

# ENFERMEDADES RELACIONADAS CON LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER:

## COMPRENDER, DISTINGUIR Y ADAPTAR SUS PRÁCTICAS EN RESIDENCIA MÉDICA

**Formación destinada a profesionales que trabajan en residencias medicalizadas y centros (cuidadores, acompañantes, animadores, supervisores)**

Identificar las demencias relacionadas para adaptar mejor el acompañamiento diario de cada residente

|  |   |
|--|---|
| <b>Duración :</b> 4 horas                    | <b>Módulos :</b> 7 módulos  |
| <b>Lecciones :</b> 28 lecciones              | <b>Público :</b> Profesionales de residencias medicalizadas y centros |
| <b>Formato :</b> 100 % en línea, asincrónico | <b>Organismo :</b> N° 11757351875                                     |
| <b>Certificación :</b> Qualiopi              | <b>Tarifa :</b> Bajo presupuesto                                      |

[www.dynseo.com/nos-formations](http://www.dynseo.com/nos-formations) | [contact@dynseo.com](mailto:contact@dynseo.com) | 09 66 93 84 22

### Descripción de la formación

Esta formación de 4 horas permite adquirir un conocimiento profundo de las principales enfermedades relacionadas con el Alzheimer: la Demencia Frontotemporal (DFT), la Demencia con Cuerpos de Lewy y la demencia vascular. Más allá del diagnóstico médico, pone énfasis en la identificación de los síntomas específicos de cada patología, la comprensión de las diferencias clínicas y conductuales con el Alzheimer, y la adaptación concreta de las prácticas profesionales. Al finalizar la formación, los participantes estarán en condiciones de observar, comprender y acompañar mejor a cada residente teniendo en cuenta su patología específica. La formación integra casos prácticos reales y presenta las herramientas digitales DYNSEO adaptadas a cada perfil patológico.

### Resumen de los módulos

|                 |   |             |
|-----------------|---|-------------|
| <b>MODULE 1</b> | Visión general de las demencias — establecer las bases                  | 4 lecciones |
| <b>MODULE 2</b> | La Demencia Frontotemporal (DFT)  | 4 lecciones |
| <b>MODULE 3</b> | La Demencia con Cuerpos de Lewy y la Demencia Vascular                  | 4 lecciones |
| <b>MODULE 4</b> | Adaptar sus prácticas diarias según la patología                        | 4 lecciones |
| <b>MODULE 5</b> | Las herramientas DYNSEO para acompañar a los residentes en el día a día | 4 lecciones |
| <b>MODULE 6</b> | Casos prácticos — analizar y reaccionar en situaciones reales           | 4 lecciones |
| <b>MODULE 7</b> | Estrategias clave a recordar y plan de acción personal                  | 4 lecciones |

### Objetivos pedagógicos

#### Objetivos pedagógicos

- Identificar las características específicas de la DFT, la Demencia con Cuerpos de Lewy y la demencia vascular
- Distinguir estas patologías de la enfermedad de Alzheimer mediante la observación de síntomas clínicos y conductuales
- Adaptar la comunicación, el entorno y las actividades según el tipo de demencia
- Reconocer los riesgos específicos de cada patología y aplicar las medidas de vigilancia adecuadas
- Utilizar las herramientas digitales DYNSEO para la estimulación cognitiva y el acompañamiento personalizado
- Trabajar en equipo multidisciplinar con un lenguaje común y protocolos armonizados

### Información general

|                 |         |
|-----------------|---------|
| <b>Duración</b> | 4 horas |
|-----------------|---------|

|                           |   |
|---------------------------|---|
| <b>Público</b>            | Cuidadores, acompañantes, animadores, supervisores en residencias medicalizadas y centros |
| <b>Requisitos previos</b> | Ninguno, formación accesible a todo público adulto  |
| <b>Tarifa</b>             | Presupuesto personalizado - IVA no aplicable (artículo 261-4-4° del CGI)                  |
| <b>Certificación</b>      | Qualiopi - Certificado de fin de formación  |
| <b>Organismo</b>          | DYNSEO - N° de declaración de actividad: 11757351875                                      |

