

REHABILITACIÓN INTEGRAL EN PACIENTES CON DEMENCIA

INTEGRAL REHABILITATION IN PATIENTS WITH DEMENTIA

María D. Mondéjar-Barrios*

RESUMEN

Introducción: las demencias en general se han convertido en un problema creciente en el orden médico, social y económico que si no se diagnostican a tiempo y se rehabilita al paciente trae consecuencias desfavorables para el enfermo y la familia. El objetivo de este trabajo es elevar el nivel de conocimiento de la población sobre cómo manejar a un familiar con demencia. **Metodología:** se realizó una revisión referente a la rehabilitación integral de pacientes con demencia. **Conclusiones:** la rehabilitación integral es esencial en el tratamiento de la demencia y puede detener o enlentecer el desarrollo de la enfermedad ayudando considerablemente a disminuir los costos en recursos humanos y financieros que se destinan al cuidado de las personas con demencia. Es muy importante eliminar los mitos de que ante la demencia no hay nada que hacer, ni terapias que aplicar, ni puede prevenirse el comienzo o modificarse la evolución.

Palabras claves: conocimiento, demencia, población

SUMMARY

Introduction: Dementia in general have become a growing problem in the medical, social and economic order that if not diagnosed early and the patient is rehabilitated bring adverse consequences for the patient and family. The objective of this work is to raise the

* Es especialista en Medicina Interna y magister en Urgencias Médicas de la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey, Cuba. Además, es docente e investigadora de la Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila de Cuba y miembro tanto de la Asociación Internacional de Gerontología de la Habana, como de la Asociación Médica del Caribe (AMECA) en La Habana, Cuba. Correo electrónico: marycuba12@hotmail.com

level of awareness of the population about how to manage your. *Methodology*: relative with dementia: a review concerning the comprehensive rehabilitation in patients with dementia was performed. *Conclusion*: Comprehensive rehabilitation is essential in the treatment of dementia and can stop or slow the development of the disease by helping to lower costs considerably in human and financial resources devoted to the care of people with dementia. It is very important to remove the myths that before dementia there is nothing to do or therapies that apply, and can be prevented or modified its beginning its evolution.

Keywords: dementia, knowledge, people

INTRODUCCIÓN

Las demencias en general y la enfermedad de Alzheimer en particular se han convertido en un problema creciente en el orden médico, social y económico, pues después de los 65 años la probabilidad de enfermedad de Alzheimer se duplica cada cinco años y a los 85 años se aproxima un 50 %.

A nivel mundial se calculan 36 millones de afectados con demencia que afectará a 115,4 millones en el 2050, en Latinoamérica unos 3,5 millones de personas viven con esa patología, más de 6 millones en Norteamérica, 5 millones en Europa, entre 8 y 10 millones en Asia; y el 2040 habrá 9 millones (1).

En Cuba se han realizado estudios epidemiológicos en varios municipios de La Habana, muestran una prevalencia de síndrome demencial de 8,2 % a 11,2 %; corresponde a la enfermedad de Alzheimer un 5,5 %. Se espera que el 2020 exista el doble de pacientes afectados por la enfermedad.

El cuidado de una persona con demencia se asocia a una desventaja económica y una carga mental para el cuidador que carece del conocimiento suficiente para afrontar esta situación (2).

¿Cómo contribuir a elevar el nivel de conocimiento de la población sobre el manejo de un familiar con demencia?

Esto motivó una revisión del tema con el objetivo de elevar el nivel de conocimiento de la población sobre cómo manejar a un familiar con demencia, cuya utilidad sea comprender la necesidad de un diagnóstico y una intervención temprana, así como el seguimiento más efectivo a largo plazo de los enfermos, crear y mejorar las estrategias de ayuda a los cuidadores y los estilos para afrontar la enfermedad.

COMUNICACIÓN

La enfermedad de Alzheimer es un proceso demencial progresivo incurable que daña muchas funciones corticales superiores del paciente, reducen su propia historia y su

relación con el mundo. La rehabilitación en estos casos no intenta una vuelta a la normalidad solo busca compensación para reducir en lo posible el deterioro y constituye parte esencial de la terapia médica que permite trazar un puente entre lo inútil y lo útil, la desesperación y la esperanza, entre el abatimiento y la felicidad. Se tiene en cuenta el trinomio: demente, cuidador y familia cuyo objetivo es mejorar la calidad de vida de los pacientes y de la familia.

¿Cómo lograr detener el deterioro funcional?

Esto puede lograrse a través de cultura física, fisioterapia, terapia ocupacional, mantenimiento de las actividades de la vida diaria y propuestas de adaptación en el hogar.

¿Cómo detener el deterioro mental?

Se realiza entrenamiento de memoria a través de adivinanzas, refranes, completar frases, describir objetos y reconocer personas; técnica de reminiscencia con el uso de música, fotos e historias del pasado; técnica de orientación de la realidad con la cual se repite diariamente sin agobiar la fecha, lugar y el nombre de las personas cercanas con apoyo de calendarios, relojes, diarios, acontecimientos importantes del día y objetos con sus nombres; técnica de comunicación en la que se simplifica la comunicación verbal, mirar a los ojos, apoyo gestual (sonrisa), darle tiempo de responder y dar seguridad del ambiente; terapia de validación en la que se intenta descubrir lo que el paciente desea expresar y no corregirlo continuamente si sus palabras carecen de sentido para que no llegue a enfadarse.

¿Qué se hace en la rehabilitación social?

Se ofrece el cuidado del entorno familiar, socialización, cuidado de los cuidadores, cursos de entrenamiento para cuidadores, creación de grupos de autoayuda, dinámicas con la familia y atención a familiares, ingreso temporal o institucionalización final (3-5).

La rehabilitación integral es esencial en el tratamiento de la demencia y puede detener o enlentecer el desarrollo de la enfermedad ayudando considerablemente a disminuir los costos en recursos humanos y financieros que se destinan al cuidado de las personas con demencia. Es muy importante eliminar los mitos de que ante la demencia no hay nada que hacer, ni terapias que aplicar, ni puede prevenirse su comienzo o modificarse su evolución.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gómez, JF. Aspectos demográficos del envejecimiento. Fundamentos de medicina. Geriatria. Medellín: Corporación para investigaciones biológicas. 2006; 3-8.
2. García-Alberca, JM. Las terapias de intervención cognitiva en el tratamiento de los trastornos de conducta en la enfermedad de Alzheimer. Evidencias sobre su eficacia y correlaciones neurobiológicas. Rev. Españ. de Neurol. 2015; 30 (1).

3. Llibre, J. Usted puede prevenir la enfermedad de Alzheimer. La Habana: Editorial Científico Técnica; 2009.
4. Molinuevo, JL. y Hernández, B. Perfil del cuidador informal asociado al manejo clínico del paciente con enfermedad de Alzheimer no respondedor al tratamiento sintomático de la enfermedad. *Neurología*. 2011; 26:518-27.
5. Woods, B.; Aguirre, E.; Spector, AE. y Orrell, M. Cognitive stimulation to improve cognitive functioning in people with dementia. *Cochrane Database Syst Rev*. 2012; 2:CD005562.