

Título del Trabajo:

Alteraciones neuropsicológicas percibidas por familiares de pacientes con lesiones cerebrales adquiridas

Título del Trabajo en Inglés:

Neuropsychological alterations perceived by family of patients with acquired brain injuries

Nombre: MARLENE ALEJANDRA

Apellidos: GALICIA ALVARADO

ORCID: 0000-0003-3411-6231

País de Residencia: MEXICO

Área de Investigación: INVESTIGACIÓN EN SALUD

Institución a la que Pertenece: INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION GILLERMO IBARRA IBARRA

Área de Adscripción: Neurociencias Clínicas

Correo Electrónico: marlenegalicia@gmail.com

Datos de los(as) coautores(as) del Trabajo

María del Refugio Pacheco Gallegos, Claudia Hernández, Ana Guadalupe Ramírez Nava, Edgar Hernández Zamora

Daño Cerebral Adquirido, INRLGII, MEXICO, refugiopacheco@yahoo.com.mx,

Daño Cerebral Adquirido, Arenas, MEXICO, clausen1302@hotmail.com,

Daño Cerebral Adquirido, INRLGII, MEXICO, neurany.inv@gmail.com,

Medicina Genómica, INRLGII, MEXICO, edgarhz1969@yahoo.com.mx,

Palabras en Español:

Daño cerebral adquirido, Neuropsicología, Secuelas, Familia

Palabras en Inglés:

Acquired brain damage, Neuropsychology, Sequels, Family

Título del Trabajo:

Alteraciones neuropsicológicas percibidas por familiares de pacientes con lesiones cerebrales adquiridas

Título del Trabajo en Inglés:

Neuropsychological alterations perceived by family of patients with acquired brain injuries

Área de Investigación:

Neurociencias Clínicas

Introducción:

Las secuelas clínicas y psicosociales que se pueden observar después de una lesión cerebral adquirida (LCA) son múltiples y complejas. Un gran número de personas que han sufrido un Traumatismo Craneoencefálico (TCE) y Enfermedad Vascular Cerebral (EVC) experimentan dificultades severas en la conducta, afecto y cognición que interfieren significativamente en el entorno familiar y adherencia terapéutica general. Los cuestionarios de conducta proporcionan información valiosa sobre los aspectos comportamentales del individuo en el ambiente cotidiano y complementan la valoración neuropsicológica tradicional para la planificación de la neurorrehabilitación u otras intervenciones clínicas.

Objetivo:

Explorar las secuelas neuropsicológicas percibidas por los familiares de las personas afectadas por LCA.

Metodología:

Estudio piloto observacional, transversal y descriptivo. Se reclutaron parejas de informantes y pacientes con LCA de ambos sexos, con participación voluntaria. Se excluyeron pacientes en etapa aguda o diagnóstico previo de trastorno neurocognitivo o tumor cerebral. En una sesión, se les aplicaron a los informantes el Listado de Secuelas Psicológicas percibidas (Arróyabe y Calvete, 2012) y el Cuestionario neuropsicológico de daño frontal (Flores-Lázaro, et al.,2021) para explorar cambios de personalidad y conducta, déficits cognitivos y sensoriales, dependencia, fatiga, trastornos emocionales, autoconciencia y funcionamiento ejecutivo. Con los datos obtenidos, se realizó estadística descriptiva a través del programa SPSS, versión 27.

Resultados:

La muestra estuvo conformada por 21 familiares (18 mujeres y 3 hombres) de pacientes con LCA secundario a TCE (n=10) y EVC (n=11). La mayoría de los informantes fueron las madres (38.1%) o cónyuges (28.6%) de los pacientes. El 71.4% de los pacientes fueron hombres, 57.1% se encontraban solteros con edad media de 44.5 años (DE:12.6; IC 95%: 38.8-50.3) y 13.1 años de escolaridad (DE:4.2; IC 95%: 11.2-15.1). La principal causa de TCE fue por accidentes de tránsito (19%) y el tipo de EVC más frecuente fue isquémico (52.4%); el tiempo de evolución de la lesión fue de 31.5 meses (DE: 33.7; IC 95%: 16.1-46.8). El 81% de los pacientes con LCA presentaron características de síndrome frontal, 38% de Afasia y 23% de Amnesia anterógrada. Las secuelas con mayor frecuencia de aparición y malestar reportadas fueron: problemas de atención y memoria, (85.7%), dificultades en la

expresión (76.2%) y un estado emocional irritable y hostil (66.7%). El 38.9% de los pacientes mostraron dificultades severas para tolerar la frustración y agresividad

Conclusiones:

Es necesario considerar el impacto de las manifestaciones clínicas cognitivas y neuropsiquiátrica en el paciente con LCA como parte de los desafíos y abordaje de la discapacidad psicosocial en los programas de neurorrehabilitación, así como la importancia de la prevención e intervención oportuna de las necesidades y sobrecarga de los cuidadores.