

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Medicina Física y de Rehabilitación

Trabajo:

Traumatismo cráneo encefálico

Docente:

Dr. Sergio Jiménez Ramírez

Alumno:

Ulises Osorio Contreras

Semestre y grupo:

5° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 17 de diciembre 2021.



17/Dic/2021

Rehabilitación en Paciente con traumatismo Cráneo encefálico

La identificación inicial de los déficits que pueden estar presente después de sufrir un TCE y su impacto sobre la funcionalidad permite determinar el programa rehabilitador adecuado en cada caso.

En todos los pacientes hay que considerar la edad y los factores psicofamiliares. Premorbidos, ya que podrían influir en los resultados.

En todos los pacientes que han sufrido un TCE moderado o grave se tiene que evaluar los déficits presentes y su repercusión en la funcionalidad ante determinar las intervenciones del programa de rehabilitación.

Equipo multidisciplinario, Coordinación y Comunicación

El equipo necesario para atender a pacientes que han sufrido un TCE moderado o grave tiene que estar formado por un médico rehabilitador experto en el manejo y tratamiento de paciente con TCE, que coordine a un grupo multidisciplinario de profesiones, todos ellos han de trabajar conjuntamente para conseguir los objetivos del programa de rehabilitación.

En pacientes pediátricos es importante que:

- Los terapeutas sean expertos en rehabilitación infantil.
- Buena coordinación entre médico-neuropsicólogo - psiquiatra - terapeuta ocupacional, logopeda y maestro.
- Sea planificada y controlada la transmisión de saber a adulto.

Hay que informar a los pacientes y los familiares o cuidadores sobre las manifestaciones clínicas el pronóstico funcional, el programa rehabilitador las posibilidades o posibles complicaciones y recursos sociales disponibles después del TCE.

La información verbal se tendría que complementar con información escrita.

Hay que potenciar la implicación y motivación de los pacientes, los familiares o cuidadores.

Es necesario identificar las alteraciones emocionales en los cuidadores y proporcionar el apoyo y el acceso al tratamiento.

Hay que facilitar apoyo emocional y acompañamiento a los padres de niños y jóvenes que han sufrido un TCE desde la crisis hasta la transición del hospital - comunidad.

Se puede considerar la implicación de los hermanos en el apoyo, la valoración y la formación de los niños jóvenes afectados.

Se recomienda que un médico rehabilitador o neuropsicólogo funcione como un consultor para los padres, cuidadores y maestro a largo plazo.

La aplicación de medidas de resultados funcionales en los niños se tiene que hacer considerando la edad y el momento del desarrollo.

(Jameson, y otros, 2020)

Bibliografía

Jameson, J., S. Fauci, A., L. Hauser, S., Loscalzo, J., L. Kasper, D., & L. Longo, D. (2020). *Harrison principios de medicina interna*. Mexico: Biblioteca Médica virtual/ MC GRAW HILL Education.

Escalas de evaluación en la discapacidad pediátrica.

<http://www.revrehabilitacion.sld.cu/index.php/reh/article/view/242/330>

https://revistacientificasanum.com/pdf/sanum_v4_n3_a3.pdf

<http://www.scielo.org.co/pdf/med/v19n1/v19n1a05.pdf>

https://msktc.org/lib/docs/Factsheets/Spanish_Factsheets/SCI_Gait_Training_Sp.pdf

<http://www.fundacionsindano.com/wp-content/uploads/2017/11/Generalitat-de-Catalu%C3%B1a-2010-Rehabilitaci%C3%B3n-en-TCE.pdf>