U N I D A D E S E S P E C I A L I Z A D A S
D E V A L O R A C I Ó N Y
T R A T A M I E N T O

cen

CENTRO EUROPEO DE NEUROCIENCIAS

www.eneurocenter.com

INFORMACIÓN Y CONTACTO:

Avda. de la Osa Mayor 2, 28023 Madrid

+34 917 37 05 57

info@eneurocenter.com

UNIDAD DE COGNICIÓN, CONDUCTA Y EMOCIÓN

La unidad especializada para la valoración y tratamiento de la cognición, conducta y emoción está creada para ayudar en la rehabilitación de estos aspectos a todos/as aquellos/as pacientes que han sufrido una lesión cerebral, y a sus familias. Se cubren todo tipo de perfiles, desde pacientes con afectaciones más severas a aquellos que presentan problemas más leves y específicos.

Nuestros/as profesionales se centran en la mejora de las funciones cognitivas alteradas (atención, memoria, lenguaje, razonamiento, planificación, etc.), así como de los aspectos emocionales y conductuales afectados, apoyándose para ello en los procesos preservados tras la lesión cerebral, y considerando los objetivos más importantes para el paciente y su familia.

CENTRO EUROPEO DE NEUROCIENCIAS

Los/as profesionales de CEN tienen una larga trayectoria tanto nacional como internacional, y son referentes en su campo, impartiendo charlas y formaciones tanto en España como en el extranjero.

Nuestro centro cuenta con unas instalaciones modernas, amplias y luminosas, en donde buscamos la comodidad y el bienestar de los/as pacientes y sus familiares y acompañantes.

PERFIL DE PACIENTES

Pueden beneficiarse de las valoraciones de tratamientos de nuestra unidad aquellas personas con:

- Lesiones cerebrales: ictus, traumatismos craneo encefálicos, tumores cerebrales, infecciones cerebrales, etc.
- Enfermedades neurodegenerativas: esclerosis múltiple, Parkinson, etc.
- Cualquier paciente con afectación a nivel cognitivo, conductual o emocional derivado o secundario a otra enfermedad o patología: cáncer, enfermedades psiquiátricas, consumo de sustancias, etc.

PROTOCOLO DE ATENCIÓN

- **Evaluación:** mediante el uso de pruebas neuropsicológicas estandarizadas, se conoce qué procesos cognitivos se encuentran afectados y en qué grado, y cuáles están preservados tras la lesión.
- **Establecimiento de objetivos:** se realiza teniendo en cuenta las necesidades, demandas y prioridades del paciente y su familia. Se plantean de tal manera que puedan ser realistas y cuantificables.
- **Intervención:** se diseña en función de los objetivos planteados. Diferentes programas de intervención adaptados a sus características formarán la rehabilitación global del paciente.
- **Seguimiento:** una vez que finaliza la intervención en el Centro, el/la paciente puede continuar con un seguimiento que le permita una supervisión y acompañamiento en la vuelta a la vida previa.

PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN

De forma individualizada para cada paciente, se elabora un plan de intervención, que está formado por diferentes componentes en función de los aspectos afectados y de sus necesidades y demandas:

- Conciencia del déficit
- Abordaje del nivel de atención y la capacidad de concentración
- Abordaje de la heminegligencia
- Entrenamiento específico de la memoria
- Entrenamiento específico de las funciones ejecutivas
- Manejo conductual
- Abordaje del estado emocional
- Valoración y entrenamiento en conducción
- Asesoramiento y entrenamiento para la reinserción académica/laboral

INTERVENCIÓN INTEGRADA

La Unidad se encuentra completamente integrada con el resto de unidades que conforman la rehabilitación desarrollada en el centro.

De forma coordinada con el resto de profesionales se aborda de forma global el estado del paciente y su rehabilitación.

Los/as profesionales que trabajan con un mismo paciente comparten objetivos y abordan su rehabilitación de forma conjunta, en constante comunicación.

A las tareas y actividades de entrenamiento cognitivo mediante el uso de ejercicios y fichas, se añaden recursos disponibles en el centro que permiten realizar una intervención global.

Rysen. Sistema en 3D de soporte de peso que permite a pacientes que no pueden caminar de forma autónoma realizar tareas con determinada carga cognitiva mientras se entrena la marcha. Permite por ejemplo realizar tareas duales, o de planificación o toma de decisiones.

RECURSOS DISPONIBLES

CMill. Cinta de marcha instrumentada con realidad virtual y aumentada. Permite la unión del entrenamiento cognitivo y motor en entorno seguro.

tDCS. Estimulación directa transcraneal/Transcranial Direct Current Stimulation). De forma independiente, o aplicada durante los ejercicios de rehabilitación, siguiendo los protocolos que en los últimos años se van desarrollando en la literatura científica.

RECURSOS DISPONIBLES

Neuronup. Plataforma especializada para la realización de entrenamiento cognitivo mediante el uso del ordenador

INCLUSIÓN DE LA FAMILIA Y EL ENTORNO

- La familia del paciente es una pieza clave dentro del proceso rehabilitador.
- Desde la unidad se realiza un acompañamiento y asesoramiento a la familia durante todo el proceso. Se facilitan pautas para el manejo adecuado del paciente que incluyen recomendaciones y estrategias para casa.
- Se realizan sesiones específicas con la familia para conocer sus necesidades y ofrecer la ayuda y el soporte emocional necesario.
- Tanto durante la intervención en el Centro, como al alta del mismo, se asesora a la familia en su toma de decisiones buscando el mayor beneficio posible del paciente.

TELE REHABILITACIÓN Y SEGUIMIENTO AL ALTA

- Mediante el uso de tele rehabilitación se puede realizar intervención en aquellos contextos en los que no sea posible la presencialidad en el Centro.
- Al alta de la rehabilitación, se considera importante realizar un seguimiento del estado y la evolución del paciente, para lo cual se podrá hacer uso de la tele rehabilitación y/o contacto telefónico.