

## Programa educativo para familiares y convivientes con pacientes Alzheimer

**Tabla 1. Síntomas de los pacientes con enfermedad de Alzheimer (7).**

Discapacidad	Ninguna	Cuestionable	Suave	Moderada	Grave
<i>Memoria</i>	Sin pérdida de memoria ni olvidos leves e inconstantes	Ligero olvido constante; recuerdo parcial de eventos	Pérdida de memoria moderada; más marcado para eventos recientes; esto interfiere con las actividades diarias	Pérdida de memoria severa; sólo se retuvo material altamente aprendido; nuevo material perdido rápidamente	Pérdida de memoria severa; solo quedan fragmentos
<i>Orientación</i>	Totalmente orientado	Totalmente orientado o leve dificultad con las relaciones temporales.	Dificultad moderada con orientación temporal, del lugar y puede tener desorientación geográfica.	Dificultad severa con la orientación temporal; en general está desorientado en tiempo y en el espacio.	Orientado solo a la persona
<i>Juicio y problema</i>	Resuelve los problemas cotidianos y maneja los asuntos financieros; buen juicio en relación con el pasado	Ligero impedimento para resolver problemas, similitudes, diferencias.	Dificultad moderada para manejar problemas, similitudes, diferencias; juicio social generalmente mantenido	Grave deterioro en el manejo de problemas, similitudes, diferencias; juicio social generalmente deteriorado	Incapaz de emitir juicios o resolver problemas.
<i>Asuntos de comunidad</i>	Función independiente e habitualmente en trabajo, compras, y grupos sociales.	Ligero deterioro en estas actividades.	Incapaz de ser independiente en estas actividades, aunque puede participar en algunas; parece normal a una inspección casual.	Sin pretensión de ser independiente fuera de casa; parece estar bien como para ser llevado a funciones fuera del domicilio	Sin pretensión de función independiente fuera de casa; parece demasiado enfermo para ser llevado a funciones fuera del hogar familiar
<i>Hogar y aficiones</i>	Vida en el hogar, aficiones, intereses intelectuales bien mantenidos.	Vida en el hogar, pasatiempos, intereses intelectuales levemente alterados.	Deterioro leve de la función en el hogar; no realiza de las tareas más difíciles; Abandona aficiones complicadas.	Solo se conservan las tareas sencillas; Intereses muy restringidos, mal mantenidos	Sin función significativa en el hogar

<i>Cuidado personal</i>	Totalmente capaz de cuidarse a sí mismo	Totalmente capaz de cuidarse a sí mismo	Necesita pautas	Requiere ayuda para vestirse, higiene, mantenimiento de efectos personales.	Requiere mucha ayuda con el cuidado personal; incontinencia frecuente
-------------------------	---	---	-----------------	---	---

**Tabla 2. Cuadro de Sesiones del programa educativo para familiares y convivientes con Alzheimer.**

Sesión	Objetivos sesión	Contenido	Técnica	Tiempo	Recursos	Evaluación
1	Recepción y motivación inicial	-Presentación de objetivos. -Negociación de normas. -Actividad motivante.	-Técnica expositiva. -Investigación en el aula. -Presentación de casos.	30´	Ordenador Proyector	-Evaluación inicial pre-test (anexo 3).
2	Conocimiento de la enfermedad (Alzheimer)	-Explicar el comportamiento de un enfermo con Alzheimer. -Diferencias de comunicación y comportamiento en personas sin y con Alzheimer. -Necesidad de aprendizaje de nuevos comportamientos.	-Técnica expositiva. -Casos prácticos ilustrando los conocimientos de la sesión.	45´	Ordenador. Proyector. Sketch.	- Entrega del folleto: "Signos del paciente con Alzheimer" (Anexo 2).
3	Relación social en el seno de la familia con el paciente Alzheimer	-Cómo comportarse con un niño autista en la familia. -Cómo aceptar y modular el comportamiento de un paciente.	-Técnica expositiva. -Técnica de discusión y feedback. -Simulación.	45´	Ordenador. Proyector. Sketch.	-Role-playing. -Simulación.
4	Comunicación en la familia con el paciente Alzheimer	-Cómo comunicarse con el paciente Alzheimer en el seno familiar.	-Técnica expositiva. -Técnica de discusión y feedback. -Simulación.	45´	Ordenador. Proyector. Sketch.	-Role-playing. -Simulación.
5	Reflexión y práctica de lo aprendido.		-Técnica expositiva (preguntas). -Role-playing.	45´		-Evaluación final post-test (Anexo 3). -Role-playing.

