

Hotline call en tiempos de COVID. Asesoramiento e intervención para cuidadores vulnerables.

M^a Pilar Cañabate

Antropóloga y Trabajadora social

¿Hemos aprendido algo con la
pandemia que nos permita mejorar la
calidad de nuestra intervención social?
¿Cómo podemos aprovechar lo que

M^a Pilar Cañabate PhD

Antropóloga y Trabajadora social

ÁREAS DE ACTIVIDAD

DIAGNÓSTICO

UNIDAD DE DIAGNOSTICO

Diagnostico y Tratamiento Global y Multidisciplinar

Gestión del Caso

Neurología

Geriatría

Neuropsicología

Psiquiatría

Trabajo Social

Enfermería

Farmacia

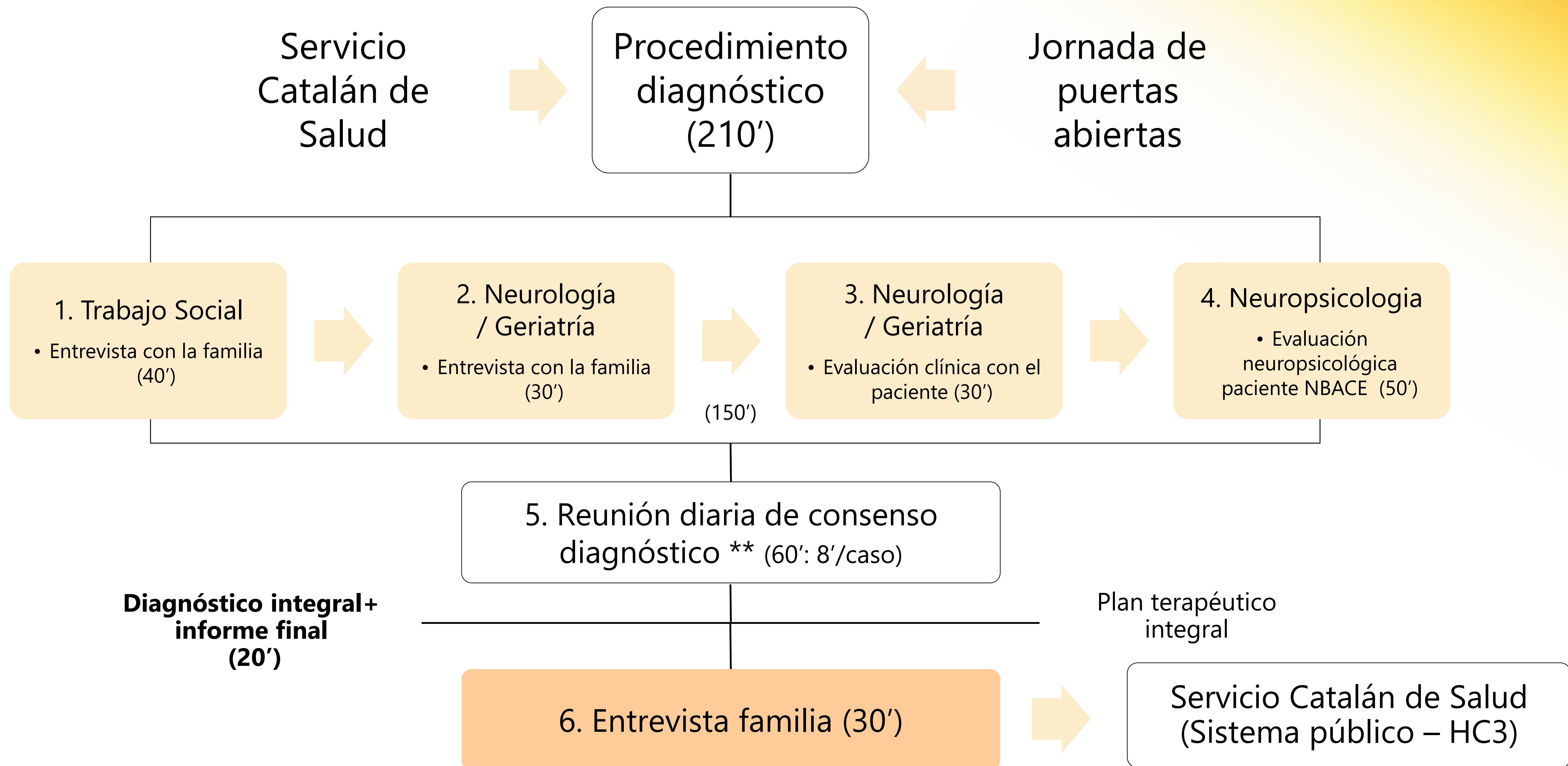
GRUPS DE APOYO Y FORMACIÓN

Aulas de formación: talleres

Grupo de apoyo: parejas e hijos DIP



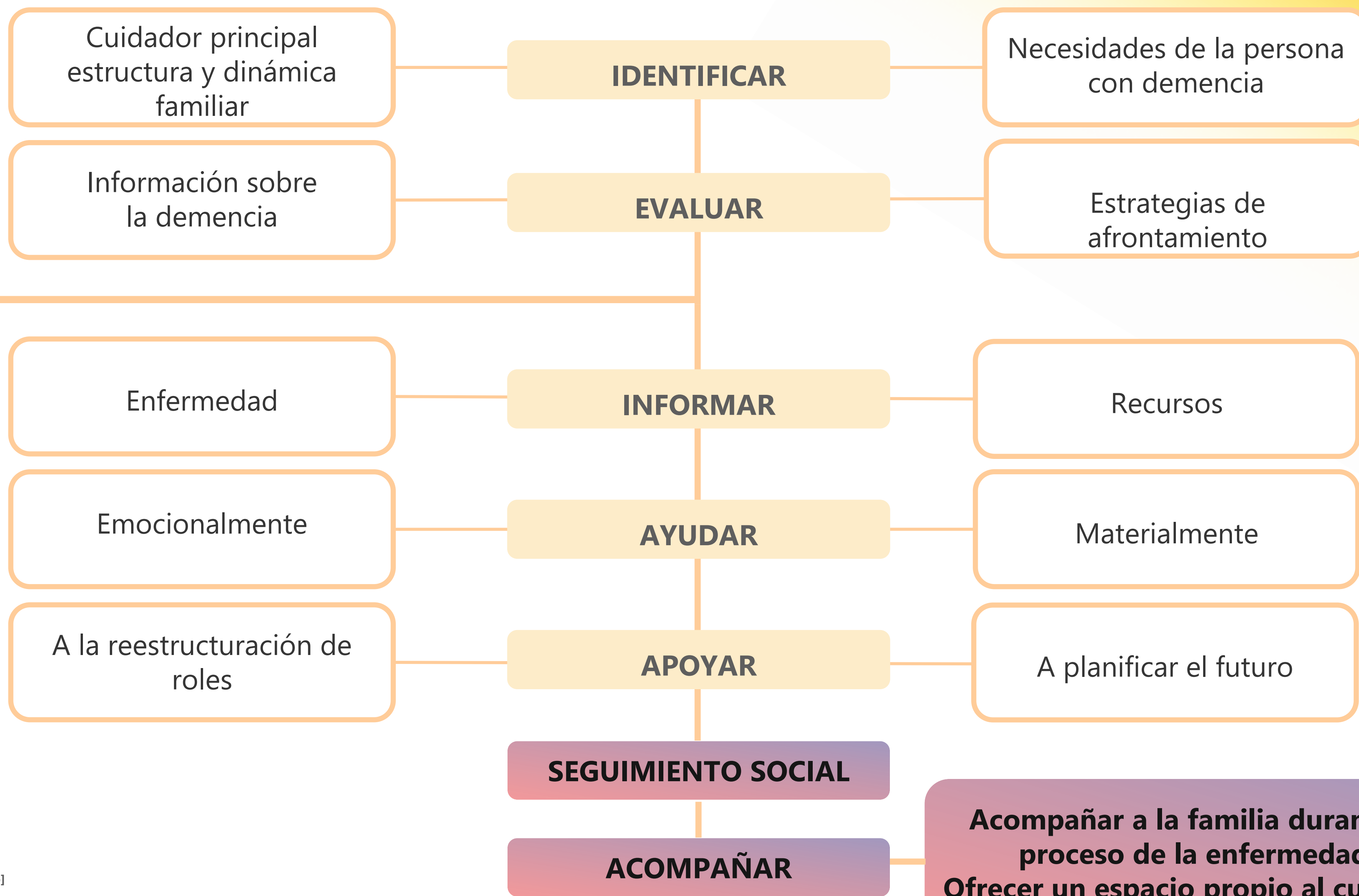
¿Cuál era el funcionamiento de la clínica de memoria antes de la pandemia?



¿Cuál era el funcionamiento de la clínica de memoria antes de la pandemia?

