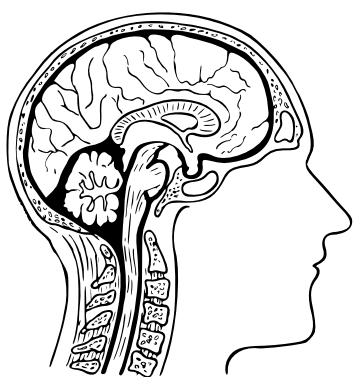




ESTRATEGIAS PSICOSOCIALES PARA CUIDADORES INFORMALES DE PERSONAS CON DEMENCIA



DEMENCIAS

“Síndrome clínico plurietiológico que implica deterioro intelectual, por lo general crónico, que implica afectaciones en las capacidades funcionales del sujeto suficientemente relevantes para afectar en su vida social y laboral” (Barroso et al., 2016, p. 175).

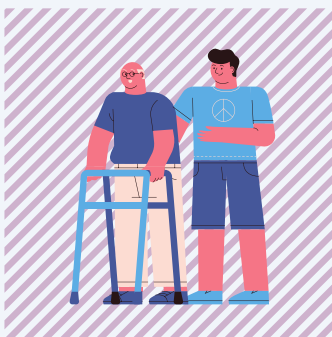
A nivel mundial la demencia afecta aproximadamente a **50 millones de personas**, y cada año se registran cerca de 10 millones de nuevos casos.



El tipo de demencia más común es la demencia por **Alzheimer**, con una **prevalencia del 7.3%** en población adulta mayor mexicana.



La alteración que los pacientes con demencia sufren en las actividades de su vida diaria, provocan la pérdida de la independencia, haciendo necesaria la movilización de recursos sociales, médicos y jurídicos de asistencia.



Cuidadores

Son las personas que apoyan en las actividades de la vida diaria y pueden ser de dos tipos:

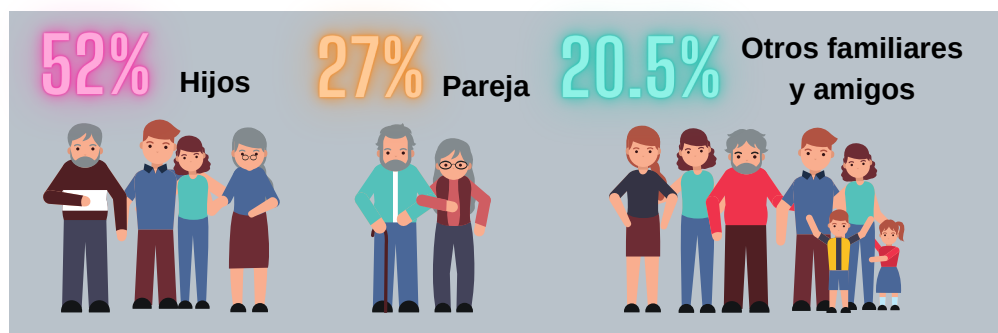
Formales

Son los profesionales especializados en el cuidado del enfermo y que **perciben ingresos a partir de su trabajo con el paciente**, representan aproximadamente el 25% de los cuidadores.

Informales

Son aquellos que no necesariamente tienen formación profesional en el cuidado de los enfermos y que además no reciben remuneración económica por su labor.

Principales cuidadores en México



De los cuidadores informales han reportado que su salud física se ha mermado como consecuencia de sus labores de cuidado.

Síntomas del agotamiento del cuidador

Alteraciones del sueño.



Depresión y ansiedad.



Descuido de la higiene personal.



Disminución de hábitos de salud.



El **Trabajo Social** tiene un papel importante en la intervención, ya que cuenta con el entrenamiento adecuado sobre diversas áreas del conocimiento psicosocial, no dejando de lado la Psicología y Enfermería.

Atención a los cuidadores informales

Intervenciones psicosociales, técnicas psicoeducativas, terapia cognitivo-conductual, la terapia de afrontamiento, formación y terapia grupal.



Las estrategias incluyen tratamientos multimodales estructurados, tomando en cuenta el componente psicoeducativo en combinación con activación conductual, reestructuración cognitiva y entrenamiento en habilidades de afrontamiento, al igual que entrenamiento en habilidades de cuidados, terapia cognitivo-conductual, terapia de aceptación y compromiso, terapia de solución de problemas y grupos de reminiscencia.