



LOS ENFERMOS DE ALZHEIMER

El Alzheimer es un tipo de demencia y afecta más a mujeres que a hombres.

La enfermedad de Alzheimer se caracteriza por la muerte progresiva de las neuronas cerebrales, lo que ocasiona que las funciones que desarrolla el cerebro se vayan deteriorando primero y desapareciendo después. Así la memoria inmediata empieza a fallar, a abandonar su higiene, se pierden y no saben volver a casa etc.

El enfermo de Alzheimer pierde cada día (de forma progresiva) algo de lo que sabía porque, aunque la muerte de las neuronas cerebrales es lenta, no pasan desapercibidos sus efectos y así cuantas más neuronas desaparecen, más empeora el enfermo. Este proceso degenerativo suele durar bastantes años. Además cada caso es diferente aunque tenga caracteres comunes.

La enfermedad de Alzheimer, al ir anulando la capacidad de las personas, hace que cada vez esté más afectada la vida familiar y así se dice que cada enfermo repercute de modo más o menos intenso en 2 o 3 personas. Necesita atención las 24 horas del día en las últimas fases. Por ello la enfermedad puede llegar a influir en el trabajo de algún familiar, en la educación de los hijos, en la economía de la familia por los gastos que genera, e incluso en la misma salud de quienes han de cuidarlo.

La población afectada por el Alzheimer llega al 3% de las personas, de más de 60 años y a casi el 20% de los mayores de 80 años. Y

esta proporción va a aumentar a medida que crezca la población anciana. Así en España, en el 2000, los afectados por esta enfermedad se acercan a los 400.000.

Las sociedades prósperas del siglo XXI vivirán con el riesgo de verse afectados por esta enfermedad de modo más acentuado porque va unida a vivir más años, y esto a su vez, a tener recursos económicos, a la higiene, y a los avances de la medicina.

Estamos ante una enfermedad bastante desconocida aún y que crea bastantes preguntas sobre el valor ambiguo de la vida y del progreso, y sobre lo que puede hacer la persona y la sociedad ante hechos como éste.



FASES DEL ALZHEIMER

Para poder ayudar es bueno conocer. Por eso proponemos un resumen esquematizado de las fases que se dan en la enfermedad. Es una descripción aproximada pero suficiente para comprender comportamientos, actividades y palabras de la persona enferma.

