

VAGABUNDEO

ALTERACIONES CONDUCTUALES



GRUPO DE DEMENCIAS
SOCIEDAD NAVARRA
DE GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA

INTRODUCCIÓN

Consiste en la **DEAMBULACIÓN INCESANTE** del paciente en su entorno, pudiendo llegar al agotamiento físico.

En ocasiones, incluye la manipulación de objetos que le rodean y puede acompañarse de conductas problemáticas al intentar el paciente salir del entorno protector.

Puede estar **CONDICIONADA** por la desorientación temporoespacial, por la falta de ejercicio físico o por la inseguridad. Igualmente, puede estar provocada por estímulos somáticos como el dolor, malestar físico o sensación de hambre o sed.

Causas:

- Estilo de **PERSONALIDAD**, físicamente activa o como manera de enfrentarse a la realidad.
- **SOMÁTICAS**: dolor, malestar físico, sensación de hambre, necesidad de ir al baño.
- **PSICOLÓGICAS**: angustia, miedo, sensación de estar encerrado, desorientación.

INDICACIONES DE MANEJO

Qué hacer:

- **PERMITIR** la deambulación mientras no haya riesgo. Dormirá mejor.
- Según el momento, **ACOMPañARLE**. Si los episodios de deambulación surgen a la misma hora, aproveche para dar un paseo.
- Facilitar la **ORIENTACIÓN**. Letreros o señales en las puertas de las habitaciones y el baño, ya que pueden ayudar a orientar. Intentar mantenerle en el mismo espacio, sin cambios de planta.
- Manténgale **LOCALIZADO**. Identifíquelo con una placa o pulsera su nombre, dirección y teléfono por si se perdiera.
- **Reducir RIESGOS**:
 - Retirada de objetos de riesgo.
 - Instale seguros en las puertas y procure colocarlos a una altura más alta que la de su vista.
 - Precauciones para evitar caídas: revisar la iluminación ambiental, los posibles obstáculos y el acompañamiento

Qué NO hacer:

- La **SUJECIÓN** como primera medida.
- Intentar **RETENER** al paciente por la fuerza (*por ejemplo: cerrando la puerta*).
- **OBLIGARLE** a sentarse ya que se volverá a levantar.
- **GRITARLE** para que pare de deambular.

