

Clase – 7

Protocolos de actividades para Adultos mayores en un programa de IACA

Un perro que trabaja con adultos mayores tiene que ser:

- Alegre
- Atento
- Poder estar tranquilo
- Cierta grado de madurez (para soportar gritos y contactos fuertes)
- Paciente

Adulto mayor institucionalizado

Conflicto: por la confrontación entre lo nuevo, que se desconoce y se teme, y lo conocido que se deja.

La persona institucionalizada no entiende por qué fue separado de sus afectos, de su hogar, de sus pertenencias.

- No acepta su ingreso a un ambiente extraño
- Separación y/o pérdida del vínculo afectivo.
- Pérdida de identidad y del medio ambiente referencial.
- Desvalorización personal, autoinculpación ante la imposibilidad de comprender lo que sucede.
- Incapacidad de encontrar una imagen válida de sí mismo en el ambiente.

- Miedo o pánico ante los sentimientos de inseguridad.
- Tendencia a negar la situación.
- Sentimientos de abandono y soledad.
- Apatía y desmotivación.
- Desesperanza.
- Dificultad para manejar emociones
- Baja tolerancia a la frustración.

Revista Cubana de Enfermería

Rev Cubana Enfermer vol.34 no.4 Ciudad de la Habana oct.-dic. 2018 Epub 01-Dic-2018
Funcionamiento cognitivo, autonomía e independencia del adulto mayor institucionalizado
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192018000400005

Demencia

Se trata de una pérdida progresiva de memoria y del resto de funciones cognitivas, preservando el nivel de conciencia, pero con una evidente desadaptación del individuo a su entorno.

Afecta al 2% de las personas a partir de los 65-70 años, y al 20% de los mayores de 80 años.

64 tipos de demencias

<https://www.iqb.es/patologia/demencia.htm>

Deterioro de la memoria:

- Alteración en la capacidad de registrar, almacenar y evocar información
- Pérdida de contenidos mnésicos relativos a la familia o al pasado

- Deterioro del pensamiento y del razonamiento

Deterioro en el proceso de almacenar información:

- dificultad para prestar atención a más de un estímulo a la vez
- dificultad para cambiar el foco de atención
- Interferencia en la actividad cotidiana
- Nivel de conciencia normal

Las deficiencias se hallan presentes durante al menos 6 meses.

Demencia senil de tipo Alzheimer

El mal de Alzheimer es una forma de demencia que gradualmente empeora con el tiempo y afecta la memoria, el pensamiento y el comportamiento

Edad: suele afectar a los mayores de 60-65 años, pero también se han dado casos entre menores de 40.

Sexo: las mujeres lo padecen con más frecuencia.

Razas: afecta por igual a todas las razas.

Factor genético: varias mutaciones en el gen

Factores medioambientales:

- El tabaco se ha mostrado como un claro factor de riesgo de la patología, al igual que las dietas grasas.
- Tener presión arterial alta por mucho tiempo
- Antecedentes de traumatismo craneal

Tipos de alzhéimer

- Alzhéimer familiar

- Alzhéimer asociado a la edad

Alzheimer de aparición temprana.

- Los síntomas aparecen primero antes de los 60 años.
- Este tipo es mucho menos común que el de aparición tardía.
- Tiende a empeorar rápidamente.
- La enfermedad de aparición temprana puede ser hereditaria.

Alzheimer de aparición tardía.

