

TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO

VIDA NUEVA

SEDE MATRIZ



TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

TEMA

INTERVENCIÓN DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LOS ADULTOS MAYORES
CON DEMENCIA SENIL EN LA EDAD DE 70 A 93 AÑOS EN LA CASA HOGAR SAN
MATEO EN EL PERIODO ABRIL- OCTUBRE DEL 2023

PRESENTADO POR

SALAZAR CRUZ MELANIE DANIELA

SÁNCHEZ FLORES PAMELA JAQUELINE

TUTOR

OBST. BAHAMONDE GARRIDO KARLA CRISTINA

FECHA

ENERO 2023

QUITO – ECUADOR

Técnico Superior en Enfermería

Certificación del Tutor

En mi calidad de Tutor del Proyecto de Aplicación Práctica con el tema: “Intervención de los cuidados de enfermería en los adultos mayores con demencia senil en la edad de 70 a 93 años en la casa hogar San Mateo en el periodo abril- octubre del 2023”, presentado por las ciudadanas Salazar Cruz Melanie Daniela y Sánchez Flores Pamela Jaqueline, para optar por el título de Técnico Superior en Enfermería, certifico que dicho proyecto ha sido revisado en todas sus partes y considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del tribunal examinador que se designe.

En la ciudad de Quito, del agosto de enero de 2023.

Tutor: Obst. Bahamonde Garrido Karla Cristina

C.I.: 1723127567

Técnico Superior en Enfermería

Aprobación del Tribunal

Los miembros del tribunal aprueban el Proyecto de Aplicación Práctica, con el tema: “Intervención de los cuidados de enfermería en los adultos mayores con demencia senil en la edad de 70 a 93 años en la casa hogar San Mateo en el periodo abril- octubre del 2023”, presentado por las ciudadanas Salazar Cruz Melanie Daniela y Sánchez Flores Pamela Jaqueline, facultadas en la carrera Técnico Superior en Enfermería.

Para constancia firman:

C.I.:

DOCENTE TUVN

C.I.:

DOCENTE TUVN

C.I.:

DOCENTE TUVN

Técnico Superior en Enfermería

Cesión de Derechos de Autor

Yo, Salazar Cruz Melanie Daniela portadora de la cédula de ciudadanía 1755776463 y Sánchez Flores Pamela Jaqueline portadora de la cédula de ciudadanía 1753707544, facultadas en la carrera de Técnico Superior en Enfermería, autoras de esta obra, certificamos, y proveemos al Tecnológico Universitario Vida Nueva usar plenamente el contenido de este Proyecto de Aplicación Práctica con el tema “Intervención de los cuidados de enfermería en los adultos mayores con demencia senil en la edad de 70 a 93 años en la casa hogar San Mateo en el periodo abril- octubre del 2023”, con el objeto de aportar y promover la cultura investigativa, autorizando la publicación de nuestro proyecto en la colección digital del repositorio institucional, bajo la licencia Creative Commons: Atribución-NoComercial-SinDerivadas.

En la ciudad de Quito, del mes de enero de 2023

Salazar Cruz Melanie Daniela

C.I.: 1755776463

Sánchez Flores Pamela Jaqueline

C.I.: 1753707544

Dedicatoria

A Dios

Por habernos brindado de sabiduría y fortaleza para poder dar este gran paso a nuestras vidas y seguir encaminándonos a nuestras futuras vidas profesionales, teniendo siempre en cuenta nuestros sacrificios y perseverancia durante todo este largo periodo académico.

A nuestros padres

Que han sido un pilar esencial para nuestras vidas, su apoyo en cada uno de nuestros pasos, gracias por sus grandes consejos y sabiduría que nos guiaron por el camino correcto, por todos sus esfuerzos estamos culminando una etapa importante en nuestras vidas.

A la institución y licenciados

Les damos las gracias por compartir todos los conocimientos y experiencias que hemos logrado percibir en nuestro proceso de aprendizaje, para poder culminar con éxito nuestro proceso académico llevando historias y sobre todo el placer de saber que nos convertiremos en personas con un gran futuro gracias a cada uno de los docentes.

Salazar Cruz Melanie Daniela

Sánchez Flores Pamela Jaqueline

Agradecimiento

Mis más sinceros agradecimientos a nuestros padres y hermanos que nos apoyaron incondicionalmente desde el primer día hasta el último, por siempre estar a nuestro lado en los peores y mejores momentos durante el periodo académico, con lo siguiente quiero agradecer su esfuerzo y sacrificio por vernos lograr una de nuestras metas. Desde el principio nuestros padres nos inculcaron valores de dedicación y perseverancia, siempre estuvieron ahí para escuchar nuestras preocupaciones, nos ofrecieron orientación y brindaron la confianza necesaria para enfrentar este desafío.

Agradecemos mutuamente por el esfuerzo y sacrificio que realizamos durante el periodo académico de igual manera por el apoyo incondicional y la ayuda que tuvimos la una de la otra ha sido un largo camino que hemos recorrido juntas y ha sido una gran satisfacción poder culminar este ciclo académico juntas, además nuestro apoyo emocional en momentos de descenso sentimental, apreciamos nuestra amistad y el tiempo que hemos compartido durante estos dos años de estudios académicos.

Gracias de igual manera a la Casa Hogar San Mateo por dejarnos realizar nuestro proyecto de investigación, nos hemos sentido acogidas con todos ustedes son una gran familia la que han formado y nos hemos sentido honradas formar parte de ustedes en este periodo de tiempo, de no ser por su ayuda y consejos no hubiéramos logrado todo esto.

Salazar Cruz Melanie Daniela

Sánchez Flores Pamela Jaqueline

Tabla de Contenido

Resumen	9
Abstract	10
Introducción	11
Antecedentes	14
Justificación	16
Objetivos	18
Objetivo General	18
Objetivos Específicos	18
Marco Teórico	19
Adulto Mayor	19
Características	19
Cambios Físicos	20
Cambios Mentales	20
Modificaciones de las Funciones Cognitivas en el Adulto Mayor	20
Memoria	20
Cambios Sociales	21
Demencia Senil	21
Manifestaciones Clínicas de la Demencia Senil	22
Fases de Demencia Senil en el Adulto Mayor	23
Fase Inicial, Temprana o Leve	23
Fase Intermedia o Demencia Moderadamente Severa	23
Fase Demencia Severa o Avanzada (Grave)	24

	8
Casa Hogar	25
Casa Hogar San Mateo	25
Visión	26
Misión	26
Cuidados de Enfermería en el Adulto Mayor con Demencia Senil	26
Metodología y Desarrollo del Proyecto	30
Variables y Definición Operacional	30
Diseño Muestral	36
Muestra	36
Técnicas de Recolección de Datos	36
Técnicas Estadísticas para el Procesamiento de la Información	37
Análisis e Interpretación de los Resultados	38
Propuesta	51
Conclusiones	53
Recomendaciones	54
Referencias	55
Anexos	60

Resumen

En esta investigación se presenta la intervención de los cuidados de enfermería en los adultos mayores con Demencia Senil, la investigación metodológica tuvo un enfoque cuantitativo ya que mediante encuestas realizadas al personal de salud de la Casa Hogar “San Mateo” logramos tener información de cada uno de los cuidados y actividades que se realiza al adulto mayor.

Esta investigación se centró en evaluar la efectividad de las intervenciones de enfermera del adulto mayor con demencia senil, que constan entre los 70 y 93 años.

Durante el estudio, se implementaron cuidados especializados que abordan tanto las necesidades físicas como las emocionales de los adultos mayores. Los resultados revelan que la Casa Hogar San Mateo consta de un buen programa de cuidados de enfermería, cada adulto mayor consta con un propio cuidado dentro de la Casa Hogar, después del estudio realizado podemos acotar que existe un cuidado significativo lo cual brinda una mejor calidad de vida de los residentes, así como igual una disminución de los síntomas conductuales e de igual forma una autonomía funcional de cada residente. Muestra igual una gran satisfacción tanto en los adultos mayores como la de sus familiares con respecto a la atención proporcionada

Este estudio demuestra la importancia de una atención especializada en la demencia senil y respaldan la necesidad de un enfoque holístico en la que se considera las dimensiones medias y emocionales del paciente, este estudio ofrece varias perspectivas para la toma de decisiones en la toma de decisiones para la atención de los adultos mayores dirigida a mejorar la calidad de vida de este grupo población en crecimiento.

Palabras Clave: ADULTO MAYOR, DEMENCIA SENIL, CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

Abstract

This research presents the nursing care intervention for elderly individuals with Senile Dementia. The methodology employed a quantitative approach, utilizing surveys administered to healthcare personnel at the "San Mateo" Nursing Home, providing insights into each aspect of care and activities undertaken for the elderly.

The focus of this study was to evaluate the effectiveness of nursing interventions for elderly individuals with senile dementia, aged between 70 and 93 years. Specialized care addressing both the physical and emotional needs of the elderly was implemented during the study. Results revealed that the San Mateo Nursing Home has a commendable nursing care program, with each elderly resident receiving personalized care. Following the study, it was observed that there is a significant level of care provided, leading to an improved quality of life for residents, a reduction in behavioral symptoms, and enhanced functional autonomy for each resident. Additionally, high levels of satisfaction were reported among both the elderly residents and their families regarding the provided care.

