



Manejo del paciente con discapacidad auditiva en la Unidad del Dolor

A.Trescolí, JB. Schuitemaker, RD. Moreno, CF. Gómez, A. Server, FJ. Medel



1. La **prevalencia mundial de la discapacidad auditiva es del 5%.**
2. Existe una **falta de intérpretes** de lenguaje de signos calificados.
3. El uso de intérpretes familiares puede **afectar la confidencialidad y la autonomía** del paciente.



CLÍNICA RADICULALGIA AGUDA DERECHA L5 CON PROTRUSIÓN DISCAL EN FORAMEN L4-L5 EN RNM

ENERO

DEMORA INICIO DE REHABILITACIÓN POR NECESIDAD DE TERAPIA INDIVIDUAL

MAYO

DEMORA INFILTRACIÓN EPIDURAL POR NECESIDAD DE TRADUCTOR

NOVIEMBRE

FEBRERO

NO TRIBUTARIO A REHABILITACIÓN DE GRUPO POR ALTERACIÓN SENSORIAL

AGOSTO

DEMORA EN PRIMERA CONSULTA EN U. DOLOR POR NECESIDAD DE TRADUCTOR



VARÓN 44 AÑOS, SORDO USUARIO DE LENGUA DE SIGNOS

- ❖ El uso de traductores es indispensable para una atención adecuada y eficaz pero a la vez **exige un recurso humano** que limita la eficiencia de la atención.
- ❖ La **falta de recurso humano** para afrontar el manejo de este tipo de pacientes conlleva **retrasos en el diagnóstico y su tratamiento.** Los servicios de salud tienen la obligación de **adaptar los servicios de salud a las necesidades del paciente** con discapacidad auditiva.
- ❖ En la era de la digitalización esta limitación de recurso humano es completamente abordable con el uso de tecnología inteligente.
- ❖ Alternativas como **sistemas de reconocimiento de lenguaje de signos con inteligencia artificial** son una buena opción, siendo un ejemplo el sistema Heart-Speaker © en China.



Bibliografía

1. World Health Organization (WHO). Deafness and Hearing Loss.
3. Thew D, Smith SR, Chang C, Starr M. The deaf strong hospital program: a model of diversity and inclusion training for first-year medical students. Acad Med. 2012 Nov; 87 (11): 1496 - 500.
4. Yet AXJ, Hapuhinne V, Eu W, Chong EY, Palanisamy UD. Communication methods between physicians and Deaf patients: A scoping review. Patient Educ Couns. 2022 Sep;105 (9): 2841 - 9.
5. Hall S, Ballard M. Deaf patients' preferred communication in clinical settings: implications for healthcare providers. J Deaf Stud Deaf Educ. 2024 Mar 17; 29 (2): 170 - 86.
6. James TG, Coady KA, Stacciarini JR, McKee MM, Phillips DG, Maruca D, Cheong J. "They're Not Willing To Accommodate Deaf patients": Communication Experiences of Deaf American Sign Language Users in the Emergency Department. Qual Health Res. 2022 Jan; 32 (1): 48 - 63.
7. Mansutti I, Tomé-Pires C, Chiappinotto S, Palese A. Facilitating pain assessment and communication in people with deafness: a systematic review. BMC Public Health. 2023 Aug 22; 23 (1): 1594.
10. Xia K, Lu W, Fan H, Zhao Q. A Sign Language Recognition System Applied to Deaf-Mute Medical Consultation. Sensors (Basel). 2022 Nov 24;22(23)
12. Amangeldy, N.; Kudubayeva, S.; Kassymova, A.; Karipzhanova, A.; Razakhova, B.; Kuralov, S. Sign Language Recognition Method Based on Palm Definition Model and Multiple Classification. Sensors 2022, 22, 6621.