•ANTONIO ANDRÉS BURGUEÑO TORIJANO

Médico
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN - MADRID

Director del Programa "Desatar al Anciano y al Enfermo de Alzheimer"

TEMA DE INTERÉS: PREVENCIÓN CUATERNARIA EN DEMENCIAS

Diploma de Estudios Avanzados en Bioética y Biojurídica
Miembro del Comité de Ética Asistencial del HGUGM
Instructor de la Comisión Deontológica del Colegio de Médicos de Madrid

Correo Electrónico: aburgueno.hgugm@salud.madrid.org

CENTROS MÁS AMIGABLES PARA LAS PERSONAS MAYORES CON DEMENCIA

Desatar al anciano y al enfermo de Alzheimer

10 años CEOMA Confederación Española de Organizaciones de Mayores

ENFOCADO A <u>RESIDENCIAS</u>

MAS DEL 60% DE LAS PERSONAS MAYORES QUE VIVEN EN RESIDENCIAS PRESENTAN ALGÚN DEFICIT COGNITIVO

EN EL CONTEXTO DEL DESARROLLO DE ALGUNA FORMA DE DEMENCIA

Desatar
al anciano
y al enfermo de Alzheimer

LO APRENDIDO POR EL PROGRAMA DESATAR …….

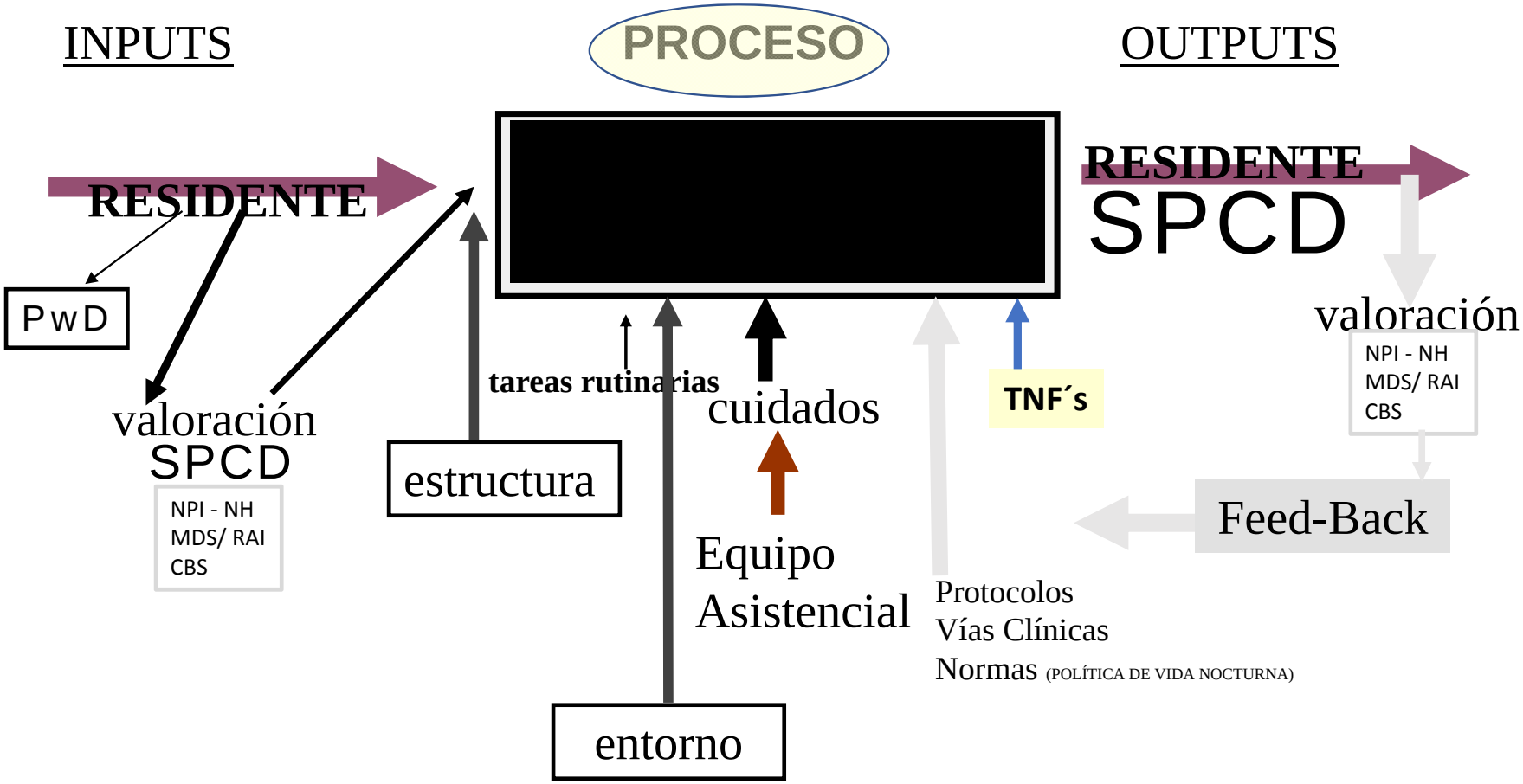
Desatar
al anciano
y al enfermo de Alzheimer

