



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CÁTEDRA DE ADULTO Y ANCIANO



PLAN DE CUIDADOS EN EL ÁREA INDEPENDIENTE DE ENFERMERÍA EN PERSONAS MAYORES CON DEMENCIA Y SU ENTORNO

Autores:

Br. Correa, Lorena
Br. Dávila, Fernanda
Br. Méndez, Ana Paula
Br. Rodríguez, Melissa
Br. Roura, María Victoria

Tutoras:

Prof. Adj. Lic. Enf. Virginia Aquino
Prof. Adj. Lic. Enf. Mariela Balbuena

Facultad de Enfermería
BIBLIOTECA
Hospital de Clínicas
Av. Italia s/n 3er. Piso
Montevideo - Uruguay

Montevideo, 2015

AGRADECIMIENTOS

El trabajo final de investigación fue un logro en conjunto, un esfuerzo donde día a día nos permitió ir creciendo como grupo, superar obstáculos y llegar a nuestra meta.

Un especial agradecimiento a las tutoras Prof. Adj. Lic. Enf: Virginia Aquino y Prof. Adj. Lic. Enf: Mariela Balbuena por haber confiado en nosotras, por la paciencia y dirección en este trabajo.

Agradecemos también al personal de la biblioteca de Faculta de Enfermería por su tiempo y dedicación.

Inmensamente agradecidas con nuestros familiares, amigos y compañeros quienes nos acompañaron en este largo proceso, brindándonos contención, apoyo y una palabra de aliento.

Muchas gracias.

TABLA DE CONTENIDOS

RESUMEN.....	1
INTRODUCCIÓN.....	2
PREGUNTA PROBLEMA.....	3
JUSTIFICACIÓN.....	4
OBJETIVOS.....	6
MARCO TEÓRICO.....	7
METODOLOGÍA.....	18
MÉTODO DE ANÁLISIS DE DATOS.....	19
VARIABLES.....	20
ANÁLISIS.....	28
CONCLUSIÓN.....	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	33
BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA.....	36
ANEXOS.....	43



RESUMEN

El presente trabajo fue realizado por cinco estudiantes de la Universidad de la República, Facultad de Enfermería; de la carrera de Licenciatura en Enfermería cursando el cuarto ciclo correspondiente al trabajo final de investigación.

El tema de investigación fue elegido debido al envejecimiento demográfico, que además de las características propias del proceso de envejecimiento puede llevar a cambios en el sistema nervioso central, generando un problema de salud que abarca a la persona mayor y su entorno.

El propósito fue conocer las evidencias científicas e identificar los planes de cuidados del área independiente de enfermería más utilizadas en personas mayores con demencia y su entorno a nivel mundial.

Se realizó una revisión bibliográfica sistematizada de artículos científicos en agosto-setiembre de 2015, Montevideo-Uruguay.

La muestra constó de 32 artículos científicos, editados entre 2009-2014, en los idiomas español, inglés, portugués e italiano a nivel mundial; como herramienta de búsqueda se utilizaron los buscadores: Timbó, Lilacs, Cuiden, Scielo, PubMed, Medline, Scince Direct. Las palabras claves utilizadas fueron: demencia, anciano, anciano de 80 y más años, enfermería, cuidados de enfermería.

Se evidenció que la mayoría de los artículos focalizan sus estudios en el binomio persona mayor con demencia-cuidador principal, en cuanto a capacitar, concientizar y comprender al cuidador principal, sobre quien recae la mayor parte del cuidado.

En dicha investigación se destacó la importancia del rol del profesional de enfermería a nivel mundial, en el cuidado integral de la persona mayor con demencia y su entorno mediante planes de cuidados independientes.



INTRODUCCIÓN

El presente trabajo fue realizado por cinco estudiantes de la Universidad de la República, Facultad de Enfermería; de la carrera de Licenciatura en Enfermería cursando el cuarto ciclo correspondiente al trabajo final de investigación, el mismo es tutorado por la Prof. Adj.: Virginia Aquino y Prof. Adj.: Mariela Balbuena de la Cátedra de Adulto y Anciano.

Cuyos objetivos fueron conocer las evidencias científicas e identificar los planes de cuidados del área independiente de enfermería más utilizadas en personas mayores con demencia y su entorno a nivel mundial.

Dicha revisión sistematizada de artículos científicos de planes de cuidados del área independiente de enfermería en persona mayor con diagnóstico de demencia fue realizada en el mes de agosto-setiembre de 2015.

La recolección de datos fue realizada mediante una búsqueda bibliográfica electrónica de artículos científicos en Timbó, Lilacs, Cuiden, Scielo, PubMed, Medline, Scince Direct editados entre 2009 y 2014, en los idiomas español, inglés, portugués e italiano.

La selección de los descriptores fue realizada usando tesaurus; descriptores en ciencias de la salud (DeCS).

Dentro del texto se adoptó el termino persona mayor englobando a anciano y anciano mayor de 80 o más años.

Las palabras claves fueron demencia, anciano, anciano de 80 o más años, enfermería, cuidados de enfermería.

PREGUNTA PROBLEMA

¿Cuáles son los planes de cuidados del área independiente de enfermería científicamente acreditados a nivel mundial en personas mayores con demencia y su entorno, en el periodo comprendido entre 2009-2014?



JUSTIFICACIÓN

La comunidad mundial ha llegado a un punto decisivo en sus esfuerzos colectivos para hacer frente a los cambios demográficos, en particular a las necesidades y los problemas de la creciente población de personas mayores.¹

Según la OMS se estima que entre 2000 y 2050, la población mundial con más de 60 años de edad se duplicará, pasará de aproximadamente el 11% al 22%. Se espera que el número de personas de 60 años o más aumente de 605 millones a 2000 millones en ese mismo periodo.²

En Uruguay, según el Instituto Nacional de Estadística (INE) la población de 65 o más años pasó de representar el 7,6% del total en el censo de 1963 al 14,1% en el Censo 2011.³

Con el aumento de la edad se observa un descenso parcial de las funciones cognitivas y aunque no es un hecho generalizado, existe un porcentaje relativamente alto de personas que experimentan cambios cognitivos, especialmente problemas de memoria. Así, en torno a un 20% de la población mayor sufre deterioro cognitivo leve y entre un 5-10% desarrolla demencia.

La preservación de las funciones cognitivas es una condición necesaria para desarrollar una vida independiente y productiva, por lo que su deterioro reduce el grado de independencia, de autonomía personal, de interacciones sociales y en definitiva de la calidad de vida.⁴

El envejecimiento demográfico se da actualmente en forma combinada con otras pautas de transformación social, como el cambio en las estructuras familiares y una creciente sobrecarga de las mujeres entre el trabajo remunerado y los cuidados en el hogar. Lo que conlleva al mayor número de personas mayores institucionalizadas.

Se prevé que de aquí a 2050 el número de personas de edad que no pueden valerse por sí mismas se multiplicará por cuatro en los países en desarrollo.

Muchas de estas personas mayores pierden su capacidad de vivir de forma autónoma debido a su limitada movilidad, su debilidad u otros problemas de salud físicos o mentales. Esto conlleva a necesitar una atención de larga duración, tanto de servicios de enfermería en el domicilio, como de una atención sanitaria comunitaria, residencial u hospitalaria.⁵



Dado al aumento progresivo de esta población surge la necesidad de crear estrategias sobre asuntos prioritarios en materia de políticas para personas mayores, con el fin de abordar la atención del cuidado y enlentecer la progresión de la enfermedad.⁶

La demencia implica un alto costo para las familias, la sociedad y el Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS) en Uruguay, en cuanto a recursos económicos y en tiempo dedicado al cuidado, por lo que el Sistema Nacional Integrado de Cuidados (SNIC) es impulsado por la cantidad de personas dependientes en contraposición a una menor cantidad de personas con tiempo disponible para realizar el cuidado.⁷

La persona mayor con demencia puede presentar necesidades básicas insatisfechas, es aquí donde enfermería dirige sus planes de cuidados independientes a proporcionar el bienestar de dicha persona.

No existe ningún tratamiento curativo, por lo que el profesional de enfermería busca a través de sus planes de cuidados independientes enlentecer el progreso de la enfermedad, retardar la aparición de complicaciones, abordar situaciones de salud que puedan presentarse, promover la independencia y fomentar la actividad e interrelación y conllevar así a un envejecimiento digno.

Los planes de cuidados independientes de enfermería no solo incluyen a la persona con demencia sino también a la familia y al cuidador principal.



OBJETIVOS

- Conocer las evidencias científicas en cuanto a planes de cuidados del área independiente de enfermería científicamente acreditados a nivel mundial en personas mayores con demencia y su entorno en el periodo comprendido entre 2009 - 2014.
- Identificar los planes de cuidados del área independiente de enfermería más utilizados a nivel mundial en personas mayores con demencia y su entorno en el periodo comprendido entre 2009 - 2014.



MARCO TEÓRICO

El envejecimiento de la población es un fenómeno mundial inevitable a la vez que predecible. Por un lado, las personas mayores hacen una importante contribución a la sociedad, ya sea como parte de la población activa, mediante su trabajo en el sector no estructurado y el sector voluntario, o en la familia. La sabiduría que han adquirido a lo largo de su vida los convierte en un recurso social esencial.

El profesional de enfermería contribuye al bienestar de la persona minimizando las numerosas barreras que les impiden seguir siendo miembros activos de la sociedad. Por otro lado, muchas personas mayores experimentarán problemas de salud y les resultará difícil seguir siendo autónomos; lo que conlleva a desafíos sanitarios especiales.

Por dicho motivo es importante preparar a los proveedores de atención sanitaria y a las sociedades para que puedan atender las necesidades específicas de las personas mayores. Esto incluye proporcionar formación a los profesionales sanitarios sobre la atención de salud de las personas mayores; prevenir y tratar las enfermedades crónicas asociadas a la edad; elaborar políticas sostenibles sobre cuidados de larga duración; y diseñar servicios y entornos adaptados a las personas mayores.

Dado al aumento de la esperanza de vida y disminución de la tasa de fecundidad, las personas mayores están aumentando más que cualquier otro grupo de edad en casi todos los países. El envejecimiento de la población es consecuencia de los adelantos científicos que aumentaron la esperanza de vida, de las políticas de salud pública y del desarrollo socioeconómico, además de un desafío para la sociedad, que debe adaptarse para mejorar al máximo la salud y la capacidad funcional de las personas mayores, así como su participación social y su seguridad.

Este envejecimiento demográfico genera la necesidad de crear políticas públicas que den respuesta a este fenómeno.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el envejecimiento es un proceso fisiológico que comienza en la concepción y ocasiona cambios característicos para las especies durante todo el ciclo de la vida. En los últimos



años, esos cambios producen una limitación de la adaptabilidad del organismo en relación a su medio.

Las personas mayores presentan características propias por los cambios estructurales que ocurren en sus diferentes sistemas y órganos, se observan también modificaciones en el sistema nervioso central que llevan a los individuos a manifestar cambios de comportamiento y actitudes.

Los trastornos del comportamiento pueden ser originados por problemas de la irrigación sanguínea-cerebral, mala nutrición, por herencia, factores ambientales y experiencias traumáticas en las etapas de crecimiento y desarrollo anteriores.

La persona mayor está expuesta a padecer síndrome cerebral crónico, que se caracteriza por la pérdida constante y permanente de memoria, sobre todo de memoria inmediata, por alteración de la función cortical. También se producen alteraciones de otras funciones intelectuales como el juicio, raciocinio y la sensopercepción.⁸

La necesidad de atención de larga duración está aumentando, se prevé que de aquí a 2050 el número de personas mayores que no pueden valerse por sí mismas se multiplicará por cuatro en los países en desarrollo. Muchas de las personas mayores pierden su capacidad de vivir de forma autónoma debido a su limitada movilidad, su debilidad u otros problemas de salud físicos o mentales.

La prestación de atención sanitaria de calidad es importante para promover la salud de las personas mayores, prevenir enfermedades y seguimiento de las enfermedades crónicas. La formación de profesionales no incluye atención específica para personas mayores, sin embargo la OMS considera que todos los profesionales sanitarios incluyendo el profesional de enfermería deberían recibir formación sobre las cuestiones relacionadas con el envejecimiento para brindar cuidados de calidad.

La OMS define a la demencia como un síndrome generalmente de naturaleza crónica o progresiva caracterizado por el deterioro de la función cognitiva (es decir, la capacidad para procesar el pensamiento) más allá de lo que podría considerarse una consecuencia del envejecimiento normal.



La demencia afecta a la memoria, el pensamiento, la orientación, la comprensión, el cálculo, la capacidad de aprendizaje, el lenguaje y el juicio. La conciencia no se ve afectada. El deterioro de la función cognitiva suele ir acompañado, y en ocasiones es precedido, por el deterioro del control emocional, el comportamiento social o la motivación.⁹

La prevalencia de la demencia aumenta con la edad y cerca del 50% de las personas con más de 85 años presenta un síndrome demencial.

A medida que la población del mundo envejece, comienzan a hacerse más visible una serie de trastornos que presentan un aumento de su incidencia en las personas mayores, tal es el caso de las demencias, lo que lleva a la necesidad de contar con personal de enfermería capacitado para atender a estas personas ya sea en la comunidad o institucionalizados en la progresión de la enfermedad.

