

El lunes 27 de Octubre, en el Auditorio del Centro Estatal de Autonomía Personal y Ayudas Técnicas en Madrid (CEAPAT).

Tuvo lugar una presentación por parte de la doctora en Psicología Teresa Roig Rovira, responsable de la Unidad de Neuropsicología del Instituto Guttmann de Barcelona.

El motivo de la presentación era la difusión de los primeros resultados de la puesta en práctica en fase de prueba, con una muestra de 120 pacientes, de PREVIRNET, un programa informatizado de rehabilitación neuropsicológica que está siendo desarrollado en dicho instituto.

Previamente, la doctora aportó algunos datos relevantes sobre la rehabilitación neuropsicológica, los cuales comparto en su totalidad. Definió la misma como un proceso activo de aprendizaje para optimizar los recursos de la persona, mejorar la comprensión de los déficits por parte del paciente y desarrollar estrategias encaminadas a minimizar los efectos de los mismos sobre las actividades de la vida diaria. Debe ser intensiva, personalizada y monitorizada.

Los problemas cognitivos pueden resultar más incapacitantes que los físicos. En primer lugar porque influyen sobre la rehabilitación física. Las dificultades para centrarse en las tareas de rehabilitación o los problemas de aprendizaje de ciertas rutinas afectan sin duda al resultado del trabajo de fisioterapeutas y terapeutas ocupacionales.

En segundo lugar, afectan al ámbito laboral, donde son motivo de baja laboral en mayor proporción que las dificultades físicas. Además de la evidente influencia de los déficits de atención y memoria, el enlentecimiento de la velocidad de procesamiento, presente en la mayoría de las personas con daño cerebral adquirido, y especialmente en Esclerosis Múltiple, es otro hándicap difícil de superar en el ámbito laboral. Secundariamente genera un aumento de los niveles de estrés, por el descenso en el nivel de rendimiento comparado con su ejecución anterior.

Por otra parte, el ámbito familiar también se ve afectado. Los problemas cognitivos en ocasiones son difíciles de comprender por parte de la familia, especialmente los relacionados con las funciones ejecutivas. Ausencia de iniciativa, carácter irascible o dificultad para tomar decisiones son síntomas de afectación de dichas funciones que generan en muchos casos conflictos en el seno familiar, difíciles de solucionar sin el asesoramiento profesional.

En último término, y no por ello menos importante, las relaciones sociales también pueden verse afectadas. En ocasiones, los déficits en funciones ejecutivas producen cambios en el comportamiento social: desinhibición, irresponsabilidad, inadecuación social, lenguaje inapropiado, alteración de la adquisición de normas sociales, etc.

PREVIRNET está compuesto por una serie de tareas relacionadas con los subcomponentes de las funciones a rehabilitar (atención, memoria, lenguaje y funciones ejecutivas) y está basado en técnicas de telemedicina.

La composición del programa de rehabilitación es personalizado, dependiendo de la evaluación neuropsicológica previa. Cada tarea es parametrizada totalmente por el neuropsicólogo, ajustando el nivel de dificultad adecuado en cada momento. El paciente realiza las tareas en su propia casa. Los resultados son recibidos por el neuropsicólogo, que ajusta las siguientes tareas dependiendo de los resultados obtenidos, por lo que es monitorizado durante todo el proceso.

La función del programa es extender los beneficios de la rehabilitación neuropsicológica que se ha

iniciado en el hospital o en la consulta del neuropsicólogo, no es un sustituto de la asistencia personal. Desde luego, no es un programa que pueda comprar el usuario para practicar en casa, como los juegos de estimulación intelectual que últimamente están tan de moda. Es imprescindible la supervisión por parte del neuropsicólogo.

El programa, en fase de prueba, ha sido puesto en práctica con 120 personas afectadas, de los cuales 87 han obtenidos beneficios significativos en atención y funciones ejecutivas. En memoria, si bien no se ha obtenido significación, se ha objetivado una tendencia positiva. Sin duda, son unos resultados esperanzadores. Uno de los temas pendientes en la rehabilitación neuropsicológica es precisamente su validación científica, debido al componente personal en el perfil neuropsicológico de afectación, por lo que resulta muy complejo generalizar los progresos obtenidos individualmente con cada paciente.

En conclusión, PREVIRNET puede ser una herramienta muy válida como apoyo en la rehabilitación neuropsicológica de la Esclerosis Múltiple, por lo que esperamos poder contar con él en cuanto se comercialice el producto. En la actualidad, tanto en ADEMM como en AEDEM, por razones de coste y movilidad, las personas afectadas acuden a rehabilitación neuropsicológica con una frecuencia de una sesión semanal, muy por debajo de las cinco recomendadas por la Dra. Teresa Roig Rovira. Por lo tanto, con esta herramienta podemos lograr que la rehabilitación neuropsicológica en Esclerosis Múltiple sea, además de personalizada y monitorizada, intensiva, esperándose de esta forma una mejora significativa de los resultados obtenidos.

Juan Francisco Pérez Correa
Neuropsicólogo ADEMM y AEDEM
Psicólogo col. Nº 12.235