

Transcripción E10

1º parte, 23 minutos

2º parte, 25 minutos

Mujer del cuidador en negrita.

El entrevistado es criador de aves rapaces en su domicilio (chalet en una pequeña localidad de las afueras de la Comunidad de Madrid). La paciente es su madre, que actualmente está en una residencia, por lo que el discurso, como en todos estos casos, se ha centrado en el momento en que vivía la paciente en su casa con una cuidadora. De vez en cuando participa la mujer del entrevistado que estaba presente en la entrevista, ella misma dice que muchas veces era ella quien aseaba a su suegra cuando cuidaban de ella. Ella se muestra más receptiva al uso de la tecnología que él. Ella propone una vez finalizada la entrevista usar interfaces que los pacientes ya conozcan, como la televisión. De hecho recuerda un proyecto en el que se usaba la televisión para ayudar a la tercera edad: estaban viendo la tele y llegada una hora le preguntaba al paciente si se había tomado la medicación. Era un proyecto para Castilla La Mancha en el que participaba la Universidad Politécnica de Madrid.

BUENO PUES LO PRIMERO DE TODO PARA EMPEZAR ME INTERESARIAN LOS DATOS SOCIODEMOGRAFICOS. ¿TU EDAD?

Tengo 56 años.

56. ¿Y TU MADRE CUANTOS AÑOS TIENE?

Ahora mismo 88.

88. ¿Y TU MADRE VIVE CON VOSOTROS?

Ahora mismo esta en una residencia.

AHORA ESTA EN LA RESIDENCIA. ¿Y ANTES DE ESTAR EN LA RESIDENCIA VIVÍA CON VOSOTROS?

No, vivía en su casa.

VIVÍA EN SU CASA. ¿Y EN SU CASA VIVÍA ELLA SOLA?

En principio vivía ella sola, mi padre falleció, se quedó ella viuda. Ha vivido sola hasta que empezó con problemas de Alzheimer, de memoria y tal. Pero bueno al principio era un estadio leve digamos, ella se organizaba se hacía sus comidas, bien. Eso hará unos 7 años, 6 7 años.

0 SEA, QUE AL PRINCIPIO CUANDO YA ESTABA DIAGNOSTICADA, ELLA PODÍA SEGUIR HACIENDOSE SUS TAREAS.

Si, si. Era al principio. Vamos a ver. Mi madre sus hermanas todas han tenido Alzheimer. Las tres.

¿ERAN HERMANAS MAYORES?

Si ella es la pequeña. Entonces luego ¿Qué ocurrió? Pues nosotros veíamos cosas que se le iba la memoria un poco pero era en un grado leve y como lo han tenido las hermanas dijimos ¡Joe, ya está! Pero ella vivía sola y se podía apañar, se la olvidaba alguna cosa pero tuvo un ictus. Le dio un ictus y entonces a raíz de ahí, estuvo ingresada y tal, y cuando salió se fue a una residencia del hospital Doce de Octubre pues para rehabilitación y tal, le dio sobre todo en el lado derecho y andaba mal de la pierna derecha y del brazo. Bueno pero de eso se recuperó bastante y salió pero ya nosotros la pusimos una persona en casa. Vivía en su casa pero con una persona y así ha estado 3 años más o menos, hasta que se cayó. Un día conmigo aquí en Brunete fuimos a buscar

a mi hijo se cayó y se rompió el humero. La operaron, pusimos una prótesis y tal y volvió a casa con la señora. Pero bueno, luego la enfermedad de la cabeza ha ido a peor y las señoras que hemos tenido pues la verdad, van a lo suyo; y la cuidaban poco y al final ya decidió que quería estar en una residencia más que en casa, porque en casa las cuidadoras que tenía tampoco la hacían mucho caso.

PERO PERDONA QUE NO TE HE ENTENDIDO BIEN ¿LO DECIDIO O LO DECIDISTEIS EN CONSENSO?

En consenso. Bueno, la verdad. La mandamos otra vez a una residencia para rehabilitarse pero ella ya de ahí no quería salir.

AH, PERO POR VOLUNTAD PROPIA.

Si porque la dijeron que iba a estar una temporada y tal, pero ella empezó que ya no quería volver a casa porque para estar ahí con una persona que la cuidaba mal, que discutían mucho y tal, que prefería estar en ahí en una residencia. Porque Le hacían todo no se qué, que era como un hotel... y esta encantada.

BUENO. ESO SIEMPRE AYUDA. ¿LA RESIDENCIA LA PAGAIIS VOSOTROS?

Esta subvencionada.

ESTA SUBVENCIONADA.

Se quedan prácticamente con el 90 80% de su pensión, es de la CAM y está subvencionada si. CAM.

VALE. HAS COMENTADO UN POCO LA EVOLUCIÓN DE, ¿AH BUENO1, SOBRE TODO TE QUERÍA PREGUNTAR CUANDO HAS COMENTADO ¿CUANTO TIEMPO HA ESTADO VIVIENDO SOLA PORQUE DICES QUE HA ESTADO COMO 3 AÑOS VIVIENDO CON PERSONAS QUE LA CUIDABAN?

Pues cuando empezamos a ver que estaba pasando algo.

NO PERO LA PREGUNTA ERA ¿CUANTO TIEMPO HA ESTADO VIVIENDO SOLA ELLA?

Sola, sola pues desde que murió mi padre por lo menos...

NO QUIERO DECIR DESDE QUE LA DIAGNOSTICARON, DESDE QUE EMPEZÓ A TENER LOS SINTOMAS.

No se cuanto tiempo ¿3 años, 2 años?

No me acuerdo. Es que prácticamente lo del ictus fue lo que determino que se fuera a vivir con alguien porque ella tenía pequeños lapsus.

Las comidas se olvidaba de no se qué, ya no las hacia igual de bien que antes. O sea, nosotros notábamos cosas. De hecho al principio fuimos para que, bueno, hace ya mas años, porque como sabíamos lo de mis tías y tal, fuimos para que le hicieran pruebas y decían que no. Me acuerdo que la medico de cabecera decía, “¡anda, anda! dígle a sus hijos que está usted mejor que yo”. Pero ya nosotros notábamos que no. Pero bueno, estaba muy bien claro, lo que pasa es que tenía lapsus. Lo que pasa es que no sabias si tenía Alzheimer o demencia senil o...

SI, SI, ESO HASTA QUE NO...

Y ya cuando le hicieron las pruebas si, empezó que o salió que tal. A raíz de ahí pues estuvo poco porque ¡es que como luego le dio el ictus!

MI PREGUNTA ES SI FUE MI SEGUIDO EL ICTUS DEL DIAGNOSTICO.

Si.

FUE MUY SEGUIDO.

Fue meses ¿vedad?

VALE, VALE. O SEA QUE EN SEGUIDA YA EMPEZÓ A ESTAR CUIDADA POR OTRA PERSONA.

Si en cuanto le dio el ictus ya metimos a una persona.

VALE.

