

XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2021.

# **Secuelas cognitivas y conductuales del daño cerebral adquirido: ideas erróneas en personal de salud.**

Tabernerero, Maria Eugenia y Cores, Evangelina Valeria.

Cita:

Tabernerero, Maria Eugenia y Cores, Evangelina Valeria (2021). *Secuelas cognitivas y conductuales del daño cerebral adquirido: ideas erróneas en personal de salud. XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-012/386>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/even/wZc>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

# SECUELAS COGNITIVAS Y CONDUCTUALES DEL DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO: IDEAS ERRONEAS EN PERSONAL DE SALUD

Taberbero, Maria Eugenia; Cores, Evangelina Valeria  
CONICET - Santa Catalina Neurorehabilitación Clínica. Buenos Aires, Argentina.

## RESUMEN

Dependiendo de la naturaleza y localización de la lesión, los pacientes con daño cerebral adquirido (DCA) pueden sufrir trastornos cognitivos exclusivamente, o éstos pueden presentarse en el contexto de déficits motores, sensoriales y emocionales, generando dependencia y discapacidad en el largo plazo. La información que los centros de salud ofrecen acerca del mismo resulta esencial para brindar una atención adecuada al paciente y su familia. Objetivo: Conocer la presencia de ideas erróneas en relación al DCA en trabajadores de la salud (TS) Métodos: Se empleó el cuestionario sobre ideas erróneas en DCA adaptado al español por Navarro-Main et. al, al que se agregaron cinco preguntas sobre secuelas cognitivas y conductuales Resultados: El cuestionario fue respondido por 200 trabajadores de la salud. La media de errores en las respuestas fue de 5,38, con una tasa de errores superior al 50% para las afirmaciones 2 y 15. Conclusión: La presencia de ideas erróneas en TS de distintas disciplinas se relaciona especialmente con el impacto de la memoria y las alteraciones cognitivas en la conducta. Aumentar el conocimiento del personal de salud respecto de los trastornos cognitivos secundarios a DCA resultará beneficioso para el abordaje de estos pacientes durante el proceso de rehabilitación.

## Palabras clave

Secuelas cognitivas - Daño Cerebral Adquirido - Personal de salud - Ideas erróneas

## ABSTRACT

### COGNITIVE AND BEHAVIORAL SEQUELS OF ACQUIRED BRAIN INJURY: MISCONCEPTIONS IN HEALTHCARE WORKERS

Depending on the nature and location of the injury, patients with acquired brain injury (ABI) may suffer exclusively cognitive disorders, or they may be present in the context of motor, sensory and emotional deficits, generating dependency and disability in the long term. The information that health centers offer about it is essential to provide adequate care to the patient and their family. Objective: To acknowledge the presence of misconceptions about ABI in healthcare professionals (HP) Methods: The Navarro-Main et al. version of the misconception about ABI questionnaire was administered. Five questions about cognitive and behavioral sequelae were added. Results: The questionnaire

was answered by 200 health workers. The mean error in the answers was 5.38, with an error rate greater than 50% for statements 2 and 15. Conclusion: The presence of erroneous ideas in HP from different disciplines is especially related to the impact of memory and cognitive alterations in behavior. Increasing the knowledge of health personnel regarding cognitive disorders secondary to ABI will be beneficial for the rehabilitation process of these patients.

