

Impacto Social de las Demencias

Mira Josic de Hernández



Slogan de la OMS

Día Mundial de la Salud 2001

Salud Mental

“Si a la Atención
No a la Exclusión”

“Una persona con Demencia, vive en un presente donde las cosas desaparecen, las explicaciones se olvidan y las conversaciones carecen de sentido, donde el amor es la única alternativa”

Población en Venezuela

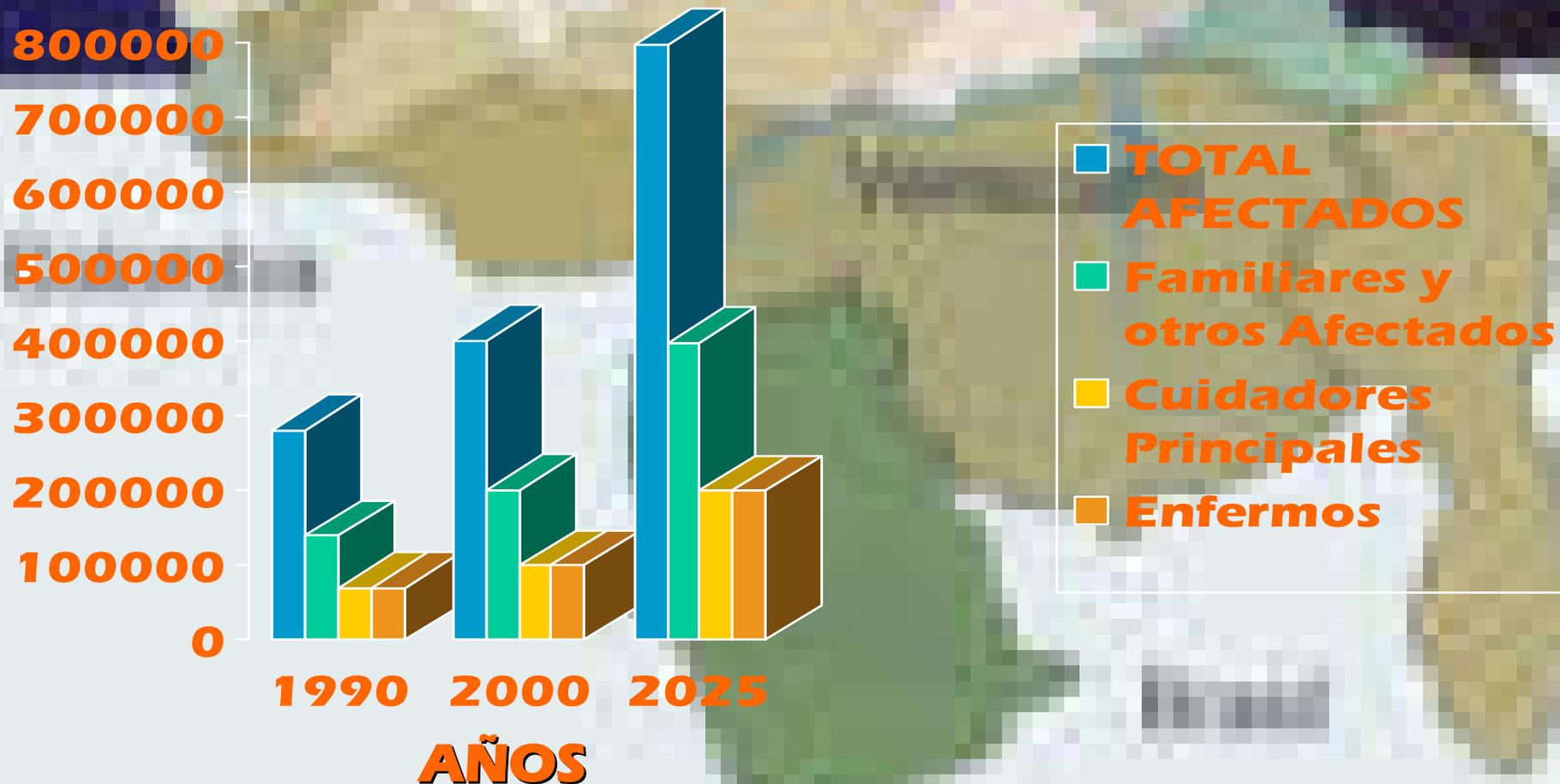
(Años/ Grupos Etarios)

