



Universidad de Valladolid

CURSO 2018-2019

Facultad de Filosofía y Letras

Grado en Periodismo

Título del TFG:

**Reportaje multimedia. Alzheimer,
mucho más que pérdidas de memoria**

Alumna: Laura Gay Vara

Tutora: María Monjas

Resumen:

El Alzheimer es un trastorno neurodegenerativo del que se detecta un nuevo caso cada cuatro segundos. Es la principal causa de demencia y sin embargo conocemos muy pocos datos de esta patología de la que nadie está exento. La esperanza de vida de quienes lo sufren se ve reducida a entre 8 y 12 años desde que aparecen los primeros síntomas, pero durante este tiempo los enfermos ven como sus capacidades se van reduciendo afectándoles psicológicamente tanto a ellos como a sus familiares. El reportaje 'Mucho más que pérdidas de memoria' aborda los tres aspectos esenciales de esta enfermedad. En primer lugar, trata los aspectos médicos de esta patología, su desarrollo y las terapias no farmacológicas que se utilizan para reducir sus efectos. En segundo lugar, la labor de los familiares ya que son parte fundamental en la disminución del deterioro cognitivo del enfermo. Por último, se recoge la tarea de asociaciones, profesionales y centros de día que mejoran la calidad de vida del paciente y de sus cuidadores.

Palabras clave:

Alzheimer, deterioro cognitivo, síntomas, terapias, investigación, reportaje multimedia, centro de día.

Abstrac:

Alzheimer's is a neurodegenerative disorder that detects a new case every four seconds. It is the main cause of dementia and knowledge. The life expectancy of those who have seen it has been reduced to between 8 and 12 years, throughout the first symptoms, but it has been reduced to both patients and family members. The report "Much more than memory losses" addresses the essential aspects of this disease. First, it deals with the medical aspects of this pathology, its development and the non-pharmacological therapies that are used to reduce its effects. Secondly, the work of the relatives and the fundamental part of the decrease of the cognitive deterioration of the patient. Finally, see the task of associations, professionals and day centers that improve the quality of life of the patient and their caregivers.

Keywords:

Alzheimer's, cognitive deterioration, symptoms, therapies, research, multimedia report and day center.

Índice:

1.Introducción:	5
1.1 Justificación del tema	8
1.2 Objetivos	9
2. Plan de trabajo	11
2.1 Preproducción	11
2.2 Producción	13
2.3 Postproducción	15
2.4 Estructura	17
3. Conclusión	19
4. Bibliografía	21
Anexos	23

1. Introducción:

Este Trabajo Fin de Grado se ha realizado dentro de la modalidad profesional que permite mostrar los conocimientos adquiridos durante los cuatro años de formación en el Grado en Periodismo. Para abordar el tema seleccionado, la enfermedad de Alzheimer, se ha elegido un género periodístico, el reportaje multimedia, que combina el texto escrito con la imagen y el material audiovisual y que permite poner en práctica las habilidades adquiridas en distintas asignaturas a lo largo de los estudios de Grado como radio, lenguaje audiovisual, redacción periodística o géneros periodísticos.

El reportaje multimedia, “Alzheimer, mucho más que pérdidas de memoria” surge del interés profesional por conocer todas las facetas que tienen las demencias ya que se suelen entender como una pérdida de memoria progresiva sin dar a conocer todos los factores que influyen en su desarrollo y en las diferentes fases por las que asciende el enfermo de esta patología.

Como señala la Guía de Estilo “Salud y medios de comunicación. Alzheimer” editada por la Confederación Española de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias, CEAFA en colaboración con el laboratorio farmacéutico Pfizer, en la información sobre salud uno de los problemas es la invisibilidad de algunos colectivos de enfermos ya que “hay enfermedades que por su cronicidad o por su complejidad se convierten en invisibles para los medios. Otras veces, el ocultismo y la falta de comprensión relegan algunas dolencias a un segundo plano”. Y pone como ejemplo el Alzheimer “que afecta a un porcentaje elevado de población, y de la cuál muchos familiares echan en falta obtener información acerca de cómo atender a una persona enferma, dónde acudir, cómo diferenciarlo de otras enfermedades típicas del envejecimiento, etc.” (2006, p. 9)

El reportaje se centra en el Alzhéimer ya que más de la mitad de las demencias son de este tipo, sin embargo, es de la que se tienen menos datos ya que aún no se conocen todos los biomarcadores que se desarrollan en ella ni cuáles son las causas que la producen.

