GLOSARIO

Abulia

Apatía profunda, se refiere falta de voluntad o iniciativa y de energía, con incapacidad para la toma de decisiones y la ejecución de las mismas, debido a un trastorno bilateral del lóbulo prefrontal. Entre sus causas está el infarto bilateral en el territorio de la arteria cerebral anterior. En ocasiones, su gravedad puede producir un estado de mutismo acinético.

Acalculia

Alteración de las capacidades de cálculo aritmético.

Déficit variable en el uso de los números y en la realización de las operaciones aritméticas elementales. Va desde la dificultad de leer y escribir números hasta la de resolver operaciones aritméticas.

Actividades de la Vida Diaria (AVD)

Aquellas tareas que las personas desarrollan habitualmente en su vida cotidiana.

Actividades Básicas de la Vida Diaria (ABVD)

Son aquellas actividades de autocuidado y mantenimiento personal que permiten a la persona llevar una vida autónoma. Habilidades básicas referentes al autocuidado personal. Incluyen actividades relacionadas con la higiene corporal, comer y beber, vestirse, control de esfínteres y desplazarse.

Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD)

Son aquellas actividades más avanzadas que permiten al sujeto vivir en la Comunidad de manera normalizada, así como adaptarse a su entorno. Abarcan tareas complejas que requieren del usuario un grado de capacidad funcional para poder desarrollarlas. Son actividades orientadas a la organización e interacción con el entorno como, por ejemplo, uso del teléfono y otros medios de comunicación, cuidado de otros, uso del transporte, realización de labores domésticas, control de la economía y manejo del dinero, toma de medicación, etc.

Adaptación

Conjunto de cambios que acontecen en la conducta de la persona dependiente durante la fase que transcurre desde que se toma la decisión de trasladar su residencia habitual a una Institución Sociosanitaria hasta su plena integración en ella.

Afagia

Imposibilidad de deglutir.

Afasia

Pérdida parcial o completa de la capacidad de comunicación a través del lenguaje debido a una lesión en las áreas del lenguaje de la corteza cerebral. Afecta tanto a la expresión como a la comprensión del mismo.

Agnosia

Pérdida total o parcial de la capacidad de reconocer estímulos sensoriales que no se explican por déficit de alerta, deterioro global o afectación sensorial primaria.
El enfermo pierde la capacidad de integrar información que nos llega por distintas vías sensoriales y de reconocerla, aunque los sentidos (visión, audición, olfato, tacto-Astereognosia-, gusto) funcionen bien. Por ejemplo, no reconocer a las personas, no reconocer los objetos.

Agrafia

Alteración de la capacidad para comunicarse mediante ideas escritas, generalmente producida por un trastorno cerebral. Puede afectar a letras, sílabas, palabras o frases concretas.

Alexia

Pérdida de la capacidad de leer de forma correcta como consecuencia de lesiones encefálicas.

Alteraciones conductuales

Conductas desproporcionadas al estímulo y al contexto en el que suceden.

Alucinaciones

Son percepciones en ausencia de un objeto o estímulo externo con total convencimiento de la realidad de dicha percepción (por ejemplo, ver a una persona sentada a su lado y no hay nadie).
Las más frecuentes son las visuales (ver personas, bichos,…) y auditivas (escucha voces).

Alzheimer

Es una enfermedad neurodegenerativa y el tipo de Demencia más frecuente en población anciana. El proceso suele empezar con pérdida de memoria e incapacidad para retener información nueva. El paciente repite las mismas cosas y no reconoce sus fallos. Después se afectan otras facultades (lenguaje, razonamiento, orientación,…). De forma paralela, el enfermo va perdiendo autonomía; así, en una primera etapa, la persona necesita supervisión para actividades complejas. Con la progresión de la enfermedad, precisará ayuda directa para las actividades más básicas de la vida diaria.

Además la mayoría de los enfermos puede presentar síntomas neuropsiquiátricos, como indiferencia, pérdida del control de las emociones, depresión o cambios en el apetito. Al progresar la enfermedad pueden aparecer alucinaciones, ideas delirantes, agitación y movimientos sin objetivo, como la deambulación errática.

La causa de la enfermedad de Alzheimer no es conocida en la actualidad, no obstante, se sabe que en el cerebro de los pacientes con Alzheimer se observan depósitos anormales de proteínas (beta amiloide) que alteran el funcionamiento neuronal, lo que conduce a la muerte de las neuronas afectadas. Las lesiones se concentran inicialmente en regiones cerebrales esenciales para la memoria y se van extendiendo de forma progresiva por la corteza cerebral afectando a áreas que controlan otras funciones.

Existen casos, poco frecuentes, en los que la enfermedad es hereditaria y puede afectar a pacientes menores de 60 años, en los que se han encontrado mutaciones genéticas que causan la enfermedad.

Amiloide

Se forma cuando se descompone una proteína mucho más grande, la proteína precursora del amiloide y se acumula en forma de placas (depósitos) en el exterior de las células nerviosas.

Los depósitos de amiloide causan daños a las neuronas muchos años antes del inicio de la Demencia (de sus primeros síntomas). Su presencia puede descartar otros tipos de Demencia (como la Demencia frontotemporal) que no están asociadas a la acumulación de esta proteína.

Amnesia

Pérdida de la capacidad de registrar o evocar hechos o información. En general se produce por lesiones bilaterales que implican al hipocampo o a circuitos hipocámpico-mamilo-talámicos. Se observa también por lesiones del cerebro basal anterior.

AFENAD-C.A.D.C/ César del Cañizo, 6- 06900 Llerena (Badajoz) C.I.F. G-06445381
Tels. y Fax: 924871499-637819494afenadcad@gmail.com/ www.afenad.org / https://es-la.facebook.com/pages/Afenad
Declarada de Utilidad Pública .BOE.17 de octubre de 2013. Nº de registro 3989 en la CC.AA. de Extremadura.