Estuvo primero ya te digo en una residencia y ya nosotros buscamos a una persona mi hermana y yo, que cuidara de ella y con esa luego se fue, estuvo 1 año o año y pico se fue. Total habrá estado 3 años yo creo o algo así cuidándola personas ¿sabes?

SI Y ME HABLABAS QUE EL DETONANTE DE IR A LA RESIDENCIA FUE LA CAÍDA Y ¿EN QUE CONTEXTO FUE ESA CAÍDA, POR QUE SE CAYO?

Pues estaba conmigo íbamos a buscar a mi hijo y dijo: ¿por donde viene por allí o por aquí?; Perdió el equilibrio.

AH FUE EL EQUILIBRIO NO FUE DESORIENTACION.

No, no. Se desequilibró.

Es que después del ictus el lado izquierdo la quedó débil, la falló.

O SEA NO POR LA DEMENCIA SINO POR EFECTOS SECUNDARIOS DEL ICTUS.

Porque ya andaba un poco peor y todo eso.

CLARO. ¿Y QUE MAS SINTOMAS NOTASTEIS? QUE CLARO, TAMBIÉN ES DIFÍCIL SABER UN POCO QUE SE DEBIA DEL ICTUS Y QUE DE LA DEMENCIA SUPONGO.

¿Qué notábamos nosotros? Pues ya te digo empezó así con temas banales, por decirlo de alguna manera, pues temas de comida o decía: no ¡si yo nunca he hecho no se qué..!

Mujer. Hacía siempre la misma comida.

HACIA SIEMPRE LA MISMA COMIDA.

La comida, mi madre ha sido una persona que tanto para la casa como para ella ha sido bastante aseada y empezó a perder eso, el aseo. Bueno, nosotros al principio notamos cosillas ¿sabes? Cosas que no eran normales. Tampoco lo achacábamos... Siempre dices, bueno, es que es mayor ya, tal. Porque son como rarezas y tal. Luego ya empezó a repetir muchas cosas o a contar cosas y luego a preguntarte y luego a los 10 minutos preguntarte otra vez, como si no te lo hubiera dicho nunca. Claro. Al principio era bastante liviano pero claro. Imagínate, me preguntaba la misma cosa 2 veces al día; ahora te la pregunta en 1 hora 7 veces.

SI. ES MUY TÍPICO. ¿Y NO SER CAPAZ DE RECORDAR PALABRAS?

Bueno ella, incluso ahora mismo recuerda palabras.

NO PERO QUIERO DECIR COMO QUE ESTE HABLANDO EN EL DISCURSO Y DE REPENTE SE QUEDA ATRANCADA Y NO SEPA...

No. Ahora a lo mejor pero en esa época no.

SOBRE TODO COMO ESTAMOS HABLANDO EN LA PRIMERA ÉTAPA.

En la primera etapa no.

¿Y PERDERSE O DESORIENTARSE EN LUGARES QUE NO SON DESCONOCIDOS POR EJEMPLO EN LA CASA?

No al principio no, en casa no. ¡Iba sola al centro! y si que una vez se que se perdió por la puerta del sol. O sea, que no estaba mal cuando ella iba sola claro.

SI CLARO.

Y dijo que se había perdido por la puerta del sol y tal.

¿Y NO SABER QUE HORA DEL DÍA ES, QUE DÍA ES O QUE MES DEL AÑO?

Eso en los comienzos no era muy significativo.

¿Y DIFICULTADES PARA TOMAR DECISIONES O PARA MANEJAR EL DINERO?

En la primera época ella no tenía. Ella iba a comprar y hacia todo.

VALE NO TENIA PROBLEMAS. HEMOS HABLADO DE DIFICULTADES EN LAS TAREAS DEL HOGAR SOBRE TODO HACER, AH SE ME HA OLVIDADO PERDONA, CLARO HABLANDO DE QUE TAREAS HACIA TU MADRE; ¿LOS ESTUDIOS TUYOS, QUE NIVEL DE ESTUDIOS TIENES?

Hasta BUP.

SI ES QUE SON LOS DATOS SOCIODEMOGRAFICOS QUE SE ME HABIAN OLVIDADO PREGUNTARTE. VALE. ¿Y LOS DE TU MADRE?

No.

¿LEER Y ESCRIBIR?

Si, si. Pero que no tiene estudios así no tiene. Sabe leer y sabe escribir. Muy bien y además le gusta mucho. Leer, le gustaba.

SI.

Y ahora hace sopa de letras todavía.

HACE SOPA DE LETRAS.

Le gusta.

¿Y TUVO ALGÚN TRABAJO?

No ha sido ama de casa.

VALE. Y VOLVIENDO A LAS TAREAS DEL HOGAR QUE ES POR ESO QUE ME HE ACORDADO QUE NO HABÍA PREGUNTADO ESO. HEMOS HABLADO DE LAS DIFICULTADES QUE TENIA EN LA COCINA Y NO SE SI EN ALGUNA TAREA DEL HOGAR TAMBIÉN NOTABAIS QUE LE COSTABA MAS HACERLA.

Es que ella al principio hacia muchas cosas. Era bastante autónoma. Si mas que nada le metimos la persona ya cuando se cayó, vamos cuando le dio el ictus porque ahí si ya tuvo un bajón tremendo. ¿Sabes?

Y además lo llevaba fatal lo de la mujer ahí en casa.

Bueno, decía que solo era un tiempo 1 mes o 2 meses hasta que ella estuviera mejor y que luego no quería a nadie y tal.

SI BUENO ESO A MI ABUELA LE PASO ESO Y CASI HACIA MAS COSAS, NO LE DEJABA HACER NADA. ES MUY TIPICO.

¿Y TENER CAMBIOS BRUSCOS DE HUMOR O EN LA PERSONALIDAD QUE LA NOTARAIS, QUE SE ENFADARA CON GENTE?

Si. Alguna vez si. si alguna vez si, eso es típico también. Si no le haces caso a lo que ella dice y tal pues como que..o corregirla, se...ahora quizá menos porque está mas así. Pero antes si. de hecho con las cuidadoras discutía mucho por el tema de la tele que quería ver ella no se qué, que ella estaba en su casa y que tenia que ver lo que quisiera. Si, si tenia. El humor, el carácter se le acentuó más.

¿Y NOTABAIS QUE ESTUVIERA MÁS TRISTE O CON ANSIEDAD O QUE TUVIERA RACHAS ASÍ?

No.

NO. ¿Y QUE EMPEZARA A TENER MENOS INTERES POR COSAS QUE ANTES SI QUE LA ENTRETENIAN O LA GUSTABAN?

Si. Antes estaba siempre viendo la tele y tal y ahora nada. Pero ¡claro que perdió interés!

¿LEER QUE COMENTABAS QUE ANTES LE GUSTABA?

Ahora leer yo creo que ya no lee. Pero sopa de letras si.

¿POR LA MEMORIA SUPONGO?

