









Trastorno demenciantes & Covid

A.Slachevsky Ch., MD, PhD
Laboratorio de Neurosicología & Neurociencias Clinicas (LANNEC)
Centro de Gerociencias Salud Mental y Metabolsmo (GERO)
Clínica de Memoria y Neuropsiquiatría (CMYN)
Facultad de Medicina U. de Chile
Servicio de Neurología Hospital del Salvador
Coprad (Corporación Profesional de Alzheimer & otras demencias)
Clínica Alemana

Email: andrea.slachevsky@uchile.cl

CONFLICTOS DE INTERESES

POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERESES: NO

FINANCIAMIENTO:

CONICYT (FONDAP, FONDECYT, FONDEF)
HOSPITAL DEL SALVADOR – SSMO
MINSAL - PLAN DE DEMENCIAS
FACULTAD DE MEDICINA U de Chile

MIEMBRO COMITÉ DE REDACCIÓN PLAN DE DEMENCIAS

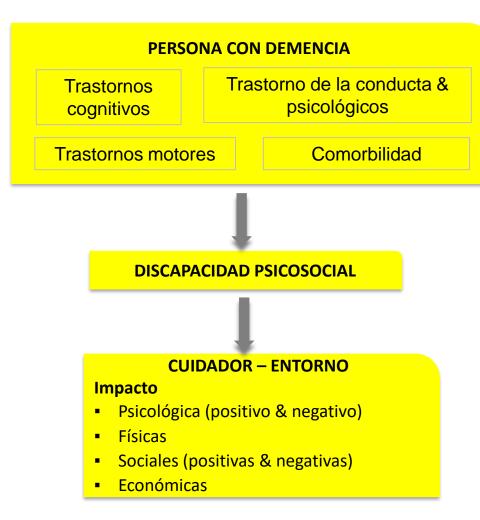
Guíon

- 1.¿Qué son las demencias?
- 2. Desafíos de las demencias en Covid
- Cuanto esta hecho el diagnostico
- Cuando no hay diagnostico
- 3. ¿ Cuando testear?

¿Qué son las demencias?

Las demencias son enfermedades caracterizadas por:

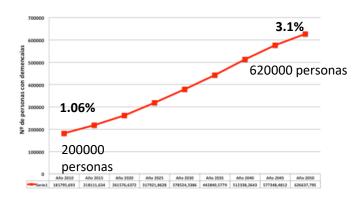
- Un deterioro adquirido de las capacidades cognitivas, asociado a síntomas y trastornos de la conducta
 - Síntomas neuropsiquiátricos
- Impacto en las actividades de la vida diaria
 - Perdida de la independencia
- Causadas por una disfunción cerebral

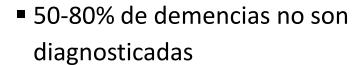




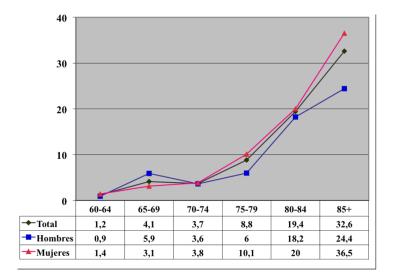
Alzheimer & Demencia in Chile

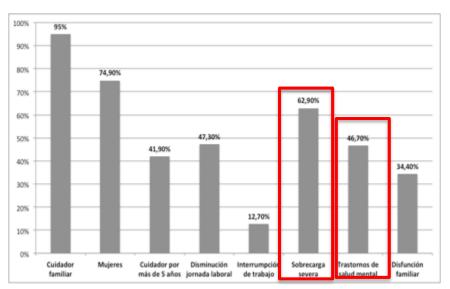
Prevalencia demencia: ± 7%





 Médicos generales no diagnóstican más del 50-90% de casos leves





Valcour et al Archives Int Med 2000;160:2964-8 Boustani et al J Ger Int Med 2005;20:572-7; Ashford et al. Alzheimer & Dementia 2006; 2(2): 76-85; Slachevsky et al 2017.

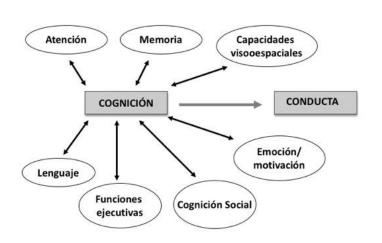
The instance of the instance o

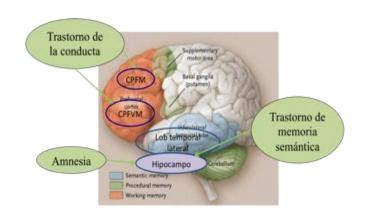


¿Cómo se manifiestan las demencias?



