



MEMORIA
2025

Saludo

En 2025 iniciamos nuestra andadura como **Red de Daño Cerebral y Neurorrehabilitación de Fundación Hospitalarias**. Bajo un paraguas institucional unificado y con el Plan de desarrollo aprobado y en despliegue, 2025 fue el primer año completo de trabajo de la Comisión ejecutiva, ese grupo de personas que ya de manera formalizada desarrollaron objetivos para toda la Red. El eje de personas concentró una parte significativa del esfuerzo, desde la convicción de que es ahí, en la atracción y retención del talento humano, en el que nos jugamos buena parte de nuestro futuro. La responsable de talento a nivel corporativo y el director de la red trabajaron con la dirección corporativa y con las direcciones de los centros para situar este tema en un lugar prioritario de la agenda. La finalidad de este ejercicio no es otra que la de crear las condiciones óptimas para que el talento humano se ponga al servicio de los pacientes y de los usuarios con daño cerebral.

La Comisión de terapia ocupacional centró su trabajo en acordar un documento de evaluación común para toda la Red que finalizará en 2026. **Este ejercicio tiene como objetivo la transferencia de conocimiento, la mejora de los procedimientos cotidianos y una mayor identificación de los profesionales con la Red.** En junio de 2025 el director de la Red visitó durante dos jornadas de trabajo el centro de Martorell y se procedió a integrar a este importante centro en la Red, con el reto de desarrollar proyectos específicos de tratamiento para los pacientes con ictus que ingresan en distintas unidades de atención intermedia. Dentro del eje de posicionamiento se trabajaron el documento de cartera de Servicios y las oportunidades de futuro, destacando la telerrehabilitación y la incorporación de la IA como dos importantes retos emergentes.

En el capítulo de Jornadas técnicas octubre de 2025 concentró tres que se llevaron a cabo en Santander, San Sebastián y Tenerife. También en ese último trimestre se llevaron a cabo las reuniones de los órganos de gobernanza de la propia Red y se formalizaron **los objetivos para 2026, en los que la incorporación de la IA como herramienta para facilitar los planes de tratamiento está irrumpiendo con fuerza.**

Publica:

Fundación Hospitalarias www.dañocerebral.es comunicacion@hospitalarias.es

Diseño: Visual Thinking Comunicación y Creatividad S.L.



Índice de contenidos

SALUDO	03
LA RED DE DAÑO CEREBRAL Y NEURORREHABILITACIÓN EN CIFRAS	06
ACTIVIDAD RED DE DAÑO CEREBRAL Y NEURORREHABILITACIÓN	08
NUESTROS CENTROS	11
FUNDACIÓN HOPITALARIAS MADRID	11
OSPITALARIOAK FUNDAZIOA EUSKADI	12
FUNDACIÓN HOSPITALARIAS VALENCIA	13
FUNDACIÓN HOSPITALARIAS VALLADOLID	14
FUNDACIÓN HOSPITALARIAS TENERIFE	16
FUNDACIÓN HOSPITALARIAS CANTABRIA	17
SERVICIOS AFINES	18
FUNDACIÓN HOSPITALARIAS PALENCIA	18
FUNDACIÓ HOSPITALÀRIES MARTORELL	19
APUESTA POR LA INNOVACIÓN, LA DOCENCIA Y LA INVESTIGACIÓN	20

La Red de Daño Cerebral y Neurorrehabilitación en cifras

En Fundación Hospitalarias: Red de Daño Cerebral y Neurorrehabilitación aunamos competencia técnica y calidad humana para rehabilitar, acompañar y cuidar a personas con daño cerebral. Nuestros centros son el resultado de la combinación de **tradición de servicio al paciente con impulso innovador en la asistencia.**

