

Los programas que se aplican están orientados a la intervención no farmacológica

La verdadera característica distintiva de este centro de Alzheimer, ubicado en Salamanca, consiste en que los pacientes con Alzheimer pasan en él una estancia temporal en la que mediante una investigación se les dictamina la terapia que tienen que seguir para que se les aplique en sus centros de origen, que aunque no sirva para curarles la enfermedad, si la puede ralentizar, para lo que se utilizan terapias no farmacológicas.

SALAMANCA

Texto: Cristina Fariñas Fotos: Mª Ángeles Tirado

I CRE de Alzheimer de Salamanca es un centro de referencia nacional en atención a personas con Alzheimer y sus familias, en la investigación y en la formación de cuidadores y profesionales especializados.

"El objetivo fundamental del centro sería postergar el desarrollo evolutivo de las demencias, vamos a ver si aplicando este tipo de terapias, la evolución de la enfermedad no es tan rápida, y si conseguimos que esto sea Buenas Prácticas, lo difundimos", afirmó Mª Isabel González Ingelmo, directora del CRE de Alzheimer de Salamanca.

La anterior ministra de Educación, Política Social y Deporte, Mercedes Cabrera, inauguró este centro el pasado diecisiete de noviembre de 2008. El centro dispone de I 12 plazas residenciales y 24 de centro de día y para su cons-



trucción y puesta en marcha el Gobierno invirtió 16,4 millones de euros.

DISTINTIVO ESPECIAL

"Este centro es un foro de encuentro de familias, de cuidadores, de asociaciones y ONGs, de instituciones y de profesionales dedicados al mundo de las demencias", señala Mª Isabel González.

"Lo que tiene de innovador es la Escuela de Familias –destaca González Ingelmo–, para formar a cuidadores no profesionales en las distintas

58 | Minus Val Marzo/Mayo 2009



atenciones a la familia y autocuidado y además se realizan intervenciones terapéuticas para lo que puedan necesitar las familias".

El centro tiene una parte importante de Y+D+i que lo diferencia también de otros centros de Alzheimer.

SERVICIOS

Los servicios que ofrece van destinados a diversos usuarios: personas con Alzheimer, familias, asociaciones, ONGs, instituciones y profesionales.

Para las personas con Alzheimer existen centros de día y de noche, programas de valoración, programas de promoción, prevención y rehabilitación, estimulación cognitiva, estimulación multisensorial, prevención y rehabilitación, habilitación personal para optimizar, habilitación de autocuidado y programas de ocio y recreativos.

Además de la valoración y el análisis psicosocial en el centro de día y de noche y programa residencial.

A las familias va dirigido el Programa de Entrenamiento con Familias que sería una información y formación en actividades de la vida diaria, control del stress, apoyo emocional, técnicas de autocuidado etc...

Para las asociaciones y ONGs del sector se organizan encuentros de corta duración que también sirven para información, formación y asesoramiento.

Para los profesionales existen programas de formación.

TERAPIAS NO FARMACOLÓGICAS

La responsable del área de Información, Documentación, Investiga-

Marzo/Mayo 2009 MinusVal | 59

ción y Evaluación, Elena González Ingelmo afirma: "en la intervención hemos visto que hay terapias no farmacológicas (danzaterapia, musicoterapia, wiiterapia) y la estimulación cognitiva a través de las Nuevas tecnologías".

"Con una estimulación se va a ralentizar el proceso -continúa esta responsable de área- aunque no tenga cura".

"Lo que queremos es analizar resultados para difundirlos a otras asociaciones", señala González Ingelmo.

En cuanto a la Promoción de la Autonomía Personal destaca que lo que pretenden es que todos los familiares, tengan una mayor calidad de vida, y por este motivo hacen una exposición de productos de apoyo orientados a personas mayores con demencias.

José Pedro Montemayor responsable del área de Intervención Directa declara que los programas que se aplican están orientados a la intervención no farmacológica.