This study underscores the importance of specialized attention in senile dementia and supports the necessity of a holistic approach that considers the physical and emotional dimensions of the patient. It offers valuable perspectives for decision-making in the provision of care for the elderly, aimed at enhancing the quality of life for this growing population group.

Keywords: ELDERLY, SENILE DEMENTIA, NURSING CARE.

Introducción

De acuerdo con el estudio presente determinamos la importancia de la demencia senil y sus cuidados de enfermería, en la actualidad con el 2.4% de adultos mayores de una edad de 70 a 93 años a nivel mundial, es necesario comprender con los cuidados de enfermería para mejorar la calidad de vida y la autonomía del adulto mayor.

El envejecimiento de la población ha transformado la estructura de la sociedad alrededor del mundo a medida que la expectativa de vida se extiende, la atención a la salud de los adultos mayores se convierte en una preocupación grave. La demencia senil se considera:

Un término general par un deterioro de las funciones cognitivas en la cual incapacita a la persona en realizar actividades diarias, tiene un impacto significativo en el adulto mayor, sus familias y la sociedad. Este trastorno no impacta solamente de manera individual, sino que también implica una presión sobre los sistemas de atención médica y las instituciones de cuidado a largo plazo. (González, 2017)

La Casa Hogar San Mateo, situada en Joaquín Gutiérrez y Tanicuchi, 170141 Quito, se ha convertido en un refugio y un lugar de atención para adultos mayores que enfrentan la demencia senil. El periodo comprendido entre abril y octubre de 2023, esta institución emprendió una valiosa intervención de cuidados de enfermería dirigida a adultos mayores en el rango de edad de 70 a 93 años que luchan contra la demencia. Esta tesis busca profundizar en la comprensión de esta intervención específica y su impacto en la calidad de vida de los residentes de la Casa Hogar San Mateo.

A lo largo de esta investigación exploraremos las prácticas de enfermería actuales, las estrategias de cuidado, los enfoques terapéuticos las prácticas en la atención de adultos mayores

con demencia senil. Además, analizaremos la importancia de la formación y capacitación del personal de enfermería para brindar una atención centrada en el paciente.

El objetivo central de esta investigación es examinar la efectividad de las estrategias de cuidados de enfermería aplicadas en la Casa Hogar San Mateo en el cuidado de adultos mayores con demencia senil.

El trabajo de aplicación práctica busca comprender a los adultos mayores con demencia senil en la Casa Hogar San Mateo durante el periodo establecido, así como las percepciones de los cuidadores y el personal de enfermería sobre la eficacia de las intervenciones implementadas. Se recopilieron datos a través de encuestas, entrevistas y observaciones. Estos datos revelarán aspectos exitosos de la atención y áreas que puedan necesitar mejoras.

En el lapso de esta investigación tuvimos una limitación en los días de visita de la Casa Hogar San Mateo, hubo nuevo personal durante el periodo del estudio, esto llevó a inconsistencias en la implementación de las intervenciones, lo que afectó la validez interna y la impredecible atención que nos proporcionaron lo cual hizo que se aplaza los resultados del estudio.

A lo largo de esta tesis podemos examinar que consta de antecedentes sobre la comprensión de las necesidades individuales de los residentes y plan de cuidados; consta de una justificación para la mejora de su cuidado del día de día; un marco teórico que se va desglosando con el adulto mayor, características del adulto mayor, cambios físicos, mentales; modificaciones de las funciones cognitivas en el adulto mayor, memoria, cambios sociales, demencia senil.

Manifestaciones clínicas de la demencia senil, fases de demencia senil en el adulto mayor, Casa Hogar San Mateo su misión y visión, cuidados de enfermería en el adulto mayor con demencia senil; también cuenta con la metodología y desarrollo, variables independiente y

dependiente, deseo muestral, recolección de datos, técnicas estadísticas para el procesamiento de la información; resultados obtenidos; propuesta; conclusiones y recomendaciones.

Para finalizar, esta investigación no busca solo contribuir el conocimiento que existe sobre el cuidado de adultos mayores con demencia senil en casas hogar, también quiere explorar información valiosa que puede guiar a una toma de decisiones y mejorar la atención para mejorar la calidad de vida de esta población que siempre está en constante crecimiento, proporcionando una base sólida para mejoras futuras sobre el cuidado de enfermería en entornos similares.

Antecedentes

Edquén y Asenjo (2021) menciona que la demencia senil es causada por daños a las células cerebrales o lesiones que afectan directa e indirectamente al cerebro por lo cual suele afectar principalmente a las personas mayores, generalmente a partir de los 65 años, que interfiere con la comunicarse entre sí es decir que las células cerebrales no se comunican adecuadamente como el pensamiento, el comportamiento y las emociones se ven afectados.

Núñez be ro ga. (2020) refieren que la mayoría de los síntomas empeoran con el tiempo, mientras que otros podrían desaparecer o manifestarse únicamente en las últimas etapas de la demencia. A medida que la enfermedad avanza, aumenta la necesidad de ayuda con los cuidados personales. Las personas con demencia pueden no ser capaces de reconocer a familiares o amigos, desarrollar dificultades para desplazarse, perder el control sobre la vejiga y los intestinos, tener problemas para comer, beber y experimentar cambios de comportamiento, como exhibir una conducta agresiva, que provocan inquietud tanto en la persona con demencia como en las que lo rodean.

En Ecuador los casos de demencia senil afectan al 80% de adultos mayores, alrededor de los 65 años de tal manera que, principalmente se ve afectado en el deterioro cognitivo. (Valencia, 2023, pág. 67)

Mediante la investigación Salazar (2012) menciona que la ausencia de protocolos de atención complica el acompañamiento que la familia brinda a sus familiares con demencia, a pesar de que la prevalencia de esta enfermedad alcanza el 36% alrededor de los 65 años según un estudio realizado en Ecuador, especifica en la provincia de Pichincha.

En la Casa Hogar San Mateo se presenta la prevalencia del 1.1 % de adultos mayores alrededor de los 70 a 93 años que presentan demencia senil.

Según la presente investigación (Arrechea y Reyes, 2017) “Se observa que hoy en día el cuidado del adulto mayor ya no se lo realiza en el hogar, cuando se presentan problemas de demencia senil suelen acudir a los asilos para acarrear algunas dificultades en el hogar más cuando el adulto mayor es dependiente para la realización de sus actividades diarias, también existen adultos mayores con cuyas posibilidades económicas tanto propias como de sus familiares no les permite darle la protección y atención que requiere”. (pág. 23)

El cuidado del adulto mayor en una casa hogar depende totalmente del equipo de salud, es una problemática muy amplia que exige no sólo experiencia, sino también atención y cuidados sean personalizados y ajustados específicamente para las necesidades de cada persona. (Amador, 2020)

Justificación

Esta investigación tiene como objetivo identificar la importancia de los cuidados de enfermería para pacientes con demencia senil e incluso las actividades físicas y emocionales que aplica la Casa Hogar San Mateo. Recopilamos información de todos los procesos y cuidados que realizan a cada adulto mayor a través de encuestas al personal de salud, el tiempo que estuvimos en la casa hogar observamos que el adulto mayor tiene un día a día donde en ciertos aspectos se puede desenvolver de una manera autónoma.

Se debe considerar a los pacientes como seres que necesitan cuidados humanizados mucho más diligentes debido su evolución progresiva con el paso del tiempo en el cual el paciente necesita toda la ayuda para realizar sus actividades de la vida diaria como por ejemplo levantarse de la cama, comer e ir a realizar sus necesidades.

En la actualidad el 80 a 100 mil ciudadanos padecen demencia senil por lo cual se reportó la prevalencia de demencia en adultos mayores atendidos en un hospital en el área clínica de 24 casos por cada 1.000 adultos mayores (2,4 %) es una problemática que afecta al adulto mayor a nivel mundial el personal de salud debe tener en cuenta que algunas personas al llegar a la etapa de la vejez no poseen un envejecimiento normal es decir presentan cambios graduales, biológicos, psicológicos y sociales que son inevitables. Sin embargo, el envejecimiento patológico es un problema de salud grave ya que en los últimos años ha incrementado la población adulta mayor.

Es por esta razón que debemos tomar en cuenta los síntomas principales que presenta el adulto mayor como pérdida de memoria, problemas de comunicación y dificultad para memorizar, de tal manera que se puede implementar actividades de acuerdo con su nivel de conciencia.

El tratamiento por parte del personal de enfermería a los pacientes con demencia senil hace referencia a la prevención, control de manifestaciones clínicas, por otro lado, la promoción interactúa mediante la independencia física, social, emocional con el objetivo de prevenir el desarrollo de complicaciones y la educación al paciente, sobre los aspectos más notables de la enfermedad.

