



FACULTAD DE COMUNICACIÓN Y ARTES AUDIOVISUALES

APLICACIONES INTERACTIVAS PARA AYUDAR A FAMILIARES DE
PACIENTES CON ALZHEIMER.

Trabajo de Titulación presentado en conformidad con los requisitos
establecidos para obtener el título de Licenciado en Multimedia y Producción
Audiovisual mención Producción Audiovisual.

Profesor Guía
Juan José León Guerrero
Ing. Msc. Sistemas

Autora
Karen Andrea Jurado Armendáriz

Año
2016

DECLARACIÓN DEL PROFESOR GUÍA

“Declaro haber dirigido este trabajo a través de reuniones periódicas con el estudiante, orientando sus conocimientos y competencias para un adecuado desarrollo del tema escogido y dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación”

Juan José León Guerrero

Ing. Msc. Sistemas

1707506760

DECLARACIÓN DE AUTORÍA DEL ESTUDIANTE

“Declaro que este trabajo es original, de mi autoría, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes”

Karen Andrea Jurado Armendáriz

1723294425

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mis padres por su apoyo incondicional en el transcurso de toda mi carrera universitaria, a mi madre Sandra Armendáriz por su gran ejemplo y por siempre estar a mi lado, a mi padre Hugo Jurado por sus consejos. Sobre todo agradezco

A mis profesores por compartir sus conocimientos y más que profesores ser amigos

DEDICATORIA

Este proyecto va dedicado a mis padres Sandra Armendáriz y Hugo Jurado por siempre estar junto a mí en esta hermosa carrera universitaria.

RESUMEN

Aplicaciones Interactivas para cuidados en pacientes con Alzheimer

Este proyecto de investigación tiene como objetivo principal obtener la mayor información que pueda ayudar a los cuidadores y familiares de pacientes con Alzheimer, por medio de una aplicación interactiva que permita tener fácil y sencillo acceso a dicha información.

Una vez detectada esta enfermedad suele ocurrir problemas de falta de empatía y comprensión, debido a la falta de información que es el objetivo de este proyecto. Las personas con esta enfermedad no son conscientes en su totalidad en lo que respecta a sus actos. Normalmente olvidan cosas básicas y de orden cotidiano, debido a lagunas progresivas y que en etapas iniciales esto puede ser notado por el mismo paciente luego esto no es detectado y los pacientes necesitan apoyo para realizar actividades que normalmente lo hacemos por cuenta propia.

.El estudio utilizado en este proyecto es informativo entregando por medio de una aplicación interactiva la mayor cantidad de información que ayudara a cuidadores y familiares de pacientes con Alzheimer. Para esto se hará entrevistas a especialista y personas con experiencia en los cuidados de personas que padecen esta enfermedad, la información se dividirá en conocer que es el Alzheimer, las etapas y cuidados respectivos.

Para la difusión de este proyecto usaremos un sitio web de fácil accesibilidad y que tenga la cualidad de actualizarse y recibir información a todo momento por medio de videos, infografías y demás medios de información, para así difundirlo también por medio de redes sociales y que el alcance sea el mayor posible.

ABSTRACT

Interactive Applications for caring patients with Alzheimer

This research project's main objective is to get as much information that can help caregivers and family members of Alzheimer's patients, through an interactive application that allows easy and simple access to such information.

Once this disease is detected, problems of lack of empathy and understanding usually occur, due to lack of information, which is the goal of this project. People with this disease are not fully aware of their actions. Usually they forget basic and ordinary things, because of progressive gaps, and patients can notice this in an initial stage of the disease, later this is no longer detected and they need support for doing activities that they normally do on their own.

The study used in this project is delivering as much information through an interactive application to help caregivers and family members of Alzheimer's patients. In order to do this, it is important to make interviews with specialist and experienced people in the care of people with this disease. The information is divided into: the meaning of Alzheimer, stages and respective carefulness.

The diffusion of this project will be made by an easily accessible website with the attribute to be updated and receive information at all times, through videos, infographics and other media, as a result it will be spread through social networks and with a reach as large as possible.

INDICE

1. CAPÍTULO I: Introducción.....	1
1.1 Introducción	1
1.2 Antecedentes.....	2
1.3 Planteamiento del problema	3
2. CAPÍTULO II: Estado de la cuestión.....	4
2.1 ¿Cómo se diagnostica la enfermedad de Alzheimer?	4
2.2 ¿Cómo apoyar a las familias y a las personas que cuidan a los pacientes?	4
2.3 Fases de la Enfermedad de Alzheimer.....	5
2.4 Quejas subjetivas.....	6
2.5 Deterioro Cognitivo Leve (DCL).	6
2.6 Fase prodrómica de la demencia	7
2.7 Demencia.....	7
3. CAPÍTULO III: Diseño del Proyecto.....	8
3.1 Pregunta de investigación.....	8
3.2 Objetivo General	8
3.3 Objetivo Específico	8
3.4 Metodología de estudio	8
3.4.1 Tipo de estudio	8
3.4.2 Herramientas a Utilizar	9
3.4.3 Tipo de análisis.....	9
4. CAPÍTULO IV: Desarrollo del Proyecto	10
4.1. Aplicaciones Interactivas.....	10
4.2. Sistema de Gestión de contenidos Drupal (CMS)	10
4.3. Temas (Themes).....	11

4.4 Diseño web adaptable (Responsive).....	11
4.5 Esquema de página (Wireframes)	13
4.6 Pre-producción	13
4.6.1. Story-line.....	13
4.6.2. Casting	14
4.6.3 Permisos de locaciones y Derechos de Imagen	14
4.6.4 Plan de rodaje.....	14
4.7 Etapa de Producción	15
4.7.1 Equipo de producción y equipo técnico	15
4.8 Post-producción	15
4.8.1 Edición de video y sonido	15
4.9 Plan de difusión	16
4.10 YouTube-Gestor de videos.....	18
5. CAPÍTULO V: Conclusiones y Recomendaciones.....	19
5.1. Conclusiones.....	19
5.2. Recomendaciones	19
REFERENCIAS	21
ANEXOS	22

1. CAPÍTULO I: Introducción

1.1 Introducción

Este proyecto de investigación está orientado a los familiares y cuidadores de pacientes con Alzheimer, siendo el objetivo principal ser una ayuda para informar sobre las diferentes etapas de la enfermedad y los cuidados adecuados para los pacientes con Alzheimer.

Cuando esta enfermedad es detectada, en algunos casos los familiares no conocen sobre la complejidad de la enfermedad y no están preparados para cuidar a un enfermo con Alzheimer; en ocasiones les gritan, se enojan con ellos, e incluso hasta les tratan mal. Esto sucede no informarse bien.

Las personas con esta enfermedad no son conscientes a un 100% de sus actos; por lo que se considera una gran ayuda la creación de aplicaciones interactivas, para lograr comprender mejor esta enfermedad y los cuidados que se deben practicar en el paciente.

