

# XLI JORNADAS DE LA **SOGARMEF**

**10 OCTUBRE 2025 • FERROL**

**Rehabilitación neurológica**

## **CPAP Bergondo: capacidad, criterios de inclusión y modelo de RHB**

**María Veiga Suárez**

**Médico especialista en Medicina Física  
y Rehabilitación Cpap Bergondo**

**#SOGARMEF25**



# Índice

1. **Cpap Bergondo. ¿QUÉ ES ?** Presentación y servicios
2. **¿ CÓMO SE TRABAJA ?** Modelo de intervención en fase crónica
3. **PECULIARIDADES.** Programas de autonomía personal para personas con DCA . Programa de vida independiente : transición hacia una vida autónoma
4. **Conclusiones y Bibliografía**



# 1. CPAP BERGONDO. PRESENTACIÓN



**1. Competencia: IMSERSO : recurso público de ámbito estatal. Ministerio de Derechos Sociales, consumo y Agenda 2030 . GRATUITO**

Inaugurado en septiembre del 2006 . Ubicado en Bergondo-A Coruña.

**2. Objetivo : Rehabilitación global de personas con discapacidad física, especializado en DCA (UNIDAD DE DCA): convivencia**

Encuesta de discapacidad, autonomía personal y situaciones de dependencia-EDAD- abril 2022 (INE):

En España viven más de 436.000 con DCA (35000 en Galicia)

**FIN ÚLTIMO : POTENCIAR AUTONOMÍA PERSONAL**  
en el marco de un contexto formativo /capacitación laboral

### 3. 114 PLAZAS **ESTANCIA TEMPORAL** :

-Régimen de **centro de día**: 30 plazas

-Régimen **residencial** (“no enfermos”): 84 plazas

**DURACIÓN ESTANCIA** : variable , dependiendo de objetivos

### 4. Vinculadas a cursos de **FORMACIÓN**:

**Todas las personas usuarias deben estar integradas en un curso:**

Normativa de creación CRMF (1982)

Formación cofinanciada por el Fondo Social Europeo (diferentes cursos)

Duración anual con vacaciones escolares (domicilio)

## **5. Nivel atención sociosanitario: FASE CRÓNICA DEL DCA :**

- Estables médicamente. Situación de alta hospitalaria . Con domicilio.
- Con buen nivel de conciencia
- Sin patología psiquiátrica o alteración conductual que interfiera en convivencia
- Capacidad cognitiva preservada que permita la intervención.
- En edad laboral
- RHB: finalizada etapa subaguda o en transición a la crónica : susceptible de beneficiarse de programas RHB funcional ambulatoria (continuación de proceso asistencial en servicios de RHB Sergas) .

## 7. CENTRO SOLICITADO

|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7.1 TIPO DE CENTRO<br><br><input type="checkbox"/> CAMF                       | CENTRO SOLICITADO (indique solo uno)<br><br><input type="checkbox"/> CAMF ALCUÉSCAR<br><input type="checkbox"/> CAMF FERROL<br><input type="checkbox"/> CAMF GUADALAJARA<br><input type="checkbox"/> CAMF LEGANÉS<br><input type="checkbox"/> CAMF POZOBLANCO | TIPO DE PLAZA<br><br><input type="checkbox"/> RESIDENCIAL<br><input type="checkbox"/> ESTANCIA TEMPORAL (máx. 2 meses/año)<br><input type="checkbox"/> CENTRO DE DÍA<br><input type="checkbox"/> TRASLADO |
| <input type="checkbox"/> CRMF                                                 | <input type="checkbox"/> CRMF ALBACETE<br><input type="checkbox"/> CRMF LARDERO<br><input type="checkbox"/> CRMF SALAMANCA<br><input type="checkbox"/> CRMF SAN FERNANDO                                                                                      | <input type="checkbox"/> RESIDENCIAL<br><input type="checkbox"/> CENTRO DE DÍA                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> CPAP                                                 | <input type="checkbox"/> CPAP BERGONDO                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> RESIDENCIAL<br><input type="checkbox"/> CENTRO DE DÍA                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> CAMP                                                 | <input type="checkbox"/> «GÁMEZ MORÓN» MELILLA                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> RESIDENCIAL<br><input type="checkbox"/> CENTRO DE DÍA                                                                                                                            |
| 7.2 CURSOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE:<br>(en caso de solicitar CRMF o CPAP) |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                           |

desde

entro



# “Estudio investigación modelos de atención al DC en España “ FEDACE Enero 2021(Daño cerebral estatal)

## “Apoyo a personas con DCA... guía actuación” Daño cerebral Galicia 2024



|         |       |          |         |
|---------|-------|----------|---------|
| CRÍTICA | AGUDA | SUBAGUDA | CRONICA |
|---------|-------|----------|---------|



