

PROGRAMA SALUD MENTAL
FUNDACIÓN LAS ROSAS



Descripción del Proyecto

Chile es el país que más rápido envejece en Sudamérica y también a nivel mundial según un estudio realizado en Estados Unidos (An Aging World, 2015). Actualmente, hay 2,8 millones de adultos mayores en Chile, un 16,2% de la población, y se espera que hacia el año 2050 ese porcentaje llegue a 30%. Además, 568 mil adultos mayores en Chile (19,7% del total) se encuentran en situación de **pobreza multidimensional**, es decir, presentan carencias significativas en los ámbitos de la *salud, educación y redes de apoyo*.

Una de las situaciones que más ha llamado la atención en el último tiempo ha sido este creciente envejecimiento de la población que a su vez se ha asociado al aumento de enfermedades cognitivas en la población de Adultos mayores. En consecuencia hemos tenido un aumento de personas mayores con **deterioro cognitivo y/o demencia**. Estos deterioros se manifiestan en problemas de salud mental que se ven acentuados en aquellos adultos mayores de escasos recursos, que han tenido una vida muchas veces más compleja, de escasez económica y que en su vejez han quedado en una condición de extrema vulnerabilidad: *enfermos, solos y pobres*. Cabe destacar que, en el caso de adultos mayores pobres, la vulnerabilidad se acentúa aún más; tanto en las condiciones **físicas, emocionales y sociales**. Esta es una situación que se ha profundizado estos últimos años.

Fundación Las Rosas focaliza su atención en estos **adultos mayores vulnerables**, donde incluso realiza el ingreso de aquellos que han sido abandonados en hospitales, cuya condición de salud es extrema y de postración. Por toda esta situación y condición de ingreso de adultos mayores a la institución, es que el Modelo de Cuidado se ha ido especializando y afinando en aspectos que permitan considerar todos los aspectos del cuidado.

Dentro de los síntomas asociados a los distintos tipos de daño **cognitivo** y/o demencia; son el deterioro de la memoria reciente, dificultades para tomar decisiones, mala comprensión de los conceptos de tiempo y espacio, disminución de la capacidad de aprendizaje y problemas para reconocer a amigos y familiares; **funcionales**, que es la reducción de la capacidad de realizar actividades cotidianas normales y tareas más

complejas como, por ejemplo, dificultades para el cuidado de la higiene personal, incontinencia, dificultades para vestirse, desequilibrio y movimiento vacilante; y los **cambios conductuales o psicológicos**; que es la principal causa de que la familia o cuidador trasladen al adulto mayor a las residencias, ya que desarrollan conductas socialmente inadecuadas como delirios, agitación, agresión, depresión o disforia. El tipo de demencia más frecuente es la enfermedad de Alzheimer y los accidentes cerebrovasculares, y los síntomas mencionados anteriormente afectan la capacidad de las personas para llevar a cabo sus actividades habituales requiriendo apoyo de cuidadores y comprometiendo su participación familiar y social.

En base a lo anterior, la institución ha formulado un **programa de salud mental** que otorgue un cuidado especial y focalizado en estos residentes que requieren cuidadores permanentes y con conocimientos amplios de los síntomas de los adultos mayores para poder aplicar tratamientos según requerimiento de cada adulto mayor que reside en los 28 hogares de la Fundación, el foco de este programa es "humanizar el cuidado" y ayudarlos a "VIVIR EXPERIENCIAS DE FELICIDAD".

Objetivos

El programa de salud mental busca como objetivo general **mejorar el bienestar y calidad de vida** de los residentes de Fundación Las Rosas, que posean algún grado de deterioro cognitivo, entre ellos, demencias, brindándoles **experiencias de felicidad**. Dentro de sus objetivos específicos es abordar de manera **integral y multidisciplinaria** la problemática de salud mental de los residentes de Fundación Las Rosas, reconociendo que las demencias constituyen una prioridad sanitaria, social y ética. También, **generar espacios de bienestar**, alegría para la mantención y desarrollo de habilidades cognitivas que mejoren la condición y calidad de vida de los residentes que presentan algún tipo de demencia. Luego, **involucrar** en el abordaje de las demencias a todas las cuidadoras y colaboradores de la Fundación Las Rosas, tomando conciencia que a cada uno de los adultos mayores se les entregará cuidados integrales, de calidad, con cariño y respeto. Finalmente, generar un **cambio cultural** profundo en la manera de cuidar a los Adultos Mayores que

presenten algún tipo de condición de salud mental, permitiendo mostrar EMPATÍA Y HUMANIZACIÓN EN EL CUIDADO.

