Analisi del comportamento nella realtà del Nucleo Alzheimer confrontata con la RSA in Villaggio Amico

Dr.ssa Rosaria Rigo

I sintomi non cognitivi:

SINTOMI COMPORTAMENTALI E PSICOLOGICI DELLA DEMENZA

(*BPSD = BEHAVIOURAL AND PSYCOLOGICAL SYMPTOMS OF DEMENTIA*)

I) quali sono i BPSD?

- sintomi AFFETTIVI
- sintomi PSICOTICI
- alterazioni della PERSONALITA'
- sintomi FRONTALI
- sintomi NEVROTICI

II) … nella realtà del Villaggio Amico?

III) il futuro prossimo?

I sintomi non cognitivi:

SINTOMI COMPORTAMENTALI E PSICOLOGICI DELLA DEMENZA (BPSD)

I) quali sono i BPSD?

- sintomi AFFETTIVI
- sintomi PSICOTICI
- alterazioni della PERSONALITA'
- sintomi FRONTALI
- sintomi NEVROTICI

II) … nella realtà del Villaggio Amico

III) il futuro prossimo

SINTOMI COMPORTAMENTALI e PSICOLOGICI della DEMENZA (BPSD)

- presenti nel 90% delle persone con demenza
- compaiono in ogni stadio della demenza *(Reisberg 1989)*

➢rilevanza da un punto di vista diagnostico
➢outcome primari dell'intervento terapeutico (farmacologico e non)

(Bianchetti- Brignoli 2015)

sono correlati a :

➢peggior prognosi
➢maggior disabilità
➢ridotta qualità di vita del malato e del caregiver
➢aumento dei costi di gestione
➢precoce istituzionalizzazione
➢aumentato rischio di contenzione fisica e farmacologica

(Ricci 2009) (Maslowk 1994)

I sintomi non cognitivi:

SINTOMI COMPORTAMENTALI E PSICOLOGICI DELLA DEMENZA (BPSD)

I)
- sintomi AFFETTIVI
- sintomi PSICOTICI
- alterazioni della PERSONALITA'
- sintomi FRONTALI
- sintomi NEVROTICI

II) … nella realtà del Villaggio Amico

III) il futuro prossimo

Neuropsychiatric Inventory (NPI)

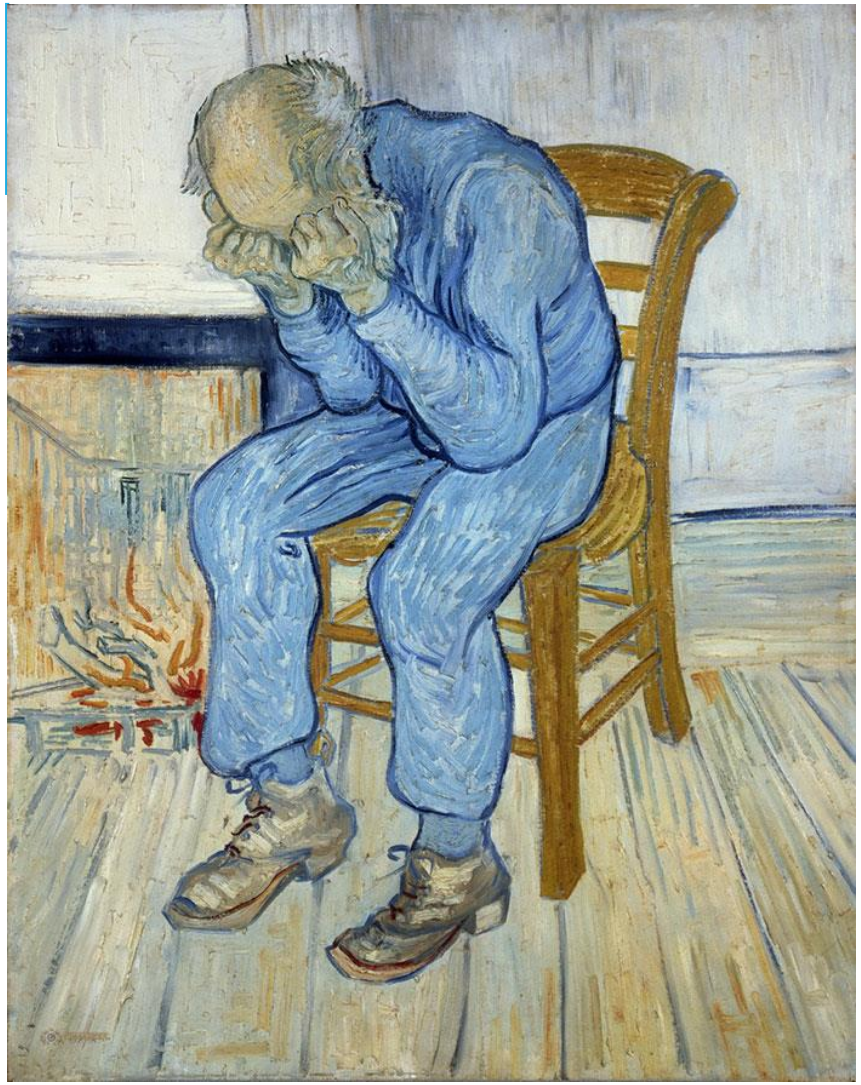
(Cummings JL, Mega M, Gray K, Rosemberg-Thompson S, Carusi DA, Gornbei J: Neurology 1994;44:2308-2314)

