



"É un reto para toda a sociedade contribuir a mellorar a calidade de vida das persoas que padecen a enfermidade de Alzheimer ou outras demencias, así como das súas familias".



AGADEA (Asociación Galega para Axuda dos Enfermos con Demencia tipo Alzheimer)

Salgueiriños de Abaixo nº 15
15704, Santiago de Compostela
Teléfono / Fax: 981 59 57 38
E-mail: agadea@agadea.org

COIDADOS PALIATIVOS EN ENFERMIDADE NEURODEGENERATIVA AVANZADA



Do 21 ao 30 de Setembro
Horario: de 18:30 a 21:45 h
Lugar: Salón de actos do
Centro Sociocultural de Fontiñas
Prazas limitadas

**COIDADOS PALIATIVOS EN
ENFERMIDADE
NEURODEXENERATIVA AVANZADA**

Os Coidados Paliativos están destinados a favorecer a calidade de vida dos pacientes e familias abordando os problemas asociados con enfermidades con pronóstico de vida limitado mediante a prevención e alivio do sufrimento. Non pretenden alonxar nen acurtar a vida. Inciden sobre o bon control da dor e outros problemas físicos, psicolóxicos, sociais e espirituais.

Estes coidados aplicanse precozmente coa fin de mellorar os síntomas da enfermidade e ofrecen un sistema de soporte e axuda para conseguir que a vida destes pacientes sexa activa tanto como se poida.

¡Moitos estudian o xeito de alonxar a vida cando o que habería que facer é ensanchala!

(L. de Crescenzo)

PROGRAMA

Día 1.

- Concepto e filosofía dos coidados paliativos
- Concepto de Enfermidade Terminal.
- Terminalidade na enfermidade neurodexenerativa.

Dr. Luís Masa Vázquez

Día 2.

- Ética e coidados paliativos.
- Vontades anticipadas.
- Limitación do esforzo terapéutico.

Dr. Ricardo Valdés Bermejo

Día 3.

- A comunicación co enfermo terminal e a súa familia:
- A dor nos procesos terminais.

Dra. Rosa de la Fuente Mariño

Día 4.

- Coidados Integrals ao final da vida:
- Control de síntomas máis frecuentes
- Coidados de confort

Dña. Gladys Castro Pérez

Día 5.

- Atención á persoa coidadora:
- O afrontamento da morte e o duelo

D. Pablo Mirás Sánchez

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

D./DNA _____

IDADE _____ DNI _____

ENDEREZO _____

_____ CP _____

LOCALIDADE _____

PROVINCIA _____

TELÉFONO _____

E-MAIL _____

SOLICITO inscribirme no curso de "Coidados Paliativos en Enfermidade Neurodexenerativa avanzada" a celebrar no Concello de Santiago de Compostela.

Santiago , a de de 2010

Asinado,