En las personas mayores con demencia avanzadas, no solo se producen problemas en el área mental, sino que además problemas físicos en cuanto a deambulación, malnutrición, incontinencia e incapacidad funcional que va a manifestarse por el aumento de la dependencia, y por lo tanto, requerir apoyo social, familiar y del profesional de enfermería quien brinda cuidados continuados.

La demencia afecta a cada persona de manera diferente, dependiendo del impacto de la enfermedad y de la personalidad del sujeto antes de empezar a padecerla.

Según la OMS los signos y síntomas relacionados con la demencia se pueden entender en tres etapas:

Etapa temprana: a menudo pasa desapercibida, ya que el inicio es paulatino. Los síntomas más comunes incluyen: tendencia al olvido, pérdida de la noción del tiempo y desubicación espacial, incluso en lugares conocidos.

Etapa intermedia: a medida que la demencia evoluciona hacia la etapa intermedia, los signos y síntomas se vuelven más evidentes y más limitadores.



En esta etapa las personas afectadas: empiezan a olvidar acontecimientos recientes, así como los nombres de las personas, se encuentran desubicadas en su propio hogar, tienen cada vez más dificultades para comunicarse, empiezan a necesitar ayuda con el aseo y cuidado personal, sufren cambios de comportamiento, por ejemplo, dan vueltas por la casa o repiten las mismas preguntas.

Etapa tardía: en la última etapa de la enfermedad, la dependencia y la inactividad son casi totales. Las alteraciones de la memoria son graves y los síntomas y signos físicos se hacen más evidentes. Los síntomas incluyen: una creciente desubicación en el tiempo y en el espacio, dificultades para reconocer a familiares y amigos una necesidad cada vez mayor de ayuda para el cuidado personal, dificultades para caminar, alteraciones del comportamiento que pueden exacerbarse y desembocar en agresiones.

Las formas, o causas, de la demencia son múltiples y diversas. La enfermedad de Alzheimer es la forma más común de demencia: se calcula que representa entre un 60% y un 70% de los casos. Otras formas frecuentes son la demencia vascular, la demencia por cuerpos de Lewy (agregados anormales de proteínas en el interior de las células nerviosas) y un grupo de enfermedades que pueden contribuir a la demencia frontotemporal (degeneración del lóbulo frontal del cerebro). Los límites entre las distintas formas de demencia son difusos y frecuentemente coexisten formas mixtas.

La demencia es una de las principales causas de discapacidad y dependencia entre las personas mayores en todo el mundo. A menudo hay una falta de concientización y comprensión de la demencia, lo que puede causar estigmatización y suponer un obstáculo para que las personas acudan a los oportunos servicios de diagnóstico y atención. El impacto de la demencia en los cuidadores, la familia y la sociedad puede ser de carácter físico, psicológico, social y económico. ¹⁰



El profesional de enfermería juega un rol importante en las diferentes etapas de la patología brindando cuidados independientes específicos de su profesión y en el acompañamiento y asesoramiento a las familias y sus cuidadores.

El cuidador principal de estas personas ya sea familia, contratado o el que asume el cuidado soporta un estrés personal y emocional muy grande dado que ocupan gran parte de su tiempo cuidando a las personas mayores y atendiendo a sus necesidades con el fin de ayudar a mejorar su calidad de vida.

Muchas veces la persona que desempeña el rol del cuidador no prevé que la demanda de atención se va a prolongar en el tiempo y comienzan a dejar las actividades que realizaban para ocuparse exclusivamente de sus familiares, sin dejar tiempo para ellos mismos; por lo que es importante planificar junto al profesional de enfermería el manejo de la enfermedad en el futuro e intentar comprender sus emociones.¹¹

Dentro de los síntomas conductuales los primeros signos consisten en cambios leves en la personalidad o de la conducta, que posteriormente se hacen más evidentes con cuadros de delirios o alucinaciones. Los cuadros de confusión pueden presentarse cuando los pacientes son hospitalizados o ser secundario a otras enfermedades como infecciones o alteraciones metabólicas.¹²

La salud y las políticas socio - sanitarias son una prioridad en el cambio de modelo de atención. Las mismas estarán sustentadas en la calidad, accesibilidad y equidad, haciendo realidad un modelo de atención integral y fortalecimiento del primer nivel de atención.

El sistema nacional integrado de salud (SNIS) es un conjunto de Servicios de Salud del Estado comunitarios y privados sin fines de lucro, integrados en forma de red, en una estructura y organización común que aplican una estrategia sanitaria común con políticas de salud articuladas, programas, planes nacionales y locales.

Tiene como objetivos: la universalización de la atención en salud a toda la población en niveles de accesibilidad y calidad homogéneas y con justicia



distributiva en la carga económica que el gasto en salud representa para cada ciudadano y el eje de la reforma al cambio en el modelo de atención, con énfasis en la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) y un sistema integral de atención. Al mismo tiempo exige cambios en los modelos de gestión, incluyendo la participación de trabajadores y usuarios en la conducción institucional.

Los programas de salud se llevan adelante por un equipo de salud interdisciplinario, el Programa Nacional del Adulto Mayor (PRONAM) fue reevaluado en el año 2005 y tiene como propósito favorecer un envejecimiento activo saludable, que se traduzca en una vida digna, plena y participativa, colaborando en el mantenimiento de la persona mayor en la comunidad durante el mayor tiempo posible y en adecuadas condiciones de salud.

El PRONAM tiene como objetivo promover y asegurar la calidad de vida de las personas mayores, mediante la satisfacción integral de sus necesidades, su participación activa y la promoción de sus derechos, a través de respuestas articuladas del estado y la comunidad, favoreciendo su inserción como ciudadanos desde la perspectiva socio cultural, y en sus derechos a la salud. Esto se realiza potenciando las actuaciones de prevención del deterioro funcional y de promoción de salud, que favorezcan el mantenimiento de las personas mayores en su medio habitual, así como la autonomía e independencia de éstas: contribuyendo a la integración y coordinación de los servicios sanitarios y sociales, coordinando acciones a nivel interinstitucional e intersectorial que permitan el desarrollo de políticas de estado específicas de la persona mayor y garantizar una adecuada articulación entre los distintos niveles de atención.

Cabe destacar el rol del profesional de enfermería comunitaria como parte de un equipo interdisciplinario en la detección oportuna de la demencia y brindando educación a las familias y/o cuidadores, retrasando la progresión de la patología.

La Ley Nº 18.617 publicada en octubre de 2009, creó el Instituto Nacional del Adulto Mayor (INMAYORES) en la órbita del Ministerio de Desarrollo Social (MIDES), la misma asigna al instituto las siguientes competencias: la



promoción integral de las personas mayores; la planificación, el diseño, la ejecución y la evaluación de las políticas nacionales relativas a las personas mayores; la coordinación y coejecución con los organismos estatales y privados; el asesoramiento a los organismos del estado sobre los derechos de las personas mayores; y la realización de convenios con los organismos internacionales de cooperación técnica y financiera.¹³

La elaboración de un plan nacional de promoción que encare orgánicamente las necesidades de las personas mayores en todos los planos de la vida individual y colectiva para el cumplimiento de sus derechos como persona y sujeto social.

De esta manera, se mandata a la institución a pensar y coordinar intersectorialmente con los sectores: salud, educación, seguridad social, cultura, vivienda, trabajo, entre otros objetivos y acciones concretas y la expresión de asumir el compromiso público.

La Ley 17.066, informada en 1998 regula los alojamientos privados para ancianos¹⁴ y la Ley 17.796, publicada en 2004, habla de la promoción integral de las personas mayores de sesenta y cinco años que tengan residencia permanente demostrable en el país, independientemente de su nacionalidad o ciudadanía.¹⁵

El Plan de Acción de Viena fue adoptado en la primera asamblea mundial sobre envejecimiento y vejez en 1982 y se destaca por ser el primer instrumento internacional que presenta una base para la elaboración de políticas y programas en temas vinculados al envejecimiento. Fue pensado para iniciar un programa que sirva para garantizar la seguridad social y económica de las personas mayores y para que puedan contribuir al desarrollo de las sociedades que integran. Realiza recomendaciones para la acción de manera tal que se garanticen los derechos de estas personas mayores de acuerdo a los pactos de derechos humanos.¹⁶

El Plan Nacional de Envejecimiento y Vejez (PNEV) surge entonces como un proceso de construcción colectiva y de aportes entre el estado y la sociedad civil, tanto desde los encuentros de organizaciones de personas mayores, el territorio nacional y por la integración de la sociedad civil en el consejo



consultivo. Son organizaciones de todo el país con características diferentes capaces de reclamar sus derechos, es así que trabajan en conjunto pero donde cada organización mantiene sus propias características. Es el MIDES quién a través de INMAYORES fomenta la participación de las personas mayores a este colectivo.

En cuanto a los cuidados de las personas con demencia, el SNIS brinda un tratamiento únicamente farmacológico.

Todas las guías clínicas consultadas por INMAYORES para aportar al Sistema Nacional de Cuidados, orientan el tratamiento de las demencias en un plano farmacológico y en otro psicosocial o psicoterapéutico no farmacológico. Todas coinciden en lo modesto de los resultados de los tratamientos farmacológicos aislados, señalando incluso el riesgo de algunos fármacos utilizados para síntomas asociados a la demencia. La intervención no farmacológica ha demostrado resultados similares o mejores que los farmacológicos con menos síntomas secundarios.

En Uruguay, el MSP en el área programática del adulto mayor, realizó una guía de recomendaciones para el abordaje integral de la demencia 2015, en esta guía confluye el trabajo y acuerdo de todas las disciplinas de la salud, lo que permitirá concretar mejores acciones hacia la prevención, un diagnóstico oportuno, el tratamiento farmacológico y no farmacológico, así como apoyos y consejos a los cuidadores familiares.¹⁷

Actualmente la mejor opción es un tratamiento combinado, farmacológico e intervenciones no farmacológicas (como los cuidados independientes específicos de enfermería).

En este contexto de tratamientos farmacológicos, el tratamiento disponible son los inhibidores de la colinesterasa (principalmente en estadios iniciales y moderados) y la memantina (modulador del glutamato). Los antipsicóticos pasan a ser actualmente el fármaco más indicado, al igual que el uso de ansiolíticos principalmente benzodiazepinas y antidepresivos. De esta forma, al tratamiento farmacológico, el SNIS permite acceder de forma satisfactoria.

En relación a la vida cotidiana de las personas mayores con demencia en el período del diagnóstico, se aprecia un incremento de la dificultad para manejar



el entorno en forma autónoma; siendo los cuidados independientes de enfermería pilar importante en estos inicios. En esta etapa se incrementan claramente los déficits cognitivos y en algunos casos comienzan déficit en las actividades básicas de la vida diaria, incluyendo actividades de autocuidado, trabajo, juego y ocio, que se irán incrementando con el tiempo.

La mayoría de las personas mayores con demencia que vivían solas pasan a vivir con un familiar o un acompañante rentado, al menos la mayor parte del tiempo. En algunos casos se ingresa a un residencial, siendo la demencia la principal causa de dicho ingreso. Es un momento donde los trastornos psicológicos y vinculares se vuelven cada vez más conflictivos por la mayor dependencia y por el estrés que generan las adaptaciones que deben realizar ante esta nueva realidad diagnóstica. En esta etapa se aprecia claramente el importante monto de sufrimiento psíquico en las personas mayores con demencia y en su cuidador, en donde cobraría importancia los planes de cuidados independientes de enfermería.

El Sistema Nacional Integrado de Cuidados (SNIC) surge como iniciativa para atender las necesidades de las personas en situación de dependencia y así mejorar la calidad de vida a través de cuidados integrales.¹⁸

En el marco de la construcción de este SNIC, el decreto 214/14 del 28 de julio de 2014 reglamenta los artículos 25 a 30 de la ley 18651. Se crea el Programa de Asistentes Personales, que es una prestación económica para las personas que percibiendo pensión por invalidez por discapacidad severa en el Banco de Previsión Social (BPS), están en situación de mayor dependencia.

Un asistente personal es una persona que con su trabajo remunerado, brinda ayuda adaptada a las necesidades de la persona con discapacidad severa. Las tareas a cumplir pueden consistir en el apoyo para levantarse de la cama, facilitar la higiene, alimentación, movilización, trabajo, estudio y recreación, entre otras.

El objetivo de dicho programa es lograr una formación básica que permita al asistente personal relacionarse y brindarle apoyo a la persona con discapacidad en el desarrollo de su vida lo mas autónoma e independiente posible.



El equipo capacitador está formado por, licenciados en trabajo social, licenciado en psicología, técnicos en relaciones laborales, técnicos prevencionista, licenciado fisioterapeuta y administrativos.¹⁹

En la demencia los primeros síntomas, y el diagnóstico son heterogéneos, y en cuanto al tiempo de demora de diagnóstico de la enfermedad no son muy diferentes a los encontrados en otros lugares del mundo. Mientras en Uruguay estos resultados plantean una media de demora de 35 meses, en el Reino Unido en 2011 encontraron una media de demora de 36 meses y en Australia en 2008 hallaron una media de 37. Como se puede apreciar, no existe gran diferencia en la media de los tiempos de demora, a pesar de realizarse en diferentes contextos sociales y culturales de atención y con distintos sistemas de salud.