Objetivos

Objetivo General

Plantear intervenciones de los cuidados de enfermería en la Casa Hogar San Mateo por medio de diferentes actividades recreativas que requiere los pacientes adultos mayores con demencia senil para el mantenimiento de un estilo de vida adecuado.

Objetivos Específicos

- Investigar fundamentos teóricos para implementar los cuidados correctos en pacientes que presentan demencia senil.
- Analizar el comportamiento que presenta el adulto mayor mediante la enfermedad.
- Implementar actividades recreativas para mejorar el estímulo cognitivo del paciente geriátrico enfocándonos en el lenguaje, memoria, razonamiento, concentración.

Marco Teórico

Adulto Mayor

Castro (2015) refiere que el adulto mayor es un término que se les da a las personas que tienen más de 60 años, también llamados personas de la tercera edad. Un adulto mayor alcanzado ciertos rasgos que se adquieren desde un punto de vista biológico; cambios de orden natural, social y psicológico experiencias y circunstancias enfrentadas durante su vida. Por lo tanto, es aquel individuo que se encuentra en la última etapa de la vida.

Por otro la Fernández (2013) menciona que uno de los términos que se asocian comúnmente con el concepto de adulto mayor es el envejecimiento, se entiende como el deterioro secuencial que ocurre en la mayoría de los seres vivos que incluye debilidad, aumento de la tasa de mortalidad después de la madurez, cambios de composición bioquímica que varían con la edad, con mayor susceptibilidad a padecer enfermedades mentales, pérdida de fuerza, movilidad y diversos cambios fisiológicos.

Características

La OMS (2017) define al envejecimiento como un proceso fisiológico que se extiende por toda la vida y engloba una serie de transformaciones que inician en el momento de la concepción, esta implica cambios a nivel personal, familiar y social por lo tanto el resultado de una compleja interacción de los procesos biológicos, psicológicos, sociales y ambientales. Al llegar a los 60 años los adultos mayores comienzan la etapa marcada por la jubilación que significa el término de su actividad productiva manteniendo en ocasiones dependencia y marginación. Estos cambios se clasifican con varias alteraciones desde cambios físicos, mentales y sociales:

Cambios Físicos

Menciona la disminución de movimientos y de la capacidad respiratoria, lo que implica un ritmo más pausado, disminución de los sentidos como problemas de la vista, sordera y alteraciones del metabolismo, disminución en el grosor de la piel lo que genera una baja temperatura corporal. Estas alteraciones obligan en muchos casos la utilización de implementos como sillas de ruedas y bastones.

Cambios Mentales

Provoca alteraciones en la memoria, orientación, capacidad de percepción, concentración y atención. Demencia senil es producida por alteraciones neuronales que implican la disminución y comprensión del espacio temporal y entorno.

Modificaciones de las Funciones Cognitivas en el Adulto Mayor

Disminución de las funciones cognitivas durante el envejecimiento es uno de los aspectos que suele vivirse como una gran amenaza para el bienestar incluso para la integridad personal.

Memoria

La pérdida de memoria es el signo general características de los cambios psíquicos, durante el envejecimiento, a la persona le resulta difícil evocar sucesos recientes y sufre además pequeños olvidos (Ochoa, 2005)

Los diferentes factores se interrelacionan con la pérdida de memoria, cambios neurológicos y circulatorios que afectan la función cerebral, oxigenación y nutrición celular, pérdida de interés por el entorno, sentimientos de impotencia. De hecho, la memoria a largo plazo, o también llamada memoria remota, parece estar bien conservada, los ancianos recuerdan situaciones y hechos, pero también acontecimientos nuevos almacenados en su memoria. Son

capaces de evocar con detalle, hechos que tuvieron lugar en otra época, época por otro lado seguramente significativa en su historia de vida. La memoria remota permite recordar y conservar el vocabulario, experiencias, recuerdos y más información útil sobre el mundo que les rodea y sobre sí mismos.

Cambios Sociales

Se manifiesta como una “la pérdida del papel productivo y de importancia familiar, además de una desconexión en las redes sociales, con amigos y espacios públicos, implicando una auto marginación y aumento de las inseguridades” (Quijada, 2017). Según el grado de incidencia de alteraciones y dependencia asociadas a estas, los adultos mayores se clasifican en tres:

- **Autovalentes:** rara vez tienen pérdida de memoria y no necesitan ayuda externa para realizar actividades cotidianas que poseen capacidades de comprensión y asimilación a la realidad.
- **Semivalentes:** presentan pérdida de memoria inmediata, por lo que necesitan ciertos cuidados de vigilancia. Necesitan un tipo de apoyo y ayuda, principalmente sensación de seguridad.
- **Postrados:** generalmente deben mantenerse en cama por lo tanto padecen de invalidez severa y necesitan de terceros para realizar sus necesidades básicas.

Demencia Senil

Según la Organización Mundial de la Salud (2017) define a la demencia senil es un síndrome generalmente de naturaleza crónica o progresiva, se caracteriza por el deterioro de la función cognitiva, es decir, la capacidad para procesar el pensamiento por lo que podría

considerarse una consecuencia del envejecimiento normal. La demencia afecta a la memoria, pensamiento, orientación, comprensión, cálculo, capacidad de aprendizaje y lenguaje.

Mientras que Pérez et al. (2010) Manifiesta que la demencia senil es un trastorno mental más común que se da en el adulto mayor, por lo tanto, es un problema de salud caracterizada por el deterioro de la memoria y capacidad de pensar, trastornos del comportamiento e incapacidad para realizar las actividades de la vida cotidiana, afecta principalmente a los adultos mayores, pero no es una parte fundamental del envejecimiento. De tal manera que la demencia es deterioro progresivo e irreversible de las facultades mentales, es decir experimentan graves trastornos en la conducta y funciones cognitivas, hasta el punto de no poder continuar con sus actividades cotidianas. “Senil” por su parte es lo perteneciente o relativo a una persona de edad avanzada en la que se evidencia una decadencia física o mental.

Manifestaciones Clínicas de la Demencia Senil

Las manifestaciones clínicas son “aquellas que se presentan por la pérdida de habilidades sociales, cambios de personalidad” (Novelo, 2012), como los siguientes:

- **Cognoscitivos o Neurológicos:** amnesia, afasia, apraxia, agnosia, trastornos del aprendizaje, desorientación, convulsiones, contracturas musculares, alteraciones de los reflejos, temblor, incoordinación motora.
- **Funcionales:** como dificultad para caminar, asearse, comer, vestirse, realizar las tareas de la vida diaria.
- **Conductuales:** reacciones catastróficas, episodios maníacos, depresivos, violencia, apatía, vagabundeo, trastornos del sueño, lenguaje obsceno, alucinaciones, ideación delirante, robos, paranoia, trastornos del juicio, conductas paradójicas, trastornos sexuales, inadaptación social, trastornos de personalidad.

- **Síntomas Asociados:** alteraciones sensoriales, auditivas, visuales, gustativas, olfativas, con otras patologías como cardiopatías, artritis, artrosis, diabetes, osteoporosis.

Fases de Demencia Senil en el Adulto Mayor

García (2022) menciona que la demencia se clasifica en distintas fases como leve, moderada o grave, la progresión puede variar de una persona a otra, por lo tanto, estas fases pueden solaparse o durar diferentes períodos de tiempo.

Fase Inicial, Temprana o Leve

Menciona sobre las dificultades leves con la memoria y pensamiento, pero es capaz de llevar a cabo actividades cotidianas como conducir, trabajar y participar de actividades sociales, sin mucha dificultad. Los síntomas incluyen olvidos ocasionales, problemas para encontrar palabras o recordar nombres, cambios sutiles en la personalidad o el comportamiento. Los síntomas más comunes son:

- Olvidar nombres de personas recién conocidas.
- Olvidar dónde se colocan objetos cotidianos.
- Problemas para encontrar palabras adecuadas para una conversación
- Tendencia al olvido.
- Pérdida de noción del tiempo
- Desubicación espacial.

Fase Intermedia o Demencia Moderadamente Severa

En esta etapa, los síntomas de la demencia son más evidentes y pueden interferir en la capacidad de la persona para realizar sus actividades cotidianas. La memoria a corto plazo se ve más afectada y pueden surgir problemas para comunicarse como, por ejemplo, encontrar las

palabras adecuadas, orientarse en tiempo y espacio y realizar tareas sencillas. La persona puede mostrar cambios de humor y comportamiento como trastornos de conducta y necesita ayuda para llevar a cabo ciertas actividades diarias. Los síntomas más comunes son:

- Desorientado en lugares y fechas.
- Olvida hechos que ocurrieron recientemente.
- Se siente frustrado y desanimado diariamente.
- Situaciones que implican interactuar con otras personas.
- El lenguaje es confuso, lleno de palabras innecesarias que intentan llenar el olvido de un término específico.
- Dificultades para realizar actividades de la vida diaria, como cocinar, ya que pueden llevar a accidentes domésticos.
- El paciente deambula y llega a perderse en la ciudad de tal manera que puede sufrir accidentes mortales.