Animia facial

Manifestación del complejo sintomático de la acinesia en pacientes con parkinsonismo y que consiste en escasez de movimientos faciales que alteran la capacidad de expresar ideas mediante señales o gestos faciales.

Anomia

Dificultad para encontrar palabras, especialmente aquellas que nombran objetos.

Anosognosia

Incapacidad del paciente de reconocer déficits neurológicos y neuropsicológicos que son evidentes al explorador y a los familiares y acompañantes.
Por ejemplo, negación de la hemiplejía por parte de pacientes que presentan un síndrome parietal no dominante. Este tipo de pacientes insisten en que no tienen ningún problema con la musculatura afectada y ofrecen múltiples excusas para explicar la alteración o ausencia de la función de la extremidad.

La anosognosia es una manifestación frecuente de la enfermedad de Alzheimer en muchos pacientes que no son conscientes de la gravedad de sus alteraciones.

Ansiedad

La palabra "ansiedad" procede del latín *anxietas*, que significa "preocupaciones mentales". Desde el punto de vista clínico, la ansiedad es un sentimiento subjetivo de inquietud, miedo o presentimiento que oscila desde una preocupación excesiva sobre el presente o el futuro hasta sentimientos de angustia, acompañados por diversos signos y síntomas físicos en ausencia de un estímulo externo obvio. La ansiedad es la descripción emocional y subjetiva de lo que podría denominarse objetivamente una reacción al estrés. En la ansiedad patológica, estos sentimientos se producen sin que exista un peligro externo real. Las manifestaciones somáticas se asocian con la estimulación del sistema nervioso simpático, y consisten en palpitaciones, sequedad de boca, dilatación pupilar, disnea suspirosa, dificultad respiratoria, sudoración con palidez cutánea, aumento o disminución del apetito, temblor y mareos. Los síntomas pueden ser continuos o manifestarse en forma de crisis de angustia. La ansiedad puede adoptar numerosas formas, pudiendo variar de una persona a otra.

Apatía

La apatía es la falta de emoción, motivación o entusiasmo. Se manifiesta en un estado de indiferencia, en el que la persona no responde a aspectos de la vida emocional, social o física.

Apoderado

Persona que por medio de un poder ante Notario representa válidamente a otra, que se denomina poderdante, como si fuera ésta en todos (poder general) o algún negocio jurídico (poder especial).

Apoyo

Relación de ayuda resultado de una serie de interacciones entre el profesional sociosanitario y la persona receptora de cuidados en la que el profesional focaliza su actuación en las necesidades de la persona mediante el uso de conocimientos, habilidades y actitudes propias de la profesión.

Apraxia

Incapacidad de realizar un acto motor aprendido, voluntario e intencionado, no pudiendo ser explicada por déficit motor o sensitivo, de coordinación, alteraciones de comprensión del lenguaje o falta de cooperación.

Apraxia bucofacial

Dificultad en controlar los órganos relacionados con la articulación (lengua, boca, etc.) o de emitir sonidos simbólicos. Asociada a la afasia de Broca o Global.

Apraxia constructiva gráfica

Se trata de una incapacidad para copiar o dibujar esquemas sencillos o construir figuras sencillas o elementales, producida por un infarto en la convexidad del hemisferio derecho, que altera la percepción espacial.

Apraxia ideatoria

Incapacidad de ordenar, de manera correcta, una serie de movimientos o acciones que conducen a un objetivo o, lo que es lo mismo, la dificultad para realizar un plan ideatorio que lleva a una finalidad.

Apraxia ideomotriz

Incapacidad para realizar habilidades motoras por errores en la secuencia, amplitud, configuración y posición de los miembros en el espacio.

Aprosexia

Incapacidad absoluta de un individuo para fijar la atención.

Aprosodia

Pérdida de la capacidad de entonar el lenguaje o de comprender el significado de la entonación del interlocutor. Referida en especial a la información emocional que contiene el lenguaje oral.

Ausencia de las características de acento, tono y ritmo del habla. Es un síntoma frecuente de la enfermedad de Parkinson y consiste en un trastorno de la emoción en el que los pacientes muestran una alteración de la capacidad de percibir, interpretar o expresar emociones. Las aprosodias suelen atribuirse a la alteración del hemisferio derecho del cerebro.

Asistencia interdisciplinar

Visión de la persona enferma desde un punto de vista integral abordando todas las actuaciones profesionales desde una perspectiva global.

Asistencia personal

Es el servicio que presta un asistente personal realizando o colaborando en tareas de la vida cotidiana de un dependiente, para fomentar que su vida sea lo más independiente posible, promoviendo y potenciando su autonomía personal.

Asociaciones de familiares

Una organización se puede definir, de forma sencilla, como una estructura social diseñada para hacer cosas a través de la cooperación de individuos. Podemos decir que una organización persigue una serie de objetivos, que pueden ser implícitos o explícitos, y los individuos que la forman se estructuran y actúan de forma conjunta con el fin de lograr estos objetivos.

Las asociaciones permiten a los individuos reconocerse en sus convicciones, perseguir activamente sus ideales, cumplir tareas útiles, encontrar su puesto en la sociedad, hacerse oír, ejercer alguna influencia y provocar cambios.

Las Asociaciones de Familiares son aquellos recursos organizados en torno a un problema común. Buscan información, asesoramiento y apoyo que, habitualmente, no consiguen.

Asomatognosia

Pérdida del reconocimiento de las partes del cuerpo. Puede ser unilateral o bilateral.

Ataxia

Trastorno por incoordinación del movimiento voluntario, pese a estar conservada la fuerza muscular. Se aplica, sobre todo, a la marcha (marcha atáxica)

Término usado para denotar incoordinación de un movimiento voluntario. Implica los lóbulos parietales fontales y el cerebelo.

Atención

Mecanismo central de capacidad limitada cuya función primordial es controlar y orientar la actividad consciente del organismo conforme a un objetivo determinado.