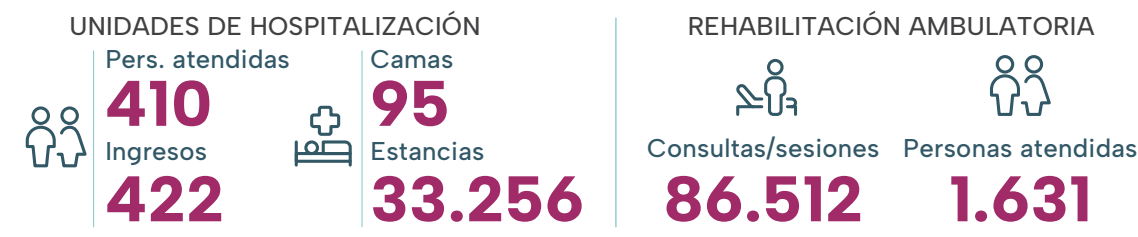
CENTROS DE LA RED DE DAÑO CEREBRAL Y NEURORREHABILITACIÓN DE FUNDACIÓN HOSPITALARIAS EN ESPAÑA



LAS CIFRAS GENERALES DE LA RED EN 2025



CARTERA DE SERVICIOS DE LA RED



SERVICIOS AFINES



*Dato no solo específico de Daño Cerebral

Actividad de la Red de Daño Cerebral y Neurorrehabilitación

NUESTRA CARTERA DE SERVICIOS



Unidad de hospitalización

Unidades de hospitalización de **entre 19 y 36 camas** dedicadas a la rehabilitación multidisciplinar de personas con daño cerebral en la fase subaguda. Los pacientes presentan habitualmente secuelas de ictus o de trauma craneal.



Rehabilitación ambulatoria

Rehabilitación en un **formato ambulatorio** que se puede llevar a cabo en el centro de rehabilitación, en el domicilio del paciente o en la comunidad por parte de un equipo multidisciplinar. La duración de los tratamientos es de varios meses.



Rehabilitación infantil

Atención especializada a **niños con lesión cerebral adquirida o con trastornos del desarrollo** (problemas perinatales, alteraciones cromosómicas, enfermedades raras o trastornos conductuales y de aprendizaje). Servicio monográfico, rehabilitador y multidisciplinar con tratamientos menos intensivos que se prolongan más en el tiempo.



Centro de día

Centros de atención diurna (mañana y tarde), **para personas con severa discapacidad** derivada de lesiones cerebrales y otras discapacidades de origen neurológico. A la tarea de cuidados, ocio y de descarga familiar, se añaden tareas que tienen que ver con el mantenimiento o la potenciación de las capacidades.



Residencia asistida

Se trata de hogares ubicados en pisos en la comunidad, o integrados en entornos residenciales que son la **alternativa de vivienda para las personas que no pueden vivir de forma autónoma** o con el apoyo de sus familiares.



Atención temprana

Estos programas se orientan al apoyo a niños con dificultades en el desarrollo, en la etapa de 0 a 6 años. La colaboración con el entorno educativo y con los servicios sanitarios es muy habitual. De manera gradual los servicios de rehabilitación infantil de la **Red de Daño Cerebral y Neurorrehabilitación** han ido desarrollando estos servicios específicos de atención temprana que cuentan siempre con concertación pública.

SERVICIOS AFINES



Rehabilitación del ictus en Unidades de convalecencia

Estas unidades cumplen la función de **cuidar y completar el tratamiento de pacientes** que han estado habitualmente en un hospital general y que irán a sus domicilios o a un entorno residencial. Un porcentaje significativo son pacientes con ictus en los que el conocimiento de la Red de Daño Cerebral y Neurorrehabilitación puede tener una aplicación evidente.



Centro de día polivalente

En muchos casos son centros de día para **personas con discapacidad intelectual que integran a personas con daño cerebral**. Esto permite desarrollar programas de rehabilitación para esta población en la fase subaguda.



