

Conducta desinhibida

En ocasiones pueden mostrar un **comportamiento socialmente no adecuado**: ciertos comentarios o gestos groseros, pedir abrazos o besos.

Recordad que estas **conductas son provocadas por la enfermedad**. Se debe intentar reaccionar con calma, sin regañarle, intentando dar una breve explicación de que su comportamiento no es adecuado y utilizar técnicas de distracción.

Delirios

Son la **construcción de historias / creencias falsas** que la persona con demencia vive como reales.

Evitar alarmarse y reaccionar con calma. No insistir en la irrealidad e intentar cambiar aun tema que sepamos que va a captar la atención de nuestro familiar.



Algunos consejos . . .

- **Ser flexible, paciente y tranquilo.** Comunicarse de forma clara, directa, con mensajes cortos y simples. Usar empatía y el humor.
- **No tomar el comportamiento como algo personal.** Evitar la infantilización.
- **Descartar siempre el dolor** y valorar si puede tener sed, hambre, fiebre, cansancio.
- **Compartir experiencias con otros** y pedir ayuda para poder tener un respiro
- **Establecer rutinas.**
- **Ante cualquier duda contacte con el médico.**

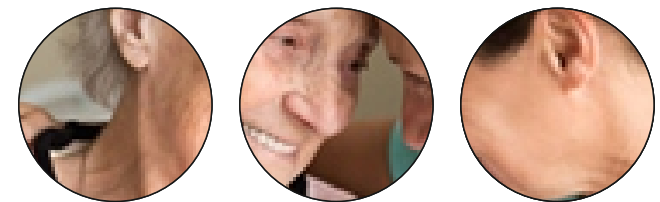
Unidad de Neurología Cognitiva Servicio de Neurología
Instituto de Neurociencias Hospital Clínico San Carlos

Horario: Lunes a Viernes
de 9 a 15 horas
Teléfono: **91 704 34 21**

Edita: Hospital Clínico San Carlos
DI-NRL-003-2022
Version 1 Rev 1ª Septiembre 2025
REVISION 2028



Consejos para **cuidados** **de pacientes** con **Trastornos** **conductuales** **en demencias**



Unidad de Neurología Cognitiva
Servicio de Neurología
Instituto de Neurociencias
Hospital Clínico San Carlos



Consejos para **cuidados de pacientes** con **Trastornos conductuales en demencias**

Introducción

Los pacientes con Enfermedad de Alzheimer u otros tipos de demencia pueden presentar trastornos conductuales durante la evolución de la enfermedad.

Algunas personas se pueden mostrar ansiosas o agresivas, otras repiten ciertas preguntas o gestos de manera constante y algunas interpretan mal lo que escuchan. Este tipo de reacciones pueden dar lugar a malentendidos, sentimientos de frustración y falta de entendimiento entre el paciente y el cuidador.

Es importante entender que la persona enferma no está actuando de forma intencionada y requieren paciencia y comprensión por parte del cuidador, siendo su actitud fundamental para un adecuado manejo.

En ocasiones estos comportamientos pueden estar relacionados con:

- Incomodidad física o dolor.
- Propio proceso de la enfermedad, patologías asociadas y algunos fármacos
- La sobreestimulación, ruidos fuertes o entorno con mucho estímulo.
- Tareas complicadas.
- Poca estimulación y sentimiento de inactividad y aburrimiento.
- Ambientes desconocidos.
- Incapacidad para comunicarse de manera efectiva.

TRASTORNOS CONDUCTUALES

Agresividad, ansiedad y agitación

Los comportamientos agresivos pueden ser **verbales o físicos**. Pueden aparecer de repente sin razón o ser el resultado de una situación frustrante.

Se debe intentar identificar lo que motivó esta actitud, descartar el dolor como fuente de estrés e intentar mantener la calma, mostrando comprensión hacia nuestro familiar.

Confusión

Una persona con demencia puede no reconocer personas, lugares o cosas, confundir a familiares o no saber dónde está su casa.

Se debe intentar tranquilizar al paciente y corregirle con una breve explicación, sin abrumarle con largas declaraciones y razones. Si insiste en su idea no le corrija constantemente ya que puede crear sentimientos de frustración.

Palabras o acciones repetitivas / perseveración

Los pacientes con demencia suelen repetir una determinada palabra, afirmación, pregunta o actividad. Este tipo de conducta es por lo general inofensiva para el paciente pero puede provocar estrés al cuidador.

Procure crear sentimientos de seguridad y bienestar, distraerle y no reprochar su actitud. Es fundamental que el cuidador aprenda a interpretar ciertas conductas.

Susplicacia / Actitud desconfiada

La pérdida de memoria y la confusión pueden hacer que una persona con demencia **perciba las cosas de una forma errónea o malinterprete lo que ven y oyen**.

Pueden sospechar de familiares o gente que le rodea, incluso acusar a otros de robo, infidelidad u otra conducta inapropiada.

No se ofenda, evite discutir e intente cambiar el foco de atención a otra conversación o actividad.

Vagabundeo y deambulación

Es común que la persona con demencia deambule y tenga riesgo de perderse. Esto puede responder a la **necesidad de realizar una actividad o a cierta inquietud**.

Se deben descartar causas (querer ir al baño, estreñimiento, dolor, ciertos fármacos), fomentar la actividad e involucrarle en actividades diarias y mantenerse a la vista del paciente.

Alteraciones del sueño

Son **frecuentes las alteraciones del sueño**, problemas para dormir o cambios en horario de sueño.

Intentar crear un **ambiente cómodo y relajado** a últimas horas del día, mantener un horario adecuado, establecer rutinas y evitar estimulantes, alcohol y exceso de líquidos.

Es importante también **incrementar las actividades diurnas**, en particular el ejercicio físico. No estimular la inactividad y las siestas durante el día.