Uno de los síntomas más importantes es la pérdida paulatina de la memoria, este factor depende del tipo paciente, en el cual, puede ir de 6 meses a 1 año; pero también puede variar su velocidad fuera de este margen.

Normalmente olvidan cosas básicas como: números de teléfono, ubicaciones físicas de objetos cotidianos, dificultad para llegar a lugares conocidos, colocación de objetos fuera de lugar, entre otros síntomas.

Estas lagunas mentales son progresivas, esto quiere decir que se olvidan y recuerdan después de un rato; en ciertos casos los pacientes se percatan que están perdiendo la memoria y en otros casos no se dan cuenta, y los que están conscientes de esto son los familiares y personas allegadas.

Esta enfermedad hace daño tanto al paciente como a los familiares, llegando a un punto que los pacientes no saben ni quiénes son.

El alcance de mi proyecto de investigación se realizará en Quito.

Por medio de este proyecto de investigación se recopila información sobre:

Que es el Alzheimer.

Las etapas del Alzheimer.

Síntomas del Alzheimer.

Los cuidados adecuados para un paciente con Alzheimer y el entorno físico-familiar para combatir las distintas etapas de la enfermedad.

1.2 Antecedentes

Cuando el Alzheimer todavía no estaba detectado, se consideraba una enfermedad de personas con trastornos mentales; hasta se llegó a pensar que esta enfermedad era un castigo de Dios.

Antes los enfermos de Alzheimer eran aislados en los psiquiátricos y se evitaba el contacto con la familia y demás personas, hasta que se descubrió y presentó como una enfermedad.

Esta enfermedad fue conocida como un tipo de demencia e históricamente se sabe que su aparición data hace más de 100 años. "Alois Alzheimer" fue el primer neuropsiquiatra en tratarla en un paciente de 51 años, que falleció 5 años después.

Situación Actual:

En la actualidad conocemos que no existe cura para esta enfermedad. Según estadísticas en las próximas décadas la región que incrementará significativamente su índice de Alzheimer será América del Sur. La escala mundial con personas con demencia en 2001 aproximadamente fue 24.300.000, proyectándose en el 2040 un aproximado de 81 millones.

Estudios realizados en España. En términos generales, hay un cierto consenso que desde los 65 años la existencia de Alzheimer se duplica cada 5 años, eso quiere decir que a partir de los 85 años el 30% de la población estaría afectada.

Tabla 1. Aproximado de población afectada

Rango de edad	Total	Hombres	Mujeres
65-69	0,7	1,0	0,4
70-74	2,1	1,2	2,8
75-79	2,2	2,0	2,4
80-84	7,1	4,3	8,9
85 en adelante	16,2	10,7	19,5

Tomado de: (Correofarmacéutico, s.f.)

1.3 Planteamiento del problema

El leve conocimiento que los familiares tienen sobre la enfermedad del Alzheimer, es un tema muy importante a investigar, y es necesario que los familiares o el cuidador del paciente con Alzheimer sepa la manera más adecuada de manejar y tratar a pacientes que padecen de esta enfermedad, teniendo en cuenta: cómo organizar una casa segura para el paciente, alimentos aconsejables, manejo de comportamiento, higiene y cómo organizar su cuarto, para brindar facilidades que eviten la desorientación de tiempo o lugar. Por otro lado en ciertos casos es necesario que los cuidadores tomen terapias de control mental y contra el desgaste psicomotriz, ya que es muy difícil tratar con una persona con Alzheimer.

Hay que tomar en cuenta que una persona con esta enfermedad, no es consciente de sus actos y hay que tener mucha paciencia con ellos y saber tratarlos con mucho cuidado.

2. CAPÍTULO II: Estado de la cuestión

2.1 ¿Cómo se diagnostica la enfermedad de Alzheimer?

Los médicos ahora tienen diversos métodos y herramientas que ayudan a establecer con precisión si un individuo tiene problemas de la memoria “probablemente tiene Alzheimer” (la demencia puede ser debida a otra causa).

Para diagnosticar la enfermedad, los médicos siguen los siguientes pasos:

- Preguntas acerca de la salud general del individuo, problemas médicos anteriores y la habilidad para lograr efectuar actividades diarias, y si hay cambios en la conducta y personalidad.
- Se realizan pruebas en relación a la memoria, y a la capacidad de resolver ciertos problemas, prestar atención, contar, y a la habilidad de lenguaje. También se hacen pruebas médicas, pruebas de sangre, orina y fluido espinal.
- Se realizan gammagrafías del cerebro, como una tomografía computarizada, o imágenes por resonancia magnética. Obtener un diagnóstico anticipado e iniciar un tratamiento, en las etapas iniciales de la enfermedad puede ayudar a frenar el deterioro del paciente. Aunque el proceso degenerativo de la enfermedad no puede ser cambiado, solo controlado. Tener un diagnóstico a tiempo también ayuda a los familiares a organizar el futuro, determinar arreglos en el hogar, ocuparse de asuntos económicos y legales, buscar lugares de apoyo. (Mail, s.f.)

2.2 ¿Cómo apoyar a las familias y a las personas que cuidan a los pacientes?

Cuidar a una persona con la enfermedad de Alzheimer podría tener un alto desgaste físico, emocional y financiero. Ocupar un gran tiempo en cuidados, cambio en las funciones de la familia y duras decisiones que se deben tomar.

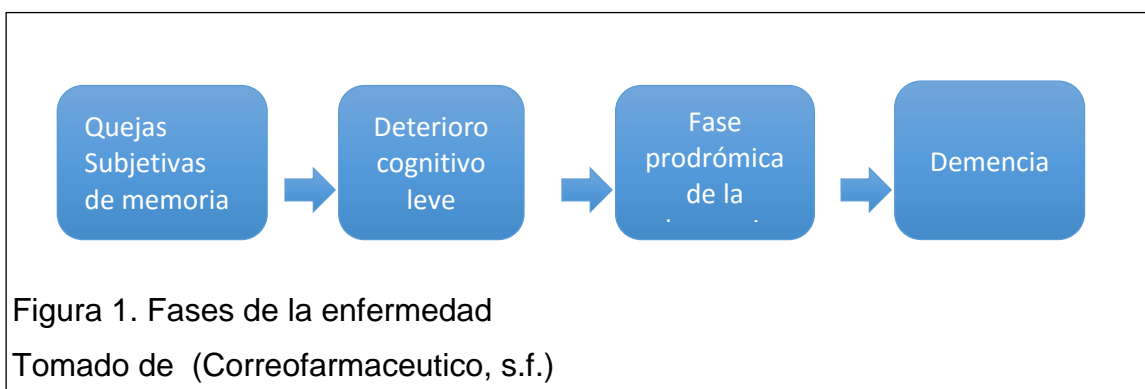
Informarse sobre la enfermedad es una gran ayuda a largo plazo. Los programas que informan a los familiares sobre las etapas de la enfermedad de Alzheimer, sobre los cuidados y cómo manejar situaciones difíciles, cuando se proporcionan cuidados da una ayuda esencial a las personas que cuidan a individuos con esta enfermedad.

