

### **Transcripción E13**

**57 minutos.**

**En negrita la mujer del cuidador.**

E13 es hijo de una mujer de 94 años que tuvo un derrame cerebral hace no mucho tiempo. Clase media. La mujer vive en su propio domicilio y desde entonces vive con una cuidadora que está todo el día incluidos los fines de semana. Desde hace algunos meses tiene más olvidos y están pendientes de que un experto les confirme que se trata de demencia. También entrevisto a la nuera, mujer E13, ya que fue ella quien asumió el rol principal de cuidadora cuando tuvo el derrame, ya que durante una época estuvo viviendo en la casa de ellos.

VAMOS A COMENZAR CON LA ENTREVISTA.

LO PRIMERO QUE NOS INTERESARIA PARA SITUARNOS UN POCO SERIAN LOS DATOS SOCIODEMOGRAFICOS, ENTONCES SI QUEREIS VAMOS A EMPEZAR LA ENTREVISTA CONTIGO Y LUEGO CON ELLA PARA NO HACERNOS LÍO. SOBRE TODO PORQUE COMENTABAMOS QUE ERA TU MADRE LA PACIENTE.

¿TU EDAD?

58.

58. ¿QUÉ ESTUDIOS HAS ALCANZADO TU?

Bachiller superior.

¿Y EN QUE TRABAJAS?

En artes gráficas.

EN ARTES GRAFICAS, DE ACUERDO.

¿CUÁNTOS AÑOS TIENES TU?

**Yo 60.**

60. VALE. ¿Y QUE ESTUDIOS HAS ALCANZADO TÚ?

**Yo los primarios.**

EDUCACION BASICA. ¿Y QUE OCUPACION HAS TENIDO O TIENES?

**Nada, yo soy ama de casa.**

VALE.

¿Y TU MADRE QUE AÑOS TIENE AHORA?

94.

¿Y QUE ESTUDIOS ALCANZÓ ELLA?

Elementales.

ELEMENTALES. LA EDUCACION BASICA ¿NO? QUE SE LLAMABA ANTES.

Si.

¿Y DESEMPEÑÓ ALGUNA LABOR FUERA DE CASA?

No, ama de casa, sus labores.

VALE.

¿Y CUANTO TIEMPO DIRIAS QUE HACE DESDE QUE SE DETECTARON LOS SINTOMAS O DESDE QUE TUVO ALGÚN DIAGNOSTICO YENDO AL NEURÓLOGO?

Mas notablemente acusados desde hace un par de meses. Anteriormente eran cosas mucho más pasajeras y esporádicas. Podríamos decir, un año seis meses pero mas acuciado hace un par de meses.

¿Y QUE DIAGNOSTICO OS DIERON?

Pensamos que se pudo desarrollar a raíz de una caída que tuvo con un derrame cerebral que gracias a Dios se reabsorbió. Pero a partir de ahí es cuando hemos empezado a notar mas acuciadas las faltas de memoria de atención y tal.

VALE. PERO VAMOS, DIGAMOS QUE ESTO FUE ACUDIENDO AL MEDICO DE CABECERA.

Si, si. En urgencias la llevó un neurocirujano, la trataron y la diagnosticaron el edema cerebral y se lo trataron.

PERO ACERCA DE LAS PERDIDAS DE MEMORIA ¿NO OS HAN COMENTADO NADA?

Si claro, se lo comentamos y nos dijo que con la edad que tiene y a raíz de eso pudiera ser una de las causas. Ahora estamos llevándola, tenemos citas. La primera cita al geriatra y esperamos una segunda cita para mitad de año y a ver si ahí, podemos afinar un poquito mas el diagnostico. Pero vamos, el neurocirujano nos dijo que pudiera estar debido a eso, al golpe y edema que tuvo.

AL GOLPE Y EDEMA. O SEA QUE NO FUE DEMENCIA COMO TAL.

Tampoco nos dijo que fuera 100% porque eso no se podría saber. Pues que eso bueno, a esas edades se puede producir o esto lo puede acuciar o simplemente el episodio lo ha producido. 100% no lo puedes saber.

VALE. ¿ELLA AHORA MISMO VIVE EN SU CASA?

Vive en su casa.

¿Y ELLA VIVE SOLA?

No, tiene ayuda permanente.

AYUDA PERMANENTE. INTERNA TANTO DE MAÑANA COMO POR LA NOCHE.

¿ESA AYUDA ES ALGÚN TIPO DE AYUDA QUE HABEIS SOLICITADO DE AYUDA PUBLICA O LA PAGAIS ENTRE LOS HIJOS?

Está solicitada, está muy difícil de conseguir por los indicios que nos han dado y entonces pagamos entre los hijos y ella.

VALE. TU MADRE VIVE SOLA, POR LO TANTO ES VIUDA.

Si.

Y POR LO QUE ME HAS COMENTADO, TODOS ESTOS SINTOMAS HAN SIDO HACE RELATIVAMENTE POCO Y HAN SIDO A RAÍZ DE UNA CAÍDA. PERO ME GUSTARIA QUE ME DETALLARAS MAS LOS SINTOMAS. O SEA QUE ¿A PARTE DE CIERTOS OLVIDOS HABEIS NOTADO ALGO MAS?

Mas acuciados desde que tuvo el episodio ese. La perdida de memoria reciente se le ha acuciado muchísimo. Antes tenía olvidos esporádicos pero no eran tan

repetitivos como ahora. Me explico un poco. Antes por ejemplo te preguntaba ¿que tal están los niños? y bueno, a lo mejor al cabo de 10 minutos te preguntaba por los niños. Eso era antes. Bueno, pues era un despiste y no te volvía a preguntar. Pero ahora es que es repetitivo ¿Qué tal están los niños? a los 5 minutos ¿Qué tal están los niños? Y a los 5 minutos ¿Qué tal están los niños? Con lo cual, ese ha sido un cambio bastante radical desde supongamos que la caída. No se si es la razón o no pero esas son lo que ahora nos damos cuenta. En cuanto físicamente si claro, evidentemente la recuperación ha sido, bueno la recuperación al 100% Algo le ha quedado físicamente de inhabilitación, pero físicamente bueno, algo se le nota en la capacidad de deambular. Se mantiene mucho menos de pie, tiene más o menos estabilidad.

DESEQUILIBRIOS.

Si.

¿UTILIZA BASTÓN, ANDADOR?

Si. Bueno ahora mismo prácticamente silla de ruedas y en casa bastón. En la calle silla de ruedas si o si. ¿Antes del episodio? pues antes del episodio salía, andaba, daba paseos no muy grandes de 100-200m. y se sentaba. Pero eso ya no lo puede hacer.

¿Y ESOS PASEOS LOS DABA SIEMPRE ACOMPAÑADA?

Si, siempre.

SIEMPRE ACOMPAÑADA. O SEA ANTES DE TODO ESTO DEL EPISODIO.

Antes del episodio ella iba aun centro de día 3 veces en semana toda la mañana y lo que hacia ella era bajar al portal. Allí la recogía una furgoneta, se la llevaba al centro de día donde estaba atendida. Pero ella se movía, hacia sus ejercicios de gimnasia que le ponían allí y tal. Después de comer a las 17 o las 18h la dejaban en la puerta de su casa y ella subía a su casa y ya bueno, pues ella se hacia su cena, su aseo, era mucho mas independiente que ahora.

NO TENIA DIFICULTADES. ¿PARA EL ASEO NO TENIA A NADIE EN CASA?

Hombre, no tenia nadie en casa, ayuda que tenia de los hijos que íbamos de vez en cuando pero a diario no.

PERO DUCHARSE NO POR EJEMPLO.

