

Investigación original

Dolor de cabeza después de una lesión cerebral traumática: encuesta nacional de prácticas clínicas y enfoques de tratamiento

Allen W. Brown, MD, Thomas K. Watanabe, MD, Jeanne M. Hoffman, PhD,
Kathleen R. Bell, MD, Sylvia Lucas, MD, PhD, Sureyya Dikmen, PhD

[http://www.pmrjournal.org/article/S1934-1482\(14\)00308-6/fulltext](http://www.pmrjournal.org/article/S1934-1482(14)00308-6/fulltext)

Antecedentes: las personas con dolor de cabeza después de una lesión cerebral traumática (LCT) reciben atención en una gran variedad de centros clínicos por parte de médicos capacitados en múltiples especialidades.

Objetivo: entender los patrones de práctica actuales y las percepciones de los problemas de tratamiento entre los médicos clínicos que tratan el dolor de cabeza después de una LCT.

Diseño: encuesta nacional sobre la práctica clínica actual mediante un cuestionario de 20 preguntas desarrollado por los autores.

Participantes: los encuestados fueron miembros del Consejo del Sistema Nervioso Central de la Academia Estadounidense de Medicina Física y Rehabilitación (American Academy of Physical Medicine and Rehabilitation) (N = 1782) y miembros de la Sociedad Americana del Dolor de Cabeza (American Headache Society) (N = 1260).

Métodos: la encuesta se envió de forma electrónica a posibles participantes, y se hizo un seguimiento a través de 2 recordatorios quincenales. La encuesta consultaba sobre el contexto clínico de los médicos; el uso de los sistemas de clasificación de dolores de cabeza, los diarios sobre dolores de cabeza, las listas de verificación y los procedimientos de diagnóstico; los tratamientos farmacológicos y no farmacológicos recetados; y la cronicidad del dolor de cabeza, y los síntomas y trastornos relacionados entre sus pacientes con LCT.

Resultados: se recibieron encuestas completadas de 193 encuestados. Con frecuencia, se informó el uso de sistemas de clasificación y listas de verificación estandarizados. Los encuestados usaban enfoques de tratamiento farmacológico y no farmacológico con una frecuencia similar y tasas de éxito percibido moderadas. Se informó una frecuencia alta de nuevos trastornos de sueño y estados de ánimo relacionados con los dolores de cabeza. Las diferencias de respuesta producidas entre los contextos de práctica reflejaron un enfoque en el diagnóstico, la clasificación y el tratamiento farmacológico del dolor de cabeza entre las clínicas neurológicas y con especialización en dolores de cabeza, mientras que entre los médicos clínicos con especialización en LCT y de rehabilitación general se informó con mayor frecuencia un enfoque de tratamiento no farmacológico.

Conclusión: las estrategias de tratamiento para el dolor de cabeza después de una LCT varían ampliamente entre las prácticas clínicas generales y especializadas. Esto sugiere que es necesaria una investigación adicional que produzca un aumento en el uso de la clasificación establecida de dolores de cabeza y el desarrollo de enfoques de tratamiento estandarizados para que todos los médicos que atienden a pacientes después de una LCT puedan brindar una atención uniforme eficaz.

PM R 2015;7:3-8

Relación entre las variables de salud física y mental en personas con una lesión de médula espinal de Latinoamérica

Jennifer A. Coleman, MA, MS, Leia A. Harper, MDiv, Paul B. Perrin, PhD,
Silvia Leonor Olivera, MS, José Libardo Perdomo, BS, José Anselmo Arango, BS, Juan Carlos Arango-Lasprilla, PhD

[http://www.pmrjournal.org/article/S1934-1482\(14\)00368-2/fulltext](http://www.pmrjournal.org/article/S1934-1482(14)00368-2/fulltext)

Antecedentes: en una investigación previa se ha examinado la calidad de vida relacionada con la salud (health-related quality of life, HRQOL) y la salud mental de personas con una lesión de médula espinal (LME), pero la mayor parte de la investigación se ha llevado a cabo en Estados Unidos, Europa Occidental y otros países desarrollados. En Latinoamérica, se han llevado a cabo investigaciones limitadas con personas con LME.

Objetivo: examinar la relación entre la HRQOL y la salud mental en personas con LME oriundas de Neiva, Colombia.

Diseño: transversal.

Entorno: se reclutaron participantes de la Fundación para el Desarrollo Integral de las Personas con Discapacidad, una organización comunitaria sin fines de lucro para personas con discapacidad.

Participantes: cuarenta personas con LME oriundas de Neiva, Colombia.

Métodos: los cuidadores completaron las versiones en español de los cuestionarios.

Medidas de los resultados principales: los participantes completaron medidas de autoinforme sobre HRQOL (Cuestionario SF-36 sobre salud [SF-36 Health Questionnaire]) y sobre salud mental (Escala de satisfacción con la vida [Satisfaction with Life Scale], Cuestionario 9 sobre salud del paciente [Patient Health Questionnaire-9] e Inventario de ansiedad: estado y rasgo [State-Trait Anxiety Inventory]).

Resultados: la hipótesis de que una HRQOL más alta estaría relacionada con una mejor salud mental tuvo un respaldo sólido dado que la correlación canónica entre estos 2 conjuntos de variables reveló que el 50,4 % de la varianza era compartida, de forma tal que las personas con una HRQOL más baja tenían una salud mental reducida. Con esta correlación canónica, la ansiedad, la fatiga y la salud general tuvieron la carga más alta, lo que sugirió que las personas con LME que experimentaban un nivel bajo de energía y una salud general reducida tendían a presentar un nivel alto de ansiedad. Además, 9 de 18 correlaciones bivariadas entre estos 2 conjuntos de variables fueron estadísticamente significativas.

Conclusiones: en Latinoamérica, los servicios de rehabilitación de LME son muy escasos y rara vez incluyen intervenciones dirigidas a la salud mental posterior a una lesión. El estudio actual sugiere que los problemas de salud mental en pacientes con HRQOL reducida justifican la atención en los servicios de rehabilitación de LME, especialmente en esta región.

PM R 2015;7:9-16

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2715620>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2715620>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)