No se. La sopa de letras si que le gusta y siempre está con libros que le compremos y tal. Pero ya leer, ella leía, se compraba todas las semanas el Hola y lo leía y tal y estaba enterada y eso. Todo eso del cotilleo digamos, lo ha ido dejando. Si. Tanto en prensa como en tele, si lo fue abandonando. Antes veía películas y tal. Ya no. Ahora no se entera de las películas. Le gusta ver algo de la tele que sea de baile de no se qué, de música.

QUE NO TENGA QUE ESTAR PENDIENTE DE...

Pendiente de una trama y tal.

BUENO HAY OTROS SINTOMAS QUE ESTÁN MAS RELACIONADOS CON EL MOVIMIENTO, CON EL TEMA DEL ICTUS ES COMPLICADO SABER, MUCHAS VECES HAY LENTITUD DE MOVIMIENTOS.

Ella estaba muy bien. Pero ya con el ictus se quedó...

CLARO, ES COMPLICADO DE DISTINGUIR SI.

Y DE LOS SINTOMAS QUE HEMOS COMENTADO ¿CUALES SERIAN A LOS QUE TU COMO CUIDADOR LE DABAS MAS IMPORTANCIA, TE PREOCUPABAN MAS SOBRE TODO AL PRINCIPIO?

Que hiciera algo que fuera peligroso ¿sabes? Para ella. Tema de si cocinaba y esas cosas.

AH POR LOS OLVIDOS.

Claro por los olvidos. O que se cayera porque a lo mejor te decía "pues mira he quitado esta cortina; Pero ¡que tu no te subas a la silla, no quites cortinas!"

QUE SE CAYERA.

Que se cayera.

CLARO ESO YA DESPUES DE LO DEL ICTUS.

No eso antes. A partir del ictus ya esas cosas ya se olvidaban, o sea, dejó de hacerlo claro.

Y DE ESTOS SINTOMAS ¿CUALES CREES QUE SERIAN LOS QUE MAS PREOCUPABAN A TU MADRE EN ESE MOMENTO QUE SUPONGO QUE ERA CONSCIENTE?

Pues yo creo que ella no se da cuenta, del tema de su memoria y eso ella no lo sabe. Ella quería recuperarse y andar bien y el brazo cuando se cayó la primera vez que luego se ha roto la cadera también, pues la primera vez para ella su obsesión era rehabilitarse. La pusieron una prótesis de humero y su obsesión ha sido y es todavía hoy en día, es que ella piensa que va a ser como antes.

SI. O SEA, QUE A ELLA MAS QUE EL PROBLEMA DE LA MEMORIA LO QUE LE `PREOCUPA MAS ES LA MOVILIDAD.

No porque el problema de la memoria hasta hace muy poquito empieza: ¡jo, es que se me olvidan las cosas! Pero ella en un principio decía que ella no tenía ningún problema que se acordaba de todo, cuando sabíamos nosotros que no pero ella decía que si. Ella no se daba cuenta de eso.

¿Y PODRIAS DECIRME MAS O MENOS CUANDO ELLA VIVÍA EN SU CASA Y ESTABA CUIDADA POR UNA PERSONA, PORQUE YA ME HAS COMENTADO QUE FUE MUY POQUITO TIEMPO QUE ESTUVO ELLA SOLA UNA VEZ DIAGNOSTICADA; CUANDO VIVÍA CON ESTAS CUIDADORAS QUE TIPO DE HORARIOS TENIA, QUE HACIA, POR EJEMPLO A QUE HORA SE LEVANTABA Y LA SECUENCIA?

Se levantaba ella antes que la cuidadora, mi madre siempre ha sido de madrugar y tal, decía: ¡jo, esta está durmiendo y tal y son las 8!

O SEA, LA CUIDADORA DORMIA AHÍ TAMBIÉN.

Si, si, era una interna estaba todo el día.

¿ERA PAGADA POR VOSOTROS?

Si. su rutina es, pues a las 8 o 9 se levanta, y ya cuando estaba la cuidadora pues veía entonces la tele y ya la cuidadora cogía, limpiaba incluso la compra. La vecina pasaba y se quedaba con ella. Ella ya no...colaboraba en la comida al principio pero no lo hacia ella sola. En horarios pues la comida...

SI NO MAS QUE EL HORARIO ES SABER ASÍ UN POCO Y LUEGO POR LA TARDE.

Pues ver la tele otra vez y tal. También daban al principio aunque cuando lo del ictus, cuando ya se recuperó un poco pues salían a pasear, al parque de al lado con la cuidadora.

¿Y POR LA MAÑANA TAMBIÉN DABA PASEOS?

Si, alguna vez. Al principio si, todo eso fue perdiéndose claro luego. Pero al principio si.

Iba a la compra también.

IBA A LA COMPRA CON ELLA.

Incluso se iba con la señora al centro también. Se cogían el autobús y se iban al centro.

VALE. ¿Y EN ALGÚN MOMENTO FUE A UN CENTRO DE DÍA?

No.

PORQUE MUCHAS VECES VAN A CENTROS DE DÍA Y HACEN ACTIVIDADES UN POCO...

No.

NO ERA EL CASO.

¿Y CUALES DIRIAS QUE HAN SIDO LOS PRINCIPALES CAMBIOS QUE HA PRODUCIDO LA ENFERMEDAD DE TU MADRE EN TU PROPIA VIDA, QUE ACTIVIDADES HACIAS TU QUE AHORA YA NO HACES?

Ahora mismo hago lo mismo que hacia porque como está en la residencia pues no dependo de ella. A mi no me ha cambiado, yo sigo haciendo lo mismo y antes pues como estaba la señora, pues hacíamos lo mismo. ¿Qué hacíamos? Pues que la señora lógicamente libraba, entonces los fines de semana el sábado o el domingo unas veces iba a casa de mi hermana, sábado y domingo hasta el domingo que la llevábamos otra vez por la tarde y a la otra semana, pues estaba aquí conmigo. O sea, los fines de semana estaba o con mi hermana o conmigo. Y en verano estaba un mes igual, que tenia permiso la, pues estaba 15 días con mi hermana y 15 días conmigo.

¿Y EL CAMBIO DE RESIDENCIA NO LA DESORIENTABA UN POCO MAS, NO SE LEVANTABA POR LAS NOCHES?

No.

VALE.

Aquí no. Hombre, a lo mejor ya últimamente si, cuando ha venido ya últimamente si que al levantarse se desorientaba. Pero al inicio como tu me estas preguntando de la enfermedad no.

PERO LUEGO YA SI.

Si.

SOBRE TODO DIGO AL INICIO PENSANDO EN QUE NO ESTABA EN LA RESIDENCIA.

Ahora ya si se desorienta por todo, en cuanto la cambias de la rutina, te la llevas a casa de mi hermana que es su cumpleaños y no se qué y la llevamos. Porque ahora actualmente igual, todos los domingos o está con mi hermana o está conmigo. Pero luego no se entera de donde ha estado.

