

# INTERVENCIÓN ASISTIDA CON PERROS PARA PERSONAS CON DEMENCIA

**Pérez-Redondo, E. (Experta en IAA) - Pérez-Sáez, E. (Neuropsicólogo) - González-Ingelmo, M<sup>a</sup> E. (Responsable de Investigación)**

**Centro de Referencia Estatal de atención a personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias (IMSERSO) – Salamanca**

E-mail contacto: [info@crealzheimer.es](mailto:info@crealzheimer.es)

## Introducción

El Centro de Referencia Estatal de atención a personas con Enfermedad de Alzheimer y otras demencias (CREA - IMSERSO) ha introducido la Intervención asistida con perros (IAP) como una terapia no farmacológica dirigida a la mejora de los síntomas psicológicos y conductuales de las demencias (SPCD), uno de los principales problemas para familiares y cuidadores. Varios estudios han mostrado que las intervenciones con animales pueden ser beneficiosas para reducir la agitación y agresividad<sup>1</sup> y para producir efectos relajantes<sup>2</sup>.

## Objetivos

- Evaluar los efectos de la IAP sobre las alteraciones de conducta, la tensión arterial, la función cognitiva y la capacidad funcional de personas con demencia.
- Conocer la capacidad de la IAP para generar una experiencia positiva en el usuario en comparación con otras actividades.

### Hipótesis

- Las sesiones de IAP tendrán un efecto relajante entre los participantes.
- La intervención reducirá la frecuencia de las alteraciones de conducta.
- La IAP generará una mejor experiencia que otras actividades.

## Materiales y Métodos

### Marco Terapéutico

24 sesiones durante 3 meses a razón de dos sesiones semanales de 45 minutos en formato grupal (4 grupos de 5 usuarios máximo). La intervención se realizó entre las 5 y las 7 p.m. en un espacio designado específicamente para la actividad y aislado de las unidades de convivencia y el centro de día. Las sesiones se llevaron a cabo con la presencia de la experta en intervenciones asistidas por animales y una auxiliar de clínica.

Los objetivos terapéuticos ejecutados durante las sesiones fueron pautados con los diferentes profesionales del centro: Neuropsicólogos, Terapeutas Ocupacionales, Fisioterapeutas, y Trabajadora Social experta en IAP, en función de programa de atención individualizado que cada usuario tiene en el centro.

### Objetivos terapéuticos

- Activación de las emociones positivas.
- Fomento de la autoestima.
- Mejora de la motivación y atención.
- Aumento de la participación y la socialización.
- Disminución de la ansiedad.
- Fomento de las relaciones interpersonales.
- Mejora de la calidad de vida.
- Ampliación de la estimulación sensorial.
- Apoyo en la mejora del esquema corporal y la deambulacion.
- Ejercitación de la psicomotricidad tanto fina como gruesa.
- Mejorar la precisión y coordinación de miembros.



### Participantes

El grupo de intervención con IAP estuvo formado por 15 personas con demencia (12 con EA y 3 usuarios con otras demencias) usuarios de las unidades de convivencia (6 usuarios) y del centro de día (9 usuarios), seleccionadas por su interés en los animales y siempre que no tuvieran un historial conocido de miedo, alergia a los perros u otras enfermedades. El grupo control estuvo formado por 8 personas con demencia (6 EA y 2 usuarios con otras demencias) del centro de día (7 usuarios) y de las unidades de convivencia (1 usuario) que participaron en otras actividades ofrecidas en el mismo horario.

	n (V/M)	Edad (dt)	MMSE	Barthel	IAACM
IAP	15 (8/7)	72,67 (13,45)	14,67 (5,08)	82 (14,85)	47,00 (18,14)
Control	8 (3/5)	80,13 (9,23)	19,38 (5,06)	91,88 (6,51)	43,37 (24,06)



### Materiales

- Registro de la tensión arterial sistólica y diastólica y frecuencia cardíaca pre- y post-sesión para los grupos IAP y control.
- MMSE e Índice de Barthel pre- y post-intervención.
- Inventario de agitación del anciano de Cohen-Mansfield (IAACM)<sup>3</sup>. Completado por el equipo de auxiliares pre- y post- intervención así como por la experta en IAP al finalizar la intervención para valorar la presencia de comportamientos agitados durante las sesiones.
- Escala NPT-ES<sup>4</sup> completada para los 9 participantes en IAP usuarios del centro de día como medida que permitiera comparar su experiencia en IAP con su experiencia en otras actividades.

