

**XIX**  
**CONGRESO DE**  
**GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA**  
**DE CHILE**

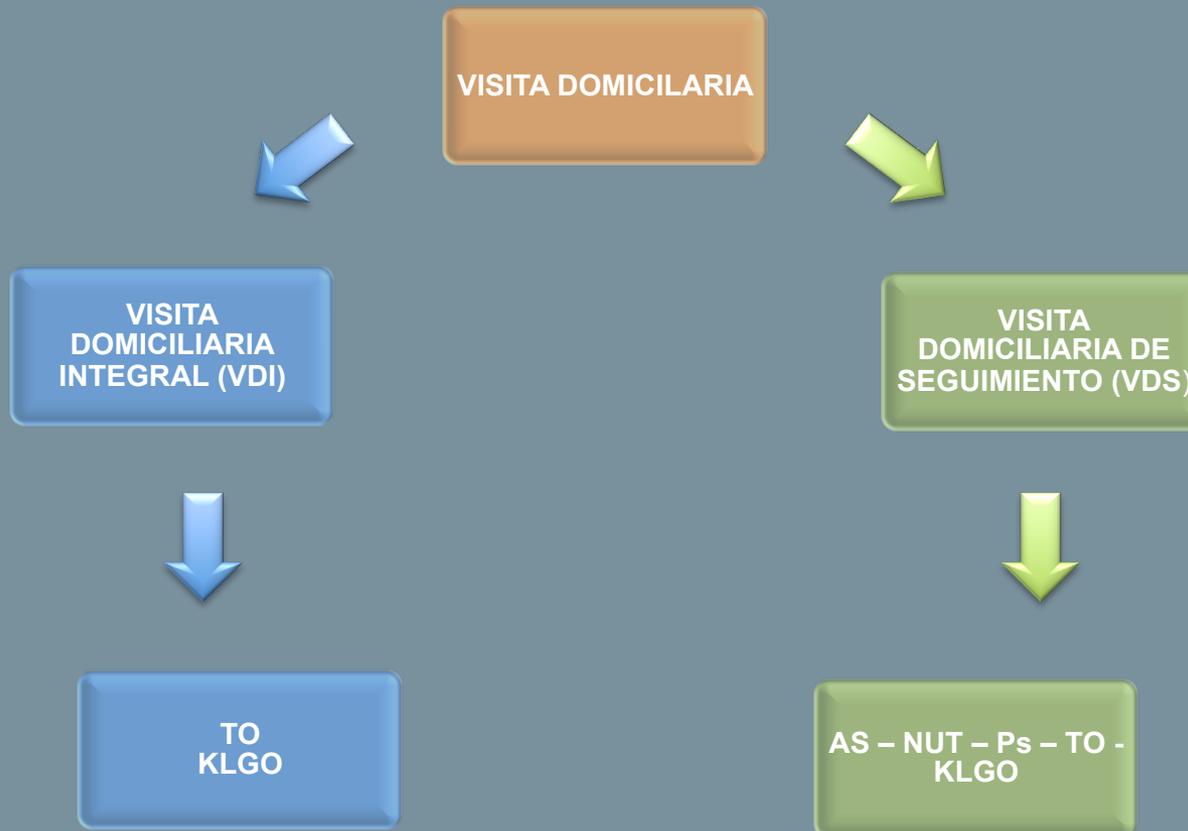
**TALLER DE VISITA DOMICILIARIA**  
**PARA PERSONAS CON DEMENCIA**

TO. Trinidad Callejas  
Klgo. Cristobal Leal





# ENFOQUES



# ENFOQUES



# PROCESO DE VISITA



# ¿Qué dice la literatura?

← → ↻ [www.health.vic.gov.au/dementia/changes/index.htm](http://www.health.vic.gov.au/dementia/changes/index.htm)

health Department of Health, Victoria, Australia



## Dementia-Friendly Environments

Health home » [Dementia-friendly environments](#) » [Changes you can make](#)

### Changes you can make

Physical, social and personal aspects of our lives are affected by our environments, in physical design of spaces, and in how we live our lives. This guide provides information on how to make your home dementia-friendly, using their life story to make changes to your home, such as different types of plants, and a waist high garden patch design so that toilets and ensuites can be seen from a distance.