FASE 1°	FASE 2°	FASE 3°
<p style="text-align: center;">MEMORIA</p> <ul style="list-style-type: none"> El enfermo olvida: citas, llamadas telefónicas, el nombre de las personas, los objetos familiares Se equivoca en sus cuentas, no paga las facturas <p style="text-align: center;">COMPORTAMIENTO</p> <ul style="list-style-type: none"> Tiene bruscos cambios de humor. Tiende al aislamiento del entorno familiar: sale menos y no quiere ver a sus amigos <p style="text-align: center;">LENGUAJE Y COMPRENSION:</p> <ul style="list-style-type: none"> Problemas para encontrar palabras precisas Las frases son más cortas Se mezclan las ideas que no tiene relación entre sí. <p style="text-align: center;">COORDINACION DE GESTOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> En esta fase la persona que padece la enfermedad aún está bien. No se pierde, es capaz de conducir y puede vestirse y comer solo. <p style="text-align: center;">ACTIVIDADES COTIDIANAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> Es capaz de realizarlas sin demasiados problemas 	<p style="text-align: center;">MEMORIA</p> <ul style="list-style-type: none"> Olvida los sucesos recientes: no se acuerda de lo que acaba de comer. Recuerda sucesos lejanos en el tiempo aunque los sitúa mal en el momento que transcurrieron. <p style="text-align: center;">COMPORTAMIENTO:</p> <ul style="list-style-type: none"> Reacciones desmesuradas y violentas sin sentido aparente. Agresividad ante la insistencia para que haga algo. Miedos injustificados: un ruido, una luz pueden desencadenarlos. Camina durante horas de un lado a otro. Se levanta durante la noche y se pierde en casa o fuera. <p style="text-align: center;">LENGUAJE Y COMPRENSION:</p> <ul style="list-style-type: none"> La comunicación, en general con los demás es más lenta. Habla menos, le falta vocabulario, repite lo mismo durante horas, no acaba las frases. No puede asimilar o comprender los hechos nuevos: un matrimonio, fallecimiento de un pariente. <p style="text-align: center;">COORDINACION DE GESTOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Sus gestos son imprecisos: se abrocha mal los botones, sostiene mal el tenedor o cuchillo. Pierde el equilibrio y son frecuentes las caídas. Necesita que lo ayuden para ir a su habitación o al baño. Pueden aparecer movimientos anormales: temblores, convulsiones. <p style="text-align: center;">ACTIVIDADES COTIDIANAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> No es capaz de elegir: <ul style="list-style-type: none"> en que orden se come: cuales son las etapas habituales de su baño o ducha: cuando desvestirse, cuando jabonarse, o cuando secarse. Puede provocar accidentes: un cigarro encendido, dejar las llaves del gas abiertas... 	<p style="text-align: center;">MEMORIA</p> <ul style="list-style-type: none"> Se olvida los hechos recientes y pasados. No reconoce a su cónyuge o hijos. Conserva la memoria emocional: se da cuenta de la persona que le cuida, le ayuda y le quiere. <p style="text-align: center;">COMPORTAMIENTO:</p> <ul style="list-style-type: none"> Humor imprevisible: gritos, llantos... Reacciones incoherentes ante alguna situación normal <p style="text-align: center;">LENGUAJE Y COMPRENSIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> Aparición de balbuceos. Repetición de palabras sin sentido. Falta de comprensión ante lo que se le dice. <p style="text-align: center;">COORDINACIÓN DE GESTOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> No controla sus gestos. No sabe levantarse, sentarse o andar. Le cuesta trabajo tragar. No controla los esfínteres y aparece incontinencia. <p style="text-align: center;">ACTITUDES COTIDIANAS:</p> <p>Han desapreciado totalmente. Con gran frecuencia permanece en la cama, lo que le conduce a la aparición de llagas en los puntos de presión.</p>



EL DIOS DE LA VIDA

La sociedad actual, preocupada por la salud y el bienestar, se esfuerza por ignorar y borrar el dolor, el sufrimiento y, en general, la vertiente dolorosa de la vida. El ser humano, cuando enferma, sufre y se siente frágil. Y en esta situación también está Dios presente y de manera especial. ¿Cómo?

1. CLAVES HUMANAS:

1. Los enfermos son personas humanas y como tales, sujeto de todos los derechos humanos.
2. Estos enfermos necesitan de mucha atención, cariño y ayuda más elemental que la familia y la sociedad le deben prestar mientras vivan.
3. Son personas que aunque tengan muchas carencias y limitaciones son capaces de percibir, sentir, expresar de alguna manera sus propios sentimientos.
4. El sufrimiento se convierte en un espacio importante y privilegiado para el encuentro del hombre consigo mismo, con el misterio del bien y el mal, la vida y la muerte.



2. CLAVES CREYENTES

Los creyentes vemos y vivimos la misma realidad que los no creyentes: el enfermo como persona, la vida como tiempo limitado, el sufrimiento como componente de la existencia humana debido a la consciencia que cada uno tenemos de nosotros mismos y de las limitaciones del ser humano.

Los creyentes tenemos una visión que completa la anterior: la realización del deseo de vivir siempre, de gozar siempre, de hacer siempre el bien siempre. Y ésta es la salvación que ha realizado Jesucristo en nosotros. Dice el libro del Apocalipsis:

"Luego vi un cielo nuevo y una tierra nueva, porque el primer cielo y la primera tierra desaparecieron, y el mar no existe. Y vi la Ciudad Santa, la nueva Jerusalén, que bajaba del cielo, de nuevo junto a Dios, engalanada como una novia ataviada para su esposo. Y oí una fuerte voz que decía desde el trono: "Esta es la morada de Dios con los hombres. Pondrá su morada entre ellos y ellos serán su pueblo y él, Dios con ellos será su Dios. Y enjugará toda lágrima de sus ojos, y no habrá ya muerte ni habrá llanto, ni gritos ni fatigas, porque el mundo viejo ha pasado". Entonces dijo el que está sentado en el trono: "Mira que hago un mundo nuevo". Y añadió. "Escribe: estas son palabras ciertas y verdaderas". (Apocalipsis 21,1-5)