## Resultados

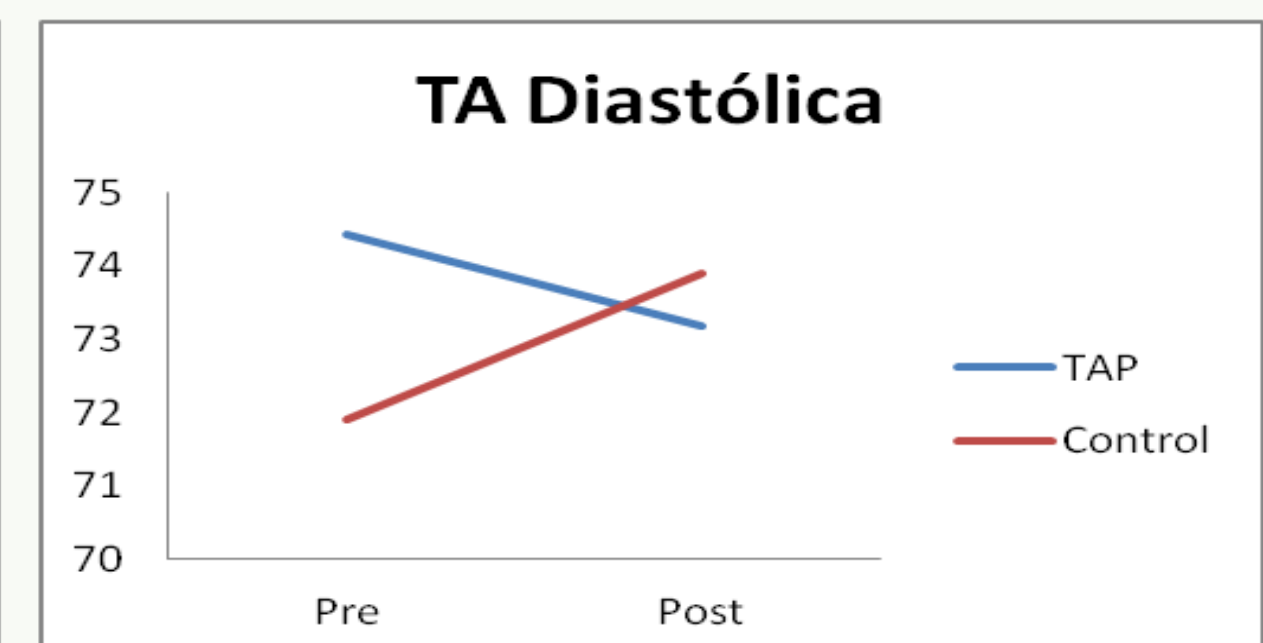
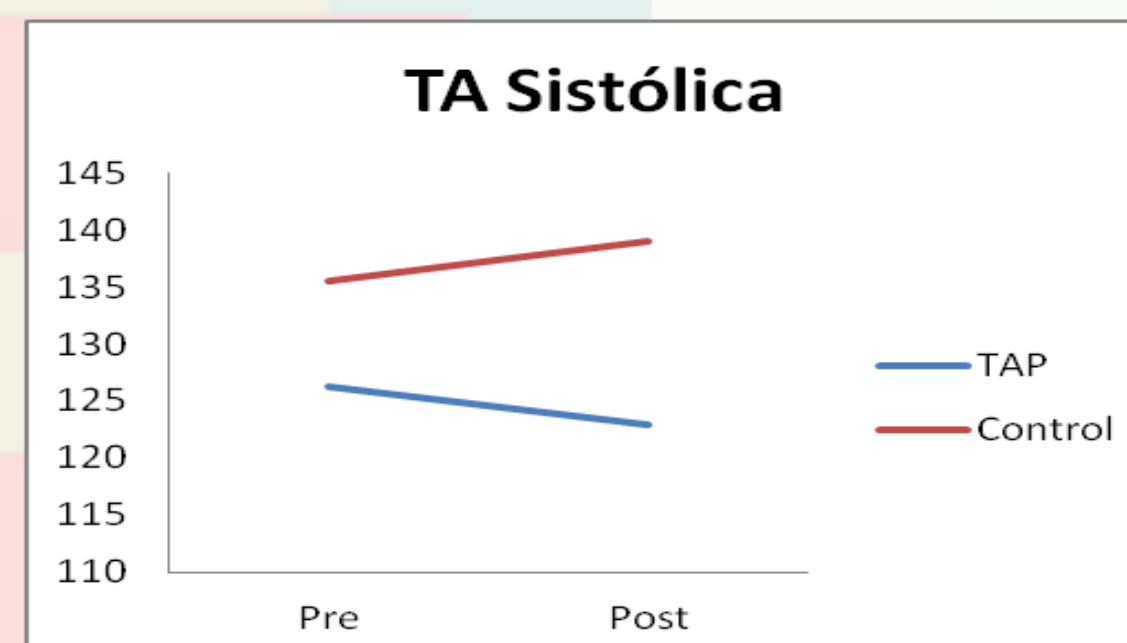
### MMSE y Barthel