### Fase subaguda y crónica

#### 1) RECURSOS PÚBLICOS

##### 1.1) Unidades de rehabilitación hospitalaria y ambulatoria en los siguientes hospitales:

- Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña (CHUAC).
- Complejo Hospitalario Universitario de Lugo (HULA).
- Complejo Hospitalario Universitario de Ourense (CHUO).
- Complejo Hospitalario Universitario de Pontevedra (CHUP).
- Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela (CHUS).
- Complejo Hospitalario Universitario de Vigo (CHUVI).

##### 1.2) Servicio de Trabajo Social

- En los hospitales.
- En los ayuntamientos.
- En los centros de salud que dispongan del servicio.

##### 1.3) Servicios dependientes del IMSERSO

- Centro de Referencia Estatal de Atención al Daño Cerebral (CEADAC) ubicado en Madrid. Ofrece un programa de rehabilitación sociosanitario intensivo, asesoramiento e información. Se puede acceder desde cualquier comunidad autónoma.
- Centro de Promoción de la Autonomía Personal (CPAP) de Bergondo (A Coruña). Es un centro especializado en formación, capacitación profesional y rehabilitación funcional de personas con discapacidad física, sensorial y daño cerebral adquirido.

#### 2) RECURSOS ASOCIATIVOS

**Dano Cerebral Galicia** es una entidad social sin ánimo de lucro constituida por **cinco asociaciones de daño cerebral** que se reparten por toda Galicia y que ofrecen apoyo y atención a las personas con daño cerebral adquirido y a sus familias durante toda su evolución, desde la primera hospitalización hasta la vuelta al hogar (ver tabla 2).

#### 3) RECURSOS PRIVADOS

Además de los recursos anteriores, existen diversos recursos privados como clínicas de rehabilitación, centros residenciales o centros de día.



# 1. CPAP BERGONDO. SERVICIOS



# Camino a la vida independiente

Las personas, a lo largo de su Programa de atención individualizado en el CPAP, reciben un tratamiento integral de rehabilitación , formación adaptada y atención social, con el fin de entrenar todas aquellas capacidades y destrezas necesarias para una vida independiente que le van a facilitar el desarrollo de su proyecto vital.

# Rehabilitación médico-funcional y Neuropsicología:

Médico RHB, FT, TO, LP

Neuropsicología y psicología clínica

## Trabajo Social

**Formación: empresa externalizada: Pedagogía, SIL**

## Área residencial:

- Servicios de manutención y residencia: comedor, lavandería, limpieza, mantenimiento instalaciones, transporte adaptado ...
- Servicio asistencial médico y de cuidados de enfermería

# Camino a la vida independiente

## Terapia Ocupacional

- Entrenamiento en AVDB
- Talleres de tareas domésticas:
  - Cuidado de la ropa
  - Cuidado del hogar
  - Taller cocina
- Taller gestiones comunidad
- Taller manejo dinero
- Entrenamiento en destrezas manipulativas
- Entrenamiento movilidad en silla de ruedas
- VALORACIÓN DE PRODUCTOS DE APOYO/ACCESIBILIDAD

## Logopedia

- Reeducación de la deglución.
- Reeducación destrezas comunicativas: habla y lenguaje
- COMUNICACIÓN FUNCIONAL

## Fisioterapia

- Taller de reacondicionamiento físico, equilibrio y coordinación
- ENTRENAMIENTO DESTREZAS DE MARCHA.

## Neuropsicología y psicología

- Taller atención y memoria
- Taller de cognición social
- Taller DE funciones ejecutivas
- Rehab.cognitiva: visoespacial
- Taller de adaptación a la discapacidad
- Taller de solución de problemas
- Taller ayudas externas
- Taller regulación emocional
- INTERVENCIÓN FAMILIAR
- ...