	N.A.	Frequenza (a)	Gravità (b)	a x b	Distress
Deliri	[ ]	[0] [1] [2] [3] [4]	[1] [2] [3]	_____	[0] [1] [2] [3] [4] [5]
Allucinazioni	[ ]	[0] [1] [2] [3] [4]	[1] [2] [3]	_____	[0] [1] [2] [3] [4] [5]
Agitazione	[ ]	[0] [1] [2] [3] [4]	[1] [2] [3]	_____	[0] [1] [2] [3] [4] [5]
Depressione/disforia	[ ]	[0] [1] [2] [3] [4]	[1] [2] [3]	_____	[0] [1] [2] [3] [4] [5]
Ansia	[ ]	[0] [1] [2] [3] [4]	[1] [2] [3]	_____	[0] [1] [2] [3] [4] [5]
Euforia/esaltazione	[ ]	[0] [1] [2] [3] [4]	[1] [2] [3]	_____	[0] [1] [2] [3] [4] [5]
Apatia/indifferenza	[ ]	[0] [1] [2] [3] [4]	[1] [2] [3]	_____	[0] [1] [2] [3] [4] [5]
Disinibizione	[ ]	[0] [1] [2] [3] [4]	[1] [2] [3]	_____	[0] [1] [2] [3] [4] [5]
Irritabilità/labilità	[ ]	[0] [1] [2] [3] [4]	[1] [2] [3]	_____	[0] [1] [2] [3] [4] [5]
Attività motoria	[ ]	[0] [1] [2] [3] [4]	[1] [2] [3]	_____	[0] [1] [2] [3] [4] [5]
Sonno	[ ]	[0] [1] [2] [3] [4]	[1] [2] [3]	_____	[0] [1] [2] [3] [4] [5]
Disturbi dell'appetito e dell'alimentazione	[ ]	[0] [1] [2] [3] [4]	[1] [2] [3]	_____	[0] [1] [2] [3] [4] [5]

Frequenza
0=mai
1=raramente
2=talvolta
3=frequentemente
4=quasi costantemente

Gravità
1=lievi (non producono disturbo al paziente).
2=moderati (comportano disturbo per il paziente).
3=severi (richiedono la somministrazione di farmaci; sono molto disturbanti per il paziente).

Stress emotivo o psicologico
0= Nessuno
1= Minimo
2= Lieve
3= Moderato
4= Severo
5= Grave

