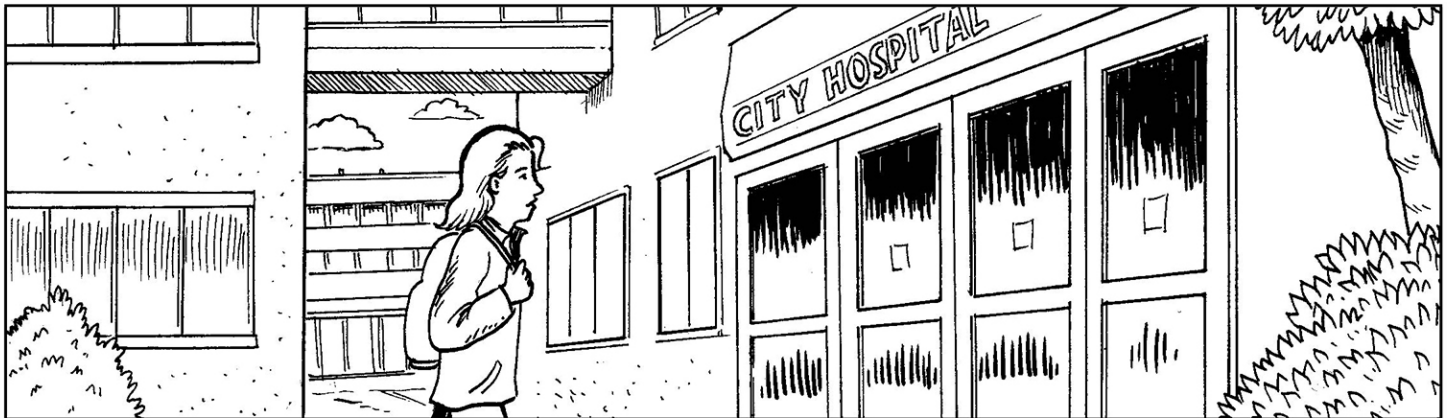
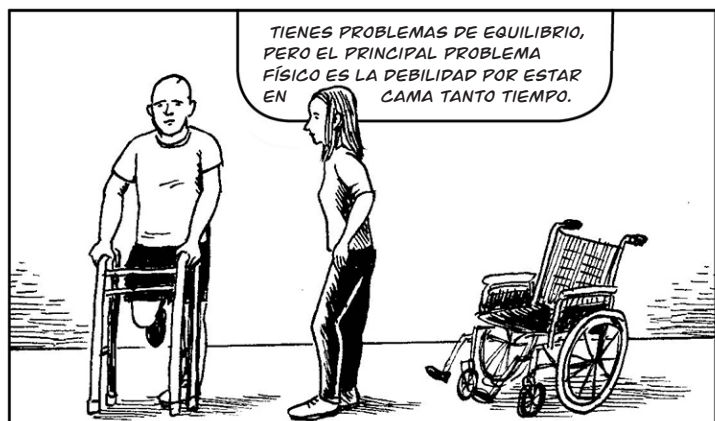


Las lesiones cerebrales traumáticas: Parte 1



LA REHABILITACIÓN DE UNA LESIÓN CEREBRAL TRAUMÁTICA

Las terapias que se reciben en la unidad de rehabilitación iniciarán el proceso de recuperación al ayudarle al cerebro a establecer conexiones nuevas. El paciente puede recibir fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del habla, así como otros tratamientos. Recuerde que estos cambios no son rápidos. Las terapias en el hospital son un buen paso inicial, pero normalmente van seguidas de terapia ambulatoria y actividades en casa.





