

Despersonalización en pacientes quemados

Jorge Andrés Niño García¹

Resumen

Introducción: Las tasas de mortalidad en pacientes que sufren quemaduras ha disminuido, el reto ahora es la calidad de vida de los supervivientes, en quienes se han encontrado altas prevalencias de trastornos mentales. *Objetivo:* Describir la prevalencia de trastorno de despersonalización en pacientes quemados. *Método:* Revisión de la literatura médica publicada sobre el tema, utilizando las bases de datos MedLine, Ovid y Tripdatabase. *Resultados:* Está bien documentado que los síntomas disociativos, entre ellos la despersonalización, acompañan las reacciones de estrés agudo que se desencadenan por traumas mayores, y que ciertos estilos cognitivos predisponen a los individuos que se exponen a traumas a desarrollar psicopatología, primordialmente trastorno por estrés postraumático. *Conclusión:* A pesar de estos conocimientos, escasos estudios se han realizado para establecer la prevalencia de los fenómenos de despersonalización-desrealización en pacientes quemados, un campo de estudio que ofrece infinidad de oportunidades.

Palabras clave: despersonalización, disociación, quemadura, dolor.

Title: Depersonalization in Burned Patients

Abstract

Introduction: Mortality rates in patients suffering from burns have decreased, and the challenge now is quality of life of survivors, who have a high prevalence of mental disorders. *Objective:* To describe the prevalence of depersonalization disorder in burned patients. *Methods:* Review of the literature published on the subject, using the databases Medline, Ovid and Tripdatabase. *Results:* It is well documented that dissociative symptoms including depersonalization accompany acute stress reactions that are triggered by major trauma, and that cognitive styles predispose certain individuals exposed to trauma to develop psychopathology, mostly posttraumatic stress disorder. *Conclusion:* Despite this knowledge few studies have been conducted to establish the prevalence of phenomena of depersonalization-derealization in burned patients.

Key words: depersonalization, dissociative symptoms, burn, pain.

¹ Médico psiquiatra. *Fellow* de Psiquiatría de Enlace, Pontificia Universidad Javeriana. Instituto de Ortopedia Infantil Roosevelt, Clínica La Inmaculada. Bogotá, Colombia.

Introducción

La experiencia de sufrir quemaduras y el tratamiento instaurado en las personas que sobreviven a ellas constituyen dos de los contextos más aterradores y dolorosos conocidos por el ser humano. Se define la quemadura como la destrucción de los tejidos bajo el efecto de un agente térmico, eléctrico, químico o radioactivo. Se ha observado una estrecha relación entre la actividad económica de un país y las lesiones por quemaduras. Los estudios epidemiológicos muestran cómo varía el perfil de quemados de un país a otro; incluso, difieren de una zona a otra dentro de un país.

Durante la década pasada el número de incidentes por quemaduras en China se incrementó debido a la expansión de la producción y el incremento de la economía, lo que llevó a las autoridades a promulgar en 2002 la Ley de Producción Segura (1). Se estima que el 1% de la población mundial sufrirá una quemadura sería alguna vez a lo largo de la vida; sin embargo, los casos tienden a disminuir gracias a las normas de seguridad implementadas en el lugar de trabajo y las campañas educativas (2). De acuerdo con el archivo nacional de quemaduras de Canadá y Estados Unidos, desde enero de 1995 hasta 2005 fueron admitidas 126.000 personas con quemaduras en los centros hospitalarios de ambos países; el 62% de ellos tenían un compromiso menor al 10% del área

de superficie corporal, y en el 78 % de los casos la lesión fue causada por llamas o líquidos calientes. El mayor porcentaje de muertes por quemaduras se dio en lesiones por agentes inhalados (3).

En Suramérica, y particularmente en Colombia, hay pocos estudios sobre el perfil epidemiológico y clínico de las quemaduras. Un estudio retrospectivo realizado en el Hospital Universitario San Vicente de Paúl, de Medellín, tomó a todos los pacientes admitidos en la unidad de quemados desde 1994 hasta 2004. De los 2.319 pacientes, el 66,3% fueron hombres; la edad promedio fue de 18 años, y el agente etiológico más frecuente fueron líquidos calientes (51,4%), seguido por las quemaduras causadas por llamas (33,7%).

El 31,3% de los pacientes presentaron quemaduras con una extensión menor al 10% del área de superficie corporal. Se observó, igualmente, una disminución del promedio de estancia hospitalaria: de 36,2 días en 1994 a 19,8 días en 2004. La relación de la estancia fue directamente proporcional a la extensión de la quemadura, excepto en aquellos pacientes que presentaban un compromiso mayor al 60% del área de superficie corporal.

También se observó un descenso en la tasa de mortalidad: del 12,2% en 1994 al 4,6% en 2004, a pesar de que el promedio del área de superficie corporal comprometida en los fallecidos ascendió del 60,1% en 1994 al 70,5% en 2004 (4).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4190963>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4190963>

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