



MEMORIA 2025

INSTITUTO DE REHABILITACIÓN
NEUROLÓGICA DE VITHAS



Ireneia

casi 30 años
especializados
en neurorreha-
bilitación dentro
de Hospitales
Vithas

ÍNDICE



01

PAG 4 **PRESENTACIÓN**

Joan Ferri Campos
Director General de IRENEA
Instituto de Rehabilitación Neurológica

PAG 5 **IRENEA - INSTITUTO DE REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA**

Los centros de IRENEA / Población atendida /
Método IRENEA / Recursos físicos /
Recursos humanos / Recursos tecnológicos /
Otros recursos asistenciales

02

03

PAG 23 **ACTIVIDAD ASISTENCIAL**

Programas asistenciales / Vithas en datos /
TeleIreneia / Centro de Referencia y
Excelencia

PAG 36 **FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN**

Centro I+D+I / Líneas de investigación /
Actividad investigadora

04

05

PAG 45 **ACCIÓN SOCIAL**

Fundación Vithas /
Actividades desarrolladas

PAG 48 **EN LOS MEDIOS**

06

07

PAG 50 **PACIENTE INTERNACIONAL**

01. PRESENTACIÓN

En IRENEA, Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas, hemos afrontado 2025 en un momento especialmente significativo para nosotros. Nos acercamos a las tres décadas de actividad con las mismas premisas con las que iniciamos este proyecto, que son ofrecer una neurorrehabilitación especializada, profundamente humana y centrada siempre en los pacientes y en sus familias.

Durante estos años hemos crecido, evolucionado y ampliado nuestra capacidad asistencial y científica, pero hay algo que permanece intacto y que sigue definiendo nuestro modelo: la confianza. La confianza de las familias que ponen en nuestras manos algunos de los momentos más difíciles de sus vidas. La confianza de quienes creen en un método basado en el trabajo interdisciplinar, la intensidad terapéutica, la innovación y la cercanía. Y, también, la confianza que depositamos cada día en nuestros profesionales, verdadero motor de IRENEA y responsables de que nuestro modelo siga siendo reconocido dentro y fuera de España.

2025 ha sido un año de consolidación y crecimiento. La apertura de nuestro nuevo centro en Benalmádena, en Vithas Xanit Internacional, supone un nuevo hito en la trayectoria de IRENEA y refuerza nuestra capacidad para acercar una neurorrehabilitación especializada y de calidad a más personas. Con esta incorporación, nuestro modelo asistencial continúa expandiéndose a nivel nacional, integrando unidades de neurorrehabilitación adulta e infantil, hospitalización especializada, planes intensivos y soluciones de teleneurorrehabilitación, siempre desde una atención personalizada y centrada en cada paciente.

Al mismo tiempo, IRENEA ha consolidado una de las etapas más activas y relevantes de su trayectoria investigadora, reforzando su compromiso con una rehabilitación neurológica basada en la evidencia científica, la innovación tecnológica y la transferencia real del conocimiento a la práctica clínica. A lo largo del año, nuestros profesionales han participado en congresos nacionales e internacionales de referencia, publicado investigaciones en revistas científicas de alto impacto y desarrollado proyectos europeos centrados en inteligencia artificial, neuromodulación, neurofeedback, realidad virtual y estados alterados de consciencia. Precisamente, el estudio del daño cerebral grave y muy grave continúa siendo

una de nuestras principales líneas de investigación y un ámbito estratégico para seguir avanzando en el conocimiento y tratamiento de estas situaciones de alta complejidad clínica.

Esta actividad investigadora refleja la vocación de IRENEA por impulsar avances que contribuyan a mejorar la recuperación, la autonomía y la calidad de vida de las personas con lesión cerebral y otras patologías neurológicas. Sin embargo, más allá de la tecnología y de los avances científicos, seguimos creyendo que la excelencia asistencial solo es posible desde la experiencia, la vocación y el compromiso humano. Por eso, uno de nuestros mayores orgullos continúa siendo el equipo de profesionales que forma parte de IRENEA. Un equipo capaz de acompañar a cada persona desde la máxima especialización técnica, pero también desde la empatía, la cercanía y el respeto por cada proceso de recuperación.

Nuestra alianza con Vithas sigue siendo clave para continuar desarrollando nuestro modelo de rehabilitación neurológica. Un modelo de referencia, integrado en un entorno hospitalario altamente especializado y con capacidad para responder a los retos presentes y futuros de las neurociencias.

Esta alianza, unida a los valores que nos definen desde nuestros orígenes, ha sido fundamental para mantener la confianza de compañías, aseguradoras, sistemas de salud y organismos sociales, y para garantizar, día a día, la mejor atención posible, así como un acompañamiento cercano y continuo a cuidadores y familiares.

A las puertas de cumplir tres décadas de trayectoria, seguimos mirando al futuro con ilusión, responsabilidad y ambición. No quiero terminar sin dar las gracias a todos los pacientes, familias, profesionales, entidades colaboradoras y compañeros de viaje que han formado parte de este camino. Todo lo que hemos construido durante estos años ha sido posible gracias a una forma de entender la neurorrehabilitación que sitúa a las personas en el centro de cada decisión.

Dr. Joan Ferri
Director General de IRENEA

02. IRENEA INSTITUTO DE REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA



IRENEA celebra casi tres décadas ofreciendo neurorrehabilitación especializada y humana. En 2025, amplía su alcance con un nuevo centro y avances científicos innovadores.

LOS CENTROS DE IRENEA



Más un millar de pacientes recorren anualmente los centros de IRENEA – Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas- para conseguir una neurorehabilitación adecuada de la mano de un equipo interdisciplinar de alta especialización.

Nuestros centros y hospitales de neurorrehabilitación son referentes a nivel nacional e internacional. Nacimos hace más de 25 años en la capital valenciana y durante este tiempo, y gracias a la gran especialización en la atención y tratamiento de pacientes con daño cerebral adquirido y otras afecciones neurológicas, según los últimos estudios de calidad, hemos alcanzado **el 90% de objetivos terapéuticos marcados al inicio de tratamiento y, en paciente ingresado, cuenta con una tasa de retorno al hogar de más del 80 %.**

IRENEA - Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas inauguró su primer centro en el hospital Valencia al Mar, en el año 1998 con el objetivo de cubrir la necesidad de rehabilitación especializada, integral, personalizada e interdisciplinar de pacientes que habían sufrido una lesión cerebral adquirida u otras enfermedades neurológicas potencialmente rehabilitables. Combinando el trato humano, con los últimos avances en el ámbito científico y técnico, lo que la convirtió en **el primer centro de daño cerebral en la Comunidad Valenciana** y uno de los primeros hospitales de España en contar con la posibilidad de ingreso para pacientes con lesión cerebral adquirida, tanto adultos como niños. Además de uno de los pocos del país que hospitalizaba pacientes en estado de mínima consciencia y estado vegetativo para realizar un tratamiento neurorrehabilitador integral especializado.

Vithas Aguas Vivas (Carcaixent, Valencia) se convierte en 2003 en el segundo hospital del grupo en poder atender pacientes neurológicos tanto en régimen ambulatorio como hospitalario, ampliando así la cobertura para todos los pacientes del sur de esta comunidad.

En 2010, se inaugura el **Centro de Daño Cerebral Vithas** en la ciudad de **Elche** para garantizar la continuidad asistencial y cobertura a los pacientes en régimen ambulatorio de la provincia de Alicante.

En el año 2011 iniciamos nuestra actividad en **Vithas Sevilla**, en la localidad de Aljarafe, para atender pacientes con afectación neurológica y cerebral en el Sur

de España, convirtiéndose en el primer centro hospitalario de Andalucía dedicado a la neurorrehabilitación.

En 2012 ampliamos nuestro ámbito de actuación a la población infantil inaugurando el centro de neurorrehabilitación pediátrica en **Vithas Valencia Consuelo** para atender a la población infantil con alteraciones del desarrollo en cualquiera de sus ámbitos o con riesgo a padecerlas.

Continuamos nuestra continua expansión, esta vez por tierras gallegas en 2017, fecha en la que comenzamos en uno de los hospitales referentes de la zona, **Vithas Vigo**, con la finalidad de ofrecer a los pacientes neurológicos del norte de España y Portugal,

el máximo nivel de recuperación de sus funciones físicas y psicologías.

En 2020, IRENEA consigue mejorar sus dotaciones creando un espacio único de neurorrehabilitación avanzada en el centro de Valencia, ubicado en **Vithas Valencia Consuelo** con más de 1.600 metros cuadrados enfocados al tratamiento de alta calidad de lesiones neurológicas.

En 2025, el Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas ha ampliado su presencia en Andalucía, ofreciendo una amplia disponibilidad de plazas tanto para ingreso hospitalario como para atención ambulatoria en el hospital malagueño **Vithas Xanit Internacional**.



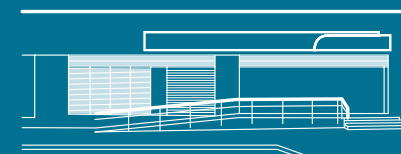
1998

PRIMER CENTRO DE DAÑO CEREBRAL EN LA COMUNIDAD VALENCIANA



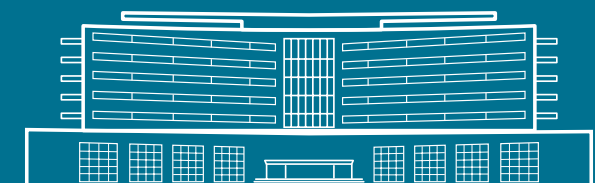
2003

VITHAS AGUAS VIVAS CARCAIXENT



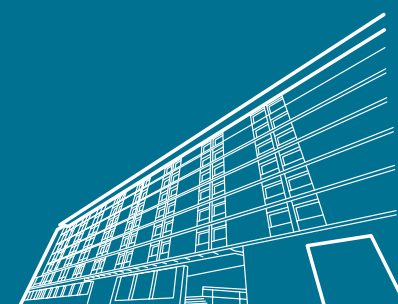
2010

VITHAS ELCHE VINALOPÓ



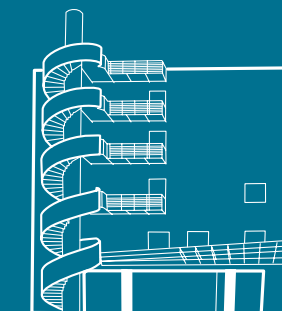
2011

VITHAS SEVILLA ALJARAFE



2012

VITHAS VALENCIA CONSUELO



2017

VITHAS VIGO



2024

VITHAS XANIT INTERNACIONAL

POBLACIÓN ATENDIDA



El paciente neurológico es aquel que sufre de trastornos o lesiones del sistema nervioso central o periférico, lo que puede resultar en una amplia gama de síntomas y déficits funcionales. Estos pacientes pueden presentar dificultades motoras, sensoriales, cognitivas, del lenguaje, entre otras, que afectan su capacidad para realizar actividades diarias y su calidad de vida.

Y, en concreto, el Daño Cerebral Adquirido (DCA) hace referencia a “aquellas lesiones de cualquier origen que se producen de forma aguda en las estructuras cerebrales en personas que han nacido sin ningún tipo de daño y que causan en el individuo un deterioro neurológico permanente respecto a la situación previa, lo que condiciona un menoscabo de su capacidad funcional y de su calidad de vida”.

Ambas definiciones son claves para entender la población que atendemos que, **en el caso de adultos, las patologías más frecuentes son:**

- Traumatismos craneoencefálicos
- Ictus
- Anoxia
- Tumor cerebral
- Encefalitis y otras enfermedades infecciosas del Sistema Nervioso Central
- Enfermedades Neurodegenerativas
- Estados Alterados de la Consciencia
- Lesión Medular

Mientras que, en **rehabilitación neurológica pediátrica**, los niños, niñas y adolescentes que atendemos están diagnosticados con:

- Parálisis Cerebral Infantil
- Trastornos del Espectro Autista
- Anoxia
- Prematuridad
- Hemorragia Cerebral
- Traumatismos craneoencefálicos
- Tortícolis Congénita
- Tumores Cerebrales
- Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad
- Trastornos Generales del Desarrollo
- Enfermedades raras
- Alteraciones del desarrollo (motriz, cognitivo, sensorial, del lenguaje, de la expresión somática, etc.)
- Estados Alterados de la Consciencia

MÉTODO IRENEA

La neurorrehabilitación es un proceso asistencial complejo dirigido a restituir, minimizar y/o compensar en la medida posible los déficits funcionales aparecidos en la persona afectada por una discapacidad grave, como consecuencia de una lesión del sistema nervioso central.

Tras más de 25 años de experiencia, gracias a nuestra alta especialización profesional y a nuestra línea de investigación, hemos creado el método IRENEA. Una metodología que nos permite realizar un diagnóstico preciso, un pronóstico evolutivo y un tratamiento especializado utilizando las últimas técnicas y nuevos fármacos. Además, aplicamos una serie de programas específicos y planes intensivos propios, desarrollados por nuestro equipo médico.



MODALIDADES DE TRATAMIENTO

En IRENEA contamos con dos posibles modalidades de tratamiento para adecuarlos a las necesidades del paciente y de sus familiares:

- » **HOSPITALIZACIÓN** El paciente puede permanecer ingresado en el mismo hospital en habitaciones adaptadas e individuales y recibir tratamiento rehabilitador en sesiones de mañana y tarde.
- » **AMBULATORIO** Los pacientes son atendidos de forma ambulatoria de lunes a viernes en sesiones de mañana o tarde.