Fase Demencia Severa o Avanzada (Grave)

Pierde la capacidad de comunicarse y se vuelve dependiente de otros para sus necesidades básicas, los síntomas presentes son alucinaciones, delirios y dificultades para reconocer a las personas cercanas. Los síntomas más comunes son:

- Dificultad para realizar actividades de la vida diaria, como cocinar, pueden llevar a accidentes domésticos.
- La motricidad deteriora al punto de que la persona termina siendo incapaz de dar pasos; pasa sus días en cama y en la silla de ruedas o en el sillón.
- Pérdida de control de esfínteres.
- Pierde la deglución y el paciente necesita ayuda mecánica para alimentarse.

- Sobreviven a la muerte y entre sus causas más comunes está la neumonía e infecciones provocadas por úlceras de presión.
- La capacidad de sonreír del paciente es una de las últimas que pierde.

Casa Hogar

Se menciona que casa hogar en términos generales, el término asilo se designa aquella “práctica la cual brinda amparo y protección a una determinada persona o varios individuos como consecuencia de diferentes situaciones y motivos que acontecen y se han quedado sin protección” Rubio y Cruz (2018). En un sentido más amplio, la idea de asilo alude a la protección, el resguardo o el auxilio que se le presta alguien brindando refugio a individuos con algún tipo de dependencia como adultos mayores o discapacitados, es el lugar físico, residencia o al centro de servicios para adultos mayores abandonados por sus familiares, entre otros.

Para Sáez (2018) el envejecimiento aparece en numerosos trastornos y condiciones diferentes, los servicios que brinda una casa hogar; donde los adultos mayores son dependientes a causa de una patología crónica, con deterioro cognitivo y altamente dependientes por demencia.

Casa Hogar San Mateo

La página web de la Casa hogar San Mateo (2022) menciona que es un lugar confortable en el que se busca mantener la calidad de vida y adecuada buscando mantener la mejor calidad de vida y una adecuada atención a cada uno de sus residentes. El hogar comprende una amplia estructura propia, específicamente acorde a las necesidades concretas para la atención de adultos mayores.

Por lo cual la Casa Hogar San Mateo ofrece residencia permanente o temporal, cuidado diario, cuidado en demencias avanzadas, actividades recreativas, médicos especialistas en geriatría, optando con terapia ocupacional, física y mental.

Visión

Se proyectan como “una institución líder a nivel nacional de la ciudadanía del adulto mayor, dotados de experiencia y de alta calidad profesional con un esquema organizacional propio acorde a las necesidades de nuestro paciente” Casa hogar San Mateo (2022)

Misión

Además, uno de sus objetivos principales es “Ofrecer una atención personalizada y de calidad con profesionales de alto nivel cubriendo las necesidades socio sanitarias, así como la protección de la vida de los adultos mayores residentes de nuestra casa hogar basada en principios, valores y calidez humana.” (Casa hogar San Mateo, 2022)

Cuidados de Enfermería en el Adulto Mayor con Demencia Senil

Referirse a los cuidados primordiales del adulto mayor es “relacionarse directamente con las necesidades de la persona, con el mantenimiento de la calidad de vida y bienestar general” (Torres, 2023). Por tanto, no sólo contienen los cuidados físicos sino también psicológicos y sociales. Se debe tomar en cuenta que el adulto mayor posee derechos y no se le debe aislar, al contrario, se les debe proporcionar herramientas para un envejecimiento con dignidad y equidad en todo sentido para mejorar el desarrollo.

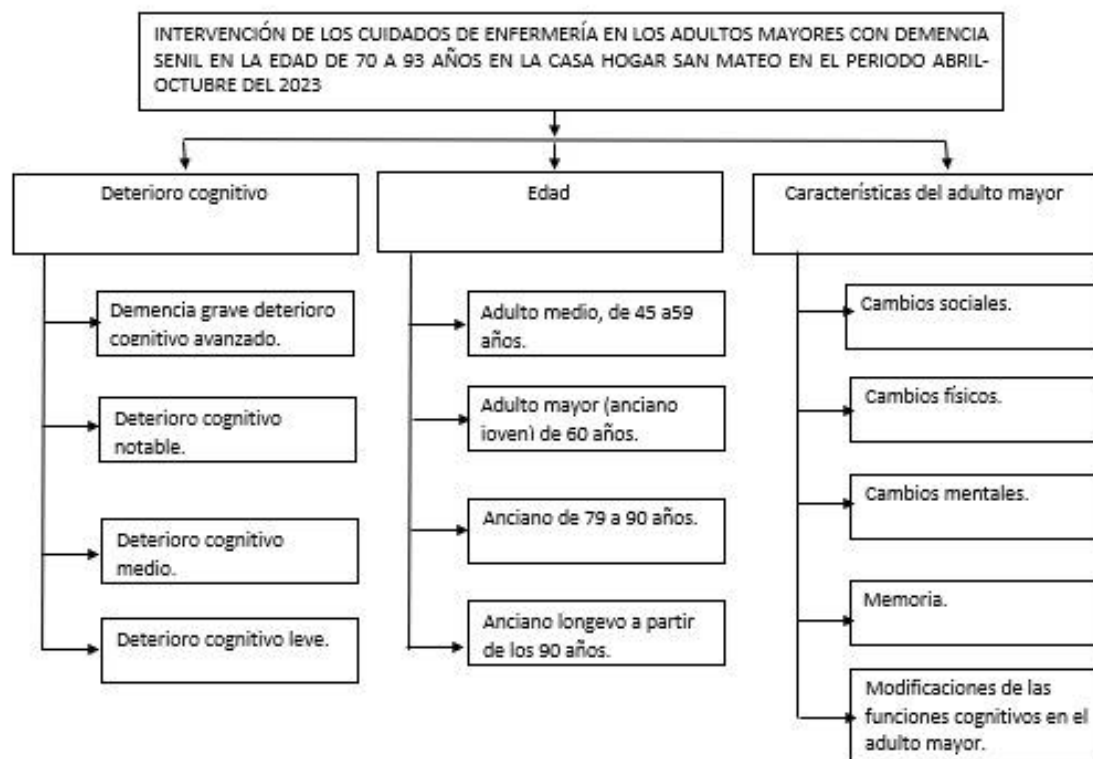
- Mantener la piel hidratada y seca para evitar llagas.
- Ayudar al paciente a vestirse colocando su ropa en el orden en el que se va a colocar.
- Ayudar al paciente a permanecer calmado y orientado.

- Tener objetos que recuerden a sus familiares alrededor de tal manera que se puede utilizar álbumes de fotos familiares.
- Colocar etiquetas como ayuda visual con el nombre de cada objeto, ayudándole a recordar su función.
- Valorar la incapacidad del paciente al momento de vestirse, alimentarse, bañarse.
- Mantener una conversación con el paciente en tono de voz claro y bajo.
- Mantener un programa para regular el sueño y la alimentación.
- Realizar recordatorios con notas, listas de tareas rutinarias o instrucciones para realizar actividades.
- Valorar claves no verbales que señalan los adultos mayores en la necesidad de orinar.
- Colocar barandillas en la cama para prevenir caídas.
- Mantener un ambiente libre de obstáculos y asegurarse que exista suficiente luz para prevenir las caídas en la oscuridad.
- Evaluar la memoria, habilidades del lenguaje, percepción visual, atención, capacidad para resolver problemas, movimientos, sentidos, equilibrio y reflejos.
- Proporcionar al paciente un ambiente coherente y rutinario para ayudarlo a funcionar con sus capacidades disminuidas de tal manera.
- Colocar un reloj y calendario grande en su cuarto y marcar con una X los días pasados, ayudando a recordar la fecha correcta.
- Evitar la agitación e intranquilidad del paciente manteniendo un ambiente estructurado, coherente y establecer una rutina fácil de seguir para el paciente, podemos realizar un álbum de fotos para recordar su pasado, fomentar actividades físicas y terapia artística.

- Proporcionar ambientes relajados y alentadores, evitando ruidos y distracciones.
- Estimular al paciente de manera que describa historias o situaciones pasadas.
- Realizar actividades amenas las cuales estimulan de forma general el pensamiento, concentración y memoria del adulto mayor.
- Realizar caminatas regulares con el cuidador el cual pueda ayudar a mejorar las habilidades de comunicación y evitar que la persona deambule de tal manera que la música es tranquilizante y puede reducir la deambulaci3n e inquietud, aliviar la ansiedad, mejorar el sue1o y comportamiento.
- Evitar el uso de aparatos el3ctricos en el cuarto de ba1o o cuidar el uso del secador y de la m1quina de afeitarse usar preferiblemente ducha que tenga alfombras antideslizantes de tal manera que se aprovecha el momento del ba1o para poder vigilar la integridad de la piel en busca de heridas, enrojecimientos o hematomas.
- Ofrecer peque1as porciones de alimentos y sorbos de agua, ofrecer sus alimentos favoritos, sabrosos y f1ciles de tragar. (Ocronos, 2023)

Figura 1

Constelación de Variable Independiente



Nota. El gráfico representa la constelación de la variable independiente, enfocándose en el deterioro cognitivo en el adulto mayor tomando en cuenta su edad y características.