## Medicina Rehabilitación

- Consultas médicas
- COORDINACIÓN DE PROGRAMA de Rehabilitación
- Valoración de productos de apoyo
- Ajustes farmacológicos - Cuidado de la salud

## Trabajo social

- Taller recursos y servicios sociales
- Taller documentación y gestiones básicas
- Taller entorno y participación social
- Asesoramiento familias y recursos entorno...

## Enfermería

- Programa autonomía medicación
- Entrenamiento en reeducación de esfínteres
- Cuidado de la salud

## Formación/orientación laboral

### 1.Cursos de Formación profesional ocupacional no reglada:

- Jardinería .T artísticas
- Básico TIC. Competencias digitales.
- -Diseño gráfico
- Nivelación cultural

### 2.Cualificaciones profesionales certificados por la Xunta de Galicia (5 especialidades) : Grabación y tratamiento de datos

### 3. Cursos orientados a la AP (menos horas) : Técnicas artísticas; Informática y técnicas de apoyo, etc..

### 4. **SIL:** gestión prácticas con convenios entidades/ empresas próximas (6) ;



# SERVICIOS

## ACTIVIDADES DE OCIO:



# GABINETE DE ACCESIBILIDAD

## Servicios que ofrece

### 1. Asesoramiento sobre accesibilidad universal, tecnologías y productos de apoyo

Servicio orientado a informar sobre aspectos genéricos relacionados con la accesibilidad y los productos de apoyo para realizar una actividad específica, adaptación de puesto de trabajo, vivienda o vehículo particular; la legislación o subvenciones.

### 2. Difusión del conocimiento sobre accesibilidad y productos de apoyo

Servicio orientado a la formación y transmisión del conocimiento y uso de los productos de apoyo a las personas usuarias o interesadas en el tema de la accesibilidad. Puede contar con espacio expositivo de tecnologías y productos de apoyos en la que se puede encontrar una representación de los productos más utilizados y recogidos en el catálogo ortoprotésico nacional y autonómico.

### 3. Préstamo de productos de apoyo

Destinado a favorecer la autonomía personal y la accesibilidad en el desarrollo de las actividades de la vida diaria de las personas usuarias.

### 4. Evaluación individualizada sobre productos de apoyo

Orientada a realizar una valoración de la necesidad de la persona sobre la disponibilidad y uso de productos de apoyo.

### 5. Adaptación de productos de apoyo y fabricación de productos de apoyo de bajo coste

Servicio orientado a la adaptación de productos de apoyo para el uso de personas que no pueden utilizar los disponibles en el mercado o, en su caso realizar el diseño y fabricación de productos de apoyo de bajo coste e impresión 3D.

### 6. Evaluación y propuesta de mejora de la accesibilidad del entorno construido y/o de proximidad

Servicio de evaluación de un espacio público o privado, para mejorar sus condiciones de accesibilidad. Requiere habitualmente documentación gráfica de la situación inicial (planos/fotos/vídeos) aportada por el solicitante u obtenida a través de una visita por parte del personal del centro. Se estudia la situación inicial y

se elabora una propuesta de intervención técnica y arquitectónica, que tiene en cuenta las necesidades de la persona o entidad solicitante. Se realizan utilizando normas legales y técnicas, documentos oficiales, catálogos de productos de apoyo, etc.

### ¿Quiénes pueden solicitarlos?

Las entidades y personas, por sí mismas o a través de sus representantes legales o voluntarios.

### ¿Qué coste tiene?

Este servicio no tiene coste para el solicitante.

### ¿Cómo se solicitan?

- Descargar y completar el formulario de solicitud, siguiendo las instrucciones.
- Remitirlo telemáticamente al centro al que va dirigido

MÁS INFORMACIÓN:

Web: [www.imserso.es](http://www.imserso.es)

Red de Centros





# SERVICIOS DEL CPAP TRAS LA BAJA

## 1. Programa de seguimiento de autonomía alcanzada en entorno

- Monitorizar logros funcionales alcanzados a la baja del CPAP de las personas exusuarias : a los 3, 6 y 12 meses .
- **Detectar dificultades** o incidencias en la implementación en el entorno de la autonomía alcanzada.
- **Ofrecer asesoramiento** desde nuestros servicios en relación a AP.



## 2. Gabinete de accesibilidad

## 2. ¿ MODELO DE INTERVENCIÓN RHB EN FASE CRÓNICA?







Importante!

