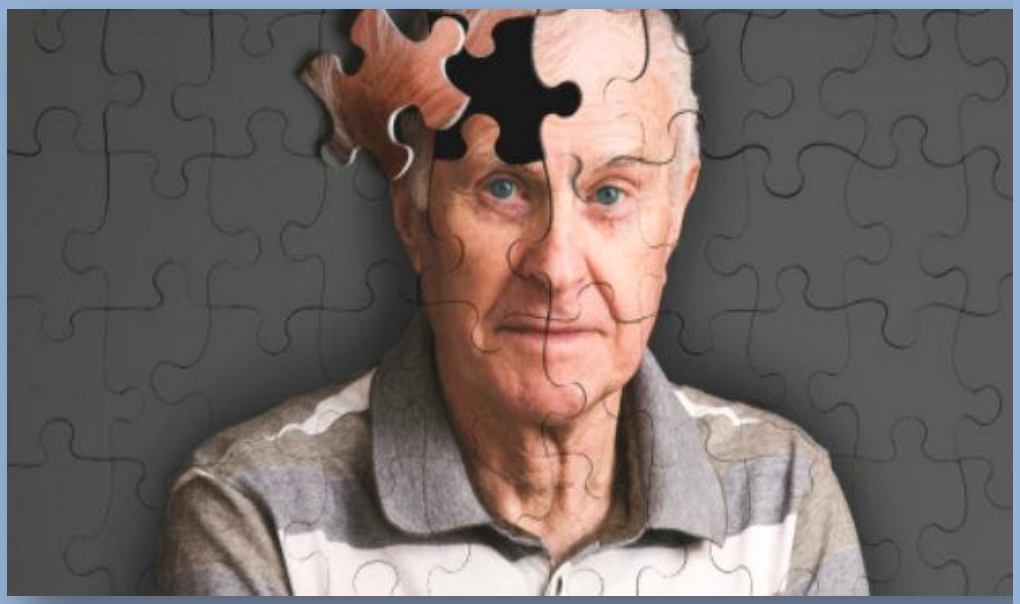
# Alzheimer y otras demencias



Programa del Curso

CENTRO DE FORMACIÓN ABENZOAR

# OBJETIVOS

El objetivo de este Curso es abrir un camino para facilitar la actuación de los profesionales de la salud y los interesados en la materia. Es una herramienta útil para lograr la mejora de la atención de los trastornos cognitivos y demencias. Todo ello con un enfoque práctico y global que aborde los distintos aspectos que se producen en dicha atención.

# ÍNDICE

**Unidad 1.** Deterioro Cognitivo

**Unidad 2.** Uso de fármacos en personas con deterioro cognitivo y/o demencia. Prevención de reacciones adversas

**Unidad 3.** Instrumentos de evaluación neuropsicológica y funcional para la detección del deterioro cognitivo y demencias

**Unidad 4.** Demencias

**Unidad 5.** Valoración geriátrica integral de la persona con deterioro cognitivo

**Unidad 6.** Plan de cuidados

**Unidad 7.** Terapias no farmacológicas

**Unidad 8.** Tratamiento farmacológico específico de las demencias

**Unidad 9.** Valoración y tratamiento de los síntomas conductuales y psicológicos de la demencia

**Unidad 10.** Problemas éticos frecuentes en la demencia avanzada

**Unidad 11.** Aspectos legales. Guía para profesionales

**Unidad 12.** Los recursos sociales y sociosanitarios en la enfermedad del Alzheimer y otras demencias

**Unidad 13.** Información para personas cuidadoras y familiares de personas con demencia

# INTRODUCCIÓN

El envejecimiento poblacional y la mayor esperanza de vida ha hecho que todo el espectro de los trastornos cognitivos, desde el deterioro cognitivo leve hasta la demencia avanzada, sean motivos de consulta cada vez más frecuentes en las consultas de Atención Primaria.