El trastorno de atención presenta distintas manifestaciones: dificultad para finalizar las tareas iniciadas, distraimiento fácil, o dificultad para concentrarse en el trabajo o en cualquier otra actividad.

Autonomía

Supone el reconocimiento del derecho de uno a decidir qué es lo que quiere hacer con su vida, de elaborar un proyecto vital propio.

La Ley 39/2066, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia, en su artículo 2.1, define la autonomía como *"la capacidad de controlar, afrontar y tomar, por propia iniciativa, decisiones personales acerca de cómo vivir de acuerdo con las normas y preferencias propias así como de desarrollar las ABVD".*

Autotopagnosia

Incapacidad de localizar, orientar y/o denominar partes del propio cuerpo, por ejemplo los dedos.

Ayuda a domicilio de atención doméstica

Acciones realizadas en el hogar del usuario, de forma organizada y coordinada por los responsables designados del servicio, en torno a proporcionar atención a aquellas personas con demencia o sus familias con falta de autonomía en las actividades domésticas.

Ayuda a Domicilio de cuidados personales

Acciones realizadas en el hogar del usuario, de forma organizada y coordinada por los responsables designados del servicio, en torno a tres categorías de funcionamiento: el autocuidado, la comunicación y la movilidad de la persona con demencia.

Ayuda a Domicilio de Servicio Sanitario

Servicio que proporciona atención sanitaria a domicilio a aquellas personas que no pueden desplazarse a un centro sanitario y tienen necesidades de rehabilitación fisioterapéutica.

Ayuda Económica

Se refiere a toda la normativa de ámbito estatal, autonómico o local que cada cierto tiempo es publicada en los boletines oficiales, y que hace referencia a cualquier tipo de auxilio o subvención económica con la que intentar favorecer el libre desarrollo de la persona en la sociedad.

Ayuda Mutua

Intercambio recíproco y voluntario de recursos, habilidades, información, experiencia y servicios para un beneficio mutuo entre ambas partes.

Ayuda Técnica

Las Ayudas Técnicas se pueden definir como aquellos dispositivos o utensilios destinados a disminuir o mitigar alguna discapacidad funcional, entendiendo ésta como la limitación de alguna capacidad funcional para realizar una actividad.

Como todo producto que sigue los principios ergonómicos, la ayuda técnica debe proporcionar seguridad, eficiencia, comodidad y satisfacción.

Baremo de Valoración de la situación de Dependencia (BVD)

Evalúa qué capacidad tiene el sujeto para realizar las AVD por sí mismo y si necesita algún tipo de apoyo o supervisión.

Benzodiacepinas

Son una clase de medicamentos con efectos hipnóticos y ansiolíticos. Se usan como ansiolítico, en el tratamiento de trastornos de pánico y de ansiedad generalizada. Su uso prolongado causa dependencia por lo que necesitan más dosis para conseguir el mismo efecto, no pudiendo ser retirado de forma brusca.

Bradicardia

Descenso de la frecuencia cardiaca por debajo de los valores normales.

Bradicinesia

Uno de los síntomas cardinales de la enfermedad de Parkinson. Dificultad en iniciar y ejecutar los movimientos, lentitud de movimientos, disminución de la velocidad a la hora de ejecutar un movimiento. Es uno de los síntomas principales de la enfermedad de Parkinson.

Trastorno extrapiramidal caracterizado por una disminución en la velocidad de los movimientos normales y una escasez de los mismos, así como por una incapacidad para iniciar y desarrollar movimientos con una velocidad normal. Se asocia también con una sensación de debilidad o fatiga. Es una característica fundamental de los síndromes parkinsonianos, como la "facies de máscara" de la enfermedad de Parkinson, que es consecuente a la disminución de la actividad dopaminérgica nigroestriatal. Debe diferenciarse de la acinesia producida por fármacos. El paciente bradicinético se mueve con lentitud, posee una "facies" menos expresiva, parpadea poco y gira todo el cuerpo en vez de mover sólo los ojos o la cabeza. En el tratamiento de la bradicinesia se han utilizado diversos fármacos con diferentes resultados, tales como antidepresivos tricíclicos (protriptilina, nortriptilina), dopaminérgicos (levodopa/carbidopa, amantadina, bromocriptina, pergolida) y psicoestimulantes (metilfenidato y pemolina).

Bradipsiquia

Enlentecimiento mental que se asocia a la bradicinesia en la enfermedad de Parkinson. Se observa en distintas patologías que implican lesiones de la sustancia blanca (esclerosis múltiple, leucodistrofias, leucoaraiosis, etc.).

Capacidad de obrar

Es la aptitud de la persona para obrar eficazmente en el ámbito jurídico. Exige un mínimo de madurez en el sujeto para cuidar de su persona y bienes. Se obtiene con la mayoría de edad y se mantiene a lo largo de la vida.

Capacidad jurídica

Es la aptitud que posee toda persona para ser sujeto de derechos y deberes. Es la expresión de la igualdad y dignidad de la persona que resalta la Constitución Española. Se identifica con la personalidad y se mantiene a lo largo de la vida.

Carga

Conjunto de problemas físicos, psicológicos, familiares, sociales, laborales y económicos que experimentan los cuidadores de pacientes con enfermedades crónicas.

Centro de Atención Diurna

El Servicio de Atención Diurna para personas con Demencia, es un recurso sociosanitario que se define como un centro psico-socio-terapéutico y de apoyo a la familia, que durante el día presta atención a las necesidades básicas, terapéuticas y sociales del enfermo con demencia.

Es un dispositivo dirigido a personas que cumplen con los criterios, diagnóstico, conocidos y aceptados en la identificación de la demencia, generalmente con red social de apoyo y que muestran limitaciones en su autonomía física, psíquica o social, provocándoles dichas limitaciones la necesidad de atención para mantener su autonomía o funcionalidad.

Centros de Referencia Estatal (CRE)

Son Instituciones creadas al amparo de la Ley de Dependencia en las que se coordinan los Servicios Sociales y los Servicios Sanitarios.

