


 Únase a más de 3000 profesionales del sector farmacéutico procedentes de 50 países, y a representantes de la EMEA y la FDA en el
 

**EuroMeeting 2008**

MARCH 3-5, 2008 - CENTRE CONVENCIONS INTERNACIONAL - BARCELONA, SPAIN

**VIH y Hepatitis**

www.diariomedico.com

Martes, 19 de febrero de 2008

Bienvenido/a Anónimo

[Cambiar preferencias](#)

Haga Diariomedico.com su página de inicio

RSS

[Mapa del web](#)[Búsqueda avanzada](#)

[Sanidad](#)
[Profesión](#)
[Normativa](#)
[Medicina](#)
[Gestión](#)
[Tecnología](#)
[Entorno](#)
[Especialidades](#)
[MiDiariomedico](#)
[Opinión y Participación](#)
[Formación](#)
[Archivo](#)

[Diariomedico.com](#) > [Especialidades](#) > [Neurología](#)

## NEUROLOGÍA

### Abordaje integral en el Alzheimer leve para retrasar el deterioro cognitivo

Combinar el tratamiento farmacológico indicado en la Enfermedad de Alzheimer con estimulación cognitiva y terapia ocupacional puede ayudar a los pacientes a mantener sus funciones cognitivas conductuales y comportamentales. En esta línea, el Hospital Quirón de Madrid ha comenzado a aplicar una Terapia de Estimulación de la Memoria.

Isabel Gallardo Ponce 14/02/2008

La enfermedad de Alzheimer no tiene un tratamiento etiológico, sino sintomático que se realiza con fármacos. Un abordaje integral que permita mantener el estado cognitivo e impida que continúe su rápida degeneración podría ayudar a ralentizar, en cierto modo, el curso de la patología. De esta forma, se trata de aprovechar la reserva cerebral y la plasticidad neuronal, de forma que se mantengan las funciones y se mejore la calidad de vida y la autonomía del paciente.

Éste es el objetivo principal del servicio de Neurología del Hospital Quirón, de Madrid, que ha puesto en marcha una Terapia de Estimulación de la Memoria en deterioro cognitivo, para facilitar que los enfermos de Alzheimer leve puro sin carga vascular puedan mantener sus funciones cognitivas y mejorarlas, según ha explicado a DM Rafael Arroyo, jefe del Servicio de Neurología del hospital.

El programa plantea una atención integral al paciente con Alzheimer que incluya diagnóstico, tratamiento farmacológico, y estimulación cognitiva. La iniciativa se organiza en 14 sesiones para dos grupos de 4 ó 5 pacientes que se dividirán según la gravedad de la patología en deterioro cognitivo leve y demencia tipo Alzheimer leve. El objetivo se centra en iniciar la estimulación en el hospital pero continuarla en el domicilio.

#### Estimulación cognitiva

Como parte de los programas cognitivos se aplicarán terapias de orientación a la realidad, "para que el paciente sea consciente de dónde está y por qué", como una manera de reducir la ansiedad que provoca la desorientación propia de la patología. Por otro lado, se trabajará la reminiscencia "para reactivar el pasado del paciente y afirmar su identidad personal". Esto se realizará a través de un evento, un objeto, o música, que genere emociones en los pacientes y les ayude a la evocación de recuerdos.

La musicoterapia se realiza de manera simultánea con el resto de las terapias. A través de ella se compensan las limitaciones para expresarse y actuar de los pacientes con demencia, y se facilita la relajación favoreciendo comportamientos sociales adecuados, y evitando la ansiedad que genera la ejecución de los ejercicios. Además, se realiza una estimulación cognitiva de las capacidades específicas mediante "ejercicios diseñados para mantener la atención, la memoria, el lenguaje, la orientación y las funciones ejecutivas".

Otra terapia incluida en el programa es la validación, que se centra en aumentar la autoestima del paciente a través de su socialización y de la empatía.