SI NO SE ACUERDA.

Tenemos un cumpleaños y la estas llevando y tal y dice... ¡Ah! y el otro día, la ultima vez, estuvo aquí en un cumpleaños y luego decía ¡que si esta no era mi casa! Me dice: “¿pero hemos estado en tu casa? Y le digo: claro, en el cumpleaños de la niña y tal; pero ¿esa era tu casa y tal?” Te digo ahora. ¿Antes? Tenía sus cosillas y tal y cuando venía aquí o se quedaba en verano, no se desorientaba.

¿Y DE QUE COSAS TENIAS QUE ESTAR PENDIENTES CUANDO ESTABA AQUÍ CON VOSOTROS?

Sobre todo el tema de aseo personal suyo.

Si el aseo personal, el tema de pastillas.

Ya ella no colaboraba en la casa y tal.

Aquí antes venía y hacía comidas, limpiaba y tal. No ahora no. Se sentaba a ver la tele y tal pero no colaboraba ni en comida ni en comprar ni el limpiar.

NI EN HACER NADA. VALE. ¿Y EL ASEO PERSONAL EL TEMA DE DUCHARSE Y LAVARSE? AH CLARO, LAS CUIDADORAS PORQUE TENIA EL TEMA DEL ICTUS.

Pero hoy en día ella se ducha y eso. Bueno, la ayudan allí y tal, pero ella se limpia, no se qué. Hoy en día también.

VALE, VALE.

Alguna cosita, no gran cosa pero alguna cosita todavía hace.

¿Y CUALES SON LOS PRINCIPALES DESAFIOS Y DIFICULTADES A LOS QUE DIRIAS QUE OS ENFRENTABAIIS PARA DESEMPEÑAR ESE PAPEL DE CUIDADOR?

Problemas pues que no sabes. No sabes como tratarla algunas veces. He optado con meterme con ella en la ducha ¿sabes?

CLARO, SI.

Cuando las primeras cosas, digo tal, y a los 10 minutos me preguntaba lo mismo le vas a contestar pero no le digo. Antes le decía ¡pero si ya me los has dicho antes y tal! ¿si? ahora ya no le digo que ya me lo ha dicho pero le vuelvo a contestar y ya está. Como si fuera la primera vez.

COMO MI ABUELA. HAY QUE TENER UN POCO DE PACIENCIA Y CAMBIAR EL ROL.

Y por ejemplo cuando se ha quedado aquí y ha estado ya peor, pues el tema que, ¿a mi me producía tal? pues el tema de tener que si iba al baño pues limpiarla y tal.

SI EL CAMBIO UN POCO DE ROL. TENER QUE CUIDAR DE TU MADRE.

El aseo personal digamos no es algo que yo lo lleve bien.

SI. ES LO MAS INCOMODO.

Y además yo notaba que para ella también. Porque como soy un hombre.

CLARO SI, SUELE PASAR. Y ADEMÁS QUE LLEVAN MAL QUE LES CUIDEN LOS HIJOS BUENO.

No al chico, el hijo.

AL HIJO, AL HIJO. LA HIJA NO PERO EL HIJO SI.

A lo mejor prefiere decírselo a ella.

AUNQUE SEA SU NUERA.

Porque es chica.

SI. ¿RECIBISTE ALGÚN TIPO DE INFORMACION RESPECTO DE LA ENFERMEDAD?

Si bueno en Internet.

EN INTERNET. PERO NO HAS RECIBIDO CURSOS.

No, no. Un curso especial no.

VALE PUES AHORA VAMOS A PASAR AL APARTADO DE LA TECNOLOGIA, QUE YA TE EXPLIQUE UN POCO EL TEMA DEL PROYECTO PARA QUE NO TE ASUSTARAS AHORA CUANDO.

2º PARTE DE LA GRABACION.

BUENO PUES COMENZAMOS LA SEGUNDA PARTE DE LA ENTREVISTA.

COMO TE COMENTABA YA REFERIDA AL USO DE LAS TECNOLOGIAS. ENTONCES NOS VAMOS A CENTRAR AL USO QUE TIENES TU DE LAS TECNOLOGIAS Y LUEGO EL USO QUE HACE TU MADRE. ENTONCES ¿TU TIENES TELÉFONO MÓVIL?

Si.

¿Y QUE USO LE DAS AL TELÉFONO MÓVIL?

Pues todo, el teléfono y de todo. Para recibir correos electrónicos...

¿INTERNET TAMBIÉN, WHATSAPP?

Internet, whatsapp, de todo. Todo lo que utiliza la gente más o menos.

TODO LO QUE SE PUEDE UTILIZAR. VALE. ¿PARA GPS POR EJEMPLO?

GPS para mapas para cuando vas en carretera también como navegador, lo utilizo para todo, para notas, recordatorios, para alarmas, para hacer fotos, hacer videos.

¿Y ORDENADOR TAMBIÉN?

También lo utilizo para el trabajo claro.

VALE. ¿PARA OCIO NO UTILIZAS EL ORDENADOR?

No.

SOLO PARA EL TRABAJO.

No. Ocio con el ordenador si me meto en Facebook pero para juegos y cosas de esos no.

PARA VER PELICULAS NO.

No.

¿Y TU MADRE ALGUNA VEZ HA TENIDO TELÉFONO MÓVIL?

Si, lo tiene actualmente también.

AH LO TIENE ¿LO SIGUE USANDO?

Si. solo para recibir llamadas porque ella no sabe llamar y tal o le llama a la ultima llamada y ya está. Pero bueno, lo tiene aunque lo utiliza pues como teléfono claro.

¿Y AL PRINCIPIO SOLIA TAMBIÉN LLAMAR O ¿

Si, si. Llamaba y veía fotos que tiene archivadas y todo eso.

PERO HACER FOTOS NO.

No. Hacer fotos no.

VALE. QUE NUNCA SE SABE OYE QUE HAY GENTE MAYOR QUE UTILIZA MAS EL MÓVIL. NO VAMOS A DAR POR HECHO COSAS.

BUENO PUES COMO TE COMENTABA AL PRINCIPIO EL PROYECTO ESTA CENTRADO EN QUE ALGUNAS PERSONAS ESTAN PENSANDO EN SOLUCIONES TECNOLOGICAS PARA AYUDAR A PERSONAS CON DEMENCIA O BIEN A LOS FAMILIARES O CUIDADORES EN LAS TAREAS DE CUIDAR DE ESTAS PERSONAS SOBRE TODO EN LOS PRIMEROS ESTADIOS DONDE PODRIAN VIVIR EN SUS CASAS Y NO YA TANTO CUANDO ESTA EN LA RESIDENCIA. PRIMERO TE VOY A PREGUNTAR QUE POSIBLES SOLUCIONES TECNOLOGICAS O APLICACIONES SE TE OCURREN QUE PODIAN AYUDAR A ESTE FIN, LUEGO TE VOY A DECIR PROPUESTAS CONCRETAS QUE TU ME DIGAS TU OPINION, PERO NOS INTERESAN SABER CUALES SE TE OCURREN A TI ASÍ EN FRIO.