Desarrollar tácticas para enfrentar las dificultades y una sólida red de apoyo que incluya a familiares, por medio de las cuales las personas encargadas de cuidar a los enfermos puedan ayudarse a sí mismos a manejar el estrés de cuidar a un ser querido que tiene Alzheimer. Mantenerse activo aporta beneficios físicos y emocionales.

La participación en un grupo de apoyo, es una fuente fundamental de ayuda, consiguiendo así, un descanso, expresar preocupaciones, compartir experiencias, escuchar consejos y recibir apoyo emocional. (Alzheimer's Disease Fact Sheet, 2008) p. 15-16

2.3 Fases de la Enfermedad de Alzheimer.

Del envejecimiento normal a la demencia (en general) puede haber un "continuum" de diferentes situaciones. Conocerlas facilita un diagnóstico precoz.



2.4 Quejas subjetivas

El paciente comienza con una serie de preguntas como “¿dónde deje esto?”, “¿cómo se llamaba esta persona?”, “¿a qué he venido yo aquí?”. Estas circunstancias junto con una historia clínica, una no alteración en la funcionalidad, una exploración neurológica y neuropsicológica normal pueden desarrollar de forma variable hacia un El Deterioro Cognitivo Leve (DCL), una estabilización de las quejas o una remisión de éstas.

2.5 Deterioro Cognitivo Leve (DCL).

Consiste en una disminución intelectual que se confirma por un decremento en el rendimiento de test psicométricos que evidencian un deterioro en la memoria y en otras funciones cognitivas con respecto a un nivel intelectual previo, corroborado por un informador fiable.

DCL es un concepto heurístico heterogéneo que ayuda a inspeccionar lo existente entre el envejecimiento normal y el patológico, esto quiere decir que ayuda a investigar los cambios cognitivos en la última etapa de la vida: 65-90 años. Su abordaje debe ser absolutamente multidisciplinar.

Lo que ocurre en este sitio intermedio es dificultoso de establecer, pues está condicionado por la genética, pero no todos los enfermos con DCL desarrollan demencia ni todos los que la desarrollan tienen la enfermedad del Alzheimer.

El DCL no es que adelante a una Enfermedad de Alzheimer (EA), más bien la enfermedad de Alzheimer produce primero un estado de DCL y subsiguientemente conduciría a un etapa de pérdida autonomía y capacidad, que es lo que concreta el estado de demencia.

Puesta la apariencia de las diferentes normas en la clasificación diagnóstica, consta una gran variedad entre los pacientes diagnosticados de DCL y es esta heterogeneidad lo que hace más difícil su estudio epidemiológico y su pronóstico.

2.6 Fase prodrómica de la demencia

La fase prodrómica de las demencias degenerativas consiste en la transición desde el DCL a la demencia. En este período se presenta una pérdida progresiva de cualquier dominio cognitivo y comienza a iniciarse una variación de las funcionalidades de la persona.

2.7 Demencia

Se origina un trastorno de las funciones cognitivas con interferencia en la funcionalidad. La demencia es un síndrome clínico crónico (aunque no necesariamente irreversible) que conlleva el trastorno de las funciones cognitivas e implica la alteración de las capacidades funcionales del sujeto interfiriendo en sus actividades socio laborales. (Mail, s.f.)

CAPÍTULO III: Diseño del Proyecto

3.1 Pregunta de investigación

¿Qué deben hacer los familiares o cuidadores de pacientes con Alzheimer para ayudar a conllevar su enfermedad?

3.2 Objetivo General

Informar a los familiares de pacientes con Alzheimer, por medio de unas aplicaciones interactivas sobre como convivir y sobrellevar la enfermedad.

3.3 Objetivo Específico

Investigar sobre el Alzheimer, síntomas, etapas, y cuidados.

Concientizar a los familiares de los pacientes con Alzheimer sobre la complejidad de la enfermedad.

Desarrollar aplicaciones interactivas por medio de una página web, con ayuda de videos, infografías y artículos.

3.4 Metodología de estudio

3.4.1 Tipo de estudio

Este estudio es cualitativo, se busca informar a los familiares con pacientes con Alzheimer, sobre las etapas y los cuidados, que el paciente requiere durante la enfermedad.

3.4.2 Herramientas a Utilizar

Tabla 2. Herramientas

Herramienta	Descripción	Propósito
Entrevistas	Entrevista a doctores.	Recopilar información y material audiovisual.
Libros	Libros sobre el tema	Recopilar información sobre la enfermedad.

3.4.3 Tipo de análisis

Mi tipo de análisis se realizará por temas:

Síntomas de la enfermedad.

Etapas de la enfermedad.

Cuidados para pacientes con Alzheimer.

Por relación entre temas, para lograr ayudar a los familiares de pacientes que padecen esta enfermedad.

CAPÍTULO IV: Desarrollo del Proyecto

4.1. Aplicaciones Interactivas

En este proyecto, con ayuda de las redes sociales (Facebook y YouTube) se logró una gran aceptación en del público hacia el material interactivo, siendo así una manera eficaz de llegar con información a los cuidadores y familiares de pacientes con Alzheimer. También por medio de las aplicaciones interactivas podemos actualizar la información continuamente, además contamos con artículos, infografías y videos, donde se entrevistó a doctores especialistas y cuidadores de centros dedicados a este tipo de cuidados.

La difusión también es un aspecto muy importante, la cual se hará por medio de canales de YouTube con videos y promoción por medio de redes sociales (Facebook), presentando infografías con información de tips puntuales para ayudar en el cuidado de pacientes con Alzheimer.

4.2. Sistema de Gestión de contenidos Drupal (CMS)

Drupal es un entorno de trabajo, para crear y desarrollar sitios web en internet, encaminado a generar comunidades online con un contenido creado por el usuario, con la capacidad que los proyectos desarrollados sean con gran rapidez. Es un software libre que no paga licencias y genera una independencia de proveedores. Se destaca por su flexibilidad y una gran cantidad de módulos que están disponibles para generar diversos estilos de sitios web.

Este software de gestión , que tiene más de 10 años de experiencia y más de 150.000 sitios web de todos los tipos como MTV, La Casa Blanca, la web de Twitter para desarrolladores, British Council, ING Direct o UNICEF España.

Su enfoque que va hacia una comunidad o grupos de usuarios con el fin de gestionar, comunicar o publicar información en versiones de tienda online,

contenido multimedia, web 2.0 y versiones para móviles e integración con redes sociales.

Este contenido es fácil de administrar y acceder desde cualquier lugar con un navegador y conexión a internet.