No, eso se lo hacia ella.

SE LO HACIA ELLA Y VESTIRSE IGUAL. VALE. ESTO ES ANTES DEL EPISODIO.

¿Y DESPUES DEL EPISODIO HABEIS NOTADO QUE LE CUESTE RECORDAR CIERTAS PALABRAS PARA COMUNICARSE?

Palabras en una conversación que desarrollase no. No hay cambio significativo en eso.

PERDERSE O DESORIENTARSE ME CONTABAS QUE DE MOMENTO NO.

No.

INCLUSO EN SU PROPIA CASA QUE LA VEAIS QUE NO SEPA PARA DONDE IR.

No.

¿QUE LE OCURRA QUE NO SEPA QUE HORA DEL DÍA ES, O QUE DÍA ES O INCLUSO QUE ÉPOCA DEL AÑO?

**Si eso si. La preguntó la doctora y tampoco sabía. Y ayer te dijo que...**

Pero quizás a lo mejor era el día del mes pero yo creo que el día de la semana si.

EN ESTACIONES SE NOTA MAS.

¿En estaciones?

QUE NO SEPA.

Es que no lo se. Bueno, si tu dices que se lo has notado mas.

**Se pierde en eso. En la prueba que le hizo el geriatra cuando fuimos no sabía nada más que el día que era porque sabía que íbamos ese día y se lo fuimos diciendo. Pero luego le preguntó el año y no lo sabia. Y luego al final el mes le dijo, si, si, estamos en abril. Pero le costó.**

SI PUES LO DEL AÑO ES MAS SIGNIFICATIVO. PODEMOS DECIR QUE SI, QUE NO ES TAN ACUSADO TODAVIA PERO SI.

¿Y DIFICULTADES PARA TOMAR DECISIONES O PARA MANEJAR SU DINERO SOBRE TODO PARA LA COMPRA?

Bueno, eso se ha notado mucho. No se, un afán desmesurado por tener dinero a mano. Pero además ha sido bastante reciente también. Y está contando el dinero todo el día y diciendo ¡ay que no tengo dinero! Sobre todo con el dinero...Si. Eso si que se le ha notado mucho, mucho ahora. A lo mejor, quizás puede ser porque bueno, la persona que está con ella es externa. O sea, quiero decirte, que no sea familia pues a lo mejor en un principio, tenga una cierta desconfianza. Pero si, si, en ese aspecto si.

VALE SI, A OTROS LES DA POR LA TELETIENDA SI. CADA UNO...

¿Y DIFICULTADES PARA HACER TAREAS DEL HOGAR? ME CONTABAS QUE ANTES ERA MAS INDEPENDIENTE, ¿REALIZABA ALGUNA TAREA DEL HOGAR?

Si, si. Antes ella se hacia la cama, fregaba sus cacharros. No hacia una limpieza profunda pero si que limpiaba su casa, ponía su lavadora pero si, si, si que lo hacia. Ahora bueno, a la fuerza ahorcan, a lo mejor si no tuviera ningún tipo de ayuda en su casa lo tendría que hacer, mejor o peor pero lo haría mas. Ahora como tiene a una persona pues también yo creo que se deja un poco más. Inconscientemente o conscientemente, como ya se lo hacen pues ya no se esfuerza. Pero ahora ya no realiza prácticamente ninguna labor.

¿QUE DECÍAS QUE NO?

**Yo ahora pienso que no podría. No seria capaz porque es que se le olvida hasta que ha comido y no como antes, que antes era muy controlada con su hora, su desayuno. No está para eso.**

HAS PUESTO EJEMPLOS DEL TIPO DE OLVIDOS QUE TIENE ¿ALGUNA OTRA COSA QUE SE LE OLVIDE, POR EJEMPLO DE LAS MEDICINAS? NO SE QUIEN LLEVA EL CONTROL DE LAS MEDICINAS.

Lo llevo yo y bueno, tiene pastillero semanal.

TU LE PREPARAS EL PASTILLERO SEMANAL. ¿Y QUIEN CONTROLA QUE SE TOME LAS MEDICINAS DIARIAMENTE?

Bueno, procuramos que la mujer que está en casa lo mire. Y nosotros subimos casi todos los días y miramos si las ha tomado. Solo hemos tenido en mucho tiempo, el haberse duplicado la toma sin ella haberse dado cuenta. Y además eso fue antes del episodio, con lo cual quizás, hubo algo antes ahí. Porque estaba realmente despistada y realmente tenía un comportamiento raro. Pero bueno ella si que se las prepara, sacarlas del pastillero y ponérselas ahí al lado de su platito y tal, cual. Eso yo creo que lo lleva bastante controlado.

VALE. UNA COSA QUE SE ME HABÍA OLVIDADO PREGUNTAROS. ES QUE AHORA TIENE UNA PERSONA INTERNA ¿CUAL FUE EL PUNTO DE INFLEXION PARA QUE DECIDIERAIS QUE NECESITABA A UNA PERSONA INTERNA? PORQUE ANTES VIVÍA SOLA.

Cuando tuvo la caída los primeros días de recuperación estuvo en casa.

¿EN LA SUYA?

No aquí en la nuestra. Y ahí nos dimos cuenta de que ya no se podía valer y manejar sola.

**Sola para nada. Ni para bañarse ella sola.**

Ni físicamente ni..

ESTABA UN POCO DESORIENTADA. VALE.

¿Y ALGÚN CAMBIO PSICOLOGICO QUE NOTEIS CAMBIOS BRUSCOS DE HUMOR O TRISTEZA O ANSIEDAD?

**Tiene días que se la ve más triste.**

Un poquito que se la ve mas... no violenta, no se como decirte.

¿COMO QUE YA NO LE AFECTA LOS ENTIMIENTOS POR LA GENTE O...?

No sé, malas contestaciones o salidas de tono, una cosa así.

**Como que no le da corte quedar bien.**

Como que no tiene que guardar las apariencias ¿sabes? Si le parece mal lo suelta y ya está.

O SEA QUE NO TIENE FILTRO.

Exactamente.

SI SUELE PASAR ESO. COMO QUE SE DE DESINHIBEN Y LO QUE PIENSAN LO DICEN.

Exactamente.

VALE ¿Y DECÍAS QUE ALGUNOS DÍAS QUE SE LA VE MAS TRISTONA?

**Si hay días que está mas decaída y hay días que le duele la tripa y cuando no quiere salir, dice que le duele la tripa.**

Si eso es una cosa curiosa, se inventa. ¡Vamos se inventa! no lo sabemos porque no estamos dentro de ella. Pero intuimos o nos damos cuenta de que muchas veces exagera los síntomas o los inventa para hacer lo que le apetece o no le apetezca. Si no le apetece salir pues ¡uy, me duele mucho la tripa, uy es que no he dormido!

CLARO, COMO QUE TIENE FALTAS Y COMO QUE NO TIENE YA INTERES POR HACER COSAS QUE ANTES SI TENIA INTERES.

Si pero pone excusas ¿sabes? Para que no la insistamos y para que no la tal se pone excusas pues del digo esto y que me dejen tranquila.

BUENO HAY SINTOMAS QUE ESTAN ASOCIADOS A LOS MOVIMIENTOS, SUPONGO QUE ELLA TAMBIÉN POR LA CAÍDA QUE TUVO PUES CLARO, ¿Y POR LAS DIFICULTADES DE MOVIMIENTO, RIGIDEZ O TEMBLORES O MODIFICACION DE LA POSTURA. LOS TIENE A RAÍZ DE LA CAÍDA?

**Anda muchísimo peor.**

Si, la movilidad ha perdido muchísimo. En cuanto a movimientos de ella no hemos notado si, si son mas torpes pero mucho mas limitados.

