

FISIOTERAPIA EN ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS

AURORA M^a MATENCIO MORENO.
FISIOTERAPEUTA AFAMA POLLENÇA.



Herramientas y recursos terapéuticos que aporta la fisioterapia en la prevención y promoción de la salud y la calidad de vida en personas con Alzheimer y sus cuidadores. Aplicación según etapas del proceso.

DURANTE TODO EL PROCESO

VALORACIÓN INICIAL Y SEGUIMIENTO

Proceso estructurado de identificación y cuantificación de las capacidades, problemas y necesidades físicas para guiar el tratamiento de fisioterapia.



CONTACTO CONTÍNUO CON LA FAMILIA

Promover comunicación bidireccional entre el centro y los cuidadores. Orientación en el proceso y resolución de dudas.

ERGONOMÍA E HIGIENE POSTURAL

Recomendaciones sobre hábitos posturales. Se evitarán posiciones estáticas forzadas y movimientos lesivos repetitivos.



ESTADOS INICIAL Y MODERADO

CRIOTERAPIA Y TERMOTERAPIA

Aplicación de frío o calor con objetivo terapéutico, principalmente antiélgico. (En estados más avanzados vigilar posibles alteraciones de la sensibilidad).



CINESITERAPIA ACTIVA RESISTIDA

Ejercicios de fuerza contra resistencia solicitando la activación de fibras musculares. Pueden realizarse con material como pelotas, pesas y mecanoterapia.



CINESITERAPIA ACTIVA LIBRE

Movimiento voluntario del paciente como herramienta terapéutica. Base para el trabajo conjunto de funciones complejas (coordinación, lateralidad, esquema corporal).



EQUILIBRIO

Se requiere la integración de información del propio cuerpo y su relación espacial. Las fuerzas que actúan sobre el cuerpo, estático o en movimiento, se compensan o anulan. Propiciamos la seguridad y por tanto la calidad de vida.



REEDUCACIÓN DE LA MARCHA

Se trabaja sobre las características individuales de deambulación de cada persona. Los objetivos son:

- Autonomía.
- Eficiencia y resistencia.
- Prevención de caídas.



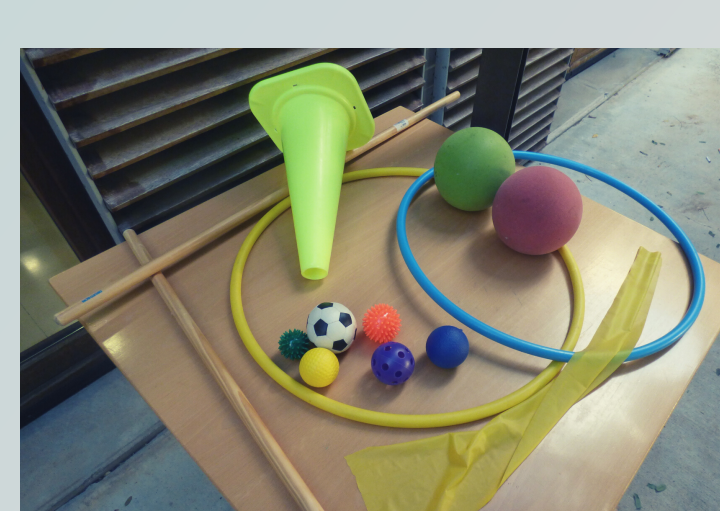
ESTADOS MODERADO Y AVANZADO

TALLERES FORMATIVOS DE TRANSFERENCIAS Y AYUDAS TÉCNICAS

Informar a familiares y cuidadores de las ayudas técnicas disponibles y formar a los mismos en materia de movilizaciones y transferencias. Se favorece la autonomía de la persona y prevenimos lesiones y sobrecarga en el familiar/cuidador.

MASOTERAPIA

Uso de distintas técnicas manuales y de masaje con el objetivo de tratar dolencias, rehabilitar lesiones, favorecer circulación y fomentar relajación, entre otras.



ESTADO AVANZADO

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

Prevención y tratamiento de complicaciones respiratorias propias de inmovilización y aspiraciones para disminuir el riesgo de neumonías y obstrucciones.



CINESITERAPIA PASIVA

Movilización articular sin participación voluntaria de la persona con el fin de mantener la movilidad articular y prevenir deformidad y dolor.



#EVOLUCION

VIII CONGRESO NACIONAL DE ALZHEIMER. HUESCA - 14, 15 Y 16 DE NOVIEMBRE DE 2019