Beneficiarios

Con respecto a las personas que beneficiará la experiencia, se trata de un total de **2.027 adultos mayores** residentes con **81 años promedio**, de los cuales un **71.3% tiene deterioro cognitivo** y **58.4% son personas mayores no valentes**. Actualmente, se está realizando el piloto del programa de salud mental a 115 adultos mayores que viven en cuatro hogares de la Fundación, para luego implementar el programa en todos los ELEAM (Establecimientos de Larga Estadía para Adultos Mayores). Además, se espera que con los resultados de este nuevo cuidado hacia los adultos mayores se pueda entregar recomendaciones de cómo cuidar a quienes realizar esta noble tarea y eventualmente se retrase la institucionalización de personas mayores en residencias, llegando a ser como Fundación un referente del cuidado al adulto mayor en Chile.

Impacto

El programa mencionado se sostiene en los siguientes cinco pilares estratégicos:

1. **Modelo de atención clínico, integral y multidisciplinario:** Es un modelo biopsicosocial cuyo objetivo es abordar al residente que recién ingresa a la institución o que tiene un cambio de comportamiento con el propósito de evaluarlo y diagnosticarlo. Esta evaluación es multidisciplinaria porque se realiza por los siguientes profesionales de la salud: terapistas ocupacionales, kinesiólogos, fisiólogos, nutricionistas, médicos, enfermeros y psicólogos utilizando la herramienta Valoración Geriátrica Integral.
2. **Modelo sobre el manejo de tratamientos farmacológicos:** Se evalúa la terapia farmacológica o polifarmacia lo cual tiene un alto riesgo de descompensación en el estado de salud y alteraciones en los adultos mayores por lo que se propone que el uso de medicamentos tenga un fin terapéutico, regulando el consumo de medicamentos psicotrópicos y somníferos.
3. **Uso de terapias complementarias ocupacionales:** Conjunto de medidas y prácticas dirigidas a los síntomas y signos de demencia, complementando la atención

sanitaria habitual, logrando una medicina integrativa. Dentro de los resultados esperados de la aplicación de estas terapias se encuentra una mejora en la calidad de vida de los adultos mayores, mejora en su estado de ánimo, satisfacción psicológica, disminución en el estado de estrés y también, un retraso en la institucionalización, es decir, que las personas que vivan con los adultos mayores tengan las herramientas para seguir conviviendo con ellos y que no los institucionalicen tan prontamente. Las terapias consideradas se describen a continuación.

- 3.1. **Musicoterapia:** Su objetivo es favorecer la funcionalidad, estabilidad emocional, reminiscencia y la interacción social de las personas mayores. También se disminuyen los síntomas psicológicos y conductuales como la reducción del estrés, de la ansiedad y de la agitación, aumentando el bienestar psicosocial y permitiendo la expresión de emociones, evocación de recuerdos positivos, estimulación de diferentes funciones cognitivas y destrezas motoras, entre otros.
- 3.2. **Espacios de estimulación multisensorial:** Una sala multisensorial es un espacio dedicado a la relajación y proporción de diferentes experiencias sensoriales. Son espacios interactivos diseñados para estimular los sentidos, ayudando a dar significado a las sensaciones que se perciben, estimulando la motivación e intereses de los residentes, otorgando un lugar de descanso, relajación y placer. Su propósito es que el adulto mayor experimente la felicidad a través de experiencias sensitivas que generen calma y seguridad. La estimulación se da a través de objetos que estimulan los sentidos primarios como olfato, visión, audición, tacto y gusto; y los secundarios como propioceptivo, de los músculos y esquema corporal, y vestibular, de movimiento y equilibrio. Para armar las salas se deben considerar elementos como fibra óptica, luces de diferentes tipos, sillones o camas vibradoras, equipos de música, proyector, pc, objetos de diferentes texturas, objetos con aromas, sonidos, texturas, burbujas, espuma, mantas con pesos, entre otros objetos.