**Lección 1 - La enfermedad de Alzheimer como referencia de comparación**

- Características principales del Alzheimer: afectación de la memoria, desorientación, evolución progresiva
- Áreas cerebrales afectadas y su impacto funcional
- Por qué el Alzheimer se confunde a menudo con otras demencias
- Limitaciones del diagnóstico en instituciones y papel del profesional de campo

**Lección 2 - Panorama de las enfermedades relacionadas — ¿de qué hablamos?**

- Definición de las enfermedades relacionadas con el Alzheimer según la HAS
- Las 3 principales patologías: DFT, cuerpos de Lewy, demencia vascular
- Prevalencia y realidad del terreno en residencias medicalizadas y centros
- Por qué una buena identificación cambia concretamente la atención

**Lección 3 - El cerebro, la demencia y sus mecanismos — comprender para observar mejor**

- Funcionamiento simplificado del cerebro y zonas implicadas en cada demencia
- Diferencias entre neurodegeneración (DFT, Lewy) y daño vascular
- Implicaciones en las capacidades preservadas y pérdidas
- Heterogeneidad de los perfiles en institución

**Lección 4 - Errores frecuentes en la interpretación de los comportamientos en institución**

- Confundir una DFT con un trastorno psiquiátrico o un mal carácter
- Interpretar las fluctuaciones de Lewy como simulación o depresión
- Subestimar una demencia vascular después de un ACV
- Cómo una mala identificación puede conducir a cuidados inadecuados o peligrosos

**Lección 1 - Síntomas y formas clínicas de la DFT**

- Dos grandes formas: variante conductual y afasias progresivas primarias
- Síntomas conductuales: desinhibición, impulsividad, apatía, rituales, hiperoralidad
- Síntomas cognitivos: afectación de funciones ejecutivas, juicio, planificación
- Lo que se preserva al inicio: memoria episódica, orientación espacial

**Lección 2 - Lo que distingue la DFT de la enfermedad de Alzheimer**

- Edad de aparición generalmente más temprana (50-65 años)
- Ausencia de trastornos mnésicos mayores al inicio
- Predominio de trastornos del comportamiento sobre trastornos cognitivos
- Evolución diferente: afectación del lenguaje y de la motricidad a largo plazo

**Lección 3 - Impacto en la vida en institución — lo que viven los equipos**

- Comportamientos desestabilizadores: comentarios inapropiados, robos de alimentos, fugas, agresividad
- Reacciones inadecuadas frecuentes: reencuadre moral, contenciones, aislamiento
- Entender estos comportamientos como síntomas neurológicos, no como elecciones
- Impacto en las familias y necesidad de un acompañamiento específico

**Lección 4 - Adaptar la práctica frente a un residente con DFT**

- Técnicas de redirección suave y desvío de la atención
- Adaptación del entorno para limitar comportamientos de riesgo
- Postura profesional: ni juicio, ni confrontación, ni sobreestimulación
- Trabajar en equipo multidisciplinario para armonizar las respuestas

**Lección 1 - Demencia con cuerpos de Lewy — síntomas y especificidades**

- Cuatro signos cardinales: fluctuaciones cognitivas, alucinaciones visuales, síndrome parkinsoniano, trastornos del comportamiento en sueño REM
- Alucinaciones precoces y muy estructuradas (personas, animales, objetos)
- Fluctuaciones: variaciones importantes de lucidez en un mismo día

- Riesgos específicos: caídas, síncope, hipotensión ortostática

## Lección 2 - Riesgo medicamentoso y vigilancia profesional en la demencia con cuerpos de Lewy

- Hipersensibilidad a los neurolépticos: un riesgo vital que hay que conocer absolutamente
- Medicamentos contraindicados y posibles efectos adversos graves
- Papel del cuidador en la vigilancia y transmisión al equipo médico
- Cómo informar sobre una modificación del comportamiento o reacción inusual

## Lección 3 - Demencia vascular — instalación, evolución y perfil clínico

- Causas: ACV, microinfartos, leucoaraiosis — relación con factores de riesgo cardiovascular
- Modos de instalación: brusco (post-ACV) o progresivo por etapas
- Déficits focales según las áreas afectadas: memoria, lenguaje, motricidad, estado de ánimo
- Diferencias con Alzheimer: conciencia a menudo más preservada, depresión frecuente asociada