¿EN CASA ELLA USA SU SILLA DE RUEDAS? NO ME HE ENTERADO BIEN.

En casa ella anda con bastón.

VALE. ¿Y HABEIS TENIDO QUE ADAPTAR ALGO DE LA CASA DEBIDO A QUE AHORA ANDE CON BASTÓN O HABEIS TENIDO QUE CAMBIAR MUEBLES A LO MEJOR?

Bueno eso ya se hizo. Y además su casa es muy pequeñita y tiene pocas cosas de habilitar. En su día le pusimos una cama articulada que ya tenia. Porque eso si, subirse y bajarse de la cama le costaba un triunfo. Y la cama articulada es lo único que tiene como de ayuda porque bueno, la ducha si, si, pusimos un plato de ducha, antes tenia una bañera.

SI, SI. SON LOS CAMBIOS TÍPICOS. LE CUESTA LO DE LA DE LA CAMA ¿Y SENTARSE Y LEVANTARSE DEL SOFÁ?

La cuesta y además cuando se levanta tiene cierto desequilibrio instantáneo.

VALE. NO HA TENIDO OTRO PROBLEMA DE CAÍDA ¿NO? PORQUE HABLAMOS MUCHO DE DESEQUILIBRIO. ¿NO HA VUELTO A CAERSE OTRA VEZ?

No por suerte no.

EN SU CASO TAMBIÉN SABER SI TIENE ALGUNA OTRA ENFERMEDAD QUE TENGA QUE TOMAR MEDICACIÓN POR ELLO, TIPO ¿TENSION, AZUCAR?

De todo.

**Tiene azúcar y tiene tensión alta. O sea toma pastillas para las dos cosas.**

¿Y PASTILLAS PARA DORMIR TAMBIÉN?

Si, el completo.

O SEA EL COMPLETO.

El pack completo.

VALE. Y DE TODAS ESTAS COSAS QUE HEMOS HABLADO ¿QUE SERIA LO QUE MAS TE PARECE MAS RELEVANTE DE TODOS ESTOS SINTOMAS, QUE ES LO QUE MAS TE PREOCUPA?

Hombre, a mi personalmente pues supongo que a lo que todo el mundo, porque físicamente te vas haciendo a la idea de que vas perdiendo capacidad y lo vas supliendo como se pueda. Pero me preocupa mas digamos el que pierda la cabeza. Es decir, el que no tenga, no sea capaz de tener una relación social normal con nosotros o con la gente.

**O que llegue a no conocernos.**

O que llegue a no conocer. ¡En fin! que se desconexione de lo que es la vida social.

SI DEL CIRCULO PROXIMO.

Si bueno si. Socialmente para ella lo social son el circulo de los...

SI PORQUE ANTES ELLA ERA SOCIABLE ¿NO?

Si. Ya te digo que incluso cuando estaba en el centro de día se llamaban por teléfono o cuando una no iba o faltaba, se llamaban por teléfono y eso desgraciadamente ha desaparecido.

¿PORQUE AHORA NO VA AL CENTRO DE DÍA?

No, no.

¿Y YA CON SUS AMIGAS NO TIENE RELACIÓN?

Bueno con una. Con una que bueno se siguen llamando pero con el resto no.

CON LA FAMILIA LO UNICO.

Lo único.

SI. ES QUE SUELE PASAR QUE VAN PERDIENDO LA RELACIÓN CON SU CIRCULO PROXIMO.

¿Y A TI, QUE ES LO QUE MAS TE PREOCUPA DE TODAS ESTAS...?

**A mi eso. A mi me duele mucho cuando no te conoce.**

¿PERO ESO YA HA PASADO?

**No de momento no.**

AH VALE. DE LA EVOLUCIÓN ESA ES LO QUE TE PREOCUPA. BUENO TAMBIÉN ES UNA ENFERMEDAD QUE DENTRO DE LO QUE CABE, BUENO COMO DICEN, QUE A VECES EL ENFERMO NO ES CONSCIENTE. ¿ELLA ES CONSCIENTE DE LOS SINTOMAS QUE TIENE?

Si, si. Porque ella dice ¡uy, ya no me acuerdo de las cosas! Lo dice muchas veces. Tampoco creo que se agobie con ello. Si dice ¡uy, no me acuerdo, con esta memoria mía! Pero no la vemos que esta agobiada.

**No la vemos que se agobie por ello, no.**

VALE. BUENO TENGO AQUÍ OTRA PREGUNTA QUE ES ¿EN QUE HAN CAMBIADO LAS ACTIVIDADES DEL PACIENTE RESPECTO A ANTES DE LA ENFERMEDAD? PERO ESO YA LO HEMOS COMENTADO. LO UNICO, SI EN LA VIDA DE AHORA ME PUDIERIS DESCRIBIR COMO UN DÍA TÍPICO COMO: A QUE HORA SE LEVANTA, EL DESAYUNO, ETC. DE AHORA.

Se levanta aproximadamente a las 10.30 de la mañana, se asea o la ayudan a asearse, se toma su desayuno y sus medicinas. Bueno, las medicinas se las suelen dar un poco antes de que se levante para que pase tanto tiempo entre toma y toma.

Y LA PREPARAN EL DESAYUNO SUPONGO.

Si. La asea, le preparan el desayuno.

¿VESTIRSE SE VISTE ELLA SOLA O?

No.

QUIERO DECIR, ¿SUPERVISADA O LE TIENEN QUE VESTIR?

Ayudarla porque es imposible porque no puede. A lo mejor se pone el vestido o cosas que no... Ayudándola.

**Ayudándola. Ya en casa tampoco, ya cuando ha estado aquí después de la caída ya tampoco, tenías que ayudarla.**

Y después de eso por la mañana se va a su saloncito que tiene ahí y ve la televisión. Algunas veces como hoy por ejemplo, que he estado con ella hace un ratito le digo ¿has hecho tarea? Le llevo, le imprimo unos ejercicios de estos de Esteve de estos que son de recuperación de memoria, tal y cual y le decimos que todos los días haga algún ejercicio y hoy dice "pues si, hoy he hecho dos hojas" vale pues hoy las ha hecho. Pero con eso poco mas pasa el rato por la mañana pues viendo la tele. A la hora de comer pues come y por la tarde vuelve hacer eso. De vez en cuando se levanta y da un paseito por la casa. También ocasionalmente juega al parchis o a las cartas con la que la cuida. Y por la tarde o bien subimos nosotros o mi hermano o quien sea y estamos charlando un rato con ella. Esporádicamente cuando ella quiere y le apetece pues salimos a dar un paseo. Suelen ser entre semana, bueno esta semana ha salido una tarde. Suele ser los fines de semana por la mañana a lo mejor la convencemos y salimos a dar un paseo por la mañana. Y esa es su vida diaria prácticamente. Levantarse comer, estar un ratito ahí viendo la tele y así.

¿Y LOS FINES DE SEMANA TAMBIÉN ESTA LA CUIDADORA O LIBRA?

Si.

AH, TAMBIÉN ESTA LA CUIDADORA. ¿Y LOS FINES DE SEMANA SI ACASO LA VARIACION QUE HAY ES QUE SALIS A DAR UNA VUELTA?

Intentamos que bueno, que como podemos ir por la mañana pues que a lo mejor es mas fácil convencerla para que pueda salir a la calle.

¿Y LAS NOCHES QUE TAL LAS PASA?