- 3.3. **Mantas terapéuticas:** Se trata de mantas con distintas texturas en género, pesos, sonidos, colores y olores que permiten la estimulación multisensorial, conectando a la persona mayor con el medio que los rodea. Su objetivo es estimular los sentidos y sensaciones, permitiendo que las personas mayores regulen su conducta y aumenten su adaptación ante situaciones estresantes. Además, los adultos mayores recuperan experiencias de felicidad en la calma e imaginación junto a una experiencia de protección.
- 3.4. **Terapias con muñecos:** Consiste en la utilización de muñecas tipo recién nacidos de características hiperrealistas en la fisonomía, en la textura o el peso del cuerpo. Su objetivo es tranquilizar y modificar conductas disruptivas a través de los sentimientos positivos que despierta acunar a un bebé y recuperar experiencias de felicidad activando sentimientos y afectos de cariño junto a recuerdos de la maternidad o paternidad.
- 3.5. **Aromaterapia:** Tiene como objetivo promover instancias de relajación, reposo, alivio del dolor, reducción de la ansiedad y también la estimulación de las funciones cognitivas como la memoria, atención y concentración, logrando que los adultos mayores evoquen recuerdos relacionados a su historia de vida.
- 3.6. **Ruta de la felicidad:** Se trata de la adaptación de un bus de acuerdo a las necesidades y características de los adultos mayores, es decir, espacios para sillas de rueda, espacio para camillas, climatizador, elevador, micrófono y ventanas amplias para la vista. Su objetivo es generar un espacio de alegría y esparcimiento, permitiendo mejorar las condiciones psicológicas y extendiendo las sensaciones de bienestar en los residentes.
- 3.7. **Terapias biográficas:** Se utiliza la historia personal, familiar y vivencias del adulto mayor, por parte de cuidadoras y/o familiares con el objetivo de lograr estados placenteros al revivir "recuerdos", mejorar estado de ánimo, disminuir ansiedad y disminuir estado de agresión y alteración conductual.
- 3.8. **Terapias con Brainpaths:** Brainpaths es un dispositivo médico neurológico que estimula la corteza sensorial al enviar mensajes a la corteza somatosensorial, la cual procesa percepciones táctiles que se traducen en el aumento de la

actividad cerebral. Dentro de sus objetivos está potenciar funciones cognitivas, mejorar la memoria, regular el estado de ánimo y favorecer el aprendizaje.

4. **Manejo ambiental y conductual:** Corresponde a la modificación del entorno del residente para conseguir beneficios terapéuticos. Sus objetivos son favorecer la autonomía de los adultos mayores, mantener su capacidad funcional y simplificar su entorno.
5. **Acompañamiento:** Se realiza un acompañamiento al adulto mayor durante la última etapa de su vida de parte de sus cuidadoras quienes pasan a formar parte de su entorno cercano, incluso reemplazando a la familia del residente.

Los resultados esperados a partir de la implementación del programa de salud mental están los beneficios sobre la salud del adulto mayor, que se manifiesta en la **disminución de episodios de ansiedad**, una **mejora en su sueño**, una **mejora en su apetito** y una **disminución de los tiempos de hospitalización**. También se generan efectos sobre el cuidador, que son la colaboración de los residentes en su cuidado (y con ello, una disminución en la resistencia), un **aumento del vínculo** con los cuidadores junto a una mejora en su relación y se disminuyen los costos asociados a su cuidado.

Además se espera tener un efecto demostración a la comunidad, en relación al “cuidado de Adultos Mayores con daño cognitivo”.