TRATAMIENTO IRENEA PARA ADULTOS

En el caso de la población adulta, los pacientes que acuden a IRENEA se pueden beneficiar de:

VALORACIÓN MÉDICA DURANTE EL TRATAMIENTO (primera visita y visita de alta. Informe específico)

VALORACIÓN, PAUTAS Y SEGUIMIENTO CON NUTRICIONISTA

VALORACIÓN ORTOPÉDICA (sin incluir material ortopédico)



FISIOTERAPIA

- Robot Lokomat ProV6 ©
- Rehabilitación de equilibrio dinámico y estático apoyada en entornos de Realidad Virtual propios
- Rehabilitación de alcances y destreza con miembros superiores apoyada en entornos de Realidad Virtual
- Entrenamiento funcional del miembro superior con exoesqueleto y entorno virtual: Sistema Armeo ©
- Análisis instrumental de equilibrio y marcha: Ned IBV/SVE ©
- Estudio, prescripción, adaptación y elaboración de ayudas técnicas y ortesis/férulas para miembros superiores e inferiores
- Estudio y realización de intervenciones específicas para mejora del tono muscular
- Técnicas de vendaje neuromuscular
- Técnicas de termoterapia y electroterapia
- Yesos seriados (tras infiltración con toxina botulínica si fuera necesario)
- Técnicas e instrumentos para estimulación basal
- Técnicas e instrumentos para estimulación sensorial
- Farmacología oral analgésica
- Farmacología oral antiespástica
- Farmacología oral protocolo Activadores de nivel de Alerta
- Farmacología de trastornos de Conducta
- Farmacología trastornos del Sueño
- Aplicación de la terapia CIMT y BAT
- Rehabilitación apoyada en técnicas de estimulación Central y Periférica: tDCS, TMS y taNVS

LOGOPEDIA

- Valoración Clínica de la Deglución con escala de Volumen Viscosidad (MECVV)
- Exploraciones tecnológicas complementarias para el análisis de la deglución
- Estudio de adaptación de consistencias y volúmenes de alimentos (Escala IDDSI) y estrategias posturales
- Ajuste a pautas desde Nutrición
- Higiene postural y entorno durante la alimentación
- Adaptación de ayudas técnicas e instrumentales para deglución y alimentación
- Técnicas de masoterapia específica de musculatura orofacial, lengua y labios (terapia orofacial y miofuncional)
- Vendaje neuromuscular para musculatura orofacial, lengua y labios (terapia orofacial y miofuncional)





- Ejercitación de praxias orofaciales
- Ejercicios de relajación de musculatura facial espástica
- Fortalecimiento de musculatura facial hipotónica
- Técnicas de aumento de la sensibilidad perioral e intraoral
- Electroestimulación perioral e intraoral para tratamiento de deglución
- Valoración parálisis facial
- Ejercicios y vendaje neuromuscular para parálisis facial
- Valoración de las dificultades psicolingüísticas mediante screening y pruebas específicas del lenguaje (Boston, Vocabulario del Boston, Beta, Token Test...)
- Rehabilitación de las afasias
- Rehabilitación de la fluidez verbal, comprensión lectora, acceso al léxico, escritura, lectura, comprensión auditiva, pragmática, SAAC...

NEUROPSICOLOGÍA Y TERAPIA COGNITIVA

- Rehabilitación de funciones cognitivas apoyada en entornos de Realidad Virtual: SmartLamp ©
- Rehabilitación de funciones cognitivas apoyada en Pantalla Multitáctil
- Valoración específica clínica de funciones cognitivas
- Rehabilitación de procesos atencionales básicos y complejos
- Rehabilitación de procesos mnésicos
- Rehabilitación de habilidades visuoespaciales y visuoconstructivos
- Rehabilitación de tareas de planificación y organización básicas (funciones ejecutivas)
- Estimulación basal clínica
- Estimulación multisensorial clínica
- Rehabilitación apoyada en técnicas de estimulación central y periférica: tDCS, TMS y taNVS
- Trabajo en Sala Snoezelen

TERAPIA OCUPACIONAL

- Entrenamiento en actividades básicas de la vida diaria
- Entrenamiento de actividades funcionales en entorno adaptado (cocina domótica, WC adaptado)
- Trabajo de destreza de miembros superiores
- Férulas y ortesis para trabajo de manipulación final

TRATAMIENTO DE IRENEA PARA NIÑOS

Mientras que, en el caso de la población pediátrica, los pacientes pueden disfrutar de:

VALORACIÓN MÉDICA DURANTE EL TRATAMIENTO (primera visita y visita de alta. Informe específico)

VALORACIÓN, PAUTAS Y SEGUIMIENTO CON NUTRICIONISTA

VALORACIÓN ORTOPÉDICA (sin incluir material ortopédico)





FISIOTERAPIA

- Robot Lokomat ProV6
- MétodoTherasuit
- Rehabilitación de equilibrio dinámico y estático apoyada en entornos de Realidad Virtual propios
- Rehabilitación de alcances y destreza con miembros superiores apoyada en entornos de Realidad Virtual
- Pantalla multitáctil con tareas de carácter docente y lúdico para la Rehabilitación de alcances y destreza con miembros superiores
- Estudio, prescripción, adaptación y elaboración de ayudas técnicas y ortesis/férulas para miembros superiores e inferiores
- Estudio y realización de intervenciones específicas para mejora del tono muscular
- Técnicas de vendaje neuromuscular Técnicas de termoterapia y electroterapia
- Lechos posturales a medida, bipedestadores adaptados, planos inclinados
- Sistemas de optimización de sedestación en carro
- Yesos seriados (tras infiltración con toxina botulínica si fuera necesario)
- Técnicas e instrumentos para estimulación basal
- Técnicas e instrumentos para estimulación sensorial
- Farmacología oral analgésica
- Farmacología oral antiespástica
- Aplicación de la terapia CIMT
- Aplicación de la terapia HABIT
- Aplicación y conocimiento de técnicas NDT, Bobath, Votja, Feldenkrais,...

LOGOPEDIA

- Valoración Clínica de la Deglución con escala de Volumen Viscosidad (MECVV)
- Exploraciones tecnológicas complementarias para el análisis de la deglución
- Estudio de adaptación de consistencias y volúmenes de alimentos
- Ajuste a pautas desde nutrición
- Higiene postural y entorno durante la alimentación
- Adaptación de ayudas técnicas e instrumentales para deglución y alimentación
- Entrenamiento en maniobras de deglución segura
- Técnicas de masoterapia específica de musculatura orofacial, lengua y labios (terapia orofacial y miofuncional)
- Vendaje neuromuscular para musculatura orofacial, lengua y labios (terapia orofacial y miofuncional)

- Ejercitación de praxias orofaciales
- Ejercicios de relajación de musculatura facial espástica
- Fortalecimiento de musculatura facial hipotónica
- Técnicas de aumento de la sensibilidad perioral e intraoral
- Electroestimulación perioral e intraoral para tratamiento de deglución
- Valoración parálisis facial
- Ejercicios y vendaje neuromuscular para parálisis facial
- Fomentar comunicación activa

NEUROPSICOLOGÍA Y TERAPIA COGNITIVA

- Rehabilitación de funciones cognitivas apoyada en entornos de Realidad Virtual
- Rehabilitación de funciones cognitivas apoyada en Pantalla Multitáctil
- Valoración específica clínica de funciones cognitivas
- Rehabilitación de procesos atencionales básicos y complejos
- Rehabilitación de procesos mnésicos
- Rehabilitación de habilidades visuoespaciales
- Rehabilitación de tareas de planificación y organización básicas (funciones ejecutivas)
- Estimulación basal clínica
- Estimulación multisensorial clínica
- Rehabilitación apoyada en técnicas de estimulación Central y Periférica: tDCS y taNVS
- Trabajo en Sala Snoezelen

TERAPIA OCUPACIONAL

- Valoración de habilidades específicas de Juego
- Entrenamiento en actividades básicas de la vida diaria (adaptadas según edad)
- Estudio de Perfil Sensorial
- Técnicas de Integración Sensorial
- Entrenamiento de secuencias motoras
- Trabajo de destreza de miembros superiores
- Férulas y ortesis para trabajo de manipulación fina
- Rehabilitación en Sala Multisensorial



RECURSOS FÍSICOS

IRENEA desarrolla su actividad en cuatro hospitales y un centro de rehabilitación que cuenta con:

- » 80 HABITACIONES INDIVIDUALES ADAPTADAS
- » 500 PLAZAS DE TRATAMIENTO AMBULATORIO



- » PISCINA ADAPTADA
- » VIVIENDA DOMOTIZADA



RECURSOS HUMANOS

IRENEA está formado por un equipo interdisciplinar de más de 150 profesionales que provienen de distintas especialidades clínicas y que trabajan en estrecha colaboración con otros profesionales de áreas como las neurociencias y las ingenierías.

Tras una lesión cerebral, la persona va a presentar alteraciones en diversas áreas: motora, cognitiva, conductual... De ahí, la importancia de contar con un equipo interdisciplinar, altamente especializado, que trabaje de forma conjunta y coordinada en el proceso de rehabilitación.

Y, con el fin de conseguir las mayores tasas de funcionalidad de los pacientes, IRENEA dispone de las siguientes áreas:

- » NEUROLOGÍA
- » MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
- » NEUROPSICOLOGÍA Y TERAPIA COGNITIVA
- » FISIOTERAPIA
- » TERAPIA OCUPACIONAL
- » LOGOPEDIA
- » NUTRICIÓN
- » ORTOPEDIA
- » TRABAJO SOCIAL

Áreas que son reforzadas con los profesionales de más de 25 especialidades médicas y medico-quirúrgicas distintas con las que cuentan los hospitales de Vithas como, por ejemplo, pediatría, neuropediatría, otorrinolaringología, urología, neurocirugía, psiquiatría, cirugía general, etc. Además, también disponen de una amplia gama de recursos tecnológicos para el diagnóstico y tratamiento ya que disfrutan de unidades específicas de neuroimagen, electrofisiología, biomecánica, etc.



EQUIPO DIRECTIVO

- JOAN FERRI
Director General
- CAROLINA COLOMER
Directora Clínica
- BELÉN MOLINER
Directora Médico
- ENRIQUE NOE
Director de Investigación
- DESIREE AMORÓS
Directora de IRENEA Elche
- CARMEN GARCÍA
Directora de IRENEA Aguas Vivas
- SILVIA CEREZO
Directora de IRENEA Valencia
- CARMEN MEDINA
Directora de IRENEA Valencia Área Pediátrica
- MYRTHA O VALLE
Directora de IRENEA Sevilla
- ÁNGELA MÉNDEZ
Directora de IRENEA Vigo
- LOLES NAVARRO
Directora de Formación y Gestión de Proyectos
- INMA ALEGRE
Directora de Atención al Paciente
- ALEJANDRA PUCHADES
Gerencia y Recursos Humanos
- MARÍA MARTÍNEZ LORMAN
Directora de Comunicación

RECURSOS TECNOLÓGICOS

IRENEA apuesta por la innovación y la incorporación de las nuevas tecnologías como complemento a los tratamientos convencionales de probada validez clínica y cuenta, para ello, con una línea de investigación abierta basada en el desarrollo y aplicación de tratamientos innovadores y de nuevas tecnologías adaptadas al campo de la neurorrehabilitación.

LOKOMAT® PRO V6

Lokomat® Pro V6 es el único robot en la Comunidad Valenciana, de estas características para la rehabilitación de la marcha, que incorpora novedosos avances de feedback, funciones adicionales con programas terapéuticos además de los más novedosos sistemas de realidad virtual para conseguir una mayor eficacia en el tratamiento.



BIOTRAK MOTOR: REHABILITACIÓN VIRTUAL DEL EQUILIBRIO

El programa permite entrenar de forma segura el equilibrio estático y dinámico de los pacientes con daño cerebral, así como el control de tronco, a través de tareas sencillas, prácticas y altamente motivadoras.



ARMEO SPRING®

Armeo Spring® es un dispositivo diseñado para la rehabilitación del miembro superior tras una lesión neurológica. Consta de un sistema de suspensión (exoesqueleto) integrado en entornos virtuales de distinta complejidad que magnifica cualquier movimiento activo residual del miembro afecto en un espacio tridimensional.

EMT: ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA TRANSCRANEAL

La estimulación magnética transcraneal es un método no invasivo para estimular eléctricamente el córtex cerebral y poder valorar la excitabilidad del córtex motor y del tracto corticoespinal. Hasta la fecha esta técnica ha demostrado su eficacia en ensayos clínicos con pacientes con diferentes déficits secundarios a un daño cerebral adquirido tanto de índole física (hemiparesias), cognitiva (negligencia), emocionales (depresión) o psicolingüísticas (afasia).

TDCS: ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA TRANSCRANEAL

Sistema de estimulación eléctrica a través de un casco con electrodos en determinadas zonas de la corteza cerebral lesionada, que busca aumentar la neurogénesis en dichas zonas. Se utiliza con pacientes afásicos, brazos hemipléjicos y pacientes en estados alterados de conciencia. Hemos iniciado un estudio internacional, en el que por el momento los resultados son muy alentadores.



UMBRELLA: REHABILITACIÓN VIRTUAL DEL MIEMBRO SUPERIOR

Umbrella es una herramienta basada en entornos virtuales específicamente destinada a la rehabilitación de los brazos paréticos.

ESCALADA DE LA CONCIENCIA: SISTEMA VIRTUAL PARA MEJORAR LA CONCIENCIA DE ENFERMEDAD

Es un programa de realidad virtual que, haciendo uso de una pantalla multitáctil permite mejorar la conciencia de enfermedad y las habilidades sociales en un entorno lúdico y motivante.

PLATAFORMA POSTUROGRÁFICA Y DE ANÁLISIS CINEMÁTICO DE LA MARCHA

La plataforma NedSVE/IBV es una aplicación software para el análisis, reeducación y seguimiento de trastornos del equilibrio utilizada para Daño Cerebral.



SMARTLAMP: REHABILITACIÓN VIRTUAL DE LAS FUNCIONES COGNITIVAS

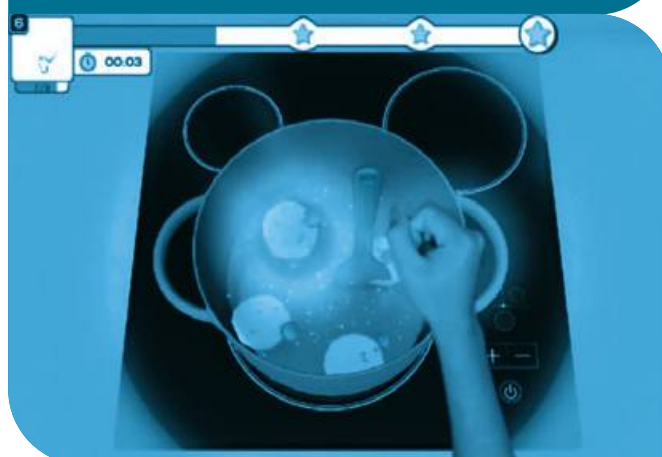
SmartLamp es una nueva herramienta terapéutica especialmente diseñada para la rehabilitación de las funciones cognitivas tras una lesión neurológica. Se trata de un sistema grupal, lúdico, competitivo e interactivo para mejorar los procesos atencionales básicos.

