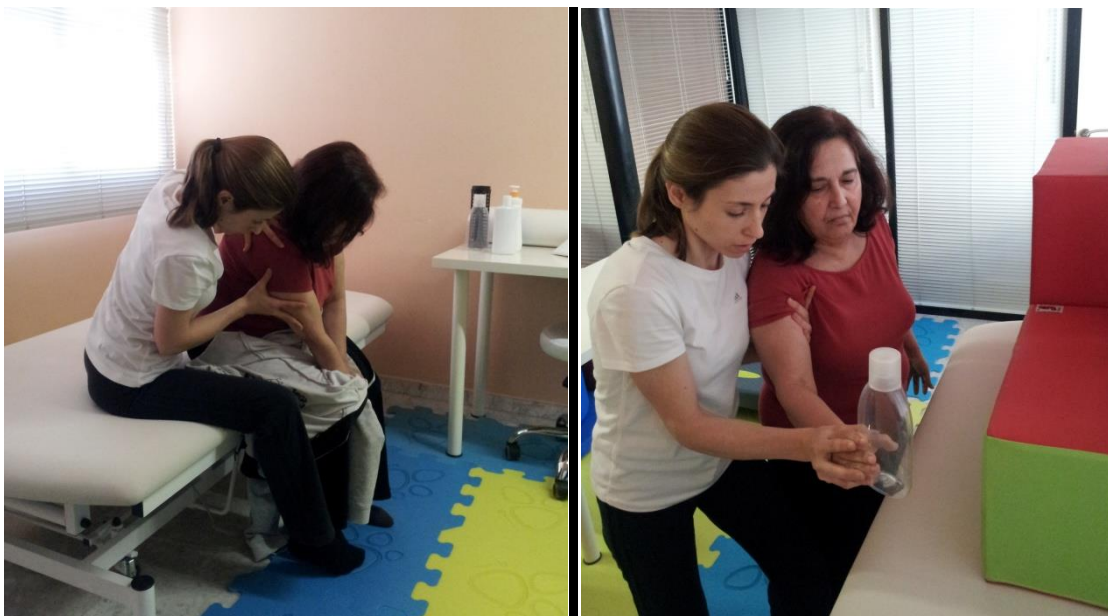


A través del presente curso se pretende facilitar una propuesta de abordaje de las AVD en el paciente neurológico desde una perspectiva funcional y sistémica, entendiendo al paciente como un conjunto de sistemas que se han tenido que reorganizar para continuar funcionando en su ambiente natural, desde un continuo y dinámico proceso de razonamiento clínico, y tomando como referencia los diferentes avances en neurociencia y en la práctica clínica.

Se realizarán propuestas desde distintos conceptos, modelos y técnicas (Bobath, Affolter, Fascial Integrative Concept, Control Motor, TIN, INN, IS, Taping Neuromuscular, ... ) suministrando herramientas y estrategias para la evaluación-reevaluación, la preparación del paciente y el entrenamiento específico de los diferentes componentes, y la ejecución de las AVD, teniendo como principal objetivo el manejo 24 horas del paciente trabajando en términos de calidad de vida/calidad de función.



---

## Neurorehabilitación de las AVD desde una perspectiva sensitivo-motora

---

### **Objetivo General**

Que los alumnos conozcan las bases teóricas y prácticas necesarias para la valoración y tratamiento de las AVD desde una perspectiva sensitivo-motora en el paciente con daño cerebral desde un continuo y dinámico proceso de razonamiento clínico.

### **Objetivos Específicos**

Que el alumno sea capaz de:

- ✓ Comprender y manejar nociones básicas sobre los aspectos neurofisiológicos, estructurales, biomecánicos y kinesiológicos necesarios para realizar una intervención global e integral sobre las AVD en la neurorehabilitación funcional del paciente neurológico.
- ✓ Conocer las causas y consecuencias de la pérdida de funcionalidad en el paciente con daño cerebral.
- ✓ Analizar el movimiento normal como base para comprender las desviaciones que limitan el desempeño ocupacional.
- ✓ Abordar la valoración y el tratamiento de las AVD en las alteraciones neurológicas desde una perspectiva sensitivo-motora, desde un continuo y dinámico proceso de razonamiento clínico, considerando las diferencias evidencias en neurociencia.
- ✓ Realizar un manejo adecuado del paciente durante el desarrollo del tratamiento desde un continuo y dinámico proceso de razonamiento clínico. Valoración y revaloración del paciente. Frecuencia e intensidad de las sesiones, entorno físico y social del paciente, y manejo 24 horas.
- ✓ Desarrollar habilidades de análisis de la actividad y terapia manual adecuadas a la sintomatología del paciente.
- ✓ Aplicar los principios metodológicos básicos del Concepto Bobath, Modelo Affolter, TIN y Biotensegridad al abordaje del paciente neurológico.