La enfermedad de Alzheimer se debe afrontar de una manera integral ya que no solo afecta al enfermo, sino que su familia y cuidadores se convierten en víctimas. La enfermedad afecta principalmente a mujeres, esto hace a las familias más vulnerable ya que, por lo general, la población anciana femenina tiene menos recursos económicos y son el pilar fundamental en el mantenimiento del hogar, por lo que cuando una mujer se ve afectada por la enfermedad, su marido no sabe cuáles son las labores de cuidados que ha de realizar.

También surge del interés personal ya que cuando el médico comunicó a mi familia los resultados de las pruebas que se había realizado mi abuela, que ya intuíamos desde que en casa mostró los primeros despistes, lo primero que hicimos fue buscar información, pero todo lo que encontramos era difuso y sin personificar. Resulta difícil comprender lo que está pasando en tu familia cuando quien lo explica, no lo ha vivido y lo expresa con palabras técnicas difíciles de comprender para una persona de avanzada edad. Por eso considero que el reportaje ‘Alzheimer, mucho más que pérdidas de memoria’ es necesario, porque engloba todo lo que un familiar necesita saber cuándo recibe la noticia para empezar a trabajar para tratar de frenar o ralentizar los síntomas. En el reportaje, las principales fuentes utilizadas son personas que trabajan día a día con enfermos de Alzheimer u otras demencias y sus familiares y que comprenden que necesidades ha de satisfacer el cuidador.

El reportaje: “Alzhéimer, mucho más que pérdidas de memoria” se puede encuadrar dentro del periodismo social ya que habla de un tema que preocupa a la población y se exponen las labores del denominado tercer sector, es decir, de asociaciones y organizaciones ciudadanas.

El periodismo social permite realizar una labor profesional utilizando diferentes recursos que abordan asuntos tan diversos y complejos como una enfermedad da voz a los sectores de la sociedad que habitualmente no tienen un espacio en los medios de comunicación. Una de las áreas temáticas del periodismo social que está actualmente está ganando fuerza es la relativa a la mujer lo que permite que los medios de comunicación cuenten las experiencias de grandes mujeres que durante años han estado en un segundo plano en la sociedad y en los medios.

El periodismo social destaca por su amplitud de temáticas ya que engloba desde el sexismo antes mencionado hasta el desarrollo sostenible. En este caso se centra en la salud y en cómo se comporta la sociedad ante este tipo de problemas. En este caso, el reportaje ‘Alzheimer, mucho más que pérdidas de memoria’ también se puede enmarcar dentro del periodismo de la salud. Este tipo de trabajos es cada vez más constante en los medios de comunicación ya que son habituales las noticias relacionadas con avances en investigación o dando visibilidad a enfermedades. Como señalan Gallego y Luengo,

El periodista especializado en salud y sanidad tiene un amplísimo abanico temático que va desde el conocimiento del sistema de salud imperante con sus leyes y disposiciones, pasando por los grandes problemas sanitarios que se debaten en cada momento o las preocupaciones de los ciudadanos respecto a este tema. (2014, p. 99)

La presencia mediática del alzhéimer, al igual que sucede con otras enfermedades, queda prácticamente relegada a los actos e informaciones que se celebran durante el Día Mundial del Alzheimer, el 21 de septiembre, sin mayor cobertura el resto del año, aunque sea el tipo de demencia más frecuente. En la cobertura informativa entorno a este día, los medios se centran en los pacientes y suelen recurrir a los familiares o asociaciones como fuente de información.

El reportaje “Alzheimer, mucho más que pérdidas de memoria” informa sobre la política sanitaria, describe la enfermedad y sus tratamientos.

1.1 Justificación del tema:

La demencia afecta a más de 46 000 000 de personas en el mundo, y la tendencia de crecimiento se mantiene con estos datos, en los próximos 20 años se hablará de más de 80 000 000 de enfermos. En los últimos tres años se han detectado más de 10 000 000 millones de nuevos casos. Por este motivo es necesario que la sociedad conozca la enfermedad ya que ninguno estamos exento de ella y cualquiera puede encontrarse en la situación de tener que enfrentarse a esta patología ya sea como paciente o como cuidador.

