

Detectando ideas erróneas sobre daño cerebral adquirido en población general, profesionales de la salud y familiares de pacientes de la Capital Federal.

Tabernero, Maria Eugenia y Cores, Evangelina Valeria.

Cita:

Tabernero, Maria Eugenia y Cores, Evangelina Valeria (2024). *Detectando ideas erróneas sobre daño cerebral adquirido en población general, profesionales de la salud y familiares de pacientes de la Capital Federal. XVI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXI Jornadas de Investigación. XX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VI Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VI Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-048/200>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/evo3/s1M>

DETECTANDO IDEAS ERRÓNEAS SOBRE DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO EN POBLACIÓN GENERAL, PROFESIONALES DE LA SALUD Y FAMILIARES DE PACIENTES DE LA CAPITAL FEDERAL

Tabernero, María Eugenia; Cores, Evangelina Valeria
CONICET - Fleni. Instituto de Neurociencias (INEU). Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

Objetivo: Conocer la presencia de ideas erróneas en relación al DCA en habitantes de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA) mediante la aplicación de un cuestionario autoadministrable. Metodología: Diseño observacional, transversal, analítico, prospectivo, tipo encuesta, muestreo no probabilístico por conveniencia. Se empleó el cuestionario autoadministrable integrado por 24 afirmaciones de respuesta obligatoria verdadero/falso. Se constituyeron tres grupos: sujetos pertenecientes a la población general (PG), trabajadores de la salud (TS), y familiares de pacientes con DCA (F). Se consideró significativa una tasa de error mayor al 50% para cada afirmación. Resultados: Se obtuvieron 337 cuestionarios completos, con presencia de afirmaciones con alta tasa de error para los tres grupos. Conclusión: Los tres grupos mostraron desconocimiento respecto de las secuelas vinculadas a la afectación motora y de la memoria episódica. Los familiares, además, consideran erróneamente que la recuperación funcional depende, especialmente, del esfuerzo del paciente. Se vuelve necesario mejorar el acceso a la información de las secuelas físicas, cognitivas y psicológicas de los grupos analizados, especialmente entre quienes llevan a cabo y acompañan la recuperación de los pacientes.

Palabras clave

Ideas erróneas - Daño cerebral adquirido

ABSTRACT

DETECTING MISCONCEPTIONS ABOUT ACQUIRED BRAIN INJURY IN THE GENERAL POPULATION, HEALTHCARE PROFESSIONALS, AND FAMILY MEMBERS OF PATIENTS IN CAPITAL FEDERAL

Objective: To identify the presence of misconceptions related to Acquired Brain Injury (ABI) among residents of the Autonomous City of Buenos Aires (CABA) through the application of a self-administered questionnaire. Methodology: Observational, cross-sectional, analytical, prospective survey design with non-probabilistic convenience sampling. A self-administered questionnaire consisting of 24 mandatory true/false statements was used. Three groups were formed: general population (GP), healthcare

workers (HW), and family members of ABI patients (F). An error rate greater than 50% for each statement was considered significant. Results: A total of 337 completed questionnaires were obtained, with a high error rate observed in statements across all three groups. Conclusion: All three groups demonstrated a lack of knowledge regarding the sequelae associated with motor impairment and episodic memory. Additionally, family members erroneously believe that functional recovery mainly depends on the patient's effort. It is necessary to improve access to information on the physical, cognitive, and psychological sequelae for the analyzed groups, especially among those who carry out and support the recovery of patients.

Keywords

Misconception - Acquired brain injury

BIBLIOGRAFÍA

- Goldman, L., Siddiqui, E. M., Khan, A., Jahan, S., Rehman, M. U., Mehan, S., Sharma, R., Budkin, S., Kumar, S. N., Sahu, A., Kumar, M., & Vaibhav, K. (2022). Understanding acquired brain injury: A review. *Biomedicines*, 10(9), 2167.
- Crupi, R., Cordaro, M., Cuzzocrea, S., & Impellizzeri, D. (2020). Management of traumatic brain injury: From present to future. *Antioxidants (Basel)*, 9(4), 297.
- Turner-Stokes, L., Disler, P. B., Nair, A., & Wade, D. T. (2015). Multi-disciplinary rehabilitation for acquired brain injury in adults of working age. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2015(12), CD004170.
- Williams, E., Martini, A., Jackson, H., Wagland, J., & Turner-Stokes, L. (2020). Time between acquired brain injury and admission to community-based rehabilitation: Differences in cognitive and functional gains. *Brain Injury*, 34(6), 713-722.
- Verberne, D. P. J., Spaaijen, 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.
- 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.

- Ernst, W. J., Trice, A. D., Gilbert, J. L., & Potts, H. (2009). Misconceptions about traumatic brain injury and recovery among nursing students. *Journal of Head Trauma Rehabilitation*, 24(3), 213-220.
- Springer, J. A., Farmer, J. E., & Bouman, D. E. (1997). Common misconceptions about traumatic brain injury among family members of rehabilitation patients. *Journal of Head Trauma Rehabilitation*, 12(3), 41-50.

- Navarro-Main, B., Castaño-León, A. M., Munarriz, P. M., Gómez, P. A., Ríos-Lago, M., & Lagares, A. (2018). Conocimiento sobre daño cerebral adquirido en familiares de pacientes neuroquirúrgicos. *Neurocirugía (Asturias: English Edition)*, 29(1), 1-8.