# LAS GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA RECOMIENDAN:

ACCESO A UNA VALORACIÓN Y TRATAMIENTO POR UN  
**EQUIPO DE REHABILITACIÓN ESPECIALIZADO** EN DAÑO  
CEREBRAL PARA CONSEGUIR LOS MEJORES RESULTADOS ,  
**EN CUALQUIER NIVEL DE ATENCIÓN**

## **EQUIPO ASISTENCIAL BÁSICO:**

Médico RHB, especialmente formado en DC: 1

Enfermería: 6

FT: 6 ; TO : 5 ; LP: 2

T social : 1

# LAS GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA RECOMIENDAN:

Importante!

## MODELO DE TRABAJO DEL EQUIPO :

1. **INTEGRAL:** todos los instrumentos disponibles
2. **TRANSDISCIPLINAR/INTERDISCIPLINAR:** recomendado por la UEMS-PRM por mostrar evidencia c de resultados:
  - modelo CENTRADO EN LA PERSONA
  - intervenciones desde diferentes las competencias
  - COORDINACIÓN EQUIPO: Papel del Médico Rehabilitador/a
3. **INDIVIDUALIZADO:** cada caso es diferente: PAI
4. **HOLÍSTICO/ECOLÓGICO:** Preparación vida real y para regreso al entorno .

# **¿ MODELO DE INTERVENCIÓN RHB EN CPAP?**

**Superponible a las fases sanitarias –fase aguda/subaguda:  
equipo RHB y modelo de trabajo recomendado**

## **Peculiaridades CPAP**

**Perfil : secuelas reconocidas administración:discapacidad,  
dependencia**

**Familia: sobrecargadas, pérdida de roles , múltiples itinerarios,  
insatisfacción : Impacto familiar**

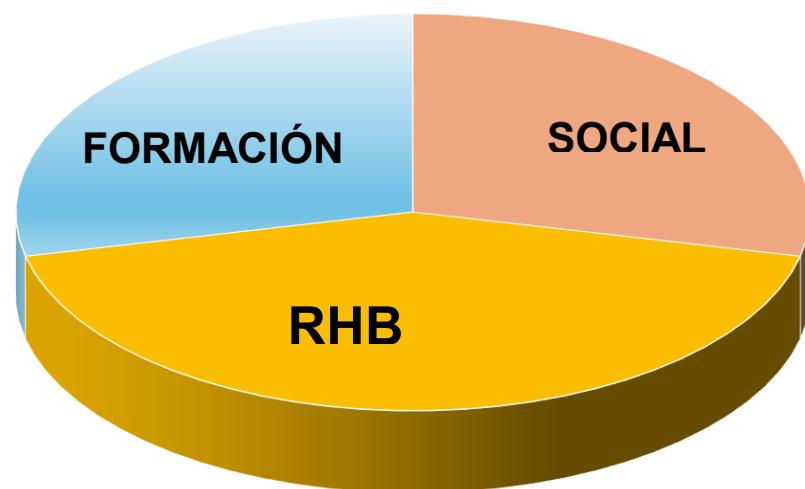
**Escasos recursos mantenimiento**

**Servicios añadidos a la RHB clínica : ocio, formación,  
intervención social comunitaria : Coordinación**



# ITINERARIO DCA

**Determinado por el perfil de afectación y la demanda de las personas afectadas /familias**



## Según perfil afectación



## FIGURA MÉDICO RHB

NO POSIBILIDAD DE RECETAS

NO PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

RESTRICCIÓN ACCESO A IANUS

DERIVACIÓN A ESPECIALISTAS A  
TRAVÉS DE MAP SALVO:

Psiquiatría , Medicina Interna  
(Desde Programa de atención a  
residencias Xunta –Covid 2020)