En lo que respecta a la comodidad para sus usuarios tiene un diseño de web multilingüe y su texto se traduce mediante una interfaz gráfica importando traducciones existentes o integrándose con otras herramientas como el GNU gettext.

Su accesibilidad es variado y permite tener diferentes permisos y perfiles para los tipos de acciones requeridas en función de cada permiso, los cuales son generados de forma descentralizada y con la facilidad de tener más de un administrador con diferentes niveles de acceso. Además trabaja con codificación UTF – 8, generando URL limpias y ordenadas y contenidos completos.

4.3. Temas (Themes)

Un tema (theme en inglés), denominado en Drupal como un conjunto de archivos que dan forma y aspecto a un sitio web y el aspecto que nos da. Permittiéndonos así personalizarlo a nuestro gusto y necesidades, así también hay los predeterminados, para de ahí partir al aspecto que queremos obtener. Aquí podemos definir tipo de letra, tamaño, enlaces, borde de tablas y demás caracterizaciones para lo buscado.

4.4 Diseño web adaptable (Responsive)

Sistema adaptable donde se mostrará de una manera funcional el dispositivo donde será mostrada la información que se adaptara en función del sitio donde sea buscado. Su diseño es totalmente adaptable y ayuda a que nuestra tarea sea menos complicada y cómoda para el lector desde cualquier dispositivo.

Una gran ventaja a destacar es la mejora en la experiencia de diseño y adaptabilidad al usuario y la forma de interactuar con el blog o sitio web.

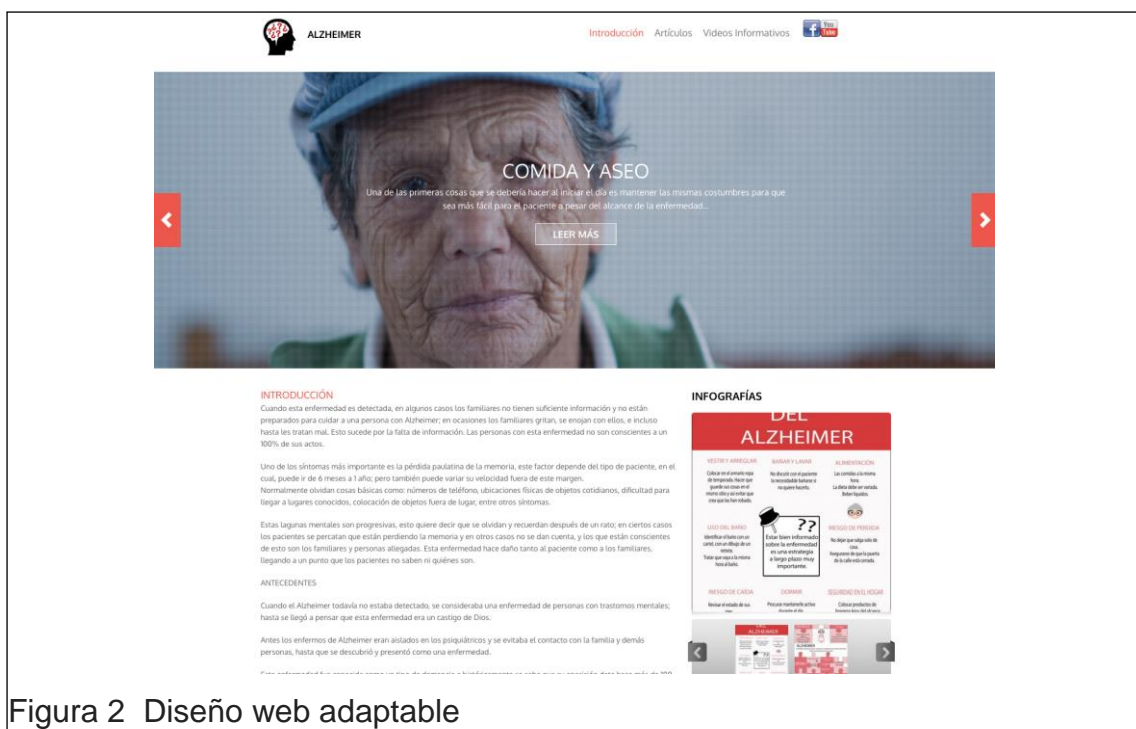


Figura 2 Diseño web adaptable

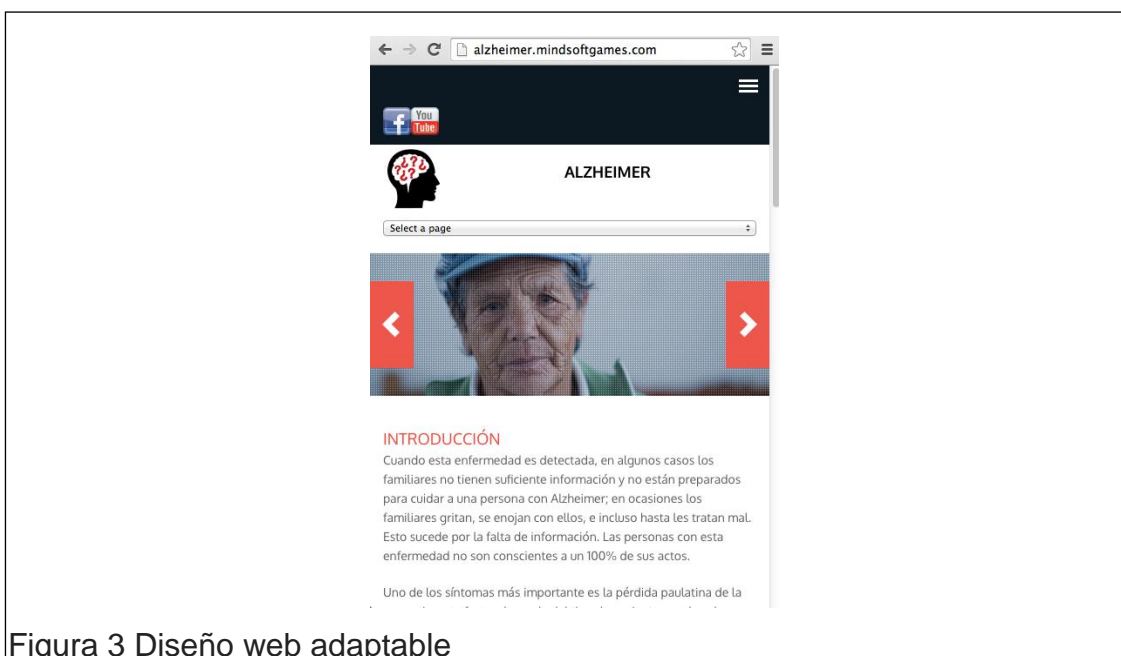


Figura 3 Diseño web adaptable

4.5 Esquema de página (Wireframes)

Representa un boceto de la estructura de un sitio web, definiendo el contenido y ubicación de la información de nuestro sitio web, permitiendo una mejor interacción de los elementos entre sí. No se usan elementos gráficos, se enfoca en la funcionalidad del sitio y como prioridad tenemos los contenidos de la web.

