



Causa y Efecto

Los estudios indican que el uso de fármacos y la farmacodependencia y/o el alcoholismo con frecuencia son un factor contribuyente a accidentes que causan lesión cerebral.

Cuando la farmacodependencia continúa después de un traumatismo craneoencefálico, los efectos negativos se multiplican y pueden hacer que la recuperación del traumatismo craneoencefálico sea más lenta, causar más problemas de equilibrio, para caminar y hablar, conductas agresivas y antisociales más frecuentes, y mayor interferencia con la concentración y la memoria.

La farmacodependencia empeora la depresión y puede aumentar verdaderamente el riesgo de sufrir convulsiones.

La farmacodependencia y el alcoholismo también aumentan la posibilidad de sufrir otro traumatismo craneoencefálico.

Ayuda y Recursos

El primer paso es que la persona con depresión o farmacodependencia reconozca que existe un problema.

Si usted o un ser querido manifiesta signos de depresión, o si la bebida o el consumo de otros fármacos están originando problemas económicos, legales, médicos o de otro tipo, es el momento de buscar ayuda.

La Brain Injury Association of Massachusetts (Asociación Contra las Lesiones Cerebrales de Massachusetts, BIA-MA) puede suministrar información y recursos respecto a psiquiatras, psicoterapeutas, centros de rehabilitación, programas para farmacodependencia, y mucho más.

¿Preguntas? Llame a la línea de información y recursos sobre traumatismo craneoencefálico para adultos mayores de BIA-MA (844) 839-7154 o envíe un correo electrónico a elders@biama.org.



La Massachusetts Rehabilitation Commission (Comisión de Rehabilitación de Massachusetts, MRC), a través de su programa Statewide Head Injury Program (Programa Estatal sobre Traumatismo Craneoencefálico, SHIP), propuso el proyecto "Mejora de los Sistemas de Atención de MA para Adultos Mayores que Sufren Traumatismo Craneoencefálico".

Este proyecto fue concebido para dar cumplimiento a los objetivos del "Traumatic Brain Injury State Implementation Partnership Program" (Programa de Cooperación de Aplicación Estatal contra las Lesiones Cerebrales) de la Administración de Servicios de Recursos de Salud. La MRC actúa como el organismo principal de administración de este proyecto de subvención.



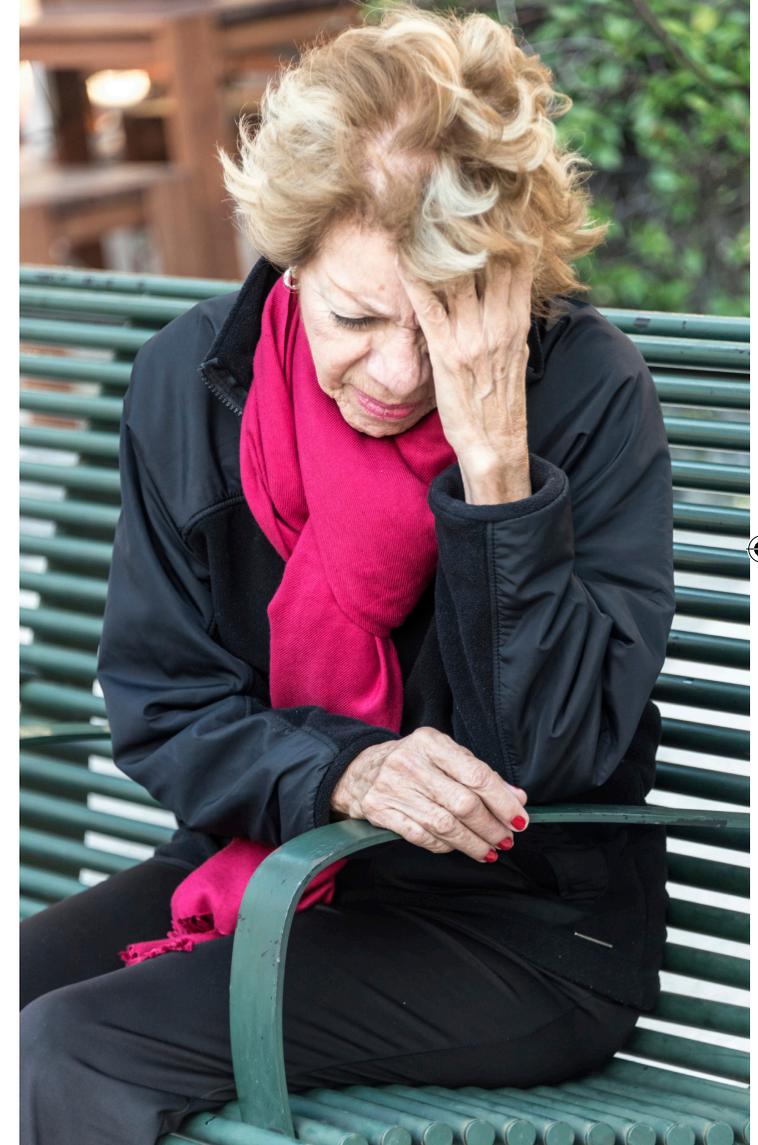
BIA-MA es una organización privada, sin fines de lucro, que ofrece: **Apoyo** a sobrevivientes de lesión cerebral y a sus familias; **Programas de prevención** para el público; **Educación** para profesionales y todas las personas afectadas por una lesión cerebral; y **Defensa legislativa** con el objeto de crear leyes sobre seguridad y mejores servicios comunitarios para los sobrevivientes.