Pues la única tecnología así que ha tenido ha sido el tema de la llamada, la medalla.

AH LA MEDALLITA.

La medalla que la tuvo y la usaba. Pero ella ordenadores no sabe utilizarlo.

La tele.

AH ¿LA TELE UTILIZABA EL MANDO?

Si, si, la tele si. La tele la sabia manejar, cambiar de canal y todo eso y ella sabia buscar los programas que le gustaban.

Y con TDT

AH, Y CON TDT ¿QUE ESO ES MÁS COMPLICADO!

Si, si. Ponía sus cintas, sus DVDS también. Al principio si.

BUENO. ¿Y EL TEMA DE LA MEDICACIÓN QUIEN?

Lo llevaba ella, al principio lo llevaba ella si.

¿Y NO TENIA OLVIDOS QUE SUPIERAIS?

No que supiéramos no. Además ella iba a la farmacia a reponer tal o a la medica de cabecera que estaba cada dos por tres en el medico y lo hacía ella. Todas esas cosas las hacía ella.

¿LUEGO LA CUIDADORA?

Luego la cuidadora claro.

VALE. ES PORQUE A VECES ME HAN COMENTADO QUE HAY PASTILLEROS ELECTRONICOS Y NORMALMENTE SUELEN TENER EL CASILLERO ESTE CON MAÑANA, TARDE?

No ella no lo ha utilizado eso.

EL CASILLERO TAMPOCO LO UTILIZABA. ¿Y NO SE TE OCURRE ALGUNA SOLUCION TECNOLOGICA QUE PUDIERA AYUDAR A TU MADRE A SER MENOS DEPENDIENTE? IMAGINANDO QUE NO HUBIERA TENIDO LO DEL ICTUS CLARO.

Ya. Pues no lo se.

BUENO SI SE TE VAN OCURRIENDO YO AHORA TE VOY HACER UNAS PROPUESTAS Y SI SE TE VAN OCURRIENDO ME LAS COMENTAS ¿VALE? NO PASA NADA PORQUE PAREMOS EN UN MOMENTO DADO LA ENTREVISTA. PORQUE LO QUE NOS INTERESA TAMBIÉN ES ENCONTRAR, A VOSOTROS QUE TENEIS MAS IDEA QUE COSAS SE TE OCURREN O SI SE TE OCURREN A TI TAMBIÉN.

¡Uy yo en eso soy muy imaginativa!

VALE. PUES ES QUE PRECISAMENTE NOS INTERESA ESO SER IMAGINATIVOS DENTRO DE QUE CONOCEIS EL TEMA PORQUE NOSOTROS TAMBIÉN PODEMOS SER MUY IMAGINATIVOS Y LUEGO QUE NO SIRVA PARA NADA. ENTONCES LA IDEA ES QUE LUEGO DE VERDAD LO PUEDAN UTILIZAR. BUENO HOY EN DÍA, LO QUE TE VOY A COMENTAR ES QUE HAY UNAS PROPUESTAS DESDE EL GRUPO DE INVESTIGACION CENTRADOS EN DISTINTOS PROBLEMAS. A VER QUE TE PARECEN ESTAS. TE VOY A NUMERAR SEGÚN DISTINTOS PROBLEMAS PROPUESTAS QUE PODRIAN SER A VER SI TE PARECEN A TI MAS O MENOS INTERESANTES, APLICABLES EN ESTA PRIMERA ETAPA QUE ESTAMOS HABLANDO EN LA QUE PODRIA TENER MAS INDEPENDENCIA. BIEN TU MADRE U OTRA PERSONA CON DEMENCIAS Y OTRAS ENFERMEDADES.

EN EL CASO QUE DE QUE SE DESORIENTARA O SE PERDIERA EN LA CALLE, SI TUVIERA ESA LIMITACION, ESTE SINTOMA PUES HAY 4 PROPUESTAS ¿NO? ENTONCES EN UN PRIMER LUGAR ¿APARATOS QUE LE PERMITAN AL PACIENTE CON FACILIDAD PEDIR AYUDA A UN FAMILIAR O CUIDADOR?

Si bien.

ESO SERIA COMO LA MEDALLITA.

Si como la medalla que la lleva puesta y que se comunicara contigo, con su hijo o con su marido.

SI.

El problema de eso es que recuerde que lleva ese dispositivo, que tiene que haberlo cogido porque el dispositivo en si es una buena idea pero ¿si el dispositivo se ha quedado en casa?

SI DE POCO SIRVE.

Si no recuerda que lo lleva, no nos sirve para nada.

VALE SI EFECTIVAMENTE.

Lo que pasa que estamos hablando de una primera etapa cuando empiezan.

Ya pero los olvidos son caprichosos.

Ya. Pues depende de ¿Cómo lo diría yo? Depende porque ¿como se obsesionen con algo, eso no se le olvida! Entonces si se le mete en la cabeza que cada vez que sale tiene que llevar un cacharrito, si se le queda de verdad no se le olvida. Pero claro, puede ocurrir que no se lo meta en la cabeza y que se le olvide siempre y que diga ¡va, esto no vale para nada! Pero bueno, como idea si. Todo es en la vida si si, si.

SI. ¿Y APARATOS QUE LE DIGAN AL PACIENTE DONDE ESTA Y QUE LE DIGAN COMO SE VA A SU CASA O AL LUGAR QUE ESTA BUSCANDO? SENCILLOS NO COMO GOOGLE MAPS OBVIAMENTE.

Pues si está bien siempre y cuando tiene capacidad para poder encenderlo y manejarse. CLARO.

Si. yo veo mejor no darle tantas herramientas que el tenga que hacer, es decir, algo que tal, que le diga pues ahora tienes que ir por aquí o por allá. Es mejor el tema de ayuda.

Porque en ese momento además...

Alguien que le eche una mano. Darla pistas para que encuentre la casa porque a lo mejor no tiene tantas herramientas como para eso.

SI.

Alguien que la ayude.

SI MEJOR QUE LE AYUDE ALGUIEN PORQUE COMO COMENTABA ELLA QUE A LO MEJOR EN ESE MOMENTO SE SIENTA ASUSTADA O AGOBIADA. O SEA QUE PIDA AYUDA A UN TERCERO O ALGUIEN MAS QUE POR SI MISMO.

Si yo creo que es mejor que alguien le ayude. Porque darle herramientas para que digamos, se oriente otra vez, depende de cómo esté, a lo mejor no se orienta se despista.

A lo mejor ese dispositivo de ayuda debería estar conectado a un lugar donde alguien puede contestar y te puede ayudar a orientarse o a reflexionar cual es la mejor estrategia si preguntar a alguien que ve cercano... Es decir, alguien que le oriente pero que le oriente pautándola no una máquina que le vaya diciendo.

SI.

Porque la máquina va haber que manejarla de alguna manera y a lo mejor no es capaz de...