Metodología y Desarrollo del Proyecto

La presente investigación tiene un enfoque de investigación descriptivas cuantitativa debido a que se utilizará diferentes datos que servirán para el análisis sobre a la intervención de los cuidados de enfermería en los adultos mayores con demencia senil en la edad de 70 a 93 años en la Casa Hogar San Mateo en el periodo abril-octubre del 2023.

Además, es un modelo de investigación capaz de obtener resultados confiables sobre temas de desarrollo, como la mayor comprensión sobre la problemática a tratar mediante entrevistas a varios profesionales que pertenecen a la Casa Hogar San Mateo.

De igual manera realizamos una búsqueda bibliográfica que nos permitió analizar el problema interpretando y comprendiendo de estudios previos o publicaciones relacionadas de diferentes autores, así como los procesos y resultados obtenidos, lo que permitió un conocimiento más específico de la demencia, el impacto sobre el estilo de vida del paciente, las consecuencias que enfrenta al paciente y cómo la terapia ocupacional puede fortalecer las conexiones neuronales y retardar la muerte natural de las neuronas en los adultos mayores.

Al mismo tiempo se ha realizado un estudio descriptivo para conocer la situación, costumbres y actitudes predominantes de las personas mayores a través de la descripción de las actividades que realizan.

Variables y Definición Operacional

En este caso la variable independiente es en la cual se enfoca la investigación, a diferencia de la variable dependiente ya que esta es un resultado medible de la variable independiente, con estos puntos especificados se destaca:

Tabla 1*Variable Independiente*

Variable Independiente: Intervenciones de cuidados en Demencia Senil en la casa hogar “San Mateo”							
Variable	Definición	Tipo de variable	de	Escala de medición	Fuente	Instrumento de recolección	de
Deterioro Cognitivo	Trastorno caracterizado por deficiencias de memoria, dificultad para el aprendizaje y capacidad reducida de concentrarse en una tarea. (Glosario, 2020)	Independient e – cualitativa – nominal.		Repetir una lista de palabras o deletrear palabras al revés.	Profesionales de salud.	Análisis de datos	
Característica del Adulto Mayor	Engloba una serie de transformaciones que inician en el momento de la concepción, esta	Independient e – cualitativa – nominal.		Evaluación funcional Escala del Centro Geriátrico de Filadelfia de Lawton.	Profesionales de salud.	Análisis de datos	

	implica cambios a nivel personal, familiar y social por lo tanto el resultado de una compleja interacción de procesos biológicos, sociales y ambientales.		Consta de ocho parámetros y es útil para detectar los grados de deterioro funcional de los ancianos que viven en sus domicilios e institucionalizados.	
Edad	Concepto que implica cambios continuos en las personas, pero a su vez supone formas de acceder o pérdida de derecho a recursos, así como la aparición de enfermedades o	Independient e – cualitativa – nominal	Edad adulta de la siguiente manera: adulto joven, de 18 a 44 años; adulto medio, de 45 a 59 años; adulto mayor (o anciano joven), de 60 a 74 años; anciano, de 75 a 90 años; y anciano longevo, a partir de los 90 años.	Profesionales de Análisis de datos de salud.

discapacidades en los
adultos mayores.

Tabla 2*Variable Independiente*

Variable Dependiente: “Proporcionar actividades en la casa hogar San Mateo”					
VARIABLE	DEFINICIÓN	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	FUENTE	INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN
Tratamiento	Conjunto de estrategias y medidas que su principal objetivo es curar, aliviar o prevenir enfermedades, síntomas o afecciones en un paciente. (Tratamiento, 2019)	Dependiente – cualitativa nominal	– Tratamiento farmacológico. Tratamiento con terapia ocupacional.	Profesionales de salud.	Documentación
Actividades recreativas	Acciones que adopta una persona para distraerse de las tareas o responsabilidades diarias y/o para relajarse realizando estas actividades	Dependiente – cualitativa nominal	– Depende de la variable SI/NO. Tiene riesgo de padecer caídas.	Profesionales de salud.	Documentación

con entusiasmo y desapego.

(López, 2022)

Adultos mayores	Personas que sobrepasen los 60 años de vida, es decir, que están en la etapa de la vejez. OMS, (2020)	Dependiente – cualitativa ordinal	– Rango De edad – 60 años a 74 años	Profesionales de salud.	Documentación
----------------------------	--	---	---	----------------------------	---------------

Diseño Muestral

Identificar la población de estudio para evaluar el nivel de demencia senil que presentan los adultos mayores de la casa hogar San Mateo e incluso los cuidados brindados por parte del personal de salud.

Tabla 3

Personal de enfermería en la casa hogar San Mateo

Número de personal de enfermería.	
Personal de enfermería	6
Practicantes	5
Total	11

Nota. Esta tabla muestra el número total del Personal de salud de la casa hogar “San Mateo”.

Muestra

En este caso es necesario realizar la encuesta al personal que se encuentra laborando en este caso 6 personal de enfermería y 5 practicantes y así obtener los datos necesarios para la investigación.

Técnicas de Recolección de Datos

Para recolectar la información deseada, es necesario realizar una encuesta digital, por lo cual se utilizó la plataforma Google Forms, donde las preguntas fueron realizadas de acuerdo con las características y cuidados de enfermería que se aplican al adulto mayor con demencia senil.

Adicionalmente, para la recolección de estos datos también fue necesario el permiso de las personas que se encuentran a cargo de la Casa Hogar "San Mateo". Por lo tanto, se pudo determinar de manera precisa los cuidados que se aplican diariamente en el adulto mayor.

Técnicas Estadísticas para el Procesamiento de la Información

Para realizar el análisis de la información recolectada, se hizo uso de la plataforma Google Forms, la cual ayuda a clasificar las respuestas de cada cuidador, por último, para mejorar la tabulación y manejo, estos datos fueron trasladados al programa de Microsoft Excel. Por consiguiente, se analizarán los resultados obtenidos de cada pregunta, tabulación, y gráficas para una mejor interpretación de los resultados, de tal manera que se podrán obtener una conclusión específica de los cuidados que se aplican en el adulto mayor con demencia senil.

Análisis e Interpretación de los Resultados

Tema: Intervención de los cuidados de enfermería en los adultos mayores con demencia senil en la edad de 70 a 93 años en la casa hogar san mateo en el periodo abril- octubre del 2023.

Pregunta: ¿Realizan actividades recreativas para fortalecer la mente del adulto mayor?

Tabla 4

Realizan actividades recreativas para fortalecer la mente del adulto mayor

ESTRATO	N° ENCUESTAS	RESPUESTAS			
		Si	%	No	%
Usuarios	10	100	%	0	%

Nota. Detalle de la encuesta aplicada.

Figura 2

¿Realizan actividades recreativas para fortalecer la mente del adulto mayor?



Nota. Esta figura muestra si realizan actividades recreativas para fortalecer la mente del adulto mayor.

Análisis e Interpretación

El 100% de encuestados mencionan que si realizan actividades recreativas para fortalecer la mente del adulto mayor.

Pregunta: ¿Han tenido problemas con el adulto mayor al momento que realizan sus actividades?

Tabla 5

Problemas con el adulto mayor al momento que realizan sus actividades

ESTRATO	N° ENCUESTAS	RESPUESTAS			
		Si	%	No	%
Usuarios	10	64	%	36	%

Nota. Detalle de la encuesta aplicada.

Figura 3

Problemas con el adulto mayor al momento que realizan sus actividades



Nota. Esta figura indica si han tenido problemas con el adulto mayor al momento que realizan sus actividades.

Análisis e Interpretación

El 64% mencionan que si han tenido problemas con el adulto mayor al momento que realizan sus actividades, mientras que en el segundo lugar 36% mencionan que no han tenido problemas con el adulto mayor al momento que realizan sus actividades.

Pregunta: ¿Cada adulto mayor consta independientemente de un plan de cuidado?

Tabla 6

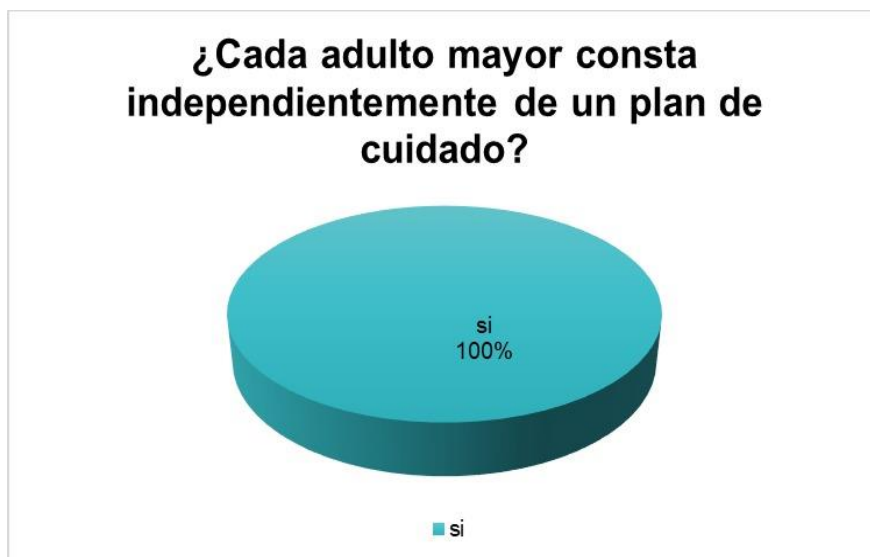
Cada adulto mayor consta independientemente de un plan de cuidado

ESTRATO	N° ENCUESTAS	RESPUESTAS			
		Si	%	No	%
Usuarios	10	100	%	0	%

Nota. Detalle de la encuesta aplicada.