Bueno pues aunque ella dice que no duerme bien, la persona que está con ella dice que si, que si, que duerme. Toma pastillas para dormir evidentemente. También pensamos que cuando estaba sola estaría dormitando casi todo el día o muy a menudo. Entonces luego por la noche no tendría necesidad de sueño. Ahora como está un poco mas entretenida porque está esta persona, porque juegan a las cartas y juegan al parchis y la pregunta si está con ella viendo la tele, charlan o tal. Pues esos episodios de dormirar no se producen y entonces pues puede ser la razón de que duerme mejor.

¿NO SE LEVANTA POR LAS NOCHES PARA IR AL BAÑO?

No, lleva pañal.

VALE. O SEA QUE NO HAY PROBLEMA POR LA NOCHE.

¿Y QUE CAMBIOS DIRIAIS QUE HA PRODUCIDO LA ENFERMEDAD ESTOS ULTIMOS MESES QUE LE HA FALLADO LA MEMORIA, A VOSOTROS COMO FAMILIA, QUE LIMITACIONES QUE CAMBIOS EXPERIMENTAIS?

Bueno, a ver, como está una persona con ella estamos como más tranquilos, digamos que si hay alguna necesidad urgente pues está ahí esta persona. Pero si que nos hemos dado cuenta que ha sido un cambio bastante drástico,



bastante a corto plazo con lo cual como que nos vemos obligados a decir, vamos a ir a verla a ver que como está, a estar un poco mas pendientes y mas preocupados de ella. Mas que antes que bueno que la veías que estaba bien y estábamos más tranquilos. Ahora pues en el aspecto de que se pueda caer o que pueda olvidarse el fuego, estamos tranquilos porque hay una persona. Pero a ella como que la vemos mas necesitada, mas dependiente. Pues por lo menos la cosa de tener que estar mas pendiente de ella, pues subimos a verla, comentar, preguntar y tal.

Y COMO CUIDADORES, YA NO SOLO COMO FAMILIA, COMO CUIDADORES ¿QUE ACTIVIDADES HABEIS HECHO? PORQUE CLARO, CONTAMOS QUE LA CUIDADORA LE PREPARA EL DESAYUNO, EL ASEO, SUPONGO QUE LIMPIA TAMBIEN LA CASA, LA VISTE ¿Y VOSOTROS CUANDO SOBRE TODO ESA ÉPOCA QUE DECIS QUE ESTUVO EN VUESTRA CASA, QUE ACTIVIDADES HACIAIS? LAS MISMAS ¿NO?

Bueno pues eso mismo que está haciendo esa señora.

**Solo que levantarla porque ella da al botón y se levanta. En su cama es capaz porque la misma cama la sienta aquí ¿no? Aquí había que ayudarla hasta de levantarse porque no era capaz de levantarse de la cama tampoco. Y luego ducharla y todo.**

Claro. Lo mismo que hace la cuidadora en su casa lo hacíamos cuando estaba aquí.

¿Y CUALES HAN SIDO LOS PRINCIPALES DESAFIOS O DIFICULTADES QUE TENIAS TÚ CUANDO TENÍAS QUE CUIDARLA?

**Bueno a mi la ducha porque el cuarto de baño es pequeño y como hay un escalón para la ducha era imposible. Si no estaba el yo no podía ducharla ahí y a la bañera no podía entrar. Con lo cual me sentaba.**

¿POR EL PESO O POR LA?

**Por la movilidad de ella no podía meterla en la ducha y ni bajar el escalón de la otra, me daba miedo. Entonces metíamos la silla en un barreño grande, la sentábamos ahí y la lavaba bien y luego con la ducha la aclaraba dentro del barreño y me he apañado bien. Pero si, había que hacérselo todo.**

¿Y LA CUIDADORA OS HA COMENTADO ALGO DE QUE TENGA MAS DIFICULTAD EN UNA COSA O EN OTRA?

No nada especial.

**No la cuidadora nos comenta alguna vez que ella nos dice una cosa y la cuidadora nos dice que no es así, o sea...**

QUE HA HECHO ALGO Y LUEGO DICE LA CUIDADORA QUE NO.

**Claro.**

¿Y QUE TAL SE LLEVAN?

**Muy bien. Se llevan muy bien.**

Ha habido suerte si.

**Se llevan muy bien, la decimos: cuando te diga algo pues ya sabes como está; y la verdad que la chica tiene paciencia y se llevan bien.**

¿Y ESTA CHICA HA RECIBIDO ALGUNA FORMACION RESPECTO A LA DEMENCIA? BUENO AL PRINCIPIO LA CUIDADABA SIN QUE TUVIERA ESTE PERFIL PERO ¿ELLA HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE FORMACION SABEIS?

Si ya había cuidado a una persona mayor. Con lo cual mas que tal, es practica lo que tiene.

**Estuvo por lo visto mucho tiempo con una persona que además iba en silla de ruedas.**

VALE. ¿Y VOSOTROS HABEIS BUSCADO ALGÚN TIPO DE FORMACION O HABEIS ACUDIDO A ALGUNA ASOCIACION QUE OS HAYAN DADO UN CURSO O INFORMACION?

Ella fue una vez.

**Si, yo fui una vez al centro de día donde iba ella y nos dieron un curso sobre el Alzheimer, la demencia y todo eso.**

¿Y QUE TIPO DE INFORMACION OS DERON?

**Pues era una psicóloga y nos explicaba que hay varias demencias que al final acaban mas o menos, pero que cada una tiene su...pues que unas son a lo mejor mas violentas, o pierden mas por ejemplo, el saber donde están, o el ir a la derecha o ir a la izquierda. Éramos varios familiares de personas de allí y a cada uno, pues allí había muchos con Alzheimer, y a cada uno le contaba sus cosas. Eso es mas duro mas que nada según contaba, cuando se ponen agresivos y mas que nada era eso.**

¿Y TE PARECIO INTERESANTE EL CURSO O?

**Bueno, mas que un curso fue una charla de una tarde.**

CLARO.

**Si, si muy bien.**

¿Y TE HUBIERA GUSTADO QUE TE HUBIERAN EXPLICADO ALGUNA COSA QUE LUEGO HAS ECHADO EN FALTA O SI TE DIJERAN QUE TE GUSTARIA RECIBIR EN UN CURSO CHARLA O?

**No, yo creo que no, que son cosas que vas aprendiendo. Yo por desgracia también tuve a mi madre así. Pues ya vas viendo la cosa.**

LA VAS IDENTIFICANDO. ¿Y EN INTERNET HABEIS BUSCADO ALGÚN TIPO DE INFORMACION O?

Bueno lo que te decía antes de los ejercicios de Esteve que me los descargo de Internet.

¿DE QUE PAGINA, ESTEVE?

Si se llaman cuadernos Esteve con uve y eso nos lo dijo la geriatra. Eran para la demencia, demencia y Alzheimer o una cosa así. Pero bueno si, en Internet pones cuadernos Esteve y te sale a la primera.

VALE DE ACUERDO ES INTERESANTE.

VAMOS A PASAR A LO QUE OS COMENTABA A LA PARTE DE TECNOLOGÍA, PRIMERO CENTRADO EN VOSOTROS EN LOS FAMILIARES Y LUEGO VAMOS HABLAR YA DEL PERFIL TECNOLÓGICO DE LA PACIENTE.

¿TU TIENES TELÉFONO MÓVIL?

Si.

¿Y QUE USO LE DAS, RECIBIR O HACER LLAMADAS, WHATSAPP?

Comunicación prácticamente. Todo lo demás que acompaña al teléfono poco.

¿INTERNET?

Si, Si. Internet lo utilizo pero bueno, tampoco... no tengo redes sociales no se como decirte.

¿WHATSAPP TAMPOCO?

Si. Mas que nada comunicación hablada, mensajes escritos o whatsapp. Si.

VALE ¿EL GPS?