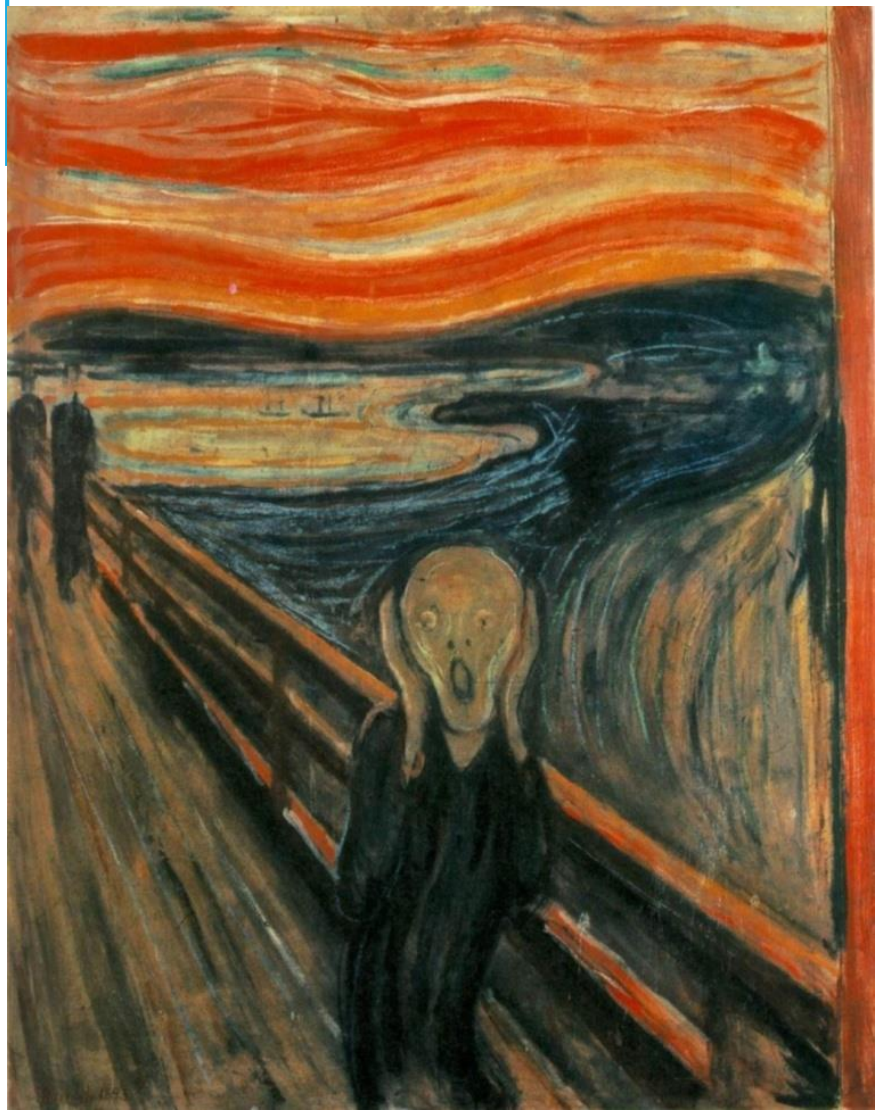


Vincent Van Gogh – Vecchio che soffre

"John non si era stupito che sua moglie sembrasse triste e avesse perso interesse per il lavoro a maglia, data la sua malattia e le difficoltà in cui si trovava.
Ma il personale del centro diurno sospettò che fosse depressa poiché la vedeva spesso piangere, dire di essere inutile e di peso a tutti.
La supposizione si rivelò giusta …"

DEPRESSIONE

La persona è malinconica o piange, ha periodi di tristezza, si abbatte e dice di sentirsi fallita, di essere cattiva e si aspetta di essere punita, è molto scoraggiata e dice di non aver speranza per il futuro, di essere un peso per la sua famiglia, di desiderare la morte.



Edvard Munch - L'urlo

"Mi sveglio in una stanza che non riconosco.
Le mani che vedo sul copriletto sono vecchie e rugose, per nulla simili alle mie che sono giovani e morbide. Ma quelle mani vecchie sembrano attaccate alle mie braccia: è una sensazione sconvolgente.
Qualcuno entra con una tazza di tè e dice "Buongiorno, mamma." Ma io ho solo una figlia di 17 anni; chi è allora questa donna che ne ha più di cinquanta e mi chiama mamma? Ma dov'è mio marito? Mario! Mario!"

ANSIA

La persona è tesa, allarmata per ciò che succederà, spaventata e sospirante senza apparente motivo, si sente debole, è incapace di rilassarsi, diventa nervosa se separata da chi l'assiste, evita posti che la rendono nervosa (la folla, l'automobile …) .