SISTEMA MULTISENSORIAL DE REALIDAD VIRTUAL PARA LA REHABILITACIÓN DE PERSONAS CON ESTADOS ALTERADOS DE LA CONSCIENCIA

Sistema único de realidad virtual. Se trata de un sistema de estimulación multisensorial apoyado en las Tecnologías de la Información y con soporte que permite estimular las estructuras cerebrales dañadas de los pacientes con daño cerebral grave y muy grave. Esto lo consiguen a través de la exposición inmersiva a experiencias y vivencias personalizadas, de acuerdo a los gustos y preferencias de estos pacientes. El hecho de contar con un sistema puntero y de manera exclusiva como éste, junto con el resto de elementos que conforman la sala, hace posible una estimulación multisensorial avanzada, personalizada e inmersiva para cada paciente de la Unidad de Estados Alterados de la Consciencia.

ARMREST

El objetivo de este proyecto es el desarrollo del primer sistema de rehabilitación que combina los beneficios de la realidad virtual y su interacción con objetos reales. El sistema permitirá movimientos de entrenamiento que involucran todas las articulaciones de brazos y manos (hombros, codos, muñecas y dedos), y también la manipulación de objetos cotidianos (cubiertos, vajilla, utensilios de baño, monedas, etc.). Además, monitorizará los segmentos del cuerpo y los objetos, sin llevar ningún tipo de tecnología, solo con la información registrada por RGB y cámaras de profundidad.



RECOVER

El proyecto RECOVER es el primer sistema de realidad virtual para el entrenamiento de las actividades de la vida diaria, tras un daño cerebral adquirido, en entornos altamente ecológicos, facilitando el entrenamiento de tareas que requieren del uso combinado de habilidades motoras y cognitivas en una virtualización del entorno del paciente



REHABILITABLE

Sistema de rehabilitación de miembro superior, tras un daño cerebral adquirido, previamente desarrollado por IRENEA, mejorando el sistema de seguimiento de los brazos, manos y objetos mediante algoritmos de deep learning, y determinar la validez clínica de los ejercicios de rehabilitación y valoración del sistema

LEVEL - UP

Desarrollo del primer mundo online persistente que, a través de la gamificación y el uso de técnicas de inteligencia artificial en la nube, optimice el proceso de rehabilitación, integración e interacción social de pacientes con daño cerebral, bajo la supervisión y dirección de profesionales asistenciales.

EARLYBRAIN

Proyecto europeo ERASMUS+ que consiste en el desarrollo de contenidos formativos que abordan trastornos del desarrollo, en niños y niñas de 0 a 6 años. Su finalidad es que, a través de una serie de cuentos, se muestren diferentes situaciones que estos pequeños suelen afrontar. Cuentos que contarán también con guías didácticas, en formato audiolibro, que servirán para aumentar las competencias, habilidades y estrategias tanto de sus familiares como de los profesionales de su entorno (educadores, profesores, psicólogos, trabajadores sociales, terapeutas...) y que les ayudarán a mejorar sus cuidados y atención diaria.



DOCBOX

Proyecto europeo para desarrollar nuevas herramientas directas para evaluar el nivel de conciencia "a pie de cama" y promover el uso de la inteligencia artificial para involucrar a las familias y otros cuidadores informales en el diagnóstico de los pacientes con estados alterados de consciencia.

PROBRAIN

Proyecto en colaboración con la UPV para desarrollar creación de modelos predictivos de la funcionalidad de pacientes con Daño Cerebral Adquirido (DCA), mediante la inclusión de información neuroanatómica, evolución clínica y el uso de algoritmos de inteligencia artificial.

STROKECARE

StrokeCare es un proyecto europeo financiado por el programa Horizon 2020 Marie Skłodowska-Curie que investiga el uso de la realidad mixta en la rehabilitación del miembro superior tras una lesión cerebral. Su objetivo es mejorar la recuperación motora y cognitiva mediante entornos que combinan la realidad virtual con la interacción con objetos reales, favoreciendo tratamientos más funcionales, motivadores y personalizados.

REGAIN

REGAIN es un proyecto de investigación que desarrolla herramientas de telerrehabilitación basadas en inteligencia artificial para mejorar la recuperación de personas con daño cerebral adquirido. A través de entornos virtuales gamificados y sistemas de análisis del movimiento, la plataforma adapta los ejercicios a las capacidades de cada usuario, favoreciendo una rehabilitación más personalizada, accesible y eficaz, incluso desde el domicilio. El proyecto está financiado por la Conselleria de Innovación, Industria, Comercio y Turismo de la Generalitat Valenciana, en el marco del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia financiado por la Unión Europea-NextGenerationEU.

OTROS RECURSOS ASISTENCIALES

PISO DOMÓTICO

IRENEA dispone de un piso domótico equipado con las más novedosas ayudas técnicas y adaptaciones donde los pacientes pueden entrenar el desempeño de actividades básicas de la vida diaria (trasferencias, higiene, ducha, alimentación, vestido...) y actividades más complejas como cocinar, tareas domésticas, manejo de las nuevas tecnologías (teléfono, ordenador, tablet...), etc. Éste fue el primer piso domótico de Europa creado para la rehabilitación de personas con daño cerebral adquirido.



PISCINA

Disponemos de piscina adaptada donde los pacientes con daño cerebral pueden beneficiarse de las aplicaciones terapéuticas de la hidroterapia y entrenar actividades motoras adecuadas a sus alteraciones físicas. Concretamente, Vithas Aguas Vivas y Vithas Vigo cuenta con este recurso dentro de sus instalaciones y los pacientes de Vithas Valencia Consuelo, realizan la terapia acuática en una piscina cercana al hospital.



THERASUIT

Therasuit es un traje ortopédico ligero cuya principal función es estimular el sistema que informa al organismo de la posición de los músculos y que da la capacidad de sentir la posición relativa de partes corporales contiguas. Está registrado por el FDA (Administración de Alimentos y Medicamentos) Este tratamiento está indicado, entre otros, para niños con parálisis cerebral, retrasos del desarrollo, traumatismos cerebrales, ataxia, espasticidad, hipotonía...

03. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

PROGRAMAS ASISTENCIALES

IRENEA ha desarrollado diferentes programas y planes para cubrir las necesidades de cada paciente y las diversas patologías que atiende.

PROGRAMAS ESPECÍFICOS

Programas asistenciales específicamente dirigidos a cubrir las necesidades concretas y particularidades de cada paciente neurológico.

PLANES DE ATENCIÓN ESPECÍFICA

Planes desarrollados teniendo en cuenta la múltiple casuística y pluripatología que atiende IRENEA.



PROGRAMAS ESPECÍFICOS

PROGRAMA DE VALORACIÓN Y CONSULTA MÉDICA

Evaluación y valoración documentada por parte de los profesionales del Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas de acuerdo a la situación clínica de cada paciente.

La primera visita es gratuita y puede solicitarse a través del correo electrónico info@irenea.es, telefónicamente desde el 900525725 o en cualquiera de sus centros.

En esta primera visita, se establece un Plan de Tratamiento dependiendo de la situación clínica y funcional de cada paciente y de sus necesidades asistenciales y se orienta al familiar de la manera más apropiada posible.

PROGRAMA DE ALTERACIONES NEURORTOPÉDICAS Y TRATAMIENTO MÚSCULO-ESQUELÉTICO

Incluye la valoración de técnicas específicas como toxina botulínica, test baclofeno intratecal, colocación y recarga de bomba de perfusión de baclofeno, abordaje de calcificaciones paraarticulares, rigideces, subluxaciones, síndrome miofascial, dolor neuropático, así como entrenamiento fisioterapéutico convencional y en sistemas robóticos, etc.

PROGRAMA COGNITIVO-CONDUCTUAL

Incluye el manejo y supervisión clínica y farmacológica de las principales dificultades cognitivas (memoria, atención, orientación, etc.) y problemas de conducta y personalidad (apatía, irritabilidad o desinhibición, entre otros).

Asimismo, IRENEA cuenta con grupos de apoyo dirigidos a la mejora de la conciencia de enfermedad y de las alteraciones emocionales de los afectados, facilitando así el reconocimiento de las alteraciones y la implicación funcional de las mismas en su día a día. Todo ello va a proporcionar apoyo emocional para la adaptación a la situación actual, así como una planificación de futuro ajustada.

PROGRAMA DE EVALUACIÓN Y ASESORAMIENTO EN SOPORTES DE APOYO Y AJUSTE DE AYUDAS ORTOPÉDICAS

Incluye la valoración funcional personal y del entorno así como el entrenamiento de habilidades básicas (vestido, aseo, higiene, etc.) e instrumentales (uso de transportes, manejo de dinero, etc.) de la vida diaria. Además, se realiza un análisis biomecánico y postural para el diseño, elaboración y ajuste individualizado del material ortésico.

PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA DISFAGIA

Incluye valoración otorrinolaringológica y logopédica mediante fibroscopia, adaptación dietética y alimentaria.

PERITACIÓN MÉDICO-LEGAL

Incluye la realización de informes periciales y orientación legal.

PLANES DE ATENCIÓN ESPECÍFICA

Teniendo en cuenta la múltiple casuística y pluripatología que atiende, IRENEA ha desarrollado una serie de Planes de Atención Específica que se detallan a continuación:

- » **PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ICTUS**
- » **PROGRAMAS ESPECÍFICOS PARA POBLACIÓN PEDIÁTRICA**
- » **PROGRAMAS DE ALTA INTENSIDAD**
- » **LESIÓN MEDULAR**
- » **UNIDAD DE COMA Y ESTADOS ALTERADOS DE CONSCIENCIA**
- » **PLAN DE ATENCIÓN A FAMILIARES**



PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ICTUS

En 2014 IRENEA y Vithas Valencia pusieron en marcha el Plan de Atención Integral al Ictus con el objeto de coordinar y aunar la labor de los profesionales especializados en la atención al ictus desde la fase aguda hasta su rehabilitación.



Las primeras horas tras haber sufrido un ictus son claves. Por lo que el hecho de recibir una atención temprana, una rehabilitación y una prevención secundaria de la mano de personal altamente cualificado es la estrategia de Vithas para minimizar la mortalidad así como las posibles secuelas del accidente cerebrovascular.

Con el Plan de Atención Integral al Ictus, tras la llegada del paciente a urgencias, se realizarán una serie de pruebas complementarias para el diagnóstico adecuado del ictus, con las que se descartarán otras enfermedades y así **se distingue entre isquemia y/o hemorragia cerebral**.

Además, se aplica el protocolo de actuación de Código Ictus de Vithas que, gracias a sus técnicas innovadoras, como puede ser la trombólisis intravenosa, incrementa las posibilidades de recuperación de forma notable.

Una vez estabilizado el paciente, será estudiado exhaustivamente para identificar la causa del infarto cerebral y, con ello, poder indicar el tratamiento más idóneo a cada situación y minimizar la lesión cerebral y las secuelas funcionales, así como prevenir y tratar adecuadamente las complicaciones que se producen en la fase aguda del ictus.

Tras finalizar el tratamiento en el hospital de agudos, se realizará una evaluación de la situación funcional y se derivará al paciente a IRENEA.

Los tratamientos fundamentales del Instituto de Rehabilitación Neurológica que se llevarán a cabo dentro del Programa Integral de Rehabilitación del Ictus ayudarán a que la persona con esta patología neurológica alcance el máximo nivel de autonomía física, cognitiva y emocional, favoreciendo en la medida de lo posible su independencia para realizar actividades de la vida diaria y su integración social.

En la fase de rehabilitación neurológica el paciente dispondrá de un tratamiento temprano, individualizado, intensivo e interdisciplinar, con especialistas de neurología, medicina física y rehabilitación, neuropsicología y psicología clínica, fisioterapia, terapia ocupacional, ortoprótesis, logopedia, trabajo social y nutrición.

Además, IRENEA apuesta por la innovación y la incorporación de las nuevas tecnologías como complemento a los tratamientos convencionales de probada validez clínica y cuenta para ello con una línea de investigación abierta basada en el desarrollo y aplicación de tratamientos innovadores y las nuevas tecnologías al campo de la neurorrehabilitación.

Tras realizar el Programa de Atención al Ictus el paciente conseguirá disminuir la discapacidad en todas las áreas, con mejoras en más del 40% de los casos con problemas cognitivos, dificultades emocionales y en el riesgo de caídas y en más del 30% en problemas de movilidad global, actividades de la vida diaria y conducta.

PROGRAMAS ESPECÍFICOS PARA POBLACIÓN PEDIÁTRICA

En cada momento del desarrollo del niño hay aspectos que son más sensibles a mejorar que otros y, por lo tanto, es prioritario tratarlos. Partiendo de esta premisa, los planes de atención específica desarrollados por IRENEA pretenden mejorar considerablemente uno de estos aspectos, paralelamente al seguimiento y trabajo interdisciplinar que mantiene el niño con el equipo profesional.

Para incluir a un niño en uno de estos programas, inicialmente el equipo de **neurorrehabilitación pediátrica de IRENEA** realiza una primera valoración, donde se informa a los familiares si tiene las condiciones idóneas para ese programa y aconseja el plan de tratamiento específico más eficaz.

Entre los Programas Específicos de Tratamiento destacan:

- » Alteración de la deglución (disfagia)
- » Alteraciones del lenguaje
- » Trastornos del habla
- » Lecto-escritura
- » Babeo o salivación excesiva (sialorrea)
- » Disfonía infantil
- » Estimulación del lenguaje oral
- » Atención
- » Aumento de autonomía en actividades de la vida diaria
- » Habilidades sociales
- » Sedestación
- » Bipedestación
- » Reeducción y adquisición de la marcha
- » Mejora del miembro superior
- » Torticolis congénita
- » Terapia CIMT (Terapia por restricción del movimiento)
- » Modelo DIR



Los Programas Específicos de Tratamiento son proyectos basados en el tratamiento individualizado del niño unificando todos los recursos (equipo profesional y herramientas de trabajo) para alcanzar un mismo objetivo.

Las herramientas que utilizamos para llevar a cabo estos programas específicos incluyen:

- » Confección de férulas y ajustes personalizados de ayudas
- » Aplicación de técnicas específicas de neurorrehabilitación
- » Estimulación basal y sensorial
- » Terapia del juego
- » Realidad virtual en rehabilitación

PROGRAMAS DE ALTA INTENSIDAD



Con los programas de alta intensidad de IRENEA abordamos un síntoma concreto durante un tiempo determinado, con la intensidad suficiente para optimizar las posibilidades de mejoría.