- [Assistive technology](#)
- [Bathrooms and bathing](#)
- [Bedrooms: privacy and personalisation](#)

**Design based solution for health home friendly? Environmental Tool**

OS HUMANOS

9S



# MANEJO AMBIENTAL

- La Alzheimer's Association recomienda 5 pasos en el abordaje domiciliario de PcDem:
  1. Evaluar el hogar
  2. Centrarse en la adaptación del ambiente en vez de enseñar
  3. Simplificar las actividades
  4. Apoyar las necesidades del individuo
  5. Ser realista sobre las limitaciones



# FICHA VDI - KINTUN



# Experiencia 12 minutos con Eni. Alzheimer



# CASOS















# Caso 2

- Nombre: I. B.                      Edad: 76 años                      Sexo: Femenino
- Estado civil: Viuda.
- Escolaridad: básica incompleta, 3 años.
- Ocupación: Asesora del hogar por 15 años, luego se dedicó a ser dueña de casa.

## Antecedentes de salud:

- Demencia moderada a severa en estudio: Parkinsonismo versus enfermedad de Alzheimer
- HTA, DM2, Dislipidemia
- Trastorno de la marcha
- Trastorno anímico

Viuda, tiene 6 hijos, buena red de apoyo. Vive sola, supervisada por nuera. Dependencia funcional moderada requiriendo apoyo en AIVD y supervisión en ABVD por desorientación y apraxia.

Caídas a repetición en los últimos 6 meses, miedo a caer.

desorientada temporo espacialmente, distráctil, fallas en memoria de trabajo y episódica, lenguaje alterado con parafasias, prosopoagnosia, apraxia del vestir  
MMSE:14/30, GDS:5

**Síntomas Neuropsiquiátricos:** depresión, ansiedad, apatía, desinhibición, irritabilidad, trastorno del apetito.













# Caso 3

- Nombre: M. O.                      Sexo: Femenino                      Edad: 75 años
- Estado civil: Separada, convive.
- Escolaridad: Básica completa, 6 años.
- Ocupación: Dueña de casa.

## **Antecedentes de salud:**

- Demencia leve, perfil Enf. Alzheimer. GDS 3.
- HTA
- Obesidad
- DM tipo 2, Retinopatía diabética con déficit visual importante
- Hipoacusia
- Artrosis bilateral de rodillas
- Polifarmacia

Sra. M. O. separada, convive con actual pareja hace 30 años, 2 hijos, 1 vivo.

Vive con su pareja en casa propia de un piso, comuna de Peñalolén. Red de apoyo, reciben ayuda de 2 sobrinas cuando el tiempo se los permite.

Deterioro funcional importante, usuaria presenta importante déficit visual, desacondicionamiento físico y alto riesgo de caídas. Además presenta episodios de incontinencia urinaria y fecal, factores que afectan directamente su desempeño funcional.

Requiere asistencia física en todas sus actividades básicas de la vida diaria.

















# MANEJO AMBIENTAL EN TRASTORNOS CONDUCTUALES



# FACTOR CONDUCTUAL

## PRINCIPIO “VER y SER VISTO”

### 1. Iluminación

- Favorecer luz natural
- Iluminación artificial interior para aumentar niveles de luz → N° y Posición de artefactos
- Evitar brillo
- Iluminación nocturna:

Sombras y objetos

Sensores de luz



# FACTOR CONDUCTUAL PRINCIPIO “VER y SER VISTO”

## 2. Percepción del color

Referenced from McNair D., C. Cunningham, R. Pollock and B. McGuire. 2011. Light And Lighting Design For People With Dementia. Australia: Hammond Press



# FACTOR CONDUCTUAL

## PRINCIPIO “VER y SER VISTO”

### 2. Percepción del color



# FACTOR CONDUCTUAL PRINCIPIO “VER y SER VISTO”

## 2. Percepción del color

Blue: calming and restful effect. They are recommended for use in quiet rooms and