Esta mayor prevalencia, junto a la importancia de la patología, en la que se ve afectada no solo la persona enferma, sino toda la familia, especialmente aquellas que ejercen de cuidadores o cuidadoras principales, y todo ello, unido a la cronicidad del proceso, con frecuentes descompensaciones (alteraciones conductuales) que pueden llegar a desestructurar a la familia, hace que la Atención Primaria, por su cercanía, accesibilidad, conocimiento del entorno familiar longitunalidad de la atención y a su carácter multidisciplinar, con profesionales de medicina, enfermería y trabajo social, sea el ámbito ideal para la atención de las personas afectadas con demencia y sus familiares, siempre con el apoyo de los servicios de Neurología, Salud Mental y Geriatría, cuando sea necesario.

En los últimos años se han producido avances importantes en el diagnóstico y tratamiento de las demencias, pero para alcanzar la mejora de la calidad de vida de los y las pacientes y sus familias, es fundamental disponer de una adecuada información y soporte profesional y humano.

Se aspira a que este curso sea una herramienta útil para los y las profesionales de la Atención Primaria para lograr la mejora de la atención de los trastornos cognitivos y demencias.

Se ha intentado dar un enfoque práctico y global que aborda los distintos aspectos que se producen en dicha atención. Para ello se ha estructurado el curso en 13 unidades, que van desde el deterioro cognitivo, donde se explica la pauta de actuación ante un paciente que inicia un cuadro de deterioro cognitivo. Las personas con deterioro cognitivo o demencia, son a menudo pacientes polimedicados, y dada la importancia de la patología secundaria a los medicamentos y a que existen diversos fármacos que pueden inducir o empeorar un cuadro de deterioro cognitivo o de demencia, decidimos abordar en la unidad 2 el conocimiento y manejo de estos fármacosti

Una de las principales herramientas para el estudio y valoración de las personas afectadas con deterioro cognitivo son los cuestionarios y escalas de valoración cognitiva y funcional por lo que se ha dedicado en la unidad 3 al estudio y correcto manejo de estos cuestionarios. En la unidad 4 se incide sobre las principales formas de demencia, con especial atención a la enfermedad de Alzheimer. En las unidades 5 y 6 se dedican a la valoración global del paciente o la paciente y al plan de cuidados.

En la unidad 7 se dedica a las terapias no farmacológicas, de enorme importancia en el tratamiento de las demencias, y el capítulo 8 al tratamiento farmacológico. En el capítulo 9 se aborda el manejo de los trastornos psicológicos y conductuales, que tiene extrema importancia en el seguimiento de las personas con demencia, pues las alteraciones de conducta trastornan frecuentemente la convivencia familiar y determinan en muchos casos su institucionalización.

En la unidad 10 se afronta el manejo de algunos problemas éticos frecuentes en las personas con demencia avanzada, y en el capítulo 11 los aspectos legales relacionados con las personas con demencia.

En la unidad 12 está dedicado a los recursos sociales y sociosanitarios disponibles, y la unidad 13 se destina como información para familiares y personas cuidadoras de personas con demencia.

En resumen, con este curso se espera mejorar la calidad de atención a las personas con demencia y sus familiares.

# CONTENIDOS

## **Unidad 1.** Deterioro cognitivo

1. ¿Qué es un deterioro cognitivo?

2. ¿Qué es un deterioro cognitivo leve?

3. ¿Qué puede producir un deterioro cognitivo?

4. ¿Cuándo sospechar un deterioro cognitivo?

5. ¿Entre qué procesos debe hacerse el diagnóstico diferencial?

6. ¿Qué actitud se debe seguir ante la sospecha de deterioro cognitivo?

- Anamnesis a la persona enferma e informadora
- Valoración de la afectación funcional
- Valoración neuropsicológica
- Exploración física general y neurológica
- Pruebas complementarias

7. Diagnóstico sindrómico de demencia.

8. Criterios de derivación del deterioro cognitivo

9. ¿Cómo nos organizamos en la consulta ante una sospecha de deterioro cognitivo?

10. Seguimiento de la persona con deterioro cognitivo leve

11. Bibliografía

## **Unidad 2.** Uso de fármacos en personas con deterioro cognitivo y/o demencia. Prevención de reacciones adversas

1. Introducción

2. ¿Por qué más riesgo las personas con deterioro cognitivo o demencia?

