

Etapas De La Enfermedad De Alzheimer Y La Demencia: Duraciones Y Escalas Utilizadas Para Medir La Progresión (GDS, FAST y CDR)



([https://twitter.com/intent/tweet?url=https://www.dementiacarecentral.com/caregiverinfo/las-](https://twitter.com/intent/tweet?url=https://www.dementiacarecentral.com/caregiverinfo/las-fases-de-la-demencia/)

fases-de-la-demencia/)  ([https://www.facebook.com/sharer.php?](https://www.facebook.com/sharer.php?u=https://www.dementiacarecentral.com/caregiverinfo/las-fases-de-la-demencia/)

[u=https://www.dementiacarecentral.com/caregiverinfo/las-fases-de-la-demencia/](https://www.dementiacarecentral.com/caregiverinfo/las-fases-de-la-demencia/))

Last Updated: February 21, 2023

Table of Contents

Etapas de la Demencia

Escalas Para Calificar la Demencia

- Escala de Deterioro Global / Escala de Reisberg
- Prueba de Estadificación de Evaluación Funcional (FAST)
- Clasificación clínica de demencia (CDR)

Duración de las Etapas

Necesidades Específicas de Atención en Cada Etapa

¿Dónde vivir con demencia?

Tecnología de Asistencia por Etapa

Etapas de la Demencia

Los profesionales de la salud a menudo hablan de la demencia en “etapas”. Esto hace referencia a la progresión de la demencia de una persona o la enfermedad de Alzheimer. Tener pautas que definan las etapas ayuda a los médicos a determinar los mejores tratamientos al facilitar la comunicación entre los médicos y los cuidadores. Por lo general, se considera que la demencia tiene tres etapas: leve (o temprana), moderada (o media) y grave (o tardía). Por lo general, se asigna una etapa más específica de la demencia según los síntomas.

También puede ser útil saber cómo cambian los síntomas a lo largo de las etapas. El Alzheimer y enfermedades similares pueden causar cambios drásticos en el estado de ánimo y el comportamiento, y en las actividades que una persona puede realizar físicamente. Cambiarán a medida que progrese la demencia, lo que causará estrés a amigos y familiares. Saber lo que viene puede ayudarlo a prepararse para las necesidades sociales, médicas y personales de su ser querido.

Este artículo analiza las etapas en función de varias escalas establecidas, incluidos los síntomas particulares de cada etapa. También hay consejos sobre el cuidado de alguien en función de su etapa de demencia, incluida la tecnología que puede ayudar y qué tipos de hogares de vida asistida son los más apropiados.



Si Tiene Preguntas, Hay Recursos Para Ayudarlo:

– **¿Qué Etapa?** Si no está seguro en qué etapa de demencia se encuentran usted o su ser querido en este momento, **tome una prueba de Alzheimer en línea** (<https://www.dementiacarecentral.com/alzheimers-online-test/start-page>). Esto puede ayudar a identificar los síntomas y la etapa de un individuo.

– **¿Es demencia?** Si desea saber si su olvido o el de un ser querido es un signo de envejecimiento o demencia, prueba la **prueba del reloj** (<https://www.dementiacarecentral.com/alzheimers-clock-test/>) o la **prueba de SAGE** (<https://www.dementiacarecentral.com/self-administered-gerocognitive-exam/>).

Escalas Para Calificar la Demencia

En lugar de simplemente usar la demencia en “etapa temprana”, “etapa intermedia” y “etapa tardía” como descriptores, existen escalas que brindan una descripción más completa. Estas escalas ayudan a comprender mejor las diferentes etapas de la enfermedad de Alzheimer en función de qué tan bien piensa (su deterioro cognitivo) y funcional (sus habilidades físicas) una persona. Estas son la Escala de Deterioro Global para la Evaluación de la Demencia Degenerativa Primaria, la Prueba de Estadificación de Evaluación Funcional y la Calificación de Demencia Clínica.



