

# ESTUDIO SOBRE LA EVOLUCIÓN SOCIODEMOGRÁFICA DE LOS USUARIOS DEL CENTRO DE PSICOESTIMULACIÓN DE AFEDAZ

Autores: PEREZ DÍAZ, A.; CASAS SORIANO, M.A.

## INTRODUCCIÓN

AFEDAZ, Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer, se constituye en el año 1992 en Zaragoza por un grupo de familiares afectados por esta enfermedad, como una Entidad Social sin ánimo de lucro.

Los fines específicos de AFEDAZ son:

1. Ayudar y apoyar a los familiares de enfermos con demencia y/o enfermedad de Alzheimer, formando grupos de autoayuda y apoyo mutuo.
2. Cuidar a cuidadores
3. Formación e información dirigida a profesionales
4. Concienciación social
5. Promover la asistencia a todos los niveles de estos enfermos
6. Creación gestión o colaboración en servicios y actividades
7. Voluntariado

## HIPÓTESIS Y OBJETIVOS

Desde el departamento de Terapia Ocupacional se lleva observando cambios en el perfil de los usuarios atendidos, que hemos querido objetivar mediante el análisis de los datos sociodemográficos de las personas atendidas del 2011 al 2016, en un periodo de cinco años.

Los datos que se han tenido en cuenta en este análisis han sido la edad de los usuarios, género, nivel máximo de estudios alcanzados y tipo de demencia que padecen.

## MÉTODOLÓGIA

El Centro de Psicoestimulación está destinado a personas con deterioro cognitivo leve.

Los objetivos del Centro son:

Lograr que las personas con demencia puedan realizar durante el mayor tiempo posible, las actividades de la vida diaria y por tanto mantengan su autonomía personal, potenciando y trabajando sus capacidades físicas y cognitivas.

Reducir la institucionalización, logrando que la persona con demencia permanezca en su entorno el mayor tiempo posible.

Proporcionar un respiro a los cuidadores, mejorando su situación psicosocial y su calidad de vida.

Para iniciar el servicio, se realiza una valoración desde el departamento de Terapia Ocupacional, en la que se valoran las distintas capacidades a nivel cognitivo y funcional de la persona con demencia, para poder establecer los objetivos individualizados del tratamiento no farmacológico.

El servicio se presta en horario de mañana (10h a 14h) o de tarde (16h a 20h) y se puede elegir de 2 a 5 días semanales.

## RESULTADOS

Para analizar los datos se han creado diferentes grupos, para poder hacerlo de un modo más sencillo. Los grupos realizados han sido los siguientes:

En el análisis de la edad, se han calculado las personas desde 51 años, en grupos de personas que oscilan en márgenes de 5 años, hasta los 95. Se ha diferenciado entre género femenino y masculino.

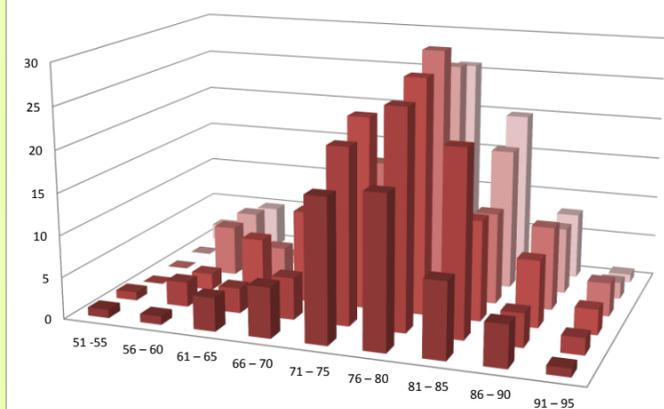
A nivel formativo, se han establecido grupos que comprenden: analfabeto funcional, estudios inferiores a primarios, estudios primarios, formación profesional, bachillerato, diplomatura y licenciatura.

Respecto a los tipos de demencia diagnosticados, se especifica entre: demencia de tipo Alzheimer, demencia senil, trastorno cognitivo demencia mixta, demencia vascular, enfermedad de Pick, deterioro cognitivo leve, otras demencias (que por ser de incidencia menor se han agrupado entre sí), usuarios que se encuentran en proceso diagnóstico o que no tienen un diagnóstico específico.

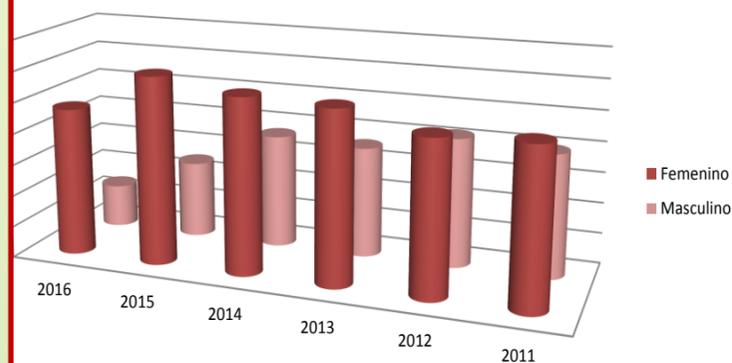
## CONCLUSIONES

- Respecto a la edad se puede observar un mayor engrosamiento en las edad intermedias de los usuarios del centro, que oscilan entre los 66 y 80 años, disminuyendo significativamente los usuarios mayores de 86 años en los últimos años.
- A nivel de género, se observa una feminización del perfil de usuarios atendidos en el Centro de Psicoestimulación, pasando de ser el 56% de las usuarias mujeres en 2011, a ser el 77,4% en 2016.
- Formativamente hablando, cabe destacar que aproximadamente la mitad de los usuarios poseen estudios primarios. En los últimos años han disminuido el número de usuarios que posee menos de estos estudios o son analfabetos funcionales, ganando porcentualmente los que han obtenido estudios superiores a la formación básica.
- La patología mayoritaria que se ha atendido desde AFEDAZ ha sido la demencia ocasionada por la Enfermedad de Alzheimer, en la que se observa un aumento significativo en cuanto a diagnósticos en los últimos cinco años, pasando de ser el diagnóstico principal del 53% de los usuarios en 2011, a ser del 69% en 2016, y aumentando este porcentaje exponencialmente cada año evaluado.

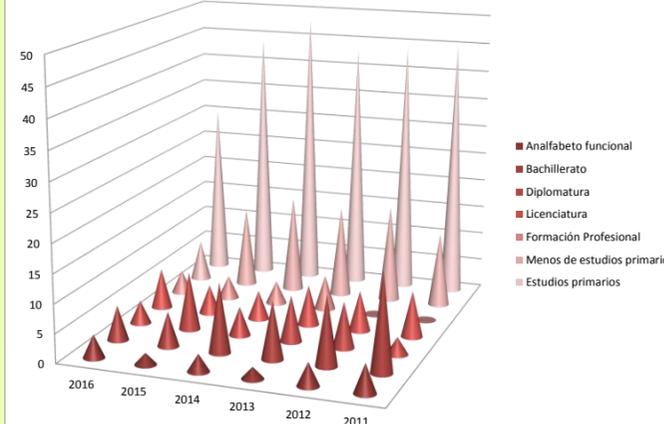
EDAD



SEXO



FORMACIÓN CURSADA



DIAGNÓSTICO RECIBIDO