D E S A T A R

CENTROS MÁS AMIGABLES
PARA PERSONAS CON DEMENCIA

Enfoques …….

CALIDAD DE VIDA ..... SPCD

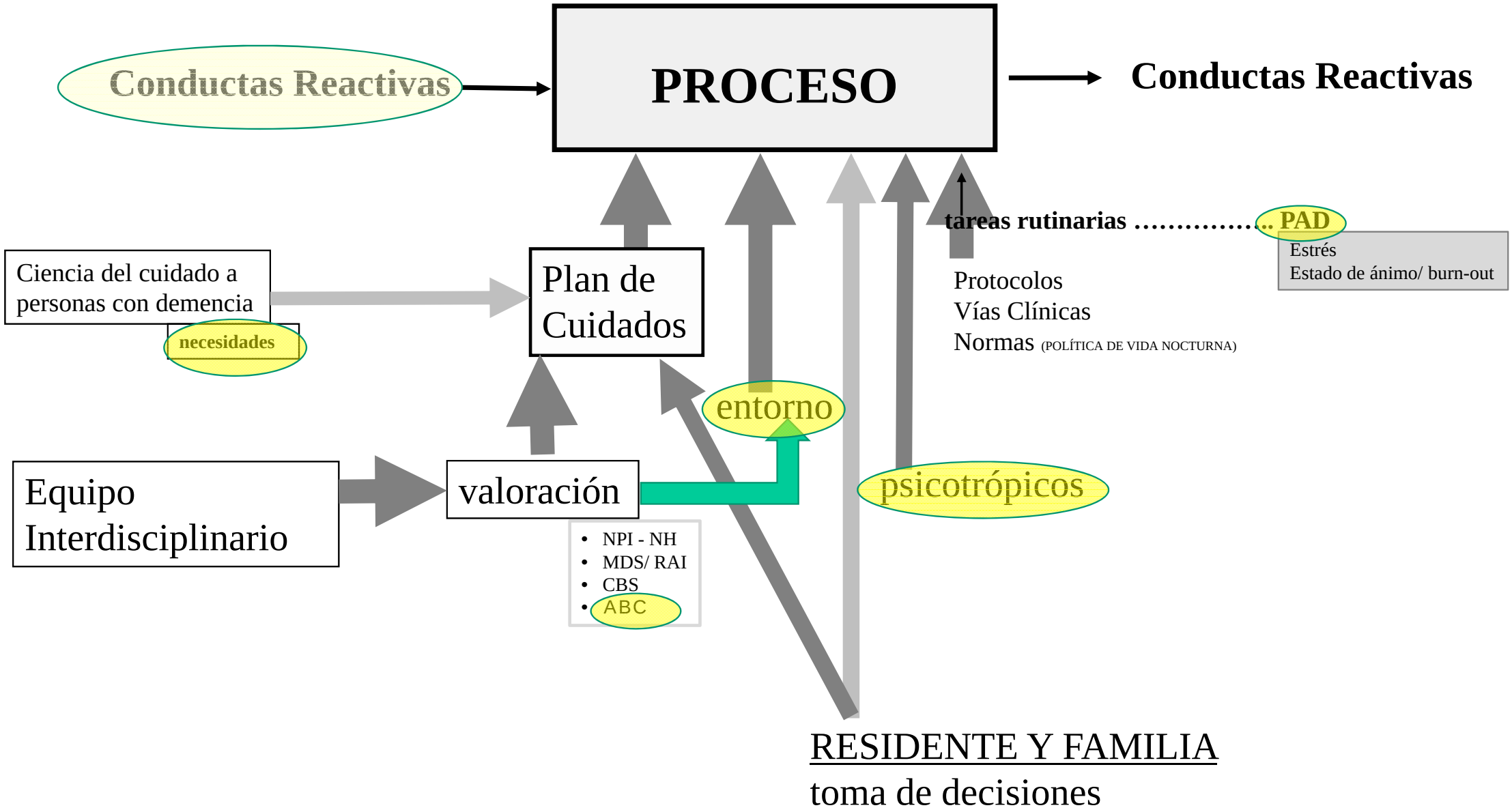

INPUTS
PROCESO
OUTPUTS
RESIDENTE
PwD
valoración
SPCD
NPI - NH
MDS/ RAI
CBS
estructura
tareas rutinarias
cuidados
Equipo
Asistencial
entorno
TNF´s
Protocolos
Vías Clínicas
Normas (POLÍTICA DE VIDA NOCTURNA)
RESIDENTE
SPCD
valoración
NPI - NH
MDS/ RAI
CBS
Feed-Back

Proyecto de centros más amigables para las personas con demencia

Información a controlar:

- Población con Demencia y tipo de demencia (probable).
- Población con Demencia en etapas GDS/FAST 5, 6 y 7.
- Incidencia/prevalencia de SPCD.
- Respuesta dominante ante conductas desafiantes – circuito de respuesta
- Uso de la pauta "si precisa" de fármacos psicotrópicos.
- Situación ambiental (de entornos) del centro.
- Situación organizativa (y de modelos asistenciales) del centro.
- Conductas más desafiantes para los PAD. ¿qué conductas se comunican?
- Agresiones físicas sufridas por los Gerocultores (último semestre)
- Distress de Gerocultores provocado por las conductas de los residentes
- Grado de burn-out de los Gerocultores

Desatar
al anciano
y al enfermo de Alzheimer


Conductas Reactivas
PROCESO
Conductas Reactivas
tareas rutinarias …….. PAD
Estrés
Estado de ánimo/ burn-out
Protocolos
Vías Clínicas
Normas (POLÍTICA DE VIDA NOCTURNA)
Ciencia del cuidado a personas con demencia
necesidades
Plan de Cuidados
entorno
psicotrópicos
Equipo Interdisciplinario
valoración
NPI - NH
MDS/ RAI
CBS
ABC
RESIDENTE Y FAMILIA
toma de decisiones

centros más amigables
para las personas con demencia

Punto de referencia >> centro libre de sujeciones físicas

CENTRO LIBRE DE SUJECIONES FÍSICAS

- Está en la racionalización del uso de psicotrópicos
- Está en potenciar la seguridad física pasiva
- Está en el pacto de seguridad con las familias
- Está en la prevención de los SPCD
- Está en la ACP

ESTÁNDAR DE ORO

ENTORNO

Protésico y de Seguridad

- **Maximizar la orientación**
- **Asegurar un nivel razonable de seguridad** → Seguridad Física Pasiva