¿Sabías? Las personas con Alzheimer o demencia pueden recibir asistencia gratuita encontrando **proveedores de atención domiciliaria** (<https://www.dementiacarecentral.com/home-care-form/>) y **residencias de cuidado de la memoria** (<https://www.dementiacarecentral.com/memory-care-form/>) que coincidan con sus necesidades de atención, presupuesto y ubicación.

Escala de Deterioro Global / Escala de Reisberg

La escala más comúnmente utilizada a menudo se conoce simplemente como GDS, o por su nombre más formal, la Escala de Reisberg (o por el nombre extenso “Escala de deterioro global para la evaluación de la demencia degenerativa primaria”). El GDS se divide en siete etapas según la cantidad de deterioro cognitivo. Esta prueba es más relevante para las personas que tienen la enfermedad de Alzheimer porque algunos otros tipos de demencia (como Demencia frontotemporal) no siempre incluyen pérdida de memoria.

Alguien en las etapas 1-3 no suele mostrar suficientes síntomas para un diagnóstico de demencia. En el momento en que se ha realizado un diagnóstico, un paciente con demencia generalmente se encuentra en la etapa 4 o más allá. La etapa 4 se considera “demencia temprana”, las etapas 5 y 6 se consideran “demencia intermedia” y la etapa 7 se considera “demencia tardía”.

Escala de Deterioro Global / Escala de Reisberg			
Diagnóstico	Etapas	Signos y Síntomas	Duración Esperada de la Etapa
Sin Demencia	Nivel 1: Sin deterioro cognitivo	<ul style="list-style-type: none"> – Función normal – Sin pérdida de memoria – Las personas que NO tienen demencia se consideran en la Etapa 1 	N/A
Sin Demencia	Etapas 2: Deterioro cognitivo muy leve	<ul style="list-style-type: none"> – Olvida nombres – Extravía objetos familiares – Los síntomas no son evidentes para los seres queridos o los médicos. 	Desconocido
Sin Demencia	Etapas 3: Deterioro cognitivo leve	<ul style="list-style-type: none"> – Mayor olvido – Ligera dificultad para concentrarse – Disminución del rendimiento laboral. – Se pierde con más frecuencia – Dificultad para encontrar las palabras adecuadas – Los seres queridos comienzan a notarlo 	La duración media de esta etapa es de entre 2 y 7 años.

Etapa Temprana	Etapa 4: Deterioro cognitivo moderado	<ul style="list-style-type: none"> – Dificultad para concentrarse – Olvida eventos recientes – No puede manejar las finanzas – No puede viajar solo a nuevos lugares – Dificultad para completar tareas – Negación de los síntomas – Problemas de socialización: Aislamiento de amigos o familiares. – El médico puede detectar problemas cognitivos 	La duración media de esta etapa es de 2 años.
Etapa Media	Etapa 5: Deterioro cognitivo moderadamente grave	<ul style="list-style-type: none"> – Grandes deficiencias de memoria – Necesita ayuda con las AVD (vestirse, bañarse, etc.) – Olvida detalles como dirección o número de teléfono – No sabe la hora ni la fecha. – No sabe dónde están. 	La duración media de esta etapa es de 1.5 años.
Etapa Media	Etapa 6: Deterioro cognitivo severo (demencia media)	<ul style="list-style-type: none"> – No puede realizar AVD sin ayuda – Olvida los nombres de los miembros de la familia – Olvida eventos recientes – Se olvida de eventos importantes en el pasado – Dificultad para contar hacia atrás desde 10 – Incontinencia (pérdida del control de la vejiga) – Dificultad para hablar – Personalidad y cambios emocionales – Alucinaciones – Compulsiones – Ansiedad 	La duración media de esta etapa es de 2.5 años.