Atención a familias desde el Trabajo social

Indicadores de alerta que pueden comprometer el cuidado de la persona o estabilidad del entorno cuidador

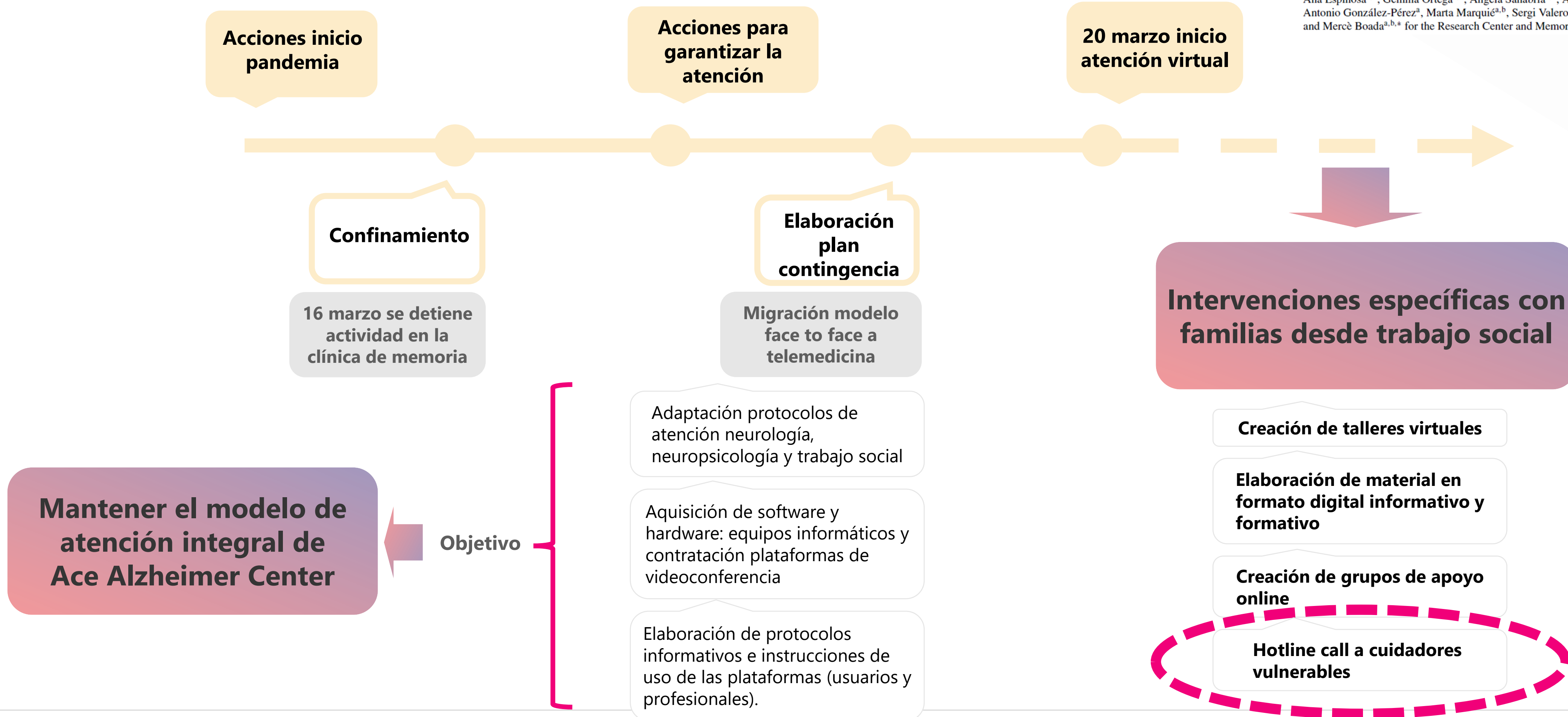


Fuente: Cousido, S "Proceso asistencial en la demencia vascular" [Modificado]

