



# Universidad del Sureste

**Licenciatura en Medicina Humana**

**Docente:**

**Dr.- SERGIO JIMENEZ RUIZ**

**Alumno:**

**Russell Manuel Alejandro Villarreal**

**Semestre y grupo:**

**5 "B"**

**Materia:**

**MEDICINA FISICA Y DE REHABILITACION**

**Proyecto:**

**Control de lectura**

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

## Rehabilitación del paciente con traumatismo Craneoencefálico:

El traumatismo craneoencefálico, debido a su complejidad de su fisiopatología, produce una gran diversidad de cuadros clínicos. El trabajo del equipo pluriprofesional consiste en responder a los problemas relacionados con la interacción de los trastornos neuropsicológicos, psicoafectivos, sensoriales, neuromotores y ortopédicos. El proyecto de rehabilitación se concibe en una dimensión biopsicosocial para proponer un acompañamiento personalizado de la persona con traumatismo craneal durante todo su proceso de despertar y de reconstrucción.

Los rehabilitadores (logopedas, kinesiterapeutas, fisioterapeutas, psicomotricistas, etc.) proponen sesiones individuales y actividades en grupo que permiten un trabajo específico, variado y complementario que favorece y la recuperación de la autonomía de la persona.

Tipos de traumatismo craneoencefálico:

\*Abiertos: Ocurren cuando se produce una fractura o perforación de la bóveda craneana, produciendo una herida y tefido...

Cerebral y exponiendo o dejando en contacto con el aire la masa encefálica.

\* Los TCE cerrados: 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.

Funciones ejecutivas en personas con traumatismo craneoencefálico:

Hace referencia a un conjunto de operaciones cognitivas de alto nivel como la planificación, toma de decisiones, flexibilidad, entre otras, las cuales controlan y regulan el comportamiento, dirigiéndolo hacia una meta, promoviendo sus objetivos y controlarlos a caso.

La revisión sistemática de análisis factoriales de las FE resultó en una propuesta integradora de los procesos ejecutivos como:

La velocidad del pensamiento, memoria de trabajo, fluidez verbal, inhibición, ejecución dual, flexibilidad cognitiva, planificación y toma de decisiones.

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, emocionales, etc.

## Rehabilitación:

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 explotar y generalizar en su cotidianidad, lo aprendido en consulta.

Las propuestas de la rehabilitación cognitiva desde la neuropsicología contemporánea, suscitaron 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 indican 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 la funcionalidad.

Además, estos programas destacan la importancia de evaluar los programas y las necesidades individuales del paciente a partir de técnicas restaurativas o compensatorias.

La primera hace referencia al reforzamiento, fortalecimiento o restauración de los procesos cognitivos deteriorados; la segunda, presenta formas para compensar la función alterada, por medio del uso de recursos externos al paciente, por ejemplo, recordatorios o alarmas, entre otras.

Ahora bien, la rehabilitación cognitiva debe tener presente que el traumatismo craneocefálico es una condición médica que afecta diversas áreas 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.

- \* Un manejo social en los que pueda desenvolverse.

## Bibliografía:

Arango-Lasprilla, J.C., Quijano, M.C. y Cuervo, M.T. (2010). Alteraciones Cognitivas, Emocionales y Comportamentales en pacientes con Trauma Craneoencefálico en Cali, Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 39 (4), 716-731.

Calderón, A., Cadavid-Ruiz, N. y Santos, O. (2016). Aproximación Práctica a la Rehabilitación de la Atención. *Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias*, 16 (1), 69-89.