## Lección 4 - Diferencias entre Lewy, demencia vascular y Alzheimer — tabla comparativa

- Comparación: edad de inicio, primeros síntomas, evolución, riesgos específicos
- Puntos de convergencia que complican el diagnóstico (formas mixtas frecuentes)
- Lo que el profesional de campo puede observar y transmitir al médico
- Importancia del expediente de atención como herramienta de detección y seguimiento

### MODULE 4

## Adaptar sus prácticas diarias según la patología

4 lecciones

### Lección 1 - Adaptar la comunicación y la relación

- DFT: permanecer neutral, evitar la confrontación, no intentar corregir
- Cuerpos de Lewy: no contradecir las alucinaciones, tranquilizar sin alimentar la angustia
- Demencia vascular: adaptar el ritmo, tener en cuenta fluctuaciones y fatiga
- Bases comunes: respeto, validación emocional, lenguaje simplificado y benevolente

### Lección 2 - Asegurar el entorno según los riesgos propios de cada patología

- Lewy: prevención de caídas, señalización clara, suelos antideslizantes, contrastes visuales
- DFT: aseguramiento de accesos, gestión de objetos peligrosos, organización predecible del espacio
- Vascular: accesibilidad, ayuda a los desplazamientos, gestión de déficits motores asociados
- El entorno como cuidado en sí mismo: principios de arquitectura adaptada

### Lección 3 - Proponer actividades adaptadas a cada perfil patológico

- DFT: actividades estructuradas, ritualizadas, con pocas opciones; evitar sobreestimulación social
- Cuerpos de Lewy: actividades suaves, en períodos de lucidez, estimulación sensorial ligera
- Demencia vascular: estimulación cognitiva adaptada a capacidades residuales, actividades cortas
- Cómo evaluar las capacidades del día antes de proponer una actividad

### Lección 4 - Trabajar en equipo y comunicarse con las familias

- Importancia de un lenguaje común en el equipo para nombrar y compartir observaciones
- Herramientas de transmisión: fichas de comportamiento, cuadernos de enlace, reuniones de caso
- Cómo explicar a las familias las especificidades de la patología de su ser querido
- Protegerse emocionalmente frente a comportamientos perturbadores: recursos y apoyo entre colegas

### MODULE 5

## Las herramientas DYNSEO para acompañar a los residentes en el día a día

4 lecciones

### Lección 1 - Estimulación individual — EDITH y E-SOUVENIRS

- EDITH: más de 30 juegos de memoria accesibles, sin temporizador ni puntuación, para preservar el placer de jugar
- Adaptar las sesiones según la patología: actividades cortas para Lewy, ejercicios de rutina para DFT, estimulación residual para demencia vascular
- E-SOUVENIRS: activar la memoria autobiográfica preservada con fichas temáticas desde los años 1930
- Particularmente eficaz con residentes con DFT y demencia vascular cuya memoria antigua permanece accesible

### Lección 2 - Animación colectiva — TOP CULTURE y BEBUZZ

- TOP CULTURE: cuestionarios culturales variados para estimular memoria, atención y conocimientos en grupo
- Ideal para residentes en fases iniciales cuyos conocimientos generales están preservados
- BEBUZZ: animaciones interactivas proyectadas en pantalla grande (quiz, pruebas musicales, juegos colectivos)

- Crea una dinámica de grupo positiva que valoriza a cada residente independientemente de su patología

### Lección 3 - Comunicación alternativa – MON DICO

- Aplicación de comunicación aumentada y alternativa (CAA) para personas que han perdido el lenguaje verbal
- Biblioteca de imágenes personalizables con reproducción de audio integrada para expresar necesidades, elecciones y emociones
- Uso de secuencias y rutinas visuales para estructurar el día y reducir la ansiedad
- Particularmente adaptado a formas avanzadas de DFT con afasia progresiva y demencias vasculares con afectación severa del lenguaje

### Lección 4 - Motricidad fina y coordinación – La Bille qui Roule

- Ejercicios de atención y motricidad fina en tablet mediante movimiento, adaptables y progresivos
- Especialmente pertinente para la demencia con cuerpos de Lewy: mantener coordinación y precisión gestual a pesar del síndrome parkinsoniano
- También útil en demencia vascular con secuelas motoras tras un ACV
- Actividades ajustables según capacidades del residente: intensidad, duración y nivel de dificultad

