

Agitation Associated with Dementia Due to Alzheimer's Disease

SYMPTOM IDENTIFICATION
FLASHCARDS



Agitación asociada a la demencia por Alzheimer

TARJETAS DE SÍNTOMAS



Introduction

Residents with **agitation associated with dementia due to Alzheimer's disease** may present with a variety of symptoms.¹ In these flashcards, you will learn several of the most common agitation symptoms that you might see in your facility.

Agitation symptoms generally fall within 3 categories of behavior^{2,3}:

- 1** **Verbally agitated**
- 2** **Physically non-aggressive**
- 3** **Aggressive**

For a full list of symptoms within each category, see the remaining flashcards with symptoms corresponding to each category.

Introducción

Los residentes con **agitación asociada a la demencia causada por la enfermedad de Alzheimer** pueden presentar diversos síntomas.¹ En estas tarjetas, aprenderá varios de los síntomas más frecuentes de agitación que podría ver en su centro.

Por lo general, los síntomas de agitación se clasifican en 3 categorías de conducta^{2,3}:

- 1 **Agitación verbal**
- 2 **Sin agresión física**
- 3 **Agresión**

Para obtener una lista completa de los síntomas de cada categoría, consulte las tarjetas restantes con los síntomas correspondientes a cada categoría.



Constant requests for attention

Some residents with agitation symptoms may exhibit attention-seeking behaviors that may be disruptive, like **constant unwarranted requests for attention or help.**^{2,3}

Verbally agitated



Demandas constantes de atención

Algunos residentes con síntomas de agitación pueden mostrar conductas que buscan llamar la atención que pueden ser molestas, como **demandas injustificadas de atención o de ayuda constantes.**^{2,3}



Repetitive sentences or questions

Some residents with agitation symptoms may exhibit verbally agitated behaviors like **repetitive sentences or questions.**^{2,3}

Verbally agitated



Frases o preguntas repetitivas

Algunos residentes con síntomas de agitación pueden mostrar comportamientos de agitación verbal como **frases o preguntas repetitivas**.^{2,3}

Verbally agitated symptoms

Some of the most common verbally agitated symptoms in residents with agitation symptoms include^{2,3}:

- Complaining
- Constant unwarranted requests for attention or help
- Repetitive sentences or questions
- Negativism

Síntomas de agitación verbal

Algunos de los síntomas de agitación verbal más frecuentes en residentes con síntomas de agitación son los siguientes^{2,3}:

- Quejas
- Demandas injustificadas de atención o de ayuda constantes
- Frases o preguntas repetitivas
- Negatividad



Repetitive mannerisms

Some residents with agitation symptoms may exhibit physically non-aggressive behaviors like repetitive mannerisms.

This may include **pacing**.²

Physically non-aggressive



Manierismos repetitivos

Algunos residentes con síntomas de agitación pueden mostrar conductas sin agresión física, como conductas inconscientes repetitivas.

Entre estos, se puede incluir **caminar**.²

Sin agresión física



General restlessness or wandering

Some residents with agitation symptoms may exhibit physically non-aggressive behaviors like **general restlessness or aimless wandering**.^{2,3}

Physically non-aggressive



Intranquilidad general o deambulación

Algunos residentes con síntomas de agitación pueden mostrar comportamientos físicamente no agresivos como **inquietud general o deambulación sin rumbo**.^{2,3}

Sin agresión física

Physically non-aggressive symptoms

Some of the most common physically non-aggressive symptoms in residents with agitation symptoms include^{2,3}:

- Pacing, aimless wandering
- General restlessness
- Inappropriate dress or disrobing
- Trying to get to a different place
- Handling things inappropriately
- Performing repetitive mannerisms

Síntomas sin agresión física

Algunos de los síntomas sin agresión física más frecuentes en los residentes con síntomas de agitación son los siguientes^{2,3}:

- Caminar, deambular sin rumbo
- Inquietud general
- Vestirse de forma inapropiada o desvestirse
- Intentar llegar a un lugar diferente
- Manejar las cosas de forma inapropiada
- Realizar manierismos repetitivos



Hurting self/others

Some residents with agitation symptoms may exhibit aggressive behaviors like hurting themselves or others.

This may include inflicting physical harm via **hitting, kicking, grabbing, or pushing**.^{2,3}



Daño a sí mismo o a los demás

Algunos residentes con síntomas de agitación pueden mostrar conductas agresivas como dañarse a sí mismos o a los demás.