Esta enfermedad es causada por tres factores principalmente, el Alzheimer, la demencia vascular y la diabetes, siendo la primera tipología mayoría y suponiendo entre el 60% y el 80% de los casos. Cada año, uno de cada cien habitantes mayores de 64 años se suma a la cifra, detectándose un nuevo caso de alzhéimer cada 4 segundos, según explica la neuróloga Carmen Terrón (2018).

España es el tercer país con mayor tasa de demencia del mundo. Sin embargo, no son conocidas sus causas y sus estudios se centran en los marcadores, pero, es difícil conocer que ocurre antes de que aparezcan los primeros síntomas. Los factores de riesgo que se asocian al alzhéimer cada vez son más amplios ya que las investigaciones están abriendo nuevos campos sin ser capaces de conocer el inicio de la patología.

Además, la información que se ha publicado como apoyo en la lucha contra esta enfermedad es difusa y pocos documentos públicos o páginas web recogen las terapias no farmacológicas recomendadas para pacientes y cuidadores con un lenguaje claro y divulgativo que pueda comprender un familiar de avanzada edad. Es necesario que las familias entiendan las fases de la enfermedad y cómo enfrentarse a ellas.

Para entender la enfermedad se necesita un cambio en la sociedad que aprenda a tratar con las personas mayores y que respete los cambios que se producen en sus vidas a una avanzada edad. Es importante que desde jóvenes se conozcan los cambios que se producen en el sistema sensorial cuando se inicia el deterioro cognitivo, que problemas están relacionados y cómo se pueden resolver. De nada vale que un cuidador aprenda las necesidades del enfermo si no cuenta con el apoyo de la sociedad. Es necesario trabajar para que sus familiares lo apoyen, conozca las terapias no farmacológicas que ofrecen las asociaciones y centros de día, disponga de un asesor y de un psicólogo que le ayude en los peores momentos y sobre todo que no se sienta solo en la lucha contra esta enfermedad.

Por ello, el tema debe ser conocido por la población, aunque no se vean afectadas directamente, ya que una persona con alzhéimer acude a los negocios a comprar y necesita que él o la dependiente le comprendan, que se le respete cuando se desorienta en el transporte público o cuando empieza a hacer repreguntas en la peluquería. En general, que la sociedad aprenda a tratar con ellos sin hacerles sentir inferiores ni enfermos

De ahí, que se considere necesario un reportaje que muestre todos los recursos que tienen las familias, las consecuencias de la enfermedad y en el que los familiares tengan voz, para que la sociedad comprenda la importancia que tiene esta patología.

1.2 Objetivos:

El objetivo principal de este trabajo es elaborar un reportaje multimedia que aborde de forma integral la enfermedad de Alzheimer. Enfocar la enfermedad tanto desde el punto de vista de los pacientes como desde el de los cuidadores. Mostrar los aspectos médicos de este tipo de demencias y las labores de los cuidadores y asociaciones para paliar sus efectos.

Como segundo objetivo, el reportaje “Alzheimer, mucho más que pérdidas de memoria” busca ser divulgativo y servir de apoyo para todos aquellos que se enfrentan cada día a la

enfermedad. Dando respuesta a las cuestiones que se plantean las familias cuando se encuentran frente a un diagnóstico positivo de Alzheimer.

El tercer objetivo es que los familiares se sientan identificados con el texto y ayudarlos en la medida de lo posible a que comprendan que no están solos en la lucha, sino que más de 800.000 familias están pasando por lo mismo y que el apoyo entre ellos es fundamental. Conociendo la enfermedad y las experiencias por las que han pasado otras familias en situaciones similares es más fácil sobrellevar la enfermedad y se deben conocer las diferentes formas de conseguirlo.

El cuarto objetivo es que las familias comprendan a los enfermos ya que, aunque pierdan muchas de sus capacidades siguen teniendo sentimientos y necesitando sus cuidados, ahora más que nunca. La ayuda de sus familiares para enfrentarse a la situación y mantener lo máximo posible su calidad de vida.

El quinto objetivo es mostrar las terapias no farmacológicas que se realizan en las asociaciones y centros de día, para que las familias no tengan miedo de dejar parte del cuidado de los enfermos en terceras personas.