## Propuesta de temario

- **Fundamentos neurofisiológicos de la postura y el movimiento humano.**
  - Organización del comportamiento motor: visión sistémica en neurorehabilitación. Aportaciones de la fascia y el tejido nervioso.
  - Mecanismo de control postural normal: tono postural, sensibilidad, inervación recíproca, coordinación del movimiento. Reacciones de balance.
  - Control postural vs control motor. Importancia del control postural en la ejecución de las AVD: papel de la core stability, y de los mecanismos anticipatorios y reactivos. Correlación con la percepción, acción, tarea y contexto.
  - Plasticidad neuronal: Aprendizaje motor y generalización. Implicaciones clínicas en la recuperación de las AVD en el paciente neurológico.
  
- **Consideraciones sobre el paciente con alteraciones sensitivo-motoras por un daño en el SNC.**
  - Alteraciones del mecanismo de control postural (alteraciones del tono, la sensibilidad, la inervación recíproca y el timing). Signos clínicos del sistema postural y de movimiento.
  - Hipotonía, espasticidad y características adaptativas tras la lesión neurológica. Alteraciones de los tejidos conectivo y nervioso.
  - Debilidad y pérdida de destreza tras el ACV.
  - Impacto de las alteraciones perceptivas en el manejo diario del paciente.
  
- **Aspectos claves en la neurorehabilitación funcional de las AVD en el paciente con daño cerebral.**
  - Criterios para el abordaje sensitivo-motor de las AVD desde una perspectiva funcional y sistémica. Valoración, reevaluación e intervención. Proceso de razonamiento clínico: impedimentos en los diferentes sistemas que condicionan el funcionamiento del paciente neurológico durante las AVD en los diferentes contextos de participación del paciente.
  
- **Concepto Bobath. Descubrimiento y desarrollo de las potencialidades funcionales de cada paciente mediante su activación significativa y organizada.**
  - Interpretación y abordaje del paciente desde el Concepto Bobath. Visión sistémica y funcional.
  - Estrategias para normalizar el tono postural. Facilitación del control postural y el movimiento selectivo, como base para asegurar la calidad en la participación en las AVD y la calidad de vida del paciente.
  - Proceso interactivo individuo-tarea-terapeuta-familia-entorno. Manejo 24 horas.
  
- **El Modelo Affolter: Interacción sensitiva en la vida diaria.**
  - Importancia de los canales táctiles y cinestésicos: *Contacto* con el entorno.
  - Interpretación del paciente desde el Modelo Affolter.
  - Tipos de Guía en los acontecimientos cotidianos:

- ✓ Sencilla
- ✓ Intensiva

▪ **Terapias Intensivas en la neuorehabilitación funcional de las AVD**

- Intensidad, estructura, frecuencia y duración de las sesiones. Paquetes de transferencias para el manejo 24 horas del paciente.

▪ **Aportaciones de la biotensegridad al manejo del paciente neurológico. Fascial Integrative Concept.**

- Fascia: sistema de la estabilidad y la mecanoregulación.
- Alteraciones del sistema fascial y su repercusión en el desempeño ocupacional.
- Herramientas y estrategias para el abordaje de este sistema en el paciente neurológico.