**MMSE:** Interacción Tratamiento\*Pre-Post no significativa ( $F_{(1,21)}=0,258$ ;  $p=n.s.$ ).

**Barthel:** Interacción Tratamiento\*Pre-Post no significativa ( $F_{(1,21)}=3,260$ ;  $p=n.s.$ ).

### Tensión arterial y frecuencia cardíaca

- MANOVA de medidas repetidas para la Tensión arterial sistólica y diastólica – Efecto significativo de la interacción entre el factor tratamiento (IAP vs. control) y el factor Pre-Post ( $F_{(2,20)}=3,546$ ;  $p=0,048$ ).
- Los ANOVAs individuales: efecto significativo de la interacción Pre-Post\*Tratamiento para la presión arterial sistólica ( $F_{(1,21)}=6,522$ ;  $p=0,018$ ) y para la presión arterial diastólica ( $F_{(1,21)}=4,493$ ;  $p=0,046$ ).
- ANOVA Frecuencia cardíaca - Interacción Pre-Post\*Tratamiento no significativa ( $F_{(1,21)}=0,2380$ ;  $p=n.s.$ ).

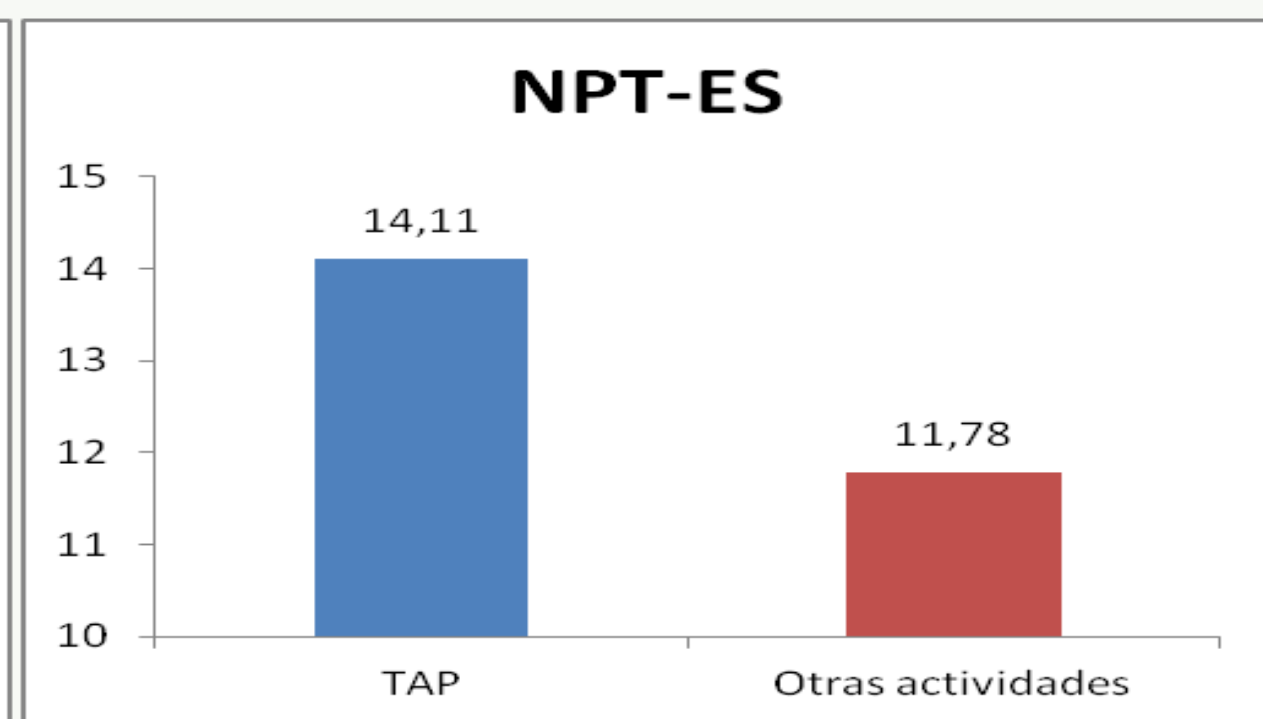
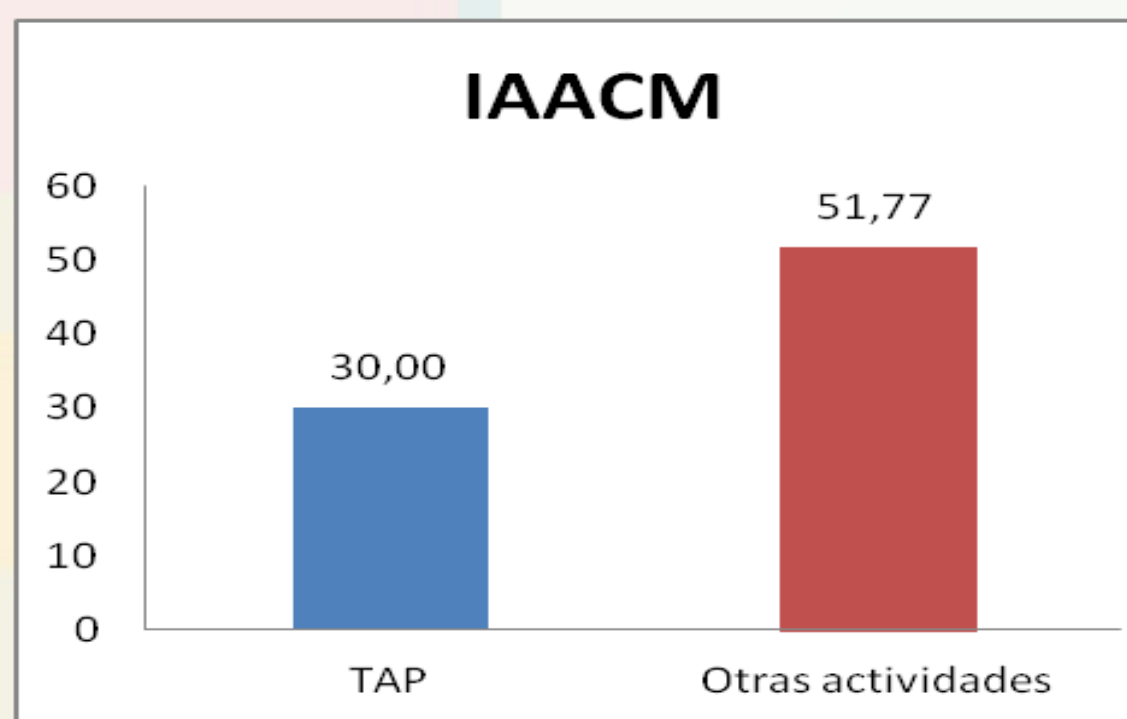