En Uruguay existe la Asociación Uruguaya de Alzheimer y Similares (AUDAS), la cual brinda apoyo a familiares y cuidadores de las personas afectadas, ofreciendo ayuda práctica e información sobre la enfermedad y sus comportamientos, asesoramiento, talleres psicoafectivos y el funcionamiento de un centro diurno de estimulación cognitiva para las personas mayores en los primeros estadios de la enfermedad. AUDAS provee de una guía para los familiares y cuidadores de las personas con demencia con el fin de proporcionarles conocimientos en cuanto su patología y sus cuidados.²⁰

El aún escaso desarrollo alcanzado por las Asociaciones de Familiares hace que el peso de la enfermedad quede ubicado en las familias como un problema individual aislado y no como un problema de salud pública.

No existe disponibilidad de tratamientos eficientes y de calidad. Se gastan muchos recursos dentro del SNIS en atención, mucho de los cuales son transferidos a las familias, ya sea por gastos directos en salud de las personas mayores con demencia y sus cuidadores, como por costes indirectos vinculados a pérdida de horas de trabajo o producción que se vuelcan al cuidado.²¹



METODOLOGÍA

Dicho trabajo final de investigación es un estudio de revisión bibliográfica de tipo descriptiva sistematizada de artículos científicos en el periodo 2009-2014, sobre planes de cuidados del área independiente de enfermería en personas mayores con demencia y su entorno a nivel mundial.

Los artículos científicos referentes a planes de cuidados del área independiente de enfermería en personas mayores con demencia y su entorno, que se encontraron disponibles en buscadores científicos fueron nuestro universo de estudio.

Los buscadores fueron: Timbó, Lilacs, Cuiden, Scielo, PubMed, Medline, Scince Direct.

La muestra constó de 32 artículos científicos referidos a planes de cuidados del área independiente de enfermería en personas mayores con demencia y su entorno editados entre 2009-2014, en los idiomas español, inglés, portugués e italiano a nivel mundial. Ver instrumento de recolección de datos. Anexo N° 2.

Para la recolección y sistematización de la información se construyó una matriz con información general de los artículos con título, año de publicación, país de origen, autores, objetivos, enfoque metodológico, resultados y/o conclusiones.

En cuanto a aspectos éticos - legales dicha investigación no tendrá conflictos de intereses.

MÉTODOS DE ANÁLISIS DE LOS DATOS

Para llevar a cabo dicha investigación, se realizó una revisión sistematizada de artículos científicos a nivel mundial sobre planes de cuidados del área independiente de enfermería en personas mayores con demencia y su entorno.

La recolección de datos se realizó en agosto-setiembre del presente año, en la ciudad de Montevideo, Uruguay.

La primera instancia fue formular la pregunta problema de la investigación.

El segundo paso, desarrollar una estrategia de investigación.

La selección de los descriptores se realizó usando tesauro; descriptores en ciencias de la salud (DeCS).



Las palabras claves utilizadas fueron: demencia, anciano, anciano de 80 o más años, enfermería, cuidados de enfermería. Se combinaron las palabras clave con el conector “AND” para poder encontrar artículos válidos para el objetivo de trabajo.

Los buscadores fueron Timbó, Lilacs, Cuiden, Scielo, PubMed, Medline, Scince Direct editados entre 2009 y 2014, en los idiomas español, inglés, portugués e italiano.

El tercer paso fue buscar, identificar y almacenar artículos científicos que cumplieren con los criterios de inclusión.

Para la recolección y sistematización de la información se construyó una matriz con información general de los artículos con título, año de publicación, país de origen, autores, objetivos, enfoque metodológico, resultados y/o conclusiones.

Los recursos humanos, materiales y financieros estimados son citados en anexos. Ver anexo N° 3.

VARIABLES

Distribución del número de artículos hallados por buscador científico en el periodo agosto-setiembre de 2015.

Definición Conceptual: Es un sistema o aplicación informática que permite la búsqueda de todo tipo de términos y palabras clave a partir del desarrollo de índices de archivos almacenados en servidores web.

Definición operacional: A través de una revisión bibliográfica.

Naturaleza: Cualitativa Ordinal.

Tabla N° 1

BUSCADORES CIENTÍFICOS	FA	FR%
Scielo	7	22
Lilacs	5	15
PubMed	3	9
Timbó	4	13
Cuiden	4	13
Medelina	9	28
Total de artículos	32	100

Fuente: Revisión bibliográfica electrónica agosto-setiembre 2015.



Gráfico N° 1.



Fuente: Revisión bibliográfica electrónica agosto-setiembre 2015.

Distribución del número de artículos hallados según año de publicación en el periodo agosto-setiembre 2015.

Definición conceptual: Año en el que se hace conocer determinada información.

Definición operacional: A través de una revisión bibliográfica.

Naturaleza: Cuantitativa Discreta.

Tabla N°2

AÑO DE PUBLICACIÓN	FA	FR%
2009	6	18
2010	4	12
2011	2	6
2012	3	9
2013	6	18
2014	12	37
Total de artículos hallados	32	100

Fuente: Revisión bibliográfica electrónica agosto-setiembre 2015.

Gráfico N° 2.



Fuente: Revisión bibliográfica electrónica agosto-setiembre 2015.



Distribución del número de artículos hallados según el país de origen en que se publicó en el periodo agosto-setiembre 2015.

Definición conceptual: Lugar de donde proviene el artículo.

Definición operacional: A través de una revisión bibliográfica.

Naturaleza: Cualitativa nominal.

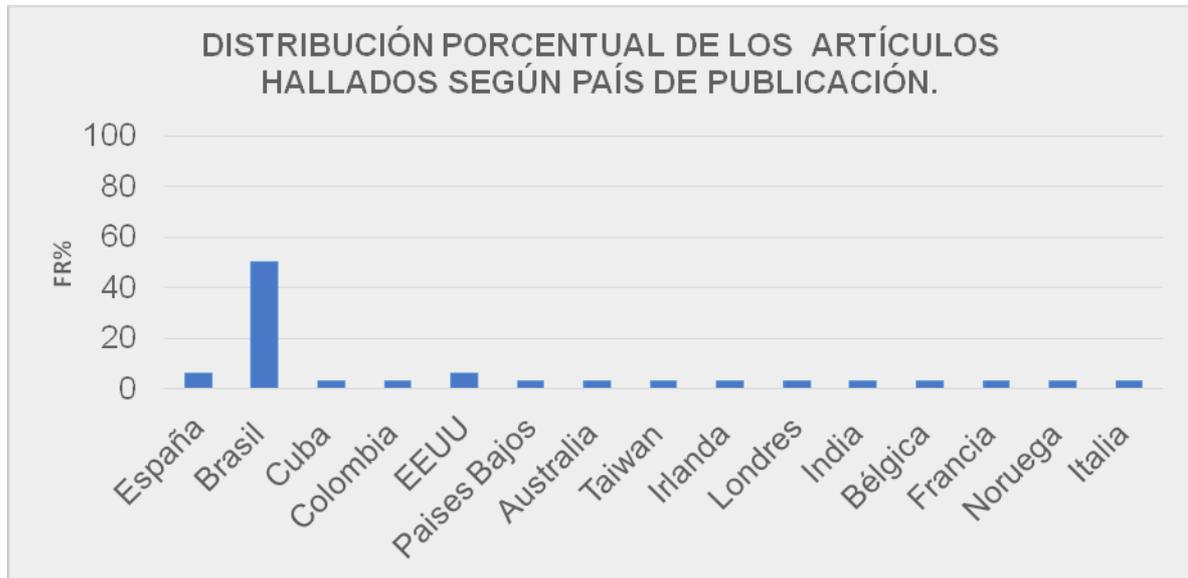
Tabla N° 3

PAÍS DE ORIGEN DE PUBLICACIÓN	FA	FR%
España	2	6
Brasil	16	50
Cuba	1	3
Colombia	1	3
EEUU	2	6
Países Bajos	1	3
Australia	1	3
Taiwán	1	3
Irlanda	1	3
Londres	1	3
India	1	3
Bélgica	1	3
Francia	1	3
Noruega	1	3
Italia	1	3
Total de artículos hallados	32	100

Fuente: Revisión bibliográfica electrónica agosto-setiembre 2015.



Grafica N° 3



Fuente: Revisión bibliográfica electrónica agosto-setiembre 2015.



Distribución del número de artículos hallados según idioma de publicación de los documentos en el periodo agosto-setiembre de 2015.

Definición conceptual: Lengua en la cual son publicados los artículos.

Definición operacional: A través de una revisión bibliográfica.

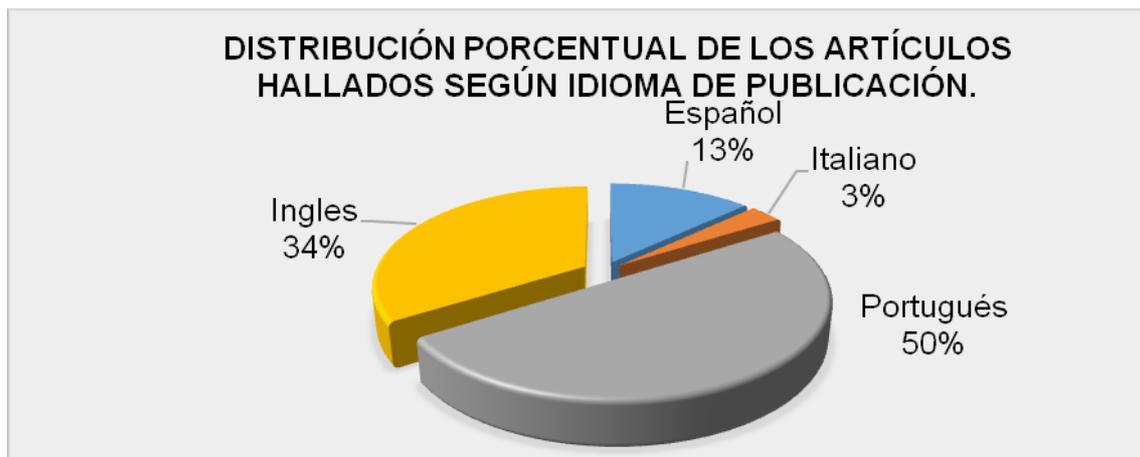
Naturaleza: cualitativa nominal.

Tabla N° 4

IDIOMA	FA	FR%
Español	4	13
Portugués	16	50
Ingles	11	34
Italiano	1	3
Total de artículos hallados	32	100

Fuente: Revisión bibliográfica electrónica agosto-setiembre 2015.

Grafica N° 4



Fuente: Revisión bibliográfica electrónica agosto-setiembre 2015.



Distribución del número de artículos hallados según el tipo de estudio en el periodo agosto-setiembre de 2015.

Definición Conceptual: Estrategia para desarrollar un tema a investigar.

Definición Operacional: A través de revisión bibliográfica.

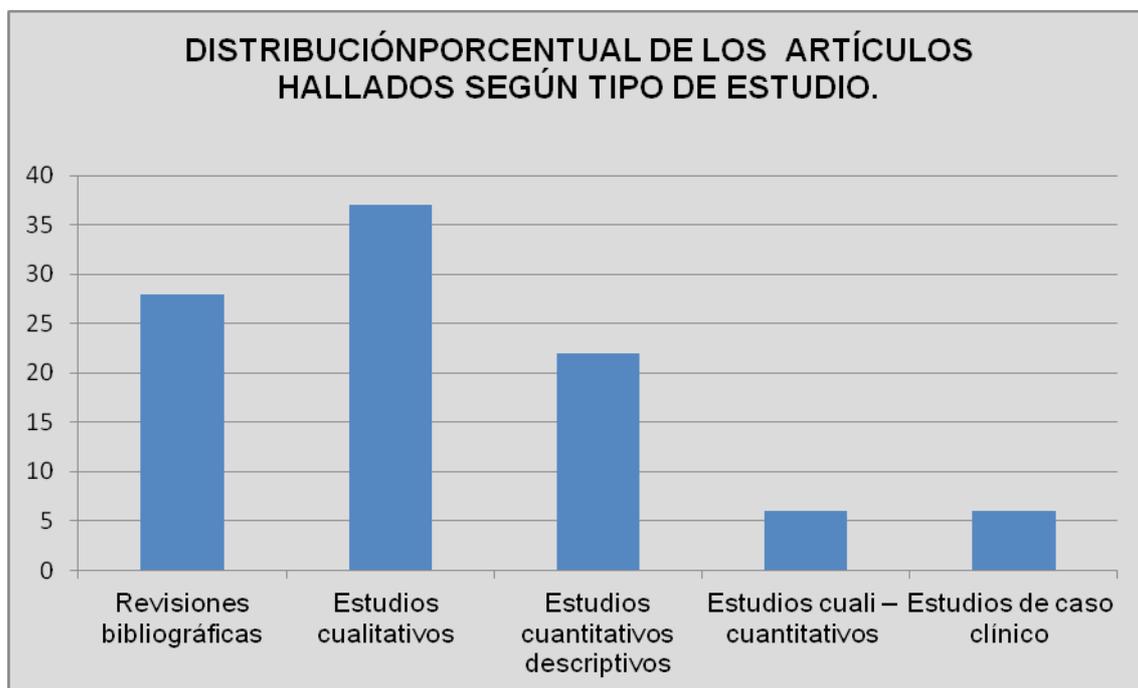
Naturaleza: Cualitativa nominal.