PSICOLOGÍA DE LA REHABILITACIÓN



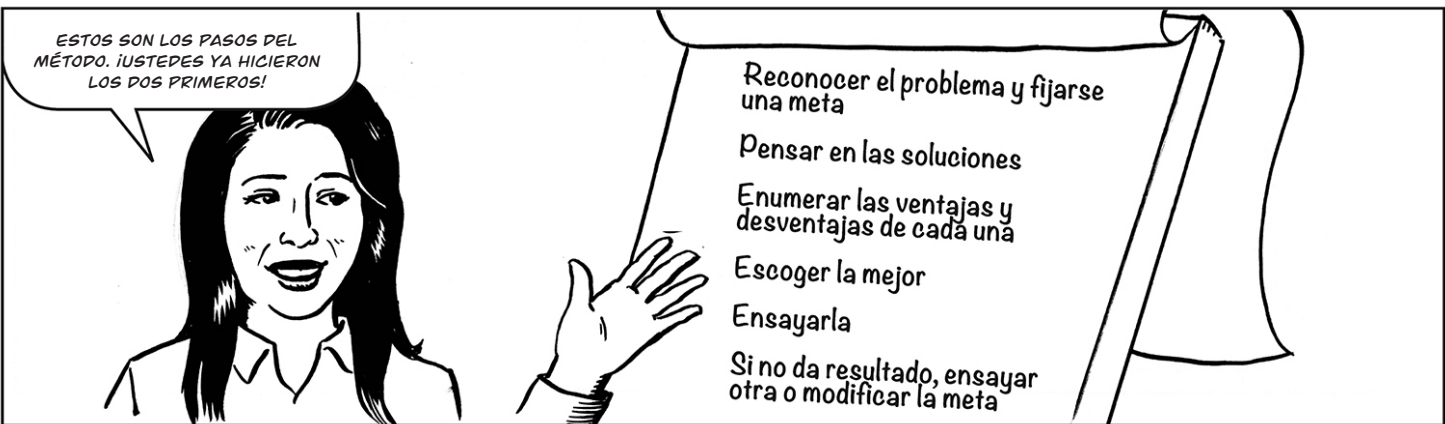
Después de una lesión cerebral, puede haber dificultades para realizar algunas de las actividades cognitivas necesarias para ser independiente y competente en este mundo tan complejo. El cerebro procesa grandes cantidades de información todo el tiempo, lo cual nos permite ser independientes en la vida cotidiana. Esto se llama funcionamiento ejecutivo. Las personas que tienen lesiones cerebrales moderadas o graves suelen tener problemas con las destrezas básicas de razonamiento, como prestar atención, concentrarse y recordar información nueva. También pueden:

- Pensar, hablar y resolver problemas con más lentitud.
- Alterarse por cambios de rutinas o cuando hay demasiada actividad o ruido.
- Pasar demasiado tiempo en una tarea o no dedicarle el tiempo suficiente, y ser incapaz de cambiar a una tarea diferente cuando tienen dificultades.
- Optar por la primera "solución" sin analizarla bien.
- Tener problemas del habla y el lenguaje, por ejemplo, dificultades para entender algunas palabras o hallar la palabra adecuada.

LA TERAPIA COGNITIVA Y DEL HABLA



MÉTODOS DE RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS



LOS PROBLEMAS EMOCIONALES Y CONDUCTUALES

Las alteraciones de las emociones y la conducta son frecuentes después de una lesión cerebral traumática. Las causas son las alteraciones físicas o químicas del cerebro, la dificultad para pensar o prestar atención, y los cambios económicos o de la vida a causa de las alteraciones de las capacidades. Estos cambios pueden ser estresantes para todos. Por fortuna, con capacitación, terapia y otros tipos de apoyo, la persona afectada puede aprender a controlar estos problemas. También es importante que sus allegados encuentren formas de lidiar con la tensión.



MIGUEL TIENE DIFICULTADES PARA RECONOCER LOS LÍMITES SOCIALES.



A VECES, MIGUEL DICE COSAS FUERA DE LUGAR.



MIGUEL SE RÍE A VECES EN EL MOMENTO MENOS INDICADO.



