

COMUNICACIÓN CON EL ANCIANO CON DEMENCIA COMO MECANISMO REDUCTOR DE FARMACOTERAPIA

AUTORA: BELÉN SUTIL NÚÑEZ (belensutil@gmail.com) Graduada en Enfermería. Enfermera Residencia "Virgen del Carmen".Peñas de Abajo. Zamora.



INTRODUCCIÓN

La polimedición en el anciano es un hecho conocido por todos los profesionales de la salud. El uso de fármacos aumenta si el paciente presenta alguno de los tipos de demencia conocidos y, especialmente, si está ligada a trastornos conductuales como el delirio. Este tratamiento farmacológico entraña unos riesgos para el anciano, puesto que al cuadro de delirio que experimenta hay que añadirle los riesgos derivados de las variaciones farmacocinéticas propias de la etapa geriátrica. Para mitigar estos riesgos, es necesario establecer medidas de prevención para reducir la aparición de estos trastornos conductuales y, si aparecieran, conocer métodos de abordaje terapéutico no farmacológico, prestando especial atención a la comunicación y sus beneficios.

METODOLOGÍA

- Revisión bibliográfica de artículos y documentos con fechas comprendidas entre 2003 y 2012, tanto españoles como internacionales.
- Fueron utilizadas las bases de datos CUIDEN, SciELO, PubMed, Cochrane y Google Academic.

RESULTADOS

- ❖ Tras revisar los artículos encontrados se evidenció que un amplio número de autores defiende la **terapia no farmacológica** ante trastornos conductuales derivados de la demencia.
- ❖ Se reconoce la comunicación como un método útil de primera elección para manejar cuadros de agitación en el anciano con demencia, aunque algunos autores limitan su efectividad debido a los trastornos de la comunicación que presenta el paciente con demencia y que pueden incidir en cualquiera de los elementos que forman la comunicación (Fig. 1)

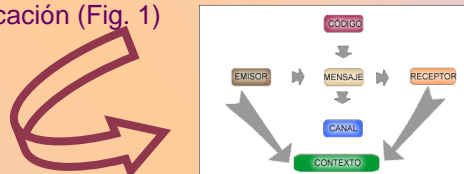


Fig. 1

- ❖ Se establecen unas **pautas para llevar a cabo la comunicación** con el paciente con demencia durante la aparición del delirio:
 - * Aproximarse de frente al paciente.
 - * Utilizar un tono de voz tranquilo y suave.
 - * Mantener en todo momento el contacto visual con el paciente.
 - * Evitar discutir con el paciente agitado.
 - * Utilizar la distracción, centrando la atención del paciente en otro tema, especialmente si el estado de demencia es avanzado.
 - * Permitir que el paciente exprese sus ideas.
 - * Mantener en la medida de lo posible el contacto físico amable con el paciente.

CONCLUSIONES

- ☞ Se establece la prevención como principal método de reducción del número de fármacos usados por el anciano.
- ☞ La comunicación:
 - * Disminuye la sintomatología en los trastornos de conducta secundarios a la demencia.
 - * Reduce el uso de fármacos y los riesgos para el anciano derivados de la utilización de los mismos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Osorio P. Aproximación no farmacológica para el tratamiento de síntomas conductuales y psicológicos de demencia. Sinopsis. 2009; 42.(11-16)
2. Serrano Lasaosa, Ana Jessica; Serrano Lasaosa, Blanca Leticia. La importancia de la comunicación en el anciano institucionalizado. Rev Paraninfo Digital, 2010; 9. Disponible en:

<<http://www.indexf.com/para/n9/i034.php>> Consultado el 25 noviembre 2012.