- Modificaciones farmacocinéticas
- Modificaciones farmacodinámicas

- Estado funcional
- Polifarmacia

3. Diagnósotico de las reacciones adversas
4. Fármacos de uso inapropiado en deterioro cognitivo y/o demencias
    - Fármacos anticolinérgicos
    - Benzodiazepinas
    - Antipsicóticos
    - Antinflamatorios no esteroideos (AINE)
    - Otros fármacos

5. Comorbilidad y fármacos en el individuo con demencia

    - Parkinsonismo
    - Insuficiencia cardiaca
    - Riesgo de caídas
    - Estreñimiento

6. ¿Cómo minimizar los riesgos por reacciones adversas a fármacos?

    - Revisión periódica de la medicación
    - Reducir dosis. Tener en cuenta la función renal
    - Historia clínica y farmacológica
    - En el momento de la prescripción de fármacos

7. Bibliografía

## **Unidad 3.** Instrumentos de evaluación neuropsicológica y funcional para la detección del deterioro cognitivo y demencias

1. ¿Qué es un instrumento de evaluación neuropsicológica y funcional?
2. ¿Cuál es su papel en el proceso diagnóstico del deterioro cognitivo y demencias?
3. ¿Qué características ideales debe reunir un instrumento psicométrico/funcional para que sea aplicable en el marco de la APS?
4. ¿Qué limitaciones tienen?
5. ¿Cuáles son los instrumentos más adecuados para usar en la consulta diaria?
6. Bibliografía

7. Anexos: Normas de administración de los principales instrumentos de evaluación neuropsicológica y funcional en la detección de las demencias

a. CuesTlonarios de valoración cogniTlva y neuropsicológica

- Test de las fotos
- Cuestionario abreviado de Pfeiffer (SPMSQ)
- Minimental State ExaminaTlon (MMSE)
- Miniexamen CognosciTlvo (MEC)
- Test del reloj
- Test del informador versión breve (TIN)
- Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage (versión abreviada)

b. Cuestionarios de valoración funcional

- Índice de Lawton y Brody
- Functional Activities Questionnaire (FAQ)
- Índice de Barthel
- Índice de Katz

## **Unidad 4.** Demencias

1. Epidemiología de las demencias

2. Factores de riesgo

- Edad
- Historia familiar
- Factores genéticos
- Deterioro cognitivo leve
- Factores de riesgo cardiovascular
- Estilo de vida y actividad
- Educación
- Alcohol
- Otros

3. Clasificación y Etiología

- Enfermedad de Alzheimer
- Demencia vascular
- Demencia por cuerpos de Lewy
- Demencia frontotemporal

4. Orientación diagnóstica y pruebas complementarias

5. Estadificación de las demencias

6. Bibliografía

# **Unidad 5.** Valoración geriátrica integral de la persona con deterioro cognitivo

1. Introducción

- ¿Qué es una persona mayor frágil?

2. Valoración clínica-física

- Valoración general
- Valoración específica de enfermería

3. Valoración cognitiva y afectiva

- Valoración general
- Valoración específica de enfermería

4. Valoración funcional

5. Valoración social

6. Bibliografía

7. Anexos

# **Unidad 6.** Plan de cuidados

1. Introducción

2. Medidas básicas de cuidados

- Alimentación
- Higiene
- Vestido y calzado
- Continencia
- Movilidad

- Adecuación del hogar
- Comunicación con el paciente

3. Plan de cuidados de enfermería

- Manejo de la demencia
- Terapia de orientación de la realidad
- Estimulación cognoscitiva
- Apoyo a la familia
- Apoyo al cuidador/a principal

