

## Agitación, agresión y apatía después de trauma cerebral

**Condición:** se observan agitación, agresión y apatía (falta de motivación) en muchas personas que han tenido una lesión cerebral traumática (LCT), una lesión cerebral adquirida (que incluye accidente cerebrovascular, tumor cerebral o anoxia) o que tienen otros trastornos cerebrales, como la demencia.

**Antecedentes:** entre una cuarta parte y la mitad de los pacientes con LCT o demencia se vuelven agitados o agresivos. La apatía se observa en aproximadamente un tercio de los pacientes con accidente cerebrovascular y la mayoría de los pacientes con enfermedad de Alzheimer. Los síntomas parecen deberse a daños en determinadas partes del cerebro.

**Factores de riesgo:** la agitación y la agresión son más comunes en personas con antecedentes de abuso de sustancias, depresión u otros problemas de conducta. La agitación es muy común después de una lesión cerebral traumática y es una parte esperada de la recuperación del paciente. A medida que los pacientes comienzan a recuperarse, pasan por las etapas de recuperación de LCT de Rancho Los Amigos.

**Historia y síntomas:** los pacientes con lesiones cerebrales generalmente se vuelven menos agitados a medida que se recuperan de su lesión. Con la demencia, la agitación y la agresión pueden aumentar a medida que la enfermedad empeora.

**Examen físico:** el médico tomará un historial médico detallado y revisará todos los sistemas del cuerpo para descartar otros problemas que podrían estar causando agitación o agresión. Probar qué tan bien el paciente puede realizar ciertas tareas también puede ayudar al médico a comprender qué está causando los comportamientos.

**Proceso de diagnóstico:** se realizarán análisis de sangre y, a veces, análisis del líquido cefalorraquídeo para buscar infecciones o cambios químicos en el cuerpo que puedan estar causando agitación o agresión. También se pueden solicitar imágenes cerebrales. Las escalas de calificación se utilizan a menudo para describir la gravedad. También pueden estar indicadas pruebas de neuropsicología o asesoramiento psicológico.

**Manejo de la rehabilitación:** algunos síntomas mejorarán manteniendo al paciente en un lugar tranquilo y relajado y limitando el contacto con los demás. Por eso es importante limitar el número de visitantes durante el período inmediato de recuperación de un paciente. Los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación (Fisiatras) dirigen un equipo que generalmente incluye terapeutas ocupacionales (OT), fisioterapeutas (PT), terapeutas del habla (o patólogos del habla y el lenguaje), consejeros / psicólogos, terapeutas recreativos y trabajadores sociales. En algunos casos, también se utilizan medicamentos para tratar los síntomas. Los médicos Fisiatras tienen experiencia especial en la prescripción de medicamentos para controlar el comportamiento agresivo, así como en la suspensión de otros medicamentos que pueden agravar la situación.

**Otros recursos para pacientes y familias:** La educación ayuda a las familias a comprender lo que está sucediendo y cómo responder adecuadamente, y posiblemente reducir, estos comportamientos. Además, algunas enfermeras, terapeutas y trabajadores sociales han tomado la capacitación del Congreso Estadounidense de Medicina de Rehabilitación y se consideran especialistas certificados en lesiones cerebrales.

## Preguntas Frecuentes

### ¿Qué es la especialidad en Medicina Física y Rehabilitación?

La Medicina Física y Rehabilitación (MF&R), también conocida como Fisiatría, es una especialidad médica primaria que tiene como objetivo mejorar y restaurar la capacidad funcional, y mejorar la calidad de vida de las personas con lesiones, impedimentos físicos o discapacidades que afectan el cerebro, la médula espinal, los nervios, los huesos, articulaciones, ligamentos, músculos y tendones. Los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación (Fisiatras), evalúan y tratan todo el cuerpo, maximizan la independencia de los pacientes en su vida diaria y son expertos en el diseño de planes de tratamiento integrales y centrados en el paciente para capacitar a los pacientes logren sus metas. Al tener en cuenta todo el cuerpo, pueden identificar con precisión los problemas, disminuir el dolor, ayudar en la recuperación de lesiones devastadoras y maximizar los resultados y el rendimiento generales con opciones no quirúrgicas y peri-quirúrgicas. Para obtener más información, visite [www.aapmr.org/aboutpmr](http://www.aapmr.org/aboutpmr).

### ¿Que hace a los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación (Fisiatras) únicos?

La formación de los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación se centra no solo en el tratamiento de afecciones médicas, sino también en mejorar el rendimiento y la calidad de vida del paciente en el contexto de esas afecciones médicas. Se enfocan no solo en una parte del cuerpo, sino en el desarrollo de un programa integral para volver a unir las piezas de la vida de una persona, médica, social, emocional y vocacionalmente, después de una lesión o enfermedad. Los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación realizan y tratan diagnósticos médicos, diseñan un plan de tratamiento y prescriben las terapias que realizan los fisioterapeutas u otros terapeutas aliados o que realizan los propios pacientes. Al proporcionar un plan de tratamiento adecuado, los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación ayudan a los pacientes a mantenerse lo más activos posible a cualquier edad. Su amplia experiencia médica les permite tratar afecciones incapacitantes a lo largo de la vida de una persona.

### ¿Como localizo un médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación cerca de mí?

Visite [www.aapmr.org/findapmrphysician](http://www.aapmr.org/findapmrphysician) o comuníquese con su médico de cuidado primario para obtener una referido.