Anexo 1. Cartel divulgativo. Programa educativo para familiares y convivientes con pacientes Alzheimer

**Educación sanitaria sobre pacientes con Alzheimer.**  
**Taller educativo dirigido a familiares y convivientes.**



**¿Cuándo? Marzo 2022**

**¿Dónde? Sala de reuniones del centro de salud La Chopera de Alcobendas.**

**Para más información preguntar al personal sanitario del centro de salud.**

**FUENTE:** Elaboración propia.

**Anexo 2. Signos de la enfermedad de Alzheimer**

Un paciente con Alzheimer podría:	
➤	<p>Tener un deterioro cognitivo que afectas varios de los siguientes dominios:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Capacidad <i>deteriorada para adquirir y recordar nueva información nueva.</i></li> <li>▪ Capacidad inicial <i>conservada de recordar la información antigua.</i></li> <li>▪ <i>Razonamiento y manejo deficiente de tareas complejas, mal juicio.</i></li> <li>▪ <i>Habilidades visuoespaciales deterioradas.</i></li> <li>▪ <i>Funciones del lenguaje deterioradas.</i></li> <li>▪ <i>Cambios en la personalidad y el comportamiento.</i></li> </ul>
➤	<p>Comenzar con un <i>inicio insidioso</i> de su deterioro y tener una historia de <i>empeoramiento</i>.</p> <p>➤ Los <i>déficits cognitivos iniciales</i> y más prominentes puede ser alguno de los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Presentación amnésica: <i>deterioro en el aprendizaje y recuerdo de información aprendida recientemente.</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Presentaciones no amnésicas: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Presentación del lenguaje, con <i>déficits prominentes en la búsqueda de palabras.</i></li> <li>○ Presentación visuoespacial, con <i>déficits cognitivos de orientación.</i></li> <li>○ Presentación disejcutiva, con <i>deterioro prominente del razonamiento, juicio y / o resolución de problemas).</i></li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>
➤	<p><i>No suele tener:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Alteraciones conductuales desinhibidas (sexuales...).</i></li> <li>▪ <i>Alteraciones claras iniciales del lenguaje agramaticales y afásica (suelen hablar, leer y escribir).</i></li> <li>▪ <i>Alteraciones neurológicas como parálisis de miembros.</i></li> </ul>
➤	<p>De <i>forma práctica se le puede reconocer por:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>No ser capaz de realizar tareas fuera del hogar (comprar, sacar dinero del cajero...), incluso pueden perderse si salen solos a la calle.</i></li> <li>▪ <i>No ser capaces de hacer tareas sencillas del hogar, como cocinar.</i></li> <li>▪ <i>Desorientarse en el hogar y no encontrar el cuarto de baño.</i></li> <li>▪ <i>Tener dificultades para vestirse por ellos mismos.</i></li> <li>▪ <i>No ser capaces de prepararse la comida ellos mismos y comer de una forma coherente.</i></li> <li>▪ <i>No reconocer a personas que antes conocían.</i></li> </ul>

**FUENTE:** Elaboración propia a partir de los artículos revisados en la bibliografía.

**Anexo 3. Cuestionario de evaluación de los participantes en el taller**

**Cuestionario de evaluación del Taller “Educación sanitaria sobre  
pacientes con Alzheimer”.**

**Instrucciones**

Responda a las siguientes preguntas de forma abierta.

1. ¿Podría definir con tus palabras cómo es una persona con alzhéimer, como piensa y actúa?

2. ¿Cómo me comunicaría con un familiar o conviviente con alzhéimer? Responde con sus palabras y, si es preciso, con ejemplos.

3. ¿cómo me comportaría en la vida diaria con un familiar o conviviente con alzhéimer?  
Responde con tus palabras y dando ejemplos.

**FUENTE:** Elaboración propia.