

# INTERVENCIÓN ASISTIDA CON PERROS EN PERSONAS CON DEMENCIA RESIDENTES EN UNIDADES DE CONVIVENCIA

Pérez Redondo, E.<sup>1</sup>; Pérez Sáez, E.<sup>2</sup>; González Ingelmo, E.<sup>3</sup>; Redondo Sánchez, J.<sup>4</sup>; Gómez Jiménez, B.<sup>5</sup>

Responsable IAA, (2) Neuropsicólogo, (3) Responsable de investigación, (4) Psicóloga, (5) Coordinadora de Intervención en Centro de Día

Centro de Referencia Estatal de atención a personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias. Imsero | E-mail de contacto: info@crealzheim.es

## Introducción

Diferentes estudios nos muestran cómo la Intervención Asistida con Perros (IAP) en personas con demencia mejora su estado emocional (Mossello et al., 2011), aumenta el número de comportamientos sociales (Sellers, 2005) así como la implicación de las personas en las actividades (Marx et al., 2010).

Por ello hemos investigado la influencia de la IAP en la socialización y desarrollo de conductas prosociales e implicación en la actividad, de las personas residentes en unidades de convivencia del centro, incidiendo así en el bienestar emocional y calidad de vida de estos.

### OBJETIVOS

Comprobar si durante las sesiones de IAP:

- Aumentan los comportamientos pro-sociales, las expresiones emocionales positivas y los aspectos positivos de la experiencia de la persona con demencia.
- Se reducen las expresiones emocionales negativas y los signos de rechazo y displacer hacia las actividades propuestas.

## Materiales y Método

### PROCEDIMIENTO

El diseño comprendía una fase inicial o de línea base A1, una fase de tratamiento con IAP B1 y una replicación de ambas fases (A2, B2). Cada fase estaba compuesta por cinco días con un periodo de descanso de 2 días entre cada fase, resultando un total de 20 sesiones de recogida de datos.

Durante los cinco días de cada fase de línea base (A1 y A2) los participantes de forma individual realizaban actividades significativas con la profesional y eran filmados durante los 15 minutos que duraba la intervención. Durante el periodo de intervención con IAP (B1 y B2) se replicaban las actividades realizadas durante el periodo A incluyendo la presencia del perro como instrumento motivador, siempre en el mismo espacio. Todo el periodo de intervención se realizó durante Marzo de 2014.

Los objetivos terapéuticos ejecutados durante las sesiones fueron pautados en función de programa de atención individualizado que cada usuario tiene en el Centro.

### OBJETIVOS TERAPÉUTICOS

- Mejora de la calidad de vida.
- Activación de emociones positivas.
- Fomento de la autoestima.
- Mejora de la motivación y atención.
- Aumento de la participación y la socialización.
- Disminución de SPCD.
- Ampliación de la estimulación sensorial.



### PARTICIPANTES

Se seleccionaron cuatro personas para participar en el estudio. Una de ellas causó muerte experimental debido a una enfermedad grave que precisaba descanso.

Criterios de inclusión: Diagnóstico de enfermedad de Alzheimer u otras demencias, interés pasado y afecto por los animales, haber participado en sesiones de IAP anteriormente, sin historial de miedo o alergias y con una medicación estable y controlada.

El participante 1: Varón de 82 años con estudios superiores. Diagnóstico: Probable EA. MMSE: 18/30. Relación estrecha con los animales dentro del ámbito doméstico. Viviendo en las unidades de convivencia 13 meses.

La participante 2: Mujer de 84 años con estudios básicos. Diagnóstico: Probable EA. MMSE: 17/30. Relación estrecha con los animales dentro del ámbito de trabajo. Viviendo en las unidades de convivencia 8 meses.

El participante 3: Varón de 50 años con estudios primarios. Diagnosticado de Demencia por degeneración cortico-basal. MMSE: 7/30. Contacto con animales en infancia y juventud. Viviendo en las unidades de convivencia 10 meses.

