

# “TRATAMIENTO INDIVIDUAL DEL DCS A TRAVÉS DE LA TO”

Lucía Espinosa García

Terapeuta ocupacional ADACE CLM en Cuenca



**ADACE CLM**

Asociación de Daño  
Cerebral Sobvenido  
de Castilla La Mancha

# ¿Qué es el Daño Cerebral Sobrevenido?

El daño cerebral sobrevenido es una lesión en el cerebro de naturaleza no degenerativa ni congénita si no, repentina, como resultado de una causa externa (TCE) o interna (ictus, tumores, enfermedades infecciosas..) que produce una alteración.

Esta alteración, dependerá del área del cerebro lesionado, de la gravedad/extensión de este daño y de la capacidad de las zonas intactas.

# Principales secuelas

## Alteraciones sensoriomotoras

- Debilidad y problemas de coordinación
- Déficits motrices totales o parciales
- Alteraciones en la percepción

## Alteraciones del lenguaje y la comunicación

- Dificultades lectoescritura
- Afasias, disartrias...
- Disfagia

## Alteraciones neuropsicológicas

- Cognitivas
- Conductuales-emocionales
- Sociales

# Papel de la terapia ocupacional

La Terapia Ocupacional tiene como objetivo principal conseguir el máximo nivel de autonomía e independencia posible utilizando la actividad como propósito para ayudar a la persona a adquirir, mejorar o mantener las destrezas y habilidades necesarias para su vida diaria.

# Objetivos desde terapia ocupacional

- ▶ Conocer las capacidades funcionales conservadas y los déficits de la persona
- ▶ Explorar cómo repercuten en su rutina diaria
- ▶ Valorar la importancia que la persona y sus familiares conceden a las limitaciones
- ▶ Estudiar de qué forma compensar dichos déficits con las capacidades y habilidades preservadas
- ▶ Facilitar la planificación del tratamiento así como establecer los objetivos

# Metodología

- ▶ Acogida inicial: Se informa de la asociación y de los servicios que se ofrecen
- ▶ Valoración inicial: se recogen todos los datos personales de la persona, así como datos médicos, situación laboral, situación del entorno, déficits...
- ▶ Plan de intervención individualizado

# Valoración inicial

- ▶ Recogida de información de fuentes indirectas
- ▶ Entrevista individualizada
- ▶ Evaluación mediante escalas estandarizadas y no estandarizadas
- ▶ Elaboración de un itinerario individual planificado de tratamiento, estableciendo objetivos de actuación

# Fases de atención

## FASE 1. Rehabilitación de las funciones básicas



- Rehabilitación cognitiva
- Planificación rutina
- Actividades de ocio y socialización

## FASE 2. Rehabilitación de las funciones de convivencia



- Habilidades sociales y convivencia
- Capacidades de comunicación
- Relaciones interpersonales grupales

## FASE 3. Progreso en la continuidad y relaciones externas



- Mantenimiento de rutina
- Actividades con grupos externos



# Fases de atención

## FASE 4. Formación



- Formación prelaboral
- Búsqueda de intereses
- Derivación

## FASE 5. Empleo



- Apoyo a la empresa o entidad
- Incorporación al puesto
- Seguimiento y mantenimiento

# Objetivos intervención:

- ▶ Rehabilitar las habilidades alteradas tras la lesión
- ▶ Adquirir, mejorar o mantener las capacidades y destrezas necesarias para un desempeño ocupacional satisfactorio y funcional posible
- ▶ Entrenar y estimular el reaprendizaje de actividades básicas y/o instrumentales de la vida diaria
- ▶ Valorar y asesorar en ayudas técnicas y/o adaptaciones del entorno y entrenar en el manejo o funcionamiento de estas
- ▶ Planificar y coordinar una rutina ocupacional adaptada y estructurada
- ▶ Conseguir un equilibrio ocupacional en las diferentes áreas de ocupación
- ▶ Ofrecer información y pautas o formación a usuarios y familiares
- ▶ Seguimiento y valoración de la situación funcional del afectado
- ▶ Revaloración