Ferdinand Hodler – La notte

"Mia sorella mi diceva che quasi tutti i giorni passava un uomo che cercava di aprire la nostra porta.
Un giorno, subito dopo che il postino aveva messo una lettera nella cassetta della posta, lei mi disse che era venuto di nuovo, ed era piuttosto preoccupata.
Io la rassicurai spiegandole che non si trattava di un ladro, ma lei non sembrava convinta.
Mia sorella lo tiene sempre d'occhio."

DELIRI

La persona crede cose che non sono vere, di essere in pericolo o che qualcuno voglia fargli del male, che qualcuno lo stia derubando, che il coniuge lo tradisca, che ospiti indesiderati vivano nella sua casa, che la propria abitazione non sia casa propria, che le immagini della tv siano realmente presenti in casa.

Hieronymus Bosch – Le tentazioni di St. Antonio

"Se mio marito rivolge la parola a qualcuno che crede gli stia seduto accanto, non mi metto a ridere, non gli spiego che lì non c'è nessuno. La prendo con calma e dico: "Sei sicuro che lì ci sia qualcuno? Non è per caso il disegno delle tende?"

ALLUCINAZIONI

La persona vede persone, luci, animali, e sente voci, odori, che non esistono, che gli altri non vedono o sentono, parla con persone che non sono presenti, sente cose che strisciano la pelle.

Edward Hopper – Morning sun

"Durante quest'ultimo anno, a mia madre riesce molto difficile organizzarsi per fare le cose. Se lasciata a se stessa, tende a starsene seduta in poltrona per quasi tutta la giornata."

APATIA

La persona non ha interesse verso il mondo che la circonda, nel fare le cose, partecipa meno alle faccende di casa, è meno spontanea e attiva, meno disponibile a iniziare conversazioni, ha perso interesse verso gli amici, meno entusiasta dei suoi interessi.

Henri Matisse – La danza

"Durante la giornata al centro diurno, la signora Brown chiese un fazzoletto. Quando lo ebbe usato, non trovando una tasca dove infilarlo, dopo aver dato in giro una rapida occhiata se lo cacciò nel reggiseno.
Poi scoppiò a ridere … rideva, rideva tanto che le vennero le lacrime agli occhi e sembrava che non riuscisse più a frenarsi."

EUFORIA/ESALTAZIONE

La persona è eccessivamente allegra senza motivo, ride per cose che non sono spiritose, ha un umorismo da bambino e ridacchia quando non è il caso, fa scherzi poco spiritosi, si vanta.

Gustav Klint - Judith

"Mentre era in compagnia di altre persone, mia sorella afferrò l'orlo della gonna e se lo tirò sulle spalle. Non sembrava minimamente imbarazzata. Io stavo per dire qualcosa, quando mi resi conto che forse aveva un po' freddo, così le diedi un golf.
Lei lasciò andare la gonna e si mise il golf sulle spalle."

