

## Introducción

Primera referencia sobre las Lesiones Medulares: 2500 a.c. Papiro de Edwin Smith.

Avances importantes siglo XX: Ludwig Guttmann (1901-1981). Con las investigaciones de este médico inglés se producen importantes avances en el estudio, el tratamiento y la rehabilitación de la Lesión Medular.

Lesión Medular ( LM ). Definición: Todo proceso patológico que afecta a la médula espinal y puede originar alteraciones de la función motora, sensitiva y autónoma. La prevalencia en España se estima en 30.000 lesionados medulares, considerando la tasa de incidencia entre 12 y 30 casos /millón de habitantes ( España ). Gracias a los progresos médicos la morbi-mortalidad ha descendido de forma notable. La rehabilitación debe comenzar lo antes posible. En la fase aguda su objetivo consiste en prevenir complicaciones. Cuando la lesión está médicamente estabilizada es cuando los aspectos psicológicos y sociales aparecen como más relevantes.

La adaptación a la Lesión Medular es un proceso que comienza en el momento de aparición de la lesión y continúa durante toda la vida, es un elemento central de la rehabilitación. El componente conductual y la implicación activa del paciente en su rehabilitación son factores clave en el mantenimiento del bienestar físico y la prevención de complicaciones secundarias a la lesión.

## Hipótesis

La aplicación de un programa de terapia de grupo dirigido a pacientes con lesiones medulares mejorará el proceso de adaptación a la Lesión Medular.

## Objetivo general

Determinar la efectividad de un taller de terapia de grupo para mejorar el proceso de adaptación a la Lesión Medular.

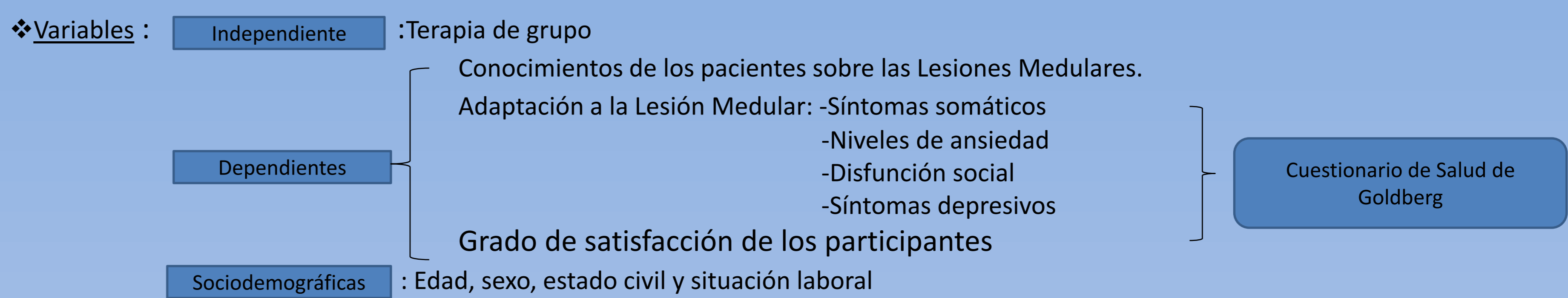


## Objetivos específicos

- Investigar los conocimientos que los pacientes sobre las Lesiones Medulares.
- Valorar la disminución de los síntomas somáticos en los pacientes con LM.
- Averiguar los niveles de ansiedad que sufren los pacientes con LM.
- Valorar el grado de disfunción social que presentan las personas con LM.
- Indagar la existencia de síntomas depresivos en dichos pacientes.
- Valorar el grado de satisfacción de los participantes en el programa.