Estas representaciones sencillas permiten rapidez en la creación de múltiples versiones de un mismo proyecto y esto aplicará a cambios que emerjan de nuevas ideas.

Los Wireframes son rápidos de crear, ya que sus esquemas permiten la multiplicidad de versiones, y sus errores son sencillos de corregir, las mejoras son simples así podemos tener un posicionamiento de elementos o estructura de sus contenidos.

4.6 Material Audiovisual

4.6. Pre-producción

La etapa de Pre-producción, se basa en la preparación para la producción que se va a realizar. Se revisa todos los factores necesarios para llevar a cabo la producción sin ningún inconveniente.

Se requiere realizar algunas tareas como: Guión, desgloses de producción, casting, plan de rodaje, scouting entre otras.

4.6.1. Story-line

En este proyecto audiovisual es informar a los familiares o cuidadores de enfermos de Alzheimer sobre la enfermedad, etapas, síntomas y cuidados adecuados.

Entrevistas a Doctores y cuidadores, sobre temas específicos. La enfermedad y sus etapas, síntomas, cuidados adecuados, consejos para poder conllevar la enfermedad de una manera adecuada.

4.6.2. Casting

El casting es un proceso muy importante para lograr encontrar a las personas adecuadas para el proyecto a realizar.

En mi proyecto, se buscó a doctores especialistas en el tema, enfermeras y cuidadores especializados en la enfermedad.

4.6.3 Permisos de locaciones y Derechos de Imagen

Los permisos de locación nos brindan un apoyo, al momento de exhibir productos audiovisuales, obteniendo todo el derecho de mostrar la locación en cualquier medio, todo dependiendo del contrato que se firme, librándonos de problemas legales.

Los derechos de Imagen depende del contrato que se firme, en la mayoría de casos se sede todos los derechos al productor, de exhibir y editar las tomas realizadas al actor o entrevistado.

4.6.4 Plan de rodaje

El plan de rodaje se realizará en la etapa de pre-producción. Teniendo todo listo, guión literario, guion técnico, desgloses, scouting.

El plan de rodaje nos ayudara, al momento del rodaje lograr optimizar el tiempo, cumpliendo la jornada planeada.

4.7 Etapa de Producción

Una vez finalizado el proceso de pre-producción se continuará con la etapa de producción, junto al equipo técnico se realiza el rodaje, cada miembro tiene que realizar su función con eficacia y respeto para lograr cumplir el objetivo al tiempo indicado.

4.7.1 Equipo de producción y equipo técnico

El equipo de producción está formado por varios profesionales, cada uno tiene su cargo específico y actividad a realizar. Un equipo estándar está formado por: Director, asistente de dirección, actores o personas entrevistadas, director de fotografía, director arte, camarógrafo, sonidista, maquillistas, entre otros. Todo dependerá de la dimensión y del proyecto a realizar.

Es importante que cada área se responsabilice por sus equipos, llevando un estricto control al momento de guardarlos.

4.8 Post-producción

4.8.1 Edición de video y sonido

La edición se realiza en el Software Adobe Premiere CS6. Disminuyendo el ruido en el sonido, correcciones adecuadas de color en los videos. También se usó el Software Adobe After Effects para las introducciones y los créditos.

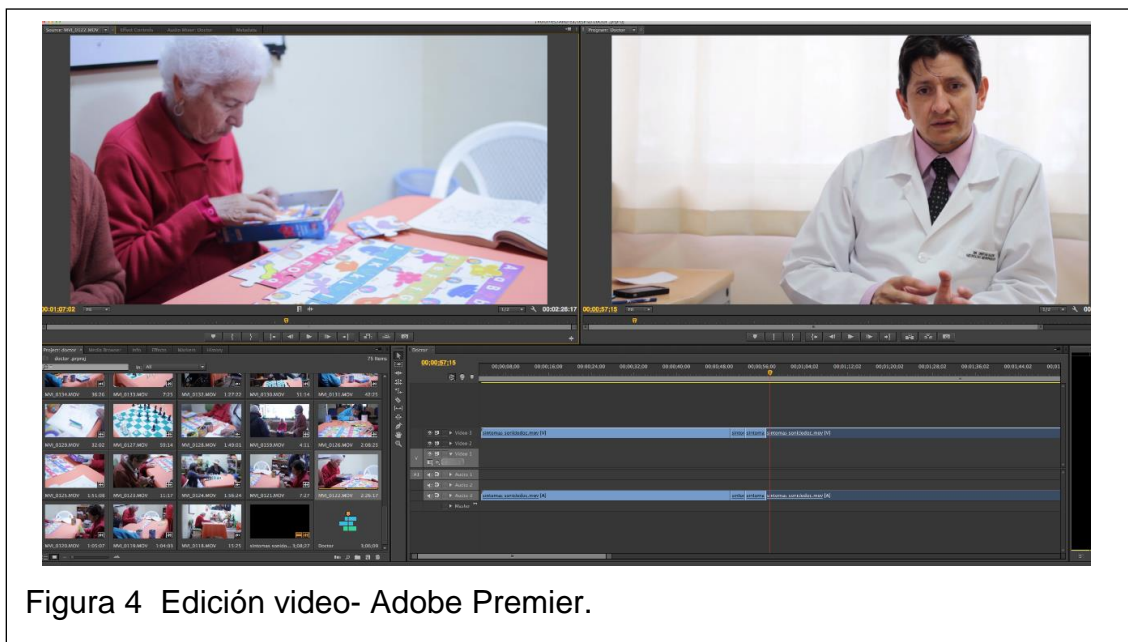


Figura 4 Edición video- Adobe Premier.

