



PREVENCIÓN DEL TRASTORNO COGNITIVO EN ADULTOS MAYORES.

Gabinete de Intervención Neuropsicológica.

i Información general

Síntesis

El siguiente proyecto viene desarrollándose en CCEUN°3 desde Septiembre de 2015 a la fecha, el cual surgió por DEMANDA ESPONTÁNEA de un grupo de adultos mayores del Club Corazones de El Retiro, que hasta ese momento no contaba con ninguna actividad. El proyecto no solo se propuso responder a esa demanda sino también apuntar a la salud integral haciendo foco sobre una de las patologías más prevalentes: El trastorno Neurocognitivo. Dicho trastorno es un cuadro que se asocia con el envejecimiento que conlleva repercusión a nivel intelectual, funcional y familiar. Por lo tanto se pensó en un dispositivo que abarcara esas variables con estrategias para identificarlo de manera temprana y poner en marcha la rápida intervención.

Es de importancia destacar que el trabajo desarrollado desde el proyecto en el territorio, se viene afianzando y fortaleciendo desde que comenzó, la comunidad se apropió del espacio concurrendo con regularidad a las actividades y la buena recepción y difusión del proyecto llevo a que se trabaje de manera articulada con los CAPS ya que el objetivo principal siempre es identificar de manera temprana el trastorno neurocognitivo (DSM-5) y dar la pronta respuesta.

Convocatoria

Convocatoria Especifica para Centros Comunitarios de Extensión Universitaria 2016

**Unidad académica
ejecutora**

Facultad de Psicología

Unidades académicas participantes

Destinatarios

Adultos Mayores del Barrio el Retiro.

☰ Problemas que ataca

Centro Comunitario de Extensión Universitaria N°3 Corazones de “El Retiro”.

- Insuficientes actividades de recreación y deportivas para adultos mayores.
 - Deficiente articulación entre los equipos universitarios y las instituciones/organizaciones del barrio.
-

Detalles

Justificación

Si tenemos en cuenta el incremento vertiginoso de la población de edad avanzada como uno de los fenómenos que viene acompañando el cambio demográfico en las últimas décadas, podremos explicar porque el Trastorno Cognitivo (DSM-5) y las patologías neurodegenerativas no pasan desapercibidas. Los expertos sostienen que en la senescencia el cerebro presenta cambios en su estructura asociados a un declive cognitivo normal, no obstante, a veces estos cambios son significativos y difíciles de corregir con mecanismos compensatorios dando lugar a la consulta profesional; en virtud de esto es fundamental considerar la importancia de la intervención neuropsicología como complemento al diagnóstico y tratamiento de un proceso neurodegenerativo. Actualmente las consultas y tratamientos van en aumento, al mismo tiempo llevar a cabo los estudios conlleva un gasto económico que en ocasiones dificulta el acceso asistencial, exigiendo una mirada diferente de la salud en el ámbito socio-sanitario.

El proyecto en curso se desarrolla sobre una plataforma Neuropsicológica, contemplando la Evaluación como eje de trabajo pudiendo identificar de manera temprana el nivel de rendimiento cognitivo-funcional y proceder a la rápida intervención en los casos de déficit. El entrenamiento cognitivo ha demostrado ser eficaz en estos trastornos, incrementa las posibilidades de mantenimiento funcional generando en algunos casos nuevos aprendizajes o consolidando las AVD (Clare, 2003). Al mismo tiempo, la intervención en modalidad Taller refuerza las habilidades sociales, puesto que la propia situación de grupo favorece el aprendizaje y facilita la reproducción de las mismas (Léonie, 2010).

Los talleres se fueron incrementando en número de asistentes y fue muy bien aceptada la actividad. La comunidad destacó la importancia de contar con un espacio para ellos no solo por lo recreativo sino porque pueden acceder a estudios clínicos (evaluación neurocognitiva) de manera gratuita y realizar con el médico de cabecera un control de su estado cognitivo. Asimismo los casos que fueron identificados con déficit siguen un taller específico y control por re-test.

De esto último se desprende la importancia poder de continuar el proyecto y seguir afianzando el espacio en el territorio.

Objetivo General

Preservar el desempeño funcional en los Adultos Mayores

Objetivos Específicos

- Facilitar el acceso a los estudios neurocognitivos.
 - Detectar tempranamente el declive cognitivo patológico.
 - Promover el trabajo articulado con la comunidad médica.
-

Resultados Esperados

Con el desarrollo del proyecto se logro instalar el espacio y que la comunidad se apropiara del mismo.

Logramos llegar a la comunidad médica la cual advirtió la importancia de contar de manera gratuita con este tipo de estudios.

Los vecinos destacan el valor del espacio por su variante preventiva y asistencial.

Indicadores de progreso y logro

Los talleres se realizan con regularidad, se incrementó el pedido de evaluación cognitiva y progresivamente se va afianzando como un espacio de recreación y de prevención.

Metodología

Los talleres se desarrollan sobre un plan semanal con actividades lúdicas sugeridas para activación cerebral.

Para aquellas personas que presentan déficit se da actividad específica para los dominios afectados.

La exploración neuropsicológica se realiza bajo consentimiento informado y/o presentación de orden médica solicitando el estudio, y se entrega un informe impreso.

