PS-005

Gutiérrez GEROVIR, realidad virtual para personas con deterioro cognitivo

P. Suárez López, R. Sánchez-Ostiz Gutiérrez

IDEA S.L., Pamplona, España

La plataforma GEROVIR es una plataforma de realidad virtual destinada a la estimulación cognitiva de personas con deterioro cognitivo. Incluye actividades de inmersión basadas en reminiscencia, orientación espacial, temporal y personal, y memoria a corto plazo. En la actualidad tenemos dos entornos: uno de reminiscencia de 360 grados y otro de 180 grados, para trabajar la memoria a corto plazo. Hemos testeado la plataforma en 30 usuarios, 10 con demencia leve y 10 con deterioro cognitivo. Los resultados obtenidos son una gran aceptación del sistema, buena accesibilidad y usabilidad. En la actualidad vamos a testear nuevos entornos para personas con demencia moderada, la estimulación de nuevas funciones neuropsicológicas y desarrollar entornos de realidad aumentada.

Las necesidades esenciales son el desarrollo de nuevas terapias en base a las nuevas tecnologías que permiten la inmersión total de los pacientes en entornos personalizados, desarrollando así nuevas intervenciones más efectivas dado su carácter de atención centrada en la persona. A nivel tecnológico, el desarrollo de la plataforma GEROVIR nos permite innovar en el desarrollo de nuevos programas de intervención «a distancia», que producen una mayor potencialidad en la expansión de terapias, reducen la brecha digital y nos permiten llegar a poblaciones más dispersas. Podemos elaborar contenidos virtuales para cualquier ciudad de España y estimulación cognitiva a medida.

https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.404

PS-006

Afinidad por las especialidades de geriatría y enfermería geriátrica: estudiantes de las facultades de Medicina y Enfermería. Albacete 2017-2018

G. Blázquez Navarro [a], J. Jaén Pérez [b], M.J. Herrera Nieto [c], H.E. Sánchez Calatayud [d]

[a] *Residencia de Mayores El Castillo, Almansa, Albacete, España*
[b] *Residencia Santa Teresa, Jaén, España*
[c] *Hospital Médico-Quirúrgico de Jaén, Jaén, España*
[d] *Gerencia de Atención Primaria de Almansa, Almansa, Albacete, España*

Introducción: Considerar la influencia de la enseñanza de geriatría sobre las actitudes hacia el adulto mayor en estudiantes de medicina y enfermería puede ser la clave para que las especialidades de enfermería geriátrica y geriatría puedan competir con las especialidades tradicionales.

Objetivo general: Conocer la posición que ocupan las especialidades de geriatría y enfermería geriátrica respecto a las demás especialidades, en el orden de preferencia de los alumnos de 5.° de medicina y 3.° de enfermería de las respectivas Facultades de Albacete del curso 2017-2018.

Método: Estudio descriptivo transversal cuantitativo. Poblaciones: estudiantes de tercer curso de Grado de Enfermería de la Facultad de Albacete y estudiantes de 5.° curso de Medicina de la Facultad de Albacete del curso académico 2017-2018. Selección de las muestras no aleatoria. Instrumentos: cuestionarios de elaboración propia.

Resultados: El 77% de la población de enfermería estudiada y el 56% de la población de medicina son mujeres, frente al 23% de hombres en enfermería y el 44% en medicina. En ambas poblaciones predominan las edades entre 20 y 25 años.

En enfermería no hay ningún alumno que haya elegido enfermería geriátrica como primera opción entre las especialidades; en medicina, una alumna eligió geriatría como primera opción. El grueso de estudiantes de enfermería optaría por la especialidad en tercer lugar (30,43%). En medicina, el 50% situaría geriatría en posiciones intermedias según preferencia. Por sexos, en medicina se aprecia una mayor afinidad entre las mujeres por la especialidad.