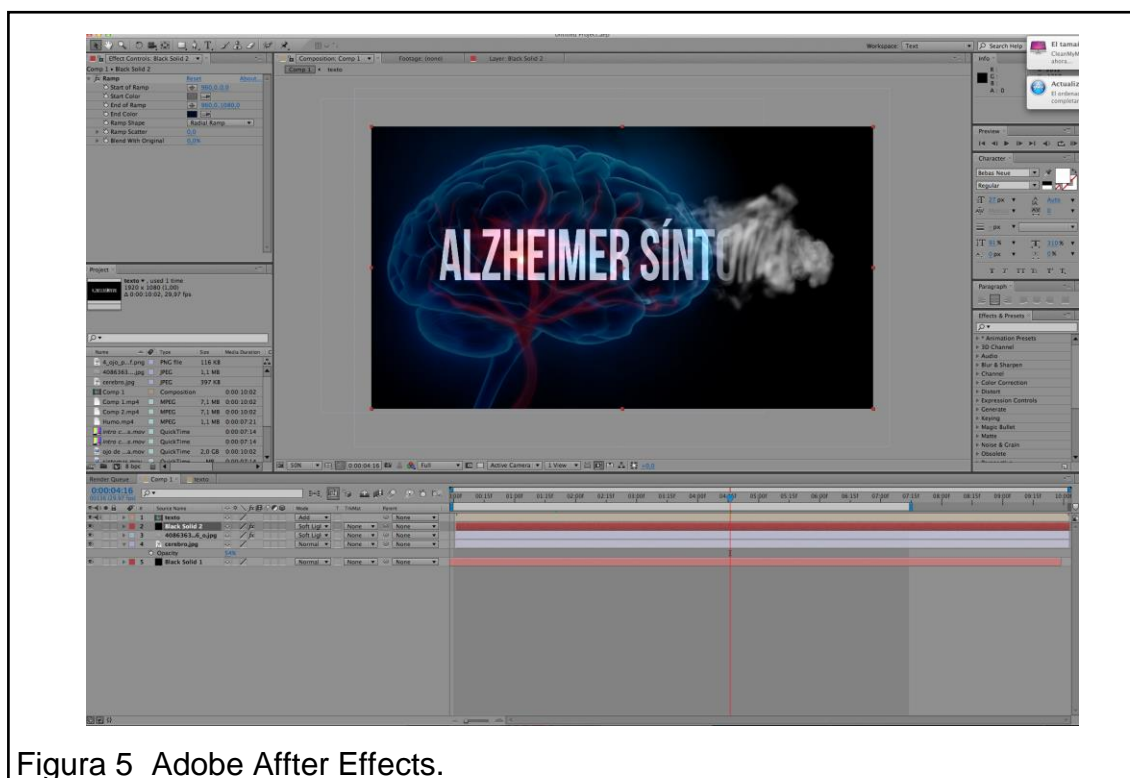


Figura 5 Adobe After Effects.

4.9 Plan de difusión

El medio por el cual se difundirá la información será por un sitio web creado en drupal, con el objetivo de poder informar a familiares y cuidadores de pacientes

con Alzheimer sobre la enfermedad con la ayuda de información por medio de material audiovisual, infografías y artículos.

Siendo una manera más rápida y fácil para lograr conseguir información sobre el tema.

Para lograr la difusión, se usará redes sociales como Facebook y YouTube, que son las más usadas hoy en día.

La página en Facebook contiene información sobre el sitio web en general.

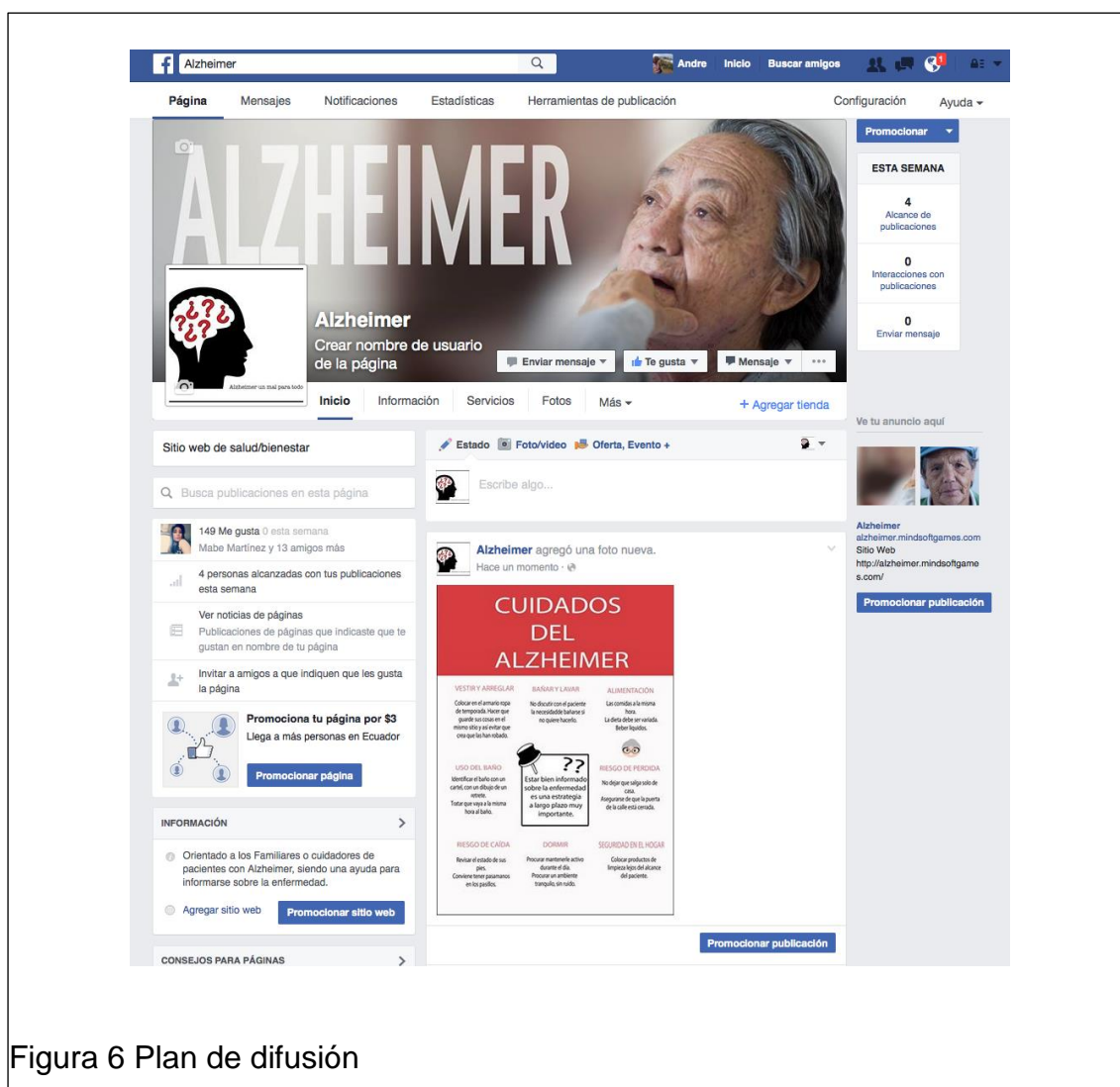


Figura 6 Plan de difusión

Se tendrá un canal de YouTube con todos los videos informativos creados para que puedan ser vistos.