#### Cuidadores

Por último, dos de las sesiones se dirigen a los cuidadores y familiares, al considerarles un "elemento fundamental para el bienestar físico, cognitivo, conductual y social" de los pacientes. La intervención con la familia es esencial.

Hay que "explicarles la causa de los cambios en el enfermo, la evolución de la patología, además de estrategias para afrontar la enfermedad y para manejar al individuo, compartir los cuidados con una persona ajena a la familia, y enseñarles a pedir ayuda cuando lo necesiten".

#### Objetivos principales del proyecto

- Mejorar, en los pacientes en los que sea posible, y en cualquier caso mantener, las funciones cognitivas residuales a través del entrenamiento en la sesión hospitalaria y en el domicilio.
- Favorecer la autonomía del paciente en las actividades de la vida diaria.
- Aumentar la autoestima del paciente.
- Mejorar la calidad de vida del paciente y del cuidador.
- Evitar el aislamiento social favoreciendo relaciones con otras personas que sufren los mismos problemas.
- Dar pautas de conducta a cuidadores y familiares.
- Ralentizar, en la medida de lo posible, el curso de la enfermedad.
- Ser un paso intermedio entre el domicilio y el centro de día.

[Escriba un comentario](#) | [Ver todos los comentarios](#)

#### servicios

[Estudio: ¿Sirve de algo la carrera?](#)

#### Formación

[Encuentros digitales](#)

#### Blogs

#### Multimedia



**Vídeo explicativo de las descelurización cardiaca**

- [Detalle de la recelularización cardiaca](#)
- [Modelado tridimensional de imágenes médicas](#)
- [Decálogo para generar un ratón mutante](#)
- [Ecografía portátil en anestesia](#)
- [Exposición Bodies...The Exhibition](#)
- [Causas del ictus](#)
- [Enfermedad de Morgellons](#)

#### Más multimedia

#### Especiales

#### Entrevistas

Salud de la **Mujer**



#### Las más leídas

#### Opinión

Ante el déficit de médicos, ¿deberían todas las autonomías permitir que el médico se jubile a los 70 años?

Sí.  No.

[Ver resultados](#) [Acceda al artículo](#) [Opine en el foro](#)

Los partidos políticos están presentando sus programas electorales ante los comicios de marzo. ¿Qué opina de las propuestas sanitarias? Exprese su visión en nuestro foro.

[Conozca los programas](#) [Opine en el foro](#)

**DIARIO MEDICO**  
FORMACIÓN

#### servicios

<b>Información para pacientes</b>
<b>Guía de Internet 2007</b>
<b>Documentos PDF</b>
<b>Buscar Congresos</b>
<b>Archivo</b>
<b>Más servicios</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>Agenda</b> Consulte todos los simposios, jornadas, reuniones, cursos y otras actividades.</li> <li>■ <b>Asesor legal</b> Haga su consulta legal, un equipo de asesores se ocupará de seleccionar y responder las cuestiones más interesantes</li> <li>■ <b>Eureka</b> Ahora puede publicar en Diario Médico su propia investigación <a href="#">Publique su investigación</a></li> <li>■ <b>Medline</b> Servicio de búsqueda de la Biblioteca Nacional de Medicina permite el acceso a más de 9.000.000 de documentos.</li> <li>■ <b>Newsletter</b> Obtenga el resumen de titulares o newsletter de <a href="#">Diariomedico.com</a> en su correo electrónico</li> <li>■ <b>Quién es quién</b> Acceda a toda la información de contacto de las instituciones médicas y científicas relacionadas con la sanidad española.</li> </ul>

[Contacto](#) | [Aviso Legal](#) | [Publicidad](#) | [Mapa del web](#)



©2008. Madrid. Unidad Editorial, Revistas

La información que figura en esta página web, está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que requiere una formación especializada para su correcta interpretación. S.V.P. nº 712-L-CM concedida por la Comunidad de Madrid, autoridad competente en la materia, el 10 de junio de 1997.

OTRAS WEBS DE UNIDAD EDITORIAL