

Programa de Actuación Cognitiva Integral en Demencias (PACID)

Centro de Referencia Estatal de Alzheimer y otras Demencias (SALAMANCA)



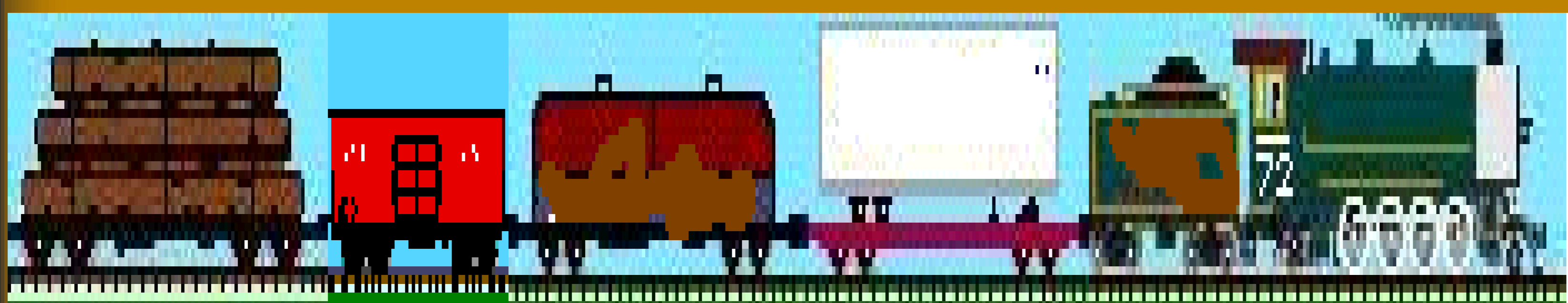
Juan José García Meilán. Psicología Básica
 Juan Carro Ramos. Metodología de las CC. del Comportamiento
 Enrique Pérez saez. Neuropsicólogo
 José Antonio Sánchez. Gerontólogo

OBJETIVOS DEL PACID

- ✳ Mantener y estabilizar en la forma más eficiente posible las capacidades cognitivas, conativas y conductuales del paciente que ya tiene daños cognitivos y ralentizar el deterioro el mayor tiempo posible.
- ✳ Restaurar las habilidades cognitivas olvidadas o en desuso a partir de las sí mantenidas.
- ✳ Mejorar el estado funcional de la persona en sus actividades de la vida diaria.
- ✳ Controlar los síntomas y prevenir las complicaciones de conducta problemática.
- ✳ Promover la actividad social, el envejecimiento exitoso y el bienestar psíquico y físico
- ✳ Fomentar la neuroplasticidad cerebral que permita el reequilibrio neuronal alterado tras las lesiones y la adaptación a la nueva situación neurológica⁴².
- ✳ Diseñar un programa estructurado de intervención que se sustente en niveles probados de eficacia por medio de controles internos de verificación.



Método: El tren de la intervención cognitiva



Autobiografía Pensamiento Aprendizaje Percepción Respiración Motivación
 Relajación Lenguaje Memoria Atención

Áreas de intervención del PACID



Interdisciplinaridad

Motivador y fomentador de emociones positivas

Adaptación individual a las capacidades de los pacientes

Metodología científica y valoración de la eficacia del programa

DESARROLLO				Meses:	1	2	3	4	5	6	7	8 y 9
Grupo	Horas Semanales	Horas Mensuales	Horas Anuales	Gr. Control	Valoración	Tratamiento propio del centro						Evaluación y análisis de datos
A	3h.	12h.	144h.	Gr. Experimental		Tratamiento Programa integral						

PARTICIPANTES: 24 ENFERMOS DIAGNOSTICADOS CON DEMENCIA (GRUPO GDS4 Y GDS5)
INICIO: MARZO DE 2009- FINALIZACIÓN: DICIEMBRE 2009



Resultados y Contacto:
 meilan@usal.es

Proyecto financiado por el IMSERSO



MINISTERIO DE SANIDAD Y POLÍTICA SOCIAL



- | | | |
|--|---|--|
| Motivación
1.1 Motivación
1.2 Autocontrol
1.3 Volición
1.4 Anosognosia | Respiración
2.1 Hábitos saludables
2.2 Función ventilatoria
2.3 Función Cardiovascular | Percepción y atención
3.1 Percepción visual
3.2 Percepción auditiva
3.3 Percepción olfativa
3.4 Percepción táctil
3.5 Arousal/Activación
3.6 Cambio Orientación
3.7 Atención Selectiva
3.8 Concentración
3.9 Atención dividida |
| Aprendizaje y Memoria
4.1 Memoria Episódica
4.2 Memoria Semántica
4.3 Memoria Procedime.
4.4 Memoria Autobiográ
4.5 Memoria Prospectiva
4.6 Metamemoria
4.7 Codificación MCP
4.8 Memoria Implícita
4.9 Recuperación MLP
4.10 Memoria Remota | Pensamiento
5.1 Función Ejecutiva
5.2 Memoria Trabajo
5.3 Control espacio-temporal
5.4 Fluidez Verbal Fonológ.
5.5 Praxias ideatorias/Construc
5.6 Interés y Activación
5.7 Control Emocional
5.8 Perseveración/Imitac
5.9 Orientación Realidad
5.10 Cálculo | Lenguaje
5.11 Comprensión oral
5.12 Denominación
5.13 Fluidez semántica
5.13 Praxia ideomotriz
5.14 Escritura motriz
5.15 Escritura gramatical
5.16 Lectura
5.17 Sintaxis y Asociación
5.18 Fluidez fonolo. y Prosód.
5.19 Razonamiento |
| Autobiografía y Relajación
6.1 Revisión de vida
6.2 Relajación/Ansiedad
6.3 Afectividad/Estado Emocional | | |