

# Lesión cerebral traumática y rehabilitación aguda hospitalizada

Para más información, contacte al TBI Model Systems más cercano. Para una lista de TBI Model Systems vaya a: [http://msktc.washington.edu/tbi/tbi\\_model\\_systems.htm](http://msktc.washington.edu/tbi/tbi_model_systems.htm).

Esta publicación fue producida por TBI Model Systems en colaboración con el Model Systems Knowledge Translation Center (<http://msktc.washington.edu>) con fondos del Instituto Nacional de Investigación sobre la Discapacidad y Rehabilitación en el Departamento de Educación de los EE.UU., subvención núm. H133A060070.

## ¿Qué es rehabilitación hospitalizada?

La rehabilitación hospitalizada está diseñada para mejorar su funcionamiento después de una lesión cerebral traumática (TBI, por sus siglas en inglés) moderada a severa y usualmente es provista por un equipo de personas que incluye médicos, enfermeras y otros terapeutas y profesionales médicos.

## ¿Cuáles son los problemas comunes que se tratan con rehabilitación hospitalizada?

- Problemas de pensamiento – dificultad con la memoria, el lenguaje, la concentración, el juicio y la solución de problemas.
- Problemas físicos – pérdida de fuerza, coordinación, movimiento y habilidad para tragar.
- Problemas sensoriales – cambios en el sentido del olor, la visión, la audición y el tacto.
- Problemas emocionales – cambios de estado de ánimo, impulsividad e irritabilidad.

## ¿Soy elegible para recibir rehabilitación hospitalizada?

Usted recibirá rehabilitación hospitalizada si:

- Tiene una TBI nueva que le previene regresar a su hogar para que le cuiden allí.
- Su condición médica es lo suficientemente estable como para permitirle participar en terapias. Para personas que dependen de Medicare para que cubra los gastos, esto quiere decir poder participar en por lo menos 3 horas de terapia al día. (Rehabilitación especializada en una instalación de atención médica especializada es una opción para personas que no pueden participar en 3 horas de rehabilitación al día.)
- Puede progresar en las terapias.
- Tiene un sistema de apoyo social que le permitirá regresar a su hogar o a otro lugar de cuidado en la comunidad luego de alcanzar una mejoría razonable de funcionamiento.
- Tiene seguro u otras maneras de cubrir el costo del tratamiento.

## ¿Cómo funciona la rehabilitación hospitalizada?

Sus terapias serán diseñadas para responder a sus necesidades específicas. Usted recibirá por lo menos 3 horas de terapias diferentes durante el transcurso del día con recesos entre ellas, de 5-7 días a la semana.

Usted estará bajo el cuidado de un médico que le verá por lo menos 3 veces a la semana.

La mayoría de los pacientes con TBI que reciben rehabilitación hospitalizada participan en:

- Terapia física
- Terapia ocupacional
- Terapia del habla

Cada una de estas terapias puede ser provista siguiendo un formato individual o de grupo.

### Equipo de rehabilitación

Cuidado de rehabilitación usualmente conlleva un equipo de profesionales médicos altamente adiestrados, llamado su “equipo multidisciplinario”. Este equipo trabaja en conjunto a diario y comparte información sobre su tratamiento y recuperación. Una vez por semana, todos los miembros del equipo se reúnen formalmente para discutir su progreso y el plan de alta en una conferencia de equipo.

Miembros de su equipo multidisciplinario incluyen:

**Médico:** Este tal vez es un fisiatra (médico cuya especialización es medicina de rehabilitación medicine), neurólogo u otro especialista familiarizado con rehabilitación para TBI. Él/ella está a cargo de su tratamiento general y dirige su programa de rehabilitación. El médico:

- Evaluará sus destrezas físicas, junto a las de pensamiento y comportamiento.
- Recetará medicamentos según sean necesarios para controlar el estado de ánimo, el sueño, el dolor y la nutrición.
- Recetará órdenes para terapia física, terapia ocupacional y terapia del habla especialmente diseñadas para usted.

**Enfermera de rehabilitación:** La enfermera de rehabilitación trabaja muy de cerca con el médico para tratar problemas médicos y prevenir complicaciones. La enfermera:

- Evaluará una variedad de áreas, inclusive autocuidado, funcionamiento de intestinos y vejiga, sexualidad, nutrición y movilidad.
- Reforzará los tratamientos de otros miembros del equipo.

- Proveerá educación sobre su lesión cerebral y medicamentos a usted y a su familia.

