



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## Intervenciones psicosociales para la prevención de la discapacidad después de traumatismos físicos (Revisión)

De Silva M, MacLachlan M, Devane D, Desmond D, Gallagher P, Schnyder U, Brennan M, Patel V

De Silva M, MacLachlan M, Devane D, Desmond D, Gallagher P, Schnyder U, Brennan M, Patel V.  
Psychosocial interventions for the prevention of disability following traumatic physical injury  
(Intervenciones psicosociales para la prevención de la discapacidad después de traumatismos físicos).  
*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2009, Issue 4. Art. No.: CD006422.  
DOI: [10.1002/14651858.CD006422.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006422.pub3).

[www.cochranelibrary.com/es](http://www.cochranelibrary.com/es)

[Revisión de intervención]

# Intervenciones psicosociales para la prevención de la discapacidad después de traumatismos físicos

Mary De Silva<sup>1</sup>, Malcolm MacLachlan<sup>2</sup>, Declan Devane<sup>3</sup>, Deirdre Desmond<sup>4</sup>, Pamela Gallagher<sup>5</sup>, Ulrich Schnyder<sup>6</sup>, Muireann Brennan<sup>7</sup>, Vikram Patel<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Nutrition & Public Health Intervention Research Unit, London School of Hygiene & Tropical Medicine, London, UK. <sup>2</sup>Centre for Global Health and School of Psychology, Trinity College, University of Dublin, Dublin, Ireland. <sup>3</sup>School of Nursing and Midwifery, National University of Ireland Galway, Galway, Ireland. <sup>4</sup>Department of Psychology, National University of Ireland, Maynooth, Ireland. <sup>5</sup>School of Nursing, Dublin City University, Dublin, Ireland. <sup>6</sup>Department of Psychiatry, University Hospital, Zurich, Switzerland. <sup>7</sup>International Emergency & Refugee Health Branch, Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, GA, USA

**Dirección de contacto:** Malcolm MacLachlan, Centre for Global Health and School of Psychology, Trinity College, University of Dublin, Dublin, Ireland. [malcolm.maclachlan@tcd.ie](mailto:malcolm.maclachlan@tcd.ie).

**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Lesiones.

**Estado y fecha de publicación:** Nueva, publicada en el número 1, 2010.

**Referencia:** De Silva M, MacLachlan M, Devane D, Desmond D, Gallagher P, Schnyder U, Brennan M, Patel V. Psychosocial interventions for the prevention of disability following traumatic physical injury (Intervenciones psicosociales para la prevención de la discapacidad después de traumatismos físicos). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2009, Issue 4. Art. No.: CD006422. DOI: [10.1002/14651858.CD006422.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006422.pub3).

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

## RESUMEN

### Antecedentes

Los traumatismos físicos pueden dar lugar a muchas secuelas invalidantes, incluidos los problemas de salud físicos y mentales, y el deterioro del funcionamiento social.

### Objetivos

Evaluar la efectividad de las intervenciones psicosociales en la prevención de la discapacidad física, mental y social después de traumatismos físicos.

### Métodos de búsqueda

La búsqueda no estuvo restringida por la fecha, el idioma o el estado de la publicación. Se hicieron búsquedas en las siguientes bases de datos electrónicas: registro especializado del Grupo Cochrane de Lesiones (Cochrane Injuries Group), CENTRAL (The Cochrane Library 2009, número 1), MEDLINE (Ovid SP), EMBASE (Ovid SP), PsycINFO (Ovid SP), Controlled Trials metaRegister ([www.controlled-trials.com](http://www.controlled-trials.com)), AMED (Allied & Complementary Medicine), ISI Web of Science: Social Sciences Citation Index (SSCI), PubMed. También se revisaron las listas de referencias de todos los documentos seleccionados y se estableció contacto con los autores de estudios relevantes. La última búsqueda de ensayos se realizó en febrero 2008.

### Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorizados que consideran una o más intervenciones psicosociales definidas para la prevención de la discapacidad física, los problemas de salud mental o el funcionamiento social reducido como resultado de traumatismos físicos. Se excluyeron estudios que incluían a pacientes con lesión cerebral traumática (LCT).

### Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión inspeccionaron de forma independiente los títulos y resúmenes de los resultados de búsqueda, examinaron el texto completo de los estudios potencialmente relevantes, evaluaron de forma independiente el riesgo de sesgo y extrajeron los datos.