Figura 4

Cada adulto mayor consta independientemente de un plan de cuidado



Nota. Esta figura muestra si cada adulto mayor consta independientemente de un plan de cuidado.

Análisis e Interpretación

El 100% de los cuidadores cuestionados mencionan que cada adulto mayor si consta independientemente de un plan de cuidado.

Pregunta: ¿Han tenido que lidiar con problemas emocionales con los adultos mayores?

Tabla 7

Han tenido que lidiar con problemas emocionales con los adultos mayores

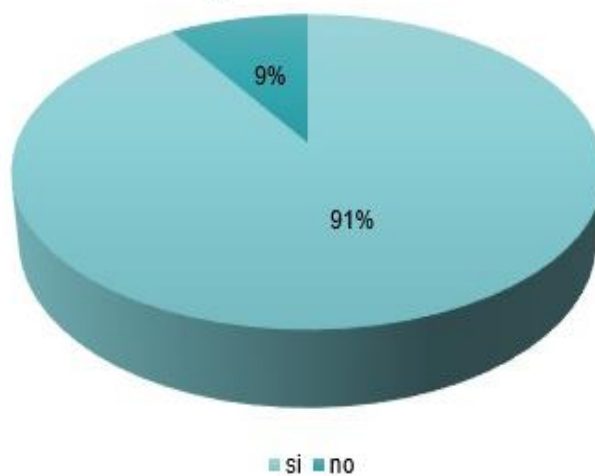
ESTRATO	N° ENCUESTAS	RESPUESTAS			
		Si	%	No	%
Usuarios	10	91	%	9	%

Nota. Detalle de la encuesta aplicada.

Figura 5

Han tenido que lidiar con problemas emocionales con los adultos mayores

¿ Han tenido que lidiar con problemas emocionales con los adultos mayores?



Nota. Esta figura muestra si han tenido que lidiar con problemas emocionales con los adultos mayores.

Análisis e Interpretación

El 91% mencionan que, si han tenido que liderar con problemas emocionales con los adultos mayores, mientras que en el segundo lugar el 9% mencionan que no han tenido que liderar con problemas emocionales con los adultos mayores.

Pregunta: ¿Han recurrido a medicamentos para contraer el sueño del adulto mayor?

Tabla 8

Han recurrido a medicamentos para contraer el sueño del adulto mayor

ESTRATO	N° ENCUESTAS	RESPUESTAS			
		Si	%	No	%
Usuarios	10	82	%	18	%

Nota. Detalle de la encuesta aplicada.

Figura 6

Han recurrido a medicamentos para contraer el sueño del adulto mayor



Nota. Esta figura muestra si han recurrido a medicamentos para contraer el sueño.

Análisis e Interpretación.

El 82% mencionan que sí han recurrido a medicamentos para contraer el sueño del adulto mayor, mientras que en el segundo lugar el 18% mencionan que no han recurrido a medicamentos para contraer el sueño del adulto mayor.

Pregunta: ¿Cuáles es el cuidado más importante para el adulto mayor con demencia senil?

Tabla 9

Cuidado más importante para el adulto mayor con demencia senil

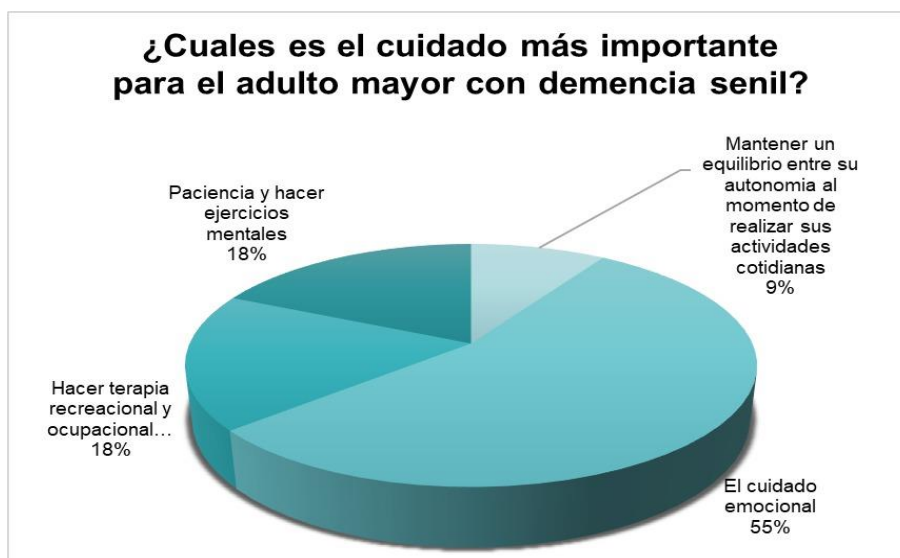
ESTR	N°	RESPUESTAS							
ATO	ENCU	El	%	Paciencia	%	Mantener	%	Hacer	%
	ESTAS	cuidado		y hacer		un		terapia	
		emocional		ejercicios		equilibrio		recreacional	
				mentales		entre su		y	
						autonomía		ocupacional	
						al			
						momento			
						de realizar			
						sus activi			
						dades			
						cotidianas			
Usuarios	10	55	%	18	%	9	%	18	%

Nota. Detalle de la encuesta aplicada.

Pregunta: ¿Cuál es el cuidado más importante para el adulto mayor con demencia senil?

Figura 7

Cuidado más importante para el adulto mayor con demencia senil



Nota. Esta figura muestra el cuidado más importante para el adulto mayor con demencia senil.

Análisis e Interpretación

El 55% menciona que el cuidado más importante para el adulto mayor con demencia senil es el cuidado emocional, mientras que en el segundo lugar el 18% menciona que deben tener paciencia y realizar ejercicios mentales, por lo cual en el tercer lugar el 9% mención que deben mantener un equilibrio entre su autonomía al momento de realizar sus actividades cotidianas, por lo tanto, en el cuarto lugar el 18% mencionan que deben mantener un equilibrio entre su autonomía al momento de realizar sus actividades cotidianas.

Pregunta: ¿Qué medidas se toman para asegurarse de que los adultos mayores con demencia senil reciban una nutrición adecuada?

Tabla 10

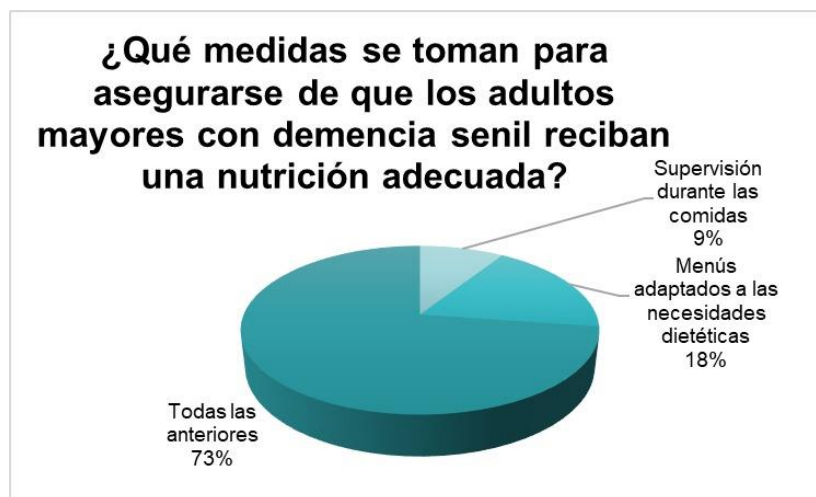
Medidas de nutrición adecuada para los adultos mayores con demencia senil

ESTR	N°	RESPUESTAS					
		Menús	%	Supervisión	%	Todas las	%
ATO	ENCUE	adaptados a		durante las		anteriores	
	STAS	las		comidas			
		necesidades					
		dietéticas					
Usuarios	10	18	%	9	%	73	%

Nota. Detalle de la encuesta aplicada.

Figura 8

Medidas de nutrición adecuada para los adultos mayores con demencia senil



Nota. Esta figura muestra las medidas que se toman para asegurarse de que los adultos mayores con demencia senil reciban una nutrición adecuada.

Análisis e Interpretación

El 18% mencionan que las medidas se toman para asegurarse de que los adultos mayores con demencia senil es que reciban una nutrición adecuada con menús adaptados a las necesidades dietéticas, mientras que en el segundo lugar el 9 % menciona que es la supervisión durante las comidas y por lo tanto el porcentaje restante del 73% mencionaron la opción de todas las anteriores.