Centros de la Red de Daño Cerebral y Neurorrehabilitación

FUNDACIÓN HOSPITALARIAS MADRID

Comunidad de Madrid



Unidad de hospitalización

	Camas	19
	Ingresos	75
	Estancia media (en días)	91
	Estancias	7.863
	Personas atendidas	86

Rehabilitación ambulatoria

	Consultas/sesiones	14.120
	Personas atendidas	118

Rehabilitación infantil

	Consultas/sesiones	2.806
	Personas atendidas	83

OSPITALARIOAK FUNDAZIOA EUSKADI

País Vasco



Unidad de hospitalización
Mondragón

 Camas	36
 Ingresos	80
 Estancia media (en días)	108
 Estancias	9.120
 Personas atendidas	112

Rehabilitación ambulatoria
Bilbao/Mondragón/San Sebastián

 Consultas/sesiones	35.543
 Personas atendidas	864

Rehabilitación infantil
Bilbao

 Consultas/sesiones	4.453
 Personas atendidas	145

Centro de Día Mondragón y San Sebastián

 Plazas	70	 Sesiones/asistencias	15.440	 Personas atendidas	72
--	----	--	--------	--	----

FUNDACIÓN HOSPITALARIAS VALENCIA

Comunidad Valenciana



Rehabilitación ambulatoria
Nuestra Señora del Carmen

 Consultas/sesiones	34.185
 Personas atendidas	403

Rehabilitación infantil
El Grao

 Consultas/sesiones	13.909
 Personas atendidas	284

Centro de Desarrollo Infantil y Atención Temprana

 Plazas	55
 Personas atendidas	138

FUNDACIÓN HOSPITALARIAS VALLADOLID
Castilla y León



Unidad de hospitalización		Rehabilitación ambulatoria		Rehabilitación infantil	
 Camas	30	 Consultas/ sesiones	5.044	 Consultas/ sesiones	883
 Ingresos	267	 Personas atendidas	249	 Personas atendidas	47
 Estancia media (en días)	36				
 Estancias	13.317				
 Personas atendidas	202				