Cinestesia

Hace referencia al estudio de los movimientos del cuerpo.

Comunicación

Proceso que se da entre dos o más personas por el que se produce un intercambio de ideas, información, opiniones, etc., de forma verbal y no verbal.

Conducta

Cualquier manifestación que efectúe un ser humano.

Conflictos

Situaciones de cambio, dinámicas e interactivas, que suelen considerarse como negativas por su carácter de confrontación inicial; sin embargo, posibilitan no sólo la resolución del problema existente, sino también un mejor ajuste personal entre los individuos implicados en éste a través de una adecuada gestión del conflicto.

Congelación

En neurología, interrupción brusca de la marcha que se observa con frecuencia en pacientes con enfermedad de Parkinson cuando cruzan una puerta. Este signo y otros secundarios al parkinsonismo (p. ej., micrografía, sialorrea, pérdida de la expresión facial) pueden ser útiles para establecer el diagnóstico de enfermedad de Parkinson.

Crisis

Situación de intensa alteración emocional que supera los mecanismos de control de la persona que la padece y genera sufrimiento. Se caracteriza por aparecer de forma repentina y acompañada de una sensación de malestar intenso.

Cuerpo de Lewy

Inclusiones intracitoplásmicas eosinófilas que aparecen característicamente en las células supervivientes de la sustancia negra en la enfermedad de Parkinson. No son patognomónicas y pueden existir en otras células, incluidas las del neocórtex cerebral.

Cuidador principal

Persona que asume la mayor parte de la responsabilidad en el cuidado del sujeto con patologías que generan dependencia.

Decúbito

Posición que consiste en que la persona esté acostada en posición horizontal sobre plano paralelo al suelo.
Decúbito Supino: Boca arriba.
Decúbito Prono: Boca abajo.

Delirio

Falsas creencias que no están basadas en la evidencia. La persona mantiene una idea falsa con una absoluta certeza y es imposible convencerlo de lo contrario, aunque existan pruebas evidentes. Por ejemplo: convicciones de robo o ruina, daño, abandono.

Delirium

Trastorno orgánico de las funciones mentales superiores que de manera aguda, transitoria y global, producen alteración del nivel de conciencia. También se le conoce como Síndrome confusional agudo.

Demencia

Es un Síndrome clínico caracterizado por un déficit adquirido en más de un dominio cognitivo (por ejemplo: memoria, lenguaje, atención,…), que representa una pérdida respecto al nivel previo y que reduce de forma significativa la autonomía funcional. La Demencia cursa frecuentemente con síntomas conductuales y psicológicos o síntomas neuropsiquiátricos (alucinaciones, delirios, depresión, agitación,..).

Demencia asociada a la enfermedad de Parkinson

Es la que aparece en el contexto de una enfermedad de Parkinson típica establecida, y que afecta a más de un dominio cognitivo, principalmente la atención y la función ejecutiva y visuoespacial.

Demencia inducida por el alcohol

Síndrome orgánico secundario a un consumo prolongado e importante de alcohol. Se diagnostica por la persistencia de demencia durante al menos 3 semanas después de interrumpir el consumo de alcohol y una vez excluidas otras posibles causas de este síndrome. Se caracteriza por un deterioro de las capacidades intelectuales, amnesia a corto y largo plazo, y alteración del pensamiento abstracto, del juicio y del control de los impulsos. Estas alteraciones son lo suficientemente importantes como para interferir de forma significativa con el trabajo, las actividades sociales habituales, o las relaciones con los demás. La intensidad puede variar desde leve alteración del funcionamiento hasta deterioro que requiera atención custodiada. La demencia alcohólica debe diferenciarse de las deficiencias cognitivas leves relacionadas con la dependencia alcohólica.

Degeneración lobular frontotemporal o demencia frontotemporal

Es una enfermedad neurodegenerativa rara, pero en pacientes de menos de 65 años es la segunda causa de demencia degenerativa. En el cerebro se observa atrofia de los lóbulos frontales y/o temporales y de estructuras subcorticales, con depósitos de proteínas anormales. Existen diversas variantes clínicas, pero la variante frontal es la más frecuente y constituye más de la mitad de los casos. En los casos de variante frontal o demencia frontotemporal inicialmente predominan los cambios conductuales (apatía y desinterés o desinhibición y comportamiento antisocial). En otros casos, denominados demencia semántica y afasia progresiva no fluente, inicialmente predominan los trastornos en la capacidad de expresarse y/o de comprender. Las alteraciones de la memoria, pueden estar presentes, pero no son tan importantes en fases iniciales como en la enfermedad de Alzheimer.

Demencia Multiinfarto

Forma de demencia relacionada con el infarto cerebral. Su frecuencia aumenta con la edad, especialmente en personas mayores de 85 años. En poblaciones con una elevada prevalencia de factores de riesgo de vasculopatía, la prevalencia de la demencia vascular puede superar a la de la enfermedad de Alzheimer. El número de personas con alguna de estas enfermedades es cada vez mayor, así como el índice de los casos denominados mixtos (coexistencia de ambos trastornos). El reconocimiento de que los infartos múltiples pueden no ser el único mecanismo causal de la demencia está haciendo que el concepto de demencia multiinfarto se sustituya por el de demencia vascular.

Demencia por cuerpos de Lewy

Es una enfermedad neurodegenerativa que produce unas lesiones típicas (cuerpos y neuritas de Lewy) en diferentes regiones del sistema nervioso. Es la tercera causa más frecuente de demencia, después del Alzheimer y la demencia vascular. Presenta síntomas motores similares a los de la enfermedad de Parkinson (temblor, rigidez, lentitud, cara inexpresiva, marcha a pequeños pasos con bloqueos, postura encorvada, desequilibrio), fluctuaciones del nivel de conciencia, alucinaciones visuales, sueños agitados e hipersensibilidad a los neurolépticos.

