

## PAUTAS GENERALES PARA ACTUAR CUANDO SE PRESENTEN LAS ALUCINACIONES EN LA DEMENCIA.

Ante todo, no se alarme, no se asuste (Vd. o quien esté con la persona que percibe las alucinaciones) ante dichas alucinaciones. Reaccionen con calma, serenidad y no pierdan la compostura ni se pongan nerviosos delante de ella. El estado de ánimo del cuidador influye en la reacción del paciente.

No conviertan la alucinación en un tema de discusión con la persona enferma. Para ella, la percepción es plenamente real. Eviten demostrarle que lo que percibe no existe. Insistir en la irrealidad de lo que percibe provoca irritabilidad y/o agresividad.

Tampoco hay que seguirle la corriente diciéndole que percibimos lo mismo que ella (por ejemplo, si dice que está viendo un niño botando una pelota alrededor de la mesa del comedor no le contesten, "sí, yo también le estoy viendo"; simplemente, no digan nada).

La mejor actitud es distraerle, centrando la atención de forma paulatina en algo placentero, cambiando de actividad y de ambiente (P. ej. llevándole a otra habitación a buscar algún objeto o a la cocina a servirse un vaso de zumo).

Cuando se muestre ansiosa, responder con afecto, acercándose a ella, siempre dentro de su campo visual, y diciéndole quién es (identificándose; p. ej. "Gonzalo, soy Bea", cogiéndole de la mano y, si se muestra receptiva, abrazándole y dándole un beso con cariño). Que el enfermo sienta que está en un ambiente tranquilo, familiar, conocido.

No exponerle a ambientes con demasiados estímulos (habitación con la tele encendida y gente hablando).

A la hora de dormir, seguir una rutina agradable, en un ambiente seguro y confortable, con luz tenue, con pocos ruidos.

Descartando que las alucinaciones sean provocadas por la medicación, es necesario averiguar cuál es el desencadenante. Para ello, habría que conocer cuándo ocurre (en qué momento del día), con quién está, qué está haciendo en ese momento, cuántas veces ocurre a lo largo del día o semana, qué tipo de alucinación tiene (auditiva, visual, olfativa, háptica), cómo responde la persona que está con ella cuando se presenta la alucinación.

Asimismo, es necesario conocer en qué estadio de la enfermedad se encuentra, con quién vive, cuál es su nivel de independencia, qué situación física-funcional tiene, cuál es su funcionamiento cognitivo.