4. Plan de actuación desde trabajo social

5. Bibliografía

# Unidad 7. Terapias no farmacológicas

1. Introducción

2. Definición y clasificación

3. Terapias no farmacológicas aplicadas en la persona enferma

a) Terapias no farmacológicas para mejorar la cognición

- Terapia de Orientación a la Realidad y Reminiscencia
- Estimulación, entrenamiento y rehabilitación cognitivos

b) Terapias no farmacológicas para mejorar las actividades de la vida diaria

c) Terapias no farmacológicas para los síntomas conductuales

- Programas de cuidados centrados en la persona
- Musicoterapia
- Snoezelen (estimulación multisensorial)
- Intervención multicomponente sobre la persona enferma

d) Otras terapias no farmacológicas

- Ejercicio físico
- Modificación del entorno

4. Recomendaciones para el acercamiento al/la paciente con demencia

5. Terapias no farmacológicas orientadas a la persona cuidadora

- Intervenciones multicomponente para la persona enferma y su cuidadora
- Apoyo a la persona cuidadora
- Educación y entrenamiento
- Asesoramiento y gestión de casos
- Cuidados de respiro

6. Conclusiones

7. Bibliografía

# **Unidad 8.** Tratamiento farmacológico específico de las demencias

1. Introducción

2. Fármacos anticolinesterásicos

   a) Donepezilo b) Rivastigmina c) Galantamina

3. Memantina

4. Utilidad de los fármacos anticolinesterásicos y memantina en los diferentes tipos de demencia

   a) Enfermedad de Alzheimer
   b) Demencia en la enfermedad de Parkinson y demencia con cuerpos de Lewy
   c) Demencia vascular y Alzheimer con componente vascular o demencia mixta
   d) Demencia lobular frontotemporal
   e) Otras Demencias

5. Otros fármacos

6. Recomendaciones en la práctica clínica

   a) Recomendaciones para el uso de anticolinesterásicos
   b) Recomendaciones para el uso de la memantina

7. Bibliografía

# **Unidad 9.** Valoración y tratamiento de los síntomas conductuales y psicológicos de la demencia

1. Introducción

2. Clasificación

   - Depresión
   - Ansiedad
   - Apatía
   - Trastornos del sueño
   - Agresividad
   - Hiperactividad motora: acatisia. Vagabundeo
   - Conducta sexual inapropiada
   - Ideación delirante
   - Alucinaciones
   - Alteraciones de la identificación

3. Factores desencadenantes de los síntomas conductuales y psicológicos

4. Manejo general de los síntomas conductuales y psicológicos

5. Manejo específico de los síntomas conductuales y psicológicos

   - Depresión
   - Ansiedad

- Trastornos del sueño
- Delirio y alucinaciones
- Agitación y agresividad
- Vagabundeo
- Conducta sexual inapropiada

6. Bibliografía

# **Unidad 10.** Problemas éticos frecuentes en la demencia avanzada

1. Introducción
2. Alteraciones de conducta Administración de antibióticos. Nutrición e hidratación
3. Utilización de restricciones físicas
4. Pacientes con demencia y comorbilidad
5. Discriminación por «infratratamiento» ó por «inercia u obstinación terapéutica» Demencia avanzada y cuidados paliativos
6. Conclusión
7. Bibliografía

# **Unidad 11.** Información para personas cuidadoras y familiares de personas con demencia

1. Introducción

2. Texto informativo para familiares de personas con demencia

- Formación de la persona cuidadora
- El cerebro
- Las enfermedades neurodegenerativas
- La enfermedad de Alzheimer
  - ¿Por qué aparece la enfermedad de Alzheimer?
  - ¿Cuáles son los primeros síntomas?
  - ¿Cómo evoluciona la enfermedad de Alzheimer?
  - Actitud de las personas cuidadoras ante la persona con la enfermedad de Alzheimer
- Valoración y prevención de la sobrecarga de las personas cuidadoras
  - Síndrome de cuidador/a
  - Prevención de la sobrecarga de la persona cuidadora
  - Autocuidados en la persona cuidadora
  - ¿Cómo puede la persona cuidadora afrontar esta situación?
  - Prevención del duelo patológico
  - Intervenciones grupales
- Recomendaciones prácticas
  - Mantenimiento de las actividades básicas de la vida diaria en las personas con demencia
  - Las alteraciones del comportamiento y agresividad
  - La estimulación cognitiva

3. Bibliografía