### IAACM

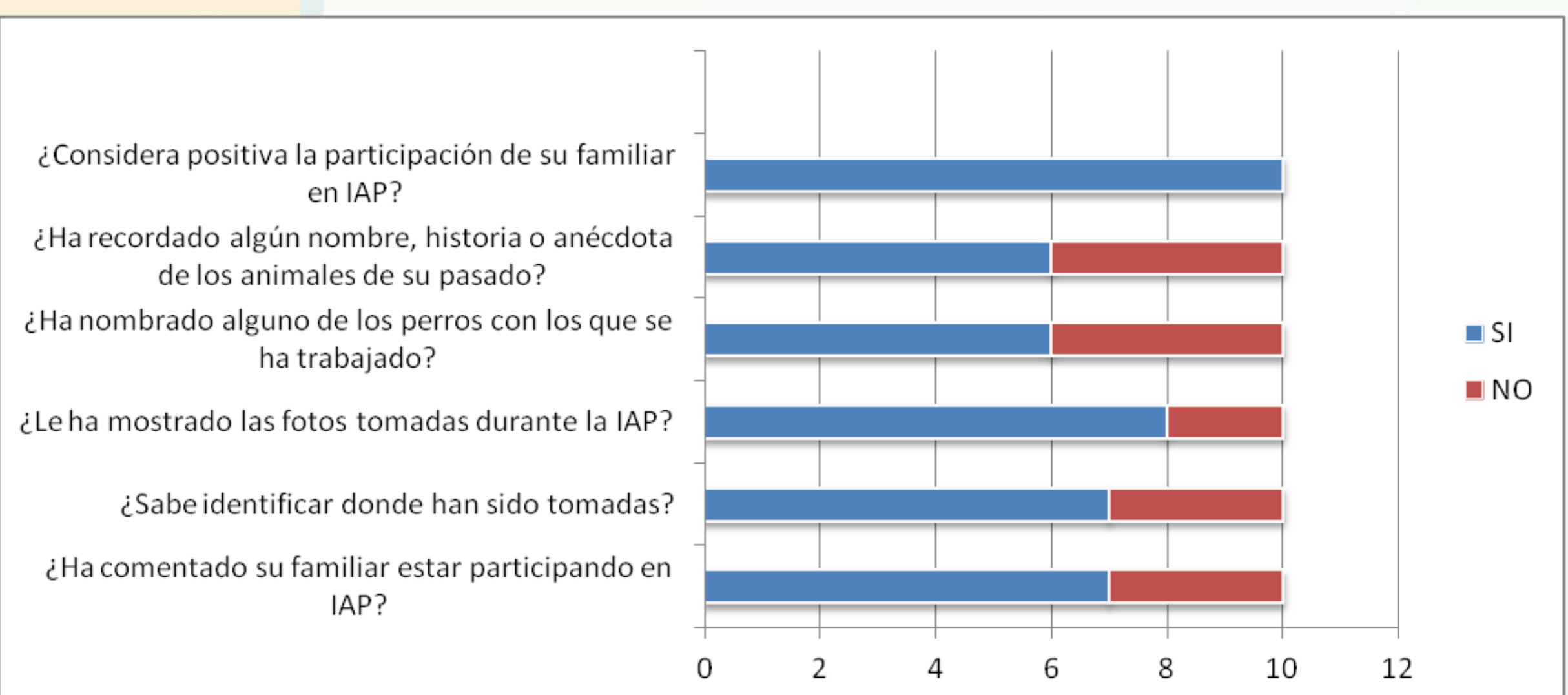
- ANOVA de medidas repetidas para el IAACM - No efecto significativo de la interacción Pre-Post\*Tratamiento ( $F_{(1,21)}=0,286$ ;  $p=n.s.$ ).
- Comparación IAACM IAP vs. IAACM durante otras actividades – Diferencias significativas (Z Wilcoxon=-3,296;  $p=0,001$ ) a favor de IAP.