Parálisis supranuclear progresiva

Es una enfermedad neurodegenerativa caracterizada por el depósito de proteínas (tau, isoforma 4R) en determinadas zonas del cerebro, principalmente ganglios basales y tronco cerebral. Los síntomas son pérdida de equilibrio al andar (caídas, rigidez, dificultad al caminar), quejas visuales (visión borrosa y problemas en controlar el movimiento y orientación de los ojos), cambios de personalidad y humor (apatía, irritabilidad...), bradipsiquia (lentitud del pensamiento) y déficit de memoria y funciones ejecutivas.

Demencia vascular

Es un tipo de demencia producido por la falta de riego sanguíneo en zonas importantes para el funcionamiento cognitivo normal. La demencia vascular es la segunda demencia más frecuente después de la enfermedad de Alzheimer y representa el 12% de las demencias. Son características las alteraciones en la personalidad o estado de ánimo, depresión, labilidad emocional y otras alteraciones subcorticales como enlentecimiento psicomotor y de las funciones ejecutivas (planificación, secuenciación, flexibilidad…).

Dependencia

La Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en situación de Dependencia, en su artículo 2, define la dependencia como:

"…el estado de carácter permanente en que se encuentran las personas que, por razones derivadas de la edad, la enfermedad o la discapacidad, y ligadas a la falta o a la pérdida de autonomía física, mental, intelectual o sensorial, precisan de la atención de otra u otras personas o ayudas importantes para realizar ABVD o, en el caso de las personas con discapacidad intelectual o enfermedad mental, de otros apoyos para su autonomía personal."

Dependencia Moderada

Llamada también de grado I por la Ley 39/2006, de 14 de diciembre; es el nivel de Dependencia que tienen aquellos usuarios que van a necesitar de apoyo y supervisión para la realización de una o más ABVD en momentos puntuales o de manera intermitente en el tiempo.

Dependencia severa

También llamada de grado II; es el grado de Dependencia que presentan aquellos sujetos que necesitan ayuda de una tercera persona para la realización de varias ABVD en mayor número de veces, pero sin necesitar una presencia permanente de un cuidador.

Dependientes

Toda aquella persona que necesita de ayuda de una tercera persona para llevar a cabo las AVD de manera autónoma y normalizada.

Depresión

Estado de disminución del estado de ánimo, con frecuencia acompañado por alteraciones del sueño, energía, apetito, concentración, intereses y deseo sexual. Es una enfermedad biológicamente heterogénea que afecta a numerosos sistemas de neurotransmisores y receptores. Se han descrito diferentes subgrupos, tales como endógena/exógeno, primaria/secundaria, unipolar/bipolar, psicótica/no psicótica, o episodio depresivo único.

Desinhibición

Comportamiento que el sujeto reconoce como peligroso o inapropiado pero que es incapaz de controlar. Este comportamiento incluye la liberación de conductas socialmente inadecuadas por ejemplo, comportamientos sexuales inapropiadas, comentarios ofensivos.

Desorientación

Falta de conciencia de un individuo respecto a las relaciones que tiene con su entorno, incluyendo personas, tiempo y espacio. Su intensidad puede oscilar entre leve y grave. En el caso de desorientación grave, el paciente no sabe dónde se encuentra, confunde la fecha con más de un año de diferencia y sólo puede recordar a uno o dos sujetos de su vida actual.

Diástole

Periodo en el que el corazón se relaja después de una contracción (sístole). Durante la diástole las aurículas se llenan de sangre y la presión de los ventrículos cae.

Disartria

Alteración del habla que no afecta a las estructuras lingüísticas (comprensión, denominación y gramática conservadas). Tampoco afecta al lenguaje escrito

Alteración de la articulación del habla producida por estrés emocional, lesión cerebral o trastorno en el mecanismo del habla, incluido la debilidad muscular. Se manifiesta por una pronunciación titubeante.

Disartria hipofónica

Habla anómala producida por la ausencia de fonación que se manifiesta por susurros y que constituye un síntoma frecuente de la enfermedad de Parkinson.

Discinesia

Trastorno, incoordinación o dificultad de los movimientos voluntarios. Se utiliza de manera general para los movimientos anormales involuntarios de las enfermedades nerviosas (temblor, corea, etc.).

Discinesia bucofacial

Movimientos involuntarios anómalos de los músculos faciales que, de forma característica, consisten en movimientos repetitivos y continuos de masticación, chupeteo, chasquidos y muecas. Se observa con más frecuencia como un efecto secundario del tratamiento a largo plazo con neurolépticos (también denominada discinesia bucofacial tardía), aunque también puede ser espontánea o la consecuencia de padecer durante un largo periodo la enfermedad de Huntington. Puede responder al tratamiento con tetrabenazina. Tanto el subtipo hebefrénico clásico de la esquizofrenia como los pacientes con criterios diagnósticos de Carpenter del síndrome de deficiencia de la esquizofrenia son grupos de alto riesgo para el desarrollo de discinesia bucofacial espontánea.

Disfagia

Dificultad para la deglución. La disfagia es la complicación más frecuente de la distonía cervical y una complicación común de la discinesia tardía, especialmente de la discinesia bucolingual. También puede aparecer después de muchos años de una crisis de poliomielitis paralítica aguda que en la actualidad se denomina "síndrome pospolio". Los pacientes con disfagia pueden ser incapaces de deglutir comprimidos o cápsulas, por lo que deben recibir fórmulas medicamentosas líquidas.

Disfagia bradicinética

Hipocinesia que afecta a las fases bucofaríngea y esofágica de la deglución. Es una causa común de episodios de asfixia en pacientes con enfermedad de Parkinson idiopática o yatrógena en tratamiento con neurolépticos y con antecedentes de acinesia, rigidez, temblor de reposo, disminución de la amplitud de los movimientos linguales, inicio retrasado del reflejo de deglución y otros síntomas bradicinéticos producidos por dichos fármacos. Los episodios de asfixia secundarios a la disfagia bradicinética se consideran más graves que los producidos por otras causas, excepto los que se deben a la disfagia paralítica. Estos episodios pueden ser mortales a menos que se solucionen mediante la aplicación inmediata de la maniobra de Heimlich. La disfagia bradicinética puede tratarse eficazmente ajustando la posología, preferiblemente disminuyéndola, del neuroléptico causal.

