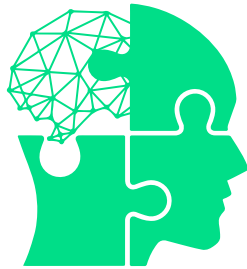




Pontificia Universidad  
**JAVERIANA**  
Bogotá



Diplomado en  
**Demencias para  
profesionales  
de la salud**



Educación **Continua**

Generamos experiencias educativas

# Módulo 3. Intervenciones

## Unidad 2. Intervenciones profesionales en las demencias

### Tema 2. Trabajo en equipo – rol de cada disciplina

#### Terapia ocupacional

La Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales la define como una profesión que se encarga del cuidado de la salud, y que reconoce que la actividad con propósito promueve la salud y el bienestar en todos los aspectos de la vida de las personas. “Sus fines son promover, desarrollar, restaurar y mantener habilidades necesarias para el desarrollo de las actividades diarias y prevenir la disfunción”. En el caso específico de los trastornos cognoscitivos, su función es implementar estrategias para el manejo de situaciones cotidianas que lleven a la persona enferma a una mayor autonomía en la vida diaria durante el mayor tiempo posible.

**Adecuaciones en el hogar:** las adecuaciones en el hogar son fundamentales para mejorar la calidad de vida y la seguridad de las personas que padecen enfermedad de Alzheimer u otras demencias. Estas adaptaciones se centran en crear un entorno más amigable y funcional para las necesidades cambiantes de la persona afectada por la enfermedad. Algunas razones importantes para realizar adecuaciones en el hogar incluyen:

- **Seguridad:** las personas con Alzheimer pueden experimentar problemas de memoria, desorientación y cambios en su capacidad cognitiva, lo que aumenta el riesgo de caídas y accidentes en el hogar. Las adecuaciones pueden minimizar estos riesgos y ayudar a prevenir lesiones.
- **Independencia:** adaptar el hogar permite que la persona afectada mantenga cierto nivel de independencia y funcionalidad, lo que contribuye a su bienestar emocional y autoestima.
- **Facilitar la movilidad:** a medida que la enfermedad progresa, la movilidad puede verse afectada. Realizar cambios en el hogar, como eliminar obstáculos, ampliar pasillos o instalar barras de apoyo, ayuda a facilitar el desplazamiento seguro de la persona.
- **Estimulación cognitiva y sensorial:** la adecuación del hogar también puede incluir elementos que proporcionen estimulación cognitiva y sensorial, como fotografías u objetos familiares, o colores contrastantes, lo que puede ayudar a mantener la conexión emocional y mejorar el bienestar general.
- **Reducción del estrés y la ansiedad:** un entorno adecuadamente adaptado puede reducir la confusión y la ansiedad en la persona con Alzheimer. Mantener la coherencia en el entorno familiar también puede proporcionar un sentido de seguridad y familiaridad.
- **Facilitar el cuidado:** las adecuaciones pueden hacer que el cuidado de la persona sea más eficiente y menos estresante para los cuidadores, permitiéndoles brindar una atención más segura y adecuada.

Algunas adecuaciones comunes en el hogar para personas con Alzheimer incluyen:

- Eliminar alfombras y objetos que puedan causar tropiezos.
- Instalar barras de apoyo en baños y pasillos.
- Etiquetar puertas y cajones para facilitar la identificación.
- Utilizar dispositivos de seguridad, como cerraduras o alarmas, para evitar salidas no supervisadas.
- Simplificar la decoración y reducir la cantidad de estímulos visuales para evitar sobrecargas sensoriales.
- Instalar iluminación adecuada para evitar áreas oscuras o sombras.

Es importante que las adecuaciones en el hogar se realicen de manera progresiva y se adapten a medida que la enfermedad avanza. Es aconsejable buscar asesoramiento de profesionales de la salud o terapeutas ocupacionales especializados en demencias para realizar las adaptaciones más apropiadas y efectivas para las necesidades específicas de cada persona.



## Arteterapia

Los programas de arte en demencia podrían ser considerados una alternativa costo-efectiva de intervención no farmacológica que tiene impacto positivo en diferentes áreas como en la reducción de las alteraciones del comportamiento, el aumento en la interacción social y en la conexión con otros, lo que no suele suceder en otro tipo de intervenciones.

La arteterapia es una intervención que utiliza el arte como un medio para lograr un objetivo terapéutico (ej. disminuir las alteraciones del comportamiento). Existen varias categorías entre las que se encuentra las artes basadas en el lenguaje como la poesía, la narración oral y el teatro; la danza; las artes visuales como el dibujo, la pintura, y finalmente la música.

