



# ESTADO VEGETATIVO PERSISTENTE Y ESTADO DE MÍNIMA CONCIENCIA

Una propuesta de abordaje para el área de Salud Mental

Lic. Martínez, Camila - cmartinez@mi.unc.edu.ar - 3513567151  
Lic. Murillo, Pablo A. - pablo.antonio.murillo@unc.edu.ar - 3515074837

## FUNDAMENTACIÓN

*EVP y EMC: son estados alterados de la conciencia. La capacidad para responder y vincularse con el medio se encuentra afectada.*

*¿Cómo puede realizarse el abordaje desde Salud Mental?*

*¿Cómo pueden favorecer la rehabilitación los aportes de la psicoterapia y la neuropsicología?*

*Propuesta para los profesionales de Salud Mental: tener mayor posibilidad de intervención.*

*Maximizar las posibilidades de atención y rehabilitación de pacientes en EVP y EMC.*

## OBJETIVOS

Realizar una descripción del abordaje interdisciplinario que se da con estos pacientes en la Fundación y elaborar una propuesta de intervención para el área de Salud Mental.

## PERSPECTIVA DISCIPLINAR

Dejar antecedente de la importancia que tiene el trabajo interdisciplinario en la atención de pacientes en EVP y EMC, como así también ampliar la posibilidad de intervención en estos casos y desarrollar el rol profesional desde un nuevo lugar, con pacientes y familias.

## METODOLOGÍA

*Estudio descriptivo mediante observación natural.*

Propuesta para el área:

Coma Recovery Scale Revised (CRS-R) - Protocolo Neuroconductual revisado por la Lic. Martínez y el Lic. Murrillo.

Guía Psicoeducativa para Familiares:

Abordajes realizados en otras clínicas de neurorehabilitación.

Literatura disponible sobre la atención de familiares.



## PROTOCOLO NEUROCONDUCTUAL REVISADO (PNC-R)

Protocolos originales optimizados:

- **Protocolos del despertar** (de alerta y atención y, de recuperación del alerta).
- **Protocolos de respuesta a la estimulación visual** (de respuesta visual refleja; de seguimiento o fijación de punto cercano; y, de reconocimiento de objetos y localización visual).
- **Protocolos de respuesta frente a estimulación auditiva.**
- **Protocolos de respuesta ante comandos.**
- **Protocolos de respuesta motora** (de respuesta ante estímulo doloroso; y, de movimientos activos observados).
- **Protocolos de respuestas contingentes.**

Protocolos agregados

- **Protocolos de respuesta olfativa.**
- **Protocolos de respuesta táctil.**
- **Especificación de la importancia de los cuidados posicionales.**
- **Psicoeducación sobre estimulación sensorial.**
- **Guía de preguntas a ser respondida por los familiares para realizar las sesiones de estimulación sensorial.**

## GUÍA PSICOEDUCATIVA PARA FAMILIARES

- ¿Qué es el EVP y EMC?
- ¿Qué son las funciones cognitivas?
- Posibilidades de recuperación
- ¿En qué consiste la rehabilitación en estos casos?
- Expectativas, metas y limitaciones de tratamiento
- ¿Qué es la estimulación sensorial?
- Encarnar el rol de cuidador
- Importancia del propio cuidado
- Pautas para el momento de encuentro con el paciente.

## CONCLUSIONES

La falta de **sistematicidad** en las intervenciones del área de Salud Mental tenían que ver con la **priorización de la estabilización médica de los pacientes** y la **ausencia de un protocolo** a ser implementado en estos casos.

Sistematizar una propuesta permitió plantear la **posibilidad de desarrollar el rol profesional desde un nuevo lugar.**

Resulta fundamental **realizar futuras investigaciones para enriquecer el conocimiento y la evidencia sobre técnicas y modalidades de intervención que sean eficaces** y contribuyan a mejorar la calidad de vida, tanto de los pacientes como de las familias.