Bueno si, en el coche también lo uso de vez en cuando.

VALE POR SI SABIAS UTILIZARLO. PORQUE VAMOS, EL MANDO DE LA TELE SUPONGO QUE SI. ES QUE CLARO ¡COMO ESTO HAY QUE ADAPTARLO!

Si a todos los niveles.

¿Y TU TIENES TELÉFONO MÓVIL?

**Si.**

¿Y QUE USOS LE DAS?

**Yo solamente las llamadas y el whatsapp. Yo no me meto en Internet ni nada.**

¿Y TU USAS EL ORDENADOR EN CASA O EN EL TRABAJO?

Sobre todo en el trabajo y en casa esporádicamente si.

TENEIS ORDENADOR EN CASA ¿Y LO USAS PARA OCIO?

Si en casa sobre todo para ocio.

VALE ¿Y QUE TIPO DE OPCIONES?

Bueno pues a lo mejor leer el periódico digital.

¿JUEGOS?

No juegos no. Quizás consultar los movimientos de banco, como no voy.. y poco mas realmente. En casa muy poco.

¿Y TU TIENES ORDENADOR?

**Yo no, yo tengo una tablet y lo único que he buscado son recetas o cosas para hacer manualidades.**

VALE PERO SABES USAR INTERNET.

**La tablet solamente.**

Si. Di que sabe entrar y sabe poner en el buscador "recetas de rape"

**Si en esos trajines si pero no se mas.**

VAMOS EL GOOGLE SI QUE TAMPOCO HAY QUE SABER BUSCARLO, TAMPOCO HAY QUE SABER MAS.

**Bueno eso es fácil.**

LO QUE DIGO SIEMPRE, ¡NO TE PREGUNTO SI SABES MONTAR Y DESMONTAR UN ORDENADOR! SABES BUSCAR ALGO.

**Si. Eso si se.**

VALE, VALE.

¿Y TU MADRE HA TENIDO TELÉFONO MÓVIL?

Si. Lo tiene desde hace ya varios años.

¿LO SIGUE USANDO?

Si lo sigue usando.

VALE ¿PARA HACER LLAMADAS O PARA RECIBIRLAS?

**Las hace, llama a todo el mundo ahora.**

Sobre todo para hacerlas.

¿Y SABE ALGO MAS, WHATSAPP? PORQUE HAY ALGUNOS ABUELOS QUE SABEN.

No

VALE, VALE.

**No ella no. Lo que pasa que luego se le olvida que ha llamado. Y dice ¡uy hace mucho que no se de tu hermano! ¿sabes algo? Y miramos el teléfono ¡y ha llamado 3 veces!**

VALE ¿Y PARA MANEJAR LA TELEVISION LA MANEJA ELLA?

Si.

¿Y ALGÚN APARATO QUE TENGAIS EN CASA, EL MICRONDAS POR EJEMPLO LO SABE UTILIZAR TODAVIA?

Bueno ahora ya no lo podemos saber si sabría o no. Pero hasta hace 3 meses si. ORDENADOR SUPONGO QUE NO.

No.

VALE.

BUENO OS CUENTO. YA OS HE ANTICIPADO UN POCO SOBRE QUE VA EL PROYECTO PERO OS LO RECUERDO PARA VER ESAS PRIMERAS IDEAS QUE SE OS PUEDEN OCURRIR. ALGUNAS PERSONAS ESTÁN PENSANDO EN SOLUCIONES TECNOLÓGICAS PARA AYUDAR A ESTE TIPO DE PACIENTES CON DEMENCIAS O CON PERDIDAS DE MEMORIA O A SUS FAMILIARES O CUIDADORES EN LA TAREA DE CUIDAR DE ELLOS. ENTONCES QUEREMOS SABER SIN DECIROS NADA QUE LUEGO OS VOY A DAR UNAS IDEAS PARA QUE COMENTEIS, SI NO SE OS OCURRE NADA NO PASA NADA, ¿QUE POSIBLES SOLUCIONES O APLICACIONES SE OS OCURREN?

¿Tecnológicamente?

SI. IMAGINANDONOS COMO SI NO HUBIERA LIMITES EN LA TECNOLOGÍA DE HOY EN DÍA. O SEA PODEMOS IRNOS A UN... AUNQUE PUEDA PARECER UNA TONTERIA.

Bien estaría muy bien que fuera un, lo primero que se me ocurre que fuera mucho mas sencillo, seria el acceder a una video conferencia por ejemplo, igual que ellos ven la televisión que tengas una llamada y...

UN MANDO QUIERES DECIR.

Si una tecla del mando que pudieras, si estas viendo la televisión y te videollamo. Que pudieras interactuar con ella viéndote seria muy bueno porque se sentiría mas acompañada, mas segura.

SI ES MUY INTERESANTE LO QUE DICES. SOBRE TODO PORQUE ANTERIORMENTE YA HAS COMENTADO LO DE LA TELE PORQUE ELLA ESTA ACOSTUMBRADA A VER TELE Y ENTONCES ES MAS FÁCIL QUE INTERACTUE O INTRODUCIR LA TECNOLOGÍA.

Es su único entretenimiento y su único tal, que si no esta comiendo o durmiendo y tal, pues está viendo la televisión. Entonces si tu la dices "oye mama si quieres hablar conmigo o quien sea, le das al botón este y nos estas llamando". Y salimos. Estaría muy bien por ejemplo. Primera cosa que se me ocurre. Mas cosas, bueno, esta muy bien lo de la teleasistencia que tiene.

¡AH ES VERDAD! ADEMÁS DE CUIDADORA TIENE TELEASISTENCIA.

Si, si, si. Eso ya lo tenia

LA MEDALLITA QUE LE LLAMAN.

Si. Eso ya lo tenía antes de caerse y de tener esta perdida. Ya lo tenía.

**Lo ha tenido muchos años y le ha venido muy bien. Porque se ha caído, han venido, la han levantado, antes que tu. Y esta vez también, llegaron antes que nosotros.**

No esta vez no.

**Ah no, esta vez llegamos nosotros antes.**

Esta muy bien porque ¿sabes como funciona? te llaman...

Y SI NO TIENEN NOTICIA LLAMAN ELLOS.

Si y bueno, pues eso a ella y a nosotros nos da una tranquilidad, eso está muy bien.

PERDONA ¿LO MANTENEIS A PESAR DE QUE ESTA LA CUIDADORA?

Si, si. Porque bueno cuando le pasó esto de la caída, no es esta cuidadora la que tenia sino que tenia otra cuidadora que iba hacerla la limpieza por la mañana horas y desataba allí y claro, no sabia que hacer y le dió y en seguida se presentaron. Bueno, en esta ocasión llegue yo antes, era una hora que iba a trabajar y estaba todavía aquí pero tardaron relativamente poco y son especialistas, le dan los primeros auxilios y tal, luego te llaman a la ambulancia, pero vamos, son especialistas.

¿OS GUIARON TAMBIÉN DE: LE PASA ESTO, ENTONCES HACER ESTO OTRO?

¿Que guiaron a mi madre los técnicos?

SI ES QUE OTRAS VECES QUE COMO LLAMAN A URGENCIAS Y QUE LOS TECNICOS

**Si llamaron al medico ellos.**

Si, si.

El medico llamó a la ambulancia. Ellos vinieron, primero cuando la centralita les contestó y dijeron bueno pues, "intente no moverla, ponerla cómoda y tal pero no moverla, taponarle la herida no se que y ahora mandamos gente para allá".

VALE.

Entonces vinieron dos personas que la valoraron y ellos decidieron mejor que viniera una ambulancia y que la vieran en el hospital. Ellos se encargaron de llamar a la ambulancia.