Etapa Tardía	Etapa 7: Deterioro cognitivo muy grave (demencia tardía)	<ul style="list-style-type: none"> – No puede hablar ni comunicarse. – Requiere ayuda con la mayoría de las actividades – Pérdida de habilidades motoras – No puedo caminar 	La duración media de esta etapa es de 1.5 a 2.5 años.
--------------	---	---	---

Prueba de Estadificación de Evaluación Funcional (FAST)

La prueba de estadificación de evaluación funcional (FAST) es otra escala que describe las etapas de la demencia. Al igual que la Escala GDS, FAST es un sistema de siete etapas que se basa más en el nivel de funcionamiento y la capacidad para realizar actividades de la vida diaria (AVD) (<https://www.dementiacarecentral.com/activities-of-daily-living/online-assessment-start/>) que el deterioro cognitivo. Una persona puede estar en una etapa cognitiva diferente (etapa GDS) que funcionalmente (etapa FAST).

Prueba de Estadificación de Evaluación Funcional (FAST)			
Etapa	Condición del Paciente	Nivel de Deterioro Funcional	Duración Esperada de la Etapa
Nivel 1	Adulto normal	Sin declive funcional.	N/A
Etapa 2	Adulto mayor normal	Conciencia personal de algún declive funcional.	Desconocido
Etapa 3	Enfermedad de Alzheimer temprana	Déficits notables en situaciones laborales exigentes.	La duración media de esta etapa es de 7 años.
Etapa 4	Alzheimer leve	Requiere asistencia en tareas complicadas como el manejo de finanzas, viajes, planificación de fiestas, etc.	La duración media de esta etapa es de 2 años.
Etapa 5	Alzheimer moderado	Requiere ayuda para elegir la ropa adecuada.	La duración media de esta etapa es de 1.5 años.
Etapa 6	Alzheimer moderadamente grave	Requiere ayuda para vestirse, bañarse e ir al baño. Experimenta incontinencia urinaria y fecal.	La duración media de esta etapa es de 3.5 meses a 9.5 meses.
Etapa 7	Alzheimer severo	La capacidad del habla se reduce a una media docena de palabras inteligibles. Pérdida progresiva de la capacidad para caminar, sentarse, sonreír y mantener la cabeza erguida.	La duración media de esta etapa es de 1 año a 1.5 años.

Clasificación clínica de demencia (CDR)

La escala Clinical Dementia Rating (CDR) utiliza un sistema de cinco puntos basado en las habilidades cognitivas (pensamiento) y qué tan bien funciona una persona. Esta escala se usa ampliamente en la investigación de la demencia, no como una herramienta para la comunicación entre los profesionales médicos, los pacientes y sus familias.

Alguien con sospecha de demencia se evalúa en seis áreas: memoria, orientación, juicio y resolución de problemas, asuntos comunitarios, hogar y pasatiempos, y cuidado personal. Sobre la base de las entrevistas con el sujeto y otras personas, incluidos los miembros de la familia, se asigna una de las cinco etapas posibles.

Escala de Calificación de Demencia Clínica (CDR)		
Etapas	Descripción	Duración Esperada de la Etapa
CDR-0	Sin demencia	N/A
CDR-0.5	Demencia muy leve: los problemas de memoria son leves, pero constantes. <ul style="list-style-type: none"> - Cierta dificultad con el tiempo y la resolución de problemas - La vida diaria se ve ligeramente afectada - Las personas pueden realizar actividades de cuidado personal 	La duración promedio es de unos pocos años hasta 7 años.
CDR-1	Demencia leve: la pérdida de memoria es moderada, especialmente para eventos recientes, e interfiere con las actividades diarias. <ul style="list-style-type: none"> - Dificultad moderada para resolver problemas - No puede funcionar independientemente en los asuntos de la comunidad fuera del hogar - Dificultad con las actividades diarias y pasatiempos, especialmente los complejos 	La duración media es de 2 años.
CDR-2	Demencia moderada: pérdida de memoria más profunda, generalmente reteniendo material muy aprendido. <ul style="list-style-type: none"> - Desorientación con respecto al tiempo y lugar - Deterioro del juicio, especialmente teniendo dificultad para manejar problemas - Poca o ninguna función independiente en el hogar - Solo puede hacer tareas simples - Menos intereses 	La duración media es de 2 a 4 años.
CDR-3	Demencia grave: pérdida grave de la memoria. <ul style="list-style-type: none"> - Desorientación con respecto al tiempo o lugar - Sin capacidad de juicio o de resolución de problemas - No puede participar en los asuntos de la comunidad fuera del hogar - Requiere ayuda con todas las tareas de la vida diaria - Requiere ayuda con la mayoría de los cuidados personales - Incontinencia frecuente 	La duración media es de 1 a 2,5 años.