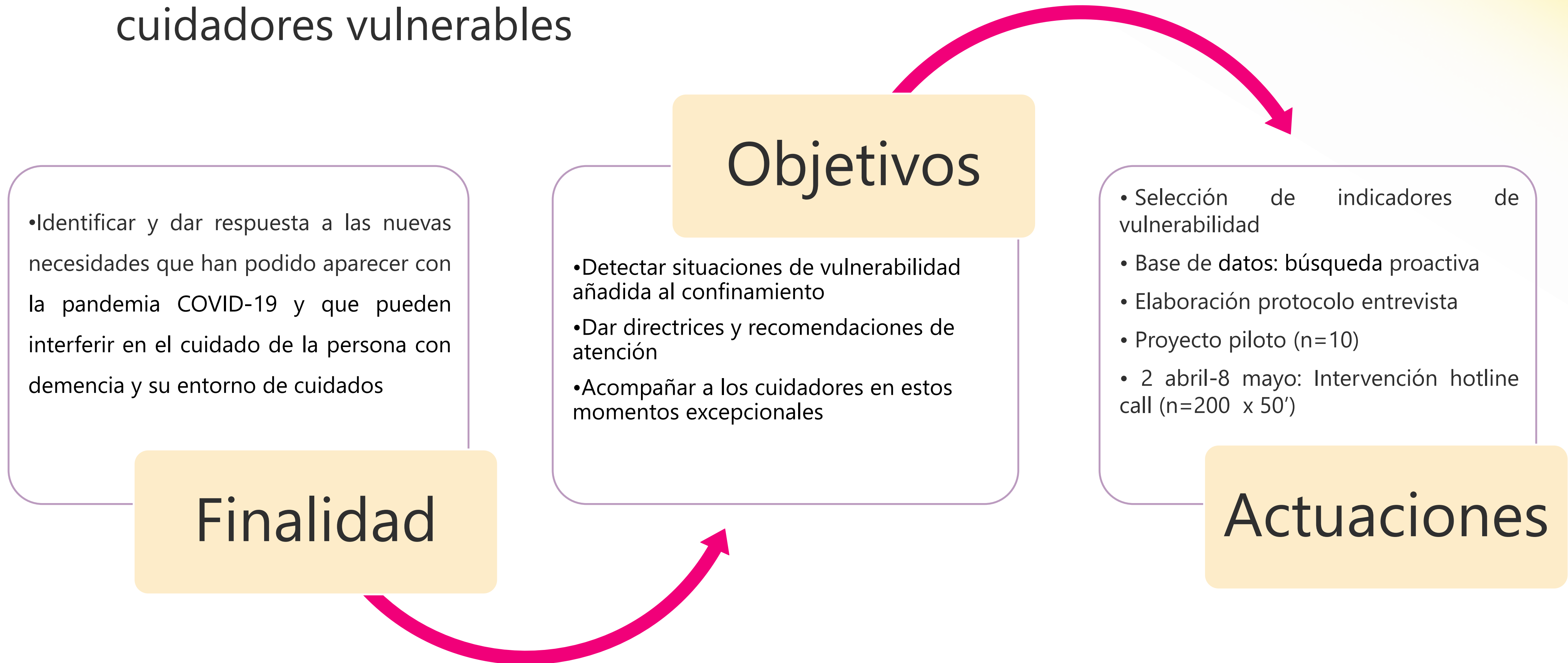
¿Cómo hemos actuado y qué medidas hemos tomado durante estos meses excepcionales?

Dementia Care in Times of COVID-19: Experience at Fundació ACE in Barcelona, Spain

Alba Benaque^a, Miren Jone Gurruchaga^a, Carla Abdelnour^{a,b}, Isabel Hernández^{a,b}, Pilar Cañabate^{a,b}, Montserrat Alegret^{a,b}, Isabel Rodríguez^a, Maitee Rosende-Roca^a, Juan Pablo Tartari^a, Ester Esteban^a, Rogelio López^a, Silvia Gil^a, Lilitana Vargas^a, Ana Mauleón^a, Ana Espinosa^{a,b}, Gemma Ortega^{a,b}, Angela Sanabria^{a,b}, Alba Pérez^a, Emilio Alarcón^a, Antonio González-Pérez^a, Marta Marquíe^{a,b}, Sergi Valero^{a,b}, Lluís Tárraga^{a,b}, Agustín Ruiz^{a,b} and Mercè Boada^{a,b,*} for the Research Center and Memory Clinic, Fundació ACE



Intervención: Hotline call a cuidadores vulnerables



¿Cómo hemos actuado y qué medidas hemos tomado durante estos meses excepcionales?

