Emoción en los trastornos de la conciencia



Asegúrese de que el paciente tenga el arousal (apertura de los ojos) y la atención adecuados antes de realizar una intervención o evaluar el nivel de conciencia. Utilice el *Protocolo de facilitación del arousal* (consulte el folleto) si el paciente ha mantenido los ojos cerrados o ha cambiado su respuesta conductual.

COMA

Cuando un paciente se encuentra en estado comatoso, no tiene la capacidad de sentir.

ESTADO VEGETATIVO/VIGILIA SIN RESPUESTA

Cuando un paciente está en estado vegetativo, puede presentar lagrimeo reflejo o movimientos bucales similares a los de una sonrisa. Esto significa que puede tener expresiones faciales sin la presencia de estímulos externos.

ESTADO DE MÍNIMA CONCIENCIA

Cuando un paciente se encuentra en un estado de mínima conciencia, puede demostrar de forma inconsistente las expresiones faciales/emociones adecuadas que dependen de los estímulos presentados. Es importante saber que la presentación de respuestas afectivas también puede deberse a estímulos internos.



Posibles respuestas contingentes:

- sonreír cuando se le dice una broma, se le habla sobre un recuerdo feliz, etc.;
- llorar cuando se le relata una historia triste, se le habla sobre un recuerdo triste, etc.;
- fruncir el ceño en respuesta a algo que le desagrada.



Actividades sugeridas para obtener las respuestas:

- hablar con el paciente sobre recuerdos felices, divertidos, tristes y desafortunados, acontecimientos actuales, etc.;
- reproducir música que le guste y no le guste al paciente;
- rezar una oración conocida.

ESTADO CONSCIENTE

Cuando un paciente está completamente consciente, también puede presentar respuestas emocionales contingentes.

Bodien YB, Chatelle C, Taubert A, Uchanio S, Giacino JT, Ehrlich-Jones L. Updated Measurement Characteristics and Clinical Utility of the Coma Recovery Scale-Revised Among Individuals With Acquired Brain Injury. Arch PMR 2021 102 (169-70)

Giacino, J. T., Fins, J. J., Laureys, S., & Schiff, N. D. (2014). Disorders of consciousness after acquired brain injury: the state of the science. *Nature Reviews Neurology,* 10(2), 99-114. doi:10.1038/nrneurol.2013.279

Giacino, J & Kalmar, K. (2006). Coma Recovery Scale - Revised. *The Center for Outcome Measurement in Brain Injury.* http://www.tbims.org/combi/crs