Green: It is associated with growth and life, It reduces central nervous system activity and helps people feel

Violet: It does not seem to have consistent effects on mood or the nervous system, probably because it is a combination of red and blue

Red: It increases brain wave activity and can stimulate the production of adrenalin into the blood stream, and so is recommended for high activity areas and communal spaces where stimulation is required



# FACTOR CONDUCTUAL

## PRINCIPIO “Reducir Estimulación Poco Útil”

### 1. Organización del ambiente

- Clóset o armarios
- Evitar dejar ropa o zapatos visibles
- Evitar cortinas con diseños
- Prosopagnosia y espejos



# FACTOR CONDUCTUAL

## PRINCIPIO “Reducir Estimulación Poco Útil”

### 2. Intentos de Fuga

- ¿Cómo es el lugar de descanso?
- Características de la puerta de acceso
- Camuflar puerta de salida
- Intentos por salir en auto
- Eliminar objetos que se asocien a salir

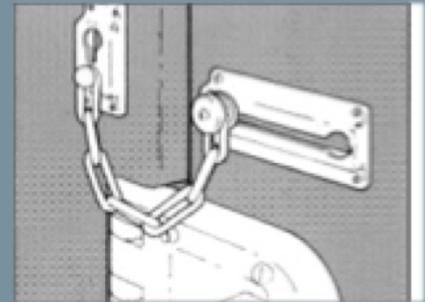
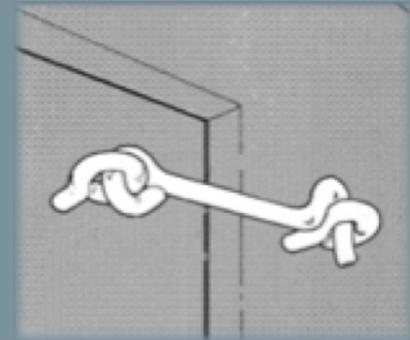


# FACTOR CONDUCTUAL

## PRINCIPIO “Seguridad”

### 1. Cerraduras

- Cerraduras en lugares inusuales
- Perno inferior en clóset o artículos de aseo/valor
- Agregar sistemas de bloqueos
- Eliminar pestillos dentro de la casa
- Sistema de alarma en acceso principal
- Tener copia de llaves, entregar copia a familiar/vecino

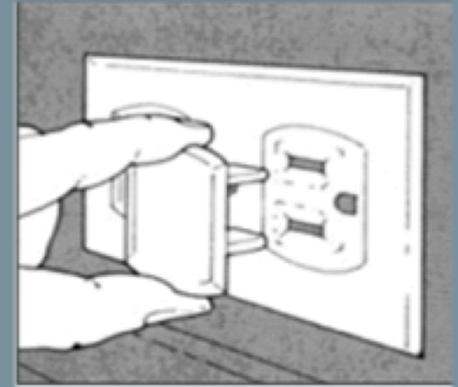


# FACTOR CONDUCTUAL

## PRINCIPIO “Seguridad”

### 2. Objetos Peligrosos

- Cuchillos, tijeras, art. Aseo
- Minimizar objetos de baño. Rotular
- Fugas de gas
- Protector plástico en enchufes
- Medicamentos: administración, dosis, almacenamiento



### 3. PLAN DE EMERGENCIA!!!



# FACTOR CONDUCTUAL

## PRINCIPIO “Entorno Amigable”

- Fotografías (pasadas y más actuales) y objetos significativos
- Velador con AT
- “Espantacuco”
- Comodidad del sofá
- Carteles recordatorios/orientación, calendarios, reloj, pizarra
- Uso del jardín, música, TV (supervisar)



# ACTIVACIÓN DE RUTINA



Necesidades del Cuidador:  
asistencia y respiro

Casos Sociales



# MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

## CONTACTO:

TRINIDAD CALLEJAS B.  
LEAL C.  
Terapeuta Ocupacional  
[tcallejas@penalolen.cl](mailto:tcallejas@penalolen.cl)

CRISTOBAL  
Kinesiólogo  
[cleal@penalolen.cl](mailto:cleal@penalolen.cl)