Intervención: Hotline call a cuidadores vulnerables

Enfoque Holístico

Pandemia:
Hotline call

Selección

Perfiles

Necesidades

Neurología Neuropsicología y **Trabajo social**

Acompañar al entorno cuidador y ofrecer herramientas para cuidar con competencia

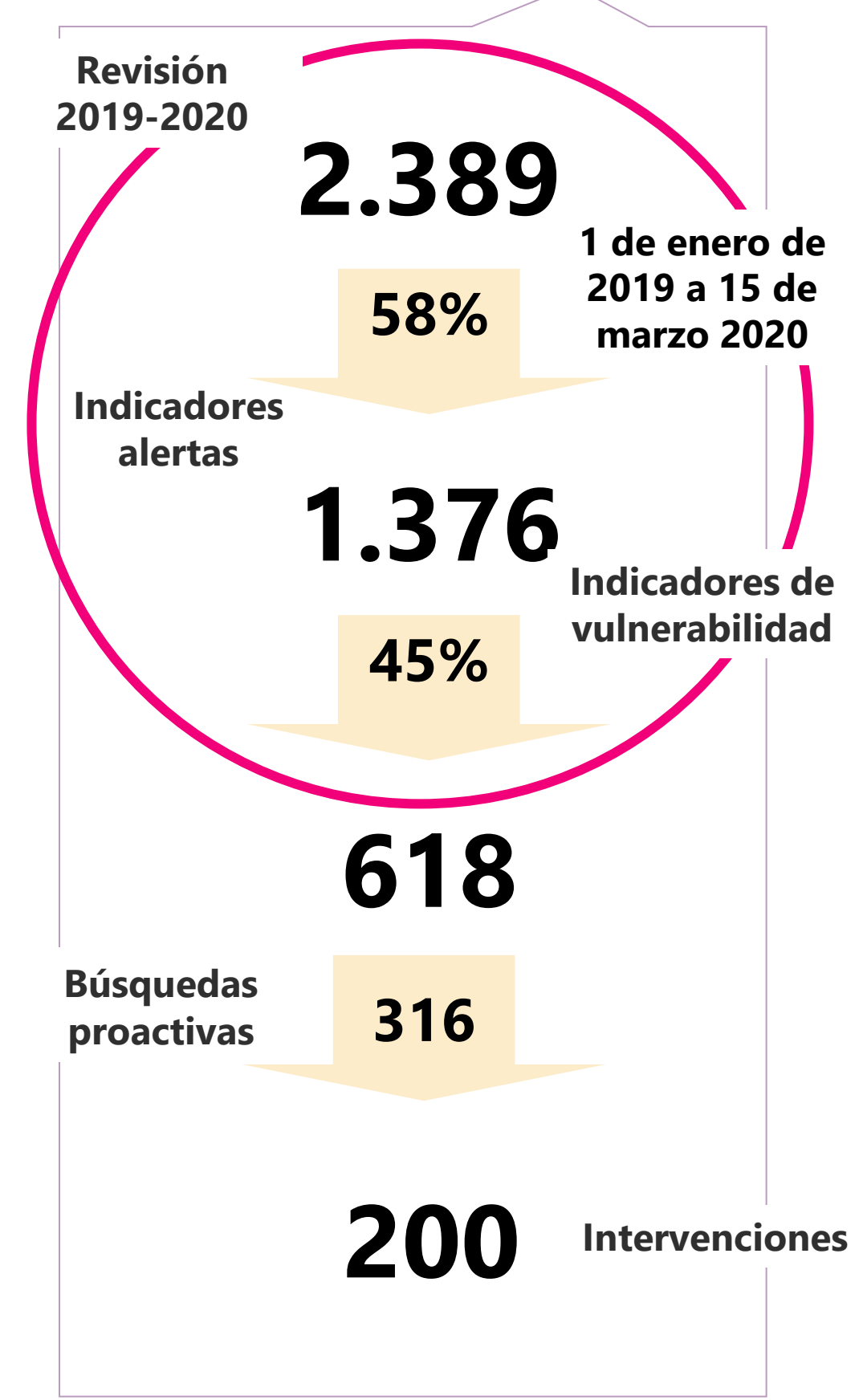
Programa de Intervención

Entrevistas presenciales

Intervención proactiva en situaciones vulnerables

Cuidador desbordado
Cuidador solitario
Cuidador sin red de apoyo
Cuidador frágil

Atención durante la pandemia:
Entrevistas telemáticas



Cuidador desbordado 62%
Cuidador solitario 33%
Cuidador sin apoyo 9,5%
Fragilidad del cuidador 21%

