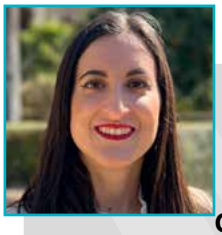
Un proyecto de innovación social para Sevilla

La experiencia de AFA Aljarafe en el desarrollo del Protocolo de detección de enfermedades neurodegenerativas en Centros de participación Activa



Carmen María Santos Moreno

Colegiada nº 31-2270
Trabajadora Social de AFA Aljarafe,
Doctora en Cuidados Integrales y Servicios de Salud, PSI Universidad Pablo de Olavide

La Asociación de Familiares de personas enfermas de Alzheimer y otras demencias del Aljarafe (AFA Aljarafe) lleva más de diecisiete años realizando terapias no farmacológicas y acompañando a las familias en el proceso tan impactante que las enfermedades neurodegenerativas tienen para las personas con Alzheimer y sus familias. Lo que nació como una asociación pequeña, con menos de cinco profesionales ha ido, poco a poco, transformándose y adaptándose a las dificultades sobrevenidas. Con mucho esfuerzo, hemos ido creciendo de manera exponencial y creando un extraordinario equipo de profesionales que trabajan cada día para que toda la atención tenga sentido.

Para una entidad como AFA Aljarafe ha supuesto todo un reto concurrir a una convocatoria tan competitiva como la Línea 1 de Subvenciones dirigidas a entidades del Tercer Sector para la realización de proyectos piloto e innovación en servicios sociales con cargo a los Fondos Europeos procedentes del Mecanismo para la Recuperación y Resiliencia.

Desde diciembre de 2022, el equipo técnico de AFA, ha estado fraguando las bases de un proyecto que empezó a implementarse en abril de 2023; con charlas de prevención, sensibilización y captación de personas usuarias dentro de los Centros de Participación Activa. Fue a partir de junio cuando se comenzaron a configurarse los primeros grupos de trabajo.

A través de este proyecto llegamos a los Centros de Participación Activa, donde las personas mayores de 60 años ya participan en muchos de los talleres de ocio, culturales, sociales e incluso de deporte, en los que su implicación resulta bastante considerable. A pesar de contar con talleres en el ámbito de la memoria y del envejecimiento activo, no se ha desarrollado protocolos de detección y con carácter preventivo, que estén llevados a cabo por profesionales del área neuropsicológica y que iniciaran una actuación en los casos de posible deterioro cognitivo leve.

El proyecto contempla en primera instancia, trasladar la metodología de trabajo de AFA Aljarafe a los Centros de Participación Activa. Esta intervención consiste en la selección de las personas sin diagnóstico de enfermedad neurodegenerativa para conformar un grupo de trabajo en cada Centro de Participación Activa. Tras la configuración del grupo, el equipo de neuropsicología pasará un *screening* inicial e individual a cada persona. Esta prueba validada reporta información sobre la orientación, memoria corto plazo, función ejecutiva espacio visoespacial, habilidades de lenguaje y abstracción. Determinando si existe un deterioro cognitivo leve.

De manera transversal, el proyecto integra que se realice un seguimiento de las personas usuarias, midiendo cada área cognitiva a través de la realización de los ejercicios de estimulación y su consecución satisfactoria. Al igual que en nuestro centro del Aljarafe, si se detecta que una persona usuaria tiene un declive en alguna de las capacidades cognitivas se realiza un estudio más exhaustivo.

En estos casos, el equipo de neuropsicología efectúa una evaluación completa de manera gratuita a la persona, donde se ve de manera clara qué función cognitiva tiene algún enalteci-

Junta de Andalucía

Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia

Financiado por la Unión Europea NextGenerationEU

Protocolo de detección de enfermedades neurodegenerativas en Centros de Participación Activa





AFA Aljarafe

Asociación de Familiares de personas enfermas de Alzheimer y otras demencias

miento, pasando a recomendaciones mayores si la situación lo requiere.

Pero, ¿cuál es la importancia real y el impacto de este proyecto? Pues bien, a pesar de llevar poco tiempo ejecutando la integridad del protocolo, de las 124 personas atendidas (116 personas usuarias activas en los talleres a final de octubre) con una edad media que oscila los 70 años, el 80% obtienen una puntuación media en el cribado inicial de 24; siendo la máxima puntuación 30 y considerando por debajo de 25 una sospecha de deterioro cognitivo. Estos datos, que irán perfilándose durante el 2024, nos apuntan a una estimación de que sólo un 20% de la población atendida no tiene una sospecha de deterioro cognitivo.

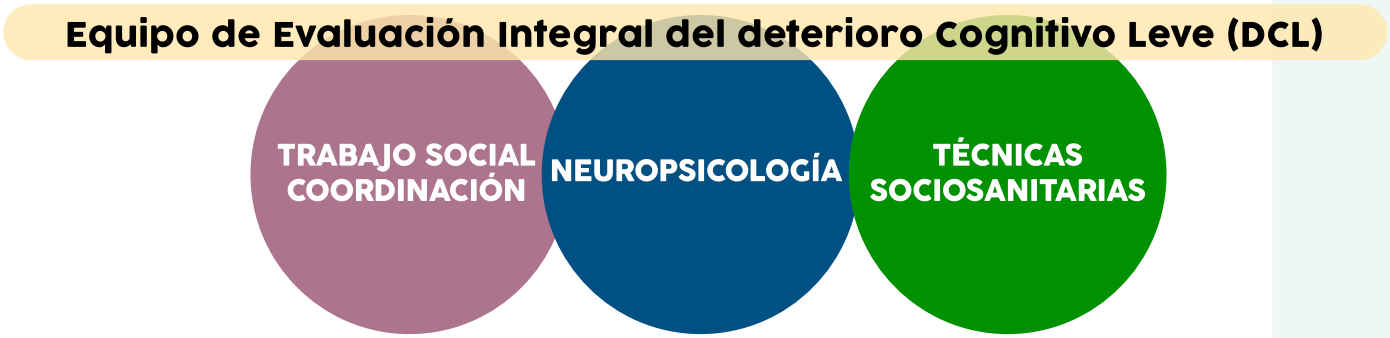
En línea con los estudios realizados con anterioridad como los reportados por la Fundación del Cerebro – Impacto social de la enfermedad de Alzheimer y otras demencias (2021) la enfermedad de Alzheimer y otras demencias afecta de manera acentuada a las personas adultas mayores de 65 años, (6,5% de la población en edades comprendidas entre los 65-79 años y el 13% de mayores de 80 años) (Garre-Olmo, 2018) y en menor medida a personas adultas con edades comprendidas entre los 40 y 65 años (0,05% de la población) (Ministerio de Sanidad, 2019).

