# Alteraciones emocionales después de una lesión cerebral traumática

ALGUNAS PERSONAS QUE HAN SUFRIPO UNA LESIÓN CEREBRAL TRAUMÁTICA TIENEN PIFICULTAPES PARA CONTROLAR SUS EMOCIONES.







- I. CONSERVEN LA CALMA. EVITEN REACCIONES CARGAPAS PE EMOCIÓN.
- 2. CAMBIEN EL TEMA CON PELICAPEZA O SUGIERAN HACER OTRA COSA.
- 3. LLEVEN A SU FAMILIAR A UN LUGAR TRANQUILO. ASÍ POPRÁ RECOBRAR EL CONTROL.
- 4. PENLE LA OPORTUNIDAD DE HABLAR CON
- 5. RECONOZCAN SUS SENTIMIENTOS.
- 6. COMENTEN LA SITUACIÓN CON CARIÑO Y APOYO PESPUÉS PE QUE SU FAMILIAR HAYA RECOBRAPO EL CONTROL.



TENGO MIEDO DE COMETER ERRORES Y ESO ME HACE SENTIR QUE TODO EL MUNDO ME MIRA Y ME JUZGA, AUNQUE QUIZÁ NO SEA CIERTO.

LA ANSIEDAD ES UNA SENSACIÓN DE TEMOR O NERVIOSISMO DEMASIADO EXAGERADA PARA LA SITUACIÓN. LAS PERSONAS CON LESIÓN CEREBRAL TRAUMÁTICA PUEDEN SENTIRSE ANSIOSAS SIN SABER POR QUÉ. LAS PERSONAS QUE TIENEN UNA LESIÓN CEREBRAL TRAUMÁTICA PUEDEN SENTIR ANSIEDAD ACERCA DE SU CAPACIDAD PARA HACER LAS COSAS.



EL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO

DESENCADENAR AL RECORDAR LA LESIÓN.

DESPUÉS DE UN ACCIDENTE Y QUE SE PUEDE

ES UN TIPO DE ANSIEDAD QUE OCURRE

LAS PRISAS, LAS MULTITUPES O LOS CAMBIOS SÚBITOS DE PLANES PUEDEN CAUSAR ANSIEDAD.





A VECES EL RECUERPO DE LA FORMA EN QUE SUFRIÓ LA LESIÓN LE VIENE A LA MENTE UNA Y OTRA VEZ Y LE IMPIDE PORMIR.

ŻPOR QUÉ SUCEPE LA ANSIEPAP?



SIENTO ANSIEPAP CUANPO CONPUZCO, ESPECIALMENTE SI VOY A UN LUGAR QUE NO CONOZCO.

SIENTO ANSIEPAP SOLO PE PENSARLO...

LA ANSIEPAP ES MUY FRECUENTE PESPUÉS PE UNA LESIÓN CEREBRAL TRAUMÁTICA, ESPECIALMENTE SI HAY COSAS QUE LE EXIGEN MUCHO A LA PERSONA, POR EJEMPLO, SI TIENE QUE PRESENTAR UN EXAMEN O PEBE ESTAR EN UN LUGAR RUIPOSO.

A MENUPO LA ANSIEPAP ATACA CUANPO LA PERSONA ESTÁ BAJO MUCHAS PRESIONES.



TRATE DE REDUCIR LOS FACTORES ESTRESANTES DEL ENTORNO.



EJERCICIO CORAVUNO VISITADEL

LA TERAPIA ES EXCELENTE
PARA CONTROLAR LA ANSIEPAD.
ADEMÁS, HAY MEDICAMENTOS
EFICACES. HABLE CON EL MÉDICO
DE ESTAS OPCIONES.

PLANIFIQUE LAS ACTIVIDADES
PIARIAS.



## LOS SÍNTOMAS COMUNES DE LA DEPRESIÓN

- TRISTEZA O SENSACIÓN DE NO VALER NADA
- ALTERACIONES PEL SUEÑO O EL APETITO
- DIFICULTAD PARA CONCENTRARSE
- SENTIRSE AISLAPO O ALEJAPO PE LOS PEMÁS
- PERDER INTERÉS O PLACER EN LA VIDA
- SENTIRSE CANSADO O CON POCA ENERGÍA

COMO ESTOS SIGNOS DE PEPRESIÓN TAMBIÉN SON EFECTOS COMUNES DE LA LESIÓN CEREBRAL, NO SIEMPRE INDICAN DEPRESIÓN. ES MÁS PROBABLE QUE SEAN DEPRESIÓN VERDADERA SI COMIENZAN POCAS SEMANAS DESPUÉS DE LA LESIÓN.

#### ¿CUÁLES SON LAS CAUSAS DE LA DEPRESIÓN DESPUÉS DE UNA LESIÓN CEREBRAL TRAUMÁTICA?



# ¿QUÉ SE PUEDE HACER ACERCA DE LA DEPRESIÓN?

LA PEPRESIÓN NO ES UN SIGNO PE PEBILIPAP. UNO NO PUEPE SIMPLEMENTE PRETENPER QUE NO EXISTE Y SEGUIR ADELANTE. LA DEPRESIÓN ES UNA ENFERMEDAD.