Acumulación de indicadores de vulnerabilidad

1 indicador	77,5%
2 indicadores	19,5%
3 indicadores	3%

Acumulación de necesidades

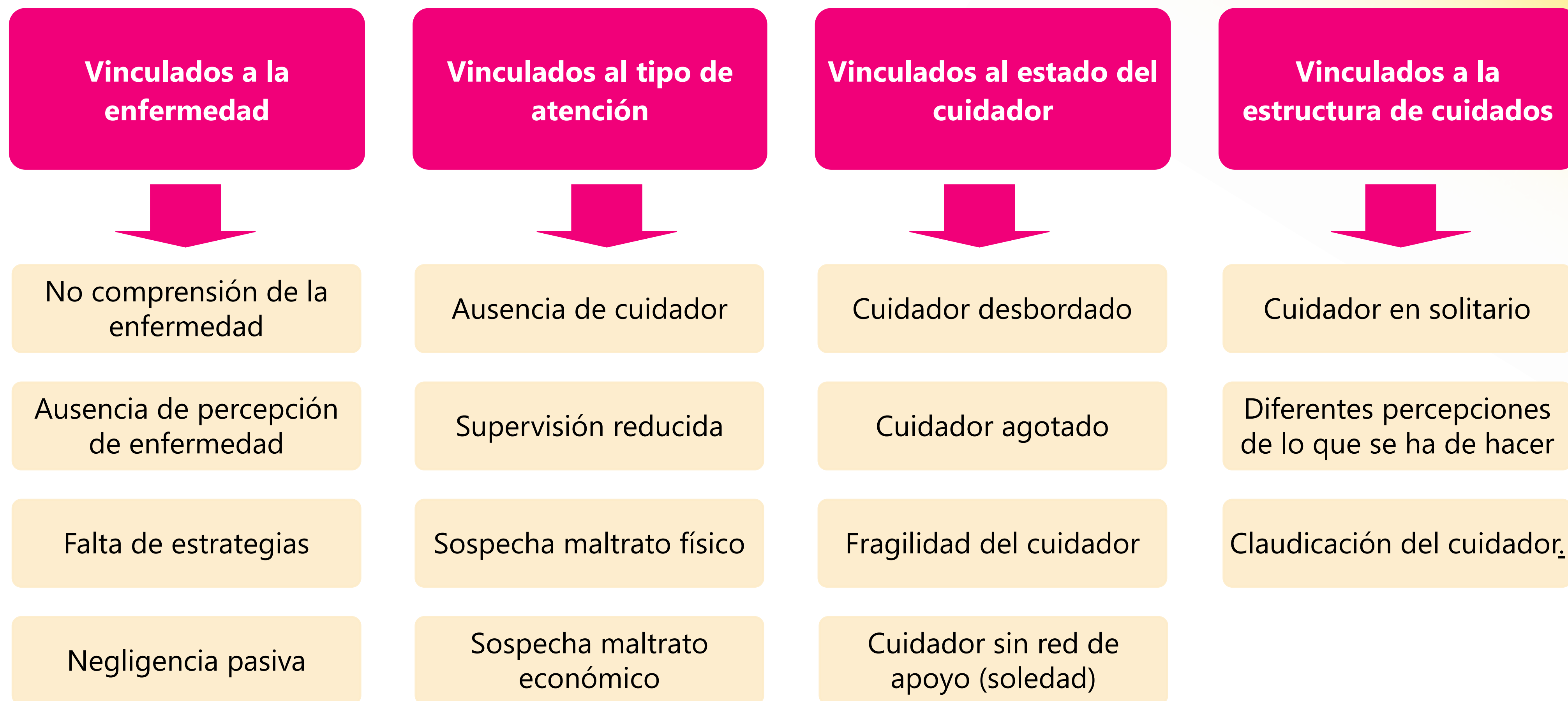
1 necesidad	41%
2 Necesidades	29%
Sin necesidad	30%

Emocionales 55%
Planificación futuro 16%
Formativas 26%
Otras 9%
Sin necesidades 30%

Intervenciones 252

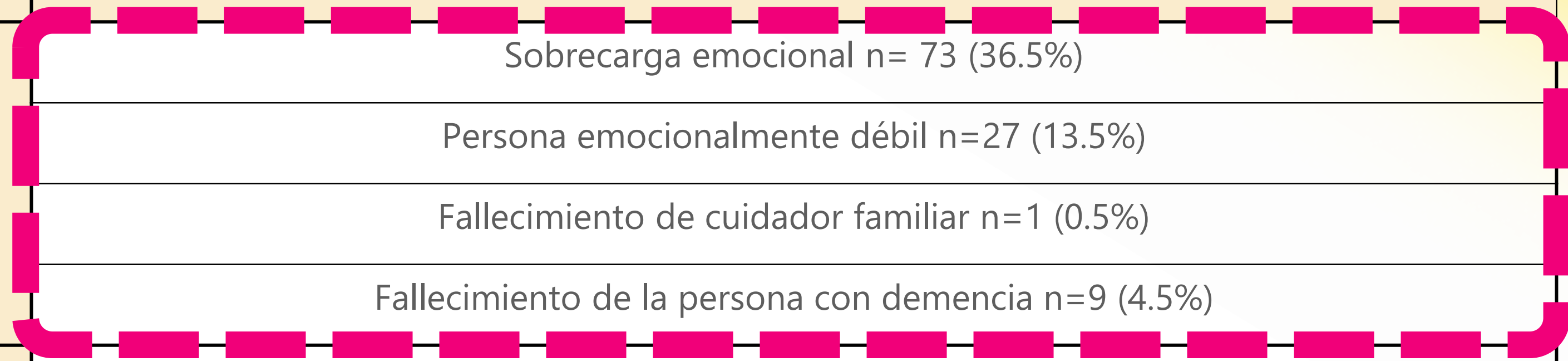
Apoyo emocional 48%
Formación 30,4%
Orientación a servicios 13,8%
Derivación profesional 7,5%

¿Cuál era el funcionamiento de la clínica de memoria antes de la pandemia?