**Intervenciones psicosociales para la prevención de la discapacidad después de traumatismos físicos (Revisión)**

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

## Resultados principales

Se incluyeron cinco estudios con 756 participantes. Tres estudios evaluaron el efecto de las terapias psicológicas breves, uno evaluó el impacto de un manual de autoayuda y otro el efecto de la atención colaborativa. La naturaleza variada de los ensayos que incluían diferentes poblaciones de pacientes, intervenciones y resultados significó que no fue posible agrupar significativamente los datos entre los estudios. No hubo evidencia de un efecto protector de la terapia psicológica breve o de manuales educativos sobre la prevención de la discapacidad. Hubo evidencia de un ensayo de una reducción, tanto en los síntomas depresivos como de trastorno por estrés postraumático (TEPT), un mes después de la lesión en los que recibían una intervención de atención colaborativa combinada con una intervención psicoeducativa breve; sin embargo, este resultado no se mantuvo en el seguimiento. El estado de salud mental general fue el único resultado de discapacidad afectado por cualquier intervención. En tres ensayos, la intervención psicosocial tuvo un efecto perjudicial sobre el estado de salud mental de los pacientes.

## Conclusiones de los autores

Esta revisión no aporta evidencia convincente de la efectividad de las intervenciones psicosociales para la prevención de la discapacidad después de traumatismos físicos. En conjunto, los hallazgos no pueden considerarse como un apoyo a la provisión de intervenciones psicosociales para prevenir aspectos de discapacidad derivados de lesiones físicas. Sin embargo, estas conclusiones se basan en un número pequeño de ensayos diferentes con tamaños de la muestra pequeños a moderados y son, por consiguiente, necesariamente cautelosas. Antes de que puedan confirmarse estos resultados, se necesita más investigación, con tamaños de la muestra más grandes, e intervenciones y poblaciones de pacientes similares que permitan el agrupamiento de los resultados.

## RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

### Intervenciones psicosociales para la prevención de la discapacidad después de traumatismos físicos

Los traumatismos físicos, como los que resultan de accidentes de tránsito en carretera, caídas e incendios, pueden provocar niveles altos de discapacidad posterior en la persona afectada. Éstos pueden incluir discapacidad física como resultado de la lesión inicial y complicaciones posteriores, problemas de salud mental, como depresión, ansiedad y trastorno por estrés postraumático (TEPT), como resultado del traumatismo del evento que provocó la lesión y los problemas físicos y sociales resultantes, y problemas sociales, como pérdida de la vida social y desempleo. Por lo tanto, es importante evaluar las intervenciones que procuran prevenir estos resultados secundarios adversos. Las intervenciones psicosociales, que incluyen terapias psicológicas, como orientación interpersonal y terapia cognitivo-conductual (TCC), e intervenciones sociales, como capacidad para hacer amigos, apoyo social y asesoramiento de autoayuda, administradas poco después de la lesión, pueden ayudar a prevenir estos problemas.

Esta revisión identificó cinco ensayos controlados aleatorizados, que incluían a 756 participantes, que evaluaron las intervenciones psicosociales para la prevención de la discapacidad después de un traumatismo. No se encontró evidencia convincente para apoyar la eficacia de estas intervenciones. En particular, los manuales de autoayuda y las terapias interpersonales no tenían efectos sobre la prevención de la discapacidad. Hubo alguna evidencia de que una intervención más compleja, que incluía la atención colaborativa, redujo los síntomas de la depresión y el TEPT a corto pero no a medio plazo. Hubo evidencia de tres ensayos de que las intervenciones psicosociales tenían un efecto perjudicial sobre la salud mental. No puede afirmarse que los resultados, considerados en conjunto, apoyen las intervenciones psicosociales para prevenir los aspectos de la discapacidad que surgen de las lesiones físicas. Estos resultados indican que las intervenciones futuras deben centrarse en la selección de pacientes con riesgo de resultados deficientes y sólo en el tratamiento de los que desarrollen problemas posteriores. Sin embargo, la solidez de estas conclusiones está limitada por el tamaño pequeño y la naturaleza variada de muchos de los ensayos, lo que significa que sus resultados no pueden agruparse.