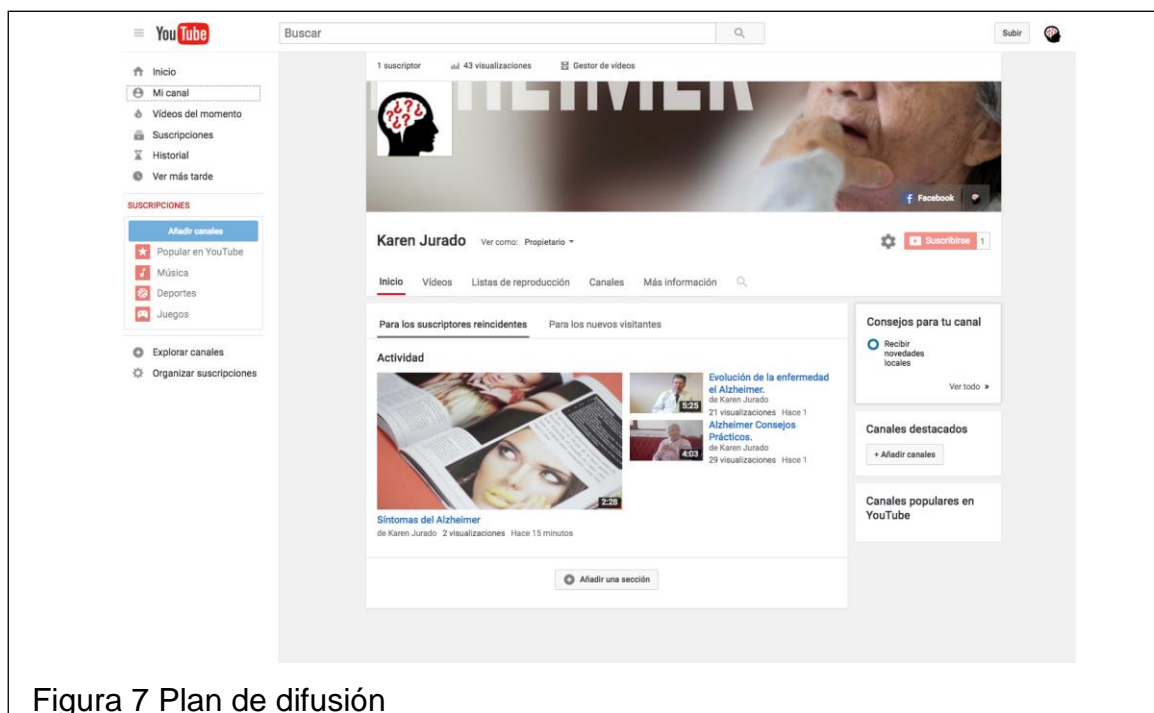


Figura 7 Plan de difusión

4.10 YouTube-Gestor de videos

YouTube siendo un portal que permite a los usuarios ver videos y subir videos por medio de la creación de canales, también son útiles sus herramientas, en las cuales se puede modificar ciertas cosas de nuestros videos. El gestor de videos nos ayuda realizar mejoras con la iluminación, audio y por otro lado realizar anotaciones en las cuales podemos poner links de otros videos siendo así una herramienta útil y fácil de usar.

5. CAPÍTULO V: Conclusiones y Recomendaciones

5.1. Conclusiones

Para lograr obtener un proyecto bien realizado, la investigación es la base fundamental. Se concluye que investigar sobre los síntomas, etapas y cuidados de un paciente con Alzheimer es de gran importancia y ayuda.

Se concluye que desarrollar empatía es uno de los aspectos más importante para enfrentar esta enfermedad y lograr un retraso en el desarrollo de la misma ya que debemos comprender que los pacientes no actúan bajo voluntad propia.

Con la ayuda de las redes sociales se a logrado la difusión de la información sobre las etapas, síntomas y cuidados adecuados para la enfermedad. A través de las aplicaciones interactivas, de fácil acceso y manejo.

Se concluye que para lograr una mejor difusión se la información. La creación de un sitio web y con ayuda de las redes sociales permite difundir con mayor eficiencia el proyecto.

5.2. Recomendaciones

La paciencia al momento de interactuar con pacientes con Alzheimer es muy importante, debido a posibles actitudes de tipo agresiva o poco comunes debido al estado mental en el que se encuentran.

Realizar el seguimiento adecuado con personas y en lugares especializados para esta enfermedad ya que los cuidados dependen de la etapa en la que se encuentre el paciente.

Si tenemos un familiar con Alzheimer es muy importante tener toda la información posible a la mano y cada día investigar más sobre como sobrellevar esta enfermedad.

Para futuras investigaciones se recomienda agendar de manera anticipada las entrevistas a lugares de cuidado con pacientes con Alzheimer debido a que se debe preparar un ambiente adecuado para que el paciente se sienta lo más tranquilo posible.

REFERENCIAS

- Correofarmaceutico. (s.f.). *Estado del arte de la enfermedad de alzheimer en españa*. Recuperado el 22 de junio de 2016, de http://static.correofarmaceutico.com/docs/2013/06/18/in_al.pdf
- Mail. (s.f.). *Alzheimer`s Disease Fact Sheet*. Recuperado el 23 de junio de 2016, de <https://mail.google.com/mail/u/0/#search/montufar/152678e97eb18567?projector=1>
- Mail. (s.f.). *Demencia*. Recuperado el 23 de junio de 2016, de <https://mail.google.com/mail/u/0/#search/montufar/152678e97eb18567?projector=1>

ANEXOS

Anexo 1. Sitio Web



[Introducción](#) [Artículos](#) [Videos Informativos](#)





MANEJO DE SITUACIONES PROBLEMATICAS

El primer recurso que debemos tener para manejar situaciones problemáticas es la empatía, es decir, desarrollar la capacidad de comprensión ante las circunstancias que se generan con el paciente...

<
LEER MÁS
>

INTRODUCCIÓN

Quando esta enfermedad es detectada, en algunos casos los familiares no tienen suficiente información y no están preparados para cuidar a una persona con Alzheimer; en ocasiones los familiares gritan, se enojan con ellos, e incluso hasta les tratan mal. Esto sucede por la falta de información. Las personas con esta enfermedad no son conscientes a un 100% de sus actos.

Uno de los síntomas más importante es la pérdida paulatina de la memoria, este factor depende del tipo de paciente, en el cual, puede ir de 6 meses a 1 año, pero también puede variar su velocidad fuera de este margen. Normalmente olvidan cosas básicas como: números de teléfonos, ubicaciones físicas de objetos cotidianos, dificultad para llegar a lugares conocidos, colocación de objetos fuera de lugar, entre otros síntomas.

Estas lagunas mentales son progresivas, esto quiere decir que se olvidan y recuerdan después de un rato; en ciertos casos los pacientes se percatan que están perdiendo la memoria y en otros casos no se dan cuenta, y los que están conscientes de esto son los familiares y personas allegadas. Esta enfermedad hace daño tanto al paciente como a los familiares, llegando a un punto que los pacientes no saben ni quiénes son.