### MATERIALES

**Social Behavior Observation Checklist (Sellers, 2005):** Se trata de un registro observacional utilizado por Sellers en su estudio sobre IAP y creado a partir de la adaptación de definiciones de comportamientos sociales. En este instrumento se registran cinco comportamientos: Sonrisa (gestual y sonoras), miradas (contacto ocular directo), contacto físico (tocar, besar, abrazar), inclinaciones (iniciativa de movimiento y orientación a estímulo social), verbalizaciones (emisión verbal de sonidos).

**Observed Emotion Rating Scale (Lawton, Van Haitsma y Klapper, 1996):** Instrumento para registrar el estado emocional mediante la observación directa. Se registra tanto el afecto positivo, como el afecto negativo a través de 5 emociones primarias (placer, enfado, ansiedad/miedo, tristeza, alerta general). Este registro se realizó a los 10 minutos de la sesión dentro de la intervención.

**Non Pharmacological Therapy Experience Scale (Muñiz, Olazarán, Lago y Peña-Casanova, 2011):** Este instrumento cuantifica la experiencia de las personas con demencia en el momento de la intervención. En él se evalúa la participación, el disfrute, la relación con otros, el displacer y el rechazo.

## Resultados

### Social Behavior Observation Checklist (SBOC)

Para el SBOC se calculó la suma de todos los comportamientos sociales registrados por los codificadores en cada sesión. El ANOVA mostró un efecto significativo del Tratamiento,  $F_{(1, 18)} = 59.551, p < .001, \eta_p^2 = .768$ , ya que se produjo un aumento de las conductas sociales entre la fase de Línea Base ( $M = 157,433$ ) y la fase de IAP ( $M = 200,8$ )

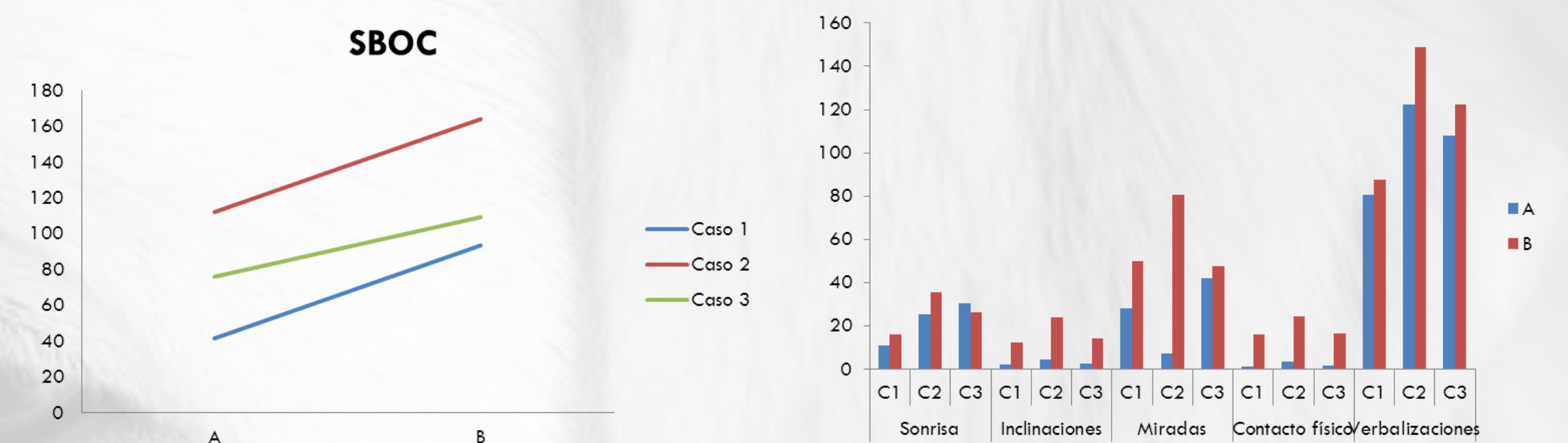


Figura 1: Medias del Total de Comportamientos Sociales (SBOC) por Sujeto en Todas las Fases del Tratamiento.