Trastornos cognititivos

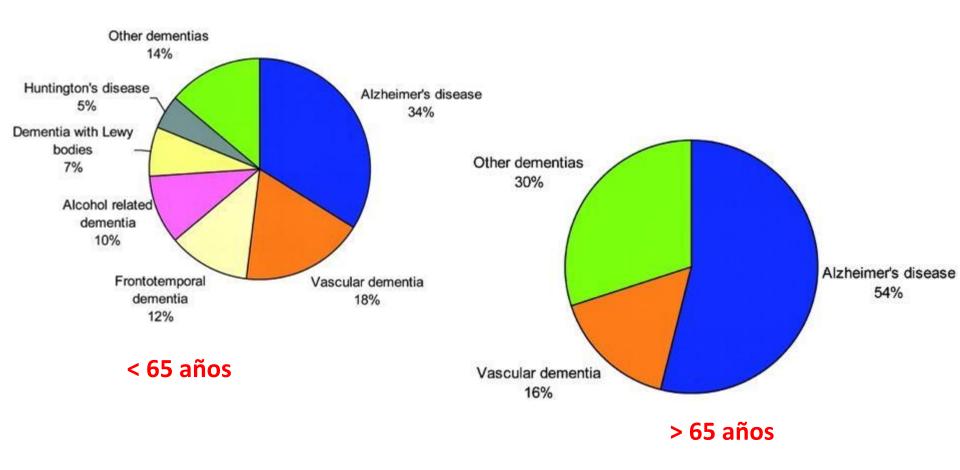




- Sintómas psicologicos y trastornos de la conducta
- Alteración de la realización de las actividades de la vida diaria

Básicas	Instrumentales	Avanzadas		
Movilidad				
Imprescindibles para vivir.	Necesarias para vivir de	Permiten llevar a		
Habituales y universales.	independientemente. Requieren	cabo una vida		
	organización y planificación.	social satisfactoria.		

¿Qué enfermedades pueden causar demencias?



MÚLTIPLES ENFERMEDADES PUEDEN CAUSAR UNA DEMENCIA

Desafios personas con demencia en cuarentena y sus cuidadores

- 1. Paciente con diagnostico
- 2. Paciente sin diagnostico
- 3. ¿ Cuando testear?

Personas con demencia en cuarentena o distanciamiento físico y sus cuidadores Desafíos

Consecuencias

- 1. Disrupción de la rutina
- 2. Adaptarse a nueva rutina
- 3. Disminución redes de apoyo efectivas



Persona con demencia

- Aumento de trastornos de la funcionalidad
- Mas desorientación
- 3. Más dificultades de memoria
- 4. Ideas fantasticas sobre pandemia

Cuidador

- 1. Más ansiedad
- Mayor grado de sobrecarga

Demencia & distanciamiento físico Desafíos ¿Cómo abordar?

Priorizar: Prevención

- 1.Covid: Intentar disminuir salidas: Oportunidad "tele" medicina
- 2. Agravación de las demencias
 - aumento trastornos conductas importantes
 - agravación enfermedades médicas
- > Priorizar: aproximación no farmacológica
- 1. Mantener tratamientos médicos habituales
 - Ojo con descompensacion por mal manejo de enfermedades de base: diabetes, dolor, ect. !
- 2.Prevención
- -instaurar nuevas rutinas
- Autoayuda psicologica
- -Participar en actividades
- Apoyo remoto
- -Actividad fisica (en casa)
- -Exposición a luz del día

Demencia & distanciamiento físico Desafíos ¿Cómo abordar?





- Explique la epidemia de manera sencilla.
- Evite las noticias y comentarios relacionados al COVID- 19 que puedan confundir o preocupar a la persona. Si la persona no entiende, no insista.
- Entregue sentimientos de tranquilidad, seguridad y afecto.
- Para evitar que la persona quiera salir del hogar, explique sencillamente lo que está ocurriendo. Si su familiar reacciona con miedo o angustia, pruebe con otra excusa o historia. No cometerá una falta si inventa una historia que tranquiliza a la persona con demencia; al contrario, lo ayudará a vivir mejor un momento difícil.
- Escuche y no persuada.
- Si la persona pregunta por sus familiares, intente mantener contacto de manera virtual o mostrar fotos o videos de ellos.

Demencia & distanciamiento físico Desafíos ¿Cómo abordar?