## Keywords

Cognitive sequelae - Acquired Brain Injury - Healthcare professionals - Wrong ideas

## BIBLIOGRAFÍA

- Azouvi, P., Arnould, A., Dromer, E., & Vallat-Azouvi, C. (2017). Neuropsychology of traumatic brain injury: An expert overview. *Revue Neurologique*, 173(7), 461-472. <https://doi.org/10.1016/j.neurol.2017.07.006>
- Chapman, R. C. G., & Hudson, J. M. (2010). Beliefs about brain injury in Britain. *Brain Injury*, 24(6), 797-801. <https://doi.org/10.3109/02699051003709607>
- Crupi, R., Cordaro, M., Cuzzocrea, S., & Impellizzeri, D. (2020). Management of Traumatic Brain Injury: From Present to Future. *Antioxidants (Basel, Switzerland)*, 9(4). <https://doi.org/10.3390/antiox9040297>
- Dunning, D. L., Westgate, B., & Adlam, A.-L. R. (2016). A meta-analysis of working memory impairments in survivors of moderate-to-severe traumatic brain injury. *Neuropsychology*, 30(7), 811-819. <https://doi.org/10.1037/neu0000285>
- Gouvier, W. D., Prestholdt, P. H., & Warner, M. S. (1988). A survey of common misconceptions about head injury and recovery. *Archives of Clinical Neuropsychology*, 3(4), 331-343. [https://doi.org/10.1016/0887-6177\(88\)90046-7](https://doi.org/10.1016/0887-6177(88)90046-7)
- Hux, K., Schram, C. D., & Goeken, T. (2006). Misconceptions about brain injury: A survey replication study. *Brain Injury*, 20(5), 547-553. <https://doi.org/10.1080/02699050600676784>
- Kohnen, R. F., Gerritsen, D. L., Smals, O. M., Lavrijsen, J. C. M., & Koopmans, R. T. C. M. (2018). Prevalence of neuropsychiatric symptoms and psychotropic drug use in patients with acquired brain injury in long-term care: A systematic review. *Brain Injury*, 32(13-14), 1591-1600. <https://doi.org/10.1080/02699052.2018.1538537>

- Kohnen, R., Lavrijsen, J., Smals, O., Gerritsen, D., & Koopmans, R. (2019). Prevalence and characteristics of neuropsychiatric symptoms, quality of life and psychotropics in people with acquired brain injury in long-term care. *Journal of Advanced Nursing*, *75*(12), 3715-3725. <https://doi.org/10.1111/jan.14156>
- Luca, R., Calabrò, R., & Bramanti, P. (2016). Cognitive rehabilitation after severe acquired brain injury: Current evidence and future directions. *Neuropsychological Rehabilitation*, *28*, 1-20. <https://doi.org/10.1080/09602011.2016.1211937>
- Maggio, M. G., De Luca, R., Torrisi, M., De Cola, M. C., Buda, A., Rosano, M., Visani, E., Pidalà, A., Bramanti, P., & Calabrò, R. S. (2018). Is there a correlation between family functioning and functional recovery in patients with acquired brain injury? An exploratory study. *Applied Nursing Research: ANR*, *41*, 11-14. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2018.03.005>
- Navarro-Main, B., Castaño-León, A. M., Munarriz, P. M., Gómez, P. A., Rios-Lago, M., & Lagares, A. (2018). Conocimiento sobre daño cerebral adquirido en familiares de pacientes neuroquirúrgicos. *Neurocirugía*, *29*(1), 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.neucir.2017.09.007>
- Swift, T. L., & Wilson, S. L. (2001). Misconceptions about brain injury among the general public and non-expert health professionals: An exploratory study. *Brain Injury*, *15*(2), 149-165. <https://doi.org/10.1080/026990501458380>
- Tramonti, F., Bonfiglio, L., Bongioanni, P., Belviso, C., Fanciullacci, C., Rossi, B., Chisari, C., & Carboncini, M. C. (2019). Caregiver burden and family functioning in different neurological diseases. *Psychology, Health & Medicine*, *24*(1), 27-34. <https://doi.org/10.1080/13548506.2018.1510131>
- Verberne, D. P. J., Spauwen, P. J. J., & van Heugten, C. M. (2019). Psychological interventions for treating neuropsychiatric consequences of acquired brain injury: A systematic review. *Neuropsychological Rehabilitation*, *29*(10), 1509-1542. <https://doi.org/10.1080/09602011.2018.1433049>