Otros objetivos son:

- Conocer los estudios sobre el alzhéimer y el avance en la investigación de la enfermedad.
- Comparar los recursos de apoyo a las familias en un entorno urbano (Madrid) y uno rural (Arévalo).
- Poner el foco o dar voz a las personas que se hacen cargo del cuidado de los enfermos tanto en centros institucionales como en el hogar.

2. Plan de trabajo:

El reportaje multimedia “Alzhéimer, mucho más que pérdidas de memoria” que puede consultarse en el enlace, <https://adobe.ly/2U5nkgW> se ha desarrollado en tres fases: reproducción, producción y posproducción que se detallan en los siguientes puntos.

2.1 Preproducción:

En primer lugar, se ha buscado la información existente para contextualizar el reportaje multimedia. Estos datos recogidos han dado lugar a la primera parte de la presentación en la que se comentan las cifras y definiciones técnicas de la enfermedad. Se ha trabajado con familiares y especialistas como fisioterapeutas, asistentes sociales y psicólogos que explicaran que significan estos datos.

Paralelamente, con el objetivo de conocer las necesidades de los familiares y buscar la resolución a las dudas que les surjan a sus allegados, se ha realizado un nuevo trabajo de investigación centrado en las fases de la enfermedad y en cómo afecta personalmente a cada uno de los pacientes. También los medios que ofrecen las asociaciones y las terapias que se practican en los centros de día y residencias.

Para lograrlo se han concertado entrevistas y visitas a diferentes asociaciones con el fin de realizar una pequeña comparativa entre las instituciones de lugares pequeños, como Arévalo y de grandes ciudades, como Madrid, concretamente en el Centro de Día Don José Tomé administrado por la Asociación Familiares Alzheimer Arévalo y Comarca y uno de los centros de día gestionado por la Asociación de Familiares de Alzheimer de Madrid.

Con el fin de conocer la enfermedad a fondo se ha asistido cada lunes a los seminarios de entrada libre que ofrece la Fundación Cien en colaboración con la Fundación Reina Sofía. En ellos diferentes neurólogos explican los estudios realizados para encontrar la raíz de la

enfermedad y cómo afecta el comportamiento del enfermo y de sus cuidadores en el desarrollo del deterioro cognitivo. La enfermedad de Alzheimer no se puede conocer hasta que no se ha desarrollado, por lo que, actualmente es imposible marcar su punto de inicio. Uno de los proyectos más interesantes y amplios es el Proyecto Vallecas en el que se estudia el inicio de la patología en más de 1000 personas.

Una vez conocida la parte más técnica de la enfermedad, se inicia el estudio de la parte más humana, escuchando las historias de enfermos y cuidadores.

A través de las visitas realizadas a los centros de día mencionados anteriormente, se contactó con las familias para que expusieran sus dudas y sus historias personales. Para poder realizar las entrevistas oportunas, se solicitó un permiso a la dirección de los centros para conocer con qué enfermos sería posible hablar y pedir permiso a sus familiares, ya que, aunque los ancianos estaban muy ilusionados con la actividad, hay que conocer la opinión de los cuidadores para reservar su derecho a la intimidad. Aquí apareció el primer obstáculo ya que las familias madrileñas no permitían grabar en vídeo dentro del centro, por lo que se realizó una entrevista en audio a una de las asistentes sociales encargadas de la asociación y hablar con las familias ‘off the record’. Por este motivo, en el reportaje multimedia tan solo se muestra la declaración en video de los asistentes al Centro de día Don José Tomé de Arévalo.

Se observaron las diferentes terapias que se realizan en ambos centros con el fin de detener el deterioro cognitivo y de desahogar de trabajo a los cuidadores. La visita a los centros de día también permitió comprender las diferentes fases por la que avanzan los enfermos de alzhéimer ya que, según aumenta su deterioro cognitivo, su lenguaje se vuelve disperso, les cuesta comprender las preguntas y sus respuestas son más breves.

En la visita a la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Madrid, una de las asociaciones con mejores terapias para familiares en España, las familias explicaron la importancia que tienen los centros de día y las terapias en grupo que se realizan.

Además, Natalia Muñoz, una de las encargadas de la organización del centro, explicó cuáles eran los tipos de terapia que realizaban en las instalaciones de la asociación y en los hogares del enfermo. También expuso la importancia de que los cuidadores estén bien informados y cómo ellos aseguraban una asistencia judicial para que conocieran los derechos que tenían las personas con demencias.