Agravacón de los trastornos de conducta o aparición de trastorno:

¿ Que hacer? :

- ¿ Factor agravante?
- Priorizar no farmacologico (metodología DICE)
- 1. Describir: ¿cuál es el síntoma problema?
- 2. Investigar: causas consecuencias
- 3. Crear: intervenir
- 4. Evaluar: evaluar resultado acción

Si no funciona, en caso de duda

- fármacos de preferencia:
 - -- perfil del consultante
 - -- psicotropicos de elección
- apoyo de nivel de especialidad

LIPDATES IN AGING

Management of Neuropsychiatric Symptoms of Dementia in Clinical Settings: Recommendations from a Multidisciplinary Expert Panel

Helen C. Kales, MD, a.b.c. Laura N. Gitlin, PhD, d.e.f.s. and Constantine G. Lyketsos, MD, s.b for the Detroit Expert Panel on the Assessment and Management of the Neuropsychiatric Symptoms of Domination.

Demencia & distanciamiento físico Desafíos: Cuando no hay diagnostico

Nuevas condiciones de vida



Gatillante o relevador de síntomas ¿ Qué hacer?

 Consejo: Riesgo diagnostico versus beneficio diagnostico en contexto pandemia



- Diagnostico no es urgencia
- No es el momento del diagnostico
- No olvidar despues

¿ Cuándo sospechar una demencia? Síntomas clínicos

- Trastorno de memoria (olvida dónde deja las cosas, recados, conversaciones, olvido de episodios completos).
- 2. Dificultades para realizar tareas habituales (conducir auto, gestión del dinero, toma de medicamentos, citas, cocinar, manejar dinero).
- 3. Confusión frente a imprevistos
- 4. Problemas del lenguaje (dificultad para encontrar las palabras, nominar, entender conversaciones)
- 5. Desorientación en el tiempo y espacio (problemas con las fechas, se pierde en lugares poco conocidos)
- 6. Errores de juicios: dificultad en la toma de decisión y decisiones erradas
- 7. Problemas de pensamiento: concretismos, ideas menos elaboradas
- 8. Traspapelar cosas (objetos en lugares equivocados)
- 9. Cambios conductuales y de humor (irritabilidad, agresividad, apatía)
 - Pérdida de iniciativa & disminución de la participación (apatía)
- 10. Cambios de personalidad
- 11. Signos de rotación de la cabeza
- 12. Historia confusa, repetitiva.
- 13. Perdida de peso, descuido personal
- → CAMBIO EN RELACIÓN AL NIVEL PREVIO
- → PERFIL PROGRESIVO EN EL TIEMPO

¿ Cuándo sospechar una demencia? Síntomas clínicos

Tabla 1. AD8-Versión chilena (AD8-Ch)

AD	8-Ch*	Sĺ. Hay cambios**	NO. No hay cambios		aplicable. sé.	
1	Problemas de juicio (Ejemplo: compra regalos inadecuados, ha sido estafado/a, toma malas decisiones en lo económico)					
2	Menor interés en realizar actividades o sus pasatiempos					
3	Repite las preguntas, historias					1
4	Tiene dificultad para aprender a usar instrumentos tecno- lógicos, electrodomésticos (como el control remoto TV, computador, microondas, video grabadora)				Utilidad de un cuestionario breve dirigido informante para el diagnóstico temprano casos de demencia: La versión chilena del (AD8-Ch) Usefulness of a Brief Informant Interview to Detect Dementia, translated into Spanis (AD8-Ch)	
5	Olvida el mes o año					
6	Tiene dificultad en el manejo de asuntos financieros complejos (pagar las cuentas, llevar la chequera, pago de impuestos)					
7	Tiene dificultad para acordarse de los compromisos (citas al doctor etc.)					
8	Problema persistente de memoria y pensamiento (no oca- sional)					

^{*}Instrucciones para el suejto. Marque con una cruz la columna que representa mejor el estado del paciente. Recuerde: "SÍ. Hay cambios." significa que ha habido un cambio en los últimos años debido a problemas cognitivos (pensamiento y memoria).

**Puntación: Cada respuesta "SÍ" corresponde a 1 punto. Cada respuesta "NO" corresponde a 0 punto. Las respuestas "No aplicable/No sé" no se puntúan.

Diagnostico y Covid

Nuevo criterio casos sospechoso (MINSAL)

Al menos uno:

- 1) Fiebre mayor a 37,8 sin otra causa evidente (infección urinaria, un absceso)
- 2) Y/o tiene síntomas sugerentes de una infección respiratoria (dolor muscular, dolor en la garganta, tos, apremio respiratorio, dolor torácico, postración, decaimiento, falta de oxigeno, diarrea y una respiración apurada, jadeante.
- 3) Alteración aguda del sentido del olfato o del gusto

Pero: ¿presentación atipica adulto mayor con multimorbilidad y/o demencias ?