Además señala que las estancias de los pacientes de Alzheimer en fase leve o moderada son temporales, sirven para que se les dictamine unas terapias para que se les apliquen en sus centros de origen. Existe un módulo de intervención y dos módulos de respiro familiar.

FORMACIÓN

"Los temas de formación van relacionados con temas de Alzheimer y otras demencias o discapacidad", señala Víctor Domínguez, responsable del área de Formación.

Hay cursos y talleres. Los talleres suelen ir dirigidos a familiares y los cursos a profesionales, aunque se pueden impartir a los dos indistintamente.

Además se organizan dos veces al año jornadas para temas de dependencia, Alzheimer y demencias y Escuela de Familias.

También se han realizado convenios, –según comenta Domínguez– con universidades como la de Sala-



El proceso de la enfermedad con la estimulación se ralentiza, aunque el Alzheimer no tenga cura

manca, con CEAFA, con grandes fundaciones, además de protocolos que se convertirán con el tiempo en convenios.

Los cursos tienen modalidad presencial y modalidad de teleformación. Además existe la formación itinerante que consiste en que cuando

60 | Minus Val Marzo/Mayo 2009



una entidad solicita un formación específica el centro la imparte.

Existen también las Redes de Expertos que son profesionales con gran experiencia en el plano nacional e internacional que les ayudan a trabajar para la mejora de esta demencia. Asi este año han contado

ESTRUCTURA DEL CENTRO

El edificio del CRE de Alzheimer se estructura en dos plantas y sótano:

Planta baja: se encuentran los servicios de referencia (investigación y formación) y servicios comunes. Dispone además de una unidad de centro de día con habitaciones individuales y una unidad de cuidados especiales con habitaciones individuales.

Planta 1ª: se ubican los servicios de intervención directa y atención especializada. Cuenta con ocho módulos de residencia con 14 habitaciones individuales con espacio suficiente para acompañante.

Planta sótano: está destinada a almacenes, plazas de aparcamiento de vehículos, vestuarios, instalaciones y otros servicios.

FILOSOFÍA DEL CENTRO

"La filosofía de este centro es la atención a personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias y familias cuidadoras y fundamentalmente lo que perseguimos es poner en marcha modelos de intervención sociosanitaria que de alguna manera podrán ser evaluados e investigados para determinar si constituyen modelos de Buenas Prácticas.

Por este motivo, el centro lleva un itinerario, desde que se pone en marcha una intervención, y lo primero que tenemos es un servicio de vigilancia tecnológica, fundamentalmente de hacer una observación de todo lo que hay en los distintos tipos de terapia para el tratamiento del Alzheimer.

Entonces estos distintos tipos de terapia, una vez que se han observado y que el Departamento de Vigilancia Tecnológica ha demostrado que en algunos sitios puede ayudar a postergar el desarrollo evolutivo de la enfermedad, lo que hacemos es que ese modelo de intervención se estudia por el área de Formación e Investigación y lo ponen en marcha en la parte sociosanitaria, a la vez, se está evaluando constantemente el modelo y se toman datos para investigar.

Una vez que se se está investigando, determinamos si esto constituye una Buena Práctica para implantar el modelo definitivamente. Después está la difusión, se difunde entre las distintas asociaciones, a través de la Confederación de Familiares de Alzheimer, CEAFA y a través de otros centros.

La forma de difundirlo es a través de Internet, cursos, jornadas, seminarios o también a través de publicaciones.

Mª ISABEL GONZÁLEZ INGELMO, directora del CRE de Alzheimer de Salamanca

con la presencia del profesor Fuster y del profesor Hachinski.

Además tienen también visitas de ONGs, de instituciones, de módulos de FP para ver lo que han puesto en marcha.

INFORMACIÓN
Teléfono: 900-40-60-80
Páginas web:
www.seg-social.es/imserso
www.cre-alzheimer.org

Marzo/Mavo 2009 Minus**Val** | **61**