Plazo

El plazo para ejecutar el proyecto en su totalidad es de **18 meses**, que se iniciaron en Marzo 2019, donde los primeros seis meses se está realizando un piloto para medir resultados del nuevo enfoque de cuidado al adulto mayor sobre 115 personas mayores que residen en cuatro residencias de Fundación las Rosas.

Etapas

Las etapas o actividades que sustentan el programa se describen a continuación.

1. **Diagnóstico:** Definir clasificación de los residentes de la institución para luego determinar su condición de salud y la herramienta de medición de la condición de salud mental. Luego, clasificar a los residentes según los parámetros definidos.
2. **Modelo de atención de cuidado de salud mental:** Definir modelo de atención a aplicar y determinar plan de control y seguimiento junto a indicadores. Además, se describen la atención clínica, las terapias complementarias y el manejo ambiental.
3. **Piloto, evaluación y propuestas:** Se determinan las condiciones esperadas para determinar hogares pilotos y las características del modelo piloto. Se realiza piloto en cuatro hogares de la institución junto a capacitaciones para las cuidadoras de las residencias. Se validan instructivos, protocolos y documentos en base al resultado del piloto; proponiéndose mejoras para la implementación del programa en todas las residencias de la Fundación. El programa se encuentra en esta etapa.
4. **Ampliación a hogares restantes:** Se realizan las etapas anteriores sobre los 24 hogares restantes de la institución.
5. **Difusión:** Se realiza difusión de los resultados obtenido a través del sitio de la Fundación y de las redes sociales de esta última.

Presupuesto

El presupuesto para el programa de salud mental se describe a continuación donde se puede observar una clasificación entre gastos operacionales, equipamiento y de recursos humanos.

Presupuesto Programa de Salud Mental				
1. Gastos Operacionales				
Ítem	Costo Capacitación	Cantidad por Hogar	Costo total por hogar	Costo Total
Capacitaciones SENCE x 30 personas	\$ 2.411.200	1	\$ 2.411.200	\$ 2.411.200
Total				\$ 2.411.200
2. Gastos Equipamiento				
Ítem	Costo Unitario	Cantidad por Hogar	Costo total por hogar	Costo Total
Aceites	\$ 6.901	20	\$ 138.020	\$ 3.864.560
Caja porta aceites	\$ 24.990	1	\$ 24.990	\$ 699.720
Difusores	\$ 39.990	3	\$ 119.970	\$ 3.359.160
Audífonos sobrepuestos	\$ 29.990	5	\$ 149.950	\$ 4.198.600
MP3 de 8gb	\$ 9.990	7	\$ 69.930	\$ 1.958.040
Parlante portátil (Micrófono)	\$ 69.990	2	\$ 139.980	\$ 3.919.440
Bebés realistas	\$ 60.000	3	\$ 180.000	\$ 5.040.000
Mantas sensoriales	\$ 10.000	10	\$ 100.000	\$ 2.800.000
Marcos de foto/diploma (30x40)	\$ 2.800	40	\$ 112.000	\$ 3.136.000
Resma hojas Carta	\$ 2.700	2	\$ 5.400	\$ 151.200
Tintas de reemplazo (8 litros)	\$ 29.990	2	\$ 59.980	\$ 1.679.440
Impresora Canon	\$ 69.990	1	\$ 69.990	\$ 1.959.720
Sala Multisensorial	\$ 19.053.643	1	\$ 19.053.643	\$ 533.502.004
Total			\$ 20.223.853	\$ 566.267.884
3. Gastos en Recursos Humanos				
Ítem	N° horas destinadas	Costo por hora	Total	Costo Total
Coordinadora Programa de Salud Mental	2160	\$ 8.200	\$ 17.712.000	\$ 17.712.000
Total				\$ 17.712.000
Costo Total Programa de Salud Mental				
1. Gastos operacionales				\$ 2.411.200
2. Gastos Equipamiento				\$ 566.267.884
3. Gastos en Recursos Humanos				\$ 17.712.000
Gasto Total				\$ 586.391.084