Los programas de alta intensidad que hemos desarrollado tienen una duración entre 2 y 8 semanas y plantean, de forma conjunta entre paciente / familia y médico un objetivo, que de forma intensiva tendrá como finalidad alcanzar los mejores resultados en, por ejemplo, miembro superior, marcha, transferen-

cias y manejo en domicilio, afasia, disfagia o en abordaje de los trastornos de conducta.

Además, para nuestra Unidad de Estados Alterados de la Consciencia hemos desarrollado también dos programas intensivos uno de diagnóstico y otro de estimulación eléctrica transcraneal, únicos en España.

Estos programas se ajustan a las características clínicas y la capacidad del paciente y van dirigidos a personas que han sufrido daño cerebral adquirido y se encuentran en fase subaguda y crónica.

LESIÓN MEDULAR



Abordaje terapéutico

Por parte de los distintos profesionales implicados, empleando distintas terapias, técnicas y tecnología, abordaremos la lesión medular a través de:

En IRENEA atendemos pacientes afectados de lesión medular en fases subaguda y crónica, empleando para ello técnicas y tecnología específica en la rehabilitación de esta patología.

La lesión medular implica la afectación de la persona a distintos niveles clínicos y funcionales y el abordaje debe realizarse desde un punto de vista global, coordinado y interdisciplinar.

Nuestro protocolo consiste en una valoración minuciosa periódica y distintos programas terapéuticos en función de las necesidades individuales. Esta valoración clínica se realizará por parte de los distintos profesionales implicados: médico especialista, psicólogo clínico, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, trabajador social, etc.

Y el paciente se puede beneficiar de las siguientes valoraciones:

- » Diagnóstico lesional clínico y cuantificación de las posibles alteraciones
- » Diagnóstico ASIA y nivel lesional
- » Valoración analítica a nivel sensorimotor
- » Valoración específica de la actividad manipulativa, desplazamientos y transferencias
- » Valoración específica de la espasticidad y su impacto
- » Valoración específica del dolor, sus características y su impacto
- » Análisis de la situación funcional global, valoración de la participación y escalas de vida específicas
- » Escalas específicas de afectación del estado emocional: ansiedad y depresión

- » Prevención, derivación y manejo farmacológico de complicaciones clínicas intrínsecas a la lesión medular: osteoarticulares, neuromotoras, vesicourinarias, circulatorias o respiratorias, entre otras
- » Abordaje clínico y farmacológico de los trastornos del estado asociados, si precisa
- » Movilizaciones pasivas y asistidas. Técnicas de masoterapia y drenaje
- » Inicio de bipedestación asistida con sistemas específicos
- » Ejercicios de control de tronco estático y dinámico. Empleo de entornos virtuales. Bipedestador dinámico
- » Entrenamiento específico de transferencias con o sin soportes de apoyo
- » Entrenamiento de la marcha en entornos, paralelas, asistido por robot (Lokomat ProV6), con o sin ayudas técnicas
- » Entrenamiento de equilibrio en entornos virtuales, con biofeedback del centro de presiones o con plataformas posturográficas
- » Indicación y ajuste de ortesis y ayudas técnicas para miembros inferiores
- » Indicación de adaptaciones domiciliarias
- » Empleo de electroestimulación funcional en miembros superiores e inferiores
- » Entrenamiento en actividades básicas de la vida diaria
- » Entrenamiento de destreza en miembros superiores apoyado en entornos virtuales y/o dispositivos robóticos (Arneo)
- » Ajuste individualizado de férulas y soportes de apoyo para miembros superiores

UNIDAD DE COMA Y ESTADOS ALTERADOS DE CONSCIENCIA



Cualquier persona que se beneficia de este recurso sanitario de Vithas, cuenta con un tratamiento propio, desarrollado por IRENEA para personas que entran en un estado de coma y, posteriormente, en un estado alterado de la consciencia, dirigido a mejorar su situación clínica y funcional.

En IRENEA contamos con la primera Unidad de Coma y Estados Alterados de la Consciencia (Coma, Síndrome de Vigilia sin Respuesta / Estado Vegetativo, Estado de Mínima Consciencia, Locked in/Síndrome de cautiverio) donde el paciente cuenta siempre con un plan personalizado en función de su estado y de sus necesidades.

En esta Unidad, única en el territorio español, realizamos un diagnóstico preciso, un pronóstico evolutivo y un tratamiento especializado con el uso de las últimas técnicas y de nuevos fármacos.

Nuestros programas específicos se concretan en un programa de diagnóstico, uno de tratamiento experimental/tratamientos de últimos avances o en la combinación de ambos.

Cada uno de estos programas se realizan en nuestros centros de Valencia, Aguas Vivas, Sevilla y Vigo, ya que disponen de plazas para ingreso hospitalario y disfrutan de recursos propios como quirófanos, urgencias, laboratorio, servicio de diagnóstico, especialistas médicos y un largo etcétera.

Además, un elemento diferenciador de la Unidad de COMA y Estados Alterados de la Consciencia es que dispone de sistemas que permiten detectar signos de procesamiento cerebral consciente y congruente ante estímulos relevantes aún en ausencia de respuestas motoras evidentes clínicamente, gracias a avances en interfaces cerebro-máquina o a través de la neuroimagen.

PLAN DE ATENCIÓN A FAMILIARES

Con el fin de informar, formar y asesorar a familiares y cuidadores desde IRENEA hemos desarrollado dos herramientas psicoeducativas y totalmente gratuitas con consejos y pautas de actuación especializadas y adaptadas a la situación clínica del paciente en cada una de las fases del proceso rehabilitador:

- » Guía para familiares
- » APP para tablet y móviles

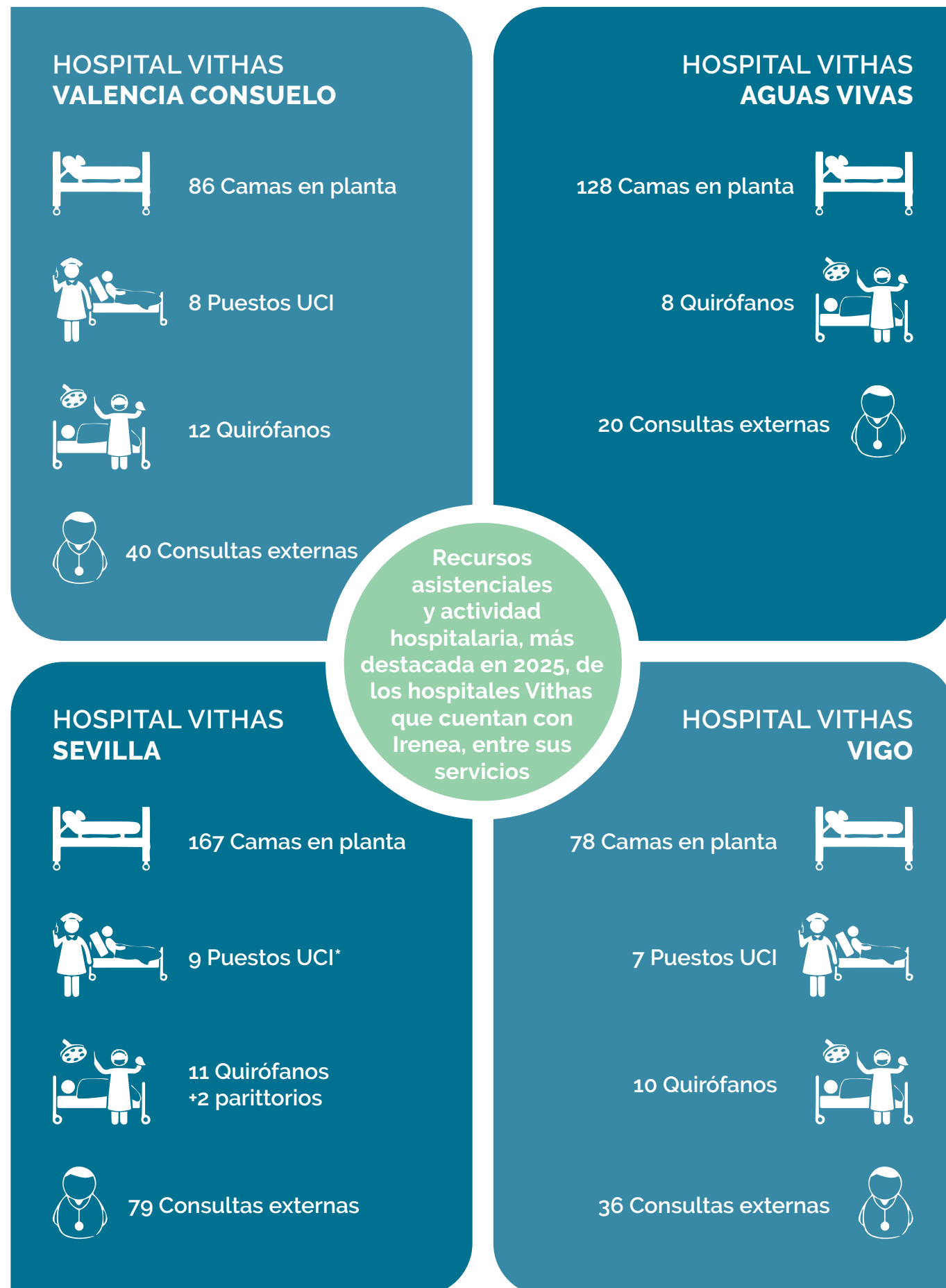


Dada la importante labor que los familiares y cuidadores desempeñan dentro del proceso rehabilitador del paciente con daño cerebral, en IRENEA hemos desarrollado una serie de medidas enfocadas a ofrecer información, formación, asesoramiento y apoyo psicológico a los mismo, englobadas en nuestro Plan de Atención a las Familias.

Este programa incluye reuniones periódicas familiar-profesional, información y asesoramiento en ayudas sociales, así como sesiones formativas y terapéuticas individuales y grupales para personas con daño cerebral y familiares desde las distintas áreas que componen nuestro equipo interdisciplinar. Desde el inicio del tratamiento se informa del calendario de las mismas a la familia y se realiza un seguimiento estrecho por parte de los profesionales del Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas, de manera que el familiar se sienta en todo momento acompañado y atendido, comprenda la enfermedad y prepare adecuadamente el entorno necesario para su bienestar y el del paciente.



VITHAS EN DATOS



TELEIRENEA

LA PRIMERA PLATAFORMA DE NEURORREHABILITACIÓN ONLINE DE ESPAÑA

La teleneurorrehabilitación implica la realización de sesiones por profesionales de diversas especialidades clínicas de rehabilitación neurológica, como fisioterapia, neuropsicología, logopedia, terapia ocupacional, neurología, medicina física, y nutrición, utilizando tecnologías de la información y comunicación (TICs). Esto permite realizar diagnósticos y tratamientos de manera remota, facilitando el intercambio de información entre el paciente y el profesional. Esta modalidad es especialmente útil para ofrecer servicios a distancia y aumentar la accesibilidad del tratamiento, por ejemplo, en zonas rurales o localidades que no disponen de un recurso de neurorrehabilitación.

IRENEA, con más de 150 profesionales, utiliza la plataforma de neurorrehabilitación online TeleIrene para trabajar de manera coordinada a través de dispositivos electrónicos cotidianos del paciente, como computadoras, tablets y móviles. Esta herramienta ha permitido alcanzar los objetivos del plan de tratamiento y mejorar la autonomía e independencia funcional de los pacientes desde sus hogares.

La plataforma se activó rápidamente el 16 de marzo de 2020, a raíz del confinamiento por la pandemia, convirtiéndose en la primera plataforma de neurorrehabilitación online en España. Esta experiencia confirmó su valor como una herramienta permanente para los pacientes que no pueden asistir físicamente a los centros. Hasta ahora, casi un millar de pacientes han sido rehabilitados mediante esta modalidad, que es utilizada regularmente por los profesionales de IRENEA, tanto para pacientes que no tienen acceso a centros de neurorrehabilitación en su lugar de residencia como para aquellos con planes de tratamiento mixtos.



CLAVES DE UNA TELENEURORREHABILITACIÓN EFICAZ

El aprendizaje adquirido en nuestros más de 25 años de experiencia en el tratamiento del paciente neurológico de forma presencial, también lo hemos aplicado a las sesiones de rehabilitación online, lo que nos ha hecho descubrir las claves que debe tener la teleneurorrehabilitación para conseguir los resultados esperados en la evolución de la persona que ha sufrido una lesión en su sistema nervioso central.



Contar con un equipo experto, altamente especializado

Cuando has atendido a cientos de pacientes de forma presencial, sabes identificar rápidamente los déficits que puede tener cada tipo de lesión

Valoración pormenorizada con la familia y la persona afecta

Como cada paciente es único, es importante poder conocer los handicaps que tiene en el momento de la evaluación online y los que detectan los cuidadores principales para crear un plan de tratamiento personalizado

Programas específicos

La experiencia nos ha enseñado que es de gran utilidad desarrollar programas específicos de tratamiento para atender las necesidades particulares de cada paciente, dependiendo de sus déficits. Por lo que, nuestro comité clínico ha desarrollado una serie de programas de fisioterapia, logopedia, neuropsicología y terapia ocupacional, basados en la evidencia, que son aplicados a los pacientes a través de nuestra plataforma de neurorrehabilitación online y reevaluados periódicamente, para determinar el progreso en su rehabilitación y adaptar sus objetivos.

Tratamiento interdisciplinar

Cada uno de los pacientes de TeleNeuroRHB tiene un tutor que vela porque todos los profesionales consigan, de forma unisona, cumplir los objetivos globales del plan de tratamiento a través de los ítems marcados de forma específica en cada especialidad. A través de nuestra plataforma los pacientes no se tratan de una forma sesgada, sino que se realiza con ellos un abordaje holístico.

Acompañamiento al familiar o al cuidador principal

Si algo tenemos claro todos los profesionales relacionados con personas que han sufrido daño cerebral o que tienen una enfermedad neurológica es que ésta no solo afecta a la persona sino que lo hace a todo su entorno. Por ello es esencial, también en la teleneurorrehabilitación, disponer de unas sesiones específicas para «cuidar al cuidador» con las que enseñarle y acompañarle en este proceso, como elemento clave de la rehabilitación que es.

CENTRO DE REFERENCIA Y EXCELENCIA

Una de las cuestiones que afectan a los grandes principios y retos de nuestro sistema sanitario y a la que el Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud pretende dar respuesta es al fomento de la excelencia clínica.