También, se habló vía telefónica con Lorena López y Laura Nieto, dos fisioterapeutas especializadas en el trato con pacientes con deterioro cognitivo, para comprender los cuidados que deben recibir los enfermos en cada una de las fases. Ambas son estudiantes. Ambas fueron trabajadoras en el centro CRE Alzheimer de Salamanca.

2.3 Producción:

Para la realización del reportaje multimedia primero se planteó la opción de crear un blog en *Wordpress*, aunque finalmente se optó por el uso del formato de *Adobe Spark* puesto que este tema tendría una mejor comprensión en esta aplicación.

La aplicación *Adobe Spark* es menos común, sin embargo, es más sencilla de utilizar para el lector ya que tan solo tiene que deslizarse por el *scroll* para conocer toda la información sin desviarse del tema general. Es importante que sea de fácil uso ya que el reportaje no se centra en un público joven, sino que los lectores pueden no estar familiarizados con las webs 2.0 ni con el uso avanzado de Internet.

El mes de octubre estuvo dedicado a la búsqueda de información y a concertar entrevistas en las dos instituciones seleccionadas, Centro de día Don José Tomé y Asociación de familiares de enfermos de Madrid.

Las familias son una parte fundamental del reportaje, sin embargo, no aparecen ilustrados en la parte audiovisual, sino que han sido los encargados de supervisar que el trabajo se hiciera con respeto y utilizados como fuente directa para dar credibilidad a los testimonios. Dos de ellos incluidos en el texto final por lo impactante e ilustrativo de sus declaraciones.

Las entrevistas de Arévalo fueron grabadas el día 9 de noviembre y las reuniones en Madrid se realizaron el 14 de noviembre, para poder comparar de una manera rápida las diferencias entre las instituciones.

En ambos centros se habilitó un espacio para que no se molestase durante la grabación y se adaptó la producción a los factores de luz y ruido que rodeaban la sala. Esto fue uno de los principales inconvenientes en la realización del reportaje ya que la calidad de los videos deja mucho que desear. Otro de los inconvenientes fue que las entrevistas a las cuidadoras del centro de día de Arévalo fueron grabadas durante su jornada laboral por lo que el video se vio varias veces interrumpido ya que debían atender las necesidades de los pacientes.

Ese día también se tomaron fotos de las instalaciones del centro con el fin de mejorar estéticamente la exposición del reportaje.

Paralelamente, el lunes 22 octubre se acudió al seminario de la doctora Linda en el que se explicaba el 'Proyecto Vallecas', el lunes 29 al de la doctora María Ascensión Zea-Sevilla sobre salud bucodental en pacientes con la enfermedad de Alzheimer. El lunes 5 de noviembre se conversó con la doctora Marina Ávila que explicó el Deterioro Cognitivo Subjetivo como marcador preclínico fiable en enfermedad de Alzheimer y, por último, el pasado lunes 19 de noviembre, Félix Bermejo habló sobre la Lactoferrina, demencia y enfermedad de Alzheimer.

Estos seminarios se complementaron con la lectura de artículos científicos sobre la materia y con las conversaciones con la estudiante de biomedicina en la Universidad de Extremadura Sara López.

Las entrevistas fueron grabadas con una cámara Nikon 550 y con el teléfono móvil BQ *Aquarius Q2*.

Por último, los videos fueron enviados a dos familias y a las encargadas de ambas asociaciones para que lo visualizaran y comprobaran que no se dañaba en ningún momento la imagen de los enfermos, sino que el tema se trabajaba con sensibilidad y desde un punto de vista divulgativo e infamativo sin buscar algo morboso o dañino.

2.4 Postproducción:

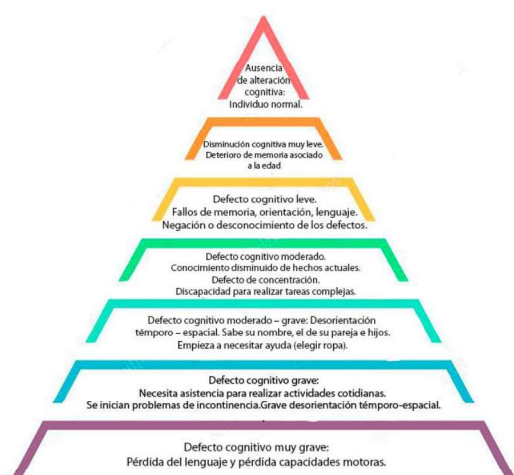
Posteriormente, se trataron los audios con el programa *Audacity* y se publicaron en *Sound Cloud*. Este programa fue seleccionado ya que a lo largo de la carrera es en el que se realizaban las prácticas de clase y es del que se tenía mayor manejo. Esta aplicación permite recortar el audio y ajustar el sonido evitando que el ruido exterior entorpezca la comunicación.