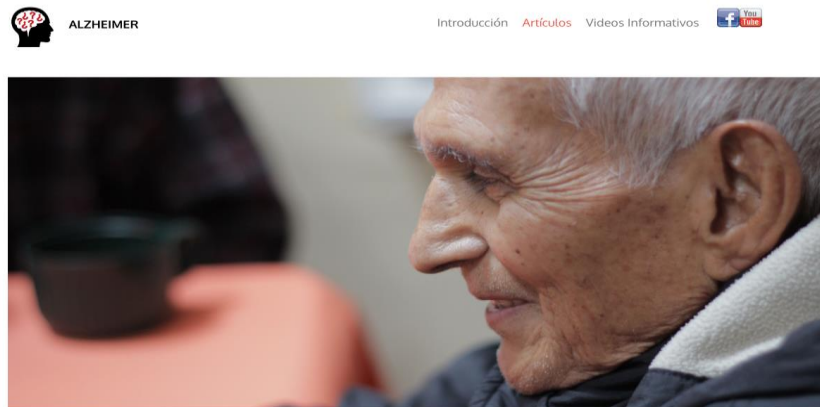
ANTECEDENTES

Quando el Alzheimer todavía no estaba detectado, se consideraba una enfermedad de personas con trastornos mentales; hasta se llegó a pensar que esta enfermedad era un castigo de Dios.

Antes los enfermos de Alzheimer eran aislados en los psiquiátricos y se evitaba el contacto con la familia y demás personas, hasta que se descubrió y presentó como una enfermedad.

INFOGRAFÍAS





Artículos

MANEJO DE SITUACIONES PROBLEMATICAS



Quando nos referimos a enfrentar situaciones problemáticas nos referimos a la palabra "manejo", el avance de la enfermedad marcará diferencias a...

[Leer más](#)

COMIDA Y ASEO



INFOGRAFÍAS

DEL ALZHEIMER

<p>VESTIR Y ARREGLAR</p> <p>Coloca en el armario ropa de temporada. Recuer que guardes los cosas en el mismo sitio para evitar que crea que las han robado.</p>	<p>BAÑAR Y LAVAR</p> <p>No discutas con el paciente la necesidad de bañarse o no quiere hacerlo.</p>	<p>ALIMENTACION</p> <p>Los comidos a la misma hora. La dieta debe ser variada. Beber líquidos.</p>	<p>RIESGO DE CAIDA</p> <p>Realizar el estado de sus pies.</p>
<p>USO DEL BAÑO</p> <p>Identificar el baño con un cartel con un dibujo de un baño. Tratar que sea la misma hora al baño.</p>	<p>RIESGO DE PERDIDA</p> <p>No deje que vaya solo de casa. Asegurarse de que la puerta de la casa está cerrada.</p>	<p>DORMIR</p> <p>Preocuparse mantenerlo activo durante el día.</p>	<p>SEGURIDAD EN EL HOGAR</p> <p>Colocar productos de limpieza lejos del paciente.</p>

Videos Informativos

CUIDADOS
Los cuidados necesarios para un paciente con Alzheimer, medicamentos, tratamientos y rutinas de ejercicio.

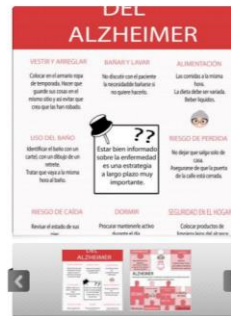


CONSEJOS PRÁCTICOS
Consejos para mejorar y facilitar el cuidado del paciente con Alzheimer.



SÍNTOMAS
Síntomas del paciente con Alzheimer y sus fases en la enfermedad.

INFOGRAFÍAS



INFOGRAFÍAS



Anexos 2. Casting

Casting

Neurólogo Christian Terán

Neurólogo Carlos Barrionuevo

Neuróloga Patricia Barberis

Enfermera Ildura Bedoya

Neurocirujano Diego Correa

Enfermera María Lema

Neurólogo David Altamirano

Anexo 3. Preguntas para entrevistas

Preguntas para entrevistas

1. ¿Que es el Alzheimer?
2. ¿Las etapas que desarrolla el paciente durante la enfermedad?
3. ¿Cuales son los primeros síntomas que desarrolla la enfermedad?
4. ¿Como detectar los primeros síntomas de la enfermedad?
5. ¿Los cuidados respectivos en cada una de las etapas de la enfermedad?
6. ¿Lugares adecuados para tratar las distintas etapas de la enfermedad?
7. ¿Tips para manejar situaciones criticas de pacientes?
8. ¿Como manejar los problemas de agresividad con los pacientes con Alzheimer?
9. ¿Cuales son las actividades mas recomendables para los pacientes con Alzheimer?
10. ¿Como evitar el desgaste psicomotriz en los cuidadores y familiares de pacientes con Alzheimer?

Anexo 4. Dechos de imagen

CESIÓN DE DERECHOS DE USO DE IMAGEN

Yo Ana Granizo con cedula de
identidad número 060201988-7, en atención a su
requerimiento, autorizo a la Señorita **Karen Andrea Jurado**, con el número
de cedula de identidad **1723294425** autorizo a realizar videos y
fotografías, como parte de su proyecto de titulación de la Universidad de
Las Américas.

Fecha: 09-06-2016

Firma: Ana Granizo

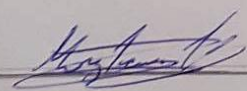
Dirección: Conocoto - Copelo

Teléfono: 2798163

CESIÓN DE DERECHOS DE USO DE IMAGEN

Yo Diana María Torres Hernández con cedula de
identidad número 171008250-2, en atención a su
requerimiento, autorizo a la Señorita **Karen Andrea Jurado**, con el número
de cedula de identidad **1723294425** autorizo a realizar videos y
fotografías, como parte de su proyecto de titulación de la Universidad de
Las Américas.

Fecha: 06-06-2016

Firma: 

Dirección: Temple Area de Apurto y Merisara de gomas
Teléfono: 0994747423

CESION DE DERECHOS DE USO DE IMAGEN

Yo Blanca Ilduara Bedoya con cedula de
identidad número 43.549.648., en atención a su
requerimiento, autorizo a la Señorita **Karen Andrea Jurado**, con el número
de cedula de identidad **1723294425** el uso de mi imagen en los videos y
fotografías realizadas, como parte de su proyecto de titulación de la
Universidad de Las Américas.

Fecha: 09-06-2006.

Firma: [Firma manuscrita]

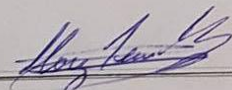
Dirección: Conocoto Capelo.

Teléfono: 099-696 20 37

CESIÓN DE DERECHOS DE USO DE IMAGEN

Yo Daniel Gerardo Parra Hernández con cedula de
identidad número 1716082502, en atención a su
requerimiento, autorizo a la Señorita **Karen Andrea Jurado**, con el número
de cedula de identidad **1723294425** el uso de mi imagen en los videos y
fotografías realizadas, como parte de su proyecto de titulación de la
Universidad de Las Américas.

Fecha: 06-06-2016

Firma: 

Dirección: Carpeta Ana de Alfonso y Maximiliano Lagos
Teléfono: 0994749923