GRUPO DE EDAD	1990	1995	2000	2005
60-64	402.784	452.545	518.199	658.849
65-69	287.347	363.819	411.489	474.030
70-74	201.055	246.552	315.146	359.612
75-79	129.842	159.606	198.478	256.912
80 Y MAS	92.629	117.265	150.273	194.120
TOTAL	1.113.657	1.339.787	1.593.585	1.943.523

Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas (INE)

LAS DEMENCIAS EN VENEZUELA

ESTIMACION DE AFECTADOS



VENEZUELA

DISTRIBUCION DE LAS DEMENCIAS

% POR ESTADO

(EN PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS)

DTTO FEDERAL	13,23	BOLÍVAR	3,48
ZULIA	11,01	PORTUGUESA	2,73
MIRANDA	10,64	GUÁRICO	2,64
LARA	6,94	MONAGAS	2,57
CARABOBO	6,78	YARACUY	2,24
ARAGUA.	5,55	BARINAS	2,05
TÁCHIRA	5,06	NVA ESPARTA	1,75
SUCRE	4,62	ÁPURE	1,34
ANZOÁTEGUI	4,31	COJEDES	0,68
TRUJILLO	3,93	DELTA AMACURO	0,40
FALCÓN	3,83	AMAZONAS	0,19
MÉRIDA	3,82		

• Quien cuida al enfermo debe asumir la carga emocional y financiera del Cuidado

Ante que nos enfrentamos:

- * Desinformación y abandono*
- * Incapacidad de asumir la carga*
- * Situaciones emocionales y económicas que se generan en la familia y en la comunidad*

¿Porqué se debe conocer la evolución de las Demencias, las secuelas y las exigencias de una enfermedad crónica que puede durar hasta más de 20 años?

- Las Demencias (hay 80 tipos) tienen un alto impacto social en el enfermo y en su entorno familiar y social, como consecuencia de los cuidados que necesita el enfermo.
- De algún modo, todos los miembros de la familia se convierten en cuidadores en torno de un cuidador principal e incluso los más jóvenes.
- La atención del enfermo consume buena parte del tiempo y exige un gran esfuerzo físico y psíquico,
- Es importante que el enfermo, su cuidador principal y su familia reciban toda la ayuda posible, no sólo de los servicios socio-sanitarios, sino también de su círculo social.

¿Porqué debemos apoyar al enfermo y a su familia, entrenar a cuidadores para que puedan soportar las tensiones, depresiones y cambios emocionales intensos?

- **Los Cuidadores Familiares y Profesionales deben recibir entrenamiento para el manejo, administración del tiempo, preparación emocional, física y mental para que se puedan desempeñar con mayor eficiencia y no morir en el intento.**
- **El cuidador familiar principal puede “aislarse del mundo” y si no recibe ayuda puede morir antes que el paciente, el efecto en la familia es catastrófico cuando es “cabeza de familia”**
- **Cada paciente, cada cuidador y cada grupo familiar son muy particulares, son “unicos”, la situación debe afrontarse de la manera más adecuada y de forma cualitativa en pro de una mejor calidad de vida para todos.**

Situaciones Catastróficas en la Familia y Comunidad

- El Enfermo se pierde, no sabe regresar .
- Accidentes automovilísticos
- Actitudes inapropiadas en público o
disturba a la Comunidad
- Accidentes domésticos (Agua abierta, Gas..)
- Riesgo de intoxicación (medicamentos ,
desinfectantes, insecticidas, ...)
- Agresividad, agitación y alucinaciones
- Riesgo de quemaduras (Plancha, bañándose,
cocina..)
- Riesgo de asfixia encamado

ESTRATEGIAS FARMACOLOGICAS Y NO FARMACOLOGICAS

- **Diagnostico y tratamiento de factores de riesgo.**
- **Cuidar al cuidador y terapéutica no farmacológica**

EL DIAGNOSTICO

Encontrar a un Médico

- **En el que se tenga confianza**
- **Con experiencia en Demencias**
- **Dispuesto a trabajar durante un largo proceso**
- **Que pueda orientar en la obtención de servicios necesarios**