BUENO, CON INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN PRINCIPIO ES COMO QUE EL DISPOSITIVO APRENDE Y NO HAY QUE DARLE TANTOS.

No se, no la conozco.

CLARO, CASI YO TAMPOCO. PERO SI QUE SE QUE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL SE BASA EN ESO EN QUE VA APRENDIENDO EL MECANISMO O SISTEMA A ENCONTRAR CIERTOS PATRONES Y QUE NO TENGA QUE INTERACTUAR POR ASÍ DECIRLO, LA PERSONA Y DECIR QUE TIENE ESE PROBLEMA.

SIGUIENDO ESO DE MAS QUE DARLES AUTONOMÍA AL PACIENTE Y LO DE AVISAR A UN TERCERO, TAMBIÉN ESTA LA OPCION DE APARATOS QUE LE DIGAN A UNO DE LOS FAMILIARES O CUIDADOR DONDE ESTA EL PACIENTE EXACTAMENTE CUANDO SE HA PERDIDO.

Eso bueno, cuando se ha perdido y en cualquier momento.

INCLUSO EN CUALQUIER MOMENTO TE PARECERIA INTERESANTE.

Si. Es como lo de la policía ¿no? Un busca de esos, si.

SI.

Eso estaría bien porque sabes...porque está en mi casa, tal. No sabes si se ha podido caer, esta en su casa...

SI BUENO ESO ES OTRO TEMA QUE VAMOS A TRATAR, EL SABER DONDE ESTA EN TODO MOMENTO.

Saber donde está. No sabes si está bien o mal pero sabes donde está.

SABER DONDE ESTA. VALE. VAMOS A PASAR A OTRO SEGUNDO ESCENARIO QUE ES QUE SE OLVIDE LA TOMA DE PASTILLAS O HACER ALGO RUTINARIO. QUE POR LO QUE HEMOS COMENTADO NO HA SALIDO AQUÍ DE PREOCUPACION PORQUE ELLA VIVÍA CON LA CUIDADORA.

Mi madre siempre ha estado muy con las pastillas, las pastillas. Hoy en día también. Siempre está la pastilla tal. A lo mejor yo la tengo aquí cuando la traigo de la residencia y me la traigo aquí a comer y a lo mejor se me olvida darle la pastilla y estamos comiendo y “¿me has dado la pastilla?” o sea que ella está muy pendiente de ello.

¿Y HA SUCEDIDO QUE SE LE OLVIDE HACER ALGO RUTINARIO COMO POR EJEMPLO EL LAVARSE LOS DIENTES, PUES EL PROCESO DE ABRIR EL GRIFO O SEA, ACCIONES QUE SEAN PROCESOS Y SE PIERDAN ALGÚN MOMENTO DE...QUE SE QUEDE BLOQUEADA EN UNA ACCION?

No.

¿O QUE LE REPITA ACCIONES?

Se puede quedar bloqueada pero no de acciones. Sino de pensamiento, tal.

O QUE LE DICES ALGO Y SE QUEDA QUE NO IDENTIFICA?

No se físico, si mental claro.

Eso mas que por temas de acción lo que la sucede es por cosas que la dices y que ella no recuerda. La vez que se queda muy parada porque dice.

NO ME ACUERDO DE ESO, SE ESTA DANDO CUENTA DE QUE TIENE EL OLVIDO. VALE. ES QUE SI HAY MUCHA GENTE QUE TIENE DEMENCIA, HAY GENTE QUE SI QUE LE PASA ESO QUE QUIERE HACER ALGO RUTINARIO Y SE LE OLVIDA O BIEN TOMAR LAS PASTILLAS, O BIEN ME LEVANTO Y QUE HAGO AHORA. ENTONCES BUENO NO SE PORQUE SI NO ESTAIS FAMILIARIZADOS PUES NO SE. BUENO EN EL CASO, IMAGINAROS QUE PASARA. ENTONCES APARATOS QUE LE RECUERDEN Y LE PREGUNTEN AL PACIENTE SI HA HECHO O NO LAS TAREAS RUTINARIAS QUE TIENE QUE HACER, IMAGINATE QUE FUERA UN TELÉFONO O UN DISPOSITIVO QUE FUERA UNA VOZ.

Si que le dijera, ¿te has tomado la pastilla a la hora de comer? Si que le recuerde cosas.

Bueno, si me parece interesante.

OTRA PROPUESTA SON APARATOS QUE LE LLEVEN EL CONTROL DE ESAS TAREAS RUTINARIAS QUE TIENE QUE HACER EL PACIENTE Y LE DIGAN AL PACIENTE SI LAS HA HECHO O NO Y CUANDO NO LO TENGA CLARO QUE LE DIGAN LO QUE SE LE HA OLVIDADO CUANDO LA MAQUINA SOSPECHE QUE AL PACIENTE SE LE HA OLVIDADO HACER ALGO. O SEA QUE SEAN MENOS INTRUSIVAS QUE NO...

Yo es que todas esas cosas que pueden ayudar me parecen bien.

Es que dependerá del perfil del paciente que pueda servir o no.

DEPENDEN DEL PERFIL.

Es que es tan distintos unos de otros...

PORQUE SON DISTINTOS. SI BUENO ES QUE BUENO, DIGO EL ULTIMO.

A lo mejor llega uno y que le diga la maquinita ¿te has tomado no se que? Y no se entera claro.

SI O NO SE ENTERA O ACABA DE LA MAQUINITA..

A lo mejor esta la maquinita en el salón y le está hablando y no lo oye.

CLARO. PORQUE MUCHAS VECES HAY TAMBIÉN PROBLEMAS DE OIDO O ACABA HASTA LAS NARICES Y ROMPE LA MAQUINITA Y LA DESCONECTA.

Claro también. Porque a lo mejor dice que eso no le gusta y no lo utiliza o lo que sea y lo coge manía.

SI CADA UNO, LAS MANIAS SON LIBRES SI.

Y POR ULTIMO EN ESTE APARTADO ¿APARATOS QUE LE INFORMEN ALGÚN FAMILIAR O CUIDADOR DE CUANDO AL PACIENTE SE LE OLVIDA TOMARSE UNA PASTILLA O HACER ALGO? QUE SEA IMPORTANTE CLARO. LO QUE COMENTABAS, LA COCINA, DEJARSE ALGO EN EL FUEGO O DEJAR UN GRIFO ABIERTO. HAY GENTE QUE CLARO.

Si pero tendría que vivir en una casa inteligente de esas.

SI CLARO. TODO ESTO SERIA CON TECNOLOGIA Y

“Oye, que su madre tiene el fuego puesto hace 2 h” ¡yo que sé!

CLARO, CLARO.

Todo eso estaría muy bien pero..

¿PERO?

Que me parece complicado.

¿Y QUE COSAS TE PARECEN COMPLICADAS?

Pues eso el cómo una maquina en casa de mi madre me va a informar a mi, si mi madre tiene una cafetera puesta hace 3h.

