

“MANEJO SEGURO DEL PACIENTE CON DEMENCIA”

PILAR BELZUNCE ALONSO*, ROSA ORTA ÁLAVA**, MARÍA LORENTE SIMÓN**

*DUE y fisioterapeuta del Hospital Reina Sofía de Tudela (Navarra)

** DUEs del C.S. Tudela Oeste de Tudela (Navarra)

INTRODUCCIÓN:

La Demencia es un problema de gran magnitud por el deterioro que implica para la persona enferma, la dedicación que precisa por parte de quienes le cuidan, el impacto familiar y la escasez de recursos terapéuticos eficaces. A corto plazo, se espera un aumento de su prevalencia por el envejecimiento progresivo de la población.

HIPÓTESIS:

En nuestro Centro de Salud, se detectó un aumento de la demanda de consultas por “pérdida de memoria”, tanto en la consulta de enfermería como de medicina. Ante esta necesidad, vimos que era importante valorar la situación cognitiva de la persona para detectar la enfermedad en etapas iniciales. Esta enfermedad supone una progresiva incapacidad de los pacientes para las Actividades de la Vida Diaria (AVD) que precisa de una importante participación de recursos sanitarios, especialmente de enfermería, motivo por el cual se planteó hacer un taller teórico - práctico, cuyos **objetivos** fueron:

- Mejorar el abordaje inicial de las personas que acuden a AP por síntomas o signos relacionados con el deterioro cognitivo.
- Reconocer las demencias de etiología reversible.
- Capacitar a los profesionales de AP en el empleo de escalas psicométricas más habituales, especialmente el Mini-Mental.
- Establecer criterios de interconsulta a Asistencia Especializada (AE).
- Establecer criterios de seguimiento de los pacientes con deterioro cognitivo o demencia en AP y Neurología.

OBJETIVOS DEL TALLER TEÓRICO - PRÁCTICO

Obtención de listados de todos los pacientes con diagnóstico de Demencia en el Centro de Salud

Comprobación por cada unidad de atención básica (médico y enfermera) del correcto diagnóstico de los pacientes de su cupo

REUNIÓN INICIAL

Establecimiento de los temas a abordar

- Presentación y algoritmo de actuación en el paciente con Demencia y escalas a trabajar por el personal de enfermería.
- Plan de atención a la fragilidad
- Tratamiento no farmacológico de los síntomas conductuales: apatía/indiferencia/trastornos afectivos/irritabilidad.
- Tratamiento no farmacológico de síntomas conductuales: agitación/violencia/agresión, alteraciones psicomotoras.
- Tratamiento no farmacológico de síntomas conductuales: ansiedad, síntomas psicóticos y pérdida de inhibiciones.
- Actividades específicas con el paciente y la persona cuidadora según el estado de demencia: información básica en el momento del diagnóstico y Documento de Voluntades Anticipadas.
- Actividades específicas con el paciente y la persona cuidadora según el estado de demencia: medidas ante trastornos de memoria y adaptación del entorno.
- Actividades específicas con el paciente y la persona cuidadora según el estado de demencia: actividades a ofertar al paciente y recomendaciones de autocuidados.
- Atención a la persona cuidadora.
- Planes de cuidados de enfermería: Deterioro de la memoria / Cansancio en el rol de la persona cuidadora.

Impartido por profesionales del Centro de Salud a las que se les había presentado la Guía para el abordaje de la Demencia del Gobierno de Navarra → ya formadas y entrenadas en el manejo del paciente con demencia.

Definición del TALLER TEÓRICO-PRÁCTICO

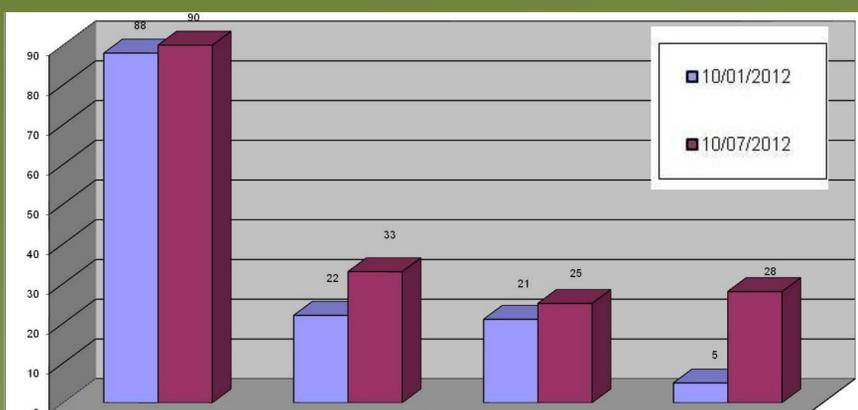
10 sesiones formativas desde enero a julio de 2012

- En cada sesión, la docente, explicó el tema elegido y donde encontrar y registrar correctamente la información en el programa informático Atenea.
- En la sesión de planes de cuidados, se crearon plantillas con los diagnósticos enfermeros elegidos y se instalaron los Planes de cuidados en el centro de salud.

Se establecieron los **criterios de evaluación**

- Si se trabajaba con ellos el Plan de Atención a la fragilidad.
- Si tenían escalas de Barthel y Mini-Metal hechos.
- Si tenían algún diagnóstico de enfermería hecho.

Se controlaron a cada paciente al inicio y al final del taller



CONCLUSIÓN:

- La realización del taller ha sido muy positiva. Ha habido una mejoría en todos los criterios medidos. Se puede esperar una mejoría progresiva en el cumplimiento de los criterios ya que se trata de una labor a ir realizando progresivamente.
- Este taller ha servido para sentar unas bases formativas amplias para el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento correcto del paciente con diagnóstico de demencia y de su cuidador principal tanto por parte de AP como de AE.
- Sería deseable nuevas evaluaciones de estos ítems para comprobar a más largo plazo el mantenimiento y la progresión de los resultados.