Tabla N° 5

TIPO DE ESTUDIO	FA	FR%
Revisiones bibliográficas	9	28
Estudios cualitativos	12	37
Estudios cuantitativos descriptivos	7	22
Estudios cuali – cuantitativos	2	6
Estudios de caso clínico	2	6
Total de artículos hallados	32	100

Fuente: Revisión bibliográfica electrónica agosto-setiembre 2015.

Grafica N° 5



Fuente: Revisión bibliográfica electrónica agosto-setiembre 2015.

Acciones encontradas en los artículos revisados en el periodo agosto-setiembre de 2015.

Definición Conceptual: Actos que realiza una persona, con un fin determinado.

Definición Operacional: A través de revisión bibliográfica.



Naturaleza: Cualitativa ordinal.

Tabla N°6

ACCIONES
Creación de centros de día
Formación de grupos de autoayuda
Elaboración de programas psico - educativos
Elaboración de programas psicoterapéuticos
Actividades educativas con espacios de escucha, empleando técnicas como: lecturas, materiales grupales, escritos. Como herramientas para responder problemas relacionados con la enfermedad.
Técnicas de apoyo familiar y entrenamiento de habilidades
Trabajo en el fortalecimiento de la capacidad cuidados por parte de los cuidadores
Enseñanza del manejo de los recursos disponibles
Asistencia del enfermo y su entorno

Fuente: Revisión bibliográfica electrónica agosto-setiembre 2015.



Acciones más frecuentes encontradas en los artículos revisados en el periodo agosto-setiembre de 2015 se centran principalmente en:

Definición Conceptual: Actos que realiza una persona, con un fin determinado.

Definición Operacional: A través de revisión bibliográfica.

Naturaleza: Cualitativa nominal.

Tabla N°7

ACCIONES
Información y educación sobre la enfermedad
El cuidado del enfermo (fortalecer la habilidad de cuidado del cuidador y del autocuidado por parte del anciano)
Los recursos disponibles; centros de día, residenciales, programas de cuidadores, servicios domiciliarios.

Fuente: Revisión bibliográfica electrónica agosto-setiembre 2015.



ANÁLISIS

El presente trabajo fue realizado mediante una revisión bibliográfica utilizando como palabras claves: demencia, anciano, anciano de 80 o más años, enfermería, cuidados de enfermería, combinando éstas con el conector "AND". Fueron hallados un total de 32 artículos que cumplieron con los criterios de inclusión. Un 29% del total fueron encontrados en el buscador científico Medline, un 21% en Scielo, un 15% en Lilacs y un 12% en PubMed, Timbó, Cuiden.

En cuanto al año de edición de dichos artículos se encontró que la mayoría fueron editados en el año 2014 que equivalen a un 37%; en los años 2013 y 2009 un 18%, en el año 2010 12%, en el año 2012 9% y en el año 2011 6%. Como vemos el mayor porcentaje de artículos se publicaron en el 2014, lo que habla de que existen investigaciones actuales sobre el tema, y se puede relacionar al progresivo aumento de la población envejecida.

Referente a los países en los cuales fueron editados, Brasil resaltó con 49%, seguido por EEUU con un 9% y España un 6%. En los demás países no hubo mayor variedad, encontrándose un solo artículo por país. Por lo antes mencionado el idioma predominante de los artículos, es el portugués con un 49%, un 37% en inglés, 12% en Español y un 3% en italiano.

En cuanto al tipo de estudio los que predominaron fueron cualitativos con un 37%, seguidos por los de revisión bibliográfica con un 28% y cuantitativos descriptivos con un 22%.

Las acciones más frecuentemente encontradas en los artículos revisados tratan de información y educación sobre la enfermedad, el cuidado del enfermo (fortalecer la habilidad de cuidado del cuidador y del autocuidado por parte del anciano) y de los recursos disponibles; centros de día, residenciales, programas de cuidadores, servicios domiciliarios. Cabe destacar que la mayoría de los artículos centraron sus cuidados en el rol cuidador.

En cuanto al actual sistema de atención a las personas mayores con demencia, se observaron como fortalezas, la equidad en la accesibilidad al sistema de diagnóstico y a la consulta especializada, disponibilidad de fármacos, tanto en el sector público como en el privado.



En cuanto a las debilidades del sistema, el diagnóstico se realiza por un profesional médico que actúa en forma individual, se comunica en una consulta común de policlínica. No hay equipos multi o interdisciplinarios para definir y comunicar el diagnóstico.

La modalidad y contenido de la comunicación del diagnóstico y el pronóstico queda a criterio de cada profesional, en función de su formación y experiencia clínica. No existen dispositivos de apoyo a los profesionales para trabajar las afectaciones y angustia que produce en muchos casos el comunicar y responsabilizarse del tratamiento de estas enfermedades. No hay mecanismos de apoyo y seguimiento a la asimilación del diagnóstico. Los familiares en general plantean falta de información y una sensación de desprotección para enfrentar la enfermedad.

Dentro de los lineamientos del PNEV se plantea la creación de equipos interdisciplinarios capacitados para realizar cuidados independientes de enfermería, psicosociales de promoción de salud (actividades de difusión y capacitación a la comunidad), tratamiento temprano (talleres de estimulación de memoria) y rehabilitación (tratamientos no farmacológicos de las demencias en pacientes y de apoyo a los familiares).

Estos equipos deberían funcionar en los diferentes efectores de salud y en los centros socio-comunitarios de tratamiento. También plantea la creación de centros diurnos especializados para el tratamiento de las demencias, la falta de este tipo de centros es una carencia importante de nuestro sistema de atención a estas personas mayores con demencia y su familia.

El MSP el 1 de setiembre de 2015 da paso a las recomendaciones para el abordaje integral de la demencia, elaborada por un equipo interdisciplinario.

En algunos países, como España existen experiencias muy positivas del impacto de este tipo de atención, en cuanto a la mejora de la calidad de vida de personas mayores con demencia y sus familiares.



Se recomienda la creación de centros coordinados por un equipo interdisciplinario que desarrolle diferentes cuidados de enfermería y programas para las personas mayores con demencia.

CONCLUSIÓN

En la actualidad y cada vez con más frecuencia, está cambiando el abordaje de la demencia donde el tratamiento farmacológico se acompaña de planes de cuidados independientes de enfermería que contribuyen a mejorar la calidad de atención en dichas personas.

Tras la búsqueda avanzada en las bases científicas de datos, se destaca la importancia de la detección temprana de las manifestaciones clínicas iniciales de la demencia en personas mayores, el profesional de enfermería desde su rol establece estrategias terapéuticas y, a medida de lo posible, enlentece el proceso.

Los artículos científicos encontrados en cuanto a planes de cuidados independientes de enfermería, no centran sus estudios hacia el cuidado de la persona mayor con demencia, sino que focalizan sus estudios en el binomio persona mayor con demencia - cuidador principal.

El profesional de enfermería cumple una importante función en el entorno de la persona mayor con demencia en cuanto a capacitar, concientizar y comprender al cuidador principal, sobre quien recae la mayor parte del cuidado.

En la mayoría de los artículos encontrados las acciones del profesional de enfermería son dirigidas al cuidador principal, participan en su bienestar físico, psicológico, social y espiritual.

“... hay repercusiones en la vida de los cuidadores, habiendo sobrecarga física y mental. La motivación, conocimientos y habilidades especiales son necesarios para que el familiar pueda realizar el cuidado a quien lo necesita, [...] los profesionales de salud deben direccionar su mirar y asumir la responsabilidad de promover una asistencia calificada al anciano dependiente de cuidados y a sus familiares.” Almeida Kerry Dean y col. 2009.

Dado el aumento en el número de personas mayores con demencia, la transformación social y la decisión de institucionalización, el enfermero



profesional contribuye en preservar su independencia en cuanto a las actividades básicas y brindar cuidados de manera integral.

Existe la necesidad desde el profesional de enfermería de planificar planes de cuidado de enfermería dirigidos específicamente a personas mayores con demencia, y de esta manera brindar cuidados de calidad mediante la protocolización de los mismos.

En Uruguay como aporte al SNIC, existen guías clínicas que orientan al tratamiento de las demencias en un plano farmacológico y en otro psicoterapéutico. El SNIC creó el Programa de Asistentes Personales a cargo de profesionales no capacitados desde el punto de vista de enfermería, para brindarle apoyo a la persona con discapacidad en el desarrollo de su vida lo mas autónoma e independiente posible.

Ana Claudia Silveira Sales y col. concluyeron en su artículo que existe *“... una falta de capacitación del personal de enfermería en el cuidado de los ancianos y que esta deficiencia tiene consecuencias para la salud física y mental de ellos...”* 2011.

El objetivo de la enfermería profesional es mejorar la calidad de vida de las personas mayores con demencia y sus cuidadores, procurando su autonomía por el mayor tiempo posible.

Lina María Vargas - Escobar cita en su artículo que *“...enfermería tiene el potencial de participar no solo desde la práctica clínica y comunitaria, sino de los roles en educación, investigación y política pública...”* 2012.



REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- ¹ Fierro A. Aporte para la salud integral de los adultos mayores. Montevideo: Hospital de Clínicas. Universidad de la República. Facultad de Medicina. Departamento de geriatría; 2012. p. 13-16.
- ² Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y ciclos de vida. Ginebra: OMS; 2015. Disponible en: <http://www.who.int/ageing/es/>. [consultado: 12 mar 2015]
- ³ Instituto Nacional de Estadística. Resultados del censo de población 2011: población, crecimiento y estructura por sexo y edad. 2011. [Internet]. Uruguay: INE. Disponible en: <http://www.ine.gub.uy/censos2011/resultadosfinales/analisispais.pdf> [consultado: 11 jun 2015].
- ⁴ Universidad de Málaga. Instituto de Investigaciones Biomédicas de Málaga. Neuropsicología del envejecimiento y las demencias. Escritos de psicología [revista internet]. 2013. 6(3): 1-4. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S198938092013000300001&script=sci_arttext. [Consultado: 13 mar 2015].
- ⁵ Organización Mundial de la Salud. Diez datos sobre el envejecimiento de la población. Ginebra: OMS; 2012. Disponible en: <http://www.who.int/features/factfiles/ageing/es/> [consultado: 12 mar 2015].
- ⁶ Fierro A. Aporte para la salud integral de los adultos mayores. Montevideo: Hospital de Clínicas. Universidad de la República. Facultad de Medicina. Departamento de geriatría; 2012. p. 21-24.
- ⁷ Uruguay. Ministerio de Desarrollo Social. Dirección nacional de políticas sociales. Cuidados como sistema: propuesta para un modelo solidario y corresponsable de cuidados en Uruguay. Montevideo, nov 2014. Disponible en: http://www.sistemadecuidados.gub.uy/innovaportal/file/34676/1/cuidados_como_sistema.pdf. [consultado: 12 mar 2015].
- ⁸ Medellin G, Tascon E. Crecimiento y desarrollo del ser humano. Tomo II: edad escolar a adulto mayor. Atención primaria en salud. Washington: OPS; 1995
- ⁹¹⁰ Organización Mundial de la Salud. Demencia. Ginebra: OMS; 2015. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs362/es/> [consultado: 12 mar 2015].



- ¹¹ Asociación Uruguaya de Alzheimer y Similares. Desafíos frente al Alzheimer. Montevideo. AUDAS; 2015. p.7, 29.
- ¹² Fierro A. Aporte para la salud integral de los adultos mayores. Montevideo: Hospital de Clínicas. Universidad de la República. Facultad de Medicina. Departamento de geriatría; 2012
- ¹³ Uruguay. Ministerio de desarrollo social. Consejo consultivo del instituto del adulto mayor. Plan Nacional de Envejecimiento y Vejez 2013-2015. [internet]. 2012. Disponible en: http://inmayores.mides.gub.uy/innovaportal/file/21341/1/plannacionaldeenvejecimientoyvejez_digital.pdf[consultado: 13 mar 2015].
- ¹⁴ Hogares de ancianos. Ley N° 17.066 de 8 de enero de 1999. Uruguay. [Internet] Disponible en: <http://www.parlamento.gub.uy/leyes/AccesoTextoLey?Ley=17066&Anchor> [consultado 19 ago 2015].
- ¹⁵ Promoción integral de los adultos mayores. Ley N° 17.796 de 19 de agosto de 2004. Uruguay. [Internet] Disponible en: <http://www.parlamento.gub.uy/leyes/AccesoTextoLey.asp?Ley=17796&Anchor> [consultado 19 ago 2015].
- ¹⁶ Plan Nacional de Envejecimiento y Vejez 2013-2015. [internet]. 2012. Disponible en: http://inmayores.mides.gub.uy/innovaportal/file/21341/1/plannacionaldeenvejecimientoyvejez_digital.pdf[consulta: 19 mar 2015].
- ⁷Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Dirección nacional de salud pública. Área programática del adulto mayor: recomendaciones para el abordaje integral de la demencia 2015. [Internet] 2015. Disponible en http://www.msp.gub.uy/sites/default/files/archivos_adjuntos/Recomendaciones%20Demencias_2.pdf [Consulta 30 set 2015].
- ¹⁸ Uruguay. Ministerio de desarrollo social. Dirección nacional de políticas sociales. Cuidados como sistema: propuesta para un modelo solidario y corresponsable de cuidados en Uruguay. [Internet] 2014. Disponible en: http://www.sistemadecuidados.gub.uy/innovaportal/file/34676/1/cuidados_como_sistema.pdf[Consultado 27 abr 2015]



¹⁹ Uruguay. Instituto de seguridad social. Centro de estudios seguridad social, salud y administración. Capacitación para la función de asistente personal. Montevideo 1; agosto 2015.