Duración de las Etapas: Cuánto Dura la Etapa del Alzheimer/Demencia

No hay dos personas con demencia que experimenten la enfermedad exactamente de la misma manera. Eso significa que la tasa de disminución varía según el individuo y el tipo de demencia. Además, no es raro que las personas tengan demencia mixta, lo que significa que tienen más de un tipo. Dicho esto, hay un curso natural de la enfermedad y, con el tiempo, las capacidades de todas las personas con demencia empeorarán. Eventualmente, la capacidad de funcionar desaparece. Tenga en cuenta que los cambios en el cerebro a causa de la demencia comienzan años antes del diagnóstico cuando no hay síntomas externos. Esto hace que sea difícil saber cuánto tiempo le queda a una persona, aunque hay formas (como una calculadora de esperanza de vida de Alzheimer que está en desarrollo) para acercarse a conocer la esperanza de vida.

Esperanza de vida por tipo de demencia	
Tipo de Demencia	Expectativas de Vida
Enfermedad de Alzheimer (https://www.dementiacarecentral.com/aboutdementia/alzheimers/)	10 años después del diagnóstico
Demencia vascular (https://www.dementiacarecentral.com/aboutdementia/vascular/)	5 años después del diagnóstico
Demencia con cuerpos de Lewy	2 a 8 años después de síntomas pronunciados

Demencia Leve

En esta etapa temprana de la demencia, un individuo puede funcionar de manera bastante independiente y, a menudo, aún puede conducir y mantener una vida social. Los síntomas pueden atribuirse al proceso normal de envejecimiento. Puede ser que sean:

- Ligeros lapsos de memoria, como perder los anteojos o tener dificultad para encontrar la palabra correcta.
 - Planificar, organizar, concentrarse en tareas o realizar tareas en el trabajo.
- La etapa temprana de la demencia normalmente dura entre 2 y 4 años.

Demencia Moderada

En la etapa media de la demencia, a menudo la etapa más larga de la enfermedad, el daño cerebral hace que una persona tenga dificultad para expresar sus pensamientos y realizar las tareas diarias. Problemas de memoria son más graves que en la etapa anterior. Alguien en esta etapa puede olvidar su dirección, ser incapaz de recordar su historia personal y confundirse fácilmente acerca de dónde se encuentra. Comunicación se vuelve más difícil. El individuo puede perder el hilo de los pensamientos, puede ser incapaz de seguir las conversaciones y puede tener problemas para entender lo que dicen los demás. El estado de ánimo y el comportamiento cambian y pueden aparecer los siguientes síntomas:

- Agresividad

- Dificultad para dormir
- Depresión
- Paranoia
- Repetición de acciones o palabras.
- Acaparamiento
- Errante
- Incontinencia

Esta etapa moderada de demencia, en promedio, dura entre 2 y 10 años.

Demencia Severa

En la etapa tardía de la demencia, también conocida como demencia avanzada, las personas tienen problemas significativos con la comunicación. Los pacientes pueden:

- No comunicarse verbalmente
- Que su memoria empeore. Su ser querido podría olvidar los nombres de los miembros de la familia o volver a un período de tiempo completamente diferente y volver a los días de su infancia.
- Tener dificultad para caminar
- Necesita ayuda extensiva para las actividades de la vida diaria, incluyendo higiene personal y comiendo.