VALE. ¿Y ALGUNA OTRA COSA QUE SE OS OCURRA?

Tecnológicamente. Bueno pues ahora, lo pensé muchas veces de poner avisadores, bueno que a lo mejor hubiera sido mas fácil cambiar la cocina ¿no? Pero cuando teníamos cierto temor antes de que pasara esto, que ella se manejaba en la cocina, pues haber puesto avisadores de escapes de gas o sensores de humo, cosas de estas.

SI.

Que no llegamos hacer y que si que se debería haber hecho. Pero no lo hicimos. Y para ella para su mejor desenvolvura es que se pueden pensar muchas cosas pero no hay medios. Pues en casa, habría que adaptar los espacios.

¿CÓMO, QUE SE TE OCURRIRIA POR EJEMPLO?

Pues ensanchar las puertas cosas así, en el edificio es imposible que ella pudiera, ni con silla de ruedas y casi, casi ni con ayuda como no sea una persona con fuerza que la bajara a la calle. Porque tienen unas escaleras...

¿NO TIENE ASCENSOR?

Tiene ascensor pero luego al salir del ascensor para salir a la calle hay cuatro escalones vertiginosos y luego otros dos en la puerta y una puerta muy estrecha de calle.

**Que pesa mucho además.**

Son cosas que no son tecnológicas pero que son impedimentos arquitectónicos. SI.

Y cosas tecnológicas pues no se, no se me ocurren.

¿A TI SE TE OCURRE ALGO?

**Pues a mí cuando uno se pierde. Mi madre por ejemplo cuando se levantaba se perdía por la noche y entonces..**

¿EN SU PROPIA CASA?

**Si. Entonces le pusieron luces para ir al cuarto de baño. Porque ella se levantaba por la noche para ir al cuarto de baño. Y para que no se perdiera, ella seguía las luces hasta el cuarto de baño y sabia volver otra vez, como eran las únicas luces que tenia, iba del baño a la cama y de la cama al baño. Y ASÍ NO SE PERDÍA. VALE, ES INTERESANTE.**

**Eso le vino muy bien a ella.**

VALE. SI NO SE OS OCURRE NADA MAS PASAMOS A LA SIGUIENTE PREGUNTA. SI EN ALGÚN MOMENTO SE OS OCURRE ALGO NO OS PREOCUPEIS POR PARAR LA ENTREVISTA PORQUE LA IDEA ES CONSEGUIR CUANTAS MAS IDEAS MEJOR ¿VALE?

ENTONCES VAMOS A PASAR A UNAS IDEAS QUE SE HAN IDO OCURRIENDO AL GRUPO DE INVESTIGACION Y LAS VAMOS A IR CENTRANDO EN SUPUESTOS SINTOMAS O IMITACIONES QUE LE PUDIERAN OCURRIR A LA PERSONA. ENTONCES CON TU MADRE ME HAS COMENTADO QUE NO SALE A LA CALLE Y

NO LE OCURRE QUE SE DESORIENTE EN CASA, PERO SI LE OCURRIA A TU MADRE, NOMBREGA, Y ENTONCES VAMOS A PONERLE EN LA SITUACION DE QUE EN ESTE PRIMR ESTADIO EN EL QUE PODÍA VIVIR SOLA O ESTAR SOLA POR LA CALLE O ESTAR ACOMPAÑADA PERO QUE SE DESORIENTARA O SE LLEGARA A PERDER, VOY A CONTAROS DISTINTAS IDEAS DE DISTINTOS APARATOS Y ME VAIS DICIENDO SI OS PARECEN BIEN O MAL. REPITO RESPECTO A QUE SE DESORIENTE O SE PIERDA EN LA CALLE APARATOS QUE LE PERMITAN AL PACIENTE CON FACILIDAD PEDIR AYUDA A UN FAMILIAR O CUIDADOR. APARATOS QUE LE DIGAN AL PACIENTE DONDE ESTA Y QUE LE DIGAN COMO SE VA A SU CASA O AL LUGAR QUE ESTE BUSCANDO. OTRO TERCERO SERIA APARATOS QUE LE DIGAN A UNO DE LOS FAMILIARES O CUIDADORES DONDE ESTA EL PACIENTE CUANDO SE HAYA PERDIDO. Y POR ULTIMO YA QUE ES UNA VARIANTE, APARATOS QUE LE DIGAN A UN FAMILIAR DONDE ESTA EL PACIENTE AUNQUE NO SE HAYA PERDIDO POR SI ACASO SE PERDIERA.

Bueno pero estas cosas ya existen. Los localizadores, lo puedes tener hasta en el móvil lo único es que, lo mas adecuado es el primero y el ultimo. Porque si no tienen conciencia de que está perdido o tal, pues no se si va a saber explicarle donde estoy o no. Tendría que estar localizado de por si. Y el primero pues evidentemente para pedir ayuda. Yo creo que son los más indicados.

LO QUE PASA ES QUE CLARO, LO QUE SE LES PASA POR LA CABEZA A LOS FAMILIARES, ES QUE MUCHAS VECES LO ULTIMO QUE LLEVAN ES EL MÓVIL

Si, si se le olvida si. Bueno, existen las pulseras para niñas ¿no? No se si para adultos existieran localizadoras. Pues bueno, pues eso implica que tienes que estar muchísimo más pendiente de él, si no se. Pero bueno.

YA ES UN POCO INTRUSIVO. ¿OS PARECERIA UN POCO INTRUSIVO?

Cuando llegas a esos niveles yo creo que no.

PRIMA LA SEGURIDAD.

Claro. Ni creo que les moleste a ellos. Bueno, si sale a la calle solo, tampoco está tan mal. No lo sé. No he llegado todavía a ese grado de...

**Pero se pierde mucha gente con el Alzheimer. Que no saben donde están.**

Si, si. Pero mira, eres un familiar, muy intrusivo no es.

O SEA QUE NO TE PARECERIA INTRUSIVO.

Yo creo que no.

OPTARIAS POR LA SEGURIDAD. VALE.

VAMOS A PENSAR EN EL CASO DE QUE SE LE OLVIDARA TOMAR LAS PASTILLAS O HACER ALGUNA RUTINA. LO QUE LES PASA A VECES ES QUE, PONEMOS EL EJEMPLO DE LAVARSE LOS DIENTES. PUES QUE SE LES OLVIDA COMO TIENE QUE HACERLO. TIENEN QUE COGER EL CEPILLO DE DIENTES, PONER LA PASTA, CERRAR EL GRIFO ETC. VAMOS A PONERNOS EN ESE EJEMPLO. A ESO NOS REFERIMOS CON HACER RUTINAS QUE SE LE OLVIDA SI HA TOMADO LAS PASTILLAS, SE LE OLVIDA SI HA COMIDO, SE LE OLVIDA SI HA LLAMADO A ALGUIEN. ENTONCES, OTRA VEZ DISTINTAS OPCIONES QUE SE

LES HAN OCURRIDO AL EQUIPO Y ME DECIS CUALES OS PARECEN BIEN Y QUE PEGAS PUEDEN TENER. LA PRIMERA SERIA APARATOS QUE LE RECUERDEN AL PACIENTE SI HA HECHO O NO LAS TAREAS RUTINARIAS QUE TIENE QUE HACER. LA SEGUNDA, APARATOS QUE LE LLEVEN EL CONTROL DE ESAS TAREAS RUTINARIAS Y QUE LE DIGAN AL PACIENTE SI LAS HA HECHO O NO Y CUANDO NO LO TENGA CLARO EL PROPIO SISTEMA DE SI LAS HA HECHO O NO, QUE LE DIGA LO QUE SE LE OLVIDA CUANDO LA MAQUINA SOSPECHE QUE A USTED SE LE HA OLVIDADO. Y POR ULTIMO APARATOS QUE INFORMEN A ALGUN FAMILIAR O CUIDADOR CUANDO AL PACIENTE SE LE HA OLVIDADO TOMARSE UNA PASTILLA O HACER ALGO IMPORTANTE.