## MODULE 6

### Casos prácticos – analizar y reaccionar en situaciones reales

4 lecciones

#### Lección 1 - Caso práctico DFT – Señor R., 61 años, comportamientos desestabilizadores en unidad

- Presentación: desinhibición verbal, robos de comida, rechazo de cuidados, tensión con otros residentes
- Análisis: identificar los síntomas de DFT detrás de los comportamientos
- Lo que el equipo hizo de forma contraproducente y por qué
- Estrategias adaptadas: entorno, comunicación, actividades estructuradas

#### Lección 2 - Caso práctico Demencia con cuerpos de Lewy – Señora T., 78 años, alucinaciones y caídas repetidas

- Presentación: alucinaciones nocturnas, fluctuaciones importantes, dos caídas en una semana
- Análisis: reconocer los signos cardinales de la demencia con cuerpos de Lewy
- Vigilancia medicamentosa: sospecha de neurolépticos en la prescripción actual
- Respuestas del equipo: seguridad, transmisión médica, apoyo familiar

#### Lección 3 - Caso práctico demencia vascular – Señor K., 74 años, post-ACV con depresión

- Presentación: inicio brusco tras ACV, afasia parcial, síndrome depresivo, fluctuaciones diarias
- Diferenciar la demencia vascular de una depresión reactiva aislada
- Adaptar la comunicación y los cuidados a los déficits focales específicos
- Movilizar recursos: logopedia, fisioterapia, actividades cortas y valoradoras

#### Lección 4 - Análisis cruzado – ¿y si la patología no está claramente identificada?

- Las formas mixtas: cuando Alzheimer, Lewy y vascular se combinan
- Cómo trabajar sin diagnóstico preciso: observar, anotar, transmitir
- La actitud profesional frente a la incertidumbre diagnóstica
- Construir una respuesta de equipo coherente a pesar de la complejidad clínica

## MODULE 7

### Estrategias clave a recordar y plan de acción personal

4 lecciones

#### Lección 1 - Síntesis – los 10 reflejos esenciales frente a las enfermedades relacionadas

- Nunca interpretar un comportamiento inusual sin buscar una causa neurológica
- Conocer las contraindicaciones medicamentosas específicas de cada patología
- Adaptar la comunicación según el perfil del residente, no según una rutina única
- Observar y transmitir: el profesional de campo es el primer detector de señales de alerta
- Trabajar en equipo multidisciplinar con un lenguaje común y protocolos armonizados

#### Lección 2 - Construir su plan de acción personal y de equipo

- Identificar en su establecimiento a los residentes potencialmente afectados por estas patologías
- Detectar las prácticas actuales que deben ajustarse prioritariamente según las patologías presentes
- Definir 2 o 3 acciones concretas a implementar al volver al puesto
- Compartir los conocimientos adquiridos con los compañeros: cómo iniciar la dinámica en equipo

#### Lección 3 - Recursos complementarios y actualización profesional

- Referencias clave: HAS, France Alzheimer, Fundación Médéric Alzheimer

- Formaciones complementarias recomendadas para profundizar en cada patología
- Cómo mantenerse informado sobre la evolución de las buenas prácticas
- Las herramientas DYNSEO como apoyo de continuidad tras la formación

#### **Lección 4 - Evaluación final y balance de los conocimientos adquiridos**

- Cuestionario de validación de conocimientos: identificar síntomas, diferenciar patologías, elegir la adaptación adecuada
- Reflexión personal: ¿qué va a cambiar en mi práctica profesional?
- Recogida de satisfacción y ejes de mejora de la formación
- Entrega del certificado de formación y de los recursos descargables

### **Modalidades pedagógicas**

---

- Formación 100% online accesible 24/7 desde cualquier dispositivo (ordenador, tablet, smartphone)
- Contenidos multimedia interactivos: videos explicativos, infografías, estudios de caso prácticos
- Espacios de reflexión personal y ejercicios de aplicación al contexto profesional
- Recursos descargables: fichas resumen, protocolos de observación, grillas de transmisión
- Seguimiento pedagógico personalizado por el equipo DYNSEO
- Evaluación continua de los conocimientos y cuestionario final de validación
- Certificado de fin de formación entregado tras la validación exitosa