Disfasia

Una alteración de la comunicación mediante el lenguaje por una alteración cerebral que no se debe a trastornos motores (emisión) o sensoriales (recepción) en el habla.

Dificultad para hablar causada por una lesión en el sistema nervioso central. Hay dos tipos de disfasia. Puede tratarse de una disfasia *receptiva*, en la

que el sujeto a pesar de poseer una audición normal puede no comprender, total o parcialmente, el lenguaje oído; o puede tratarse de una disfasia *expresiva*, en la que la persona comprende pero no puede expresar con facilidad sus ideas en palabras. Algunos sujetos poseen una discapacidad disfásica mixta.

Disforia

Se caracteriza como un estado de ánimo desagradable o molesto, como la tristeza, irritabilidad o inquietud.

Disfunción ejecutiva

Dícese de las dificultades, desde el punto de vista neurofisiológico, en la atención sostenida y selectiva, inhibición de la respuesta, flexibilidad mental, planificación, secuenciación y actividades organizativas. Se ha postulado que estas deficiencias se deben a una disfunción de los lóbulos frontales o de sus interconexiones. La disfunción ejecutiva puede deberse a lesiones en varios circuitos cerebrales, como los de la corteza prefrontal dorsolateral, núcleo caudado, globo pálido, sustancia negra y tálamo. Este trastorno puede afectar profundamente la capacidad de independencia de muchos pacientes ancianos y originar problemas en el comportamiento.

Dispraxia

Incapacidad para ejecutar movimientos voluntarios e intencionados en ausencia de alteraciones motoras elementales, defectos en la compresión o alteraciones cognoscitivas que lo expliquen.

Disquinesias

Movimientos anormales e involuntarios que suelen aparecer en la enfermedad de Parkinson como efecto secundario de la medicación. Son movimientos incoherentes o espasmódicos distintos del temblor rítmico asociado con la enfermedad de Parkinson.

Dopamina

Sustancia química producida por el cerebro que interviene favorablemente en la conducción de mensajes electroquímicos desde una célula nerviosa a otra. Gobierna las acciones de movimiento, equilibrio y marcha.

Ecolalia

Repetición de las palabras o frases de otras personas a modo de eco. La ecolalia clásica suele ser repetitiva y persistente. No debe confundirse con la repetición habitual de preguntas para clarificar una cuestión y formular su respuesta.

Enuresis nocturna

Eliminación involuntaria de orina durante la noche, en ausencia de un trastorno urológico o neurológico.

Afectación habitual de las personas dependientes.

Envejecimiento

Parte constante e irreversible del ciclo vital. Algunas funciones cognitivas comienzan a descender a un ritmo variable según cada individuo y el momento vital por el que pase.

Estereotipias

Patrones de comportamientos repetitivos e invariables que no tienen una función u objetivo obvio.

Estimulación cognitiva

Conjunto de estrategias programadas dirigidas a potenciar la neuroplasticidad de la persona, actuando sobre las funciones cognitivas conservadas con el objetivo de mantener o mejorar su rendimiento o ralentizar su deterioro.

Euforia

Sensación de bienestar anómala o morbosa. Técnicamente, la euforia describe un estado de ánimo patológico. Una persona con un estado de ánimo normal elevado puede definirse a sí misma como "muy contenta" o "con mucha energía", mientras que una persona eufórica es probable que afirme que se encuentra en éxtasis o "en la cima del mundo".

FAST

Una de las escalas que se utilizan para determinar el estadío en que se encuentra una demencia.

Festinación

Tendencia involuntaria a aumentar la velocidad de la marcha, un síntoma característico de la enfermedad de Parkinson. Esta aceleración inadvertida de la marcha puede producir que el paciente empiece a correr para evitar caerse.

Fluctuaciones "on-off"

Variaciones imprescindibles de los síntomas parkinsonianos. Tras muchos años de enfermedad los mecanismos cerebrales se han deteriorado tanto que no puede gestionar bien la cantidad de levodopa que se sumunistra y hay periodos de tiempo en los que hay exceso y el paciente realiza movimientos involuntarios y otros en los que es escasa y el paciente está parkinsoniano.

Fluencia, verbal

Capacidad para recuperar palabras, por lo general, palabras de una determinada categoría semántica o fonológica, en un tiempo concreto.

Función ejecutiva

Capacidad para producir respuestas apropiadas al ambiente, mantener dichas respuestas e intercambiarlas con otro grupo de respuestas cuando sea necesario (planificación, secuenciación, flexibilidad, formación de conceptos, intercambio y mantenimiento de estrategias). Se trata de una capacidad localizada principalmente en la corteza prefrontal. La ausencia de las funciones ejecutivas puede afectar comportamientos esenciales que son los que permiten mantener una vida independiente, así como aquellas otras actividades instrumentales más complejas (usar el teléfono, uso del dinero,..) y la respuesta ante situaciones novedosas.

Gran Dependencia

Denominada de grado III; es el nivel de Dependencia que tienen aquellas personas que perdieron completamente su autonomía física o mental y que necesitan de la presencia y de la ayuda constante de un cuidador, puesto que no pueden llevar a cabo por sí mismas la gran mayoría o ninguna de las ABVD.

Hábitos de Autonomía Personal

Son aquellas conductas adaptativas que se realizan de manera autónoma tras su aprendizaje.

HiperTensión arterial (HTA)

Consiste en la elevación de la Tensión Arterial (TA) o, lo que es lo mismo, en el aumento de la fuerza que ejerce la sangre al pasar por las arterias.

Hipotensión

Presión excesivamente baja de la sangre sobre la pared de las arterias. "la hipotensión arterial puede provocar desmayos".

Incapacidad

Es la falta de capacidad que padece una persona para hacer algo.