Los videos fueron trabajados con los programas *Adobe Premier* y *Movie Maker*, ya que son los editores de video de los que se tenían mayores conocimientos puesto que han sido los utilizados durante las prácticas de empresa.

Esta fue la parte más complicada ya que la edición ha de realizarse siempre en el mismo ordenador y ha habido diferentes problemas técnicos, por lo que la calidad del video no ha logrado el resultado los resultados que se esperaban. Estas aplicaciones han permitido incorporar las preguntas en forma de subtítulos de modo que las entrevistas resultan más amenas y mediante el recorte de video se han podido fusionar varias entrevistas en un mismo video para que la lectura sea más rápida y ágil.

Con los datos recogidos en las charlas con las fisioterapeutas se utilizó *Photoshop* para la creación de imagen y esquemas. Estos esquemas tienen la función de hacer más sencilla la comprensión del texto y la lectura más ágil. Además, mejoran estéticamente el reportaje. Las imágenes son de elaboración propia propia, utilizando una plantilla para la construcción de la pirámide sobre las fases de la enfermedad.

1. Fases de la enfermedad de Alzheimer I



Fuente: *Elaboración propia*

2. Consecuencias del alzhéimer



Fuente: *Elaboración propia*

Para adaptar las imágenes descargadas al formato de *Adobe Spark*, se ha utilizado el programa *Paint* por su sencillez de estructura a la hora de recortar imágenes.

Para transformar la entrevista a Natalia Sánchez, creada en audio, en un vídeo se utilizó la plataforma *Movie Maker* insertando planos recursos descargados de la plataforma gratuita de RTVE y montados con la aplicación *Powtoon*.

Los vídeos fueron subidos a la plataforma *YouTube* y compartidos de nuevo en la web creada para la exposición del reportaje. Los videos han sido publicados de manera privada, de tal modo que solo se accede a ellos a través del reportaje o con el enlace adjunto. De esta manera se evita que el video aparezca en búsquedas de manera descontextualiza.

Por último, el enlace fue acortado mediante *bitly* con el fin de poder ser compartido en redes sociales y que la página en la que se expone el reportaje mejore su posicionamiento digital.

2.5 Estructura:

La estructura del reportaje se divide en tres partes. En primer lugar, se expone la enfermedad y sus consecuencias para quienes sufren este tipo de demencia. En segundo lugar, se muestran la situación de los familiares y por último la importancia de los centros de día para detener el desarrollo del alzhéimer.

El texto se encuentra dividido por una serie de subtítulos en forma de pregunta, para mejorar el posicionamiento SEO del reportaje. Al tratarse de un reportaje multimedia expuesto en plataforma web, las palabras han de ser de uso coloquial ya que se deben adaptar a las que una persona podría teclear para realizar una búsqueda en *Google*. Una vez realizada la búsqueda, el servidor ofrece una serie de sugerencias en forma de preguntas relacionadas con el tema, por lo que incluir la pregunta entre interrogantes mejora potencialmente su

posicionamiento. Este posicionamiento digital también se mejora si las preguntas se colocan con estructura de subtítulo. Además el título ha de incluir la palabra principal del tema tratado por lo que se ha seleccionado “Alzheimer, mucho más que pérdidas de memoria” ya que es una frase que se podría *googlear*.

El reportaje comienza con un pequeño resumen de los datos médicos que se han recopilado de la enfermedad. Se define el concepto de alzhéimer acompañado de una imagen que muestra cómo afecta la enfermedad al paciente. Esta imagen fue descargada de internet. A continuación, se explica de manera breve cada una de las fases de la enfermedad y que suponen para el paciente.

La enfermedad de Alzheimer no solo afecta a la persona que sufre el deterioro cognitivo por lo que el siguiente punto del reportaje multimedia se dedica a dar voz a las familias y cuidadores. En este apartado se muestra cómo viven ellos la enfermedad y que terapias no farmacológicas realizan en las asociaciones de familiares. A continuación se muestran las escasas ayudas económicas que reciben las familias de personas dependientes.