## Musicoterapia

Según la National Association for Music Therapy (NAMT) se define como: “el uso de la música en la consecución de objetivos terapéuticos: la restauración, el mantenimiento y el acrecentamiento de la salud, tanto física como mental. Es también la aplicación científica de la música, dirigida por el terapeuta en un contexto terapéutico para provocar cambios en el comportamiento. Dichos cambios facilitan a la persona el tratamiento que debe recibir, a fin de que pueda comprenderse mejor a sí misma y a su mundo, para poder ajustarse mejor y más adecuadamente a la sociedad”.

En el caso de las personas con deterioro cognoscitivo, se utilizan bases conceptuales basadas en modelos de intervención clínicos, en este caso el modelo de musicoterapia neurológica, haciendo uso de los cuatro métodos de musicoterapia: improvisación musical, composición, recepción y, el más utilizado, el método re-creativo en el que se involucran elementos de la cotidianidad, categorías, el contexto y la historia del paciente, con el fin de mantener las diferentes funciones cognitivas existentes.

## Fisioterapia – Terapia de doble tarea

Las tareas de ejecución dual están implicadas en diversas actividades de la vida diaria y se consideran una ventaja evolutiva ya que demuestran la optimización de nuestros recursos neuronales. Por lo anterior, diferentes estudios muestran las tareas duales como una herramienta en la detección temprana de los deterioros cognoscitivos; así mismo, desde la rehabilitación es de gran utilidad ya que potencia los recursos atencionales y las funciones ejecutivas de los pacientes.



## Fisioterapia – ejercicio multicomponente

Los programas de ejercicio multicomponente (incluye combinaciones de ejercicios de fuerza muscular, marcha, balance y entrenamiento funcional) muestran eficacia en el manejo de los trastornos cognoscitivos cuando se combinan con estimulación cognoscitiva y enriquecimiento social.

## Fonoaudiología

Según el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, es la profesión que estudia la comunicación humana, sus variaciones y desórdenes a lo largo del ciclo vital de los individuos, grupos y poblaciones. Sus principales áreas de trabajo son la audición, el lenguaje, el habla, la voz y la función orofaríngea. En los trastornos cognoscitivos, según la severidad y el compromiso del lenguaje, se utilizan técnicas para restaurar el lenguaje articulado, para la restauración gramatical, para la restauración de la capacidad de reconocer y recordar las palabras, para la restauración de la comprensión verbal, así como técnicas para mejorar la socialización, la atención y la concentración.

## Psicología

El papel de la psicología como parte del equipo de salud en personas con deterioro cognoscitivo es transversal porque involucra tanto al paciente como a sus familiares, pero también al equipo de salud. En cuanto a las funciones sobre este último, realiza intervenciones que buscan mejorar las actitudes que tiene el personal de salud hacia las personas con deterioro cognoscitivo. Así mismo, prestan ayuda terapéutica en caso de sobrecarga en el equipo de salud.

En cuanto a los pacientes y familiares/cuidadores, sus funciones principales son las intervenciones a nivel comportamental, el desarrollo y la coordinación de equipos de soporte para el paciente y el soporte psicológico a los familiares/cuidadores, la psicoeducación a paciente, familiares/cuidadores y al equipo de salud, y promover en el paciente una vida orientada a objetivos y no a la enfermedad.



## Trabajo social

Además de identificar la presencia de vulnerabilidad social, su función es también el asesoramiento de los posibles recursos sociales a los que los pacientes pueden tener acceso, con el fin de minimizar los riesgos y mejorar la calidad de vida.

## Enfermería

La literatura muestra que el adecuado acceso de las personas con trastorno cognoscitivo a los programas de atención primaria promueve la calidad de vida, evita la institucionalización y aumenta la sensación de bienestar. Sin embargo, dicha atención en ocasiones se ve limitada porque no hay suficientes proveedores de atención primaria capacitados en el manejo de las personas mayores y no hay suficientes especialistas en geriatría en sociedades que están envejeciendo.

Por el contrario, los estudios muestran que entre 2010 y 2017 aumentó en un 109 % las personas que tienen preparación en enfermería. Con este panorama, la enfermería se convierte en muchas ocasiones en la puerta de entrada a los sistemas de salud de los pacientes con demencia. Entre sus funciones dentro del equipo de salud se encuentran la reconciliación medicamentosa, la educación sobre las intervenciones farmacológicas y no farmacológicas, la coordinación del cuidado, el seguimiento de resultados de los laboratorios, la referencia a otros servicios ambulatorios si el paciente lo necesita, entre otros.

