

# VALORACIÓN DEL SERVICIO PSICOEDUCATIVO DE AFAN EN FAMILIAS CUIDADORAS DE PERSONAS CON ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DE NAVARRA



Alba Mozún Martín (psicóloga sanitaria AFAN Pamplona), Ana Remirez de Ganuza Adrián (psicóloga sanitaria AFAN Tudela), Idoia Lorea González (psicóloga sanitaria AFAN Pamplona)

## INTRODUCCIÓN

• AFAN cuenta con un nuevo servicio creado al detectar familias impactadas por la información recibida en el momento del diagnóstico y que, al mismo tiempo, pretende garantizar la fidelidad de personas que acuden por primera vez a la asociación.

### OBJETIVO:

**Evaluar la eficacia del programa psicoeducativo en AFAN**



## METODOLOGIA

### MUESTRA

N= 80 personas  
•n=65

#### Criterios de inclusión:

- Familiares de personas con EA y otras demencias
- Fase inicial de la enfermedad
- Reciente diagnóstico

#### Criterios de exclusión:

- Persona en estado de negación de la enfermedad
- No interés de la persona

### PROCEDIMIENTO

Entrevista inicial para valorar derivación al servicio

#### Realización programa

- 3 sesiones de 2h
- 1 día por semana
- Grupos de 6-8 personas

#### Contenido del taller

1. Conocer la enfermedad
  - El Alzheimer y otras demencias
  - Tratamiento farmacológico y no farmacológico
2. Habilidades de comunicación con la persona afectada
3. Autocuidado
  - Repercusiones en el sistema familiar
  - Factores protectores y de sobrecarga

## ANALISIS

### CUANTITATIVO

- Prueba psicométrica administrada
- STAI (ansiedad estado)
- Pre y post
- Se realizó un análisis estadístico en SPSS:
  - Se rechaza hipótesis nula de normalidad mediante la prueba Kolmogorov - Smirnov
  - Debido a la no normalidad, a una muestra no aleatoria y con evaluación pre y post: utilizamos la prueba no paramétrica T Wilcoxon
- Calculamos el porcentaje de personas asociadas

### CUALITATIVO

- 3 preguntas abiertas (post)
  - ¿Considera que este taller le ha servido de ayuda?, ¿en qué cree que le ha podido ayudar?
  - ¿Cree que recibir información sobre la enfermedad y el manejo de la misma puede ayudarle a afrontar mejor la tarea de cuidado?, ¿por qué razón?
  - ¿Cómo se siente desde su perspectiva de cuidador tras finalizar el taller?
- Dimensiones que miden:
  1. Conocimiento, manejo y afectividad
  2. Seguridad frente al rol de persona cuidadora
  3. Tranquilidad y miedo

## RESULTADOS

Pruebas estadísticas: **No se encuentran diferencias significativas** entre los resultados pre y post para ansiedad-estado ( $P=0.978$ ). 29 sujetos presentan mayores centiles en el post, otros 29 menores y 7 puntuaciones iguales

Pruebas descriptivas: Reflejan **beneficios** en la percepción de aumento de conocimiento (61,5% de la muestra), seguridad de la persona (100%) y tranquilidad para la asunción de rol de persona cuidadora (87,7%)

**Fidelización:** El número de **personas asociadas es mayor** que el número de personas que no se asocian tras la realización de las tres sesiones del servicio psicoeducativo (72,5% personas asociadas)

### RANGOS

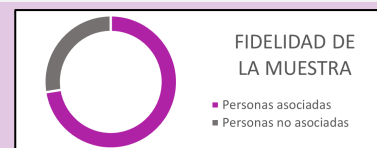
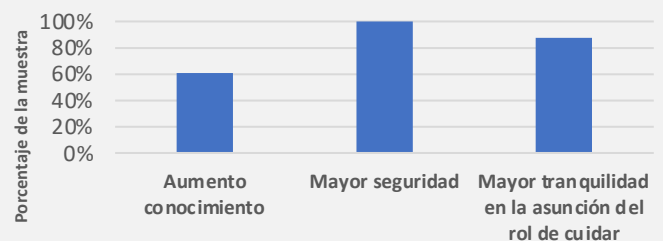
		Rango	Suma de
	N	promedio	rangos
CENTILES PRE -	R. negativos	29 <sup>a</sup>	29,62
CENTILES POST	R. positivos	29 <sup>b</sup>	29,38
	Empates	7 <sup>c</sup>	
	Total	65	

a. CENTILES PRE < CENTILES POST /b. CENTILES PRE > CENTILES POST/ c. CENTILES PRE = CENTILES POST

### Estadísticos de prueba

	CENTILES PRE - CENTILES POST
Z	-,027 <sup>b</sup>
Sig. asintótica (bilateral)	<b>,978</b>

### Percepción subjetiva



## CONCLUSIONES

La valoración de la eficacia de esta intervención es limitada a nivel estadístico, al no objetivar cambios significativos en la ansiedad estado. Bien por las limitaciones del estudio, instrumentos de evaluación... Sin embargo, la valoración subjetiva aportada y la fidelización de las familias participantes muestra la satisfacción y la bondad del servicio. En definitiva, las interpretaciones obtenidas nos abren futuras líneas de mejora en el servicio