

ALUCINACIONES

ALTERACIONES CONDUCTUALES



INTRODUCCIÓN

Las **ALUCINACIONES** son alteraciones de la percepción sensorial en ausencia de estímulo real. Sería una ilusión si existe un estímulo y lo percibimos distorsionado.

El enfermo puede ver, oír, oler o tener sensaciones táctiles de cosas que no están presentes y pueden provocarle desde un estado de ansiedad a otro de alegría o bienestar.

Las **MÁS FRECUENTES** son las visuales (animales, personas...) pero también pueden ser auditivas.

Causas favorecedoras:

- Enfermedad cerebral: demencia, depresión....
- Defectos sensoriales (visuales o auditivos).
- Factores ambientales (iluminación, ruidos, espejos, televisión...), hace que los objetos familiares parezcan poco claros o que ocasionen miedo.
- Efectos secundarios de la medicación.

INDICACIONES DE MANEJO

Qué hacer:

- Reaccionar con **CALMA**. Identifíquese y dígame en todo momento quiénes somos.
- **TRANQUILÍCELE** y acérquese despacio dentro de su campo visual.
- El **CONTACTO FÍSICO**, si no es interpretado como un acto dominante, puede tener un papel tranquilizador. Cójale la mano o abrácele.
- **VALORAR** si la alucinación origina conductas molestas o peligrosas. Si es así, dejarlas.
- **DISTRAERLE** para que olvide la alucinación. Se puede llevar al paciente a dar un paseo o llevarlo a otra habitación para realizar una actividad (*por ejemplo: si mira las cortinas de la cocina y ve un rostro, usted podría recoger, cambiar o retirar las cortinas; si insiste en estar viendo una persona extraña en el espejo, podría cubrir o quitar el espejo*).
- Trate de mantener todas las áreas de la casa en **ORDEN y BIEN ILUMINADAS**.

Qué NO hacer:

- **ALARMARSE** ante las alucinaciones; poner nervioso al paciente.
- **NEGAR** la alucinación pues se puede poner más nervioso.
- **DECIR QUE SE ESTÁ DE ACUERDO** con la falsa percepción. Mejor no contestar o dar respuestas neutras, sin comprometerse (*por ejemplo: la persona podría decir: "¿Has visto a esa persona que hay en el salón?". En este caso, usted podría responder: "Sé que has visto algo, pero yo no lo he visto". De esta manera, usted no está negando lo que su familiar ve pero tampoco se involucra en una discusión*).
- **COMBATIR LA ALUCINACIÓN**: evitar convencer al enfermo de que no percibe hechos reales. Para él, su percepción es completamente real. Insistir en la irrealidad de la alucinación provoca irritación y ocasionalmente agresividad.