Después se incluye la importancia de los centros de día. Aquí se explican las terapias que se realizan y cómo es la rutina de los ancianos que acuden allí cada día. Este punto es uno de los más importante ya que muchos familiares se sienten culpables cuando una persona externa a la familia se encarga del enfermo y hay que dejar claro que los expertos lo recomiendan ya que es beneficioso para ambas partes.

Por último, en un enlace aparte, se habla del estudio de la enfermedad ya que al ser tan desconocida es importante divulgar sobre su investigación y sus factores de riesgo. El motivo de que se desenlose es que el primer apartado es de interés general, mientras que el estudio se refiere a un público más especializado que busca ampliar sus conocimientos. Estéticamente es un apartado menos visual y cuyo contenido es más pesado, por lo que exponiéndolo en un enlace se muestra de una forma más clara el cambio de género.

3. Conclusiones:

La elaboración del reportaje multimedia ‘Alzhéimer, mucho más que pérdidas de memoria’ puede concluirse que se ha alcanzado el objetivo principal propuesto al inicio del trabajo, presentar la enfermedad desde diferentes puntos de vista. Esto se consigue mediante los videos con las declaraciones de Asunción Jimeno López y María de Carmen García que intentan explicar cómo es su vida tras el diagnóstico de esta patología. También con los videos explicativos de las colaboradoras con las trabajadoras en las asociaciones ya que Natalia Muñoz expresa cómo lo viven las familias y María Parra como lo hacen los cuidadores.

El reportaje responde a las cuestiones de los familiares al explicar las ayudas económicas que pueden recibir, nombrar las terapias y ayudas psicológicas que ofrecen las asociaciones tanto para ellos como para los enfermos, por lo así que se alcanza el segundo propósito de este reportaje.

También se logra el tercer objetivo, que los familiares se sientan identificados con el texto y apoyados, ya que muestran las respuestas a sus cuestiones iniciales, dándoles las indicaciones necesarias para afrontar la enfermedad como son la alternativa de las asociaciones, las diferentes terapias no farmacológicas, la contextualización de la enfermedad y el apoyo judicial.

Para que se comprenda a los enfermos y conseguir el cuarto objetivo, se han realizado dos esquemas en los que aparecen las fases de la enfermedad y cómo afectan al paciente. Además, Asunción explica cómo es ella la que debe de luchar cada día contra ello, pero también cómo necesita el apoyo de los profesionales para frenar su deterioro cognitivo.

Las terapias no farmacológicas aparecen enumeradas en el reportaje que se centra en la musicoterapia ya que es una de las fáciles de realizar, pero también de las más efectivas ya que cómo explica María Parra al inicio del reportaje es increíble cómo una persona que no reacciona ante casi nada es capaz de cantar una canción y de recordar momentos asociados a ella.

Se comparan los recursos de dos instituciones, una en una zona rural, el Centro de Día Don José Tomé de Arévalo y otro en un entorno urbano, la Asociación de Familiares de

Enfermos de alzhéimer de Madrid. En la primera cuentan con 4 trabajadores sin embargo tiene una amplia red de voluntarios que permiten que los pacientes cambien de dinámicas y tengan un mayor número de actividades. En cambio, la asociación madrileña cuenta con mayor personal que les permite realizar terapias a domicilio y formas a las familias para conozcan los cuidados necesarios que necesita un enfermo de alzhéimer. Así se logra tranquilizar a las familias que sienten miedo de compartir el cuidado del enfermo y se potencia el trato del paciente con profesionales. Se logra marcar que los enfermos en los centros se sienten bien cuidados y desarrollan nuevos lazos afectivos mientras que el cuidador se permite descansar.

También se logra el último objetivo dando voz a los psicólogos y cuidadores que apoyan y ayudan a las familias en su lucha mediante la atención a cuidadores y enfermos.

A lo largo de la producción se ha aprendido mucho la enfermedad y la necesidad de contar las cosas desde un punto de vista personal y menos técnico que haga que los lectores entren en la historia y así aprendan y comprendan la enfermedad de Alzheimer de una manera clara. También, se ha mostrado el estudio de la enfermedad desde diferentes marcadores y factores de riesgo con un lenguaje más sencillo pero dedicado a personas con mayor conocimiento de la enfermedad.