Algunas de las alteraciones conductuales que se pueden presentar después de una lesión cerebral traumática son:

- Inquietud
- Más dependencia de otras personas
- Alteraciones del estado de ánimo
- Irritabilidad
- Agresividad
- Letargo
- Acciones poco adecuadas para el entorno
- Falta de consciencia de sí mismo (debido a la lesión o a negación de la situación)

MIGUEL ESTÁ CASI LISTO PARA Volver A CASA, PERO CON LOS CAMBIOS DE CONDUCTA Y DE CAPACIDADES QUEREMOS ESTAR SEGUROS DE QUE NO CORRERÁ PELIGRO Y SERÁ LO MÁS INDEPENDIENTE POSIBLE.



LA TERAPIA OCUPACIONAL



RAÚL ES TERAPEUTA OCUPACIONAL Y SU OBJETIVO ES AYUDARLE AL PACIENTE A SER TAN INDEPENDIENTE COMO SEA POSIBLE EN SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS Y A LLEVAR UNA VIDA SATISFACTORIA Y LLENA DE SENTIDO.

MIGUEL TRABAJÓ CON RAÚL EN MUCHAS COSAS, DESDE CÓMO AMARRARSE LOS ZAPATOS HASTA CÓMO COCINAR SIN CORRER PELIGRO.





PRECAUCIONES DE SEGURIDAD:

Según los síntomas que la persona tenga, algunos de estos consejos podrían ser innecesarios. Si no está seguro, pregúntele al profesional de salud que le atiende.

- Mantenga despejadas las escaleras y las zonas por las que pase el paciente. Además, retire alfombras pequeñas con las que pueda enredarse.
- Retire los objetos peligrosos (cerillas, cuchillas y armas de fuego).
- Guarde los medicamentos en un gabinete o cajón con llave.
- Consulte al médico antes de darle al paciente medicamentos de venta sin receta.
- Si hay peligro de que el paciente se caiga de la cama, ponga el colchón en el suelo.
- Mantenga los cuartos bien iluminados. Las lamparillas de noche pueden prevenir caídas.
- No deje sola a una persona que esté muy agitada o confusa.
- Si vive con una persona que suele deambular (o si cuida a esta persona), mantenga con llave las puertas que conduzcan a sitios peligrosos (como el sótano). Cómprale una pulsera de identificación.
- Ponga una alarma o campanilla en las puertas de salida de la casa.



FUENTE

La información de salud que se presenta en esta hoja informativa gráfica se basa en pruebas obtenidas en investigaciones o en el consenso profesional y ha sido revisada y aprobada por un equipo editorial de expertos de los Sistemas Modelo de Lesión Cerebral Traumática.

AUTORES E ILUSTRADOR

Este cómic fue ilustrado por David Lasky y fue escrito por Silas James y Ayla Jacob. Partes del original de esta hoja informativa gráfica se adaptaron de la serie de cuatro folletos de información para el consumidor acerca de las lesiones cerebrales traumáticas, que fue preparada por Thomas Novack, PhD, y Tamara Bushnik, PhD, en colaboración con el Model System Knowledge Translation Center. Ciertas partes del documento original se adaptaron a partir de materiales del Sistema Modelo de Lesión Cerebral Traumática de la University of Alabama, de Baylor Institute for Rehabilitation, del Sistema Modelo de Lesión Cerebral Traumática de Nueva York, del Sistema Modelo de Lesión Cerebral Traumática de Mayo Clinic, del Sistema Modelo de Lesión Cerebral Traumática de Moss y de "Picking up the Pieces After TBI: A Guide for Family Members", de Angelle M. Sander, PhD, Baylor College of Medicine (2002).

La financiación del proyecto estuvo a cargo de Brain Injury Alliance of Washington; University of Washington; los Sistemas Modelo de Lesión Cerebral Traumática; el Centro de Capacitación de Veteranos (Veterans Training Support Center); el Departamento de Asuntos de Veteranos del estado de Washington; el Departamento de Servicios Sociales y de Salud del estado de Washington; la Junta sobre Lesiones Cerebrales Traumáticas del estado de Washington; el condado de King y la subvención número H133A120028 del Instituto Nacional de Investigación sobre Discapacidades y Rehabilitación, del Departamento de Educación.