# 3. PROGRAMAS AUTONOMÍA PERSONAL





# SECUELAS ESTABLECIDAS ¿IMPACTO EN VIDA DIARIA??



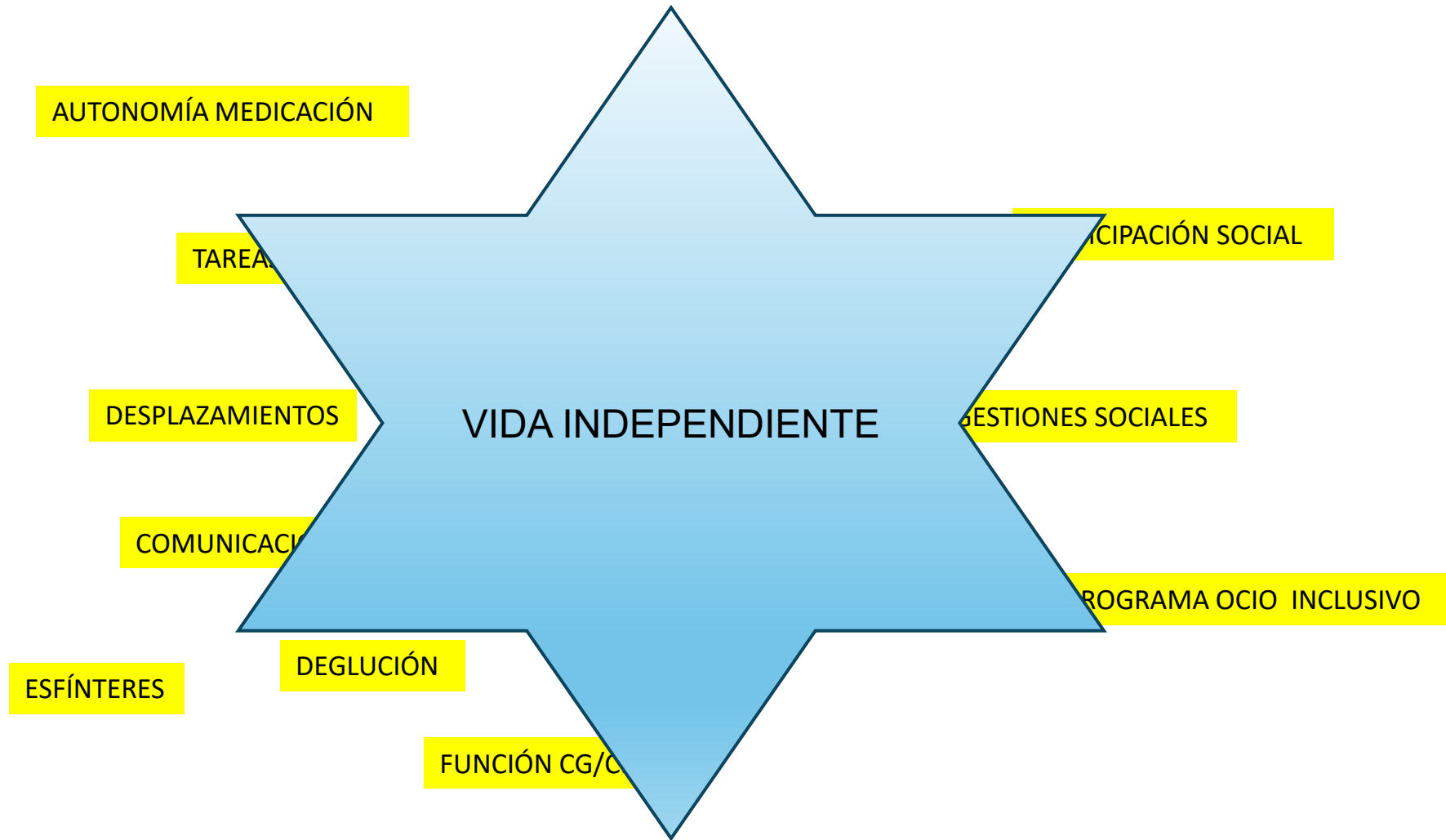
## **Intervenciones que tienen como fin :**

**Restaurar, optimizar o compensar una función deficitaria**

**AUMENTAR ACTIVIDAD / MEJORAR PARTICIPACIÓN  
DISMINUIR DEPENDENCIA DE TERCEROS**

**MEJORAR AUTONOMÍA PERSONAL Y CAPACIDAD  
PARA UN AVIDA INDEPENDIENTE**

# ALGUNOS PROGRAMAS DE AUTONOMÍA PERSONAL



# PAP DESPLAZAMIENTOS : ENTRENAMIENTO DESTREZAS “CAMINANDO”, USO DE SR, TRANSPORTE

## ZONA URBANA



## ZONA RURAL/NATURALEZA



## TAREAS INSTRUMENTALES



MÉDICO RHB: coordinación,  
valoración PA

NPS y psicología: sl y talleres :  
apoyo emocional, entrenamiento  
cg dual y regulación cd

FT y TO: sala, entorno





# PAP AVD INSTRUMENTALES: ENTRENAMIENTO EN TAREAS DOMÉSTICAS Y GESTIONES EN COMUNIDAD

NPS: SI/talleres  
cg/cd

TO: talleres,  
entorno

MÉDICO RHB: coordinación

AYUDAS EXTERNAS



TALLER HOGAR, COCINA..