FUNDACIÓN HOSPITALARIAS TENERIFE
Canarias



Centro de Día
Acamán

 Plazas	5
 Sesiones/ asistencias	6.596
 Personas atendidas	34

Residencia Asistida
La Laguna

 Plazas	10
 Personas atendidas	10

FUNDACIÓN HOSPITALARIAS CANTABRIA
Cantabria



Rehabilitación ambulatoria

 Consultas/ sesiones	363
 Personas atendidas	9

SERVICIOS AFINES

FUNDACIÓN HOSPITALARIAS PALENCIA
Castilla y León



Unidades de Convalecencia Polivalentes

 Camas	27
 Ingresos	20
 Estancia media (en días)	133
 Pacientes atendidos	65

Unidad Ambulatoria de Personas Adultas

 Consultas/sesiones	257
 Personas atendidas	5

*Dato no sólo específico de DC

FUNDACIÓ HOSPITALÀRIES MARTORELL
Cataluña



Unidades de Convalecencia Polivalentes

 Camas	65
 Ingresos	522
 Estancia media (en días)	43
 Pacientes atendidos	65

Unidades de Larga Estancia

 Camas	64
 Ingresos	151
 Estancia media (en días)	109
 Pacientes atendidos	28

Hospital de Día de convalecencia

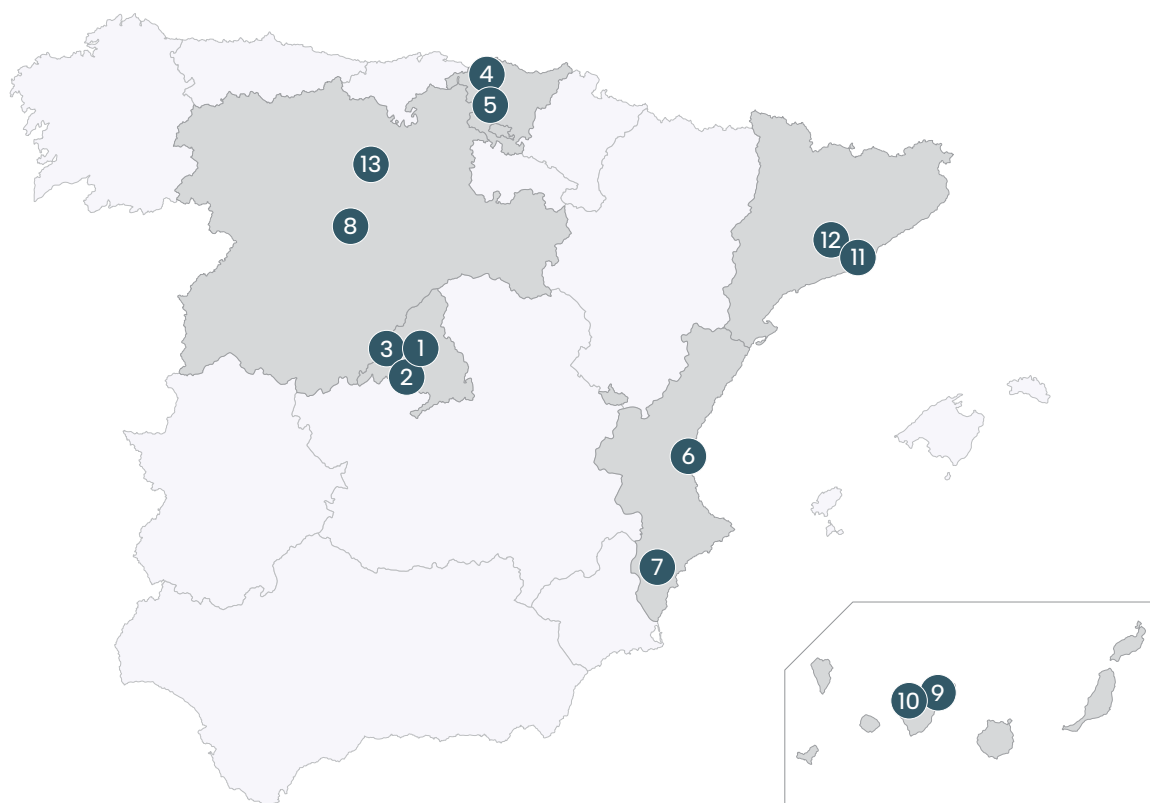
 Plazas	30
 Sesiones	3.202
 Personas atendidas	32

*Dato no sólo específico de DC

Apuesta por la innovación, la docencia y la investigación

Los centros de **Fundación Hospitalarias: Red de Daño Cerebral y Neurorrehabilitación** mantienen una **intensa actividad en las áreas de docencia e investigación**. La creación, incorporación y difusión del conocimiento se integran con la asistencia diaria. Algunos de los siguientes datos ilustran esta apuesta:

1 Impartimos docencia a nivel de grado o máster y mantenemos Convenios de colaboración con más de 50 universidades entre las que figuran:



- | | |
|--|--|
| 1 Universidad Complutense de Madrid | 8 Universidad de Valladolid |
| 2 Univ. Nacional de Educación a Distancia (UNED) | 9 Universidad de La Laguna |
| 3 Universidad Francisco de Vitoria | 10 Universidad Europea de Canarias |
| 4 Universidad de Deusto | 11 Univ. Internacional de Cataluña (UIC) |
| 5 Universidad del País Vasco | 12 Escuela Universitaria de Gimbernat |
| 6 Universidad CEU San Pablo de Valencia | 13 Universidad de Burgos |
| 7 Universidad Miguel Hernández de Elche | |

2 Colaboramos con centros de investigación como el CSIC o **sociedades profesionales** como la Academia Europea de Neurología.

3 Tenemos en marcha múltiples proyectos de investigación.

Destacamos los siguientes:

- “La efectividad de la actividad física intermitente moderada-vigorosa y la educación sanitaria para aumentar la actividad física intensa en supervivientes de ictus: un ensayo controlado aleatorio pragmático (MV-ILPA-ictus)”.
- IA4ICTUS. Aplicación de la IA para la personalización del proceso neurorrehabilitador post-ICTUS (HAZITEK convocatoria 2025).
- Neuromodulación no invasiva (tDCS, TMS) aplicada al daño cerebral adquirido, heminegligencia y enfermedad de Parkinson.
- Estudio piloto sobre la efectividad de la intervención a través de la Estimulación transcraneal por corriente directa (TDCS) en pacientes con Daño Cerebral Adquirido (DCA) en la mejora de las funciones cognitivas.



Se están desarrollando tres tesis doctorales:

- Uso de tDCS en la heminegligencia como apoyo a la rehabilitación cognitiva.
- Modelización de la apatía como síndrome transdiagnóstico.
- Relación entre procesos de habla interna y funciones ejecutivas.