- Esta es la forma más común de la enfermedad.
- Se presenta en personas de 60 años en adelante.
- Puede ser hereditario
- Asociada a la edad

https://www.alz.org/alzheimer-demencia/que-es-la-enfermedad-de-alzheimer?utm_source=google&utm_medium=search&utm_campaign=google_grants&utm_content=espanol&gclid=CjwKCAiAr6-ABhAfEiwADO4sffmN2mId0IeIEOExzsjf9NMsmned-52QnNjPDTwiEKTRLg1oh7vR6xoCaT4QAvD_BwE

Los síntomas tempranos del mal de Alzheimer pueden incluir:

- Dificultad para realizar tareas que exigen pensar un poco, pero que solían ser fáciles,
- Perderse en rutas familiares
- Problemas del lenguaje, como tener dificultad para recordar los nombres de objetos familiares
- Perder interés en actividades que previamente disfrutaba y tener un estado anímico indiferente
- Extraviar artículos

- Cambios de personalidad y pérdida de habilidades sociales

Alzheimer más avanzado:

- Cambio en los patrones de sueño, despertarse con frecuencia por la noche
- Tener delirios, depresión, agitación
- Dificultad para realizar tareas básicas, como preparar las comidas, escoger la ropa apropiada o conducir
- Dificultad para leer o escribir
- Olvidar detalles acerca de hechos cotidianos
- Olvidar hechos de la historia de su propia vida y perder la noción de quién es
- Alucinaciones, discusiones, comportamiento violento y dar golpes
- Deficiente capacidad de discernimiento y pérdida de la capacidad para reconocer el peligro
- Uso de palabras erróneas, no pronunciar las palabras correctamente, hablar con frases confusas
- Retraerse del contacto social
- Las personas con mal de Alzheimer avanzado ya no pueden:
 - Reconocer a los miembros de la familia
 - Llevar a cabo actividades básicas de la vida diaria, como comer, vestirse y bañarse
 - Entender el lenguaje

Tratamiento:

No existe cura para el mal de Alzheimer. Los objetivos del tratamiento son:

- Disminuir el progreso de la enfermedad (aunque esto es difícil de hacer)

- Manejar los síntomas, tales como problemas de comportamiento, confusión y problemas del sueño
- Modificar el ambiente del hogar para que sea más fácil desempeñar las actividades diarias
- Apoyar a los miembros de la familia y otros cuidadores

<https://www.miterapiasinfrenteras.com/alzheimer-y-terapia-ocupacional>

Cómo prevenir el Alzheimer

- la Hipertensión Arterial
- la obesidad
- tabaco
- el sedentarismo
- la baja estimulación cognitiva (Realizar actividades que estimulen la memoria, el aprendizaje, el lenguaje, la atención, operaciones aritméticas, leer, relacionarse con otras personas, juegos intelectuales, el manejo de otros idiomas)

Objetivos

- Fomentar la comunicación verbal
- Proporcionar estímulos mentales
- Promover la creatividad
- Trabajar la memoria
- FOMENTAR EL CONTACTO

- Lo más significativo de visitar este tipo de personas es su visión distorsionada de la realidad.
- Lo que ve y oye una persona normal es por lo general muy distinto de lo que ven este tipo de pacientes.
- Es fundamental tener siempre control absoluto del animal con este tipo de pacientes, pues se deberá poder responder con celeridad a cualquier cambio en la persona.
- Será importante también mantener un ambiente calmado y no estimular mucho a la persona. Música a un volumen fuerte, o muchas personas hablando a la vez, pueden incrementar la confusión y ansiedad en el paciente.
- Acercarse a este tipo de pacientes de forma relajada, mostrando confianza, movimientos lentos y sonrisas amables, pueden hacer una gran diferencia. También puede ayudar usar una rutina estable e implementar cambios muy graduales.

La importancia de tocar

Para las personas con esta condición el tacto es muy importante. Es muy frecuente que estas personas perciban el tacto como la única fuente confiable de información. El acariciar una textura cálida y suave como la piel de un animal puede ser muy placentero.

¿Qué actividades desarrollaremos?

- Nos basamos en actividades que incluyen tanto estimulación cognitiva como oportunidades para poder interactuar de forma satisfactoria con el entorno físico y social.
- Actividades interesantes, estimulantes y retadoras.
- Es importante pensar en el resultado final de las actividades, con un propósito, para promover las habilidades que aumenten la independencia en las AVD.

- Ejercicios sencillos, personalizados y adecuados al deterioro de cada persona