**Psicólogo/Neuropsicólogo:** Él/ella evaluará y tratará problemas relacionados con el pensamiento, la memoria, el estado de ánimo y el comportamiento que usted tal vez tenga. El psicólogo/neuropsicólogo tal vez provea consejería y educación a los miembros de su familia, asegurándose así que ellos entiendan el plan de tratamiento y los posibles resultados.

**Terapeuta físico:** El terapeuta físico (PT, por sus siglas en inglés) le ayudará a mejorar su funcionamiento y movilidad física. El rol del PT es enseñarle cómo ser independiente físicamente y estar lo más seguro posible en su ambiente. Esto se logra a través de ejercicios terapéuticos y de la re-educación de sus músculos y nervios, con la meta de restaurar funcionamiento normal. Metas específicas por alcanzar en el gimnasio de terapia física incluyen fortalecimiento de sus músculos y mejorar la resistencia física, el caminar y el balance.

**Terapeuta ocupacional:** Los terapeutas ocupacionales (OT, por sus siglas en inglés) proveen adiestramiento en actividades del diario vivir para ayudarle a ser independiente. Estas actividades incluyen comer, bañarse, acicalamiento, vestirse y transferirse de su cama, silla de ruedas, inodoro, bañera y ducha. El OT trabajará con usted en habilidades como fuerza, balance y control del torso. Dependiendo del centro donde se encuentre, los terapeutas ocupacionales tal vez:

- Evaluarán sus destrezas de pensamiento tales como orientación, memoria, atención, concentración, cálculos, solución de problemas, razonamiento y juicio.
- Evaluarán sus problemas visuales.
- Ayudarán con el manejo de actividades complejas tales como preparación de alimentos/cocinar, manejo del dinero y participación en actividades de la comunidad.
- Recomendarán y ordenarán equipo apropiado que tal vez usted requiera antes de regresar a su casa.

**Terapeuta de patología del habla-lenguaje:** El patólogo del habla-lenguaje es responsable del

tratamiento relacionado con problemas del habla, con el tragar y problemas de comunicación. Él/ella:

- Le ayudará con problemas de comunicación como dificultad para entender lo que otras personas dicen o para que usted se exprese claramente.
- Le enseñará ejercicios y técnicas para mejorar su habilidad para hablar y expresarse, incluso ejercicios para fortalecer los músculos que se usan para hablar/tragar y ejercicios del habla para mejorar la claridad.
- Evaluará sus destrezas de lenguaje como orientación, memoria, atención, concentración, cálculo, solución de problemas, razonamiento y juicio.
- Proveerá un aparato de comunicación si usted tiene un tubo para respirar (traqueotomía).
- Evaluará sus destrezas para tragar si tiene dificultad para hacerlo (disfagia).
- De ser necesario, hará recomendaciones sobre los tipos y consistencias de los alimentos y bebidas que usted puede consumir de manera segura.

**Terapeuta de recreación:** El rol del terapeuta de recreación es proveer recursos y oportunidades de recreación para mejorar su salud y bienestar y reconectarle en la comunidad. Volver a participar en recreación y/o hallar nuevas actividades recreativas es una parte importante de la recuperación. Esto puede incluir excursiones o actividades sociales y de grupo en el hospital.

**Trabajador social:** El trabajador social le proveerá a usted y a su familia información sobre recursos en la comunidad y le ayudará a planificar el proceso de alta del hospital y su regreso a la comunidad. Ella/él:

- Ayudará a determinar su elegibilidad para recursos, tales como Medicaid y Seguro Social.
- Hará referidos a recursos de la comunidad para usted y su familia.
- Proveerá consejería de apoyo continua para ayudarle a ajustarse a su nueva situación.

**Nutricionista/Dietista:** La dietista evalúa su estado nutricional y hace recomendaciones sobre

nutrición y dieta adecuadas. Frecuentemente los pacientes están desnutridos y tienen bajo peso después de una estadía en el hospital. Atención individualizada dirigida a la dieta y al consumo de calorías ayuda a la recuperación. La dietista también le educará en cuanto a selección de menú, consistencia apropiada de los alimentos, cambios en la dieta, etc., de acuerdo a las necesidades suyas.

### ¿Cómo los miembros de su familia pueden ofrecer apoyo durante la rehabilitación hospitalizada?

Miembros de la familia pueden:

- Conocer a los miembros del equipo que le atienden a usted.
- Preguntar cuándo y cómo ellos pueden participar en sesiones de terapia.
- Preguntar sobre las mejorías que pueden esperar durante la rehabilitación.
- Hacer preguntas sobre las terapias de rehabilitación.
- Hacer preguntas y hablar con anticipación sobre el proceso de alta durante su estadía, ya que la duración de la rehabilitación hospitalizada puede ser breve.