Actividades

- Evaluación Neurocognitiva
 - Taller recreativo: se realizan actividades lúdicas y recreativas donde participaran en grupo.
 - Taller específico: se realiza una actividad específica de acuerdo a la necesidad de cada integrante.
-

Duración y Cronograma

Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Lunes de 9 a 12hs Gabinete y Taller				
Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre
Lunes de 9 a 12hs Gabinete y Taller				
Diciembre	Lunes de 9 a 12hs Gabinete y Taller			

Bibliografía

Alvarez González M. y Trápaga Ortega M. "Principios de neurociencias para psicólogos". Ed. Paidós.

Allegri,R. Enfermedad de Alzheimer. 2014. Ed Polemos.

Amengual,A; Roldan, E; Allegri,R. Criterios diagnósticos en Arizaga, R. Deterioro cognitivo y demencias. 2011 Ed Polemos

Bagnati, Allegri, Kremer, Taragano. Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias. 2005 Ed. Polemos

Benton, A. "Introducción a la Neuropsicología". (1971) Ed. Barcelona,

Ellis A. y Young A. Neurosicología cognitiva humana. 1992. Ed. Masson.

Crivelli, L, Evaluación cognitiva en demencias. en Allegri Enfermedad de Alzheimer. 2014. Ed Polemos

Cumming J; Coffey,C. Neurobiological Basic of Beuhavior. 2000. Enthe american Press
Textbook of Geriatric Neuropsychiatry.

Carlson,N. "Neurofisiología de la conducta". Ed. Ariel 2008

Denise Park, Robert Schwarz. Envejecimiento Cognitivo. 2002. Ed Panamericana

Guido,P. (2009) Envejecer: variable salud-enfermedad. en Chapot, S y otros. Temas de Psicogeriatría. 2009 Ed Akadia

Ellis A. y Young A. Neurociología cognitiva humana. 1992. Ed. Masson.

Jordi Serra-Mestre. Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias. Webster Ross

Mangone. Allegri, Arizaga, Ollari. Demencias: Enfoque multidisciplinario. 2005 Ed Polemos.

Mesulam M-M. Aging, Alzheimer´s disease and dementia. Clinical and neurobiological perspective. In: Principles of Behavioral and Cognitive Neurology. M-M. Mesulam 2000. Ed. Oxford University Press

Muñoz Céspedes J. y Tirapu Ustároz J. "Rehabilitación neuropsicológica". 2001 Ed. Síntesis.

Ollari (2005). Neurobiología del envejecimiento en Mangone. Demencias: Enfoque multidisciplinario. 2005 Ed Polemos

Peña-Casanova. Exploración Neuropsicológica en las demencias. En Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias. Alberca, R; López-Pousa, S. 2002. Ed Panamericana

Tárraga Mestre, Luis. (2002) Tratamiento no farmacológico. En Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias. Alberca,R; López-Pousa, S. 2002 Ed Panamericana.

Sostenibilidad

El diseño del proyecto permite que pueda ser replicado en otros centros

Autoevaluación

El mérito principal del proyecto es haber logrado construir un espacio para adultos mayores en la comunidad del Barrio El Retiro ya que no contaban con actividades específicas para este grupo etario, es un espacio que se sostiene de manera semanal. Por otro lado se enmarca desde la prevención de patologías prevalentes en la tercer edad lo cual habilita para el trabajo articulado con instituciones de salud y áreas afines al trabajo con adultos mayores.

Participantes

Nombre completo	Número de documento	Unidad académica	Contacto
Alvarez Marcela Beatriz (DIRECTOR)	23583717	Facultad de Psicología (Profesor)	<ul style="list-style-type: none"> • malvarez@psico.unlp.edu.ar • 221-5037418
Alvarez Marcela Beatriz (CO-DIRECTOR)	23583717	Facultad de Psicología (Profesor)	<ul style="list-style-type: none"> • malvarez@psico.unlp.edu.ar • 221-5037418
Ventre Carolina Natalin (PARTICIPANTE)	33097552	Facultad de Psicología (Graduado)	
Sartoris Ana Elisa (PARTICIPANTE)	22369934	Facultad de Psicología (Graduado)	
Atfe Maria Paula (PARTICIPANTE)	32533229	Facultad de Psicología (Graduado)	
Gorosito Cynthia Mariana (PARTICIPANTE)	37099889	Facultad de Psicología (Alumno)	<ul style="list-style-type: none"> • mariana_gorosito2012@yahoo.com.ar
Sameghini Sebastian (PARTICIPANTE)	37352815	Facultad de Psicología (Alumno)	
Barrios Nazarena María (PARTICIPANTE)	37473384	Facultad de Psicología (Alumno)	

Organizaciones

Nombre	Ciudad, Dpto, Pcia	Tipo de organización	Nombre y cargo del representante
FUNDANEC	La Plata, Buenos Aires	Fundación	Diego Sarasola, Presidente

\$ Financiamiento y presupuesto

Artículos de librería	Lapiceras bic (rojo, verde, azul, negro) lápiz negro bic evolution Voligona grande block de dibujo N°5 color papel metalizado en rollo de 5 mt.	\$ 50.0	x 6	\$ 300.0
Impresiones	Resma de papel A4 x 500. x1	\$ 80.0	x 1	\$ 80.0
Transporte	tarjeta SUBE: 7 cargas por mes de \$ 52.00 c/u (siete integrantes con SUBE)	\$ 364.0	x 9	\$ 3276.0

Monto total del proyecto

\$3.656,00