²⁰ Asociación Uruguaya de Alzheimer y Similares. Desafíos frente al Alzheimer. AUDAS; 2015. p.7.

²¹ Uruguay. Ministerio de desarrollo social. Consejo consultivo del instituto del adulto mayor. Aporte de inmayores para la construcción de un sistema nacional de cuidados. Las personas mayores ante el cuidado. [Internet]. 2014.

Disponible

en:

<http://www.adasu.org/prod/1/455/Libro:.Las.personas.mayores.ante.el.cuidado...pdf>

[Consultado 27 abr 2015].



BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

- Almeida K, Leite M, Hildebrandt L. Cuidadores familiares de pessoas portadoras de Doença de Alzheimer: revisão da literatura. Rev. Eletr. Enf. [Internet]. 2009. 11(2):403-12. Disponible en: <http://www.fen.ufg.br/revista/v11/n2/v11n2a23.htm>[consultado 2015 set 01]
- Borghi A, Castro V, Silva S, Carreira L. Sobrecarga de los cuidadores familiares de ancianos con enfermedad de Alzheimer: un estudio comparativo. Rev. Latino-Am. Enfermagem. [Internet]. 2013. 21(4): 876-83. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692013000400876&lng=es&nrm=iso&tlng=es. [consultado 21 de ago 2015].
- Brum Ramos A, Camacho Leite Funchal C, Valente Cavalcanti G, Sá Chaves S, Lindolpho da Costa M, Drielle dos Santos L. Programa para cuidadores de idosos com demência: relato de experiência. Rev. bras. enferm. [Internet]. 2013. 66(4): 619-24 Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672013000400025&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S0034-71672013000400025> [consultado 02 Set 2015].
- Burns N, Grove S. Investigación en enfermería. 3a. ed. Barcelona: Elsevier, 2004.
- Camacho A, De Araújo Abreu L, Silva Leite B, De Oliveira Mata A. An integrative review about nursing care to people with alzheimer's and their caregivers. Revista de Pesquisa: Cuidado é Fundamental Online [internet]. 2013 5(3). 186-93. Disponible en: http://www.seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/1731/pdf_843. [consultado 02 Set 2015]
- Camacho A. Leite Funchal C. Metodologia assistencial para a pessoa com Doença de Alzheimer e sua rede de suporte: proposição de um modelo de cuidados de enfermagem. Rio de Janeiro. [internet] 2010.



- p.244. Disponible en: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=Ink&exprSearch=620142&indexSearch=ID> [consultado 01 set 2015].
- Cardoso Pestana L, Pereira Calia. C. Cuidados de enfermagem ao idoso com Demência que apresenta sintomas comportamentais. . Rev. bras. enferm [Internet]. 2009. 62(4): 583-87. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672009000400015&lng=en%20. [consultado 21 de ago 2015]
 - Cooke M, Moyle W, L de Venturato, Walters C, Kinnane J. Evaluation of an education intervention to implement a capability model of dementia care. London. [Internet] 2014. 13(5): 613-25. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=24339075>. [consultado 01 set 2015].
 - Da Costa M, Chaves S, Da Cruz P. Estimulação cognitiva em idosos com demência: uma contribuição da enfermagem. [internet]. 2010. 7(1) 125-31. Disponible en: <http://www.upf.br/seer/index.php/rbceh/article/view/835/928>. [consultado 01 set 2015].
 - De Souza P, Ferreira Santana R, Chave S; Volkens Robers L. Oficinas de estimulação cognitiva para idosos com demência: uma estratégia de cuidado na enfermagem gerontológica. [internet]. 2009. 6(3) 362-72. Disponible en: <http://www.upf.br/seer/index.php/rbceh/article/view/305/817>. [consultado 8 set 2015].
 - Drielle dos Santos L, Chaves S, Camacho A, Leite Funchal C. La relación entre los diagnósticos de enfermería y pruebas de cognición realizados en ancianos con enfermedad de Alzheimer. [Internet] 2014. 4 (6). p271. Disponible en: http://www.seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/2692/pdf_1024. [consultado 28 de ago 2015].
 - Elopoulos CH. Enfermería gerontológica. 8ª ed. Barcelona. 2014
 - Fornés Vives J. Enfermería de salud mental y psiquiátrica. Valoración y cuidados. 2ª ed. Mallorca. 2012.



- Garcia Hernandez M, Martinez Sellares R. Enfermería y envejecimiento. Barcelona : Elsevier, Masson; 2012.
- Griñán Soria F, Troyano Rivasb T, Rodríguez Martínez M, Rico Blázquezd M, Seco Martíne L, Prados Nietof L, Manzano Martín E. Rehabilitación Integral en un caso de demencia senil. [Internet]. 2009 27 (3). 58-66. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212538209705308>. [Consultado 02 set 2015]
- Jesus I, Silva de Sena E, Edméia M, Campo L, Takase H, Alvarez A. Cuidado sistematizado a idosos com afecção demencial residentes em instituição de longa permanência. Rev. Gaúcha Enferm. [Internet]. 2010.31(2): 285-92. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-14472010000200012&lng=en. [consultado 08 set 2015] ;
- Leite A, Coelho M.J. Cuidados de enfermería al anciano enfermo de Alzheimer (2003-2008). Enferm glob. [Internet] 2009.(17) Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412009000300022&script=sci_abstract&lng=en. [consultado 21 de ago 2015].
- Leone E, Deudon A, Bauchet M, Management of apathy in nursing homes using a teaching program for care staff: the STIM-EHPAD study. [Internet] 2013. 28(4): 383-92. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=22700526>. [consultado 2 set 2015].
- Magalhães Zanchi de Mattos C, Billig Garces S, Lopes da Costa F. Processo de enfermagem aplicado a idosos com alzheimer que participam do projeto estratégias de reabilitação. Estud. interdiscipl. envelhec. Porto Alegre. [internet]. 2011. 16. p. 433-47. Disponible en: <http://seer.ufrgs.br/RevEnvelhecer/article/view/17921/16307>. [consultado 01 set 2015]
- Martínez Cepero FE. Necesidades de aprendizaje del cuidador principal para el tratamiento del anciano con demencia tipo Alzheimer. Rev Cubana Enfermer [Internet] 2009; 25(3-4). Disponible en:



- http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000200006 [consultado 21 ago 2015].
- Martins Gratão A, Da Silva Fonseca G, De Oliveira Parreira C. Proposta de protocolo de assistência de enfermagem ao idoso demenciado. Rev enferm UFPE (Brasil) [internet].2014. 8(4):879-88. Disponible: http://www.revista.ufpe.br/revistaenfermagem/index.php/revista/article/download/4079/pdf_4866[consultado 2 de set 2015]
 - Nayton K, Fielding E, Brooks D, Graham F, Beattie E. Development of an education program to improve care of patients with dementia in an acute care setting. [Internet]J Contin Educ Nurs. 2014. 45(12):552-58.Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=25347088>[consultado 01 set 2015].
 - Niemeijer A, Depla M, Frederiks B, Francke A, Hertogh C. Original research: the use of surveillance technology in residential facilities for people with dementia or intellectual disabilities: a study among nurses and support staff. [internet] 2014. 114(12):28-37. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25396755> [consultado 01 set 2015].
 - Pereira De Souza L, Santos Magalhães A, Martinez Silva Leite K, Santana Do Nascimento Segura J. Processo de enfermagem ao paciente portador de alzheimer baseado na teoria do autocuidado. [internet]. 2013. 4(4) 11-19. Disponible en:<http://eds.b.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=65&sid=966789f4-4c88-4c36-86ec-ff0b63b8a85f%40sessionmgr113&hid=112> [consultado 8 de set 2015].
 - Pineda E, Alvarado E, Canales F. Metodología de la investigación. 2ª ed., Washington,OPS; 1994.
 - Reginald Pelleter L. Enfermería psiquiátrica. Estudio de caso, diagnóstico y planes de cuidados. Barcelona. 1990.
 - Riaz K, Jose A. Phenomenological study on experience of care givers of patients with dementia in rural Kerala. [internet]. 2014. 5:195-97. Disponible en:<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=25924416>[consultado: 8 set 2015]
 - Robinson L. A systematic review of the effectiveness of advance care planning interventions for people with cognitive impairment and



- dementia. [internet] 2012. 41(2): 263–69. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3280677/>[consultado: 8 Set 2015].
- Sansoni J, Anderson K, Varona L, Varela G. Caregivers of Alzheimer's patients and factors influencing institutionalization of loved ones: some considerations on existing literatura. [internet]. 2013. 25: 235-46. Disponible en: http://www.seu-roma.it/riviste/annali_igiene/open_access/articoli/0c3f2676640af498e8434c85928b9def.pdf. [consultado 8 de set 2015]
 - Shea E, Devane D, Cooney A. The impact of reminiscence on the quality of life of residents with dementia in long-stay care. [Internet]2014. 29 (10): 1062-70. Disponible en:http://www.readcube.com/articles/10.1002%2Fgps.4099?r3_referer=wol&tracking_action=preview_click&show_checkout=1&purchase_referrer=onlinelibrary.wiley.com&purchase_site_license=LICENSE_DENIED_NO_CUSTOMER [consultado 01 set 2015].
 - Silveira Sales A, Colombo Reginato B, Dias Reis Pessalacia J, Prette Kuznier. El conocimiento del equipo de enfermería en el cuidado de los ancianos con enfermedad de Alzheimer. Rev. Enferm. [internet].2011. 1(4).Disponible en: <http://www.seer.ufsj.edu.br/index.php/recom/article/view/141/239>. [consultado set 2015].
 - Söderhamn U, Aasgaard L, Landmark B. Attending an activity center: positive experiences of a group of home-dwelling persons with early-stage dementia. Clinical Interventions in Aging. [Internet]. 2014. 9, 1923 - 31. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4234391/pdf/cia-9-1923.pdf> [consultado 8 set 2015].
 - Trahan Maranda A. A Systematic Review of Strategies to Foster Activity Engagement in Persons With Dementia. [internet]. 2014.41(1).70–83. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4454346/>
 - Vargas Escobar L. Aporte de enfermería a la calidad de vida del cuidador familiar del paciente con Alzheimer. [Internet]. 2012.; 12(1): 62-76. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/scielo.php?>



[script=sci_arttext&pid=S1657-59972012000100007&lng=en](#). [citado 21 de ago 2015].

- Ventura R. 400 respuestas a 400 preguntas sobre la demencia. Montevideo. Bibliomedica. [sd].
- Wang J, Cheng Y, Lai P, Pai M. Delusions and underlying needs in older adults with Alzheimer's disease: influence of earlier life experiences and the current environment. [Internet]2014. 40(12): 38-47. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24856537>. [consultado 09 set 2015].



ACTIVIDADES	TIEMPO EN MESES						
	Marzo	Abril	Mayo	Juni	Juli	Agosto	Setiembre
Problema							
Justificación							
Objetivos							
Marco teórico							
Estrategia de investigación							
Definir variables							
Recolección de datos							
Análisis y conclusión							

ANEXOS

Anexo N° 1.

Cronograma de Gantt

Anexo N° 2.

Instrumento de recolección de datos

- Artículos científicos electrónicos a nivel mundial.
- Periodo de edición: cinco años de editado hasta la fecha (2009-2014).
- Idiomas: español, inglés, portugués e italiano.
- Palabras claves:
 1. Demencia / Dementia / Demencia.
 2. Enfermería / Nursing / Enfermagem.
 3. Anciano / Anged / Idoso.
 4. Anciano de 80 o más años / Aged, 80 and over/ Idoso de 80 Anos ou mais.
 5. Atención de enfermería / Nursing care / Cuidados de enfermagem.
- Conector: AND



- Variables:
 1. Buscadores científicos
 2. Año de publicación
 3. País de origen de publicación
 4. Idioma
 5. Tipo de estudio
 6. Acciones
 7. Acciones más frecuentes

Anexo N° 3

Los recursos humanos para la realización de dicho trabajo final de investigación fueron cinco estudiantes de licenciatura en enfermería.

Los recursos materiales de uso fueron: internet, computadora, impresora, pendrive, lapiceras; y los recursos materiales de consumo: tinta, block de hojas A4, locomoción.