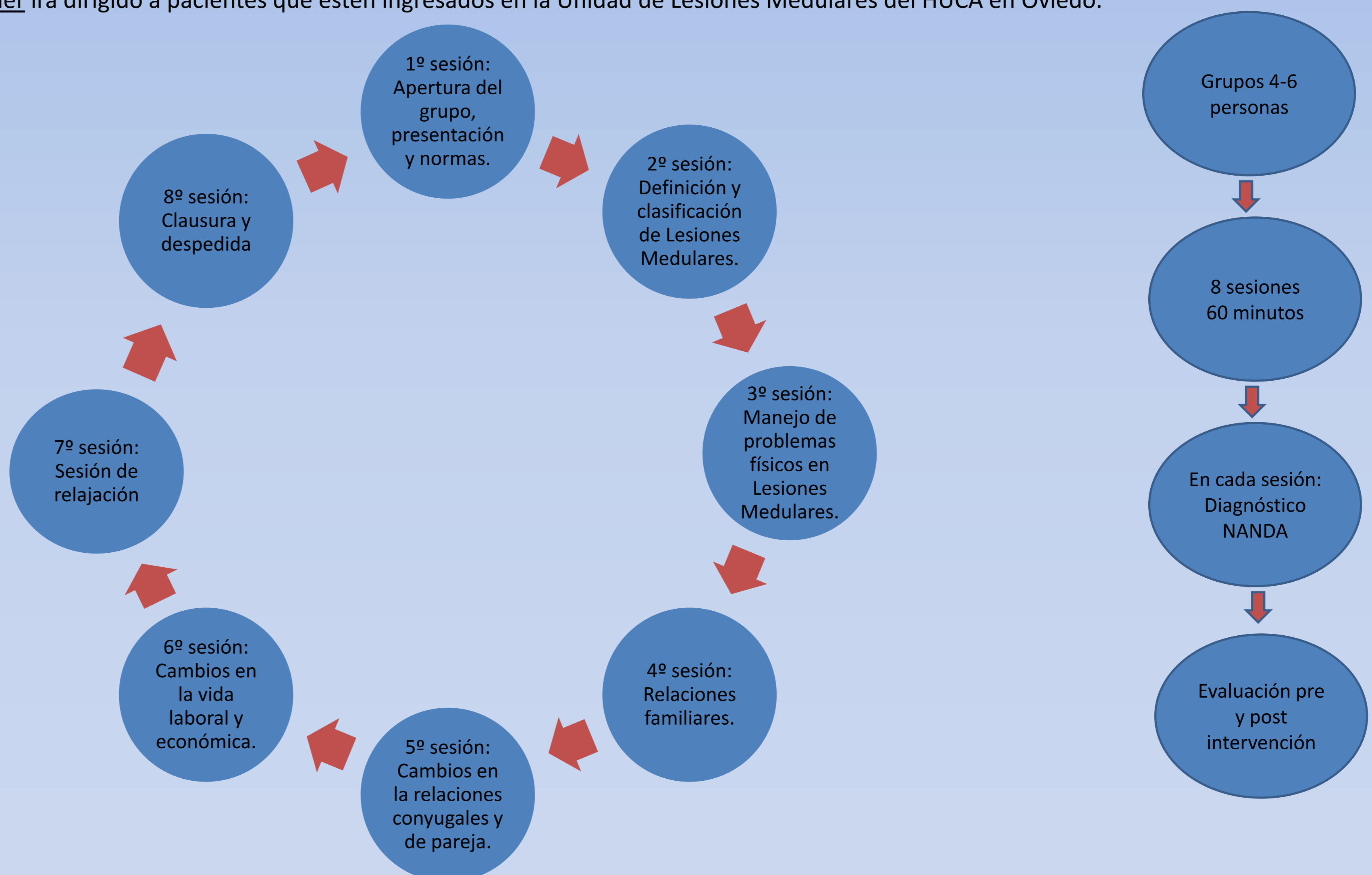
## Metodología

❖ El estudio será experimental, de Casos y Controles. Se constituirá un grupo de Casos que será receptor de la terapia y un grupo Control que no lo será y luego se compararán los resultados de ambos grupos.