DISINIBIZIONE

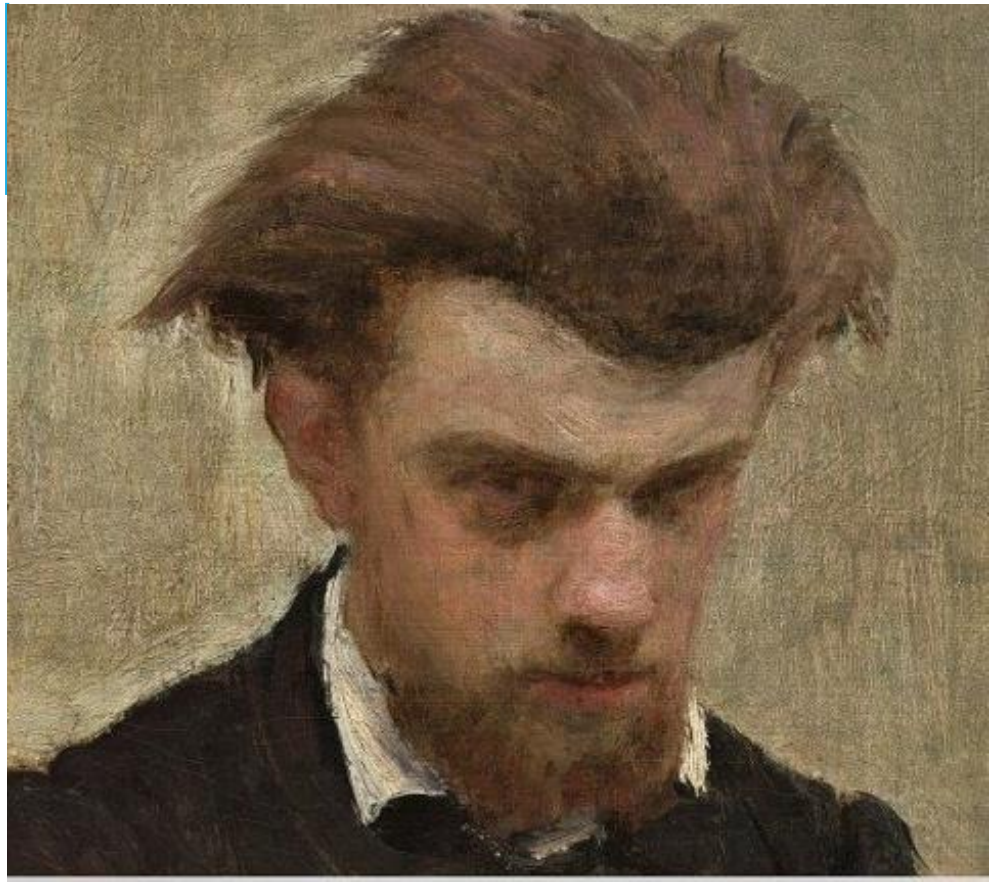
La persona fa o dice cose che di solito non fa in pubblico, dice cose volgari o apprezzamenti che non faceva, parla apertamente di cose private, si prende libertà o tocca altri in modo diverso dal solito, parla ad estranei come se li conoscesse.

Fernando Botero – Colazione in montagna

"Adesso è così agitato che non riesce neanche a star seduto il tempo di un pasto. Ma gli fa piacere prendere un panino e mangiarselo mentre cammina, meglio così altrimenti non mangerebbe nulla.
Anni fa invece afferrava tutto ciò che era sul tavolo e lo mangiava in un baleno con le mani."

comportamento ALIMENTARE

La persona perde/aumenta l'appetito, aumenta/diminuisce di peso, ha cambiato le sue abitudini alimentari, es. mangia voracemente, ha cambiato i gusti, mangia sempre le stesse cose e nello stesso ordine.

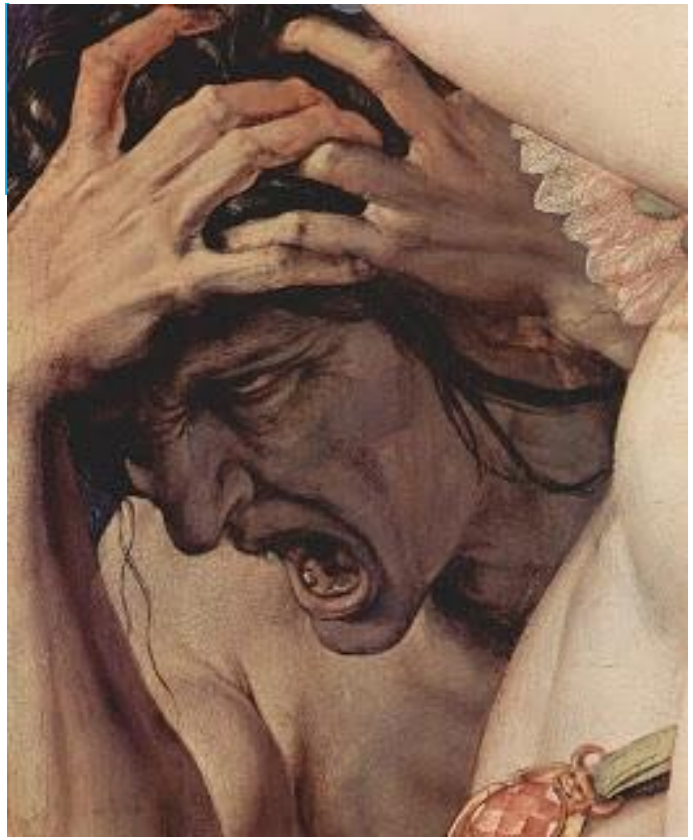


J.BS. Chardin - Autoritratto

"La signora West entrò in cucina e si sedette a tavola con un sorriso. Poi, mentre sua figlia preparava il tè, senza alcuna ragione apparente, si alzò di scatto e cominciò a passeggiare su e giù per la cucina lamentandosi, con grande impazienza."