Al final de esta etapa, lo más probable es que el individuo esté postrado en cama. Esta etapa severa de demencia dura aproximadamente de 1 a 3 años.

¿Cuáles Son Las Necesidades Específicas De Atención En Cada Etapa?

Es posible que una persona no requiera asistencia médica después del diagnóstico inicial de demencia, pero eso cambiará a medida que la enfermedad progrese y los síntomas empeoren. Hay alrededor de 16 millones de cuidadores no remunerados de personas con demencia en los Estados Unidos. Si bien muchos cuidadores brindan ayuda diaria a los miembros de la familia, también contratan a alguien para que los ayude. Hay muchas opciones para la asistencia en el cuidado, tales como atención domiciliaria, guardería para adultos, y cuidado de ancianos. Asistencia financiera está disponible (<https://www.dementiacarecentral.com/financial-assistance/>).

Demencia en Etapa Temprana

En la etapa temprana de la demencia, una persona puede funcionar de manera bastante independiente y requiere poca asistencia. Es posible que se necesiten recordatorios simples de citas y nombres de personas. Los cuidadores también pueden ayudar con estrategias de afrontamiento para ayudar a los seres queridos a permanecer lo más independientes posible. Eso puede ser hacer cosas como escribir una lista de tareas diarias y un horario para tomar medicamentos. Siempre se debe considerar la seguridad. Si alguna tarea no se puede realizar de forma segura solo, se debe

proporcionar supervisión y asistencia. Durante este período de demencia, es una buena idea que los cuidadores y los seres queridos hablen sobre el futuro. Por ejemplo, se debe hacer un plan de atención a largo plazo y asuntos financieros y legales poner en su lugar.

Demencia en Etapa Intermedia

En la etapa intermedia de la demencia, los pacientes comienzan a perder su independencia. Ayuda con las actividades de la vida diaria, tales como baños, aseo, y vestirse normalmente se requiere. Inicialmente, es posible que una persona solo necesite indicaciones o señales para realizar estas tareas, como recordatorios para ducharse o tener la ropa tendida en la cama. Sin embargo, en algún momento se requerirá más asistencia práctica. Establecer una rutina se vuelve importante y los cuidadores deben tener paciencia. Dado que las personas en esta etapa de la demencia tienen mayor dificultad para comunicarse, los cuidadores necesitan hablar despacio, con claridad y utilizar la comunicación no verbal. Las personas ya no podrán conducir, por lo que se requerirá transporte. Es también en esta etapa de la demencia cuando se hace necesaria la supervisión porque se vuelve inseguro dejar solo a tu ser querido.

Demencia en Etapa Tardía

Una persona en esta última etapa de la demencia requiere una gran cantidad de cuidados. Se requiere asistencia y supervisión las 24 horas del día. Los pacientes con demencia pueden necesitar ayuda para acostarse y levantarse de la cama, moverse de la cama a una silla, o pueden estar postrados en la cama y necesitar ayuda para cambiar de posición para evitar las escaras. Tragar se convierte en un problema en la etapa avanzada de la demencia y los cuidadores deben asegurarse de que la comida esté cortada en trozos pequeños, suave (como yogur y compota de manzana) o hecha puré. En algún momento, la persona será 100% dependiente de su cuidador y ya no podrá completar ninguna actividad de la vida diaria por sí sola. No todas las familias están equipadas para ofrecer este nivel de atención. Hay otras opciones de cuidado, como contratar a un cuidador a tiempo parcial o trasladar a su ser querido a un asilo de ancianos.