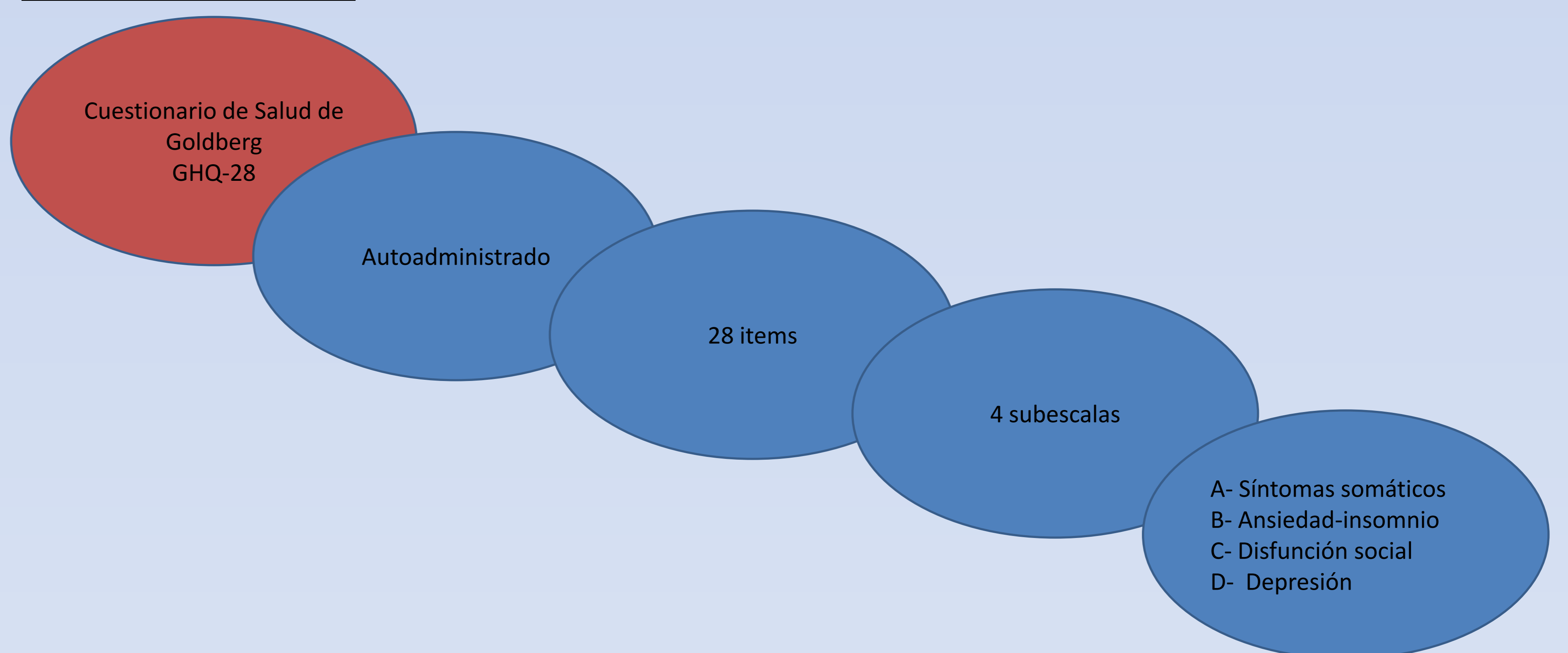


❖ **Criterios de inclusión :** Pacientes de ambos sexos entre 18-75 años.  
Diagnosticados de Lesión Medular e ingresados en el hospital.  
Compromiso asistencia regular.  
Aceptar participar en el programa y firma del consentimiento informado.

❖ El taller irá dirigido a pacientes que estén ingresados en la Unidad de Lesiones Medulares del HUCA en Oviedo.



❖ **Instrumentos de valoración :**



## Resultados esperados

La adaptación a la Lesión Medular es un proceso que comienza en el momento de aparición de la lesión y continúa durante toda la vida, dicho proceso es un elemento central de la rehabilitación, tanto durante la fase aguda como en la rehabilitación a largo plazo. La esfera psicológica tiene un papel muy importante sobre el resultado final del proceso rehabilitador. Influye en la capacidad de la persona de aceptar su nueva situación y aprender a utilizar los recursos disponibles: su capacidad funcional, el nivel de autonomía alcanzado tras la rehabilitación, el entorno familiar y los recursos que le ofrece la sociedad para comenzar su nueva vida.

Con este proyecto se pretende mejorar el proceso de adaptación de las personas que sufren Lesiones Medulares, para con ello mejorar su calidad de vida y la de su familia y prevenir posibles complicaciones a largo plazo. Asumiremos que la adaptación ha mejorado si:

- Han disminuido en la post-intervención su puntuación en todas las subescalas del Cuestionario de Salud de Goldberg ( A (síntomas somáticos), B (ansiedad –insomnio), C (disfunción social), D (depresión) ).
- Han mejorado en la post-intervención el nivel de conocimientos previos que tenían acerca de las Lesiones Medulares.