IRRITABILITA'/LABILITA'

La persona si irrita e si arrabbia con facilità, "perde le staffe" per piccole cose, è impaziente, ha improvvisi momenti di rabbia, borbotta di frequente, presenta rapidi cambiamenti di umore passando dalla serenità alla rabbia.

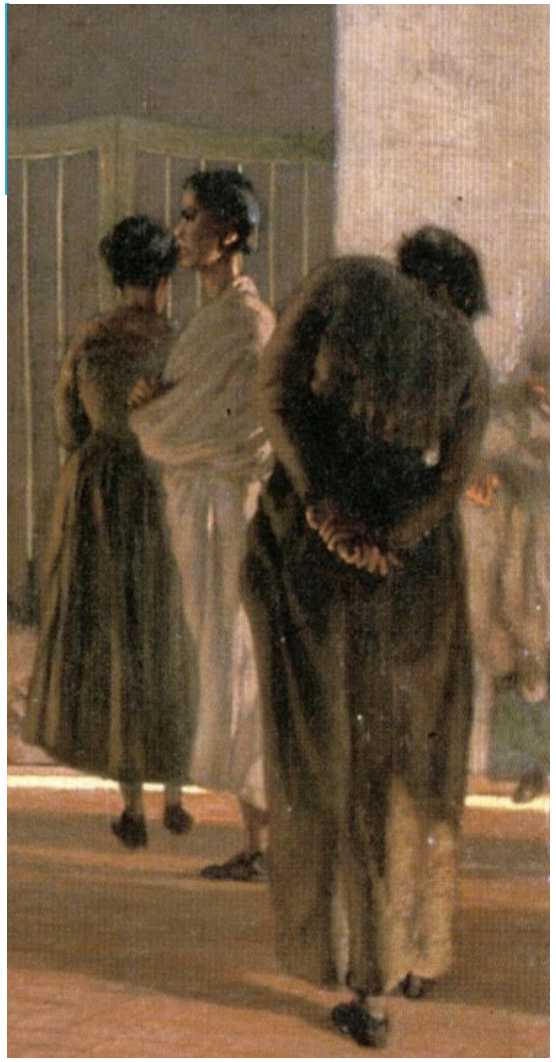


Angelo Bronzino – Allegoria del trionfo di Venere

"Il signor Williams era in piedi da un po' accanto alla porta e borbottava qualcosa. Le infermiere lo ignoravano.
Allora cominciò a picchiare con la punta del bastone contro la porta. Una delle infermiere lo prese per un braccio per accompagnarlo via, ignorando le sue proteste.
Lui all'improvviso la schiaffeggiò. "

AGITAZIONE/AGGRESSIVITÀ

La persona diviene irritata con chi cerca di assisterlo, resiste alle attività proposte es. vestirsi, è ostinato e non collabora, grida in modo arrabbiato, sbatte le porte, da calci ai mobili, lancia oggetti.



Telemaco Signorini – La sala delle agitate

"Quando va in un negozio vicino e non torna, devo uscire a cercarlo; quando poi lo ritrovo, mantengo la calma. Qualche volta lui sorride e dice "Sono contento di vederti. Ho fatto una lunga passeggiata".
Altre volte rifiuta di entrare in macchina, così lo lascio andare.
Ma lo tengo d'occhio finché è stanco e accetta un passaggio per tornare a casa."

GIROVAGARE /ATTIVITA' MOTORIA ABERRANTE

La persona continua a camminare senza uno scopo, si aggira per la casa aprendo cassetti e armadi, continua a mettersi e togliersi i vestiti, ripete gesti come abbottonarsi o slacciarsi le stringhe , è affaccendata.

René Magritte – I misteri dell'orizzonte

"Mia madre ha difficoltà a dormire la notte. Passeggia per la casa, talvolta si perde tra la camera da letto e il bagno e una volta è persino uscita di casa."

comportamento NOTTURNO

La persona ha difficoltà ad addormentarsi, si alza e vaga per la casa, si veste e si sveste, svolge attività inopportune, vuole uscire da casa credendo che sia mattina, si sveglia molto presto al mattino, dorme eccessivamente durante il giorno.