- **Control de estímulos**
- **Etc. ……** Unidades Especiales (ambientes no institucionales)……

…….Promoción de actividad espontánea - Acceso al exterior ……..

Sanitas

PARTE DE Bupa

Arquitectura e Innovación para las personas con demencia

upf. Universitat Pompeu Fabra Barcelona

barcelona school of management

#InnovaciónenDemencia

Inscríbete en www.diasanitas.es

UPF Barcelona School of Management

Jueves 23 de noviembre a las 9:00h.

PSICOTRÓPICOS

Desatar
al anciano
y al enfermo de Alzheimer

La Academia Americana de Neurología enfatiza la necesidad de programas de formación para los cuidadores profesionales dirigidos a evitar el uso de fármacos antipsicóticos (Doody et al., 2001).

Los centros más amigables para las personas con demencia son centros en los que se cuenta con:

1. **Expertos en análisis funcional de conductas en demencias……** ABC
2. **Profesionales de atención directa que no están quemados en exceso**
3. **Profesionales de atención directa que sufren un grado de distres bajo en su interacción con las personas con demencia.**
4. **Entornos protésicos y con seguridad física pasiva**
5. **Distintos ambientes/espacios donde las personas pueden estar en distintos momentos del día en función de su estado, etapa de la demencia, necesidades, umbral para el estrés, etc.**
6. **Con una organización de las tareas de cuidados que tiene en cuenta las características y necesidades de cada persona con demencia.**
7. **Una incidencia de conductas graves baja, y la prevalencia de conductas que se repiten a diario también es baja.**
8. **Que no utilizan psicotrópicos para manejar conductas reactivas.**

….. Además de ser Centros Libres de Sujeciones

Desatar
al anciano
y al enfermo de Alzheimer

CENTROS MÁS AMIGABLES PARA LAS
PERSONAS MAYORES CON DEMENCIA

Sistema de <u>Acreditación</u>

Se notará que un centro es **<u>más amigable</u>** con las personas con demencia cuando cumpla con una serie de **<u>estándares</u>**, organizativos, ambientales, y de conocimientos, que se podrán comprobar en una visita breve.