3. BIENAVENTURANZAS

1. Dichoso el que tiene paciencia para acompañar a un enfermo, porque será compañero de Dios en la felicidad del cielo.
2. Dichoso el que tiene un enfermo en casa, porque será aliviado en sus sufrimientos por el Padre.
3. Dichoso el niño que acaricia al anciano, porque crecerá la bondad y el amor en su corazón.
4. Dichoso quien coge la mano de un enfermo, porque la mano del Padre le acompaña en la vida.
5. Dichoso el que "pierde" el tiempo con un anciano, porque Dios le dará la felicidad todo el tiempo del mundo.
6. Dichoso quien habla dulcemente a un enfermo, porque recibirá la paz del Espíritu.
7. Dichosos los que lloran y se ríen con los que sufren, porque ellos serán consolados en su aflicción.
8. Dichoso quien se siente alegre en el sufrimiento, porque será feliz en el Reino de los Cielos.

PODEMOS HACER MUCHO

1. LAS PERSONAS:

- ⇒ No asustarnos ni alarmarnos cuando digan o hagan cosas extrañas, están enfermos.
- ⇒ Si no conocemos la enfermedad: conocerla, para ayudar mejor al enfermo y a su familia.
- ⇒ Visitar de forma periódica y habitual a la familia y al enfermo.
- ⇒ Ser voluntarios dentro de una organización que se dedique a este fin.

2. LOS FAMILIARES:

- ⇒ No avergonzarse por tener un enfermo en la familia, ni por las cosas que hace, ya que no son fruto de la maldad, sino de la enfermedad.
- ⇒ Apoyar las organizaciones que existen y colaborar activamente en ellas.
- ⇒ Formarse para poder entender mejor al enfermo.
- ⇒ Exigir a las administraciones los recursos suficientes.
- ⇒ Relacionarse con el enfermo de palabra, por escrito, por medio de gestos y con el contacto físico.

3. LOS PROFESIONALES:

- ⊛ Informar a la familia de las fases de la enfermedad y sobre los diferentes recursos que existen: asociaciones, ...
- ⊛ Dar pautas a los familiares: que conozcan las fases por las que van a pasar los familiares, la manera de organizar su vivienda, lo más adaptada posible al enfermo,...
- ⊛ Favorecer desde los centros de salud, los grupos de auto ayuda para los familiares.
- ⊛ Vigilancia y seguimiento del proceso de la enfermedad.
- ⊛ Vigilancia y ayuda en la higiene personal, en el vestido y en la alimentación, en el propio domicilio, así como preparar y coordinar a las personas que van a realizar estas tareas.

4. LAS INSTITUCIONES:

- ◆ Dotar de recursos suficientes: personales y económicos para el servicio de ayuda a domicilio en esta enfermedad.
- ◆ Creación de centros especializados para demencias, donde puedan permanecer todo el día.
- ◆ Facilitar el transporte para las zonas cercanas en que no existan dichos servicios.
- ◆ Residencias suficientes para las estancias temporales o definitivas de los enfermos, para descarga de las familias, que sean públicas o subvencionadas.
- ◆ Que los técnicos que trabajan en la calle, como policías locales entre otros, estén preparados y sepan atender correctamente.
- ◆ Apoyar con recursos técnicos (grúas, camas adaptadas, sillas de ruedas, ...) y facilitar la adaptación de viviendas.
- ◆ Apoyar económicamente a los familiares de estos enfermos.
- ◆ Facilitar excedencias y permisos a los familiares con este problema.
- ◆ Apoyar a las organizaciones e instituciones que existen referentes a este tema, con: médicos, técnicos, infraestructura, investigación, ...



5. LA IGLESIA:

- Formar grupos de voluntarios preparados para este tema, que descarguen a la familia.
- Organizar o mejorar los grupos de pastoral de enfermos en las parroquias.
- Apoyar todas las acciones anteriores.