Los recursos financieros se estimaron en aproximadamente \$3000.



Anexo N° 4

Resultados. Plan de tabulación y análisis de los datos

BASE DE DATOS	SciELO
AÑO	2009
PAÍS – IDIOMA	Cuba - Idioma español
AUTORES	Félix Ernesto Martínez Cepero
TÍTULO	Necesidades de aprendizaje del cuidador principal para el tratamiento del anciano con demencia tipo Alzheimer.
OBJETIVO	Identificar necesidades de conocimientos, limitaciones e incapacidades para la ejecución de obligaciones técnicas, así como su disposición para aprenderlas. A través de un estudio descriptivo prospectivo en el periodo de setiembre del 2007 a febrero del 2008, en áreas del policlínico "Carlos Manuel Portuondo", Marianao.
MÉTODOS	Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo, y se utilizó una población de 25 cuidadores principales, seleccionados de manera aleatoria de un universo de 75 personas que desempeñan su rol de cuidador dentro de las áreas de salud del policlínico "Carlos Manuel Portuondo" en el municipio de Marianao, durante el período comprendido entre setiembre de 2007 a febrero de 2008.
RESULTADOS - CONCLUSIONES	Capacitar, concientizar y comprender a personas que lo necesitan, garantiza la protección y conservación de la salud del binomio, donde el profesional de enfermería cumple una importante función.

BASE DE DATOS	SciELO
AÑO	2012
PAÍS – IDIOMA	Colombia - Idioma español
AUTORES	Lina María Vargas-Escobar
TÍTULO	Aporte de enfermería a la calidad de vida del cuidador familiar del paciente con Alzheimer.
OBJETIVO	Generar una reflexión acerca de las intervenciones de enfermería en la atención de los cuidadores de pacientes



	con enfermedad de Alzheimer a partir de la revisión de la literatura que aborda los diferentes aspectos de la calidad de vida de esta población.
MÉTODOS	Se efectuó una revisión de la literatura científica y académica con 40 artículos publicados entre 2000 y 2011 en bases de datos (SciELO, Medline, Pubmed, Science Direct y Ovid) así como los resultados de Google Scholar.
RESULTADOS - CONCLUSIONES	La calidad de vida del cuidador familiar del paciente con Alzheimer está dada por las condiciones objetivas y subjetivas que integran el concepto. Enfermería tiene el potencial de participar no solo desde la práctica clínica y comunitaria, sino desde los roles en educación, investigación y políticas públicas.

BASE DE DATOS	SciELO
AÑO	2009
PAÍS – IDIOMA	Brasil – Portugués
AUTORES	Luana Cardoso Pestana; Célia Pereira Caldas
TÍTULO	La atención de enfermería a los ancianos con demencia y con síntomas comportamentales.
OBJETIVO	Identificar en la literatura científica los tipos de demencias asociadas a los trastornos de comportamiento y síntomas psicológicos, describir el manejo no-farmacológico de estas alteraciones y describir las intervenciones de enfermería en este contexto.
MÉTODOS	Estudio de revisión bibliográfica publicados en Lilacs (literatura latino-americana y del caribe en ciencias de salud), SciELO (biblioteca científica electrónica en línea), bdenf (base de datos de enfermería) y Medline (literatura internacional de ciencias en salud).
RESULTADOS - CONCLUSIONES	Se hizo evidente que los cuidados de enfermería prestados a las personas mayores con demencia van más allá de la atención básica y depende de la participación activa de la familia. La identificación de estrategias para minimizar y manejar los síntomas de



	comportamiento es una importante contribución que la enfermería puede ofrecer a la geriatría.
--	---

BASE DE DATOS	Scielo
AÑO	2013
PAÍS – IDIOMA	Brasil – Portugués
AUTORES	Ana Carla Borghi ; Vivian Carla de Castro; Sonia Silva Marcon; Ligia Carrera
TÍTULO	Sobrecarga de los cuidadores familiares de ancianos con enfermedad de Alzheimer: un estudio comparativo.
OBJETIVO	Comparar la sobrecarga de los principales cuidadores familiares con los cuidadores secundarios de los ancianos con enfermedad de Alzheimer e identificar que dimensión crea un mayor impacto.
MÉTODOS	Estudio comparativo en Maringa, Paraná, con 20 cuidadores principales de personas mayores con Alzheimer y 20 secundarios. Los datos fueron recogidos en mayo y junio de 2012, utilizando la escala de evaluación psiquiátrica de la sobrecarga de la familia del paciente, y los resultados fueron analizados estadísticamente mediante la prueba y el análisis de la varianza de Mann-Whitney.
RESULTADOS - CONCLUSIONES	La carga objetivo global y cada sub escala fue significativamente mayor en el grupo de cuidadores primarios; la carga subjetiva no difirió entre los grupos. La comparación de las sub escalas, la atención al paciente todos los días ejerció mayor influencia para la carga objetivo en ambos grupos, y la preocupación por las personas mayores era la dimensión que más influyó en la carga subjetiva de cuidadores primarios y secundarios.

BASE DE DATOS	Scielo
AÑO	2009
PAÍS – IDIOMA	Murcia España - Idioma español
AUTORES	Leite Funchal Camacho AC, Coelho MJ.
TÍTULO	Cuidados de enfermería al anciano enfermo de Alzheimer



	(2003-2008).
OBJETIVO	Identificar y analizar en las principales bases de datos las referencias que contemplan los cuidados de enfermería al anciano con enfermedad de Alzheimer.
MÉTODOS	Se realizó un estudio de las referencias bibliográficas de enero de 2003 a marzo de 2008 por el acceso a las bases de datos contenidos en la Biblioteca Virtual de Salud (BVS), en Lilacs (Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud), en Medline (Biblioteca Nacional de Medicina) y Scielo (Librería Electrónica Científico On Line). Además, la búsqueda se realizó en la base de datos internacional Pubmed. Se seleccionaron alrededor de 27 referencias que abarcaron el análisis de la información en este estudio.
RESULTADOS - CONCLUSIONES	Se encontró una laguna de conocimiento en donde las referencias encontradas no especifican el cuidado de la enfermería y del propio profesional de enfermería. Las referencias dirigidas exclusivamente al área de enfermería se dirigieron a investigaciones de campo o a búsquedas bibliográficas con atención a las personas mayores con enfermedad de Alzheimer, sus cuidadores y familias. No hubo referencias que se ocupen de la formación del equipo de enfermería en los ancianos con enfermedad de Alzheimer.

BASE DE DATOS	Lilacs
AÑO	2014
PAÍS – IDIOMA	Brasil – Portugués
AUTORES	Souza Emanuelle Marques de; Cunha Ana Paula da; Mello Rosâne; Moreira Almerinda.
TÍTULO	Las enfermeras de atención para las personas con demencia: una revisión bibliográfica.
OBJETIVO	Identificar la literatura acerca de la producción de los cuidados de enfermería a personas con demencia y determinar los cuidados realizados con los portadores de



	estos síndromes.
MÉTODOS	Se realizó una revisión de la literatura. Resultados: las acciones se centran en el cuidador y para el anciano con demencia, para el cuidador, con mayor prevalencia fueron para guiar y apoyar. La acción más encontrada orientada al anciano fue hacerse cargo de este, emocionalmente.
RESULTADOS - CONCLUSIONES	El aumento de la población anciana en nuestro país muestra que las acciones necesitan un cuidado especial y estructurado.

BASE DE DATOS	Lilacs
AÑO	2014
PAÍS – IDIOMA	Brasil - Portugués – Inglés
AUTORES	Louredo, Drielle dos Santos; Sá, Selma Petra Chaves; Camacho, Alessandra Conceição Leite Funchal; et al
TÍTULO	La relación entre los diagnósticos de enfermería y pruebas de cognición realizados en ancianos con enfermedad de Alzheimer.
OBJETIVO	Elevar el diagnóstico de enfermería de la tercera edad en la consulta de enfermería y relacionar tales diagnósticos con los resultados de los tests neurológicos.
MÉTODOS	Investigación documental con 8 ancianos con edad igual o mayor a 60 años, participantes del programa de salud del anciano y diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer. Los formularios utilizados fueron las consultas de enfermería, tests neurológicos y pruebas de cognición, entre mayo a octubre 2011.
RESULTADOS - CONCLUSIONES	Los diagnósticos de enfermería fueron la confusión crónica con los resultados para la evaluación de la memoria inmediata, incidental y tardía. El riesgo de caídas fue relacionado con la prueba del reloj. El conocimiento pobre se relaciona con el reconocimiento de figuras y evaluación del aprendizaje. El patrón de sueño degradado, el riesgo de la soledad y la tristeza crónica se ha presentado en el diagnóstico de depresión.



BASE DE DATOS	Lilacs
AÑO	2011
PAÍS – IDIOMA	Brasil - Portugués
AUTORES	Mattos, Carine Magalhães Zanchi de; Garces, Solange Beatriz Billig; Costa, Fátima Terezinha Lopes da; Rosa, Carolina Boettge da; et al.
TÍTULO	Proceso de enfermería aplicado a personas mayores con Alzheimer que participan en un proyecto de estrategias de rehabilitación.
OBJETIVO	El objetivo de este trabajo fue aplicar el proceso de enfermería en el anciano con participación en el Proyecto Alzheimer Policruz.
MÉTODOS	Este es un tipo de estudio cuali- cuantitativo exploratorio descriptivo llevado a cabo a través de la entrevista y examen físico en los ancianos.
RESULTADOS - CONCLUSIONES	Después de la recolección de datos, fue levantado junto a la información obtenida en la entrevista y el examen físico que el promedio de edad de los sujetos es 76 años, tiene cuatro adultos mayores diagnosticados con cinco años de enfermedad de Alzheimer, tres de ellos son hipertensos, cinco de ellos tienen trastornos del sueño, tres hermanos con la enfermedad de Alzheimer y todas tienen deterioro de la memoria y la limitación gama de movimiento.

BASE DE DATOS	Lilacs
AÑO	2010
PAÍS – IDIOMA	Brasil – Portugués
AUTORES	Camacho, Alessandra Conceição Leite Funchal.
TÍTULO	Metodología de ayuda para la persona con la enfermedad de Alzheimer y su red de apoyo: propuesta de un modelo de atención.
OBJETIVO	Tiene como objeto de estudio el cuidado de enfermería a la persona con la enfermedad de Alzheimer.
MÉTODOS	Propuesta de un modelo de atención de enfermería.
RESULTADOS - CONCLUSIONES	



BASE DE DATOS	Lilacs
AÑO	2009
PAÍS – IDIOMA	Brasil – Portugués
AUTORES	Almeida Kerry Dean; Leche Mariñez Tambara; Hildebrandt Leila Mariza.
TÍTULO	Los cuidadores familiares de personas con enfermedad de Alzheimer.
OBJETIVO	Analizar los aspectos relacionados a los cuidadores familiares de pacientes portadores de la enfermedad de Alzheimer, abordados en publicaciones científicas nacionales, disponibles en medios electrónicos, en el periodo entre 1999-2008.
MÉTODOS	Estudio de revisión sistemática. Los datos fueron obtenidos en medio electrónico, utilizando como descriptores: enfermedad de Alzheimer/demencia, cuidado/cuidadores, familiares y enfermería. Fueron encontrados nueve trabajos en las bases de datos: Biblioteca Científica Electrónica Online, Base de Datos de Enfermería y Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud.
RESULTADOS – CONCLUSIONES	Identificamos que hay repercusiones en la vida de los cuidadores, habiendo sobrecarga física y mental. La motivación, conocimientos y habilidades especiales son necesarios para que el familiar pueda realizar el cuidado a quien lo necesita. La conclusión es que los profesionales de salud deben direccionar su mirar y asumir la responsabilidad de promover una asistencia calificada al anciano dependiente de cuidados y a sus familiares.

BASE DE DATOS	Cuiden
AÑO	2012
PAÍS – IDIOMA	Brasil – Portugués
AUTORES	Jose Lúcio Costa Ramos; Maria do Rosário de Menezes
TÍTULO	Cuidado de ancianos con enfermedad de Alzheimer:



	Enfoque en la teoría de la atención cultural.
OBJETIVO	Reflexionar sobre la atención a ancianos con enfermedad de Alzheimer a partir de relatos orales de cuidadores familiares, basado en la Teoría de la Diversidad y Universalidad del Cuidado Cultural de Madeleine Leininger.
MÉTODOS	Estudio cualitativo, con 20 cuidadores familiares de ancianos con Alzheimer, en Salvador-BA, Brasil, entre junio-agosto de 2010.
RESULTADOS CONCLUSIONES	- Es importante el papel del enfermero como mediador en la relación entre anciano, familia y equipo de salud, así como la aplicación de la atención cultural en el ejercicio de esta mediación. A través del cuidado cultural, el profesional previene la atención empírica o técnica y llega a la práctica teoría y científica.