- Confusión
- Trastorno delirante/ confusional sin otra explicación
- Alucinaciones de novo

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

Presymptomatic SARS-CoV-2 Infections and Transmission in a Skilled Nursing Facility

M.M. Arons, K.M. Hatfield, S.C. Reddy, A. Kimball, A. James, J.R. Jacobs, J. Taylor,

The Journal of Frailty & Aging

© Serdi and Springer Nature Switzerland AG 2020

EDITORIAL

GERIATRIC SYNDROMES AND SARS-COV-2: MORE THAN JUST BEING OLD

I. APRAHAMIAN1, M. CESARI2

1. Group of Investigation on Multimorbidity and Mental Health in Aging (GIMMA), Geriatrics division, Internal Medicine Department, Faculty of Medicine of Jundiai, Jundiai, Brazil;
2. Fondazione IRCCS Ca^c Granda Ospedale Maggiore Policlinico, University of Malian, Malian, Italy.

Corresponding author: Ivan Aprahamian, MD, MS, PAD, FACP. Group of Investigation on Multimorbidity and Mental Health in Aging (GIMMA), Division of Geriatrics, Department of Internal Medicine, Faculty of Medicine of Jundiai 250 Francisco Felles st. ZIP 13202-550, Jundiai, Bazail. E-mail: Ivan aprahamiani gmail com. Twitter: #IAprahamian.

Algunos links

Infomación para cuidadores y acompañantes

https://www.uchile.cl/documentos/cuidados-de-personas-con-demencias-encuarentena-por-covid-19_162212_0_0635.pdf

https://www.youtube.com/channel/UCOLwHgH4rMIfihOjT_PM_ag_ag

Café Alzheimer virtual: www.coprad.cl

Inscrpción coprad.noteolvido@gmail.com Proximo: sabado 9/05 / 2020

Recomendacions hogares

https://www.socgeriatria.cl/site/wp-content/uploads/2020/03/Guia-ELEAM-COVID-19-MINSAL-SENAMA-ACHGG-Abril-2020.pdf

Cuidados de fin de vida

https://www.socgeriatria.cl/site/wp-content/uploads/2020/04/RECOMENDACIONES-SMCP-V1.3-07-04.pdf.pdf

Saber un poco más

https://www.alz.co.uk/news/adi-offers-advice-and-support-during-covid-19
https://www.alz.co.uk/news/covid-19-sharing-experience-and-advice-from-adis-member-

association-in-china

ELEAM: https://ltccovid.org/

(Fuente:

CMYN

- Rodrigo Gómez
- Tomas León
- Paola Cabeza
- Silvia Barria
- Alejandra Pinto
- Montserrat Muñoz
- Loreto Olavarría
- Javiera Aubert
- Loreto Castro
- Tania Gajardo
- Maria Ignacia Balbontin
- Gabriel Salgado
- Elizabeth Parraguez
- Roxana Valenzuela

NACIONAL

- Mauricio Cerda
- Carolina Delgado
- Claudia Miranda
- Mauricio Cerda
- Victoria Cabello
- Jean Gajardo
- Pablo Barraza
- Fernando Henriquez
- Juan Velasquez
- Patricia Flores
- Gada Musa
- Eduardo Bravo
- Mauricio Farias
- Esteban Calvo Luis Alvarado
- Gricel Orellana

GERO

- Daniela Thumala, PhD
- Roque Villagra, MD
- Patricia Lillo, MD, PhD
- Simon Martinez, Flgo MSc.
- Carolina Toledo
- Teresa Parrao, PhD
- Paulina Orellana
- Rodrigo Galvez
- Paulina Haag
- Jazmine Navarro
- David Pernia, PhD
- Christian González
- Claudia Durand, PhD
- Gonzalo Forno
- Pedro Zitko, PhD (c)
- Barbara Gajardo
- Maria Francisca Aguirre

INTERNACIONAL

- Helene Amieva (France)
- Karine Perez (France)
- Michael Hornberger (UK)
- Mario Parra (UK)
- Teresa Torralva (Argentina)
- Eneida Mioshi (UK)
- Agustin Ibañez (Argentina)
- Oscar L Lopez (USA)
- Jim B Becker (USA)
- Richard Levy (France)
- Mathias Pessiglione (France)





Redes sociales digitales:

Facebook:

Unidad de memoria HDS

Gero

Twitter

@cmyn_umemoria

@Gerochile

CONTACTO:

<u>unidaddememoria@hsalvador.cl</u> <u>gerochile@gmail.com</u> andrea.slachevsky@uchile.cl

Centro Fondad Gerociencia, Salud Mental y Metabolismo Fondecyt 1100473 & 1100975; Plan Nacional de Demencias; Hospital del Salvador – SSMO





GRACIAS