INTERVENCION PSICOSOCIAL PARA EL INCREMENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO MODERADO A SEVERO

DELCY ELENA CACERES RODRÍGUEZ[1], ZAMIRA MONTOYA CAMARGO[2] Y ANA MARIA RUIZ HURTADO[3].

CARRERA DE PSICOLOGIA - PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA (CALI)

RESÚMEN

OBJETIVO GENERAL: Diseñar y evaluar la eficacia de un programa de intervención psicosocial en el mejoramiento de la calidad de vida de personas con Trauma Craneoencefálico (en adelante TCE) moderado a severo.

METODOLOGIA

Población: 98 pacientes con TCE de dos hospitales (cohorte: seis meses)

Muestra: 5 pacientes cumplieron los criterios de inclusión:

- Mayor de 18 años.
- Diagnóstico clínico de TCE moderado a severo
- Valoración neuropsicológica de rastreo por medio del Mini-mental.
- Disposición de tiempo para las actividades del programa

Tipo de investigación: Tipo descriptivo, modalidad pre-experimental y diseño: pre-prueba / pos-prueba con un solo grupo (cohorte).

INSTRUMENTOS

- Entrevista semi-estructurada para el paciente.
- Entrevista semi-estructurada para la familia
- Cuestionario para evaluar la calidad de vida de los pacientes con TCE.
- Minimental
- Test de HADS

---

[1] Psicóloga-Mg-Profesora Asociada y Directora del Departamento de Humanidades de la Pontificia Universidad Javeriana de Cali.

[2] Psicóloga – Fonoaudióloga – Especialista Lenguaje Normal y Patológico – Fonoaudióloga Institucional de la Fundación Clínica Valle del Lili . Psicóloga Centro de Neurorehabilitación Teravida. Docente Esc. Rehabilitación Humana – Universidad del Valle

[3] Psicóloga.

RESULTADOS

Los resultados obtenidos muestran (p=0.01) que una intervención psico-social global es eficaz en el mejoramiento de la calidad de vida de pacientes con TCE de moderado a severo. Igualmente se encontró, en el análisis de cada uno de los aspectos de manera individual, diferencias significativas antes y después de la intervención en los aspectos psicológico (p=0.025) y social familiar (p = 0.025). En menor medida hubo cambios en los aspectos sociales de pareja y de pares (p=0.10) y en el aspecto social laboral (p=0.10).

CONCLUSIONES

Los resultados mostraron la importancia de una intervención psicosocial como herramienta fundamental en los procesos de rehabilitación, comprobando que es indispensable una atención integral de estos pacientes.

En el aspecto psicológico se encontró que es indiscutible el papel fundamental que cumple el autoconcepto y autoestima previa del paciente en la forma de percibir las causas y consecuencias del evento traumático y que en caso de que estas no sean satisfactorias, deben ser fortalecidas mediante un programa específico. En el aspecto social-familiar se concluyó que los cambios físicos, cognitivos, emocionales y comportamentales que se presentan en un sujeto tras un TCE tienen un efecto directo sobre la familia, la cuál realiza diversas acciones para dar respuesta a esta situación de estrés familiar que amenaza su estructura previa. En cuanto al aspecto social-pareja, se pudo comprobar cómo el estado de formación en que se encuentra la pareja, así como su historia previa, constituyen elementos que pueden fortalecer o debilitar la relación. En el aspecto social-pares, la presencia física de los amigos va disminuyendo de acuerdo al proceso gradual de recuperación del paciente, se presenta también disminución de las actividades que favorecían la cohesión del grupo dado por las restricciones médicas y físicas presentes en el paciente. En cuanto al aspecto social-laboral se encontró que este fue el aspecto de mayor importancia para los pacientes en cuanto a las consecuencias que el trauma presentó, lo anterior dado por la dependencia económica que generó la incapacidad laboral, el temor de no poder asumir de nuevo por sus propios medios sus necesidades y las de su familia.