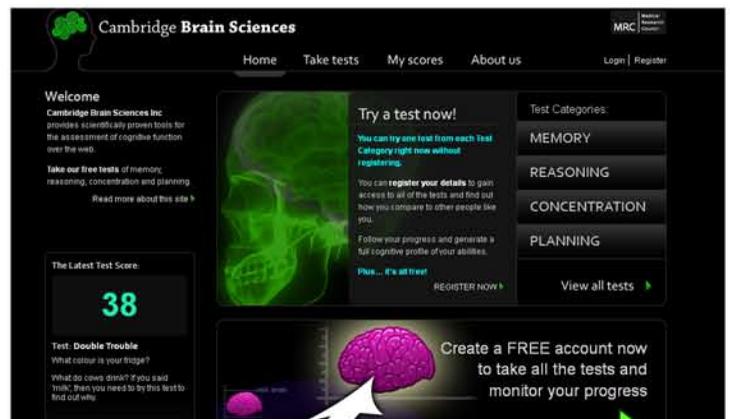
Disponible en: <http://www.cambridgebrainsciences.com/>



Consultado el 20/02/2013. [Web en inglés]

Web que ofrece herramientas científicamente probadas para la evaluación de las funciones cognitivas.

Tiene acceso libre a pruebas de la memoria, el razonamiento, la concentración y la planificación.



Cosas del cerebro



Pilar Quijada

Disponible en: <http://www.abc.es/blogs/cerebro/default.asp>

Consultado el 20/02/2013

“Es un espacio creado con motivo de la declaración de 2012 como Año de la Neurociencia en España. La Neurociencia moderna nace de la mano de nuestro Nobel Santiago Ramón y Cajal y pretende explicar el complejo funcionamiento del cerebro. Desde aquí se quiere acercar al lector de forma amena conocimientos que despiertan el interés de todos.”



An Evidence-Based Review of Cognitive Rehabilitation in Medical Conditions Affecting Cognitive Function

Donna M. Langenbahn, Teresa Ashman, Joshua Cantor, Charlotte Trott
Arch Phys Med Rehabil 2013;94:271-86

Abstract

Objectives: To perform a methodical review of the evidence available for the efficacy of cognitive rehabilitation in individuals with diagnosed medical conditions known to affect cognitive function, and to establish evidence-based recommendations for clinical practice, as appropriate.

Data Sources: Ovid Medline and PubMed literature searches were conducted using the terms cognition, cognitive, crossed with the terms rehabilitation, remediation, retraining, training, crossed with 11 medical diagnostic categories. Articles through December 2008 were accessed, with a resulting 2284 abstracts.

Study Selection: A total of 211 articles were selected from initial abstract review. These articles were then assessed by committee members, with agreement of at least 2 members, using 9 exclusion and 3 inclusion criteria. A total of 34 remaining articles were submitted

Data Extraction: Articles were reviewed under diagnostic categories using specific criteria recorded on structured data sheets. Classification was performed according to guidelines of the American Academy of Neurology, with agreement between 2 committee members necessary for final decisions.

Data Synthesis: Of the 34 studies fully evaluated, 1 was rated as class I, 6 as class II, 2 as class III, and 25 as class IV. Evidence within each diagnostic area was synthesized for the formulation of Practice Standards, Practice Guidelines, and Practice Options, as possible.

Conclusions: Two clinical practice recommendations were advanced, 1 each in the diagnostic areas of brain neoplasms and epilepsy/seizure disorders. Discussion included comments on the research status of the effectiveness of cognitive rehabilitation for cognitive deficits related to these medical conditions, as well as suggestions for future directions in research.

Una revisión basada en la evidencia de la rehabilitación cognitiva en condiciones médicas que afectan la función cognitiva

Donna M. Langenbahn, Teresa Ashman, Joshua Cantor, Charlotte Trott
Arch Phys Med Rehabil 2013;94:271-86

Resumen

Objetivos: Realizar una revisión metódica de la evidencia disponible sobre la eficacia de la rehabilitación cognitiva en personas con patología médica que afectan a la función cognitiva, y establecer recomendaciones basadas en la evidencia para la práctica clínica.

Fuentes de datos: Se realizaron búsquedas en Ovid Medline y PubMed utilizando los términos cognición, cognitivo, cruzados con los términos rehabilitación, recuperación, entrenamiento, incluidos en 11 categorías de diagnóstico médico. Se accedieron a artículos desde diciembre de 2008, obteniendo 2.284 resúmenes.

Síntesis de los datos: De los 34 estudios completamente evaluados, 1 fue clasificado como clase I, 6 como clase II, 2 como clase III, y 25 como clase IV. La evidencia para cada área diagnóstica se sintetizó para la formulación de :Normas Prácticas, Guías Prácticas, y

Opciones Prácticas.

Conclusiones: dos recomendaciones de práctica clínica se alcanzaron, cada una en las áreas de diagnóstico de los tumores cerebrales y epilepsia . La discusión incluyó comentarios sobre el estado de la investigación de la eficacia de la rehabilitación cognitiva para déficits cognitivos relacionados con estas enfermedades, así como sugerencias para futuras direcciones en la investigación.



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD

SECRETARÍA DE ESTADO
DE SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD



**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