SITUACION EMOCIONAL *Familia / Cuidadores*

- Negación
- Culpa
- Sobre preocupación
- Tristeza
- Depresión
- Soledad
- Vergüenza
- Irritabilidad
- Frustración
- Impotencia

Problemas más comunes de los Cuidadores

- **Apoyo emocional y cuidados de respiro**
- **Información , asesoramiento profesional, diagnóstico, casas hogares y cuidadores profesionales**
- **No recibe apoyo de la Familia, Amigos y Comunidad**

Situación de los Cuidadores Profesionales

- *Escasez y deserción*
- *Personal no entrenado y caro*
- *Falta de reconocimiento ocasiona el desplazamiento de estos trabajadores a otros sectores*

▲ PROGRAMA
***Centro de Entrenamiento,
Orientación y Asistencia
a las Demencias
(C.E.O.A.D)***

BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

- ✓ **Pacientes de la EA u otro desorden neurológico**
- ✓ **Familiares**
- ✓ **Cuidadores Profesionales**
- ✓ **Profesionales de la Salud**
- ✓ **Otros (Estudiantes y Voluntarios)**

Sub-Programs ***C.E.O.A.D.***

- ★ **Atención al Paciente, Familia y Público en general**
- ★ **Grupos de Apoyo**
- ★ **Docencia y Entrenamiento**
- ★ **Centro de Documentación**
- ★ **Folletos y Publicaciones**

★ ATENCION AL PACIENTE, FAMILIA Y PUBLICO EN GENERAL

- Línea de Ayuda
- Terapia Ocupacional.
- Centro de Cuidado Diario y Respirio para el familiar
- Orientación Médica y Psicológica
- Información de Servicios disponibles (Públicos y Privados)
- Actividades físicas, creativas y recreativas (ENI)



Grupos de Apoyo.



Cursos de Cuidadores.



Conferencias y Charlas



Caminata del Recuerdo



**A
c
t
i
v
i
d
a
d
e
s
e
n
s
i
b
i
l
i
z
a
c
i
o
n**

▲ PROPUESTA

Cursos de Cuidadores

ALIADOS ESTRATÉGICOS EN EL CUIDADO



- Sabemos que el Estado institucionaliza en Geriátricos y Hospitales no especializados en el tratamiento de pacientes con Demencias (u otro desorden neurológico) y destina importante cantidad de recursos que resultan insuficientes a la hora de cuantificar la verdadera realidad de la población enferma venezolana, por ello es que recomendamos que mediante nuestros Cursos, estas personas, que se prepararán, básicamente para el cuidado en el hogar, le resulte una alternativa al Estado para atender debidamente a este sector desasistido de la población y sus familias.
- Por otra parte, una de las razones de la pobreza es la falta de escolaridad y de destrezas profesionales. Con este tipo de cursos vamos a permitir que gentes de baja escolaridad, pueda tener un trabajo digno y además de un enorme contenido de solidaridad humana.

CURSO : *Adiestramiento en cuidados de personas con Demencia - Baja Escolaridad -*

- **Dirigido a:**

Personas con un Nivel Académico igual o Superior a Educación Básica

- **Objetivo:**

Proveer al participante de habilidades, competencias y técnicas que le permitan:

- Desarrollar las competencias necesarias para poder llevar a cabo el cuidado de una persona con demencia de manera integral, tanto en el plano de primeros auxilios como en el de rehabilitación y recreación
- Aplicar competencias y habilidades efectivas para el manejo de problemas de conducta manifestados por personas con demencia
- Establecer adecuadas interacciones de cuidado con el paciente con demencia

Descripción:

Contenido General

- Aspectos Teóricos Básicos del Funcionamiento Cerebral
- Funciones Cognoscitivas Superiores
- Trastornos de las Funciones Cognoscitivas Superiores
- Aspectos Teóricos Básicos de las Demencias
- Diferenciación entre los tipos de Demencias
- Tratamiento Farmacológico de las Demencias
- Primeros Auxilios en Personas de Edad Avanzada
- Tratamiento Psicosocial de las Demencias
- Abordaje Cognitivo - Conductual de las Demencias
- Intervención Conductual de los trastornos del Comportamiento
- Rehabilitación Cognitiva en el paciente con Demencia
- Calidad de Vida tanto del paciente con demencia como del cuidador

Duración: 100 Horas académicas



✓ Muchas
Gracias