▪ **Prácticas: Facilitación de las AVD desde un enfoque sensitivo-motor:**

- Práctica 1: Estrategias, herramientas y actividades para favorecer la elaboración del esquema corporal, la normalización del tono postural y el control intrínseco de tronco como mecanismos preparatorios y de feedback durante la participación en las AVD.
- Práctica 2: Estrategias, herramientas y actividades para favorecer el funcionamiento eficiente de los MMSS durante la ejecución de las AVD.
  - ✓ Biomecánica funcional de los MMSS: aspecto sensoriales, motóricos, perceptivos, cognitivos y contextuales implicados en el funcionamiento de los MMSS, y su correlación con el resto de los segmentos corporales.
  - ✓ Trabajo específico sobre el tono y la sensibilidad. Abordaje de la fascia.
  - ✓ Activación significativa y organizada de los MMSS durante la participación en las AVD. Alineación cortical y posicionamiento. "Inclusión" del MS más afecto las 24 horas.
- Práctica 3: Movilidad funcional: Transferencias, caminar. Estrategias, herramientas y actividades para favorecer el funcionamiento eficiente y coordinado del conjunto corporal durante la actividad "caminar" y las transferencias. *Seguridad* en los desplazamientos.
- Práctica 4: Estrategias y herramientas para facilitar-guiar la AVD "vestido". Organización y *contacto* con el entorno.
- Práctica 5: Estrategias y herramientas para favorecer el funcionamiento del macizo orofacial durante las AVD y su integración con el resto de los segmentos corporales. Facilitación-guía de la AVD "alimentación".
- Práctica 6: Algunas aplicaciones del vendaje neuromuscular para favorecer el funcionamiento eficiente del paciente neurológico durante la ejecución de las AVD.

- ✓ Relajar trapecio superior y tonificar trapecio medio. Tonificar romboides de manera bilateral. Implicaciones sobre la estabilidad de la escápula.
- ✓ Tonificar la musculatura abdominal. Oblicuos y transversos del abdomen.
- ✓ Corrección proximal de la glenohumeral. Posibilidades de aplicación según la diversidad de cada paciente.
- ✓ Influencia distal sobre la glenohumeral.
- ✓ Tonificar la musculatura extensora del MS a nivel distal. Tonificar extensor común de los dedos y complementos para facilitar el movimiento de la cadena extensora.
- ✓ Aumentar la representación y funcionalidad de la mano con una alineación adecuada.
- ✓ Corrección del MI neurológico. Posibilidades de aplicación según la diversidad de cada paciente.
- ✓ Control del babeo. Tonificar alguno de los grupos musculares implicados en la masticación.

**Duración y formato:** 10 horas online. 6 horas de práctica presencial.

El curso seguirá un formato mixto. La parte teórica y una primera aproximación a la práctica (maniobras y estrategias básicas) se realizarán online. La supervisión de las diferentes maniobras y estrategias mediante su puesta en prácticas por parejas y su personalización según diferentes perfiles de pacientes, se realizará de manera presencial.

### **Resumen curricular relacionado con el curso**

Terapeuta Ocupacional. Terapeuta Bobath. Formada en Método Perfetti, Integración Sensorial, Affolter, Basale Stimulation, Biotensegridad, INN, TIN, Estimulación Orofacial y manejo de disfagia. Postgrado en Rehabilitación Neurocognitiva, ISEP. Máster en Psicomotricidad, *Psicopraxis*. Máster en Atención Temprana, *Psicopraxis*. Experto en Psicomotricidad Terapéutica, UCM. Cursos de especialización en tratamiento y férulas de miembro superior – mano. Cursos de Vendaje Neuromuscular. Tutora de Fascial Integrative Concept®.

Más de 15 años de experiencia en el tratamiento de pacientes neurológicos adultos y pediátricos en diferentes recursos asistenciales, y en docencia de profesionales del ámbito educativo y terapéutico.

Actualmente desarrolla su labor profesional como Terapeuta Ocupacional y Psicomotricista con pacientes adultos y pediátricos con alteraciones sensitivo-motoras, perceptivas, cognitivas y emocionales en Gabinete de Neurorehabilitación Funcional y Terapia Psicomotriz *NeuroActividad*, Valencia, del cual es fundadora y directora. Fundadora, directora y Terapeuta Ocupacional de *La Travesía School*. Colabora con la UCM, la Facultad Padre Ossó y UCLM.

Docente en Cursos, Expertos y Máster orientados a la intervención terapéutica en patologías de origen físico y neurológico. Docente en Máster en Psicomotricidad, Máster en Atención Temprana y Experto en Psicomotricidad Terapéutica, *Psicopraxis – Universidad Complutense*, Madrid.