

ALZHEIMER

AUTORES: VILCHEZ ALONSO, MIGUEL
CAZALLA CADENAS, MARÍA DOLORES;

IMPORTANCIA DEL PAPEL DE ENFERMERÍA EN EL ABORDAJE SIMULTÁNEO DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y SUS FAMILIAS DESDE EL ÁMBITO DE ATENCIÓN PRIMARIA.

PALABRAS CLAVE: Alzheimer, Enfermedad, Demencia

INTRODUCCIÓN

La demencia esta reconocida por la OMS como una prioridad de salud pública pues es la primera causa de discapacidad en adultos mayores y la que genera mayor dependencia, necesidad de cuidado, sobrecarga económica y estrés psicológico en el cuidador. Su prevalencia a nivel mundial está en torno a 44,3 millones de personas afectas y se triplicará a 135,5 millones en 2050. Este incremento será más marcado en las regiones en vías de desarrollo que en las regiones desarrolladas. La enfermedad de Alzheimer (EA) es la forma más común de demencia y probablemente contribuye a un 60-70% de los casos. Se trata de una enfermedad incurable y terminal y además es una de las patologías que más afectan psicológica y físicamente al entorno familiar del paciente.

Al ser el colectivo enfermero el que, desde el ámbito de Atención Primaria, realiza el seguimiento de las enfermedades crónicas más frecuentes (hipertensión y diabetes), las enfermeras son los profesionales sanitarios que mayor probabilidad tienen de observar e identificar los primeros síntomas de alarma de esta enfermedad y, a menudo, anticipar su diagnóstico.

Posteriormente, cuando la enfermedad avanza, las enfermeras atienden a la dependencia, siendo, por tanto, este tipo de pacientes un grupo frecuente de atención enfermera.

Pero además, el papel que juega enfermería en el manejo de las demencias es fundamental porque atiende de forma simultánea a las dos partes implicadas en el proceso, el enfermo y su familia, desde que la enfermedad se inicia hasta que finaliza con la muerte del paciente.

OBJETIVOS:

El objetivo es sintetizar las evidencias existentes respecto al rol de la enfermera en la detección precoz de la EA, así como en la derivación a especialistas y otros profesionales y en la intervención sobre la unidad familiar

MÉTODOS

Se trata de una revisión descriptiva realizada a través de Pubmed introduciendo los descriptores [MeSH]: ["Deterioro Cognitivo" OR "Demencia" OR "Enfermedad de Alzheimer"] AND "Cuidados de Enfermería"; publicados en inglés o español en los últimos 5 años. Se han excluido artículos no-originales (editoriales, etc.) y aquellos a los que no se pudo acceder al texto completo

RESULTADOS

La estrategia de búsqueda definitiva ofreció 284 resultados, que fueron depurados por criterios temáticos, primero según el título y, después, en función del resumen. 44 de ellos eran revisiones. Del estudio de estos resultados, se deduce que la intervención enfermera en la EA y su unidad familiar es esencial por varias razones:



DESMOTIVA que esa abuela que tanto te quiso ya no se acuerde ni de quien eres

- Participamos en la promoción del bienestar y el mantenimiento de la autonomía de la persona.

- Participamos en la detección, el diagnóstico y la derivación a los especialistas (neurólogo) y otros profesionales (asuntos sociales).

- Iniciamos medidas de prevención secundaria y terciaria para retrasar en la medida de lo posible las manifestaciones de dependencia.

- Somos el pilar básico del equipo que gestiona los cuidados del enfermo y la familia, ya sea en el centro de salud o en su domicilio, con actuaciones encaminadas a mejorar la calidad de vida del enfermo y su familia mientras dure la enfermedad.

- Al existir una mayor relación con la familia, somos conocedores de los recursos con los que se cuenta en casa, los límites del cuidador y las posibilidades de éxito en el caso de que los cuidados continúen llevándose a cabo en el domicilio.

- Asesoramos a la familia en la toma de decisiones que les desbordan, como plantearse el ingreso de su familiar en una residencia cuando los problemas de comportamiento del paciente son mayores, etc.

- Finalmente, acompañamos a paciente y familia para reducir el estrés físico y psicológico y prevenir el aislamiento social y la claudicación del cuidado.

No obstante, la bibliografía subraya que el abordaje de los cuidados en la EA debe entenderse como un proceso interdisciplinar en el que es imprescindible la comunicación entre los distintos profesionales para conseguir un excelente trabajo en equipo.

CONCLUSIONES

El enfermo afecto de Enfermedad de Alzheimer va a poseer una serie de necesidades alteradas que precisan ser tratadas, y en general no existen fármacos específicos ni intervenciones quirúrgicas que las palien, sino que se tratan con cuidados de larga duración. Dada la dependencia originada por esta enfermedad, el profesional de Enfermería realizará la práctica asistencial hacia el binomio enfermo-familia, de acuerdo a las características personales de los mismos y a la fase evolutiva de la enfermedad de Alzheimer. Su rol incluye actividades que van desde la promoción de la autonomía y la prevención del avance de la enfermedad y sus complicaciones hasta el acompañamiento de la familia a lo largo del proceso.

BIBLIOGRAFIA

1. Ajon Gealogo G. Dementia with Lewy bodies: a comprehensive review for nurses. J Neurosci Nurs. 2013 Dec;45(6):347-59.
2. Burns M, McIlpatrick S. Palliative care in dementia: literature review of nurses' knowledge and attitudes towards pain assessment. Int J Palliat Nurs. 2015 Aug;21(8):400-7.
3. Casey G. Alzheimer's and other dementias. Nurs N Z. 2012 Jul;18(6):20-4.
4. Clevenger CK, Chu TA, Yang Z, Hepburn KW. Clinical care of persons with dementia in the emergency department: a review of the literature and agenda for research. J Am Geriatr Soc. 2012 Sep;60(9):1742-8.
5. Corbett A, Ballard C. Information provision services in dementia care. Int J Older People.