Pregunta: ¿Se proporciona capacitación regular al personal sobre cómo interactuar y cuidar a los adultos mayores con demencia senil?

Tabla 11

Capacitación al personal sobre cómo interactuar a los adultos mayores con demencia senil

ESTRATO	N° ENCUESTAS	RESPUESTAS			
		Si	%	No	%
Usuarios	10	48	%	52	%

Nota. Detalle de la encuesta aplicada.

Figura 9

Capacitación al personal sobre cómo interactuar a los adultos mayores con demencia senil



Nota. Esta figura muestra si se proporciona capacitación regular al personal sobre como interactuar y cuidar a los adultos mayores con demencia senil.

Análisis e Interpretación

El 48% menciona que, si se proporciona capacitación regular al personal sobre cómo interactuar y cuidar a los adultos mayores con demencia senil, mientras que en el segundo lugar el 52% mencionan que no se proporciona capacitación regular al personal sobre cómo interactuar y cuidar a los adultos mayores con demencia senil.

Pregunta: ¿La Casa Hogar tiene un protocolo de búsqueda interno en caso de que un adulto mayor con demencia senil se extravíe o se desoriente?

Tabla 12

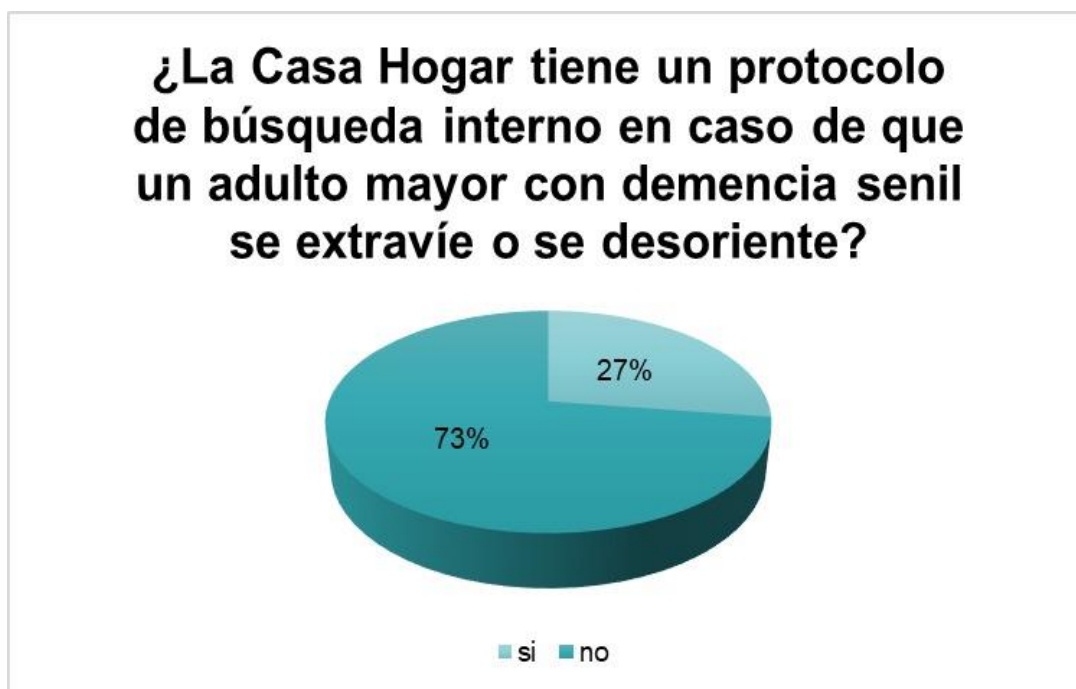
Protocolo de búsqueda interno en caso de que un adulto mayor con demencia senil se extravíe o se desorienta

ESTRATO	N° ENCUESTAS	RESPUESTAS			
		Si	%	No	%
Usuarios	10	73	%	27	%

Nota. Detalle de la encuesta aplicada.

Figura 10

Protocolo de búsqueda interno en caso de que un adulto mayor con demencia senil se extravíe o se desorienta



Nota. Esta figura muestra si la Casa Hogar tiene un protocolo de búsqueda interno en caso de que un adulto con demencia senil se extravíe o se desorienta.

Análisis e Interpretación

El 73% menciona que la Casa Hogar si tiene un protocolo de búsqueda interno en caso de que un adulto mayor con demencia senil se extravíe o se desoriente, mientras que en el segundo lugar el 27% la Casa Hogar no tiene un protocolo de búsqueda interno en caso de que un adulto mayor con demencia senil se extravíe o se desoriente.

Pregunta: ¿La Casa Hogar fomenta la autonomía y la toma de decisiones de los adultos mayores con demencia senil dentro de lo posible?

Tabla 13

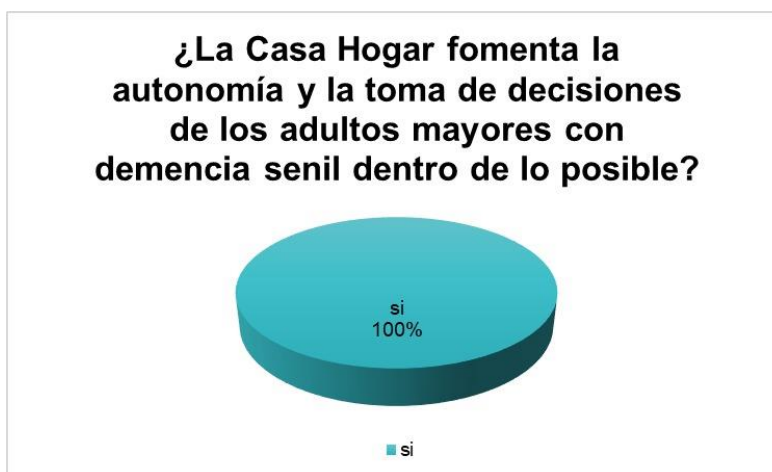
Fomenta autonomía y toma de decisiones de los adultos mayores con demencia senil dentro

ESTRATO	N° ENCUESTAS	RESPUESTAS			
		Si	%	No	%
Usuarios	10	100	%	0	%

Nota. Detalle de la encuesta aplicada.

Figura 11

Fomenta autonomía y toma de decisiones de los adultos mayores con demencia senil



Nota. Esta figura muestra si la Casa Hogar fomenta la autonomía y la toma de decisiones de los adultos mayores con demencia senil dentro de lo posible.

Análisis e Interpretación

El 100% del personal encuestado mencionan que en la Casa Hogar si fomenta la autonomía y la toma de decisiones de los adultos mayores con demencia senil dentro de lo posible.

Propuesta

Los cuidados de enfermería para adultos mayores con demencia senil en la edad de 70 a 93 años en la Casa Hogar San Mateo pueden ser variados y deben adaptarse a las necesidades individuales de cada residente. Se pueden evidenciar los diferentes cuidados y actividades generales que se pueden considerar realizar evaluaciones exhaustivas para la salud física y mental de cada residente para identificar sus necesidades específicas, desarrollar un plan de cuidados adaptado a las necesidades y capacidades de cada paciente tomando en cuenta su nivel de demencia.

Se busca implementar actividades para fomenten la estimulación cognitiva, mediante rompecabezas, juegos de memoria y garantizar un entorno seguro para prevenir caídas y lesiones, como el uso de pasamanos y señalización adecuada a su vez proporcionar una dieta equilibrada y adaptada a las necesidades nutricionales de cada residente, asegurando la ingesta de líquidos.

Es importante implementar los cuidados de higiene diaria, como baños, cambio de ropa y cuidado de la piel, manteniendo la dignidad y privacidad del residente de tal manera debemos mantener una comunicación abierta y regular con los familiares para informar sobre el estado de salud y el progreso de cada residente.

Implementar capacitaciones al personal de enfermería para garantizar la calidad de atención y cuidados para el adulto mayor con demencia.

Brindar el apoyo emocional y social a los residentes, fomentar la interacción social y proporcionar un entorno afectuoso.

Si consideramos estas propuestas podemos lograr mejorar los cuidados que se deben brindar a los residentes que presentan demencia senil y que así evidencien una buena calidad de vida.

Conclusiones

De acuerdo con el objetivo planteado se logró identificar cuáles son los cuidados necesarios que se deben brindar al adulto mayor para mejorar su calidad de vida al presentar la patología de demencia senil.

A través de diferentes fuentes bibliográficas se logró obtener información necesaria sobre la patología demencia senil y la presencia de los cuidados que se deben implementar durante el poseso de la enfermedad.

La realización de una encuesta es una parte fundamental de este trabajo y así lograr determinar el comportamiento que presenta el adulto mayor.

Interpretamos diferentes actividades para fortalecer la memoria e incluso el razonamiento y concentración enfocándonos en lograr mejorar la calidad de vida del adulto mayor.

Recomendaciones

Desarrollar estrategias basadas en la orientación como colocar relojes, calendarios, recuerdos personales y carteles en la puerta para identificar si es la cocina, baño o habitación, por lo tanto, si tienen objetos personales se deben guardar en un lugar fijo.