HACER EJERCICIO AERÓBICO Y PLANIFICAR UNA SERIE PE ACTIVIPAPES PIARIAS ME SIRVIÓ PARA REPUCIR LA PEPRESIÓN.



LAS PERSONAS CON
PEPRESIÓN SE BENEFICIAN
PE LA TERAPIA, LOS
MEPICAMENTOS O UNA
COMBINACIÓN PE AMBAS
COSAS.

LO MEJOR ES ACTUAR CUANTO ANTES. SI USTEP O UNO PE SUS SERES QUERIPOS TIENE ESTOS SÍNTOMAS, CONSULTE CON EL MÉPICO. NO ESPERE.



# ŻQUÉ PUEDO HACER ACERCA DEL MAL HUMOR Y LA IRRITABILIDAD?





CUANDO SE HAYA CALMADO, ESTABLEZCAN LAS REGLAS DE LA COMUNICACIÓN.

PERSONA CUANDO ESTÉ EN MEDIO DEL ATAQUE DE IRA. DEJE QUE SE CALME

OTRAS FORMAS DE CALMARSE CONSISTEN EN MEDITAR, SALIR DE LA HABITACIÓN O DAR UN PASEO CORTO (NO OLVIDE AVISAR A QUÉ HORA REGRESARÁ).

NO CEPA SIMPLEMENTE PARA CALMAR A LA PERSONA. CUANDO PASE EL ARREBATO, CONVERSE CON ELLA.

# ZCUÁL ES EL SIGUIENTE PASO?



## MÁS ACERCA DE LOS MEDICAMENTOS

SI USTED O SU FAMILIAR TOMA MEDICAMENTOS PARA ALGUNO DE ESTOS PROBLEMAS, ES IMPORTANTE ESTAR EN COMUNICACIÓN CONSTANTE CON EL MÉDICO Y CUMPLIR CON LAS CITAS DE SEGUIMIENTO.



ES POSIBLE QUE EL MEDICAMENTO DEMORE UN POCO EN COMENZAR A ACTUAR.

TAL VEZ EL MÉPICO TENGA QUE AJUSTAR LA POSIS O RECETARLE MEPICAMENTOS PIFERENTES HASTA ENCONTRAR EL MÁS APECUAPO. EXCEPTO EN CASOS PE EMERGENCIA, NO PEJE PE TOMAR EL MEPICAMENTO QUE EL MÉPICO LE RECETÓ SIN CONSULTAR PRIMERO CON ÉL.

## EL APOYO DE OTRAS PERSONAS EN LA MISMA SITUACIÓN Y OTROS RECURSOS



RECUERDE QUE NO TOPA LA AYUPA VIENE PE LOS PROFESIONALES PE LA SALUP.



LAS PERSONAS QUE ESTÁN EN LA MISMA SITUACIÓN POPRÍAN AYUDARLE A LIDIAR CON PROBLEMAS QUE QUIZÁ YA SE LES HAN PRESENTADO.



## **FUENTE**

La información que se presenta en esta hoja informativa gráfica se basa en pruebas obtenidas en investigaciones o en el consenso profesional y ha sido revisada y aprobada por un equipo editorial de expertos de los Sistemas Modelo de Lesión Cerebral Traumática.

# **AUTORES E ILUSTRADOR**

El contenido se basa en el documento "Problemas emocionales después de una lesión cerebral traumática", preparado por Tessa Hart, Ph.D., y Keith Cicerone, Ph.D., en colaboración con el Model Systems Knowledge Translation Center.

Ciertas partes del documento original se adaptaron a partir de materiales del Sistema Modelo de Lesión Cerebral Traumática (TBIMS) de la University of Alabama en Birmingham (UAB), del Sistema de Investigación y Rehabilitación de la Lesión Cerebral Traumática de Carolina del Norte y Carolina del Sur, y de Picking up the Pieces after TBI: A Guide for Family Members (Cómo volver a empezar después de una lesión cerebral traumática: guía para la familia), de Angelle M. Sander, Ph.D., de Baylor College of Medicine (2002).

Silas James adaptó el texto de "Problemas emocionales después de una lesión cerebral traumática" a esta hoja informativa gráfica, con ilustraciones de Matthew Cory.

La financiación del proyecto estuvo a cargo del Centro de Capacitación de Veteranos (Veterans Training Support Center), la University of Washington, el Departamento de Asuntos de Veteranos del estado de Washington, el condado de King y la subvención número H133A120028 del Instituto Nacional de Investigación sobre Discapacidades y Rehabilitación, del Departamento de Educación. Este documento se distribuirá de manera gratuita. El TBIMS conserva los derechos de propiedad del documento y de su contenido. Se prohíben las modificaciones. ©TBIMS, 2014.









