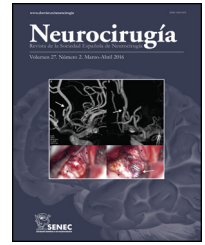




NEUROCIRUGÍA

www.elsevier.es/neurocirugia


Investigación clínica

Conocimiento sobre daño cerebral adquirido en familiares de pacientes neuroquirúrgicos

Blanca Navarro-Main^{a,c,*}, Ana M. Castaño-León^a, Pablo M. Munarriz^a,
Pedro A. Gómez^a, Marcos Rios-Lago^{b,c} y Alfonso Lagares^a

^a Servicio de Neurocirugía, Hospital 12 de Octubre, Instituto de Investigación i + 12, Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

^b Unidad de Daño Cerebral Beata María Ana de Jesús, Madrid, España

^c Departamento de Psicología Básica II, UNED, Madrid, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 29 de marzo de 2017

Aceptado el 19 de septiembre de 2017

On-line el 8 de noviembre de 2017

Palabras clave:

Daño cerebral

Conocimiento

Conceptos erróneos

Neurocirugía

Familiares

RESUMEN

Antecedentes y objetivos: Diversos estudios han puesto de manifiesto las creencias erróneas sobre el daño cerebral en diferentes poblaciones. Nuestro objetivo consiste en valorar el conocimiento que poseen los familiares de los pacientes neuroquirúrgicos sobre el daño cerebral adquirido.

Material y métodos: Participaron 81 familiares de pacientes ingresados durante el periodo comprendido entre febrero y agosto de 2016. Se utilizó la traducción de un cuestionario aplicado en estudios anteriores en múltiples países (EE. UU., Canadá, Reino Unido, Irlanda y Nueva Zelanda). Se registraron algunos datos sociodemográficos (edad, sexo, nivel educativo y patología del paciente) así como las respuestas a los 19 ítems verdadero/falso que constituyen el cuestionario sobre daño cerebral adquirido. El análisis de datos se ha desarrollado mediante una modelización gráfica con parámetro de regularización configurando así una red que muestra el nivel de asociación de los ítems del cuestionario a partir del patrón de respuestas de los participantes.

Resultados: El análisis de los datos muestra dos áreas conceptuales con una elevada tasa de error en los ítems asociados: el comportamiento y el manejo de los pacientes, y las expectativas sobre la recuperación en daño cerebral adquirido.

Conclusiones: Con este estudio podemos objetivar las áreas de falsas creencias sobre el daño cerebral que poseen los familiares de los pacientes atendidos en el servicio de neurocirugía. Este desconocimiento puede suponer un obstáculo en el proceso de recuperación de los pacientes. Por lo tanto, proponemos hacer hincapié en la información sobre el daño cerebral a los familiares de estos pacientes, sobre todo sus síntomas y su evolución.

© 2017 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: bnavarromain@gmail.com (B. Navarro-Main).

<https://doi.org/10.1016/j.neucir.2017.09.007>

1130-1473/© 2017 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Brain injury knowledge in family members of neurosurgical patients

A B S T R A C T

Keywords:

Brain injury
Knowledge
Misconceptions
Neurosurgery
Family members

Background and objectives: Several studies have shown misconceptions about brain injury in different populations. The aim of this study was to assess the knowledge and perceptions about brain injury of family members of neurosurgical patients in our hospital.

Material and methods: The participants (n=81) were relatives of patients admitted to the neurosurgery department between February and August 2016. They voluntarily completed a 19-item true-false format survey about brain injury based on a translation of other questionnaires used in previous studies from other countries (USA, Canada, UK, Ireland and New Zealand). Also, some sociodemographic data were collected (age, sex, education level and the patient's pathology). Data analysis was developed through graphical modelling with a regularisation parameter plotted on a network representing the association of the items of the questionnaire from the response pattern of participants.

Results: Data analysis showed two conceptual areas with a high rate of wrong answers: behaviour and management of patients, and expectations about acquired brain injury recovery.

Conclusions: The results obtained in this study would enable us to objectify misconceptions about acquired brain injury in patients' relatives attended in the neurosurgery department. This lack of knowledge could be a great obstacle in patients' recovery process. Therefore, we suggest placing the emphasis on the provision of information on brain injury to patients' families, especially with regard to its symptoms and course of development.

© 2017 Sociedad Española de Neurocirugía. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El daño cerebral adquirido (DCA) se define como un daño súbito en el cerebro, no congénito o perinatal, consecuencia de diferentes patologías. Tumores cerebrales, accidentes cerebrovasculares, traumatismos craneoencefálicos (TCE), infecciones y anoxia son las causas más comunes. Los déficits afectan al plano físico, cognitivo y emocional¹⁻³. En la actualidad el DCA supone una de las primeras causas de discapacidad en adultos y jóvenes. En España, según los datos más recientes correspondientes con la Encuesta de Discapacidad, Autonomía personal y situaciones de Dependencia⁴, viven 420.064 personas con DCA y la incidencia anual es 104.071 personas. Además, la gran mayoría de los pacientes que solicitan ser valorados por sus limitaciones son reconocidos con un grado de discapacidad superior al 65%⁵ (Base de datos Estatal de personas con discapacidad 2012). El DCA supone entonces un problema de salud de primer orden con una elevada incidencia y prevalencia en nuestro país.

El DCA no se puede definir como un síndrome delimitado y asociado a una única patología, ya que se trata de un conjunto de síntomas con manifestaciones muy heterogéneas. Esto, en muchos casos, implica una dificultad de comprensión por parte de los familiares y allegados de las personas que lo padecen. Esta incompreensión por parte del entorno más cercano, supone frecuentemente una de las barreras más incapacitantes para estos pacientes. El conocimiento que los familiares tengan acerca del proceso patológico que el paciente está atravesando es fundamental, puesto que la familia y el entorno social más cercano posee un importante papel en el proceso

de evolución del paciente desde los momentos iniciales hasta las fases más avanzadas de dicho proceso⁶. Por lo tanto, la necesidad de información sobre DCA es una necesidad social, pudiendo tener efectos directos en el funcionamiento de estos pacientes a través de un conocimiento fidedigno extendido sobre la realidad a la que, tanto el entorno más directo como el propio paciente, deben enfrentarse constantemente.

El objetivo del presente trabajo se centra en la descripción del conocimiento sobre DCA que poseen los familiares de pacientes atendidos en el servicio de Neurocirugía de nuestro hospital. Para ello se tradujo una escala utilizada por Guilmette et al.⁷ (2004) y se aplicó a los familiares de los pacientes durante su ingreso en la planta de hospitalización. Se analizó el patrón de respuesta en los distintos ítems del cuestionario con el objetivo de dilucidar las áreas con más concepciones erróneas y la mediación de la variable educación en el conocimiento del DCA. El fin último es la mejora del apoyo y tratamiento que necesitan los familiares para un mejor abordaje de los pacientes.

Material y método

Participantes

En este estudio participan 91 familiares de pacientes ingresados en el Servicio de Neurocirugía de nuestro hospital durante el periodo febrero-agosto de 2016. Como criterio de inclusión solo se requería ser familiar de un paciente ingresado en el Servicio de Neurocirugía, se les proponía la participación en el estudio de manera voluntaria cumplimentando

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8686515>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8686515>

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