LESIÓN CEREBRAL Y LAS

PERSONAS SIN HOGAR

Las lesiones cerebrales y las personas sin hogar están altamente interrelacionadas.

La lesión cerebral es tanto una causa como una consecuencia de la falta de vivienda.

51 a 92%

Hasta un 92% sufre su primera Lesión Cerebral Traumática antes de quedarse sin hogar.

50%

Más del 50% de las personas sin hogar o en situación de inestabilidad en cuanto a vivienda tienen una Lesión Cerebral Traumática (TBI, por sus siglas en inglés).

25%

De ese 50%, el 25% fueron lesiones cerebrales de moderadas a graves. Este valor es 10 VECES superior al de la población general.

La Lesión Cerebral Traumática (TBI) en personas sin hogar está relacionada con una peor salud física y mental, mayor tendencia y riesgo de suicidio, problemas de memoria, más uso de los servicios de salud y mayor involucramiento en el sistema de justicia penal. Las personas con deterioro cognitivo tienen probabilidades de pasar más tiempo sin vivienda que aquellas sin deterioro cognitivo.

LAS MEJORES PRÁCTICAS

El Sistema de Vivienda y Personas sin Hogar debería:

EXAMINAR si hay antecedentes de Lesión Cerebral

EVALUAR el deterioro cognitivo y funcional

CAPACITAR al personal sobre las Lesiones Cerebrales

SUMINISTRAR INFORMACIÓN a la persona acerca de su Lesión Cerebral

PROPORCIONAR y ENSEÑAR adaptaciones

CONECTAR la persona atendida con Recursos Comunitarios

PROBLEMAS COMUNES

Después de una Lesión Cerebral, frecuentemente vemos problemas con:

La atención, la memoria y los nuevos aprendizajes

La velocidad de procesamiento más lenta.

La organización, la resolución de problemas y la impulsividad

Irritabilidad, frustración y agitación

Equilibrio, mareos y dolores de cabeza

Escasa conciencia de los déficits y las dificultades

Dificultad para ser flexible, autoseguimiento deficiente

QUÉ BUSCAR

El personal del Sistema de Vivienda y Personas sin Hogar podría ver:

Personas que parecen desinteresadas porque no pueden prestar atención

Olvido de citas, del pago de la renta y de información nueva

Lentitud para entender y responder

Peleas debido a irritabilidad, ira e impulsividad

Caídas y lesiones frecuentes

Rechazo de ayuda porque no se dan cuenta de que la necesitan

Se queda estancado en una idea o en una manera de hacer algo, no reconoce los errores

"Muchas de las personas que cumplen la definición de personas sin hogar no se consideran a sí mismas como persona sin hogar o no revelan su estatus de vivienda debido a la estigmatización y la discriminación.” -nhchc.org

Adaptaciones comunes para las dificultades por Lesión Cerebral

He aquí algunas adaptaciones comunes y sencillas:

Trabajar por periodos de tiempo más cortos

Eliminar las distracciones a tu alrededor, tal como el ruido o el movimiento

Tomar notas (en papel, en una libreta, en un teléfono o computadora)

Usar un teléfono para establecer alarmas para recordar citas

Repetir información a la persona

Hablar más despacio; darles más tiempo para responder

Darle a la persona una lista de reglas de la casa, instrucciones escritas, o imágenes para ayudarles a entender y recordar

Enseñar a la persona con lesión a “detenerse, pensar y planificar”, y luego actuar

Enseñar a la persona a respirar profundo cuando se sienta enojada o ansiosa

Tomar nota

Herramientas para las mejores prácticas

Herramienta de estrategias y adaptaciones de Brain Links: <https://www.tndisability.org/rehabilitation>

Cuestionario sobre síntomas: <https://mindsourcecolorado.org/adult-symptom-questionnaire/>

Guía de estrategias cognitivas: [https://mindsourcecolorado.org/wp- content/uploads/2019/05/Strategies-and-Accommodations-Guidebook-CJ-Professionals-5.6.19.pdf](https://mindsourcecolorado.org/wp-%20content/uploads/2019/05/Strategies-and-Accommodations-Guidebook-CJ-Professionals-5.6.19.pdf)

Recursos de exámenes para lesiones cerebrales:

Método de identificación de Lesión Cerebral Traumática (TBI = Traumatic Brain Injury) de OSU: <https://wexnermedical.osu.edu/neurological-institute/neuroscience-research-institute/research-centers/ohio-valley-center-for-brain-injury-prevention-and-rehabilitation/osu-tbi-id>

OBISSS de NASHIA: <https://www.nashia.org/obisssprogram>

Recursos de Tennessee

Sitio web de Brain Links con muchos recursos: <https://www.tndisability.org/brain>

Conjuntos de herramientas de Brain Links (para profesionales de servicios y para sobrevivientes): <https://www.tndisability.org/brain-toolkits>

Programa para TBI del Departamento de Salud de TN:

<https://tinyurl.com/3v5jrdt3>

Páginas de recursos y capacitación con respecto a Lesiones Cerebrales de Tennessee Brighter Futures: <https://www.tndisability.org/tbf-brain-injury>

Páginas de recursos y capacitación con respecto a las personas sin hogar::

<https://www.tndisability.org/tbf-homelessness>

TN Brighter Futures es organizado y dirigido por Brain Links a través de un contrato del

Programa para TBI (Traumatic Brain Injury = Lesión Cerebral Traumática) del Departamento de Salud de TN.

Referencias:

Adaptando su especialidad profesional: Recomendaciones para la atención de pacientes sin hogar o con inestabilidad en cuanto a vivienda que viven con los efectos de una Lesión Cerebral Traumática. Consejo Nacional de Atención Médica para Personas sin Hogar, octubre de 2018.

Hwang, SW., Colantonio, A., Chiu, S., y otros. (2008). El efecto de una lesión cerebral traumática en la salud de las personas sin hogar. CMAJ, 179(8), 779-784.

Stubbs, JL., Thornton, AE., Sevick, JM., y otros (2020). Lesión cerebral traumática en personas sin hogar o con inestabilidad en cuanto a vivienda: una revisión sistémica y un metanálisis. Lancet Public Health, 5:e19-32.

¿Dónde ocurre el problema de las personas sin hogar? Explicación de las definiciones del problema de las personas sin hogar. 2021. National Health Care for the Homeless Council, Inc. www.nhchc.org

Brain Links cuenta con el respaldo de la Administración para la Vida Comunitaria (ACL) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. Bajo la subvención No. 90TBSG0051-01-00 y, en parte, por el Departamento de Salud de TN, Programa de Lesiones Cerebrales Traumáticas.

5/2024