El objetivo de esta estrategia es asegurar una atención sanitaria de excelencia, más personalizada, más centrada en las necesidades particulares del paciente y usuario y, por tanto, es evidente que resulta necesario centrar esfuerzos en apoyar a los profesionales en todo aquello que contribuya a favorecer esa excelencia clínica.

POLÍTICA DE CALIDAD ASISTENCIAL

Nuestra actividad profesional está sujeta a una política de calidad asistencial que garantiza la mejora continuada de IRENEA así como el derecho de los usuarios a expresar sus impresiones y quejas con el objetivo final de alcanzar el máximo de excelencia en el tratamiento ofrecido a pacientes y familiares.

La política de calidad que guía las intervenciones de IRENEA exige la recogida anual de forma objetiva y sistemática de determinados indicadores directamente relacionados con la eficacia clínica del equipo terapéutico y con la satisfacción del tratamiento y trato recibido por parte de los familiares de sus usuarios. Estos indicadores son seleccionados de acuerdo a la bibliografía científica existente incluyendo los aspectos clínicos y de gestión más relevantes en esta población.

Durante 2025 se han auditado y renovado las certificaciones de calidad asistencial de los hospitales Vithas y los protocolos de actuación de cada una de las áreas de intervención, cumpliendo con los estándares de calidad de asistencia y gestión de dicha organización.



04. FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN

CENTRO DE I+D+I

IRENEA cuenta con un equipo dedicado a la investigación y aplicación de las nuevas tecnologías con el fin de mejorar la calidad asistencial de los pacientes neurológicos.

Desde su creación, el área de investigación del Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas ha estado integrada en la actividad asistencial, promoviendo la investigación mediante estrategias internas y facilitando su desarrollo. Es responsable de evaluar, gestionar y dirigir proyectos en colaboración con otras entidades, supervisar su ejecución, coordinar recursos humanos, materiales y económicos, y comunicar avances tanto internamente como externamente a través de publicaciones, congresos y medios de comunicación. Además, fomenta alianzas con otros grupos de investigación para realizar estudios conjuntos.

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

La actividad investigadora de IRENEA se centra en los siguientes aspectos:

- » Técnicas avanzadas de imagen médica aplicadas al estudio del cerebro
- » Realidad Virtual para la comprensión y la promoción de los mecanismos neurales de interacción y rehabilitación
- » Desarrollo y validación de medidas diagnósticas y terapéuticas dirigidas al estudio de los Estados Alterados de Consciencia
- » Evidencia científica en neurorrehabilitación a través de la gestión de conocimiento y minería de datos

ACTIVIDAD INVESTIGADORA

La investigación continúa siendo una de las grandes áreas estratégicas de IRENEA. Durante 2025, el Instituto de Rehabilitación Neurológica de los Hospitales Vithas ha desarrollado una intensa actividad científica con estudios nacionales e internacionales centrados en estados alterados de consciencia, inteligencia artificial, neurofeedback, neuromodulación, realidad virtual y pronóstico funcional tras daño cerebral adquirido

A lo largo del año, los profesionales de IRENEA han presentado comunicaciones en congresos internacionales de referencia y publicado investigaciones en revistas científicas indexadas, reforzando el papel del instituto como uno de los centros más activos en innovación en neurorrehabilitación en España.

Durante el pasado año 2025, la actividad investigadora de IRENEA se ha centrado en los aspectos que se detallan a continuación:

COMUNICACIONES A CONGRESOS

NACIONALES

Estudio de validación al castellano de la escala SECONDS para valoración de pacientes en estados alterados de la consciencia.

O'Valle, Myrtha; Gómez, Marta; Noé, Enrique; Llorens Roberto; Colomer, Carolina; Moliner, Belén; Navarro, MD; Olaya, José; Barrio, Manuela; Ferri, Joan.

XVI Congreso Nacional de Neuropsicología. 27-29 de marzo del 2025. Madrid (España).

¿Qué prácticas clínicas se emplean en pacientes en Estados Alterados de la Conciencia durante la fase aguda en nuestro país? Descripción de una cohorte longitudinal (2002-2022).

Gómez, Marta; O'Valle, Myrtha; Navarro, MD; Galvao, Alejandro; Amorós, Desirée; Villarino, Pablo; Cerezo, Silvia; García Carmen, Villazán, Macarena; Barra, Alice; Ferri, Joan.

XVI Congreso Nacional de Neuropsicología. 27-29 de marzo del 2025. Madrid (España).

Emergencia del estado confusional postraumático en pacientes con trastornos de la conciencia: un análisis retrospectivo sobre las características de la muestra y predictores.

Barra, Alice; Navarro, MD; Ferri, Joan; O'Valle, Myrtha; Cerezo, Silvia; Villarino, Pablo; Amorós, Desirée; García Carmen; Galvao, Alejandro; Llorens, Roberto.

XVI Congreso Nacional de Neuropsicología. 27-29 de marzo del 2025. Madrid (España).

NeMoRe: Neurofeedback para la neurorrehabilitación de pacientes con déficits atencionales tras una lesión cerebral adquirida.

Barra, Alice; Llorens, Roberto; Navarro, MD; Ferri, Joan; O'Valle, Myrtha; Cerezo, Silvia; Villarino, Pablo; Amorós, Desirée; García Carmen; Galvao, Alejandro.

XVI Congreso Nacional de Neuropsicología. 27-29 de marzo del 2025. Madrid (España).

Comportamiento, motivación y experiencia de juego de pacientes con ictus durante la interacción con un videojuego para la rehabilitación de la atención. Diferencias entre juego individual y competitivo contra un agente controlado por inteligencia artificial.

Navarro, MD; Campos, Gloria; Barriga, Rodrigo; O'Valle, Myrtha; Gómez, Marta; Villalba, Ana, Ferri, Joan, Llorens, Roberto.

XXI Congreso Andaluz de Neuropsicología. 3-4 Octubre del 2025. Cádiz (España).

Mantenimiento de respuestas atencionales auditivas tras taVNS en estados alterados de consciencia: un estudio de MMN y P300.

López, Samuel; Sarzi, Lara; Postigo, Bárbara; O'Valle, Myrtha; Gómez, Marta; Navarro, MD, Ferri, Joan; Noé, Enrique; Galvao, Alejandro

XIV Congreso de la Sociedad Española de Psicofisiología y Neurociencia Cognitiva y Afectiva. 8-10 de octubre del 2025. Baeza (España).



Neurofeedback para la neurorrehabilitación de pacientes con déficits atencionales tras una lesión cerebral adquirida.

Barra, Alice; Navarro, MD; Ferri, Joan; O'Valle, Myrtha; García, Carmen; Amorós, Desirée; Cerezo, Silvia; Galvao, Alejandro; Noe, Enrique.

XXIII Jornada de la Sociedad Española de Neurorrehabilitación (SENR). 22 de noviembre del 2025. Sevilla (España).

Entrenamiento de un agente mediante inteligencia artificial para la rehabilitación cognitiva en paradigmas competitivos. Desempeño frente a sujetos sanos y pacientes con ictus.

Llorens, Roberto; Campos, Gloria; Barriga, Rodrigo; Borrego, Adrián; Navarro, MD; Sánchez, Ana; Noé, Enrique; Ferri, Joan

XXIII Jornada de la Sociedad Española de Neurorrehabilitación (SEN). 22 de noviembre del 2025. Sevilla (España).

Modulación de la integridad córtico-talámica mediante taVNS en pacientes con estados alterados de consciencia.

López, Samuel; Galvao, Alejandro; Postigo, Bárbara, O'Valle, Myrtha; Gómez, Marta; Navarro, MD; Ferri, Joan; Noé, Enrique.

LXXVII Reunión Anual SEN. 18-22 de noviembre del 2025. Sevilla (España).



Actividad hemodinámica cerebral durante imaginaria motora en pacientes con Estados Alterados de Conciencia.

Sierra García, Ana; Maza Pino, Anny; Goizueta Berheide, Sandra; Navarro Pérez, María Dolores; Colomer Font, Carolina; Ferri Campos, Joan; Noé Sebastián, Enrique; Llorens Rodríguez; Roberto. XLIII Congreso Anual de la Sociedad Española de Ingeniería Biomédica (CASEIB). 19-19 Noviembre del 2025. Zaragoza (España).

Modelos individualizados basados en actividad eléctrica cerebral para la detección de cognición residual en pacientes en estados alterados de la conciencia mediante estímulos emocionales personalizados.

Goizueta, Sandra; Maza, Anny; Sierra, Ana; Navarro, M Dolores; Noé, Enrique; Llorens; Roberto. XLIII Congreso Anual de la Sociedad Española de Ingeniería Biomédica (CASEIB). 19-19 Noviembre del 2025. Zaragoza (España).

Predicción de la salida del estado confusional post-traumático: un estudio retrospectivo basado en aprendizaje automático.

Barriga Porras, Rodrigo; Navarro, M Dolores; Colomer, Carolina; Ferri, Joan; O'Valle, Myrtha; Noe, Enrique; Llorens, Roberto.

XLIII Congreso Anual de la Sociedad Española de Ingeniería Biomédica (CASEIB). 19-19 Noviembre del 2025. Zaragoza (España).



INTERNACIONALES

Transauricular vagus nerve stimulation modulates the oscillatory dynamics of MMN and P300 in disorders of consciousness, suggesting potential for functional recovery.

López, Samuel; Galvao, Alejandro; Postigo, Barbara; O'Valle, Myrtha; Gómez, Marta; Navarro, María D.; Ferri, Joan; Noé-, Enrique

6th International Brain Stimulation Conference. 23-26 de febrero del 2025. Kobe (Japan).



NeMoRe: Neurofeedback For The Neurorehabilitation Of Patients With Attentional Deficits After Acquired Brain Injury. An Ongoing Study.

Barra, Alice; Navarro, MD; Ferri, Joan; Goizueta, Sandra; Sierra, Ana; Soria-Frisch, Aureli; Moralez-Quezada, Leon; Fregni, Felipe; Noé, Enrique; Llorens, Roberto. 15th World Congress on Brain Injury. 19-22 de marzo del 2025. Montreal (Canadá).

Rehabilitation of language and swallowing abilities in patients with DoC: An online international survey.

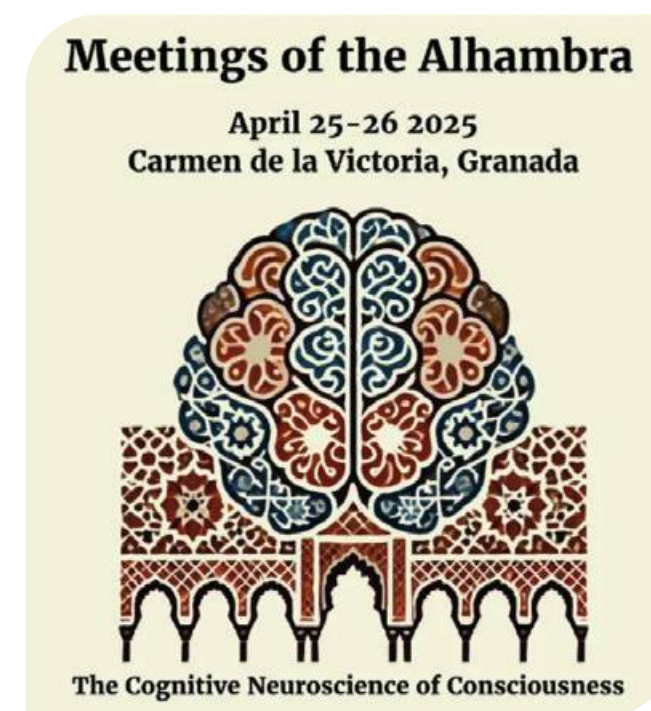
Barra, Alice; Navarro, MD; Ferri, Joan; O'Valle, Myrtha; Sierra, Ana; Noé, Enrique; Llorens, Roberto. 15th World Congress on Brain Injury. 19-22 de marzo del 2025. Montreal (Canadá).



Advancing consciousness research: EEG applications from basic science to clinical care.

Galvao, Alejandro; López, Samuel; O'Valle, Myrtha; Sarzi, Lara; Gómez, Marta; Navarro, MD, Noé, Enrique.

Meetings of the Alhambra "The Cognitive Neuroscience of Consciousness". 25-26 de abril del 2025. Granada (España).



Prediction of Long-term functional Independence in Traumatic Brain Injury Patients: Insights from a Machine Learning-Based retrospective study in a Neurorehabilitation setting.

Barriga, Rodrigo; Navarro, Md; Colomer, Carolina; Ferri, Joan; O'Valle, Myrtha; Noé, Enrique; Llorens, Roberto. ISVR Rehab Week 2025. 12-16 de Mayo del 2025. Chicago (Il USA).

EEG Assessment in Disorders of Consciousness using Perceptual, Semantic, and Emotional Oddball Tasks: From Validation to Clinical Application.

Galvao, Alejandro; López, Samuel; Espuny, Javier; O'Valle, Myrtha; Sarzi, Lara; Gómez, Marta; Navarro, MD, Noé, Enrique. 22nd World Congress of Psychophysiology. 8-11 de Julio del 2025. Cracovia (Polonia).

Prediction of Long-term functional Independence in Traumatic Brain Injury Patients: Insights from a Machine Learning-Based retrospective study in a Neurorehabilitation setting.

Barriga, Rodrigo; Navarro, Md; Colomer, Carolina; Ferri, Joan; O'Valle, Myrtha; Noé, Enrique; Llorens, Roberto. The 102nd Annual ACRM Conference; 27-30 Octubre del 2025. Chicago (Illinois).

Identifying Post_stroke Fall Risk Trough Performance in Virtual Reality Exercises: A Retrospective Machine Learning Analysis.

Llorens Roberto; Barriga, Rodrigo; Ors, Teodoro; Navarro, MD; Colomer, Carolina; Noé, Enrique. The 102nd Annual ACRM Conference; 27-30 Octubre del 2025. Chicago (Illinois).

PONENCIAS A CONGRESOS, JORNADAS Y CURSOS DE FORMACIÓN

NACIONALES

Ponencia: "Transcranial direct current stimulation (tDCS) en daño cerebral".

Ponente: Carolina Colomer

XXXIV Congreso de la Sociedad Valenciana de Medicina Física y Rehabilitación (SVMEFR)
Valencia, 1 de marzo del 2025



Grupo de estudio: Ataxias y paraparesias espásticas degenerativas.