Para obtener más información sobre el cuidado de personas con demencia, **[haga clic aquí \(https://www.dementiacarecentral.com/caregiverinfo/\)](https://www.dementiacarecentral.com/caregiverinfo/)**. Es importante recordar que cuidar a un ser querido puede ser estresante y el cuidado personal es imprescindible. **[Haga clic aquí \(https://www.dementiacarecentral.com/caregiverinfo/careforcaregivers/\)](https://www.dementiacarecentral.com/caregiverinfo/careforcaregivers/)** para aprender sobre formas de lidiar con el estrés, encontrar apoyo y más.

¿Dónde vivir con demencia?

Eventualmente, el cuidado de alguien con demencia llega a un punto en el que la cantidad de apoyo que uno puede brindar ya no será la adecuada. Las necesidades de una persona con demencia progresiva (como la enfermedad de Alzheimer) se vuelven abrumadoras y se hace necesario mudarse a una residencia de tiempo completo con personal capacitado. Debe planificar esto mucho antes de que sea necesario. Eso es hecho por visitar comunidades y hacer muchas preguntas.

Dependiendo de la etapa de la enfermedad de su ser querido, hay diferentes opciones de vivienda disponibles:

Viviendas Asistida en Etapas Tempranas

Las residencias de vida asistida son una combinación de alojamiento y comida con atención médica y personal. A menudo, estas son excelentes opciones para alguien en las primeras etapas de la enfermedad de Alzheimer o demencia relacionada. Supervisión a tiempo completo significa que los residentes están seguros. La vivienda se proporciona a través de unidades de vivienda como estudios o apartamentos privados para que alguien con demencia leve aún pueda sentir una sensación de independencia.

Los servicios que se ofrecen en la vida asistida incluyen comidas, ayuda con las actividades de la vida diaria (ADL), actividades sociales y transporte hacia y desde las citas con el médico. Antes de mudarse, la residencia evaluará a su ser querido para asegurarse de que encaje bien.

Cuidado de la Memoria en Etapas Medias y Tardías

Algunas residencias de vida asistida ofrecen atención de la memoria, también llamadas “Unidades de atención especial” o “Unidades de atención de Alzheimer”. El cuidado de la memoria es mejor para alguien en las etapas intermedias de la demencia cuando la independencia se ha vuelto más difícil y casi imposible. El cuidado de la memoria puede ser un ala o una sección especial de vivienda asistida, o existen hogares independientes para el cuidado de la memoria. Estos son más apropiados para personas que ya pasaron las primeras etapas porque el personal está capacitado específicamente para comunicar con y cuidado de las personas con demencia. Hablar con alguien que tiene demencia requiere una técnica cuidadosa. De manera similar, las actividades para personas con demencia son más consideradas con la capacidad (o incapacidad) de los participantes para funcionar y comprender.

Las residencias para el cuidado de la memoria tienen diseños físicos apropiados para personas con demencia. Alguien con Alzheimer puede enfadarse cuando se encuentra con una pared, por lo que los edificios para el cuidado de la memoria tienen pasillos circulares. Debido a que las personas con demencia son propensas a deambular, las residencias para el cuidado de la memoria han aumentado la seguridad y la supervisión con cerraduras especiales en las puertas.



¿Sabías? Los hogares de vida asistida, incluidos aquellos con cuidado de la memoria, no pueden aceptar a alguien cuyas necesidades son demasiado grandes para la residencia. En todos los estados, se requiere una evaluación antes de pasar a la vida asistida, para determinar qué tipo de atención es necesaria y si la residencia puede brindarla. **Ver regulaciones específicas del estado.**
(<https://www.dementiacarecentral.com/memory-care/state-homepage>)

Hogares de Ancianos

Los hogares de ancianos son apropiados para alguien con demencia si hay otras necesidades médicas. Son los que mejor pueden ayudar a los pacientes que necesitan atención de enfermería a tiempo completo, dispositivos médicos como tubos para respirar o comer, o que no pueden caminar. La capacidad de evacuar sin asistencia en una emergencia es un requisito regulaciones en varios estados.