# INTERVENCIÓN SOBRE LAS ALTERACIONES SENSORIOMOTORAS

Alteración de sensibilidad

Alteraciones orofaciales

Alteraciones del tono muscular

Alteraciones del esquema corporal

Problemas de coordinación y manipulación

Síndrome de negligencia

# INTERVENCIÓN SOBRE LAS ALTERACIONES COGNITIVAS

Memoria

Dificultades visoespaciales

Funciones ejecutivas

Orientación

Cálculo

Atención

Lecto-escritura

# INTERVENCIÓN SOBRE LAS ALTERACIONES EMOCIONALES Y CONDUCTUALES

Irritabilidad

Anosognosia

Apatía

Infantilismo

Obsesión

Depresión

Frustración

Sociabilidad

Impulsividad

# INTERVENCIÓN SOBRE LAS ÁREAS DE DESEMPEÑO OCUPACIONAL

**ABVD**

Transferencias

Vestido/desvestido

Alimentación

Aseo personal

Baño/Ducha

**AIVD**

Movilidad en la comunidad

Asuntos económicos

Manejo nuevas tecnologías

Tareas domésticas y compras

# INTERVENCIÓN SOBRE LAS AYUDAS TÉCNICAS Y ADAPTACIONES

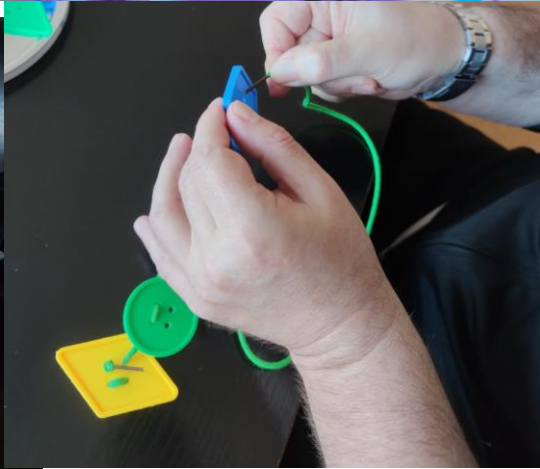
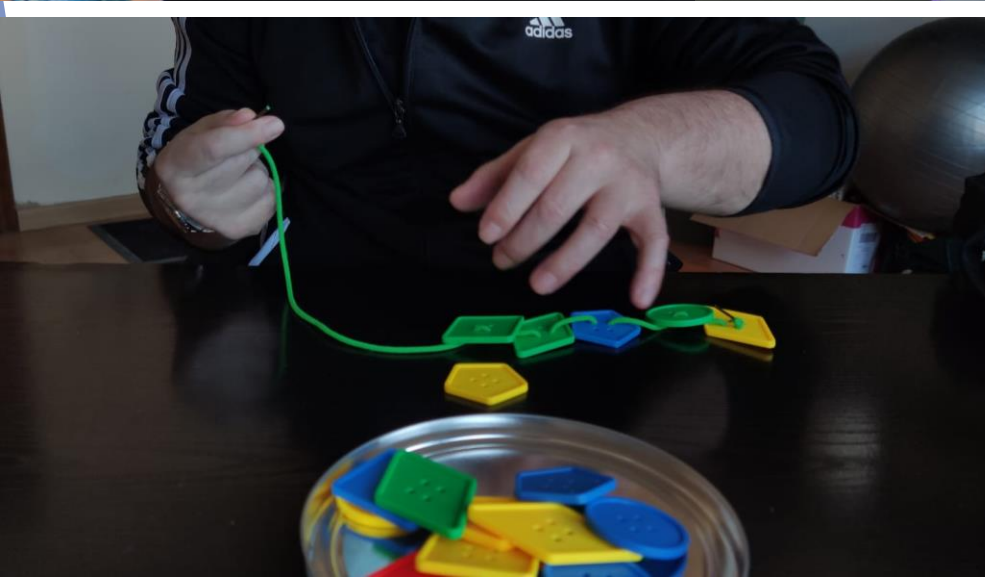
- ▶ Información y asesoramiento
- ▶ Valorar y recomendar
- ▶ Entrenar en el manejo
- ▶ Adaptación y modificación
- ▶ Supresión de barreras



**ADACE CLM**

Asociación de Daño  
Cerebral Sobvenido  
de Castilla La Mancha





# ¡MUCHAS GRACIAS!

“Un médico te salva la vida.  
El terapeuta ocupacional, te enseña a vivirla”



**ADACE CLM**

Asociación de Daño  
Cerebral Sobvenido  
de Castilla La Mancha