Ponencia: "Rehabilitación en pacientes con Ataxias y Paraparesias"

Ponente: Carolina Colomer

LXXVII Reunión Anual de la SEN 2025
Sevilla, 19 de Noviembre del 2025

Mesa: Revolucionando la Neurociencia: todo lo que sabemos actualmente sobre los Estados Alterados de Conciencia (evaluación, diagnóstico, pronóstico y tratamiento).

Ponencias:

- Evaluación en Estados Alterados de la Conciencia: Más allá de la CRS-r. Ma Dolores Navarro Pérez.
- EEG en estados alterados de conciencia (EAC): ERPs, actividad en reposo y utilidades y valor pronóstico. Alejandro Galvao Carmona.
- Avances en el tratamiento de los pacientes en EAC: De la Estimulación Sensorial a la Neuromodulación. Myrtha O'Valle Rodríguez.

XXI Congreso Andaluz de Neuropsicología.
3-4 Octubre del 2025. Cádiz



Mesa: ¿Puede la tecnología potenciar la vida social tras el DCA?.

Ponente: Ma Dolores Navarro Pérez

VIII Jornadas de Daño Cerebral: Una vida social activa tras el DCA. Valencia, 21 de Noviembre del 2025

"En busca de la (in)consciencia. De los cerebros rotos a las máquinas pensantes".

Ponencia: ¿Está en peligro la consciencia humana?:

Una visión clínica

Ponente: Enrique Noé

Semana de la Ciencia e Innovación (UNED).

Episodio 5 del canal de Youtube de Fundación Vithas.

Ponencia: "Cuando la consciencia se esconde: explorando el coma desde la neurología"

Ponente: Enrique Noé

INTERNACIONALES

Ponencia: ¿Está en peligro la consciencia humana?: Una visión clínica.

Ponente: Enrique Noé

Iberian observatory for the disorder of consciousness.
24 octubre 2025

PUBLICACIONES EN REVISTAS INDEXADAS

Touchscreen-based assessment of upper limb kinematics after stroke: Reliability, validity and sensitivity to motor impairment.

Goizueta S, Navarro MD, Calvo G, Campos G, Colomer C, Noé E, Llorens R

J Neuroeng Rehabil. 2025 Feb 11;22(1):27. doi: 10.1186/s12984-025-01563-6. PMID: 39934877; PMCID: PMC11817959.

Perfil cognitivo de pacientes que emergen del estado de mínima conciencia: una revisión sistemática.

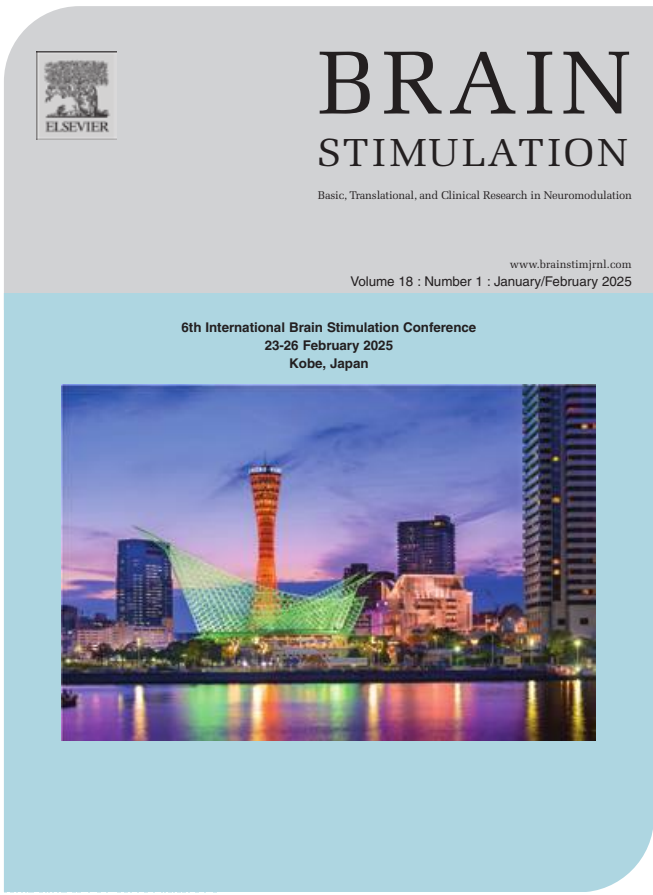
Marín, Santiago; López, Samuel, Ibáñez, Joaquín; Noé, Enrique; Galvao, Alejandro.

Rev Neurol. 2025 Jul 29;80(6):37918

Transauricular vagus nerve stimulation modulates the oscillatory dynamics of MMN and P300 in disorders of consciousness, suggesting potential for functional recovery.

López, Samuel; Galvao, Alejandro; Postigo, Barbara; O'Valle, Myrtha; Gómez, Marta; Navarro, María D.; Ferri, Joan; Noé, Enrique.

Brain Stimulation: Basic, Translational, and Clinical Research in Neuromodulation, Volume 18, Issue 1, 424-425



EEG Assessment in Disorders of Consciousness using Perceptual, Semantic, and Emotional Oddball Tasks: From Validation to Clinical Application.

Galvao, Alejandro; López, Samuel; Espuny, Javier; O'Valle, Myrtha; Sarzi, Lara; Gómez, Marta; Navarro, MD, Noé, Enrique.

International Journal of Psychophysiology 213 (2025) 113014

Transauricular Vagus Nerve Stimulation and Electroencephalographic Assessment in Disorders of Consciousness.

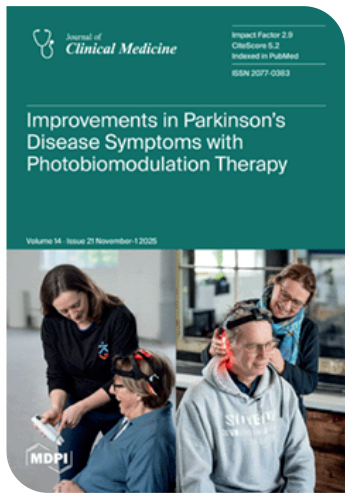
López-Rodríguez S, Galvao-Carmona A, O'Valle-Rodríguez M, Postigo-Alonso B, Gómez-Herranz M, Navarro-Pérez MD, Ferri-Campos J, Noé-Sebastián E.

J Vis Exp. 2025 Jul 11;(221). doi: 10.3791/68062. PMID: 40720340.

Structural and Textural Ultrasound Features of Gastrocnemius Medialis in Chronic Stroke: Associations with Functional Outcomes and Spasticity.

Pujol-Fuentes, C., Cuenca-Zaldívar, J. N., Pérez, M. D. N., Musselman, K., Álvarez-Salvago, F., Herrero, P., & Fernández-Carnero, S. (2025).

Journal of Clinical Medicine, 14(21), 7680. <https://doi.org/10.3390/jcm14217680>



Neurobehavioral Assessment for Patients with Disorders of Consciousness: Proposal of a Comprehensive Pre-Assessment Checklist for Clinicians.

Keech K, Schnakers C, Murtaugh B, O'Brien K, Slomine B, Briand MM, Formisano R, Thibaut A, Estraneo A, Noé E, Gosseries O, da Conceição Teixeira L.

Optimizing Brain Sci. 2025 Jan 15;15(1):71. doi: 10.3390/brainsci15010071.

Long-term Progress of Functional Independence of Patients With Prolonged Disorders of Consciousness Who Emerge From the Minimally Conscious State.

Sierra A, Barra A, Navarro MD, Ferri J, Noé E, Llorens R. Arch Phys Med Rehabil. 2025 Nov 26:S0003-9993(25)01062-7. doi: 10.1016/j.apmr.2025.11.012.

Potential Concussion Events of a Leading Team in the Spanish Male Professional Soccer League: Incidence, Refereeing Actions, Medical Consequences and Return-to-Play.

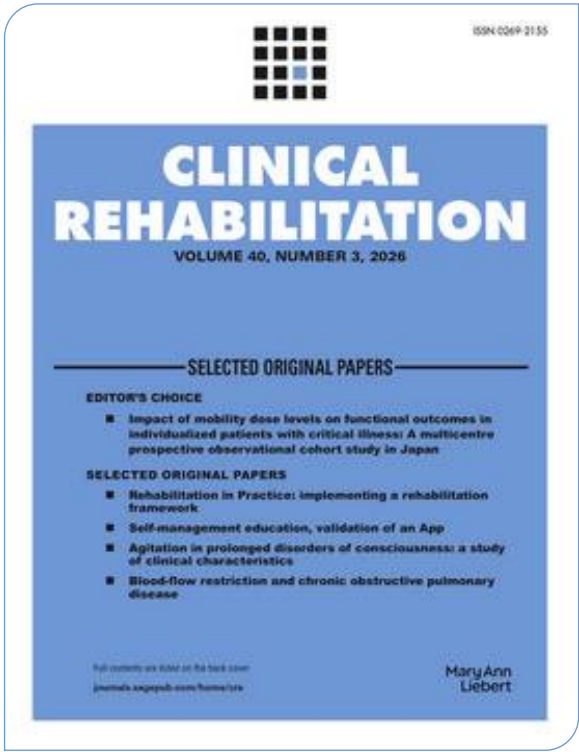
Noé E, Llorens R, Melero B, O'Valle M, Navarro MD, Colomer C, Moliner B, Ferri J. Sports Med Open. 2025 Oct 14;11(1):116. doi: 10.1186/s40798-025-00914-w.

Heart rate variability responses to personalized and non-personalized affective videos. A study on healthy subjects and patients with disorders of consciousness.

Goizueta S, Maza A, Sierra A, Navarro MD, Noé E, Ferri J, Llorens R. Front Psychol. 2025 Apr 3;16:1560496. doi: 10.3389/fpsyg.2025.1560496. PMID: 40248829; PMCID: PMC12004283.

Overt Agitation in Patients With Prolonged Disorders of Consciousness: Prevalence, Clinical Characterization and Predictive Value.

Barra A, Magliacano A, Navarro MD, Estraneo A, Noé E, Llorens R. Clin Rehabil. 2026 Mar;40(3):373-384. doi: 10.1177/02692155251396014.



Characterization of responders to transcranial direct current stimulation in disorders of consciousness: A retrospective study of 8 clinical trials.

Barra A, Huerta-Gutierrez R, Annen J, Martens G, Laureys S, Llorens R, Kurth T, Thibaut A. Neurotherapeutics. 2025 Jul;22(4):e00587. doi: 10.1016/j.neurot.2025.e00587.



PROYECTOS INVESTIGACION

Título del Proyecto: “EARLY BRAIN: Empowering families in early childhood intervention”.

Entidad Financiadora: Servicio Español para la Internacionalización de la Educación (SEPIE).
Ministerio de Universidades
Programa: ERASMUS +. Cooperation partnership in Adult Education (KA220-ADU)
Duración: 2022-2025
Nº Expediente: 2022-1-ES01-KA220-ADU-000088960

Título del Proyecto: “Rehabilitation through Gamified Multiplayer Virtual Environments Assisted by Cloud-based Artificial Intelligence (LEVEL-UP)”.

Convocatoria: Proyectos en Colaboración Público-Privada 2021
Entidad Financiadora: Agencia Estatal de Innovación. Ministerio de Ciencia e Innovación
Duración: 2022-2025
Número de expediente: CPP2021-008486

Título del Proyecto: NeuroModulation Rehabilitation. A neurofeedback and transcranial alternating-current stimulation approach for the neurorehabilitation of patients with attentional deficits after acquired brain injury (NeMoRe).

Entidad Financiadora: Marie Skłodowska-Curie Actions. Postdoctoral Fellowships
Convocatoria: HORIZON-MSCA-2022-PF-01
Duración: 2023-2025
Grant Number: 101108141



Título del Proyecto: “Prognosis of Brain Injury using Artificial Intelligence (PROBRAIN)”.

Convocatoria: Proyectos en Colaboración Público-Privada 2022
Entidad Financiadora: Agencia Estatal de Innovación. Ministerio de Ciencia e Innovación
Duración: 2023-2026
Número de expediente: CPP2022-009580

Título del Proyecto: “DocBox (Development of a multimodal toolbox to ensure a fast and reliable diagnosis of consciousness disorders)”.

Convocatoria: Programa HORIZONTE2020.
Entidad Financiadora: Marie Skłodowska-Curie Actions. MSCA-RISE-2023 staff Exchange
Duración: 2024-2027 (48 meses)
Grant Number: MSCA-RISE DOC-BOX-447455

Título del Proyecto: “REGAIN: Remote-Enabled Gaming using Artificial Intelligence for Neurorehabilitation”.

Convocatoria: Proyectos de desarrollo experimental en el área de la inteligencia artificial y para el impulso al desarrollo de espacios de datos sectoriales. Plan de recuperación, transformación y resiliencia. Generalitat Valenciana,
Entidad financiadora: UNIÓN EUROPEA-NEXTGENERATIONEU
Duración: 2025 (12 meses)
Grant Number: INREIA/2024/73

CONVENIOS UNIVERSITARIOS

IRENEA brinda la oportunidad a profesionales en formación de recibir capacitación especializada en cualquiera de las áreas de sus centros.

En aras de mantener la excelencia en su calidad terapéutica y asistencial, se han establecido convenios con diversas universidades:

- » **Universidad de Valencia**
- » **Universidad Cardenal Herrera CEU**
- » **Universidad de Loyola**
- » **Universidad de Salamanca**
- » **Universidad de Estudios a Distancia (UNED)**
- » **Universidad de Castilla La Mancha**
- » **Universidad Miguel Hernández de Elche**
- » **Universidad de Murcia**
- » **Universidad FH Campus Wien (Viena)**
- » **Universidad de Almería**
- » **Universidad de Sevilla**
- » **Universidad Oberta de Cataluña**
- » **FLENI (Fundación de Lucha contra las Enfermedades Neurológicas de la Infancia)**



MÁSTER UNIVERSITARIO EN NEURORREHABILITACIÓN

Tras varios años de trabajo conjunto entre la Universidad Loyola, Fundación Vithas e IRENEA, durante el curso 2024-2025 se ha desarrollado la primera edición del Máster Universitario en Neurorrehabilitación, una formación oficial pionera diseñada para dar respuesta a la creciente necesidad de profesionales especializados en el abordaje integral de las personas con lesión o enfermedad neurológica.