SI BUENO, ESO POR SENSORES REALMENTE O SEA, ES SIN PENSAR EN EL PRESUPUESTO, OBVIAMENTE. PENSANDO UN POCO ECHANDOLE IMAGINACION.

Pero eso no se quien lo podrá pagar.

CLARO SI.

¿Qué estaría muy bien? Claro. Todo lo que no sea control a distancia, si tu no estas ahí y poder ver.

SI INCLUSO ESTANDO EN LA MISMA CASA, QUE ESTUVIERAS TU MAS SEGURO.

Incluso estando en la misma casa. Pero eso, ya en una casa inteligente ¿no?

SI, SI.

Que eso podría ser incluso para ti “que te has dejado las patatas cociendo lo que sea” que te avise: “hay algo en la cocina puesto” ¡yo que se!

BUENO PUEDE SER UN SENSOR QUE DIGA QUE LA PLACA LLEVA ENCENDIDA EQUIV TIEMPO.

Equiv tiempo.

TAMPOCO ES UNA COSA MUY DESCABELLADA.

No eso en las casas inteligentes me imagino que lo hace. Igual que si se enciende sola la luz, se apaga con nada por la voz. Eso estaría bien, claro. Eso ayudaría a personas que...

CLARO. EL PROBLEMA QUE MUCHA GENTE DICE RESPECTO A ESTO ES QUE DESDE QUÉ PUNTO SE ESTÁ FAVORECIENDO LA DEPENDENCIA DE LA GENTE, PORQUE CLARO, NECESITAN SENTIRSE ESTIMULADOS PARA HACER ACCIONES Y ENTONCES EN QUE MOMENTO LA ESTAS..

Si entonces que como que la abandonas porque como hay esto que tal que cual, pues ahí se queda. No se. Yo es que no lo veo. Sinceramente.

NO LO VES.

La tecnología y tal para este tipo de personas, es complicado, es que como ellos no tienen bien la cabeza pues no se. Yo creo que necesitan estar con alguien, no con una

maquina o muchas maquinas lógicamente muy avanzadas, sino con una persona que esté al cuidado, hijo hija, quien sea, persona.

EL CONTACTO HUMANO Y ADEMÁS QUE SEAN CONOCIDOS CLARO. PORQUE EL PROBLEMA QUE DECÍAS CON EL CUIDADOR QUE LO VEN COMO UNA PERSONA AGENA. VALE SI.

Si.

LA ULTIMA PROPUESTA QUE NO ESTA AQUÍ PERO TE LA COMENTO, ERA SOBRE TODO PORQUE LA IDEA DE ESTAS ENTREVISTAS ES LLEGAR HACER COMO UNA SIMULACION POR ORDENADOR, COMO EL VIDEO JUEGO DE LOS ¿IPS? NO SE SI LO CONOCES LOS MUÑEQUITOS QUE SE MUEVEN, HACEN UN SIMULADO DE LO QUE SERIA UN PACIENTE CON LAS LIMITACIONES Y LOS SINTOMAS DEL ALZHEIMER AUNQUE CADA PERSONA ES DISTINTA PERO BUENO.

Si.

LO QUE PUDIERA SER UNA PERSONA ENTRE COMILLAS MODELO DE ESA ENFERMEDAD. ENTONCES LA IDEA ES QUE SE VEAN QUE PROBLEMAS TIENE Y LUEGO A LA HORA DE QUE LAS EMPRESAS QUE TIENEN IDEAS TECNOLOGICAS PARA AYUDAR A ESTAS PERSONAS NO TENGAN QUE HACER ENSAYOS CON PERSONAS SINO QUE PRIMERO VEAN SI SIRVE O NO CON LA SIMILACION. ENTONCES TENEMOS UNA SIMULACION QUE NO TE LA PUEDO ENSEÑAR PORQUE ESTA EN EL MÓVIL. LA SIMULACION ES QUE CON ESTA IDEA DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL QUE TE COMENTABA QUE TU HASTA QUE DECÍAS DE FUTUTO, EL RESUMEN ES QUE SE LEVANTA UNA PERSONA, UN PACIENTE CON DEMENCIA POR LA NOCHE Y UNA VOZ EN OFF, LA PROPIA DEL SISTEMA DE LA CASA DICE: SON LAS 4 DE LA MAÑANA. DEBERIAS ESTAR DURMIENDO. VEO QUE ESTAS ANDANDO POR LA CASA ¿TE HAS PERDIDO, TE HAS DESORIENTADO QUIERES VOLVER A LA HABITACION, TE DIGO POR DONDE SE VUELVE A LA HABITACION, QUIERES QUE ENCIENDA LAS LUCES PARA VOLVER A LA HABITACION?

Es que eso estaría muy bien, si.

ESO TE PARECE QUE ESTA BIEN.

Si pero yo sigo...

¿QUE RETICENCIAS VES? NO TENGAS NINGÚN PROBLEMA EN DECIRMELO QUE PRECISAMENTE QUEREMOS SABERLAS.

Lo de dejar en manos...yo no se si alguien lo dejaría en manos de eso. repito, yo es que creo que una persona con este tipo de problemas no puede vivir sola con una maquina, tiene que tener a una persona.

SI. TIENE QUE TENER A UNA PERSONA.

Familiar, no familiar, una persona que la pagues o lo que sea y que esa persona si pasa algo es la que me va a llamar a mi.

CLARO, LO DICES TAMBIÉN DESDE LA PERSPECTIVA DEL CUIDADOR, QUE TU NO TE QUEDAS TRANQUILO DEPENDIENDO SOLO DE UNA MAQUINA.

De una maquinita, no.

CLARO ¿Y SI FUERA COMBINADO? PORQUE SE ME OCURRE LA IDEA, ES QUE EN UNA ENTREVISTA SI QUE COMENTABA UNA DE LAS CUIDADORAS QUE CLARO, ELLA ESTABA EN LA MISMA CASA Y CLARO DORMIA CON ELLA PERO DECÍA QUE NO DORMIA TRANQUILA PORQUE SE LEVANTABA POR LAS NOCHES.

Si.

ENTONCES CLARO, COMO NO AVISA...

Eso si. Combinado si para que avise a la otra persona que tiene al lado pero que puede estar dormida y no se entera de que la persona se ha levantado y se ha caído en el baño.

VALE. OTRO TEMA QUE NOS HEMOS ENCONTRADO QUE ES UN POCO DELICADO ES CÓMO SABER QUE LA PERSONA SE HA LEVANTADO. QUE LO TÍPICO A LO MEJOR ES PENSAR EN, ES QUE SI ES UN SENSOR DE MOVIMIENTO PUES ES MUY COMPLICADO SE HA VISTO, SABER SI LA PERSONA SE HA SENTADO O SE HA CAÍDO O SE HA TUMBADO. ENTONCES PUES PENSABAN MUCHO EN PONER SENSORES DE MOVIMIENTO O BIEN POR CAMARAS. PERO CLARO, ES MUY DELICADO PORQUE A VECES SE CAEN EN EL BAÑO Y BUENO, ES QUE ES DONDE MAS ACCIDENTES SUELE HABER.