BASE DE DATOS	Cuiden
AÑO	2011
PAÍS – IDIOMA	Brasil – Portugués
AUTORES	Ana Cláudia Silveira Sales; Bruna Colombo Reginato, Juliana Dias Reis Pessalacia; Tatiane Prette Kuznier
TÍTULO	El conocimiento del equipo de enfermería en el cuidado de los ancianos con enfermedad de Alzheimer.
OBJETIVO	Identificar los conocimientos del personal de enfermería y analizar los factores que interfieren en el cuidado adecuado a los ancianos.
MÉTODOS	Estudio descriptivo de abordaje cualitativo, utilizando el punto de referencia propuesto por Bardin. Identificaron como categorías de análisis de elementos: la aceptación y la inclusión de los ancianos, la calidad de vida de los cuidadores, la cooperación de la familia, la admisión y el tratamiento a las personas mayores. Se entrevistaron 15 profesionales de enfermería de un centro de convivencia geriátrico privado de San José de Río Negro en 2007.
RESULTADOS	- Los resultados mostraron una falta de capacitación del



CONCLUSIONES	personal de enfermería en el cuidado de los ancianos y que esta deficiencia tiene consecuencias para la salud física y mental de ellos. Como factores que interfieren en el cuidado de ancianos, se identificaron en el discurso de los profesionales: la atención durante el proceso de admisión, la inclusión a través de eventos culturales y la igualdad de trato, las exigencias físicas y mentales del equipo, la ausencia de la familia y la importancia de la bondad y de la paciencia del cuidador.
---------------------	--

BASE DE DATOS	Cuiden
AÑO	2014
PAÍS – IDIOMA	Brasil – Portugués
AUTORES	Aline Cristina Martins Gratão; Géssica Priscila da Silva Fonseca; Camila de Oliveira Parreira; Andrea Mathes Faustino; Keila Cristianne Trindade da Cruz.
TÍTULO	Propuesta de protocolo de atención de enfermería al anciano con demencia.
OBJETIVO	Caracterizar ancianos con demencia en un contexto socio demográfico, su capacidad funcional, estadio de demencia, y proponer un protocolo de cuidados a ancianos con demencia.
MÉTODOS	Estudio trasversal, descriptivo con 32 ancianos y cuidadores entrevistados en el Centro de Medicina del Anciano del Hospital Universitario de Brasilia, Brasil. Los datos fueron recolectados a través de la consulta a los archivos médicos de los ancianos involucrados en el estudio y los resultados fueron analizados mediante los siguientes instrumentos: Mini-Examen del Estado Mental, Escala de Actividades Instrumentales de la Vida Diaria de Lawton y Escala de Actividades Básicas de la Vida Diaria de Katz.
RESULTADOS - CONCLUSIONES	La planificación de la asistencia geriátrica de enfermería es importante para mejorar la calidad de vida de los



pacientes con demencia y sus cuidadores.

BASE DE DATOS	SciELO
AÑO	2013
PAÍS – IDIOMA	Brasil – Portugués
AUTORES	Ana Karine Ramos Brum ¹ ; Alessandra Conceição Leite Funchal Camacho; Geilsa Soraia Cavalcanti Valente; Selma Petra Chaves Sá; Mirian da Costa Lindolpho; Drielle dos Santos Louredo
TÍTULO	Programa para cuidadores de ancianos con demencia: relato de experiencia.
OBJETIVO	Comprender las etapas evolutivas de la demencia para la detección de problemas y la planificación dirigida al estado estacionario de la clientela asistida.
MÉTODOS	Narrativa con el fin de cumplir con el objetivo propuesto por la discusión de los siguientes puntos: Cuidado pro-toma con la presentación del proyecto de ampliación y de sus acciones y los resultados obtenidos de los cuidadores.
RESULTADOS - CONCLUSIONES	Los resultados se centran en los cuidadores que necesitan orientación y/o reuniones de grupo donde se aclaran dudas. Haciendo que sean menos ansiosos y más dispuestos a hacerse cargo de las personas mayores, dada la escasa comprensión de su problema de salud y, en general, que cuiden su propia salud. Se concluye que el cuidado de ellos con la edad avanzada es una tarea difícil cuando no hay apoyo y orientación, siendo el cuidado fundamental de enfermería mejorar la calidad de vida de ellos y los cuidadores, en consecuencia, la calidad de vida de los ancianos con demencia.

BASE DE DATOS	Cuiden
AÑO	2013
PAÍS – IDIOMA	Brasil – Portugués
AUTORES	Funchal Camacho Alessandra Conceição Leite, De Araújo



	Abreu Louise Theresa, Silva Leite Bruna, De Oliveira Mata Ana Carolina, Figueiredo Marinho Tuâny, Cavalcanti Valente Geilsa Soraia.
TÍTULO	Una revisión integradora de los cuidados de enfermería a personas con Alzheimer y sus cuidadores.
OBJETIVO	Analizar la producción científica sobre el cuidado de la persona con enfermedad de Alzheimer (EA) y sus cuidadores durante el periodo comprendido entre 2007 y 2011.
MÉTODOS	Revisión bibliográfica, integradora; con el fin de analizar la producción científica sobre el cuidado de la persona con EA y sus cuidadores.
RESULTADOS - CONCLUSIONES	Resultados: Se puso de relieve la relación entre cuidador y cuidado de los ancianos con EA (48.65%), la depresión en los cuidadores (18.92%), la estimulación cognitiva con la participación del cuidador (21.62%), trastornos del sueño, tanto en cuidadores y pacientes (5.41%), las políticas públicas para las personas mayores con demencia y las complicaciones de la EA (2.70%). Como conclusión, la atención a las personas mayores con Alzheimer tiene importantes repercusiones en la vida de los diferentes cuidadores, y directrices de enfermería, pueden responder preguntas, facilitar la atención y proponer estrategias para la calidad de vida.

BASE DE DATOS	Timbó Science Direct
AÑO	2009
PAÍS – IDIOMA	España - Idioma español
AUTORES	Fernando A. Griñán Soria, Teresa Troyano Rivasb, María del Mar Rodríguez Martínezc , Milagros Rico Blázquezd, L. Alfonso Seco Martíne, Luis Prados Nietof y Elena Manzano Martín
TÍTULO	Rehabilitación Integral en un caso de demencia senil.
OBJETIVO	Poner de manifiesto la importancia de la detección temprana de las manifestaciones clínicas iniciales de las



	demencias, que nos permitan establecer estrategias terapéuticas dirigidas a restablecer habilidades cognitivas, si es posible, o a ralentizar en la medida de lo posible la progresión del proceso.
MÉTODOS	Caso clínico, de un anciano de 85 años con demencia que se le aplicó un programa de rehabilitación.
RESULTADOS - CONCLUSIONES	Se destaca la importancia de la detección temprana de las manifestaciones clínicas iniciales de las demencias, que nos permitan establecer estrategias terapéuticas dirigidas a restablecer habilidades cognitivas, o enlentecer en la medida de lo posible la progresión del proceso, procurando su estabilización durante el mayor tiempo posible.

BASE DE DATOS	Medline
AÑO	2014
PAÍS – IDIOMA	Utrecht y Países Bajos - Idioma ingles
AUTORES	Niemeijer AR; Depla M, B Frederiks, Francke AL, HertoghC
TÍTULO	El uso de la tecnología de vigilancia en un residencial, instalaciones para personas con demencia, discapacidad intelectual: un estudio entre enfermeras y personal de apoyo.
OBJETIVO	Investigar cómo la vigilancia tecnológica está actualmente siendo utilizado por enfermeras y personal de apoyo en instalaciones de atención residencial para personas con demencia o discapacidad intelectual, con el fin de explorar los posibles beneficios e inconvenientes de esta tecnología en la práctica.
MÉTODOS	Estudio de campo etnográfico, se llevó a cabo en dos instituciones: un hogar de ancianos para personas con demencia y un centro para personas con discapacidad intelectual. Los datos fueron recogidos a través de observaciones de campo y conversaciones informales así como a través de entrevistas formales.



RESULTADOS - CONCLUSIONES	Cinco temas generales sobre el uso de tecnología de vigilancia surgió a partir de los datos: seguir haciendo rondas, fatiga de la alarma, cierre de puertas y olvidarse de sacar ciertos dispositivos. A pesar de la presencia de vigilancia tecnológica, los participantes continuaron sus rondas. Aunque la tecnología permitía vagar clientes más fácilmente, seguimiento a estos participantes a menudo prefería mantener clientes cerca y preferiblemente detrás de puertas bloqueadas en la noche. A veces los participantes se olvidaron de quitar dispositivos menos visibles (tales como pulseras electrónicas) cuando expiró la razón original para el uso.
--------------------------------------	---

BASE DE DATOS	Medline
AÑO	2014
PAÍS – IDIOMA	Australia – Ingles
AUTORES	K Nayton, fildeo E, Brooks D, Graham FA, Beattie E.
TÍTULO	Desarrollo de un programa de educación para mejorar la atención de pacientes con demencia en un entorno de cuidado agudo.
OBJETIVO	Detallar el desarrollo y entrega de un programa de educación a la medida para mejorar la calidad del cuidado de pacientes con demencia en un gran hospital urbano en Australia.
MÉTODOS	El programa fue desarrollado desde múltiples entradas incluyendo la opinión de expertos, literatura en el lugar de trabajo sobre demencia, atención, formación y retroalimentación de los participantes. El programa fue entregado a las enfermeras de cuidados intensivos y personal aliados de la salud en base a los resultados, el modelo de micro enseñanza. El desarrollo y la técnica usada en este programa también se discuten.
RESULTADOS - CONCLUSIONES	



BASE DE DATOS	Medline
AÑO	2014
PAÍS – IDIOMA	Taiwan – Ingles
AUTORES	JJ, WY Cheng, Wang Lai PR, Pai MC
TÍTULO	Ilusiones y necesidades subyacentes en los adultos mayores con enfermedad de Alzheimer: influencia de anteriores experiencias de la vida y el entorno actual.
OBJETIVO	Comprender las influencias de experiencias de la vida y el entorno actual en delirios, así como las necesidades subyacentes de los adultos mayores con enfermedad de Alzheimer que experimentan delirios.
MÉTODOS	Diseño de investigación con un enfoque cualitativo y un muestreo intencional, se entrevistaron a 20 cuidadores familiares.
RESULTADOS - CONCLUSIONES	El contenido de los delirios es fácilmente influenciado por los pacientes ante negativas experiencias y responsabilidades, considerando que el entorno actual ejerce una influencia crucial en la ocurrencia, frecuencia y severidad específica de falsas ilusiones. Estos resultados pueden facilitar la planificación de la atención por parte de los proveedores de salud centrada en mejorar los atributos psicosociales, ambientales y necesidades detrás de falsas ilusiones.

BASE DE DATOS	Medline
AÑO	2014
PAÍS – IDIOMA	Irlanda – Ingles
AUTORES	O ' Shea E, Devane D, Cooney A, Casey D, Jordan F, cazador A, Murphy E, Newell J, Connolly S, Murphy K
TÍTULO	El impacto de la reminiscencia en la calidad de vida de los residentes con demencia en atención de larga estadía.
OBJETIVO	Este estudio pretende evaluar la eficacia de una estructura recuerdo basado en educación demencia - programa. Incorporación de reminiscencia personal para personas con demencia que viven en entornos de



	atención de larga estancia en Irlanda.
MÉTODOS	Incorporación de un programa de educación - reminiscencia personal, muestreo por racimo, dos grupos, simple ciego, ensayos realizados en larga estancia en entornos de atención residencial en España.
RESULTADOS - CONCLUSIONES	La reminiscencia, en determinadas circunstancias, puede ser un cuidado eficaz como opción para las personas con demencia en entornos de larga estancia con potencial de impacto positivamente en la calidad de vida de los residentes.

BASE DE DATOS	Medline
AÑO	2014
PAÍS – IDIOMA	Londres – Ingles
AUTORES	Cooke M; Moyle W; L de Venturato, Walters C; Kinnane J.
TÍTULO	Evaluación de una intervención de educación para implementar un modelo de capacidad de atención de la demencia.
OBJETIVO	Describir un protocolo de intervención utilizado para educar a los cuidadores en un proyecto de implementación y evaluar un modelo de capacidad de atención de la demencia (CMDC) en tres instalaciones de cuidado a largo plazo.
MÉTODOS	Análisis de encuestas y notas de campo reflexivo. El protocolo de educación fue diseñado para los estudiantes adultos y en los seis supuestos de la teoría del aprendizaje de Knowles.
RESULTADOS - CONCLUSIONES	Resultados sugieren en el protocolo de Educación Impactado positivamente en el conocimiento, habilidades y actitudes de los participantes hacia la provisión de atención de la demencia de calidad a residentes de cuidados a largo plazo. El documento también reconoce los retos involucrados en el sostenimiento de una práctica de cambiar a través de una intervención educativa.