Incapacitación

La incapacitación es el mecanismo jurídico previsto para aquellos casos en que enfermedades o deficiencias persistentes de carácter físico o psíquico impiden a una persona gobernarse por sí misma, teniendo como objetivo la protección de los intereses y derechos del incapacitado, tanto a nivel personal como patrimonial.

Incontinencia emocional

Síndrome del comportamiento caracterizado por la expresión involuntaria de sentimientos, tales como llorar, reír o hacer muecas, y que con frecuencia se asocia con una enfermedad neurológica. Se ha descrito en pacientes con accidente vascular cerebral, esclerosis múltiple, traumatismo craneal, mielinólisis protuberancial central y anoxia. Se ha tratado de forma eficaz con fluoxetina.

Índice de Barthel

Medida de capacidad individual para realizar las actividades de la vida diaria (comer, bañarse, higiene personal y caminar). Cien puntos obtienen las personas que pueden efectuar todas las actividades sin ningún tipo de ayuda o apuntalamiento; una puntuación > 95 es un resultado favorable (discapacidad mínima o ausencia de discapacidad). El índice gradúa los puntos de cinco en cinco, por tanto, un resultado satisfactorio sólo implica la presencia máxima de una limitación.

Insomnio

El insomnio se define como dificultad para iniciar o mantener el sueño y puede manifestarse como dificultad para conciliar el sueño (insomnio inicial), despertarse frecuentemente durante la noche o despertarse muy temprano por la mañana, antes de lo planeado (insomnio terminal). Según la duración del problema también puede dividirse en insomnio agudo si dura menos de 4 semanas, subagudo cuando tiene una duración de entre 4 semanas y 6 meses, o crónico si dura más de 6 meses. La queja más frecuente asociada al insomnio es la somnolencia diurna, baja concentración e incapacidad para sentirse activo durante el día.

Insulina

Hormona que se encarga de quemar la glucosa que sirve de combustible para el funcionamiento de las células. Cuando el páncreas segrega poca o ninguna insulina, la glucosa se acumula en la sangre dando lugar a la hiperglucemia.

Labilidad emocional

Cambios repentinos del estado de ánimo desde una situación normal a una o más condiciones disfóricas, que con frecuencia consisten en depresión, irritabilidad, ira y ansiedad.

Levodopa

Es el fármaco más utilizado para tratar los síntomas de la enfermedad de Parkinson. Este compuesto químico es capaz de llegar al cerebro, algo que la dopamina suministrada desde el exterior del cuerpo no puede hacer. Una vez allí se transforma en dopamina, que es la sustancia que en realidad necesita el enfermo para mejorar.

Memoria

Función cognitiva muy importante gracias a la cual podemos construir una imagen mental de quiénes somos a partir de nuestros aprendizajes, vivencias y recorrido vital. Incluye codificación, fijación, almacenamiento y la recuperación de la información.

Miniexamen del Estado Mental

Minimental State Examination **(MMSE)**: Un examen breve de la capacidad cognoscitiva de la persona, diseñado para estudios epidemiológicos y de investigación, pero hoy utilizados con fines de un primer cribado diagnóstico. Consta de ítems para la orientación temporal (5 puntos), espacial (5 puntos), atención (3 puntos), concentración (5 puntos), memoria de evocación (3 puntos), lenguaje (8 puntos) y Praxia constructiva (1 punto). Se dice que una puntuación inferior a 24/30 podría sugerir deterioro cognitivo o Demencia, pero las puntuaciones deben interpretarse por un personal cualificado y deben ajustarse por nivel educativo y edad.

Mioclonía

Movimiento involuntario en forma de sacudida. Su semiología es muy variada, tal como corresponde a los diferentes niveles del sistema nervioso cuya lesión las puede ocasionar.

Motivación

Formada por los impulsos y estímulos que nos inducen a la realización de una conducta determinada.

Musicoterapia

Según la Asociación Internacional de Musicoterapia es *"(…) la utilización de la música y/o de sus elementos (sonido, ritmo, melodía y armonía) por un musicoterapeuta calificado, con un paciente o grupo, en un proceso destinado a facilitar y promover comunicación, aprendizaje, movilización, expresión, organización u otros objetivos terapéuticos relevantes, a fin de asistir a las necesidades físicas, psíquicas, sociales y cognitivas".*

Neurolépticos

También llamados antipsicóticos al ser medicamentos que actúan en el cerebro disminuyendo los síntomas psicóticos (alucinaciones, delirios, así como euforia patológica, agitación, agresividad). Así, el comportamiento del enfermo puede ser "normalizado". Los neurolépticos actúan "rompiendo", literalmente, una serie de reacciones químicas en cadena que provocan un exceso de dopamina en el cerebro. Se sabe que el exceso del neurotransmisor dopamina, provoca síntomas de manía, euforia, aceleración, incremento de la energía mental, con alucinaciones diversas y delirios (construyen toda una trama falsa que consideran como verdadera, como es una trama de celos, que le roban, que le quieren matar, etc.).

Palilalia

Consiste en la repetición de una palabra de forma incontrolada y cada vez de forma más rápida. Se observa en la enfermedad de Parkinson, en la parálisis supranuclear progresiva y en otras enfermedades que impliquen los ganglios basales.

Parafasia literal o fonémica

Cambio de los fonemas de una palabra ("cata" por "casa").

Parafasia semántica

Cambio de una palabra por otra de la misma clase ("gato" por "perro").

Perseveración

Repetición innecesaria de palabras, gestos, grafismos o actos. Se asocia a lesiones frontales.

Pisos tutelados de mayores con plazas para dependientes

Centros que ofrecen camas residenciales a individuos sin deterioro funcional y con un número limitado de plazas para sujetos dependientes. Habitualmente son de propiedad municipal y suelen tener un número reducido de residentes (20-50 plazas aproximadamente).

Plan de Cuidados Individualizados

Es un protocolo en el que se definen las respuestas que se han de dar a una situación planteada, precisando la responsabilidad y actuación para cada una de ellas.