Claro.

EN LA COCINA PERO SOBRE TODO EN EL BAÑO. ENTONCES PUES COMENTABAN QUE A LO MEJOR CON UNA CÁMARA DE INFRARROJOS QUE NO FUERA EL VIDEO COMO TAL SINO QUE NO FUERA TAN AGRESIVO TAN INVASIVO. ¿QUE TE PARECE, DUDAS?

Soy un poco escéptico. Creo en la tecnología y que todo se puede hacer ¿sabes?

SI ERES ESCEPTICO SI. PERO ¿QUE DESCONFIANZAS TE GENERA? DONDE VA A PARAR EL VIDEO POR EJEMPLO O SI VA A SERVIR PARA ALGO O SI LO VA A DETECTAR BIEN.

Me genera dudas de todo, además económicas.

SI BUENO PERO LA ECONOMICA VAMOS A PENSAR QUE NO, ES COMO A LO MEJOR HACE 20 AÑOS QUE DECIAN ¿CUANTO VALDRIA ESTE TELÉFONO MÓVIL? NO SABEMOS PERO SI NO HUBIERA...

Yo creo que la maquinita esa esta bien pues mira, lo que tu has dicho, si está con una persona o cuidadora aunque no sea de la familia o un hijo y que te pueda avisar, pues eso si tu madre esta. Aunque viva contigo pero si está en una habitación, si se ha levantado, si no se ha levantado. Eso si está bien. Pero ya mas allá de esas cosas, no me parece una herramienta como para dejar a esa persona en esas condiciones sola.

NO, NO, CLARO. SERIA A PARTIR DE QUE SE CAYERA O TUVIERA ALGÚN PROBLEMA, AVISAR. CLARO, CLARO.

Tiene que estar siempre supervisada por una persona.

SI, SI.

Y esa persona, la cuidadora puede tener herramientas que le ayuden, si por supuesto.

SI, SI.

Es como si a mi me plantearas herramientas tecnológicas para dejar a mi hija de 5 años sola.

CLARO NO TE FIAS.

Claro. Cualquiera pensaría que soy una irresponsable si dejo a mi hija de 5 años sola en casa con una maquina. Vamos entiendo que cualquiera diría ¡que irresponsable esa madre! Pero es que en esa situación les pasa lo mismo.

NO BUENO, NOS ESTAMOS REFIRIENDO TAMBIÉN A ESA PRIMERA ETAPA EN LA QUE ELLA PODRIA VIVIR SOLA, A LA QUE TIENE QUE ESTAR EN UNA RESIDENCIA CON CUIDADOS NO, CLARO. ESO ES IMPOSIBLE. ESO SI ROZA LA IRRESPONSABILIDAD, NO. ES AYUDARLES A SER UN POCO MAS AUTONOMOS EN ESAS PRIMERAS FASES POR ESO NOS CENTRABAMOS EN LAS PRIMERAS FASES.

Yo creo que ahí es fundamental el ayudarles con las medicinas para intentar mantener su autonomía el mayor tiempo posible.

Y para intentar que no avance la enfermedad.

SI QUE ES LO QUE COMENTABAMOS DE RECORDARLES LAS RUTINAS. ENTONCES ¿ESO SI QUE OS PARECE BIEN LO DE RECORDARLES LAS RUTINAS?

Si el recordársela o que sean mas visibles, es decir, yo he observado que en las residencias lo tienen todo como muy indicado, ponen la fotografía de la persona en la habitación para que se ubiquen por su propia imagen o ponen aseo, o ponen... Es decir, todo está muy indicado para facilitarles a ellos. En ese sentido la tecnología puede ayudar. Si tú, yo que sé, abres la nevera a buscar lo de los cuchillos pues te vas a desorientar.

CLARO.

O vas a guardar los calcetines en el horno ¿vale? Entonces ese tipo de cosas las tecnologías, pensando a lo grande y sin ningún esto presupuestario pues pueden ayudar. Este elemento no es el adecuado para meterlo en el horno; y te puede permitir que ellos sigan manteniendo un orden, puedan luego ellos encontrar las cosas que eso les genera mucha angustia, el no encontrar sus cosas personales, no saben donde las han puesto. Tienen habitualmente, mi suegra si se lo noto desde muy pronto, el armario estaba todo descolocado, no organizaba bien sus cosas.

Luego no encuentra nada.

Luego se vuelve loca buscando cosas y eso les genera mucha angustia. Entonces todo ese tipo de cosas de intentar mantener el orden en casa, de que ellos puedan encontrar las cosas con facilidad, ahí yo creo que la tecnología si puede ayudarles.

EN LAS PRIMERAS ETAPAS.

Cuando hay cosas mucho mas sencillas que la posible caída, que también hay que pensarla ¿no? Pero..

SI POR ESO TAMBIÉN PENSAMOS EN LO DE AYUDARLES EN LAS RUTINAS QUE SE PIENSA EN LO DE QUE SE PIERDE EN LA CALLE PORQUE SON COMO LAS PRIMERAS, LOS PRIMEROS SINTOMAS O LIMITACIONES QUE TIENEN EN LAS PRIMERAS ETAPAS. LUEGO YA, EFECTIVAMENTE, ES TODO MAS DELICADO. PERO SI. Y LUEGO DE LAS CAIDAS PORQUE SUELE PASAR, MUCHAS VECES PASA POR LA NOCHE Y NO PUEDES ESTAR. TIENES QUE CONTRATAR A ALGUIEN TAMBIÉN POR LAS NOCHES PARA QUE ESTE DESPIERTO, ENTONCES ES UN TEMA DELICADO. Y MUCHAS VECES SUELE SER EL TEMA DE LAS CAIDAS, TUVIMOS UN ESTUDIO ANTES CON PARKINSON Y EL TEMA DE LAS CAIDAS ERA COMO EL PUNTO DIGAMOS DE INFLEXION DE YA UTILIZAR LAS RESIDENCIAS. ENTONCES POR ESO FUE EL TEMA DE LA SIMULACION CON LA CAÍDA.

Hombre, ahí por ejemplo también podrían ayudar el tema de luces domótica. Es decir, yo me levanto y se encienden las luces. No tengo que buscar el interruptor. O sea, facilitar cosas para que eso no suceda y ahí la tecnología, pues ayuda. Poniéndonos a pensar es más, es que puede haber herramientas que permitan que sea más fácil el no tener que levantar la taza o no tener que...acciones que si tu no tienes una buena movilidad pueden ser motivo de la caída.

CLARO. PUES SI NO SE OCURRE NADA MAS QUE AÑADIR, YO LUEGO LO ANOTO, YO CREO QUE PODEMOS DAR POR CONCLUIDA LA ENTREVISTA. MUCHISIMAS GRACIAS.