I sintomi non cognitivi:

SINTOMI COMPORTAMENTALI E PSICOLOGICI DELLA DEMENZA (BPSD)

I)
- sintomi AFFETTIVI
- sintomi PSICOTICI
- alterazioni della PERSONALITA'
- sintomi FRONTALI
- sintomi NEVROTICI

II) … nella realtà del Villaggio Amico

III) il futuro prossimo

Il profilo degli anziani accolti dal 1.07.2016 al 30.06.2017

Totale 243	NUCLEO ALZ	RSA	sign
anziani accolti	58 = 24%	185 = 76%	
Età	84.8 (ds 6.7)	86.1 (ds 8.6)	
demenza	100%	78.6 %	
CDR		**0** = 5.2%	* ,000
dubbia		**0.5** = 16.2%	
lieve		**1** = 16.8%	
moderata	**2** = 8.5%	**2** = 18.4%	
grave	**3** = 37.1%	**3** = 25.4%	
molto grave	**4** = 51.7%	**4** = 16.8%	
gravissima	**5** = 1.7%	**5** = 1.1%	
MMSE	6.56 (ds 6.79)	16.04 (ds 9.29)	* ,000
NPI	11.52 (ds 7.33)	6.09 (ds 5.30)	* ,000
BARTHEL	23.69 (ds 19.04)	27.94 (ds 23.27)	
TINETTI	12.03 (ds 8.39)	10.69 (ds 8.53)	
MORSE	55.95 (ds 17.73)	46.43 (ds 18.73)	* ,001
MNA Gl tot	8.93 (ds 2.78)	10.64 (ds 3.03)	*,000
NORTON	11.59 (ds 3.30)	12.06 (ds 3.71)	

PERSONA ANZIANA che vive nel *NUCLEO ALZHEIMER*

età 84.7 (±6.6) anni

dipendenza severa/totale nelle **ADL**	**Barthel** 23.6 (±19.6)
alto **rischio di caduta**	**Tinetti** 12.3 (±8.3) **Morse** 55.9 (±17.7)
con lievi **BPSD**	**NPI** 11.5 (±7.3)
a rischio di malnutrizione	**MNA glob tot** 8.93 (±2.7)

PERSONA ANZIANA che vive in *RSA*

età 86 (± 8.6) anni

dipendenza severa/totale nelle **ADL** **Barthel** 27.9 (±23.2)

alto **rischio di caduta** **Tinetti** 10.6 (±8.5)
Morse 46.4 (±18.7)

con **BPSD** assenti/lievi **NPI** 6 (± 5.3)

a rischio di malnutrizione **MNA glob tot** 10.6 (±3)

sintomi comportamentali e psicologici della demenza

	NUCLEO ALZHEIMER %	RSA %	sign
NPI totale	11.52 (ds 7.33)	6.09 (ds5.30)	* ,000
DEPRESSIONE	30.9 %	38.3 %	
ANSIA	48.3	44.8	
DELIRI	39.5	14.1	* ,002
ALLUCINAZIONI	12.1	0.5	* ,014
APATIA	67.2	34.6	* ,000
EUFORIA/ESALTAZIONE	0	9.1	* ,000
DISINIBIZIONE	5.1	6	
comportam. ALIMENTARE	36.2	31.3	
IRRITAB/ILITA'/LABILITA'	56.9	38.3	* ,004
AGITAZIONE/AGGRESSIV	70.7	42.2	* ,001
ATTIVITA' MOTORIA	39.6	47.5	!
comportam. NOTTURNO	41.3	24.9	* ,047

I sintomi non cognitivi:

SINTOMI COMPORTAMENTALI E PSICOLOGICI DELLA DEMENZA (BPSD)

I)
- sintomi AFFETTIVI
- sintomi PSICOTICI
- alterazioni della PERSONALITA'
- sintomi FRONTALI
- sintomi NEVROTICI

II) … nella realtà del Villaggio Amico

III) il futuro prossimo

III) il futuro prossimo

- "Studio permanente" dei BPSD:
confermare l'efficacia dell'ambiente e delle terapie non-farmacologiche sui BPSD, sulla riduzione di psicofarmaci e la riduzione della contenzione

- partecipazione al Delirium Day 2017

- formazione continua degli operatori su demenza e delirium

Grazie!