



REHABILITACIÓN

www.elsevier.es/rh



ORIGINAL

Rehabilitación cognitiva en daño cerebral adquirido: variables que median en la respuesta al tratamiento



A. García-Molina^{a,b,c,*}, R. López-Blázquez^{a,b,c}, A. García-Rudolph^{a,b,c},
R. Sánchez-Carrión^{a,b,c}, A. Enseñat-Cantalops^{a,b,c},
J.M. Tormos^{a,b,c} y T. Roig-Rovira^{a,b,c}

^a Institut Guttmann, Institut Universitari de Neurorehabilitació adscrit a la UAB, Badalona, Barcelona, España

^b Universitat Autònoma de Barcelona, Bellaterra, España

^c Fundació Institut d'Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona, España

Recibido el 11 de julio de 2014; aceptado el 24 de febrero de 2015

Disponible en Internet el 22 de abril de 2015

PALABRAS CLAVE

Daño cerebral;
Alteraciones
cognitivas;
Rehabilitación;
Modelos logísticos;
Odds ratio

Resumen

Objetivo: Identificar qué variables se relacionaban con la respuesta a un programa de rehabilitación cognitiva en una población de pacientes con daño cerebral adquirido.

Material y métodos: En este estudio retrospectivo participaron 528 pacientes con daño cerebral adquirido que recibieron rehabilitación cognitiva en nuestro centro entre febrero de 2008 y enero de 2013. Mediante análisis de regresión logística se analizó la respuesta al tratamiento (variable dependiente). La respuesta al tratamiento se calculó a partir de las diferencias entre las exploraciones neuropsicológicas pre- y post-tratamiento para las variables atención, memoria y funciones ejecutivas.

Resultados: La edad en el momento de la lesión (OR = 0,97; 95% CI: 0,96-0,98) y el lugar donde se realizó el tratamiento (OR = 0,45; 95% CI: 0,27-0,73) se asociaron positivamente con una mejor respuesta al tratamiento para el índice atencional. En el caso del índice mnésico fueron la edad (OR = 0,98; 95% CI: 0,96-0,99), etiología (OR = 0,63; 95% CI: 0,39-1) y lugar de realización del tratamiento (OR = 0,48; 95% CI: 0,29-0,79); tales variables también resultaron significativas para el índice ejecutivo.

Conclusiones: Los resultados sugieren que parte de las diferencias interindividuales observadas en la respuesta al tratamiento cognitivo en pacientes con daño cerebral adquirido podrían ser explicadas por las variables edad, etiología y lugar de realización del tratamiento.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. y SERMEF. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: agarciam@guttmann.com (A. García-Molina).

KEYWORDS

Brain injury;
Cognitive disorders;
Rehabilitation;
Logistic models;
Odds ratio

Cognitive rehabilitation in acquired brain injury: variables mediating treatment response**Abstract**

Objective: To identify the variables related to response to a cognitive rehabilitation program in a population of patients with acquired brain injury.

Material and methods: This retrospective study included 528 patients with acquired brain injury who received cognitive rehabilitation at our center between February 2008 and January 2013. We used logistic regression analysis to examine the impact of predictive variables on treatment response (dependent variable). Differences between pre- and post-treatment neuropsychological assessment were used to calculate treatment response in the domains of attention, memory, and executive function.

Results: For the attention index, the variables positively associated with better treatment response were age at the time of injury (OR=0.97, 95% CI: 0.96-0.98) and place of treatment (OR=0.45, 95% CI: 0.27-0.73). For the memory index, the variables positively associated with better treatment response were age (OR=0.98, 95% CI: 0.96 to 0.99), etiology (OR=0.63, 95% CI: 0.39 to 1) and place of treatment (OR=0.48, 95% CI: 0.29 to 0.79); these variables were also significant for the executive index.

Conclusions: These findings suggest that part of the inter-individual differences in response to cognitive rehabilitation in patients with acquired brain injury could be explained by age, etiology and place of treatment.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. and SERMEF. All rights reserved.

Introducción

El daño cerebral adquirido (DCA) es uno de los problemas de salud más importantes en los países industrializados; tanto por el elevado número de muertos que ocasiona, como por el de personas que desarrollan algún tipo de discapacidad derivada de las lesiones. El DCA puede tener su origen en diferentes causas; entre las diversas causas encontramos los ictus, traumatismos craneoencefálicos, tumores cerebrales o enfermedades infecciosas¹.

Después de un DCA es frecuente que las personas afectadas presenten déficits cognitivos; entre los más comunes, y limitantes, destacan los problemas de atención, memoria y funciones ejecutivas. Estos representan una importante fuente de dependencia; limitando las relaciones sociales e impidiendo, en muchos casos, la reinserción laboral. Pese a la existencia de evidencias sobre la eficacia de la rehabilitación cognitiva en DCA², la variabilidad inter-individual observada en la respuesta de los pacientes al tratamiento dificulta establecer pronósticos fiables respecto a la recuperación. La gravedad y/o localización de las lesiones cerebrales, así como los déficits asociados, son factores que desempeñan un destacado papel en el proceso rehabilitador; sin embargo, son múltiples las variables que influyen en cómo el paciente responde a la rehabilitación cognitiva: edad en el momento de la lesión^{3,4}, género^{5,6}, reserva cognitiva^{7,8}, variabilidad genética^{9,10}, tipo y gravedad de la lesión^{11,12} o momento de inicio e intensidad de la rehabilitación^{13,14}, entre otros.

La rehabilitación cognitiva es un proceso costoso; siendo inexcusable su optimización, a fin de aumentar su eficacia con la máxima eficiencia. De tal forma, es necesario identificar qué factores median en la respuesta al tratamiento, no solo para aumentar la autonomía del sujeto o mejorar

las técnicas empleadas en el tratamiento, sino también para optimizar la toma de decisiones respecto a la distribución de recursos humanos y servicios a lo largo del proceso rehabilitador. Actualmente la pregunta ya no es si la rehabilitación cognitiva es eficaz, sino qué tipo de intervenciones son más eficaces para un determinado colectivo de pacientes. El objetivo de este estudio es identificar, en una población de pacientes con daño cerebral adquirido, qué variables se relacionan con la respuesta a un programa de rehabilitación cognitiva. En concreto, se ha analizado el papel predictor de variables sociodemográficas, lesionales y rehabilitadoras en la respuesta de los pacientes al tratamiento.

Material y métodos**Participantes**

La selección de la muestra se realizó de forma retrospectiva entre los pacientes atendidos en el Institut Universitari de Neuror rehabilitació Guttmann entre febrero de 2008 y enero de 2013. Se estableció febrero de 2008 como inicio de la recogida de datos porque en esa fecha se comenzó a utilizar en nuestro centro la plataforma de telerrehabilitación cognitiva PREVIRNEC¹⁵; hecho que permite asegurar una mayor homogeneidad e uniformidad en la aplicación de los planes terapéuticos. Los criterios de inclusión fueron: 1) haber recibido tratamiento cognitivo mediante la plataforma PREVIRNEC; 2) presentar una lesión cerebral adquirida no progresiva; 3) edad superior a 16 años en el momento de la lesión; 4) no presentar trastornos afásicos; y 5) disponer de exploraciones neuropsicológicas pre- y post-tratamiento.

El estudio ha sido aprobado por el Comité de docencia e investigación del Institut Universitari de Neuror rehabilitació Guttmann-UAB.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4084747>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4084747>

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