



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia: Medicina física y de rehabilitación

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

**Rehabilitación en pacientes con Traumatismo Cráneo
encefálico**

Alumna:

Guadalupe Elizabeth González González

Semestre y grupo

5 “B”

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 17/12/2021.

Rehabilitación en pacientes con Traumatismo Cráneo encefálico

Los traumatismos craneoencefálicos (TCE) son un problema crítico de salud pública, tanto por sus altas tasas de mortalidad, como por las discapacidades que presentan los pacientes que sobreviven a ello, evidenciando dificultades a nivel cognitivo, emocional, familiar, social y laboral, las cuales afectan su calidad de vida. En neuropsicología, el diseño de programas de rehabilitación se realiza desde el enfoque cognitivo, pues se considera que mejorar la capacidad mental de los pacientes con traumatismo craneoencefálico tiene un efecto directo sobre su funcionalidad. Los traumatismos craneoencefálicos (abiertos) ocurren cuando se produce una fractura o perforación de la bóveda craneana, produciendo una herida en el tejido cerebral y exponiendo o dejando con el aire la masa encefálica. Los traumatismos craneoencefálicos cerrados solo afectan el tejido cerebral. Los dos tipos de traumas suelen presentar una afectación focal y otra difusa, a causa del impacto recibido. La primera corresponde a la lesión generada en el lugar del cerebro que recibió el impacto; la segunda, es aquella que no ocupa un volumen bien definido dentro del compartimento intracraneal, pero que genera, al igual que la lesión focal, secuelas neurológicas. Comúnmente, los daños focales se caracterizan por alteraciones en el

funcionamiento del lóbulo frontal y temporal, pues son las áreas más susceptibles en los TCE cerrados; en los abiertos, dependerá del lugar en el que se pueda afectar el hueso del cráneo. Por su parte, los daños difusos suelen generar pérdida en funciones cognitivas complejas como la velocidad de procesamiento, la concentración y la eficacia cognitiva, en general. La gravedad del traumatismo craneoencefálico suele clasificarse en tres niveles, ya sea leve, moderado o grave, según el tiempo que la persona se mantiene en estado de inconciencia o con una amnesia traumática. La medida estándar para definir el nivel de gravedad del TCE se conoce como la escala de Coma de Glasgow (GCS). La severidad del daño cerebral se debe evaluar lo antes posible, preferiblemente, una vez ocurrida la lesión para proporcionar una línea de base para futuras evaluaciones y actuar oportunamente, tanto para estabilizar médicamente al paciente como para iniciar procesos de rehabilitación si se requirieren. La intervención posterior a sufrir un TCE suele incluir rehabilitación física y cognitiva. En esta última es conveniente que esté dirigida a las funciones cognitivas de alto procesamiento como lo son las funciones ejecutivas, pues suelen ser una de las que más se afectan, tanto en los daños focales como difusos, generados por el TCE. El concepto de funcionamiento ejecutivo hace referencia a un

Conjunto de operaciones cognitivas de alto nivel como la planificación, la toma de decisiones, la flexibilidad, entre otras, las cuales controlan y regulan el comportamiento, dirigiéndolo hacia una meta, formando sus objetivos y planeando cómo se pueden llevar a cabo. La función ejecutiva juega un papel primordial en la vida de los seres humanos, dado que se trata de un conjunto de procesos cognitivos con distintos componentes independientes, pero con intrínsecas relaciones entre sí para controlar y modular el comportamiento. Una vez estas funciones se ven afectadas por un daño neurológico, como en un traumatismo craneoencefálico, las deficiencias ejecutivas generan una multiplicidad de manifestaciones cognitivas, comportamentales y emocionales, las cuales interfieren en el adecuado desenvolvimiento de la persona en su vida cotidiana, creando dificultades para recuperar una vida normal y productiva. La rehabilitación puede definirse como una aplicación sistemática de actividades terapéuticas, orientadas a mejorar la funcionalidad del paciente, a partir de la comprensión de sus déficits. La intervención debe tener validez ecológica, para que tenga un impacto real en la vida diaria del paciente, con el objetivo de que pueda extrapolar y generalizar en su cotidianidad, lo aprendido en consulta. Las propuestas de la rehabilitación cognitiva desde la neuropsicología contemporánea, sugieren la elaboración de programas de

evaluación y rehabilitación individualizados para cada patología, con expectativas y objetivos claros y comunes para el paciente y su familia. Sus programas de rehabilitación consisten en tareas organizadas jerárquicamente por nivel de dificultad y que requieren el uso repetitivo de las funciones deterioradas. Estos programas aclaran que el grado de recuperación funcional del paciente, dependerá del número de repeticiones y el tipo de tarea realizada durante el tratamiento. En neuropsicología el diseño de programas de rehabilitación se realiza desde el enfoque cognitivo, pues se considera que mejorar la capacidad mental de los pacientes tiene un efecto directo sobre su funcionalidad. Además estos programas destacan la importancia de ajustar los programas a las necesidades individuales del paciente, a partir de técnicas restaurativas o compensatorias. Ahora bien, la rehabilitación cognitiva debe tener presente que el traumatismo craneoencefálico es una condición médica que atañe diversos campos de la salud; requiere de:

- Un manejo neurológico para modular y supervisar el daño generado sobre el tejido cerebral.
- Una intervención neuropsicológica para recuperar el mayor grado de funcionalidad posible del paciente.
- Un manejo social para apoyar la funcionalidad del paciente en los contextos cotidianos en los que pueda desenvolverse.

No solo se debe enfocar en la rehabilitación del paciente sino también a la promoción de la salud.

Bibliografía

- *Traumatismo craneoencefálico y su rehabilitación neuropsicológica en funciones ejecutivas.* (2018, 30 enero). Blogneuronup. Recuperado 14 de diciembre de 2021, de <https://blog.neuronup.com/traumatismo-craneoencefalico-rehabilitacion-neuropsicologica/>