AUTONOMÍA TOMA Y GESTIÓN MEDICACIÓN..



COMPRAS BÁSICAS, MANEJO DE DINERO



#SOGARMEF25

**10 OCTUBRE 2025**  
A FUNDACIÓN - FERROL

# PAP FORMACIÓN OCUPACIONAL /CAPACITACIÓN LABORAL : preparación cursos de formación

PEDAGOGÍA, SIL

FORMACIÓN/ESTUDIOS



ACTIVIDAD OCUPACIONAL



PRÁCTICAS EMPRESAS LOCALES

RHB Apoyo: NPS, TO,T  
Social

TALLERES NPS: estudio y OL



TALLERES SOCIALES: recursos,  
documentación, participación



## **PAP VIDA INDEPENDIENTE : ENTRENAMIENTO PARA VIDA AUTÓNOMA EN VIVIENDA ADAPTADA**



Siguiendo modelo de atención ecológico: Simulación de vida autónoma con los apoyos externos necesarios, previamente definidos por el equipo de RHB y T social. Han de mantener horarios (de terapias, curso y actividades) y gestionar dificultades.

Ubicación: en piso adaptado situado dentro del CPAP (a veces en propio domicilio)

Duración: Individualizada : generalmente 4 semanas, pero según estime el equipo.

Apoyos: Individualizados: -Apoyo para AVDB TCAEs (simulando horas de ayuda a domicilio) / Uso de domótica / Uso del comedor (simulando comida sobre ruedas) / uso de servicio de lavandería y limpieza (simulando AD) / supervisión en la planificación por TO (simulando AP)





## PROGRAMA DE VIDA INDEPENDIENTE

### COMPROBAR APRENDIZAJE Y PREVISIONES

Reforzar  
entrenamientos; ajustar  
expectativas

### IDENTIFICAR NECESIDADES APOYO

PA , ayuda de 3ª p

### ASESORAR A FAMILIA EN RETORNO

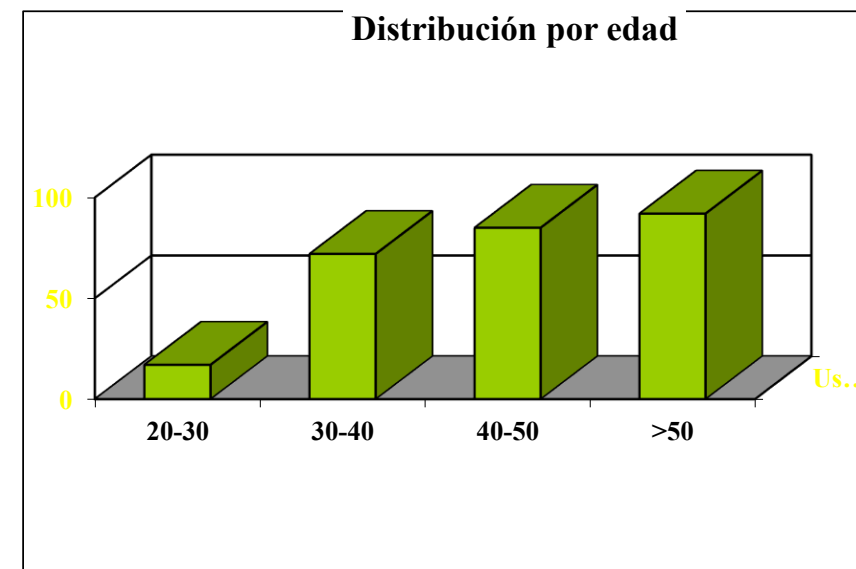
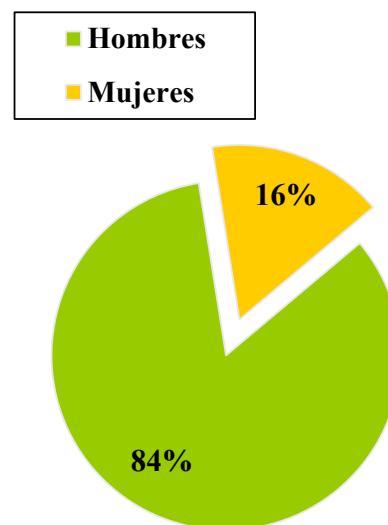
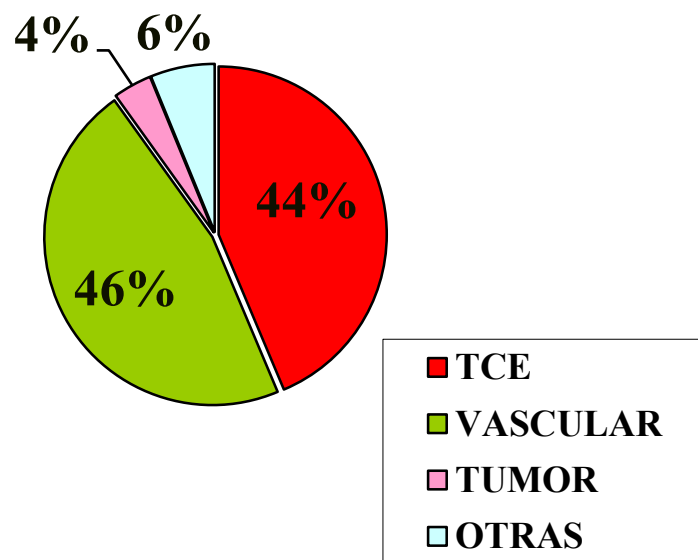
**Recursos  
recomendados:** Ayuda  
a domicilio,  
teleasistencia...  
**Accesibilidad  
vivienda**  
**Transición a vida real**