La evolución de estos datos y las consecuencias del aumento de la esperanza de vida, nos permiten estimar la prevalencia de la enfermedad en la Comarca del Aljarafe en una cantidad de 4.029 casos, sobre una población de 35.626 habitantes (Instituto de Cartografía de Andalucía, 2022), de las cuales el 70% son mujeres y el 30% son hombres.

Siguiendo los datos proporcionados por los Servicios de Gestión de Servicios Sociales el desglose de la población usuaria de los CPA en la provincia de Sevilla es: 105.809 personas mayores de 60 años, y teniendo en cuenta la estimación del 10% de casos de demencia de los estudios científicos realizados, podríamos decir que alrededor de 10.500 personas serían susceptibles de ser diagnosticadas con alguna enfermedad neurodegenerativa.

Por lo que, la relevancia de este proyecto, que integra la redacción del procedimiento del cómo actuar a través del Protocolo de Detección, radica en la capacidad de poder detectar el deterioro cognitivo leve en fases muy tempranas. Por lo tanto, la actuación en estos estadios permite atajar las consecuencias de manera preventiva e ir trabajando con la persona y el entorno más cercano en la nueva situación que sobreviene (Ballesteros et al., 2015, Corbett el al, 2015, Rosell, 2018)





El planteamiento, proyección y ahora, la supervisión del proyecto está siendo coordinada por el área de Trabajo Social de AFA Aljarafe. Con la creación del Equipo de Evaluación Integral del deterioro Cognitivo Leve en AFA Aljarafe, la disciplina cumple con el principio ético común de la profesión de colaboración interprofesional. El Trabajo Social en esta esfera desempeña un papel crucial en la promoción de la salud, prevención de las enfermedades neurodegenerativa y mejora del bienestar de las personas usuarias.

A través de la colaboración interprofesional del equipo, se han identificado los factores de riesgo y se están configurando las estrategias de prevención y detección, así como pautas de actuación. Desde el área también somos un eslabón de apoyo para las familias, donde favorecemos los grupos de ayuda mutua que, en colaboración con el área de psicología brindamos asesoramiento y apoyo emocional a las situaciones tan complejas que atañen a las familias que tienen esta sufren de manera cercana la enfermedad.

De manera colateral al desarrollo del proyecto, este crecimiento exponencial de la entidad nos está permitiendo tener una coyuntura solvente y resolutiva de profesionales que colaboran con las instituciones públicas y privadas en el planteamiento de actividades y divulgación de espacios de sensibilización; tan importantes para prevenir.

La implementación del proyecto está siendo todo un reto profesional, y seguro que marcará un antes y un después en la atención directa hacia las personas mayores en el ámbito de los Centros de Participación Activa. Aquí es donde, en colaboración Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, reportaremos sin lugar a duda el principal resultado de esta investigación: el Protocolo de Detección de enfermedades neurodegenerativas en los Centros de Participación Activa. Que, sin lugar a duda, mostrará un nuevo camino en la atención a las personas mayores desde un área preventiva, que repercutirá en su autonomía personal y autodeterminación los máximos años posibles.

Cuidemos de las personas mayores: prevención, investigación y transferencia.

Nosotras, seguiremos trabajando.

BIBLIOGRAFÍA

- Ballesteros, S., Kraft, E., Santana, S., y Tziraki, C. (2015). Maintaining older brain functionality: A targeted review. *Neuroscience and Biobehavioral Reviews, 55*, 453-477.
- Corbett, A., Owen, A., Hampshire, A., Grahn, J., Stenton, R., Dajani, S., y Ballard, C. (2015). The effect of an online cognitive training package in healthy older adults: An online randomized controlled trial. *Journal of the American Medical Directors Association, 16*, 990-997.
- Garre-Olmo, J. (2018). Epidemiología de la enfermedad de Alzheimer y otras demencias. *Rev Neurol, 66*(11), 377-386. https://doi.org/10.33588/rn.6611.2017519
- Instituto de Estadísticas y Cartografía de Andalucía (2022). Padrón Municipal de Habitantes. Cifras Oficiales de Población Municipal. https://www.juntadeandalucia.es/institutodeestadisticaycartografia/padron/index.htm
- Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social (2019). Plan integral de Alzheimer y otras demencias (2019-2023). Madrid: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/docs/Plan_Integral_Alhzeimer_Octubre_2019.pdf
- Rosell, J. (2018). Estimulación cognitiva para personas mayores sanas mediante programas computarizados: Una revisión de la literatura [Cognitive stimulation for healthy older adults through computer-based programs: A review of the literature]. *Estudios de Psicología, 39*(2-3), 407-436. https://doi.org/10.1080/02109395.2018.1494678