Identificación de necesidades: Hotline call a cuidadores vulnerables

Categorías	Necesidades (n=201) [no necesidad=60]
Necesidades emocionales	Sobrecarga emocional n= 73 (36.5%)
	Persona emocionalmente débil n=27 (13.5%)
	Fallecimiento de cuidador familiar n=1 (0.5%)
	Fallecimiento de la persona con demencia n=9 (4.5%)
Otras necesidades	Enfermedad del cuidador familiar n=10 (5%)
	Enfermedad de la persona con demencia n=7 (3.5%)
	Detección de situación de riesgo n=1 (0.5%)
Necesidades vinculadas al cuidado y control (formación)	Falta de actividades para estimular y distraer a la persona con demencia n=23 (11.5%)
	Falta de estrategias de reconducción n= 17 (8.5%)
	Falta de comprensión de la enfermedad n=7 (3.5%)
	Salta el confinamiento n= 7 (3.5%)
Necesidades de futuro (planificación)	Necesidad de información trámites y recursos n=6 (4.5%)
	Planificación de vuelta a la normalidad n=13 (11.5%)



Intervención: Hotline call a cuidadores vulnerables

Categoría	Variable intervención
Apoyo emocional	Contención emocional n= 121 (48%)
Derivaciones	Derivación a otros profesionales n= 19 (7,5%)
Formación	Información sobre la enfermedad n=2 (0,8%)
	Entrega de material estimulación cognitiva n=17 (6,7%)
	Entrega de material formativo n=9 (3,5%)
	Pautas verbales estrategias de intervención n= 49 (19,4%)
Planificación de futuro	Orientación de recursos n= 25 (9,9%)
	Orientación trámites n= 10 (3,9%)

Necesidades e intervenciones I: Hotline call a cuidadores vulnerables

- La presencia de alguna necesidad entre el perfil “cuidador desbordado” es 2,7 veces superior que entre los “no desbordados”
- El “cuidador en solitario” es 2,6 veces más común entre los que no expresan necesidad, respecto a los cuidadores en quienes se identifica alguna necesidad
- El perfil “cuidador desbordado” emerge como único predictor ($p=,001$) de presencia de necesidad.

Necesidades e intervenciones II: Hotline call a cuidadores vulnerables

- En el 49,2% de los casos en los que el rol cuidador estaba compartido, se identificaron necesidades de carácter emocional.
- De las 110 personas a las que se les detectó una necesidad de carácter emocional, en el 46% la intervención de contención y apoyo emocional se combinó con algún tipo de intervención formativa.

Resultados: Hotline call a cuidadores vulnerables

- El perfil con mayores necesidades y sobre el que hay que intervenir con mayor urgencia es el de un cuidador desbordado
- La estructura del cuidador en red (varios miembros de la familia asumen el cuidado) no ha mostrado ventajas sensibles e incluso ha demostrado ser frágil, o tan frágil como cualquier otra estructura de cuidado
- El cuidador en solitario ha demostrado ser muy resiliente e, inesperadamente, no ha sido un perfil singularmente vulnerable

¿Qué hemos aprendido que nos permita mejorar la calidad de nuestra atención?

- Diseño de fórmulas de intervención (evitar desbordamiento).
- Necesidad emocional es la más recurrente.
- Proporcionar herramientas, tanto o más, que apoyo emocional.
- Repensar la fragilidad, o fortaleza, de los modelos de cuidado.