Por último, más allá de los objetivos académicos y profesionales, se ha logrado un objetivo personal ya que uno de los principales motivos para la elección del tema era que un familiar cercano, mi abuela Isabel Sáez, sufre esta patología por lo que escribir de ello ayuda a aprender y a comprenderlo mejor. El reportaje ha servido para hablar de la enfermedad con ella y como los enfermos no suelen ser conscientes de que lo son, el tema ha despertado su interés como si fuera totalmente externo a su familia. Ha logrado expresar emociones con cada uno de los borradores como si lo escuchara por primera vez y ha intentado mantener al máximo su atención para comprender que les ocurría a las personas que aparecían en los videos, algunas compañeras suyas de centro, por qué según ella explica “qué mal se pasa cuando eres mayor y ya ni te entiendes”.

4. Bibliografía:

Torres, Pablo (2018,30 de marzo). Las estadísticas sobre el Alzheimer. *El digital de la Fcom de Villanueva*. Recuperado de

<https://www.cuv3.com/2018/03/30/las-estadisticas-sobre-el-alzheimer/>

Redacción, (2018, 10 de abril). Cambia el enfoque de la enfermedad sobre el Alzheimer. *HealtDay*. Recuperado de

<https://consumer.healthday.com/espanol/cognitive-health-information-26/alzheimer-s-news-20/cambia-el-enfoque-de-la-investigaci-oacute-n-sobre-el-alzheimer-732831.html>

Redacción, (2018, 03 de octubre). La UEX encuentra un nuevo biomarcador del ALZHEIMER. *El periódico de Extremadura*. Rescatado de

https://www.elperiodicoextremadura.com/noticias/extremadura/uex-encuentra-nuevobiomarcador-alzheimer_1117140.html

Sánchez, Roció (2018, 09 de septiembre). Cuando el flamenco y el Alzheimer se cogen de la mano. *El periódico de Extremadura*. Rescatado de

https://www.elperiodicoextremadura.com/noticias/extremadura/cuando-flamenco-alzheimer-cogen-mano_1112092.html

CEAFA, Confederación Española de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias (2006). *Guía de Estilo “Salud y medios de comunicación. Alzheimer”*.

Recuperado de:

<https://www.ceafa.es/files/2012/12/guiaestilomediocomunicacionsobrealzheimer-2.pdf>

Fundación Reina Sofía (2011). *Guía práctica para familiares de enfermos de Alzheimer*.

Recuperado de:

http://www.fundacionreinasofia.es/Lists/Documentacion/Attachments/13/Guia%20practica%20familiares%20de%20enfermos%20de%20Alzheimer_final.pdf

Europa Press.(2018, 21 de septiembre). Cada cuatro segundos se diagnostica un caso de Alzheimer en el mundo. *Tu otro diario*. Recuperado de

<https://tuotrodiario.hola.com/noticias/2018092176690/cada-cuatro-segundos-se-diagnostica-alzheimer/>

Fundeu BBVA (2011,20 de septiembre) *Alzhéimer*, escritura correcta. *Real Academia Española*. Recuperado de

<https://www.fundeu.es/recomendacion/alzheimer-escritura-correcta-1079/>

Fundación Pasqual Maragall (2017). Más de 2 700 hijos e hijas de enfermos de alzhéimer dispuestos a cambiar la historia. *Estudio Alfa*. Recuperado de

<https://fpmaragall.org/investigacion-alzheimer/estudio-alfa-contra-alzheimer/>

knowalzheime. Ayudas a cuidadores. Recuperado de

<https://knowalzheimer.com/cuidadores/ayudas/>

Fundación Pasqual Maragall (2018, 4 de julio). José Luis Molinuevo presenta la investigación europea en prevención del Alzheimer en Japón. Recuperado de

<https://fpmaragall.org/noticias/jose-luis-molinuevo-presenta-la-investigacion-europea-en-prevencion-del-alzheimer-en-japon/>

Anexo 1

Reportaje multimedia: “Alzheimer, mucho más que pérdidas de memoria”.

<https://spark.adobe.com/page/4rIYZmSlj0gRm/>

Enlace corto: <https://adobe.ly/2U5nkgW>

Anexo 2

Enlace al desglose “Estudio del alzhéimer”:

<https://spark.adobe.com/page/5PF3yMQddgezW/>