### Escala NPT-ES

Comparación escala NPT-ES IAP vs. NPT-ES otras actividades – Diferencias significativas a favor de IAP (Z Wilcoxon=-2,023;  $p=0,043$ ).

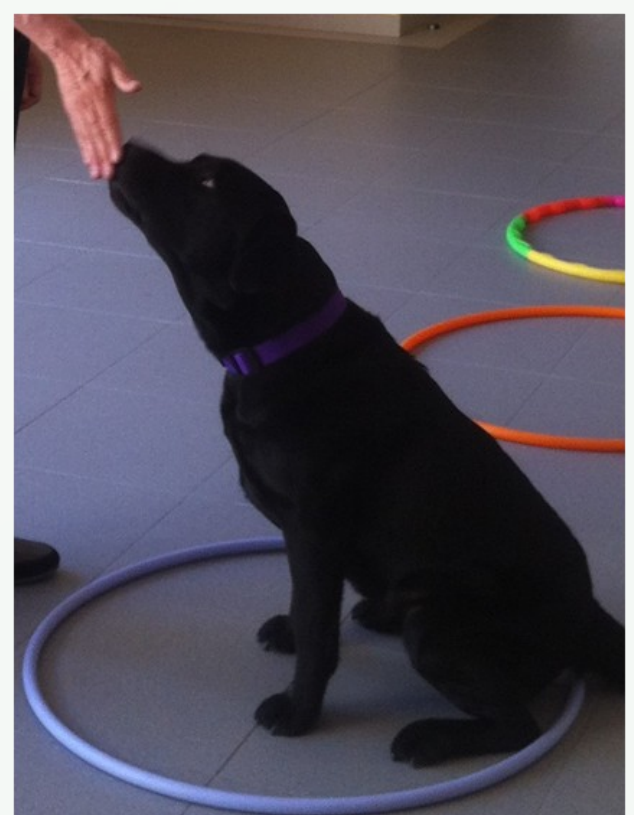


Adicionalmente se solicitó a los familiares cuidadores de los usuarios que participaron en las sesiones de IAP que respondieran un cuestionario de valoración de la intervención. Obtuvimos colaboración de 10 personas.



## Conclusiones

- Las sesiones de IAP tuvieron un efecto relajante en las personas con demencia como demostró el efecto de interacción entre el tratamiento (grupo IAP vs. Control) y el momento de medida (pre-intervención vs. Post-intervención) para la tensión arterial sistólica y diastólica.
- Durante las sesiones de IAP no aparecieron las alteraciones de conducta, sin embargo este efecto no se mantuvo en otros ámbitos, ya que al finalizar el periodo de intervención no se obtuvo una reducción de los SPCD.
- La IAP tiene una capacidad superior a otras actividades para promover la implicación de los usuarios y generar una mejor experiencia como demostró el análisis de los resultados de la escala NPT-ES. Podemos suponer que este efecto es debido a la utilización del perro como mediador terapéutico, que provoca una alta implicación de los usuarios y una experiencia positiva de la intervención, lo que a su vez podría explicar la no aparición de los trastornos de conducta.



## Bibliografía

1. Richeson, N. E. (2003). Effects of animal-assisted therapy on agitated behaviors and social interactions of older adults with dementia. *American Journal of Alzheimer's Disease and Other Dementias*, 18, 353-358.
2. Walsh, P. G., Mertin, P. G., Verlander, D. F., & Pollard, C. F. (1995). The effects of a 'pets as therapy' dog on persons with dementia in a psychiatric ward. *Australian Occupational Therapy Journal*, 42, 161-166.
3. Cervilla, J., Rodríguez, A., Hoyos, G., Mínguez, L., & González, E. (2002). Agitación y Deterioro Cognitivo usando la versión española del Inventario de Agitación del Anciano de Cohen-Mansfield. *Psiquiatría.com*, 6(5).
4. Muñiz, R., Olazarán, J., Poveda, S., Lago, P., & Peña-Casanova, J. (2011). NPT-ES: A measure of the experience of people with dementia during non-pharmacological interventions. *Non-Pharmacological Therapies in Dementia*, 1(3), 1-11.