Los alumnos de enfermería con prácticas en geriatría sitúan la especialidad en tercer lugar de preferencia (38%) y los alumnos sin prácticas en cuarto (29,63%). En medicina los alumnos que no han hecho prácticas sitúan geriatría en las últimas posiciones, en un 59%, frente al 27% de los alumnos que sí han hecho prácticas.

Conclusiones: Existe un interés moderado por la especialidad de enfermería geriátrica. Geriatría está presente entre las primeras cinco opciones en medicina. Los alumnos que han realizado prácticas sitúan en posiciones de mayor preferencia las especialidades de enfermería geriátrica y geriatría que los que no han hecho prácticas.

https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.405

PS-007

La actividad física y el entrenamiento miofascial en el programa Peritia et Doctrina de la ULPGC

D. Rodríguez Ruiz, D. Vega Mejías, L. Sarmiento Ramos

Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, Las Palmas, España

Objetivos: En el presente trabajo se presenta información sobre los efectos del entrenamiento miofascial en las personas mayores que participan en el programa formativo especial «Peritia et Doctrina» de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria. Busca expresar la importancia de la práctica del ejercicio físico como concepto de salud y calidad de vida, así como la repercusión que tiene dicho trabajo durante su formación académica.

Método: Los alumnos matriculados entre los cursos de segundo y tercero son 158, a los cuales se les entregó un cuestionario adhoc a 146 personas, de las cuales lo entregaron correctamente un total de 132, con una edad entre 55 y 85 años. Se centró en obtener información sobre: la característica de la muestra, el tipo de práctica deportiva realizado y/o que realizan, padecimiento de alguna enfermedad diagnosticada, conocer la percepción del dolor, la opinión de la introducción de la actividad física dentro del programa académico y la repercusión del entrenamiento miofascial en su vida diaria.

Resultados: Las respuestas centradas en la práctica deportiva actual reflejan que la muestra es una población activa, de la cual solo un 23% no practica actividad física actualmente. El 53% no padece una patología diagnosticada, el 79% no presenta limitaciones físicas, pero un 55% presenta molestias articulares durante el día, siendo el grupo de edad más joven (55-60 años) los que perciben más dolor. Muestran un grado de conformidad muy alto en la presencia de asignaturas de actividad física en el programa, pareciéndoles contenidos innovadores (96,3%), y un 87% los aplican en su vida diaria. Finalmente, de los contenidos de entrenamiento miofascial, el 69% no los conocían, el 95% los consideran fácilmente realizables, el 85% consideran que su vida ha mejorado desde que lo practican y un 81% lo aplican en su vida diaria.

Conclusiones: Las personas de nuestra muestra consideran que no tienen limitaciones físicas y autónomas en su vida diaria.

Además, les resultan interesantes los contenidos impartidos en la asignatura de actividad física, y con el entrenamiento miofascial consideran que su vida ha mejorado desde que lo practican y que lo aplican en su vida diaria.

https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.406

PS-008

¿Cuál es la representación mental sobre la demencia que tienen los profesionales de los centros sociosanitarios?

A. de Paz Marcos[a], S. López Roig[b], M.A. Pastor[b]

[a] *Grupo Amavir, Madrid, España*
[b] *Universidad Miguel Hernández, Alicante, España*

Antecedentes-objetivos: Las representaciones de una enfermedad (RM) son creencias que guían cómo se responde (cogniciones, emociones y conductas) ante ella. Los profesionales también elaboran ideas más o menos complejas respecto de los problemas de salud y de las personas que los padecen. Los trabajos sobre RM en profesionales aún son escasos, y más en los que atienden a personas con demencia. La asociación de la RM con conductas de manejo de la enfermedad y con resultados de salud hace necesario disponer de evidencia sobre la RM de los profesionales de este campo. Nuestro objetivo es describir la representación mental (RM) y emocional (RE) de la demencia que tienen los profesionales de centros sociosanitarios.

Método: Hemos estudiado 273 profesionales de 22 centros sociosanitarios, con edad entre 20-60 años, 82% mujeres, un 26% personal de enfermería y un 48% con más de 5 años en el puesto. Se realiza un estudio transversal, obteniendo información sobre variables sociodemográficas y laborales y RM de la demencia.