La mejor de todas es la penúltima. Un sistema tecnológico que por ejemplo en el pastillero.

O SEA QUE LE AVISE, REPITO LA PENULTIMA, APARATOS QUE LLEVEN EL CONTROL DE LAS TAREAS RUTINARIAS Y LE DIGAN AL PACIENTE SI LO HA HECHO O NO.

Si, in situ y en el momento. Si estamos hablando de un pastillero pues "fulanita no te has tomado las pastillas desde por la mañana, cógelas y tómatelas" no se por ejemplo ¿no? Pasa un lapsus de tiempo, que esté claro. Me parece estupendo porque además cuando ya llegue un momento que la dependencia sea muy, muy grande pues tendría que ser la ultima ¿no? Que avise al cuidador o al familiar. La tercera me parece muy buena idea.

LA TERCERA TAMBIÉN. O SEA LA SEGUNDA Y LA TERCERA SON LAS QUE MAS.  
Si.

¿Y A TI TE PARECEN INTERESANTES?

**No a mi si, a mi la tercera me parece.**

LA TERCERA, LA QUE AVISA A UN FAMILIAR.

**Si.**

VALE. ¿Y NO OS PARECERIA? PORQUE CLARO, HAY QUE PONERSE EN LA SITUACION DE QUE ES UNA PERSONA MAYOR Y QUE EXISTA UNA VOZ QUE TE ESTÉ PREGUNTANDO...

¿Que se asuste?

QUE LE FASTIDIE, QUE LE TIRE UN ZAPATO.

Si, no, también puede ocurrir que se sienta extrañado. Bueno, quizás entonces se puede pensar quizás en la del familiar, que le dé el aviso la voz del familiar "mama has hecho esto, tómatelo" si puede ser mas efectivo.

O SEA QUE PROPONES QUE SEA EL SISTEMA.

Que avise a.

QUE RECIBA LA NOTIFICACION DIGAMOS DE QUE NO HA HECHO ESTO Y QUE YA SE LO DIGA. QUE LO SEPA EL CUIDADOR Y QUE SEA EL CUIDADOR QUIEN LO DIGA.

**Claro. Aunque se lo diga una maquina pero tu no te vas a quedar con la cosa esa, que te lo diga a ti también para estar pendiente de si, revisar luego de si lo ha hecho o no.**



VALE PERFECTO.

Y YA POR ULTIMO QUERÍA HABLAROS DE UNA SIMULACION QUE HEMOS HECHO, PORQUE LA IDEA DE TODAS ESTAS ENTREVISTAS ES COGER LOS HABITOS Y LOS SINTOMAS Y CUAL SUELE SER EL PERFIL DE ESTOS PACIENTES EN ESTE PRIMER ESTADIO PARA HACER UNA SIMULACION POR ORDENADOR, QUE NOS PERMITA VER COMO SE COMPORTARIA UNA PERSONA, CUALES SON SUS PROBLEMAS, QUE SOLUCIONES PODIAN SER EFECTIVAS SIN TENER QUE ENSAYAR SOBRE ESA MISMA PERSONA, NO TENER A UNA PERSONA SOBRE LA QUE EXPERIMENTAMOS, OBVIAMENTE. ENTONCES ESTA SIMULACION EN LO QUE CONSISTE ES TIPO LOS SIMS NO SE SI LOS CONOCEIS.

Si.

EL VIDEO JUEGO. PUES SE LEVANTA EL PACIENTE POR LA NOCHE Y ENTONCES SE VE QUE DEAMBULA POR LA CASA Y ENTONCES SUENA UNA VOZ EN OFF UNA VOZ EN LA CASA QUE DICE "FULANITO SON LAS 3 DE LA MAÑANA, DEBERIAS ESTAR DURMIENDO ¿TE HAS PERDIDO, QUIERES QUE TE ENCIENDA LA LUZ DEL BAÑO PARA QUE VAYAS...?" COSAS ASÍ ¿QUE OS PARECE?

Es un poco en relación a la pregunta anterior.

SI SE PARECE.

Lo que estábamos hablando antes. Si.

YA LAS LUCES QUE COMENTABA ELLA.

**Si, si. Es que una persona que tenga por la noche... la cuidadora también se duerme. Si ella se despierta y está desorientada y no sabe ir, no se. Mi madre se levantaba por la noche principalmente por ir al baño. Pues entonces si las luces, ella seguía las luces y ya se veía en el baño, hacia pis y volvía a su cama.**

Pero tu crees que si hubiera escuchado una voz en mitad de la noche que le dijera "Fulanita, ¿te ocurre algo, quieres ir al cuarto de baño, te enciendo la luz?

**Se hubiera puesto hablar con la voz. Mi madre era así. Pero a lo mejor la primera vez, o hasta que conozca la voz, o grabar la voz de la persona mas cercana para que no se asuste.**

Si.

**Seria más fácil.**

ESO LE PASA A MUCHOS CUIDADORES O FAMILIARES, QUE SEA MEJOR QUE SEA UNA VOZ CERCANA.

**Claro. Seria más fácil que fuera tu voz. La voz mas cercana, una voz que ella conozca y que le diga "mama que te has perdido, vuélvete a la cama" y entonces lo vería normal.**

HAY OTROS QUE DICEN INCLUSO EL NO DECIR COSAS EN NEGATIVO, NO DAR ÓRDENES, SINO "SON LAS 3 DE LA MAÑANA"

"No deberías de..."

CLARO, ES QUE HAY GENTE QUE LLEVA MUY MAL QUE LE DIGAN QUE SE EQUIVOCA.

**Efectivamente depende de todo. Mi madre no. Por eso digo que se pondría hablar con la voz. Mi suegra tiene otro genio no es lo mismo, a lo mejor a ella le sentaba peor.**

Si puede ser que en un momento dijera, pues no tengo sueño voy a ver la tele y ya está.

**Pero yo creo que si que para todo el mundo seria mejor oír, conocer la voz de alguien que te dice, estas perdido ¿quieres algo? anda vuelve a la cama que no son horas. Yo creo que si que seria una ayuda, mas una voz que conozca.**

OTROS LO QUE NOS HAN COMENTADO ES QUE LO QUE ESTARÍA BIEN ES ESTE SISTEMA COMBINADO CON UN CUIDADOR QUE CLARO, PARA NO TENER QUE PONER OTRO CUIDADOR POR LA NOCHE QUE SE DESDOBLE, QUE PUEDA DESCANSAR TRANQUILO EL CUIDADOR. ENTONCES QUE LA VOZ AVISE AL CUIDADOR QUE ESTA YA VIVIENDO CON ELLA QUE LE AVISA PARA QUE PUEDA DORMIR POR LA NOCHE. ESO ¿QUÉ TAL OS PARECE?

**Pues bien. Porque la gente que duerme ahí al lado duerme tranquila.**

Claro, sabe que no tiene que estar pendiente, sino que le van a avisar de cuando se ha levantado. Claro.

**Más fácil.**

Una cosa no suple a la otra porque es decir, si tienes un cuidador quizás de lo que estábamos hablando antes, si oye una voz en off "¿te has perdido no se que?" si tienes una persona allí pues mucho mejor que le den el aviso a la persona y que la persona ayude. O sea, que no creo que no sean escoger entre una y otra porque siempre va a ser mejor.

