

Enfoque de Investigación: Un Resumen Semanal de Nuevas Investigaciones de la Comunidad de NIDILRR

Un estudio financiado por el Instituto Nacional De Investigación sobre la Discapacidad, Vida Independiente, y Rehabilitación (NIDILRR, por sus siglas en inglés).

¿Cuáles son los Primeros Signos de Conciencia Después de una Lesión Cerebral Grave?

Una lesión cerebral grave puede ser causada por un accidente u otro trauma (lesión cerebral traumática) o un evento no traumático como un accidente cerebrovascular o un aneurisma. Las personas pueden perder el conocimiento durante días o semanas después de una lesión cerebral grave. Cuando salen de un estado inconsciente o comatoso, muchas personas pueden entrar primero en un estado vegetativo, también conocido como síndrome de vigila sin respuesta (SVR), donde sus ojos están abiertos, pero no muestran signos de consciencia consciente. Luego, pueden recuperar gradualmente los signos de consciencia, como seguir visualmente un objeto en movimiento, seguir comandos simples, o responder a preguntas de sí o no. Con el tiempo, estos signos pueden aparecer de manera más consistente y pueden progresar a comportamientos más complejos, como manipular objetos familiares. La detección precisa de los primeros signos de consciencia puede mejorar la planificación de la rehabilitación y atención para personas con lesiones cerebrales graves. En un reciente estudio financiado por NIDILRR, los investigadores analizaron los registros de personas con lesiones cerebrales graves que pasaron del coma o SVR a un estado de consciencia mínima. Querían averiguar qué signos de consciencia aparecían en estas personas y cuánto tiempo tardaban en aparecer estos signos después de las lesiones cerebrales. También querían averiguar si las personas con lesiones cerebrales traumáticas (LCT) tenían diferentes patrones de recuperación de la consciencia en comparación con personas con lesiones cerebrales no traumáticas.

Los investigadores en el [Centro Spaulding-Harvard del Sistema Modelo sobre la Lesión Cerebral Traumática](#) (en inglés) examinaron los registros de 79 personas con lesiones cerebrales graves que fueron admitidas a un programa hospitalario especializado para personas con trastornos de consciencia. Alrededor de la mitad de estas personas tenía una LCT, mientras que la otra mitad tenía lesiones cerebrales

resultando de un accidente cerebrovascular, aneurisma, u otras causas no traumáticas. Las personas estaban en coma o fueron diagnosticadas con SVR al ser admitidos en el programa de rehabilitación, y luego recuperaron a lo menos la conciencia mínima durante su estancia hospitalaria. Durante su estadía, se evaluaron las personas dos veces por semana para determinar si mostraban o no alguno de los 13 signos conductuales de conciencia. Incluyeron signos visuales, como fijar los ojos y seguir un objeto en movimiento; señales motoras, como seguir órdenes de movimiento simples o movimientos automáticos no reflexivos como rascar o agitar; y señales de comunicación, como responder a preguntas de sí/no de forma gestual o verbal. Los investigadores observaron qué signos de conciencia surgieron primero en las personas, así como el tiempo transcurrido entre la lesión y el primer signo de conciencia.

Los investigadores encontraron que los tres primeros signos de conciencia más comunes fueron:

- Búsqueda visual: Alrededor de 40% de las personas primero demostró estar consciente al seguir un espejo en movimiento con uno o ambos ojos al menos dos veces en cualquier dirección.
- Seguir órdenes: Otro 25% de las personas primero demostró estar consciente al seguir órdenes de movimiento simples, como levantar un brazo cuando se les pide que lo hagan, al menos dos veces.
- Movimiento automático: Para otro 24% de las personas, el primer signo de conciencia consciente fue un movimiento automático como rascarse un picor.

Los investigadores encontraron que estos primeros signos de conciencia consciente tendían a surgir aproximadamente 6 semanas después de la lesión, con tres cuartas partes de las personas mostrando el primer signo de conciencia consciente al menos 33 días después de la lesión. En la mayoría de las personas (72%), solo se detectó un signo de conciencia consciente durante la primera semana de conciencia.

Cuando los investigadores compararon las personas con LCT con personas con lesiones no traumáticas, encontraron que ambos grupos demostraron los primeros signos de conciencia aproximadamente en el mismo período de tiempo después de la

lesión. Sin embargo, más de las personas con LCT mostraron señales motoras de conciencia primero, como seguir órdenes, en comparación con personas con lesiones no traumáticas. Por ejemplo, alrededor de 18% de aquellos con LCT mostraron movimiento automático en comparación con aproximadamente el 6% de aquellos con lesiones no traumáticas.

Los autores notaron que la detección confiable de los primeros signos de conciencia puede desempeñar una función importante en la planificación de atención y apoyos para personas con lesiones cerebrales graves. Con base en los resultados de este estudio, los médicos pueden desear desarrollar evaluaciones de conciencia que se centran en la búsqueda visual, el seguimiento de órdenes, y la detección de movimientos automáticos. Además, debido a que los signos de conciencia pueden surgir uno a la vez, y es posible que no aparezcan de manera consistente al principio, los médicos pueden querer asegurarse que las evaluaciones se realicen de manera frecuente y examinar una variedad de comportamientos diferentes. La investigación futura puede ser útil para investigar más las posibles diferencias en las trayectorias de recuperación entre las personas con LCT y con lesiones cerebrales no traumáticas.

[Para Obtener Más Información](#)

El Centro de Traducción de Conocimientos de los Sistemas Modelo (MSKTC, por sus siglas en inglés) trabaja con los centros del Sistema Modelo para desarrollar una colección diversa de [recursos informativos sobre la LCT](#) (en inglés) basados en la investigación y probados por los consumidores. Incluyen hojas informativas sobre la [LCT Grave](#) y [Estados Vegetativos y de Mínima Conciencia Tras un LCT](#), y [Rehabilitación Hospitalaria Aguda](#) (en inglés), entre otros.

La [Asociación de Lesión Cerebral de América](#) (en inglés) ofrece una gran cantidad de recursos de información y apoyo para los sobrevivientes de lesión cerebral, familias, y profesionales de salud. Además, los afiliados estatales pueden conectar a las personas con recursos y grupos de apoyo locales.

Para Obtener Más Información Sobre Este Estudio

Martens, G., Bodien, Y., Sheau, K., Christoforou, A., y Giacino, J.T. (2020) [¿Qué comportamientos surgen primero durante la recuperación de la conciencia después de una lesión cerebral grave?](#) (en inglés). Anales de Medicina Física y de Rehabilitación, 63(4), 263-269. Este artículo está disponibles de la Colección de NARIC con el Número de Acceso J84128 y solo está disponible en inglés.

Enfoque en la Investigación es una publicación del Centro Nacional de Información sobre la Rehabilitación (NARIC por sus siglas en inglés), una biblioteca y centro de información centrado en la investigación de discapacidad y rehabilitación, con un enfoque especial en la investigación financiada por NIDILRR. NARIC proporciona información, referencia, y entrega de documentos sobre una amplia gama de temas de discapacidad y rehabilitación. Para obtener más información sobre este estudio y el trabajo de la gran comunidad de concesionarios de NIDILRR, visite NARIC en <http://www.naric.com/?q=es/paginaprincipal> o llame al 800/346-2742 para hablar con un especialista en información.

NARIC opera bajo un contrato del Instituto Nacional de la Investigación sobre la Discapacidad, Vida Independiente, y Rehabilitación (NIDILRR por sus siglas en inglés), Administración para la Vida Independiente, Departamento de Salud y Servicios Humanos, contrato #GS-06F-0726z.