Emergencia de un nuevo canal formal de atención

Emergencia de un nuevo canal formal de atención

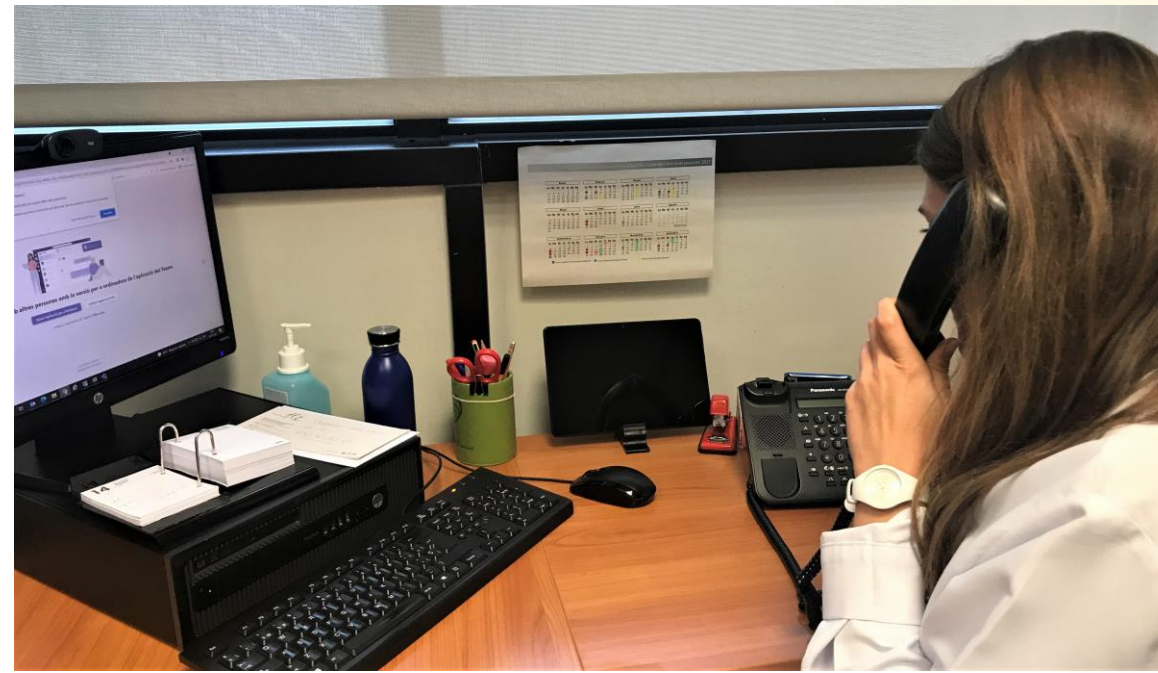
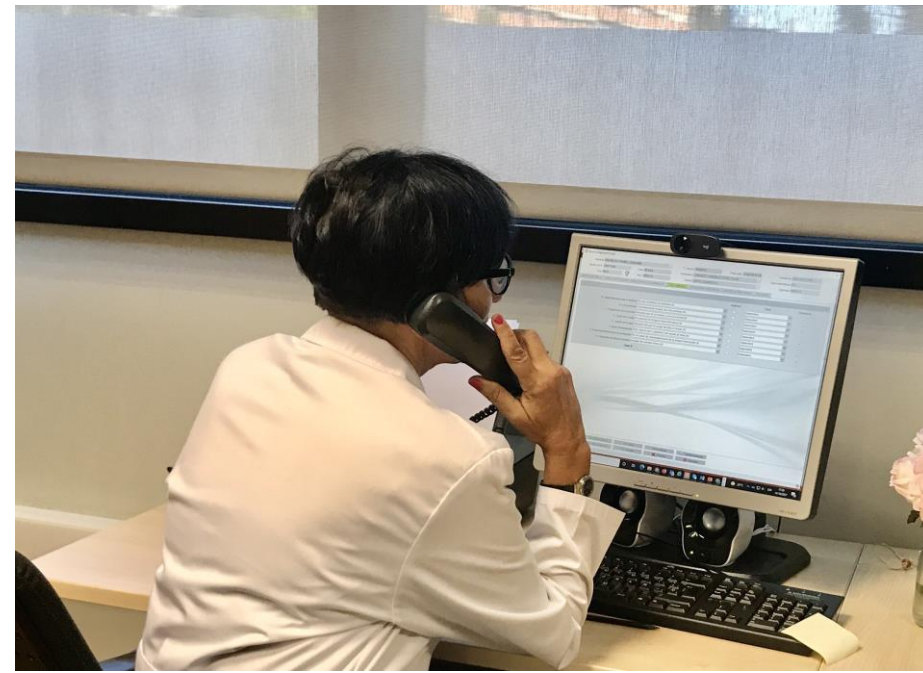
- Aprendizaje profesionales y población en la utilización de dispositivos
- Aparición de nuevos protocolos de seguimiento
- Ampliación del alcance de la atención
- Versatilidad en la atención

XII Conferencia Bienal

Barcelona – Pittsburgh

11, 12 y 13 mayo 2022





Equipo clínica de memoria Ace Alzheimer Center Barcelona

Lluís Tárraga
Mercè Boada

Miren Jone
Gurrutxaga

Trabajo social

Pilar Cañabate
Mariola Moreno
Silvia Preckler
Susanna Seguer

Neurologia

Maitée Rosende
Asunción Lafuente
Marta Marquié
Liliana Vargas
Juan Pablo Tartari
Ester Esteban
Vanessa Pytel
Urzsula Bójarin
Leire Narvaiza

Neuropsicología

Montse Alegret
Ana Espinosa
Gemma Ortega
Marta Ibarria
Angela Sanabria
Alba Pérez
Natalia Roberto
Nuria Leonat

Recepción y secretaria

Charo Romero
Mercè Roca
M^a Jose Castellón
Esther Pelejà
Puri Conde
Cristina Arso