### ¿Qué sucede después de la rehabilitación hospitalizada?

Salir de rehabilitación hospitalizada puede ser una transición que produce ansiedad. Pueden surgir muchas preguntas al momento de ser dado de alta, tales como:

- ¿Cómo podré continuar progresando después de salir del hospital?
- ¿Quién me cuidará cuando regrese a casa?
- ¿Qué sucede si necesito más ayuda de la que mi familia me puede dar?
- Para facilitar esta transición, los trabajadores sociales se aseguran de que usted tenga lo que necesita para continuar su recuperación de manera segura después de salir del hospital.

Según se acerca la fecha de ser dado de alta, dependiendo del lugar en particular, el trabajador social, el supervisor de cuidado y/o el planifica-

dor de la alta se reunirá con usted y su familia con más regularidad para crear un plan de alta. Ellos pueden:

- Proveer apoyo emocional.
- Ayudarle a recibir la atención que usted necesite. Esto incluye dónde usted recibirá los servicios que necesita, quién los proveerá y la maximización del uso de beneficios del seguro.
- Identificar recursos en la comunidad (por ejemplo, finanzas, atención en el hogar, transporte y organizaciones de servicios comunitarios) que le pueden ayudar a funcionar bien en su comunidad. Muchas veces esto incluye servicios del gobierno tales como SSI (siglas en inglés para Seguridad de Ingreso Suplementario), SSDI (siglas en inglés para Seguro de Incapacidad del Seguro Social), Medicaid, Medicare y otros beneficios de discapacidad.

### Planes para ser dado de alta

Cada plan de alta es diferente y refleja una situación personal y social única del paciente. La recuperación de una lesión cerebral toma meses y hasta años, así que después del alta la mayoría de las personas requerirán terapia continua. Los planes de alta caen dentro de una de cuatro categorías:

#### **Dado de alta de vuelta al hogar, con referido a servicios de rehabilitación en el hogar:**

Este plan de alta es apropiado para aquellas personas que están lo suficientemente bien como para estar en el hogar, pero que no están lo suficientemente bien como para viajar para recibir terapia. En estos casos, el trabajador social hará un referido a una agencia de atención médica especializada que le visitará a usted en su hogar, evaluará sus necesidades y prestará los servicios necesarios, los cuales pueden incluir terapia física y ocupacional y un auxiliar de salud en el hogar. Sin embargo, la familia es casi siempre necesaria para proveer parte de la ayuda que usted necesitará en el hogar.

#### **Dado de alta de vuelta al hogar, con referido a servicios ambulatorios:**

Este plan de alta es apropiado para aquellas personas que están lo suficientemente bien como para estar en el hogar y que pueden viajar a la clínica ambulatoria para recibir terapia. En este caso, los miembros

de la familia pueden proveer toda la ayuda y supervisión que usted necesita en el hogar, y sus terapias de rehabilitación pueden ser proporcionadas en una clínica ambulatoria que es conveniente para usted.

#### **Dado de alta a un programa de rehabilitación residencial para lesiones cerebrales:**

Este plan de alta es apropiado para aquellas personas que están lo suficientemente bien como para vivir en la comunidad pero que requieren un ambiente supervisado y estructurado. Por lo general, esta opción es la mejor para personas que no necesitan supervisión hospitalizada de una enfermera o médico pero que se puede beneficiar de terapia continua para hacer la transición para volver a la comunidad. La disponibilidad de estos programas varía de acuerdo con el tipo de seguro médico y dónde usted reside.

#### **Dado de alta a una instalación de atención médica especializada:**

Este plan de alta es apropiado para aquellas personas que no están listas para regresar al hogar y que se beneficiarían de poder continuar sus terapias de rehabilitación en un ambiente estructurado con atención médica especializada. La instalación de atención médica especializada puede prestar atención de enfermería y rehabilitación continua en departamentos de rehabilitación especializada (a veces llamada rehabilitación sub-aguda), usualmente por un periodo de hasta tres meses. La duración de la estadía varía basada en necesidad médica, nivel de progreso en ese lugar y la disponibilidad de beneficios de seguro médico que cubra rehabilitación. Si su equipo recomienda una instalación de atención médica especializada que provee rehabilitación sub-aguda, el trabajador social le ayudará a hallar una que responda a sus necesidades.

### Fuente

El contenido de nuestra información de salud está basado en evidencia investigativa y/o consenso profesional, y ha sido revisado y aprobado por un equipo editorial de expertos de TBI Model Systems.

### Autoría

Fatiga y lesión cerebral traumática fue desarrollado por Brian D. Greenwald, MD, en colaboración con el Model Systems Knowledge Translation Center.