



alzheimer

HOSPITAL UNIVERSITARIO DONOSTIA



Qué es la demencia

La demencia es una enfermedad degenerativa de las células cerebrales (neuronas) de carácter progresivo y origen desconocido. Este deterioro implica una afectación de las capacidades funcionales del sujeto suficiente para interferir en sus actividades sociolaborales.

En qué consiste la demencia tipo Alzheimer

Es el tipo más frecuente de demencia. Constituye el 60-80% de los casos. Esta enfermedad se asocia con la muerte de las neuronas por la formación de masas desorganizadas de fibras de proteína conocidas como ovillos neurofibrilares.

Pronóstico y tratamiento

- El pronóstico dependerá de la causa y de la aplicación de un tratamiento eficaz.
- Hoy en día no existe un tratamiento que cure la enfermedad, pero se está investigando sobre ello.
- Los tratamientos con los que contamos en la actualidad tienen dos finalidades:
 - Procurar que la enfermedad avance lo más lenta posible.
 - Mejorar la calidad de vida del enfermo y de la familia.
- Existen tratamientos no farmacológicos que de forma asociada pueden ser eficaces en esta enfermedad: la psicoestimulación cognitiva, las técnicas de orientación en la realidad, la ergoterapia y la musicoterapia.

Cómo evoluciona la enfermedad de Alzheimer

- El curso de la enfermedad puede ser más o menos largo.
- La evolución de la enfermedad como los síntomas presentes en cada una de las fases descritas a continuación serán distintos en cada enfermo.
- El paso de una fase a otra no está claramente definido, pero se pueden distinguir tres fases:

1 FASE LEVE

Posibles Síntomas:

- Pérdida de memoria: olvidos ocasionales
- Dificultades en el lenguaje y la comprensión
- Desorientación espacial
- Pérdida de autoestima, angustia, agitación

Recomendaciones:

- Ante los primeros síntomas, acudir a su centro de salud para establecer un diagnóstico.
- No ocultar el diagnóstico (amigos, familiares).
- Supervisión de tareas en el hogar.
- Atención al riesgo de desorientación del paciente que puede incluso perderse.

Recursos a utilizar:

- **Es el momento de acudir a los servicios sociales del Ayuntamiento de su pueblo o ciudad para pedir asesoramiento.**
- Busque apoyo en asociaciones como AFAGI (Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Gipuzkoa), donde podrá encontrar tanto actividades de apoyo a familiares y enfermos como actividades de representación y defensa.
- En caso de pérdida llamar al 112 despliegue de búsquedas.

2 FASE MODERADA

Posibles síntomas:

- Alteraciones graves de la memoria y la orientación.
- Problemas de comunicación (mutismo, repetición de palabras, incapacidad para seguir conversaciones...).
- Aumento de la dependencia en tareas como vestirse, mantenimiento de la higiene personal y la movilidad.
- Alteraciones conductuales: alucinaciones, delirios y desinhibición.

Recomendaciones:

- Entender y aceptar que se convive con un enfermo y que muchas actuaciones no son voluntarias sino consecuencia de la enfermedad.

- Fomentar la autonomía del paciente.
- Evitar situaciones de riesgo como la conducción de vehículos, utilización de electrodomésticos, manejo de gas...
- Adecuar la vivienda.

Recursos a utilizar:

- Informarse de recursos existentes (AFAGI).

3 FASE SEVERA

Posibles síntomas:

- Deterioro cognitivo severo
- Incapacidad muy marcada
- Total dependencia para las actividades de la vida diaria
- Incontinencia vesical y/o fecal
- Alteración importante de la deglución o rechazo a la alimentación
- Pasividad, incomodidad, el enfermo no reconoce a las personas pero aprecia el tacto y el cariño

Recomendaciones:

- Evitar complicaciones que empeoren la evolución de la enfermedad: como la aparición de úlceras por presión y posibles aspiraciones con la ingesta.
- En caso de encamamiento, realización de cambios posturales.
- Alimentación en posición de fowler (sentado). Mantener al enfermo de 30 a 60 minutos en esta posición después de la ingesta.

Recursos a utilizar:

- Informarse de recursos existentes (AFAGI)

Direcciones de Interés:

AFAGI (Asociación de familiares de Enfermos de Alzheimer y otras demencias de Gipuzkoa).
C/ Resurrección M^a de Azkue, 32 Bajo
20018 Donostia.
Teléfono: 943 321977
E-mail: afagi@afagi.org/www.afagi.org

F. HURKOA (Fundación para la atención, defensa y tutela de personas mayores y/o con enfermedad mental en situación de fragilidad, dependencia o desprotección).
Pº Árbol de Gernika, 16
20006 Donostia.
Teléfono: 943 468 956
Fax: 943 466 714
E-mail: idazkari@hurkoa.org

Aspectos éticos y legales:

- Procurar mantener al máximo la autonomía del paciente.
- Involucrar al enfermo en la medida de lo posible en la toma de decisiones.
- Tomar medidas legales para proteger al enfermo cuando sea necesario como medida de protección.

Con el paso del tiempo, la capacidad de decisión del enfermo con Alzheimer va disminuyendo. Por eso, es importante tener en cuenta la posibilidad de redactar el **documento de voluntades anticipadas**. Se trata de un documento escrito dirigido al médico responsable en el que una persona mayor de edad, que no haya sido incapacitada judicialmente para ello, de manera libre y de acuerdo a los requisitos legales, expresa las instrucciones a tener en cuenta cuando se encuentre en una situación en la que las circunstancias que concurren no le permitan expresar personalmente su voluntad. En este documento la persona también puede designar un representante o varios, que ejercerán de interlocutores con el médico o equipo sanitario.