BASE DE DATOS	Medline
AÑO	2014
PAÍS – IDIOMA	India - Ingles
AUTORES	Riaz KM, Jose A.
TÍTULO	Estudio fenomenológico sobre la experiencia de cuidadores de pacientes con demencia en Kerala rural.
OBJETIVO	Conocer la experiencia de 10 cuidadores de pacientes con demencia en una comunidad rural costera en Thrissur distrito de Kerala (India).
MÉTODOS	Estudio fenomenológico, enfoque cualitativo con encuesta, diseño utilizado no estructurado, el cuestionario fue empleado para recolectar los datos. Después de establecer compenetración con los cuidadores, se les pidió describir lo que era un cuidador de un paciente con demencia diagnosticada. Las entrevistas fueron grabadas y transcritas palabra por palabra antes del análisis por reflexiones personales sobre el método de Giorgi.
RESULTADOS - CONCLUSIONES	El estudio reveló que los cuidadores de pacientes con demencia en entornos rurales tienen preocupaciones relacionadas con el cuidado y el resultado. Expresaron estar agobiados, aislados e indefensos con esta condición de deterioridad.

BASE DE DATOS	Medline
AÑO	2014
PAÍS – IDIOMA	Bélgica – Ingles
AUTORES	G Albers, Van den L bloque, Vander Stichele R.
TÍTULO	La carga del cuidador de personas con demencia en su hogar en el final de la vida: un estudio después de la muerte realizado por personal de enfermería.
OBJETIVO	Investigar cuánto enfermería percibe cuidando a ancianos residentes con demencia en el final de la vida emocional o física e identificar los factores asociados.
MÉTODOS	El diseño de estudio se realizó en 2010 en Flandes, Bélgica. Hogares de ancianos fueron seleccionados a



	<p>través de muestreo por conglomerado al azar. Todos los residentes que murieron con demencia en un período de tres meses fueron identificados, y un cuestionario estructurado fue terminado por la enfermera sobre todo involucrado. Personal de enfermería se les pidió indicar cómo perciben la carga de cuidados para este residente en escala de 10 puntos.</p>
RESULTADOS - CONCLUSIONES	<p>En un tercio de los casos, el personal de enfermería a experimentado una alta carga emocional o física. La carga física parece estar relacionado con el pobre estado clínico del residente, una carga emocional más probablemente se relaciona con una mayor y más cercano contacto con el residente y relativo a la enfermera de estar involucrado en el proceso de atención y decisión en la última fase de la vida. Este estudio resalta la necesidad de apoyo personal en el hogar de ancianos en la prestación de cuidado compasivo de fin de vida para las personas con demencia y sugiere que las cargas físicas y emocionales en el personal deben ser monitorizadas regularmente para alcanzar funcionamiento óptimo.</p>

BASE DE DATOS	Medline
AÑO	2013
PAÍS – IDIOMA	Francia - Ingles
AUTORES	Leona E Deudon A M Bauchet, Laye M, N Bordone, Lee JH, Piano J, Friedman L, David R, F Delva, Brocker P, Yesavage J, Robert PH.
TÍTULO	Gestión de la apatía en reposo utilizando un programa de enseñanza para el cuidado personal: el estudio de STIM-EHPAD.
OBJETIVO	Este estudio pretende evaluar la efectividad de un hogar de ancianos (NH). Educación personal para identificar apatía en individuos mayores con un diagnóstico de



	demencia.
MÉTODOS	Evaluación cualitativa realizada a través de entrevistas y cuestionarios sobre las prácticas de trabajo y conocimiento sobre la demencia. Evaluación cuantitativa fue al inicio, al final del programa de entrenamiento (semana 4) y 3 meses después del final de la misma con el uso del Inventario Neuropsiquiátrico (NPI), el inventario de apatía y observación de dos escalas.
RESULTADOS - CONCLUSIONES	Fracaso para mejorar el nivel de los residentes de interés podrían explicarse por las dificultades en el acceso a información sobre los intereses personales de los sujetos. Pero sigue siendo posible para modificar la reactividad emocional de los residentes y las percepciones del personal de los residentes comportamientos y emociones.

BASE DE DATOS	Medline
AÑO	2014
PAÍS – IDIOMA	Noruega
AUTORES	Söderhamn U, Aasgaard L, referencia B.
TÍTULO	Asistir a un centro de actividades: experiencias positivas de un grupo de hogar-vivienda personas con demencia incipiente.
OBJETIVO	Aclarar las experiencias de las personas que habitan en el hogar con demencia incipiente en vez de asistir a un centro de actividades adaptado actividades físicas y sociales entregadas por el personal de enfermería y voluntarios.
MÉTODOS	El estudio adopta un enfoque cualitativo, con entrevistas individuales que se llevó a cabo entre ocho personas diagnosticadas con demencia incipiente. La entrevista, textos se analizaron mediante análisis de contenido manifiesto y latente.
RESULTADOS - CONCLUSIONES	Para tener éxito con este tipo de centro de la actividad, es decisiva que las enfermeras sean capaces de adaptar



	actividades significativas y crear un ambiente donde las personas con demencia pueden sentirse que son respetados y valorados. El servicio de salud del municipio debe implementar dicha actividad en centros con las enfermeras especializadas en atención de la demencia con voluntarios.
--	---

BASE DE DATOS	PubMed
AÑO	2014
PAÍS – IDIOMA	USA
AUTORES	Maranda a Trahan; JulieKuo; Michelle C. Carlson; Laura N. Gitlin,
TÍTULO	Una revisión sistemática de estrategias de participación y actividades a fomentar en las personas con demencia.
OBJETIVO	Conocer las estrategias de participación y actividades a fomentar en las personas con demencia.
MÉTODOS	Revisión sistemática de 28 estudios que incluyeron 50 pruebas de diferentes maneras de modificar las actividades para mejorar la participación y reducir los síntomas conductuales y psicológicos de este grupo. Se utilizó una estrategia de búsqueda de tres pasos: una búsqueda inicial de PsychINFO para determinar términos de índice; una búsqueda completa de PsychoINFO, PubMed y la Biblioteca Cochrane utilizando todas las permutaciones de palabras claves ("deterioro cognitivo", "demencia", "Alzheimer" o "enfermedades neurodegenerativas" junto con "actividad" y la "intervención" o "programa").
RESULTADOS - CONCLUSIONES	Las fortalezas metodológicas de los estudios incluyen observación directa de los resultados y evaluaciones de fidelidad. Sin embargo, pocos estudios involucrados a personas con demencia en el hogar. Nuestro examen reveló una creciente base probatoria para diferentes modificaciones fomentar la participación en las



	actividades y reducir los síntomas conductuales y psicológicos. Los estudios futuros deben evaluar factores como contextuales (por ejemplo, entorno físico, tipo de actividad) y capacidad de cuidador al emplear modificaciones de actividad que afectan el compromiso.
--	--

BASE DE DATOS	PubMed
AÑO	2012
PAÍS – IDIOMA	EEUU
AUTORES	Robinson L, Dickinson C, Rousseau N, Beyer F, Clark A, Hughes J, Howel D, Exley C.
TÍTULO	Una revisión sistemática de la efectividad de la atención anticipada y planificación de intervenciones para las personas con deterioro cognitivo y demencia.
OBJETIVO	Revisar sistemáticamente la efectividad de las intervenciones de la ACP (atención anticipada planificada) en las personas con deterioro cognitivo y demencia.
MÉTODOS	Búsquedas sistemáticas de las principales bases de datos electrónicas, complementadas con búsquedas de las listas de referencias y consultas con expertos. Dos revisores independientes emprendieron proyección, extracción de datos y evaluación de la calidad.
RESULTADOS - CONCLUSIONES	Hay pruebas limitadas sobre la efectividad de la ACP en las personas con deterioro cognitivo, demencia en términos de uso de documentación y atención de la salud de ACP. En cuanto a capacidad para hablar de ACP, la configuración de reposo puede ser demasiado tarde para las personas con demencia.

BASE DE DATOS	PubMed
AÑO	2013
PAÍS – IDIOMA	Italia Idioma: Inglés / Italiano
AUTORES	J. Sansoni, K.H. Anderson, L.M. Varona, G. Varela
TÍTULO	Cuidadores de pacientes de Alzheimer y los factores que influyen en la institucionalización de los seres



	queridos: algunas consideraciones sobre la literatura existente.
OBJETIVO	Identificar los factores que influyen en la institucionalización de los seres queridos: algunas consideraciones sobre la literatura existente.
MÉTODOS	Búsqueda de la literatura en bases de datos electrónicas: PubMed, Google Scholar, ciencia directa, CINAHL de manera exploratoria Se seleccionaron 17 artículos para su inclusión en esta revisión de literatura.
RESULTADOS – CONCLUSIONES	Resultados muestran que la carga para el cuidador está influenciada por el estado conductual y cognitivo de los pacientes, horas involucradas en atención, estrés, aislamiento social, género, relación con el paciente, la disponibilidad de recursos de soporte y las características del cuidador. Las herramientas de evaluación permitieron evaluar y reconocer los factores de riesgo y la carga en los cuidadores son útiles tanto en términos de salud de los cuidadores y la decisión de institucionalización.

BASE DE DATOS	Scielo
AÑO	2010
PAÍS – IDIOMA	Brasil – portugués
AUTORES	Isac Silva de Jesus; Edite Lago da Silva Sena; Edméia Campos Meira; Lucia Hisako Takas e Gonçalves; Angela Maria Alvarez.
TÍTULO	Cuidado sistematizado del anciano con afección demencial y residente en una institución de permanencia prolongada.
OBJETIVO	Sistematizar el modelo básico de cuidados de enfermería, basado en la taxonomía de la North American Nursing Diagnosis Association (NANDA), testado en ancianos con afección demencial, residentes en Institución de Larga Permanencia (ILPI), en el interior baiano.



MÉTODOS	Estudio exploratorio descriptivo.
RESULTADOS – CONCLUSIONES	Para la elaboración del plan de cuidados, siguiendo las etapas del proceso de enfermería, se agruparon los diagnósticos de enfermería en cuatro categorías: comportamiento motor, cognición y memoria, comunicación y otros problemas físicos de salud. Los planes de cuidado fueron implementados y evaluados. La verificación y sistematización del modelo básico de cuidados de enfermería, basado en NANDA, fue posible junto a los ancianos demenciados institucionalizados e infiriendo su aplicabilidad en otras ILPIs.

BASE DE DATOS	Timbo
AÑO	2010
PAÍS – IDIOMA	Brasil – Portugués
AUTORES	Mirian da Costa Lindolpho , Selma Petra Chaves Sá, Thiara Joanna Peçanha da Cruz
TÍTULO	Estimulación cognitiva en ancianos con demencia: una contribución de la enfermería.
OBJETIVO	Conocer el perfil y presentar los resultados de las escalas de Lawton y Katz de las personas mayores participantes de los talleres en el año 2007.
MÉTODOS	Investigación cualitativa en los estudios de caso, demuestran los beneficios de la estimulación cognitiva.
RESULTADOS – CONCLUSIONES	Resultados en la escala de Katz fue que cinco personas mayores mantienen niveles en el período de 12 meses, por lo tanto preservar su independencia para llevar a cabo algunas actividades. Esto apunta a la preservación de los autocuidados. Con respecto a los resultados de la escala de Lawton, observamos sólo una pequeña declinación en las actividades instrumentales de la vida diaria. Este trabajo permitió mostrar más claramente el perfil de usuarios y su respuesta al desarrollo de talleres terapéuticos, apuntando para la enfermería como una importante contribución a la rehabilitación.



BASE DE DATOS	Timbo
AÑO	2010
PAÍS – IDIOMA	Brasil – Portugués
AUTORES	Priscilla AlfradiqueDAS, DianneSadang, Selma Petra Chaves Sá, Lorena Maria Volkens Rober
TÍTULO	Talleres de estimulación cognitiva para ancianos con demencia: una estrategia para la atención en enfermería gerontológica
OBJETIVO	Pretende describir y analizar la eficacia de la estimulación cognitiva para la tercera edad con demencia aplicando cognitivos básicos instrumentos de detección.
MÉTODOS	Enfoque cuantitativo, prospectiva y cuasi-experimental, aplicada a 11 ancianos en el período de agosto de 2006 a julio de 2007, en las instalaciones de la geriatría y el programa de Gerontología de la Universidad de Federal Fluminense, Niterói-RJ.
RESULTADOS – CONCLUSIONES	Las personas mayores que participaron en las actividades de estimulación cognitiva, en comparación con la literatura que expone mayor síndrome psico no estimulado, demostró borrosa sus cambios de cuadros. Este hecho puede observarse a través de las puntuaciones de marco cognitivo de ancianos con demencia que han participado en talleres terapéuticos, evidenciado por el tratamiento estadístico de los instrumentos aplicados de investigación.

BASE DE DATOS	Timbo
AÑO	2013
PAÍS – IDIOMA	Brasil – Portugués
AUTORES	Laurindo Pereira De Souza, Angélica Santos Magalhães, Kathyane Martinez Silva Leite, Janice Santana Do Nascimento Segura
TÍTULO	Proceso de enfermería al paciente con alzheimer basado en la teoría del autocuidado.



OBJETIVO	Conocer el proceso de enfermería basado en la teoría del autocuidado.
MÉTODOS	Enfoque cualitativo, descriptivo, llevado a cabo con tres pacientes seleccionados por conveniencia, estudio de caso.
RESULTADOS – CONCLUSIONES	Se concluyó que la teoría de Orem es un instrumento válido para la evaluación del paciente con enfermedad de Alzheimer, ampliar la afiliación de los cuidadores/familiares y el paciente en la práctica del autocuidado, que favorece la implementación de la atención.