4 Destacamos algunos de los artículos publicados en 2025:

- González-Fraile E, Domínguez-Panchón AI, Quemada JI, Álvarez N, Pascual M, Berzosa-Grande P, Salvador R, Pomarol-Clotet E, Martín-Carrasco M. Effectiveness of a psychoeducational program for caregivers of persons with acquired brain injury: a randomized controlled trial (EDUCA-V). *Brain Inj.* 2025 Jan 2;39(1):51-62. doi: 10.1080/02699052.2024.2401014. Epub 2024 Sep 12. PMID: 39267361.
- García Oliveros I, Meabe Iturbe N, Marín Ojea JI, Lancho Poblador C, Fuentes-Claramonte P, Quemada Ubis JI. Función Motora Gruesa Tras Rehabilitación Con Exoesqueleto Pediátrico Atlas 2030 En Niños Con Parálisis Cerebral [Gross Motor Function after Rehabilitation with the Atlas 2030 Pediatric Exoskeleton in Children With Cerebral Palsy]. *Rev Neurol.* 2025 Aug 29;80(7):46141. Spanish. doi: 10.31083/RN46141. PMID: 40916964; PMCID: PMC12415881.
- Mehrabi S, Fleet JL, Safaei-Qomi MR, Dukelow SP, Murie-Fernandez M, Harnett A, Teasell R. Systematic Review of Upper Extremity Outcome Measures Assessed in Randomized Controlled Trials of Poststroke Upper Extremity Rehabilitation in Low-to-Middle-Income and High-Income Countries. *Arch Phys Med Rehabil.* 2025 Apr;106(4):618-631. doi: 10.1016/j.apmr.2024.08.029. Epub 2024 Nov 14. PMID: 39547309.
- Teasell R, Safaei-Qomi MR, Fleet JL, Dukelow SP, Murie-Fernandez M, Harnett A, Mehrabi S. Comparing the Characteristics of Randomized Controlled Trials of Poststroke Upper Extremity Rehabilitation in Low-Middle-Income and High-Income Countries. *Am J Phys Med Rehabil.* 2025 Aug 1;104(8):755-761. doi: 10.1097/PHM.0000000000002726. Epub 2025 Mar 6. PMID: 40101792.
- González Rodríguez B, Marrón EM, Ríos-Lago M, Arroyo Ferrer A, González-Zamorano Y, Sánchez Cuesta FJ, De Noreña D, Romero JP. Randomized, Triple-Blind, and Parallel-Controlled Trial of Transcranial Direct Current Stimulation for Cognitive Rehabilitation after Stroke. *J Vis Exp.* 2025 Jun 6;(220). doi: 10.3791/67809. PMID: 40549788.
- Cerezo-Zarzuelo A, Ríos-Lago M, Sánchez-Cuesta FJ, Gavilan-Agusti B, Hurtado-Martínez A, Romero-Muñoz JP. Effects of transcranial direct current stimulation on motor and cognitive function in paediatric brain damage: a systematic review and meta-analysis. *Disabil Rehabil.* 2025 Dec;47(24):6232-6250. doi: 10.1080/09638288.2025.2496783. Epub 2025 Apr 26. PMID: 40285734.
- González Rodríguez B, Marrón EM, Ríos-Lago M, Arroyo Ferrer A, González-Zamorano Y, Sánchez Cuesta FJ, De Noreña D, Romero JP. Randomized, Triple-Blind, and Parallel-Controlled Trial of Transcranial Direct Current Stimulation for Cognitive Rehabilitation after Stroke. *J Vis Exp.* 2025 Jun 6;(220). doi: 10.3791/67809. PMID: 40549788.



2026

Para el próximo ejercicio, la Red de Daño Cerebral y Neurorrehabilitación de Fundación Hospitalarias tiene como objetivo la transferencia de conocimiento, la mejora de los procedimientos cotidianos y una mayor identificación de los profesionales con la Red.



**Fundación
Hospitalarias**

Red de Daño Cerebral
y Neurorrehabilitación



**Fundación
Hospitalarias**



www.dañocerebral.es



comunicacion@hospitalarias.es