Actualmente, esta primera promoción ha finalizado su formación, consolidando un modelo docente basado en una perspectiva interdisciplinar y avanzada de la neurorrehabilitación. El programa permite a los alumnos adquirir conocimientos y competencias para diseñar y aplicar tratamientos personalizados, basados en la evidencia científica y centrados en las necesidades de cada paciente. Asimismo, al tratarse de un máster oficial, facilita el acceso a estudios de doctorado y fomenta el desarrollo de capacidades investigadoras en el ámbito de las neurociencias y la rehabilitación neurológica.

El claustro docente está integrado por profesionales de reconocido prestigio en las distintas áreas que intervienen en la neurorrehabilitación, incluyendo medicina física y rehabilitación, neurología, fisioterapia, terapia ocupacional, logopedia, neuropsicología y psicología. A través de casos clínicos reales y metodologías de aprendizaje colaborativo, los estudiantes aprenden a trabajar desde una visión transdisciplinar, uno de los pilares fundamentales del modelo asistencial de IRENEA.

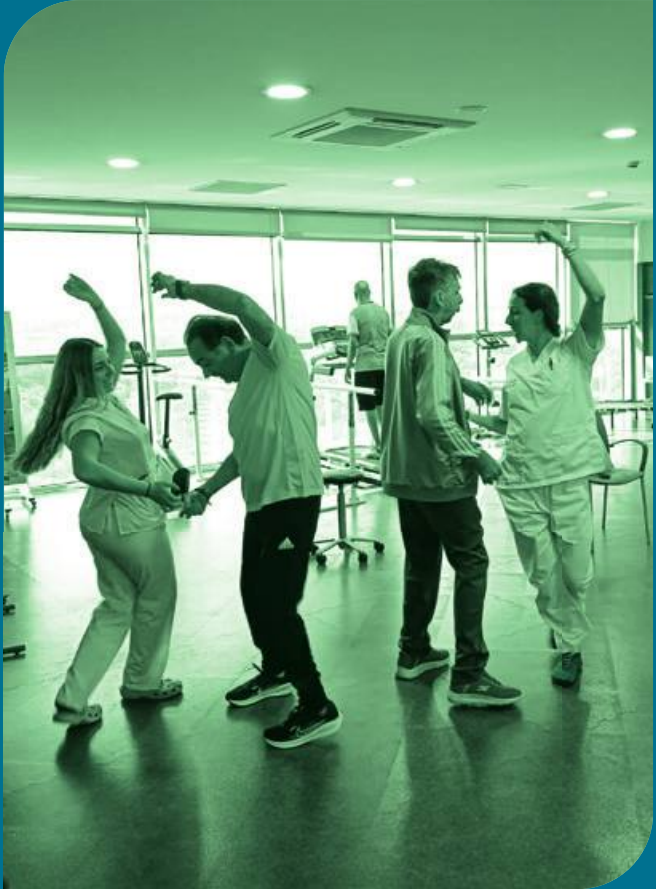
Además, el máster incluye 250 horas de prácticas clínicas en centros de referencia en neurorrehabilitación, permitiendo a los alumnos conocer de primera mano la realidad asistencial y participar en entornos especializados donde se aplican las técnicas y tecnologías más avanzadas del sector.

El interés generado por esta iniciativa ha permitido poner en marcha la segunda edición del Máster Universitario en Neurorrehabilitación, cuyas plazas ya han sido ofertadas para el curso académico 2025-2026, consolidando este programa como una de las principales propuestas formativas especializadas en neurorrehabilitación de nuestro país.

05. ACCIÓN SOCIAL

FUNDACIÓN VITHAS

La Fundación Vithas tiene como objetivos fomentar, promover y apoyar la investigación científica, así como la formación y docencia en el ámbito médico y sanitario, incluyendo las ciencias de la salud. Esto se logra a través de estudios, cursos e investigaciones diversos. Además, se dedica a actividades científicas, culturales y de interés social que contribuyan a estos fines, así como a la asistencia sanitaria y médica en todas sus especialidades y modalidades.



ACTIVIDADES DESARROLLADAS

De la mano de la Fundación Vithas e Ireneia han llevado a lo largo de 2025 varias acciones sociales, que se concretan en:

HORTICULTURA TERAPÉUTICA

Desde principios de 2010, IRENEA desarrolla programas de horticultura terapéutica en varios de sus centros como parte de su modelo de neurorrehabilitación integral. Se trata de una actividad impulsada desde el área de Terapia Ocupacional que utiliza el cultivo de plantas, frutas y hortalizas como herramienta terapéutica para trabajar capacidades motoras, cognitivas, sensoriales y emocionales.

A lo largo de todo el proceso, los pacientes participan en tareas como la preparación de la tierra, la siembra, el riego, el mantenimiento de los cultivos y la recolección de los productos, actividades que permiten entrenar habilidades como la planificación, la atención, la memoria, la coordinación, la destreza manual, el equilibrio o la resistencia física. Además, el contacto con la naturaleza favorece la motivación y la participación social.

Dependiendo de la época del año, los pacientes cultivan diferentes frutas, verduras y plantas de temporada que posteriormente se utilizan en los talleres de cocina terapéutica, donde ponen en práctica actividades de la vida diaria relacionadas con la preparación de alimentos, cerrando así un ciclo terapéutico completo que va desde el cultivo hasta la elaboración de recetas saludables.

REVISTA "POQUET A POQUET"

Anualmente IRENEA publica la Revista "Poquet a Poquet" coincidiendo con el Día de Daño Cerebral Adquirido (26 de Octubre).

Se trata de una revista ideada, redactada y maquetada por los pacientes del Instituto de Rehabilitación Neurológica en la que se recoge información sobre el daño cerebral adquirido y sus consecuencias, experiencias personales, un resumen de las actividades realizadas en cada uno de los centros, entre otras muchas cosas.

COMISIONES

A lo largo del año se celebran diferentes fechas y acontecimientos señalados en los centros que integran el Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas. Para ello, profesionales y pacientes trabajan de forma coordinada en la preparación y desarrollo de actividades temáticas que, además de fomentar la participación y la convivencia, permiten trabajar numerosos objetivos terapéuticos de manera significativa y motivadora.

Algunos ejemplos de estas celebraciones son:

Fallas: aunando objetivos terapéuticos, lúdicos y sociales, esta iniciativa fomenta la cohesión de grupo y la implicación de los pacientes con daño cerebral en su proceso rehabilitador. Además, favorece el trabajo de funciones cognitivas como la planificación, la organización, la resolución de problemas, la creatividad y la toma de decisiones. Una falla es un proyecto que debe imaginarse, diseñarse y construirse, lo que exige buscar alternativas y poner en marcha múltiples capacidades para crear una obra colectiva.



Feria de Abril: desde IRENEA Sevilla se organiza esta comisión para desarrollar diversos talleres relacionados con esta celebración, como confección de trajes típicos, decoración de una caseta de feria, elaboración de elementos ornamentales o talleres de cocina con gastronomía tradicional andaluza. Estas actividades permiten trabajar habilidades manipulativas, funciones ejecutivas, interacción social y sentido de pertenencia al grupo.



Semana Santa: aprovechando una de las tradiciones más arraigadas de nuestro entorno, los centros de IRENEA organizan diferentes actividades temáticas relacionadas con esta festividad, como talleres de manualidades, decoración, elaboración de elementos tradicionales o actividades culturales adaptadas. Estas propuestas permiten trabajar capacidades cognitivas como la atención, la memoria, la planificación y la resolución de problemas, además de habilidades motoras relacionadas con la destreza manual y la coordinación.



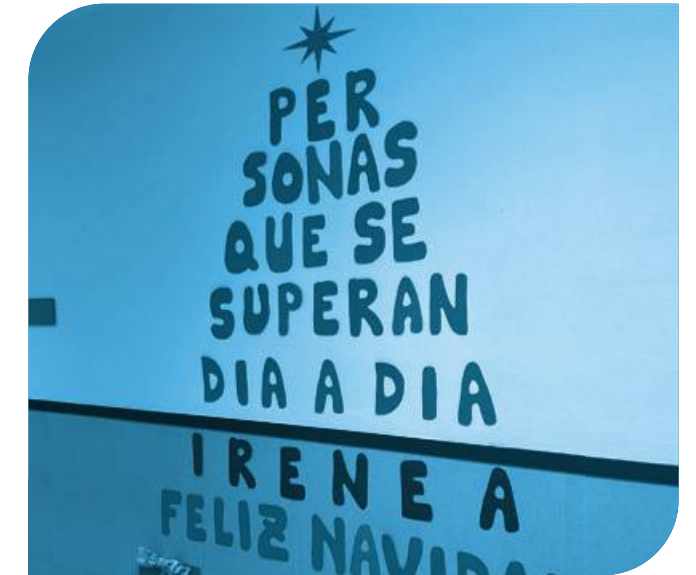
Día del Daño Cerebral: todos los centros de la red IRENEA desarrollan actividades dirigidas a visibilizar y acercar la realidad del daño cerebral a la sociedad. Entre las iniciativas más destacadas se encuentran exposiciones artísticas realizadas por los pacientes, encuentros entre pacientes de ayer y de hoy para compartir experiencias de superación, exposiciones culinarias y artesanales desarrolladas en terapia ocupacional, actuaciones musicales y bailes adaptados, así como actividades abiertas a familiares y comunidad.



Día del Niño Hospitalizado: con motivo de esta jornada, los equipos de IRENEA desarrollan actividades especiales dirigidas a los pacientes pediátricos y sus familias, creando espacios de juego, convivencia y celebración. Estas iniciativas contribuyen a humanizar la estancia hospitalaria, favorecen el bienestar emocional y promueven la participación social de los niños, al tiempo que permiten trabajar objetivos terapéuticos relacionados con la comunicación, la motricidad y la autonomía.

Halloween: coincidiendo con esta celebración, los centros de IRENEA organizan talleres temáticos de decoración, manualidades, cocina y actividades grupales adaptadas. A través de estas propuestas se trabajan habilidades motoras finas, funciones ejecutivas como la planificación y la organización, la creatividad, la comunicación y la interacción social. Además, el componente lúdico favorece la motivación y la participación activa de los pacientes en su proceso de rehabilitación.

Navidad: durante esta festividad, los pacientes participan en diversas actividades temáticas que les permiten practicar habilidades motoras finas, como la destreza manual, la coordinación bimanual, la coordinación óculo-manual y la implicación de la extremidad afectada. Estas actividades fomentan la creatividad, la participación social y el espíritu festivo, contribuyendo a la rehabilitación mediante tareas funcionales y significativas que refuerzan la motivación y el sentimiento de pertenencia al grupo.



CONFERENCIAS FORMATIVAS PARA LA PREVENCIÓN DE LOS TRAUMATISMOS CRANEOENCEFÁLICOS

La presentación de este proyecto, que desarrollamos con la policía local en diferentes institutos, surge de la necesidad de concienciar, sensibilizar e informar a la sociedad sobre las consecuencias de una lesión cerebral adquirida y cómo se enmarca en un ámbito cotidiano.

La información que se facilita está totalmente adaptada a la edad de los alumnos y alumnas que la reciben. En algunas ocasiones, y en coordinación con el centro docente, estas charlas también se dirigen a padres, madres y tutores. Las sesiones constan de una parte teórica, en la que se explican las principales causas del traumatismo craneoencefálico y las consecuencias derivadas de los mismos y con una parte práctica con dinámicas, actividades prácticas y testimonios. Todo ello, enfocado de una manera amena y atractiva para los asistentes.

06. IRENEA EN LOS MEDIOS

La neurorrehabilitación reduce de forma significativa la discapacidad tras un ictus

La intervención temprana, intensiva y continuada es clave para la recuperación funcional y la mejora de la calidad de vida de los pacientes neurológicos. «La neurorrehabilitación ofrece una segunda oportunidad a miles de personas cada año»

Sara Rodríguez

La neurorrehabilitación se consolida como una de las estrategias más eficaces para reducir la discapacidad tras un ictus. Así lo destaca el Dr. Joan Fari, director general del Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vilthas (Ireneia), integrado en el Instituto de Neurociencias Vilthas, quien subraya que una intervención precoz, sostenida y personalizada puede marcar la diferencia en la recuperación funcional de los pacientes que han sufrido un daño cerebral.

Esta afirmación se apoya en la evidencia científica y en las guías de la Sociedad Española de Neurorrehabilitación (SENRA), que señalan tres factores determinantes para lograr una recuperación óptima: el tiempo de inicio del tratamiento, su intensidad y su continuidad. «La neurorrehabilitación no es una fase complementaria, sino



Durante 2025, IRENEA ha continuado consolidando su posicionamiento como referente en neurociencia, rehabilitación neurológica y salud cerebral, reforzando su presencia tanto en medios de comunicación como en canales digitales. A través de una estrategia de comunicación basada en la divulgación científica, la humanización asistencial y la visibilización de las historias de superación de nuestros pacientes, hemos logrado acercar la neurorrehabilitación a miles de personas.

A lo largo del año, los profesionales de IRENEA han participado de forma recurrente en entrevistas radiofónicas, con presencia prácticamente mensual en diferentes emisoras nacionales y autonómicas, abordando cuestiones relacionadas con el daño cerebral adquirido, la salud cerebral, los trastornos del neurodesarrollo, la prevención de lesiones neurológicas y los avances en neurorrehabilitación. Asimismo, nuestros especialistas han sido invitados en diversas ocasiones a programas de televisión para analizar temas de actualidad relacionados con el cerebro, la recuperación neurológica y la promoción de la salud cerebral, consolidando el papel de IRENEA como fuente de referencia para los medios de comunicación.

Esta actividad divulgativa se ha traducido en cerca de 300 impactos online durante 2025, con presencia en medios generalistas, especializados en salud y publicaciones sanitarias de ámbito nacional y regional. La creciente demanda de información por parte de periodistas y medios de comunicación refleja el reconocimiento alcanzado por nuestros profesionales tanto en el ámbito asistencial como investigador.

En el entorno digital, las redes sociales de IRENEA han continuado creciendo como espacios de información, sensibilización y acompañamiento para pacientes, familias y profesionales. Al cierre de 2025, nuestra comunidad supera los 57.000 seguidores entre todas las plataformas:

- Facebook: 18.705 seguidores
- Instagram: 5.062 seguidores
- X: 8.430 seguidores
- LinkedIn: 3.961 seguidores
- YouTube: 20.900 suscriptores

Especialmente destacable ha sido la evolución de nuestro canal de YouTube, que durante 2025 ha alcanzado 202.930 visualizaciones, superando las 13.000 visualizaciones mensuales de media. A través de contenidos divulgativos y videos sobre neurorrehabilitación y salud cerebral, este canal se ha consolidado como una importante herramienta para acercar conocimiento especializado a la sociedad.