Figura 2: Medias de comportamientos sociales (SBOC) para cada caso según el tratamiento (A = Línea Base; B = IAP).

### Observed Emotion Rating Scale (OERS)

Se llevó a cabo un MANOVA con los 5 ítems valorados por el OERS como diferentes medidas de la variable dependiente que mostró un efecto significativo del Tratamiento,  $F_{(5, 14)} = 23.423, p < .001, \eta_p^2 = .893$ .



Figura 3: Medias de Manifestaciones de Estados Emocionales (OERS) por Caso según el Tratamiento (A = Línea Base; B = IAP).



### Non-Pharmacological Therapy Experience Scale (NPT-ES)

Se llevó a cabo un ANOVA mixto donde se analizaron los efectos sobre la puntuación total de la escala del Tratamiento (2 niveles) como factor inter, el Codificador (4 niveles) y el Sujeto (3 niveles) como factores intra. Los resultados mostraron un efecto significativo del Tratamiento sobre la puntuación total en la escala,  $F_{(1, 18)} = 58.350, p < .001, \eta_p^2 = .764$ , que pasó de una media de 11,825 en la fase de línea base a una media de 14,292 en la fase de IAP.

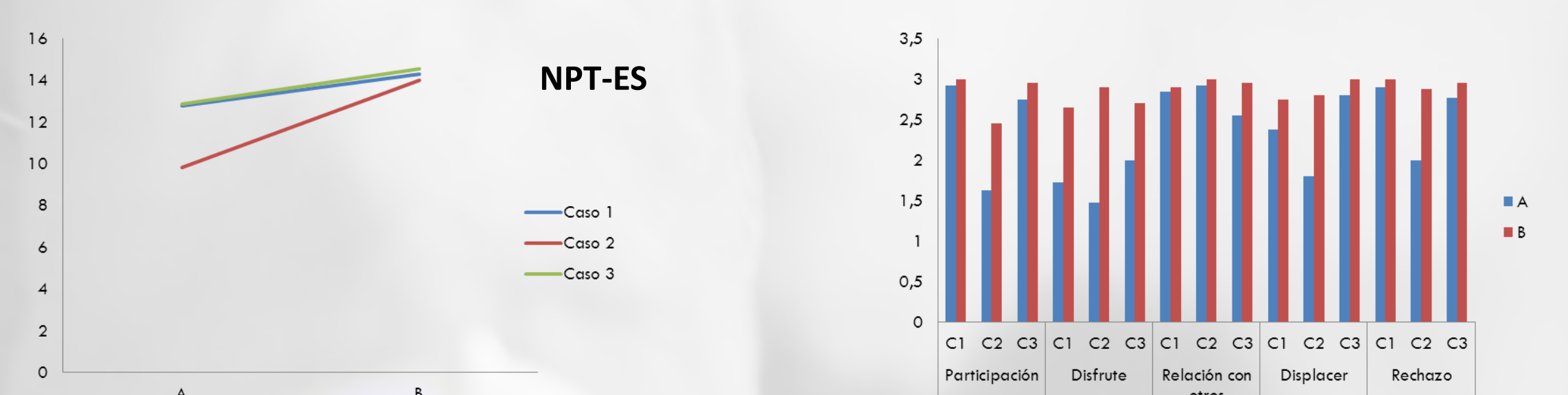


Figura 4: Resultados NPT-ES para cada Sujeto en cada Fase del Tratamiento.

Figura 5: Medias de Aspectos de la Experiencia en la TNF (NPT-ES) para cada Caso según el Tratamiento (A = Línea Base; B = IAP).

## Conclusiones

Las sesiones de IAP tuvieron

- Un efecto significativo sobre las conductas pro-sociales:
  - Aumentan inclinaciones, miradas, contacto físico y verbalizaciones.
- Efecto significativo sobre el afecto:
  - Aumenta el placer.
  - Disminuye la tristeza.
- Efecto significativo sobre la experiencia, aceptación y disfrute de la intervención:
  - Aumento de participación, disfrute, relación con otros.
  - Reducción del rechazo y displacer.