Entre estos comportamientos, se puede incluir causar daños físicos con **golpes, patadas, forcejeos** o **empujones**.^{2,3}



Spitting or biting

Some residents with agitation symptoms may exhibit aggressive behaviors like **spitting** (including at meals) or **biting**.^{2,3}



Escupitajos o mordeduras

Algunos residentes con síntomas de agitación pueden mostrar conductas agresivas como **escupitajos** (incluso durante las comidas) o **mordeduras**.^{2,3}

Aggressive symptoms

Some of the most common aggressive symptoms in residents with agitation symptoms include^{2,3}:

- Screaming
- Biting
- Hitting
- Kicking
- Hurting self or others
- Cursing or verbal aggression
- Pushing
- Scratching
- Throwing things
- Spitting
- Tearing things/destroying property
- Grabbing onto people

Síntomas agresivos

Algunos de los síntomas agresivos más frecuentes en los residentes con síntomas de agitación son los siguientes^{2,3}:

- Gritar
- Morder
- Golpear
- Patear
- Dañarse a sí mismos o a los demás
- Maldecir o agredir verbalmente
- Empujar
- Rasguñar
- Lanzar cosas
- Escupir
- Romper cosas/destruir propiedades
- Forcejear con las personas

Managing agitation symptoms

When residents show behavioral symptoms of agitation, non-medical or non-pharmacologic treatments should be used as first-line therapies.

Non-pharmacologic Treatments for Behavioral Symptoms⁴

Behavior-oriented	Stimulation-oriented	Cognition-oriented	Emotion-oriented
<ul style="list-style-type: none">• Environmental changes• Caregiver strategies	<ul style="list-style-type: none">• Recreational activity• Art, music, or pet therapy	<ul style="list-style-type: none">• Coping strategies to compensate for functional deficits• Occupational therapy	<ul style="list-style-type: none">• Reminiscence therapy• Validation therapy• Sensory integration

It is important to document pharmacologic and non-pharmacologic treatments for agitation symptoms in accordance with CMS and your facility guidelines.

If behavioral symptoms continue after non-pharmacologic treatments, could medical treatments be considered for appropriate residents? For more information about agitation associated with Alzheimer's dementia, visit [AgitationALZDementia.com](https://www.alz.org/alzheimers-dementia/04/2014/agitation).

Tratamiento de los síntomas de agitación

Cuando los residentes muestren síntomas conductuales de agitación, se deben utilizar tratamientos no médicos o no farmacológicos como tratamientos de primera línea.

Tratamientos no farmacológicos para los síntomas conductuales⁴

Orientados a la conducta	Orientados a la estimulación	Orientados a la cognición	Orientados a las emociones
<ul style="list-style-type: none">• Cambios del entorno• Estrategias del cuidador	<ul style="list-style-type: none">• Actividad recreativa• Terapia con arte, con música o con mascotas	<ul style="list-style-type: none">• Estrategias de adaptación para compensar los déficits funcionales• Terapia ocupacional	<ul style="list-style-type: none">• Terapia de reminiscencia• Terapia de validación• Integración sensorial

Es importante documentar los tratamientos farmacológicos y los no farmacológicos para tratar los síntomas de agitación de acuerdo con los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (Centers for Medicare & Medicaid Services, CMS) y las pautas de su centro.

Si los síntomas conductuales continúan después de los tratamientos no farmacológicos, ¿podrían contemplarse los tratamientos médicos para los residentes apropiados? Para obtener más información sobre la agitación asociada a la demencia por Alzheimer, visite AgitationALZDementia.com.

References

1. Halpern R, Seare J, Tong J, et al. Using electronic health records to estimate the prevalence of agitation in Alzheimer disease/dementia. *Int J Geriatr Psychiatry*. 2019;34(3):420-431.
2. Cohen-Mansfield J. Agitated behavior in persons with dementia: the relationship between type of behavior, its frequency, and its disruptiveness. *J Psychiatr Res*. 2008;43(1):64-69.
3. Rabinowitz J, Davidson M, De Deyn PP, et al. Factor analysis of the Cohen-Mansfield Agitation Inventory in three large samples of nursing home patients with dementia and behavioral disturbance. *Am J Geriatr Psychiatry*. 2005;13(11):991-998.
4. APA Work Group on Alzheimer's Disease and other Dementias. Rabins PV, Blacker D, Rovner BW, et al. American Psychiatric Association practice guideline for the treatment of patients with Alzheimer's disease and other dementias. Second edition. *Am J Psychiatry*. 2007 Dec;164(12 Suppl):5-56.

Referencias

1. Halpern R, Seare J, Tong J, et al. Using electronic health records to estimate the prevalence of agitation in Alzheimer disease/dementia. *Int J Geriatr Psychiatry*. 2019;34(3):420-431.
2. Cohen-Mansfield J. Agitated behavior in persons with dementia: the relationship between type of behavior, its frequency, and its disruptiveness. *J Psychiatr Res*. 2008;43(1):64-69.
3. Rabinowitz J, Davidson M, De Deyn PP, et al. Factor analysis of the Cohen-Mansfield Agitation Inventory in three large samples of nursing home patients with dementia and behavioral disturbance. *Am J Geriatr Psychiatry*. 2005;13(11):991-998.
4. APA Work Group on Alzheimer's Disease and other Dementias. Rabins PV, Blacker D, Rovner BW, et al. American Psychiatric Association practice guideline for the treatment of patients with Alzheimer's disease and other dementias. Second edition. *Am J Psychiatry*. 2007 Dec;164(12 Suppl):5-56.