Gracias a la implicación de nuestros profesionales y a la confianza depositada por pacientes y familias, IRENEA ha seguido ampliando su alcance durante 2025, fortaleciendo su reputación como referente nacional e internacional en neurorrehabilitación, investigación e innovación aplicada al cuidado de las personas con daño cerebral y otras patologías neurológicas. La comunicación continúa siendo una herramienta fundamental para ayudar a más personas a comprender que la recuperación es posible y que una atención especializada puede marcar la diferencia en su calidad de vida.



DIARIOMEDICO.COM

Remates de cabeza que dejan huella en el cerebro

Enrique Noé, neurólogo, dice que "el fútbol de élite sigue funcionando con pro

2025 EN CIFRAS

- Cerca de 300 impactos online
- Entrevistas en radio durante prácticamente todo el año
- Presencia en televisión como expertos en cerebro y salud cerebral
- Más de 57.000 seguidores en redes sociales
- 202.930 visualizaciones en YouTube
- Una audiencia de cientos de miles de personas alcanzada a través de nuestros contenidos de divulgación y presencia en medios de comunicación

ANDALUCÍA 11

Sonia iba a una cena en Conil y la arrolló un turismo. Sheila volvía de recoger fresas en El Rocio y su coche se salió de la vía: llevan meses recuperándose de sus graves lesiones

«Tardé en volver a ver la luz que nos guía a todos»

RAFAEL A. AGUILAR DEVILLA

Un teléfono sonando sin que nadie lo atendiera junto a un panto de peatones de Conil de la Península una noche de agosto, a un paso del Algarve. Era el de Sonia Rosado, una chica de 26 años, guineira, que caminaba en dirección a casa de unos amigos para reunirse en la despedida de uno de ellos, que se marchaba en tren. Ella se iba a trabajar. «Llegué a un punto de peatones, mare hacia un lado y hacia otro, como hacia siempre y como no hacía nadie, cruzé», relata la joven, a la que la vida le cambió hace casi un año. Sonia lleva desde entonces de hospital en hospital: primero el de Puerto Real, después en el Puerto del Mar y desde el pasado octubre en el de Vilthas Sevilla, en Castilleja de la Cuesta, que alberga una de las tres sedes de España del Instituto de Rehabilitación Neurológica (Ireneia). «Las dos reuniones se encuentran en Málaga y Vigo».

Por fortuna, el conductor del coche no se dio a la fuga, sino que se paró y llamó a la Policía, que cuando llegó al sitio en el que me arrollaron, donde ya me atendía una ambulancia, escucharon que sonaba mi teléfono: lo cogieron y era uno de los amigos que me estaba esperando para comer. «Ellos le contaron. Fue mi amiga la que llamó a mis padres para decirles que había pasado», recuerda Sonia, que esperó un día y a la que a las semanas del accidente los médicos le auguraron una muerte inminente. Entre las lesiones que sufrió está un traumatismo craneoencefálico severo por el que tuvo que ser intervenida para retirar el hueso del cráneo y así reducir la presión sobre el cerebro: los especialistas de Vilthas se lo han reemplazado y ella recupera poco a poco la autonomía.

«Aún no puedo andar sola, pero he avanzado mucho desde el accidente: ahora como tenía que comer, no podía peinarme, ni vestirme, ni lavarme los dientes sola».

Sheila Cobos

«Nos salimos de la carretera: los bomberos tuvieron que rescatarme del coche»

Myrtha O'Valle

Vilthas Sevilla

«Hay que ser consciente de que vas conduciendo: poner una canción en el coche te puede cambiar la vida»

mi hermana iba conduciendo por un momento de la carretera y de pronto todo se volvió negro: a ella no le pasó nada grave, yo tuve un traumatismo craneoencefálico en el lado derecho». Me salvaron que sacar del coche los bomberos», indica la también paciente del Instituto de Rehabilitación que poco a poco va recuperando su autonomía y a la que le aún una temporada en las instalaciones de Vilthas. «El accidente se le puede suceder a cualquiera: hay que ir siempre despacio, no distraerse con nada», reflexiona la chica.

Asistente Myrtha O'Valle, directora del tren. «Cuando una va conduciendo tiene que ser consciente de que está conduciendo, y de que el simple hecho de ponerse a cambiar una canción te puede cambiar la vida.», advierte la doctora. Con casi 30 años de experiencia la Unidad de Neurorrehabilitación de Vilthas se ha consolidado como referente internacional en el tratamiento y la investigación del daño cerebral grave, tanto en adultos como en población infantil. El trabajo se centra en recuperar funciones y habilidades necesarias para retomar las actividades de la vida diaria, desde caminar, comunicarse o alimentarse con seguridad, hasta el autocuidado, la planificación o la interacción social.

manrique de la Cuesta que va a cumplir veintiocho años volvió con su hermana en coche del tío en una explosión de frenos y arrojándose a la vía. En la

07. PACIENTE INTERNACIONAL

NEUROLOGICAL REHABILITATION INSTITUTE IRENEA

The Neurological Rehabilitation Institute IRENEA cares for and treats patients who have suffered brain injuries or other neurological disorders. The aim of the Neurorehabilitation Unit is to provide allround, specialized, tailored, and crossdisciplinary neurological rehabilitation that combines close personal treatment with the latest scientific and technological developments.

Innovative clinical care requires ongoing training of the professionals responsible for the rehabilitation of patients with brain injuries. The Neurorehabilitation Unit fulfils this commitment by implementing a range of specialized training programmes for its health personnel.

In recent years, we have organized a series of scientific conferences, courses, and events to address issues related to acquired brain injury, thereby adopting different approaches and sharing knowledge and clinical experience. In addition, our professionals participate as clinical experts in numerous teaching programmes, collaborating in master's programmes and courses in external forums in both academia and health care.

The Vithas Hospitals Neurorehabilitation Unit has a dedicated team that conducts research into the application of new technologies to improve the quality of the care provided to patients with brain injury. The research group's research activity includes participating in national and international conferences, publishing research papers in scientific journals, collaborating in clinical trials, carrying out R&D projects, and collaborating with universities to help PhD students with their doctoral theses.

The Neurological Rehabilitation Institute has five centres located across Spain, four of which are located in the Region of Valencia and one of which is located in Andalusia. Our role as carers is focused on both adult and child patients with acquired brain injury and other neurological disorders. At our centres, we offer different treatments (residential treat-

ment, outpatient treatment, and day hospital treatment) to meet patients' needs at each stage of the rehabilitation process. Our aim is to help patients with brain injury to achieve the best possible recovery of their physical and psychological functions, granting them the highest possible level of functional autonomy and social adaptation and maximizing their quality of life.

The team of professionals at the Neurological Rehabilitation Institute bring skills from structured disciplines such as physical medicine and rehabilitation, neurology, traumatology and orthotics, nursing, physiotherapy, occupational therapy, speech therapy, psychology, and knowledge transfer in areas such as neuroscience and engineering. The aim is to help the patient to recover the highest degree of use and independence possible and to improve his or her quality of life in the physical, psychological, and social domains

The Paediatric Unit – Centre for Child Development and Early Intervention – is aimed at the child and youth population with or at risk of suffering complications in their development. The centres are located at the IRENEA Sevilla-Aljarafe, IRENEA Virgen del Consuelo, and IRENEA Aguas Vivas Hospitals.

Our work is based on an exhaustive multidisciplinary assessment of the child, covering all related areas (psychopedagogy, neuropsychology, speech therapy, occupational therapy, sensory integration therapy, physiotherapy, early intervention, neurology, etc.). Following this assessment, we offer each patient a treatment tailored to his or her needs. We monitor and adapt this treatment to reflect changes in the patient's neurological condition, thereby meeting all of the patient's needs.

At each point of a child's development, there are certain areas where the patients have greater chances of improvement, and their treatment is therefore a priority. Building on this premise, the specific programmes aim to achieve notable improvement in one of these aspects while we monitor and treat the child with our interdisciplinary team of professionals.

The Specific Treatment Programmes are tailored treatments for children that combine all available resources (professional team and work tools) to achieve their goal.

To include a child in one of these programmes, the Paediatric Neurorehabilitation Unit (CDIAT) first performs an initial assessment, informing the family whether the programme would suit the patient and providing advice on the most efficient specific treatment plan.

At the Neurological Rehabilitation Institute, we are specialists in assessing and treating patients with altered levels of consciousness (coma, vegetative state or unresponsive wakefulness syndrome, and minimally conscious state). In fact, our research team is conducting research into improving our understanding of the neural changes that occur between the coma state and the recovery of consciousness. We have therefore developed a specific programme of therapy for patients with altered levels of consciousness. The programme includes a clinical and neurological assessment, as well as pharmaceutical treatment, multisensory and basal stimulation, physiotherapy and posture therapy, and stimulation of the orofacial musculature, among other treatments.

At the Neurological Rehabilitation Institute IRENEA, we believe in innovating and incorporating new technologies to supplement conventional treatments with proven clinical results. To do so, we have a research team working on developing and applying innovative treatments and new technologies in neurorehabilitation such as Lokomat® Pro V6 for Adults and Children, Domotic Apartment, Swimming Pool, Virtual Reality System, Robotic System for Upper Limbs (Armeo®Spring) and others.

If you need more information about treatment, diagnosis and services provided by Vithas Hospitals, please feel free to contact us by phone, email or filling an application form on our website <https://IRENEA.es/en>

ИНСТИТУТ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Отделения нейрореабилитации госпиталей группы VITHAS (IRENEA) специализируются на лечении и реабилитации больных, перенесших травму головного и спинного мозга, а также пациентов, страдающих другими неврологическими заболеваниями.

Главной целью этих отделений является удовлетворение потребностей пациентов в специализированной, комплексной, индивидуальной и междисциплинарной неврологической реабилитации, сочетая профессионализм с последними достижениями науки и техники.

Внедрение новых технологий и инновационных концепций в нейрореабилитацию, а также научноисследовательское призвание, ставят службу нейрореабилитации госпиталей группы VITHAS в авангарде медицины.

За последние годы врачами службы нейрореабилитации VITHAS проведено большое количество лекций, семинаров и научных конференций, целью которых стало изучение различных аспектов проблематики приобретенных повреждений головного и спинного мозга, обмен знаниями и клиническим опытом. Проведенные мероприятия направлены на специалистов из различных областей медицины, в них принимали участие эксперты международного уровня в области нейрореабилитации. Кроме того, наши врачи по клиническим специальностям являются участниками различных образовательных программ для магистров и курсов повышения квалификации, проводимых университетами или другими госпиталями.

Отделения разработали собственную программу внутреннего обучения, где проводятся клинические узкоспециализированные занятия, а также многопрофильные курсы.

На междисциплинарных занятиях специалисты из определенной области медицины готовят семинары по разбору особо интересных клинических случаев для других специалистов. Каждое отделение обязуется периодически пересматривать наиболее важные аспекты в области своей специализации.

В отделениях нейрореабилитации госпиталей VITHAS также работают группы врачей-ученых, занимающихся исследованиями в сфере новых технологий, которые могут применяться с целью улучшения качества медицинского обслуживания пациентов с повреждениями головного и спинного мозга. В настоящее время отделения проводят исследования по следующим направлениям:

Интенсивная деятельность исследовательских групп включает в себя участие в конференциях на национальном и международном уровне, публикации в журналах, участие в клинических испытаниях, разработку научно-исследовательских проектов, а также сотрудничество с университетами в области написания кандидатских и докторских диссертаций.

Госпитали VITHAS насчитывают 5 отделений нейрореабилитации в Испании,

из которых четыре расположены в Валенсийском регионе и одно – в Андалусии.

Наша работа направлена на лечение пациентов с приобретенной травмой головного и спинного мозга, а также других неврологических заболеваний у детей и взрослых.

В наших отделениях предлагаются различные формы лечения (стационарное и амбулаторное, а также дневной стационар) в зависимости от фазы процесса реабилитации.

Наша цель – помочь пациентам, получившим травму головного и спинного мозга, максимального восстановить свои физические и психологические функции, повышая до максимального уровня

их функциональную автономию и социальную адаптацию, а также максимально улучшая уровень качества жизни.

Группа профессионалов Отделения Нейрореабилитации состоит из специалистов в области физиотерапии и реабилитации, неврологии, травматологии и ортопедии, медсестринского дела, оккупационной терапии и логопедии.

Основная задача сотрудников центра

– помочь пациенту максимально восстановить утраченные функции

и независимость, а также улучшить качество

жизни в физическом, психологическом и социальном плане.

Отделение детской реабилитации

и Центр детского развития VITHAS, предназначенные для детей с нарушениями в развитии или повышенным риском их возникновения, располагаются в госпиталях VITHAS Севилья Альхарафе, VITHAS Вирхен дель Консуэло и VITHAS Агуас Вивас.

Профессионалами отделений нейрореабилитации был разработан

ряд лечебно-восстановительных программ, специально предназначенных для удовлетворения индивидуальных потребностей пациентов с повреждениями головного и спинного мозга.

Отделения нейрореабилитации госпиталей VITHAS специализируются на обследовании и лечении пациентов с нарушенными состояниями сознания (кома, вегетативное состояние или синдром акинетического мутизма, состояния с минимальным уровнем сознания). Также отделения ведут

научные исследования, направленные на лучшее понимание нейронных изменений, происходящих от коматозного состояния до восстановления сознания.

Для пациентов с низким уровнем осознания, специалистами отделений была разработана специальная программа терапевтического вмешательства, которая включает клиническую и неврологическую диагностику, медикаментозное лечение, мультисенсорную и базальную стимуляцию, физиотерапию, упражнения

на осанку и стимулирование оральных мышц.

Отделения нейрореабилитации постоянно стремятся к инновациям и внедрению новых технологий в качестве дополнения к стандартным процедурам с проверенным клиническим действием.

Также активно проводятся научные исследования, направленные на разработку и применение инновационных методов лечения и новых технологий в области нейрореабилитации таких как:

Lokomat © pro v6 для детей и взрослых, системы виртуальной реальности, роботизированная система для верхних конечностей, автоматизированная квартира, бассейн.

Записаться на обследование или на прием к врачу, связаться с нами и получить подробную информацию по всем интересующим Вас вопросам Вы можете по телефону, электронной почте или заполнив анкету на нашем сайте <https://IRENEA.es/en>



irenea.es