Crear rutinas con actividades cotidianas con el objetivo que lo realice por sí solo de tal manera que se mantenga entretenido.

Organizar distracciones y pasatiempos con actividades recreativas las cuales fomentan el contacto e integración social ya que ayuda a mantener el equilibrio, flexibilidad y expresividad corporal del adulto mayor.

Crear un ambiente positivo para que el adulto mayor se encuentre orientado al recibir mensajes de un ser querido o cuidadores de manera respetuosa utilizando expresiones faciales y un tono de voz adecuado de tal manera que se pueda evidenciar los sentimientos de afecto.

Referencias

- Arrechea y Reyes. (2017). Intervención educativa sobre manejo integral de demencia senil para cuidadores primordiales. *Área de salud olivos. Sancti-Spíritus*.
- López C, Graciela I. (2018). *Cuidados de enfermería a pacientes adultos mayores con demencia en la UUHH A-3-1 Medicina Interna* . Obtenido de Repositorio dijital:
<http://hdl.handle.net/20.500.12952/4988>
- Amador. (2020). Grado de dependencia del adulto mayor. *Revista de enfermería*,(3), 1-16.
- Blanca-Gutiérrez, J. J., Linares-Abad, M., Grande-Gascón, M. L., Jiménez-Díaz, M. D. C., & Hidalgo-Pedraza, L. (12 de Septiembre de 2012). *Relación del cuidado que demandan las personas mayores en hogares para ancianos: metaestudio cualitativo. Aquichan*, 12(3), 213-227. Obtenido de SciELO: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-59972012000300002&script=sci_arttext
- Casa hogar San Mateo*. (14 de Julio de 2022). Obtenido de
https://nicelocal.ec/quito/public_services/casa_hogar_san_mateo/
- Castro Milano , L. . (01 de Enero de 2015). *ETAPA DE VIDA ADULTO MAYOR*. Obtenido de
<https://prezi.com/bek05a-qrjne/aduldez/>
- Edquén y Asenjo. (16 de junio de 2021). *Ciencia y Salud*. Obtenido de Factores patológicos asociados a demencia senil en adultos mayores de un centro médico.:
<https://revistas.intec.edu.do/index.php/cisa/article/view/2209>
- Enfermería*. (31 de Agosto de 2023). Obtenido de Paho.org. :
<https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
- Espinoza, J. B. R., Hernández, M. de L. G., Becerril, L. C., Galindo, L. V., & Kempfer, S. S. (2018). *ADAPTACIÓN DEL MODELO DE KRISTEN SWANSON PARA EL CUIDADO*

- DE ENFERMERÍA EN ADULTAS MAYORES*. Obtenido de Texto & contexto enfermagem: <https://doi.org/10.1590/0104-07072018000660017>
- Fernandez Gonzalez, F. (12 de Marzo de 2013). *Adulto Mayor*. Obtenido de DefiniciónABC: <https://www.definicionabc.com/social/adulto-mayor.php>
- García A, L. Reyes, B, K. Murcia K. (Mayo de 30 de 2017). *La nutrición en el adulto mayor: una oportunidad para el cuidado de enfermería*. Obtenido de Enfermería Universitaria: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706317300398>
- García, L. . (03 de Noviembre de 2022). *Demencia senil: fases*. Obtenido de Cuidum : <https://www.cuidum.com/blog/ultima-fase-de-la-demencia-senil/>
- Glosario*. (2020). Obtenido de Organización Panamericana de la Salud.: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK583454/#:~:text=Trastorno%20caracterizado%20por%20deficiencias%20de,por%20per%C3%ADodos%20no%20tan%20breves.>
- González, R.C. (2017). *Demencia, una actualización necesaria*. Obtenido de INDEX: <https://www.indexf.com/para/n26/pdf/013.pdf>.
- Gutiérrez, J., Abad, M., Gascón, M. L., -Díaz, C., & Pedraza, L. (12 de Septiembre de 2012). *Relación del cuidado que demandan las personas mayores en hogares para ancianos: metaestudio cualitativo*. *Aquichan*, 12(3), 213-227. Obtenido de SciELO: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-59972012000300002&script=sci_arttext
- López. (01 de Junio de 2022). *Ventajas de Actividades Recreativas*. Obtenido de Innova Schools México: <https://innovaschools.edu.mx/blog/los-beneficios-de-las-actividades-recreativas/>
- Novelo Cruz. D. (30 de Octubre de 2012). *Demencia senil*. Obtenido de <https://es.slideshare.net/vale1106/demencia-senil-14960008>

- Núñez M, Benitez F, Rodriguez H . (12 de abril de 2020). *La demencia senil: un problema de salud en los tiempos actuales*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/invmed/cm-q-2020/cm-q201u.pdf>
- Ochoa, S., Espinosa, L., & Caicedo , M. (Noviembre de 2005). *MEMORIA*. Obtenido de SciELO: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552005000200003
- Ocronos, R. (12 de Enero de 2023). *Cuidados de Enfermería en la demencia*. Obtenido de Ocronos - Editorial Científico-Técnica.: <https://revistamedica.com/cuidados-enfermeria-individualizados-demencia/>
- OMS. (mayo de 2017). *Demencia*. Obtenido de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs362/es/>
- OMS. (01 de Octubre de 2020). Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://canitas.mx/guias/adulto-mayor-oms/>
- Perez Porto, J., & Gardey, A. (22 de Diciembre de 2010). *DEMENCIA SENIL*. Obtenido de <https://definicion.de/demencia-senil/>
- Quijada, A. (2017). *Características del Adulto Mayor*. Obtenido de https://www.academia.edu/7776632/CARACTERISTICAS_DEL_ADULTO_MAYOR
- Rodríguez.N. (Abril de 2018). *Edad, Salud y Sociedad*. Obtenido de SciELO: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087#:~:text=La%20OMS%20destaca%20que%20con,aparici%C3%B3n%20de%20enfermedades%20o%20discapacidades.

- Rota, Z. (2014). *La demencia senil: guía de apoyo al cuidador profesional en el manejo de las actividades básicas de la vida diaria*. Obtenido de upna: <https://academica-e.unavarra.es/handle/2454/11228>
- Rubio, E. Cruz, M. . (6 de Abril de 2018). *Casa hogar-asilo y su influencia en la calidad de vida del adulto mayor*. Obtenido de biblat: <https://biblat.unam.mx/es/revista/sanus/articulo/casa-hogar-asilo-y-su-influencia-en-la-calidad-de-vida-del-adulto-mayor-revision-bibliografica>
- Sáez, L. (2018). *Casa Hogar*. Obtenido de Depósito Digital UFV: <http://hdl.handle.net/10641/1565>
- Salazar J. (2012). FACTORES DE RIESGO Y PREVALENCIA DE LA DEMENCIA EN PICHINCHA-ECUADOR (ESTUDIO FARYPDEA). *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas* , 54.
- Torres . (10 de Enero de 2023). *Cuidados de Enfermería en las Demencias*. Obtenido de Universal: <https://alzheimeruniversal.eu/2014/08/09/cuidados-de-enfermeria-en-las-demencias/>
- Tratamiento*. (2019). Obtenido de Diccionario Médico. Clínica U. Navarra: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/tratamiento>
- Valencia. (2023). Estimación del estado cognitivo y su incidencia en la calidad de vida de los adultos mayores. *REVISTA U-Mores*, 2(1), 76.
- Valencia, U. (01 de Marzo de 2017). *Fases de la demencia senil*. Obtenido de Atenzia: <https://teleasistencia.es/es/blog/salud-en-la-tercera-edad/que-es-la-demencia-senil>

Zuñiga A, Alvarez B. (2012 de Enero de 2012). *PROCESOS DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA; DEMENCIA SENIL*. Obtenido de Repositorio Digital:
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/2187>


Anexos


Anexo 1

Encuesta sobre Demencia Senil

Cuidados de enfermería en el adulto mayor con Demencia Senil

Esta encuesta es realizada al personal de salud de la Casa Hogar "San Mateo"

melanie.salazar@istvidanueva.edu.ec [Cambiar de cuenta](#) 

 No compartido

** Indica que la pregunta es obligatoria*

¿Realizan actividades recreativas para fortalecer la mente del adulto mayor? *

Si

No

¿Han tenido problemas con el adulto mayor al momento que realizan sus actividades? *

Si

No

¿Cada adulto mayor consta independientemente de un plan de cuidado? *

Sí

No

Nota. Encuesta aplicada al personal de salud de la Casa Hogar San Mateo.

Anexo 2

Visita a la casa hogar San Mateo



Nota. Se realizó las respectivas preguntas sobre los cuidados de enfermería que aplican diariamente al adulto mayor con Demencia Senil.

Anexo 3

Interacción con el adulto mayor en la hora de almuerzo



Nota. Nos enseñaron cual es la alimentación y su dieta que se utiliza diariamente el adulto mayor.

Anexo 4*Casa Hogar San Mateo*

Nota. Se encuentra ubicado en Joaquín Gutiérrez y Tanicuchi, 170141 Quito.