Praxis

Acción, movimiento o series de movimientos voluntarios aprendidos e intencionales.

Productos de Apoyo

Son todos aquellos instrumentos o herramientas facilitadoras de la autonomía del residente. Estos productos abarcan todos los campos (cognitivo, sensorial y motor) y todas las edades. Productos de apoyo para personas con discapacidad. Clasificación y terminología, publicada por AENOR en 2007, sustituye el antiguo término de “ayudas técnicas” por el de “productos de apoyo”.

Profesional de atención sociosanitaria

Experto que debe realizar las actuaciones e intervenciones programadas dirigidas a cubrir las necesidades básicas de la vida diaria de los usuarios, colaborando en la labor del equipo interdisciplinar y siguiendo las pautas marcadas por sus supervisores.

Prosopagnosia

Incapacidad de reconocer caras previamente aprendidas.

Prueba cognitiva

Test que mide las funciones superiores del cerebro (memoria, lenguaje, atención, habla, capacidades aritméticas, decisión y reacción, rendimiento continuo), utilizado para la valoración de posibles deterioros.

Pseudodemencia

Disminución de las funciones superiores cognitivas que guarda relación con una depresión, y que mejoran y empeoran con ésta. Se trata de un déficit cerebral funcional, sin una base estructural orgánica como en el caso de las demencias.

Psicótico

Se dice cuando existe una importante distorsión de la percepción de la realidad, que se evidencia porque aparecen alucinaciones y delirios y a veces un comportamiento desorganizado.

Red social de apoyo, (SIN)

Se considera esta condición en sujetos que residan solos en su domicilio, sin descendientes o familiares con residencia cerca de su vivienda, y donde no exista otra red informal de apoyo. Del mismo modo, se considerará la existencia de este tipo de red, cuando los servicios de apoyo que pudiera estar ya recibiendo el sujeto, no estén siendo suficientes para atender la situación de dependencia existente.

Red social de apoyo

Es la familia o red social informal, extensa, sin riesgo de ruptura, y que convive con o en la localidad del sujeto.

Relación de cuidados

La que tiene lugar entre la persona aquejada de una enfermedad que produce limitaciones en su autonomía y la que le ayuda a superar dichas limitaciones.

Residencias para personas dependientes

Provisión de domicilio al conjunto de personas dependientes (asistidas). El perfil tipo de usuario es el individuo con elevada dependencia funcional y psíquica, con cierta problemática en su alojamiento habitual y principalmente con red social de apoyo frágil o sin ella.

Retroalimentación

Parte del proceso comunicativo, en el que el emisor del mensaje, mientras lo está lanzando, recibe del receptor una serie de señales que le indican si lo entiende, si le interesa y si está de acuerdo. Estas señales le sirven para realizar una valoración del impacto de lo que está comunicando y cómo está siendo recibido por parte del receptor.
Es importante en la comunicación con las personas con Demencia.

Rigidez

Tensión o incluso agarrotamiento cuando se mueve la extremidad de un enfermo.

Servicio de apoyo a las familias

Proceso de atención integral y permanente que proporciona a la familia las herramientas y los mecanismos adecuados para restablecer y garantizar una capacidad de desarrollo y funcionamiento mínimos en sus ámbitos psicológico, funcional y social.

Simultagnosia

Incapacidad de percibir visualmente más de uno o dos estímulos a la vez. Sintomatología descrita por Balint en 1909 y que forma parte de su síndrome.

Sistemas Alternativos y Aumentativos de Comunicación (SAAC)

Los problemas de comunicación se relacionan con dificultades o afecciones en alguno de los siguientes componentes del lenguaje: componente motriz, componente cognitivo o componente sensorial. En función del componente afectado, el profesional de atención sociosanitaria podrá utilizar diferentes sistemas, métodos o lenguajes que faciliten la comunicación con estos usuarios. Estos sistemas son conocidos como SAAC.

Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD)

El SAAD establece una serie de requisitos y estándares de calidad que deben cumplir todas las Instituciones de Atención a Personas Dependientes para poder estar acreditadas.

Sístole

Capacidad del corazón para impulsar la sangre a las arterias desde los ventrículos (fase de contracción).

Taquicardia

Frecuencia cardiaca por encima de los valores normales.

Teleasistencia

Teleasistencia es un servicio, dirigido a personas mayores que viven solas o a personas con discapacidad, que permite pedir ayuda en caso de urgencia, desde el propio domicilio.
Dispositivo tecnológico que lleva sobre sí la persona y que permite desencadenar una señal de alarma que identifica una central de escucha, de forma que ésta inmediatamente se pone en contacto telefónico con el interesado, o si lo requiere, envía ayuda urgente al domicilio de donde proviene la señal durante las 24 horas.
Este servicio, ofrece, además de la atención ante urgencias, la comunicación con el usuario para recordarle citas (función de agenda) o para paliar situaciones de soledad.
Se trata de uno de los recursos incluidos en el catálogo de servicios ofrecidos por la Ley de dependencia | Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia (más conocida como Ley de Dependencia).

Temblor

Contracciones musculares que causan sacudidas rítmicas y movimiento involuntario.

Test del Reloj

Test que se basa en el dibujo de la esfera de un reloj, de los números de las horas y de las manecillas señalando una hora determinada. Suele afectarse precozmente en las demencias como la enfermedad de Alzheimer.

Úlcera

Llaga o lesión que aparece en la piel o en el tejido de las mucosas a causa de una pérdida de sustancia y que no tiende a la cicatrización.
"un exceso de ácido puede afectar a las paredes del estómago y provocar una úlcera".

Unidades de atención especializada para demencias

Ubicación concreta dentro de las residencias para personas dependientes, de manera que las demencias sean atendidas de manera continuada y dentro de una planificación y organización acorde con la deficiencia a tratar.

Vagabundeo

Caminar incesante. Persecución del cuidador, tendencia a las fugas.