DEPENDERA DEL ESTADIO DE LA PERSONA CLARO, SI. LO QUE PASA ES QUE HAY A GENTE QUE NO ACABAN DE CONFIAR EN LA, HAY CUIDADORES QUE LES CUESTA CONFIAR PLENAMENTE EN LA TECNOLOGÍA SIN EL FACTOR HUMANO, SUELE PASAR. ES COMO VOSOTROS QUE DECIS QUE HAY UNA PERSONA CUIDADORA PERO AUN ASÍ QUEREIS ESTAR PENDIENTE.

Si claro.

QUE TAMBIÉN ME DECIAN EN OTRA ENTREVISTA, ES COMO SI DEJAS A TU NIÑO DE 5 AÑOS AL CUIDADO DE UNA MAQUINA, QUE TE LLAMARIAN MALA MADRE, PUES IGUAL.

**Si, no, luego hay muchas circunstancias. Yo creo que por ejemplo, la madre de él que vive en una casa pequeña, ella se levanta y la señora la oye levantarse, en cuanto que abra la puerta del baño o algo la oye levantarse. Yo la oía aquí. Pero por ejemplo mi madre lo de las luces se lo pusieron porque mi hermana vive en un chalet y todos dormían arriba, la única que no subía las escaleras y dormía abajo era mi madre. Entonces si se levantaba por la noche los que estaban arriba es más difícil que la oigan. Entonces le pusieron las luces y con las luces iba. Algunas noches se ponía hablar y bajaban a ver, pero normalmente ella se levantaba con las luces. Depende también.**

Claro, y depende del grado de dependencia que tengan claro. Nosotros lo vemos desde el punto de vista que nosotros conocemos, me imagino que habrá casos ¡buf! cada uno ¡un mundo distinto!

**Y las demencias, al final hay un estadio que se parecen pero luego no se parecen.**

SI. MUCHAS VECES SE VE EN TECNOLOGÍAS DE AYUDAS PARA EL PACIENTE Y OTRAS VECES ES MAS TAMBIÉN PARA EL CUIDADOR PARA QUE PUEDA DESCANSAR UN POCO.

Hombre, yo creo que básicamente, yo creo que la ayuda siempre que se pueda, yo creo que debe ser humana y lo otro son apoyos como bien dices tu. Tienes una persona que está ahí y que bueno está trabajando por el día y por la noche para que pueda descansar, pues que tengan la ayuda de que si se levanta me voy a enterar. Pero siempre que se pueda que sea humana.

**Es que con las demencias no te queda otra.**

Lo tecnológico como apoyo siempre.

¿NO TE FIARIAS 100%?

No, si no es cuestión de que no te fíes sino que bueno, ofrece mucha mas confianza y que somos humanos. Las ocasiones y las circunstancias en las que se pueda desarrollar son infinitas, lo que pueda ocurrir; y tecnológicamente no creo que se puedan cubrir todas las necesidades. Entonces como apoyos o medidas de aviso o como medidas complementarias si.

¿Y CREES QUE TAMBIÉN LE GUSTARIA A LO MEJOR ESTAS ACTIVIDADES DE ESTEVE, A LO MEJOR TAMBIÉN CON LA TELEVISION, COMBINANLAS?

A mi eso me parece que, de lo que yo conozco, pero entiendo que las personas mayores, también hemos visto a otras que tienen Alzheimer avanzado y la televisión no le hacen ni caso.

NO CON ALZHEIMER AVANZADO NO.

**No, no, no, con Alzheimer avanzado es imposible porque no se centran en nada. Pero ella si se entretiene. Eso si seria entretenido porque que le hicieran preguntas o que ellos interactuaran con algún programa que fuera específico para ellas, les es mas fácil que ponerse a contar a escribir, que ella de momento lo hace pero.**

VALE. Y VOLVIENDO A ESTE ULTIMO TEMA QUE HEMOS HABLADO DE LO DE QUE SABER SI SE HA CAÍDO SI SE HA LEVANTADO. EL PROBLEMA QUE TENEMOS CON ESTO ES QUE NECESITARIAMOS UNOS SENSORES QUE O CAMARAS QUE BUENO, SE HABLA TAMBIÉN DE CAMARAS.

Volumétricas.

VOLUMETRICAS QUE NO SALE LA IMAGEN TAL CUAL QUE TAMPOCO INTERESA. DE CÓMO SABER SI ESA PERSONA SE HA CAÍDO O CLARO, PORQUE HAY QUIEN DICE QUE ES INTRUSIVO PORQUE SI ADEMÁS VIVE OTRA PERSONA CON EL PACIENTE.

Hombre pero, es que volvemos a lo de antes, prima un poco la seguridad. Entonces yo no veo que eso sea intrusivo. De todas formas tampoco me imagino mucho como puede ser un sistema que te diga si se ha caído.

VOLUMETRICO QUE SE VERIA UN PESO EN EL SUELO. ESTA ESTUDIADO QUE HAY SENSORES A LO MEJOR DE MOVIMIENTO Y ES MUY DIFICIL SABER SI UNA PERSONA SE HA SENTADO.

O agachado.

O TUMBADO Y SE HA CAÍDO.

Bueno, de intrusivo yo no lo veo. No lo veo. Cuando llegas a esos niveles de vigilancia o de tal es por una necesidad y no veo que sea...

CLARO.

Pero bueno, evidentemente en vez de una cámara un sistema volumétrico que identifica que no sabe si va vestido si va desnudo, no se sabe. Simplemente está en el suelo o no se mueve o no se levanta. Pues bien.

VALE. ¿Y A TI?

**A mi me parece bien. Igual que se vigila a los niños con los aparatos esos que le pones al lado de la cuna y los oyes y duermes, seria una cosa así, pues estaría muy bien eso, si.**

VALE PERFECTO.

PUES YO CREO QUE SI NO SE OS OCURRE NINGUNA COSA MAS.

Somos poco tecnológicos ¿verdad?

TAMPOCO ESTO...

¡En teletransportarte! Estas en el trabajo y ¡me voy a ver a mi madre!

ESO TAMPOCO..

¿Es demasiado?

ES DEMASIADA CIENCIA A FICCION YO CREO. ES LO QUE NOS GUSTARIA A TODOS. O UNA CAMARITA QUE VIERAS QUE ESTA HACIENDO TU MADRE.

Ves pero eso si.

**A larga distancia porque claro eso te dura unos metros, lo de los cacharritos de los niños de ponerlos en la habitación.**

Evidentemente si que le puedes poner cámaras y ponerlas por Internet y estar 100% vigilada.

PERO ES TAMBIÉN, PONGAMOS QUE VA ACOMPAÑADA POR OTRA PERSONA CLARO. SI ESTAN EN LA MISMA CASA ¿COMO GRABAS A UNA PERSONA SI PERO A OTRA NO. EN EL BAÑO NO PERO ES DONDE MAS ACCIDENTES OCURREN?

Eso si claro, si no tiene conciencia de intimidad de una persona que tienes que cuidar o vigilar pues bueno, si ella no se siente molesta ni ofendida pues vale. Pero hasta que llegue ese momento pues si, porque a nadie le apetece ni aunque sean tus hijos que voy a vestirme que voy a desvestirme.

**A ella le costó mucho que la bañáramos.**

Tiene su pudor.

DECÍAS QUE LA BAÑABA ELLA ¿NO?

Yo le ayudaba también. Cuanto mas cercano es el familiar y todos somos varones y ella mujer, se siente mas pudorosa.

BUENO, PUES SI NO SE OS OCURRE NADA MAS.

Si se nos ocurre te llamamos.

VALE. PUES MUCHAS GRACIAS.