## ALGUNOS DATOS:

323 pacientes UDC desde registros (43 Centro día)



# RESULTADOS PAP DESPLAZAMIENTOS Y VIDA AUTÓNOMA ENERO 2021-SEPT 2025

51 Personas participaron en PAP desplazamientos desde año 2021 (23 en SR) .

Tras 1 AÑO en domicilio SE MANTIENE EL GRADO ALCANZADO DE AUTONOMÍA EN  
DESPLAZAMIENTOS (CAF 100%, MIF 95,6% )  
(muestra de 29)

Tras 1 año de seguimiento, el 100% MANTIENEN AUTONOMÍA alcanzada (escala GAS) : vida autónoma  
con los apoyos previstos  
(muestra de 17)



# RESUMIENDO....

1. CPAP RECURSO PÚBLICO RED IMERSO ATENCIÓN DCA CRÓNICO en edad laboral. NIVEL SOCIOSANITARIO . Acceso solicitud iniciativa propia o entidades (nivel sanitario, comunitario) .
2. POTENCIAR Autonomía personal: PAP (clínicos, sociales, formativos)

Disminuir dependencia ; Aumentar actividad /participación comunidad

3. SERVICIO REHABILITACIÓN CLAVE- Modelo TRANSDICIPLINAR/INDIVIDUALIZADO /ECOLÓGICO:  
Rol esencial Figura médico RHB como coordinador/a

#### 4. ATENCIÓN COMUNITARIA:

- Gabinete accesibilidad
- Programa de Seguimiento tras el alta





# FIN.

## MOITAS GRAZAS POLA VOSA ATENCIÓN

**1. Fernández-Sánchez M, Aza-Hernández A, Verdugo-Alonso MA. Modelos de atención pública a la población con daño cerebral adquirido en España: un estudio de la situación por comunidades autónomas. Rev Neurol 2022; 74:245-257**

**2. Libro Blanco de MFyRHB en Europa. UEMS 2009 y 2018**

**3. Guías de práctica clínica: Guía de Sociedad española de neurorrehabilitación 2021 . IMSERSO-DCA – España 2013.**

**4. Quemada J, Ruiz M, Bori I, Gangoiti L, Marín J. Modelo atención a personas con daño cerebral adquirido. Madrid. Imserso 2007.**

**5. Plan estratéxico 2025-28 DCG. Feb 2025**

**6. Encuesta de discapacidad, autonomía personal y situaciones de dependencia-EDAD- abril 2022 (INE)**

**7. Proceso asistencial integrado de dano cerebral adquirido. Sergas 2023**