EVALUACIÓN / CENTROS MÁS AMIGABLES

Identificación de indicadores/ estándares ……..

…… **A tener en cuenta** ……

MENTALIZACIÓN PREVIA

- PUERTAS
- ORIENTACIÓN
  SEÑALIZACIÓN DE HABITACIÓN
- ILUMINACIÓN
  DESLUMBRAMIENTO/SOMBRAS/CONTRASTES
- UNIDADES ESPECIALES – SI – ZONA DE PASO
- **PAD**
  - LAS CONDUCTAS SE DAN POR EL ALZHEIMER
  - TIENES QUE SER CAPACES DE ENFRENTAR LAS CONDUCTAS …….
    …… SU TRABAJO ES BREGAR CON LOS RESIDENTES
- RUIDOS
  - MEGAFONÍA
  - TELEVISIÓN
- OLORES

Desatar
al anciano
y al enfermo de Alzheimer

<u>ACTIVIDADES</u> DEL PROGRAMA PARA CENTROS MÁS AMIGABLES

1. Formación
2. Acompañamiento/ Asesoramiento
3. Evaluaciones
4. Comprobaciones para la Acreditación
5. Seguimiento

fin

Gracias

p o r s u a t e n c i ó n

aburgueno.hgugm@salud.madrid.org

Programa
Desatar al Aciano y al Enfermo de Alzheimer

Premio Internacional Príncipe de Viana 2010

ESTÁNDARES DE UN CENTRO MÁS AMIGABLE PARA PERSONAS CON DEMENCIA

Los estándares irán enfocados a medir aspectos descritos en la siguiente lista:

- No sujeciones físicas

- Ambiente Cuidado (protésico y de seguridad)
    - Seguridad física pasiva
    - Programas especiales de prevención de caídas para personas con demencia
    - Circuitos con ayudas a orientación
    - Etc.
- Diferentes ambientes para distintas necesidades (según GDS/FAST y reducción del umbral para el estrés)
- Área de estímulos controlados
- Posibilidad de Actividad espontánea
-
- Profesionales de Atención Directa
    - Cuidadores empáticos (capaces de comprender significado/función de las conductas). Cuidadores formados y entrenados en la aplicación del sistema de análisis de conductas ABC
    - Cuidadores no quemados en exceso
    - Distress bajo de los Cuidadores

- Política de vida nocturna adecuada a necesidades de la persona
- Uso de fármacos psicotrópicos/ aproximación dominante de respuesta a conductas desafiantes no farmacológica
- Otros

……

…….. CONTINUACIÓN …….. ALGUNOS DETALLES DE ACCIONES A IMPLEMENTAR PARA CUMPLIR ESTÁNDARES

- Selección de TNF´s implementadas (estimulación multisensorial; masaje y tacto; actividad física; placeres básicos; actividades significativas según etapas ..)
- Organización de las tareas que tiene en cuenta a la persona (individualización)
- Orden de levantado y acostado (según GDS/FAST)
- Individualizar tareas sobre la base de la línea base de funcionamiento de cada residente
- Actividad social para personas en GDS 5
- Programa de visitas al baño (según patrón individual de eliminación)
- Programa de acompañamiento a GDS/FAST 6 (y circulación por áreas de actividad espontánea)
- Programa de paseos para personas que necesitan ayuda para caminar
- Plan de movilidad para personas no capaces de caminar
- Programa de estimulación sensorial directa individualizado
- Política de vida nocturna adecuada a necesidades de la persona
- Bajo uso de la pauta “si precisa” para fármacos psicotrópicos
- Otros

Secciones de la herramienta de evaluación de estándares de centros amigables

- Organización del trabajo
- Áreas funcionales – Unidades especiales
- Aspectos ambientales físicos y psicosociales
- Sobre el Equipo multidisciplinar de técnicos
- Sobre los profesionales de atención directa
    - Conocimientos
    - Distres-stress
    - Burn-out
- Sobre la metodología asistencial y herramientas clínicas de valoración
    - **ABC**
    - **NPI – NH**
    - **CBS**
    - Valoración del Dolor
    - ……..
- Sobre el Modelo Asistencial - ACP
- Sobre el uso de sujeciones físicas
- Sobre el uso de fármacos psicotrópicos
- Sobre la Prevención de Malostratos y excesos
- Sobre la calidad de vida (SPCD)