Los asilos de ancianos no son ideales para alguien con demencia avanzada a menos que existan otras consideraciones médicas. Estas residencias cuentan con enfermeras capacitadas cuya experiencia es la administración de atención médica. En comparación, la capacitación del personal en vida asistida con cuidado de la memoria está diseñada específicamente para tratar problemas relacionados con la demencia. Se centran en cómo comunicarse cuando un residente se siente deprimido o retraído y cómo fomentar la socialización. Por ello, el cuidado de la memoria suele ser la mejor opción.

Tecnología de Asistencia por Etapa

Numerosas herramientas y ayudas tecnológicas pueden hacer que vivir con demencia sea más fácil para las personas en cualquier etapa.

Tecnología Para la Demencia en Etapa Inicial

- Los pastilleros para administrar medicamentos no tienen que ser complejos en las primeras etapas, pero es una buena idea saber que su ser querido está tomando el medicamento correcto en el momento correcto.
- Los apagados automáticos de la estufa/horno ayudarán cuando su ser querido deje la estufa encendida. Esto parece un error despistado al principio, pero será más común que una tarea se inicie y no se termine. Con los desvíos, su ser querido está más seguro al cometer errores simples.
- Use monitores de electrodomésticos para permitir que los amigos o familiares preocupados rastreen si una persona con demencia ha apagado el horno, la cafetera o cualquier otro dispositivo electrónico. Los monitores son baratos (alrededor de \$30 por lo general) y fáciles de usar, conecta el dispositivo a un tomacorriente y luego envían una señal a su teléfono inteligente si está encendido por mucho tiempo. Incluso puede apagar los electrodomésticos de forma remota.
- Los localizadores de objetos o los buscadores de llaves ayudan con el inevitable olvido que experimentan muchas personas en las primeras etapas. Un pequeño bíper se conecta al elemento que se pierde con frecuencia, como el control remoto del televisor o los anteojos, y emite una señal cada vez que presiona un botón en el localizador. Estos a menudo cuestan alrededor de \$20.

Tecnología Para la Demencia en Etapa Intermedia

- Los dispensadores de medicamentos se vuelven más complejos a medida que se profundiza en la demencia. Para alguien que está fuera de las etapas intermedias, es una buena idea invertir en un dispensador de alta tecnología que haga sonar una alarma y proporcione la dosis correcta cuando sea el momento de tomar ciertos medicamentos. Estos pueden costar desde \$60 hasta cientos de dólares.
- Las cubiertas de las perillas de la estufa evitan que alguien use la estufa. Una persona con una demencia un poco más avanzada puede estar en peligro de provocar un accidente como un incendio si se le permite cocinar. También puede quitar las perillas.
- Los relojes para personas con demencia tienen características especiales que abordan específicamente problemas como la desorientación, cuando una persona se confunde con la hora del día. Los relojes de demencia tienen números grandes y brillantes y dicen “Mañana” o “Tarde”. Mantenerse al tanto de la hora del día puede ayudar a alguien a mantener los ritmos corporales (circadianos) y dormir mejor. Estos cuestan alrededor de \$40 y más.

- Las alertas médicas, también conocidas como sistemas de respuesta de emergencia personal (PERS), se usan sujetas a la ropa o en un cordón y tienen un botón que pide ayuda médica fácilmente. Estos son útiles para alguien que corre el riesgo de caerse o que podría deambular y perderse. Las alertas suelen tener seguimiento por GPS. Los costos varían y algunas alertas médicas incluyen suscripciones a servicios de seguridad.
- Los álbumes de fotos parlantes pueden ayudar a alguien que está perdiendo la noción de las personas y los nombres de su familia. Las imágenes en los álbumes se colocan junto a los botones que reproducen mensajes pregrabados que explican quién o qué está en la imagen.

DementiaCareCentral.com was developed with funding from the National Institute on Aging (Grant #R43AG026227). The site is for educational purposes, medical decisions should not be based on its content and its authors assume no liability for errors or omissions. Content cannot be reproduced without permission.©1995-2024.