BIA-MA colabora con la Massachusetts Rehabilitation Commission (MRC), Departamento de Salud Pública (DPH), Oficina de Registro de Vehículos Motorizados (RMV), Executive Office of Elder Affairs (Oficina Ejecutiva para Asuntos de Adultos Mayores, EOEA) y otras asociaciones para prevenir lesiones cerebrales y ofrecer servicios a los sobrevivientes.

"Este proyecto es/fue apoyado por la Administración de Servicios y Recursos de Salud (HRSA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos (HSS) al amparo de la subvención H21MC26927, "Mejora de los sistemas de atención de MA para adultos mayores que sufren traumatismo craneoencefálico", por 1 millón y 0 financiado con fuentes no gubernamentales. Esta información o el contenido y las conclusiones corresponden al autor y no se deben interpretar como la posición o política oficial, ni se deben inferir avales por parte de la HRSA, el HSS ni el gobierno de los Estados Unidos.

Substance Abuse & Depression - Spanish - May 2016

Farmacodependencia y Depresión en Adultos Mayores



Información para Adultos Mayores sobre Traumatismo Craneoencefálico

844-839-7154 | www.biama.org/elders



Recuperarse y vivir con los efectos de un traumatismo craneoencefálico puede ser tremendamente difícil. Un traumatismo craneoencefálico puede cambiar para siempre la vida de una persona. Las personas con traumatismo craneoencefálico con frecuencia sufren de depresión o luchan con la farmacodependencia, cualquiera de los cuales puede haber sido un problema anterior a la lesión cerebral.

Depresión

La depresión es una enfermedad común, a menudo debilitante, y algunas veces mortal. En el caso de personas con traumatismo craneoencefálico, la depresión es aún más común que en la población general.

Las investigaciones demuestran que la lesión cerebral aumenta la probabilidad de que una persona sufra depresión. Para las personas que sufrieron traumatismo craneoencefálico, los problemas comunes de la vida se ven complicados por la depresión.

Los sobrevivientes del traumatismo craneoencefálico pueden correr mayor riesgo de cometer suicidio. Las personas que sufren de depresión también corren mayor riesgo de cometer suicidio, y la tasa de suicidios es más alta en las poblaciones de adultos mayores.

-The American Foundation for Suicide Prevention (Fundación Estadounidense para la Prevención del Suicidio)

Signos y Síntomas

Las distintas personas sufren la depresión de diferentes maneras. Algunas sienten un cansancio abrumador o pierden su apetito, mientras que otras se vuelven irascibles. La depresión también puede empeorar la presentación de síntomas cognitivos.

Síntomas físicos:

- Alteraciones de los patrones de sueño
- Alteraciones del apetito
- Fatiga

Síntomas emocionales:

- Extrema tristeza
- Sensación de desamparo
- Irritabilidad

Cambios de comportamiento:

- Incapacidad de disfrutar de actividades placenteras
- Retraimiento
- Falta de cuidado personal o de atención al propio aspecto

Farmacodependencia

La farmacodependencia tiene un efecto importante sobre la vida de una persona. Las investigaciones demuestran que cuando se combinan el traumatismo craneoencefálico con la farmacodependencia, tienen un efecto negativo mayor sobre el cerebro que el que tendría cada uno solo.

Según la información sobre cómo el alcoholismo y el traumatismo craneoencefálico se combinan para afectar el cerebro, la Brain Injury Association of America (Asociación Estadounidense contra las Lesiones Cerebrales) ha concluido que **no existe una cantidad inocua que pueda beber una persona con lesión cerebral.**

Además de los aspectos legales, los fármacos y el alcohol pueden interactuar con los medicamentos recetados y causar otros problemas. Consumir cantidades mayores que las indicadas de medicamentos recetados es otra forma de farmacodependencia, y no es aconsejable.

Tratamiento y Recuperación

Los familiares y los amigos juegan un papel muy importante para ayudar a una persona con depresión o a una que use sustancias de manera indebida. Deben apoyar, no criticar a la persona. Por ejemplo, pueden ayudar a obtener información sobre recursos en la comunidad, animar a la persona a fijar su primera cita o su primera reunión, y ofrecerle transporte.

Los sobrevivientes han descubierto que después de un traumatismo craneoencefálico, hacer ejercicio como caminar, los hace sentir mejor. Otras acciones útiles para reducir la depresión comprenden métodos terapéuticos, no médicos, como biorretroalimentación ("biofeedback"), masaje, yoga, Tai-Chi, voluntariado u otras actividades estructuradas como tomar clases o asistir a servicios espirituales.

La mayoría de los médicos creen que las técnicas que son eficaces para tratar la farmacodependencia en la población general también pueden funcionar en personas con traumatismo craneoencefálico. Sin embargo, pueden ser necesarias consideraciones o adaptaciones especiales para abordar las necesidades de personas con traumatismo craneoencefálico. Los métodos de tratamiento comunes comprenden intervenciones de motivación, terapia cognitivo-conductual, grupos de apoyo para adicciones o medicamentos de venta con receta.