Resultados: La RM de la demencia muestra alta «identidad», «consecuencias» graves, «curso crónico», alta «coherencia y comprensión» y moderada percepción de «control profesional y del tratamiento». La demencia se atribuye a factores de «riesgo», «dieta y contaminación» y «causas psicológicas». Las dimensiones «comprensión y coherencia» y el «curso crónico» aumentan con la edad y tiempo en el puesto. El número de personas a las que se atiende en un centro, también se relaciona con la «identidad» y las «consecuencias» de la demencia. La RE muestra valores moderados y es mayor conforme aumenta el tamaño de los centros.

Discusión-conclusiones: La experiencia laboral se asocia a una RM de la demencia más precisa, y la dimensión «identidad» refleja una percepción congruente con las características clínicas de las demencias. Los resultados apoyan la eficacia de las estrategias de manejo emocional de los profesionales para adaptarse a la experiencia de enfermedad de los pacientes con demencia que atienden. Sin embargo, se necesitan acciones formativas para aumentar el control profesional percibido que configuren de forma coherente una comprensión completa de la enfermedad asociada a las posibilidades de actuación en el centro.

https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.407

PS-009

Situación de las personas mayores cuidadoras usuarias del programa «Cuidar al cuidador» tras la pérdida de la persona cuidada

P. Serrano Garijo, M.S. Garcia Carpio, M.J. Alarcón Garcia, A. Magallares García, J.P. Gómez Izaguirre

Ayuntamiento de Madrid, Madrid, España

Objetivos: El programa «Cuidar al cuidador», programa mixto terapéutico y educativo, tiene una larga trayectoria y ha demostrado su utilidad en distintas esferas relacionadas con el cuidado, en las distintas evaluaciones pre-post efectuadas. Se pretende conocer la situación de las personas cuidadoras, enfocando el trabajo en quienes han perdido a la persona a quien cuidaban, con especial atención a los sentimientos de soledad, en un intento de ofrecer la ayuda oportuna si se considera preciso.

Método: En las sesiones terapéuticas 2014-2015 se atendieron 376 personas cuidadoras, (media 79,5 años, mujeres 75%, 70% sobrecarga moderada-severa (Zarit) y 74% afectación de calidad de vida [GHQ28]). Dos años más tarde se realiza encuesta telefónica mediante cuestionario semiestructurado por personal entrenado para trabajar temas de vulnerabilidad. Se disponía del teléfono de 255 cuidadores mayores de 60, de los 268 registrados, y se hicieron 167 contactos. A quienes seguían manifestando sobrecarga se les ofreció volver a participar en el programa o sumarse a los grupos de autoayuda. También se ofrecieron recursos sociales para ayuda en el cuidado o apoyo a la soledad.

Resultados: En 67 casos las personas cuidadas habían fallecido, en 45 habían ingresado en residencia y en 46 continuaban en domicilio precisando cuidados en general en mayor medida (otras circunstancias rodeaban a los 21 casos restantes). Cincuenta y siete ex-cuidadores pudieron ser entrevistados acerca de su situación (los otros 10 habían fallecido o vivían en residencia). Manifestaban salir a la calle con frecuencia (96,5%) y recibir visitas de familiares y amigos (84,2%); el 28% presentaban problemas de salud y el 30% sentimientos de soledad. Se notificaron a los servicios sociales correspondientes 9 casos que fueron considerados de riesgo por necesidad sociosanitaria no cubierta o soledad. Al analizar los literales de lo expresado libremente, se aprecian sentimientos de duelo y también de alivio. Agradecen la llamada y así lo manifiestan.

Conclusiones: La pérdida del objeto de cuidados puede ser especialmente traumática y comportar importantes sentimientos de soledad. Se considera necesario establecer un seguimiento de estos casos, en especial cuando la ayuda prestada a la persona cuidada desaparece con ella. Algo que se ha incorporado al programa tras esta evaluación.

https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.408