

TERAPIA ASISTIDA CON PERROS PARA PERSONAS CON DEMENCIA

Enrique Pérez Sáez (*Neuropsicólogo*) - Javier Gay Puente (*Neurólogo*)

Centro de Referencia Estatal de atención a personas con Enfermedad de Alzheimer y otras demencias (IMERSO) – Salamanca

Introducción

El Centro de Referencia Estatal de atención a personas con Enfermedad de Alzheimer y otras demencias (CREA - IMERSO) ha introducido la Terapia asistida con perros (TAP) 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 agresividad¹ y para producir efectos relajantes².

Objetivos

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

Hipótesis

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

Método

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 contaron con la presencia de la experta en intervenciones asistidas por animales Elisa Pérez Redondo y una auxiliar de clínica.

Participantes

El grupo de intervención con TAP estuvo formado por 15 personas con demencia 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 del centro de día (7 usuarios) y de las unidades de convivencia (1 usuario) que participaron en otras actividades ofrecidas en el mismo horario en el centro de día.

	n (V/M)	Edad (dt)	MMSE	Barthel	IAACM
TAP	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)

Diagnóstico	TAP	Control
D. tipo Alzheimer	9	3
D. mixta vascular-Alzheimer	3	3
D. frontotemporal	1	1
D. por cuerpos de Lewy	1	1
Otras	1	0

Materiales y variables

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



Resultados

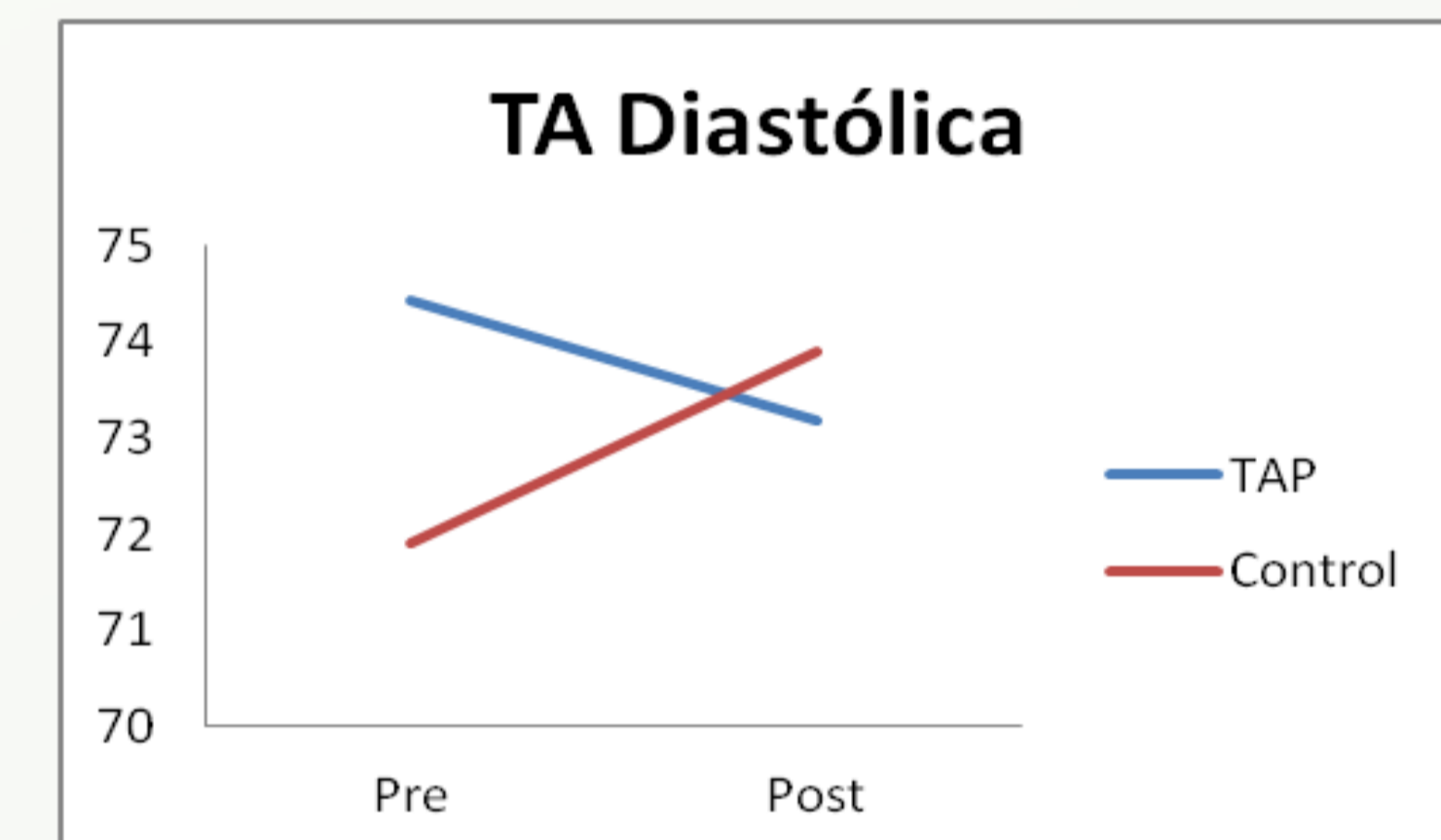
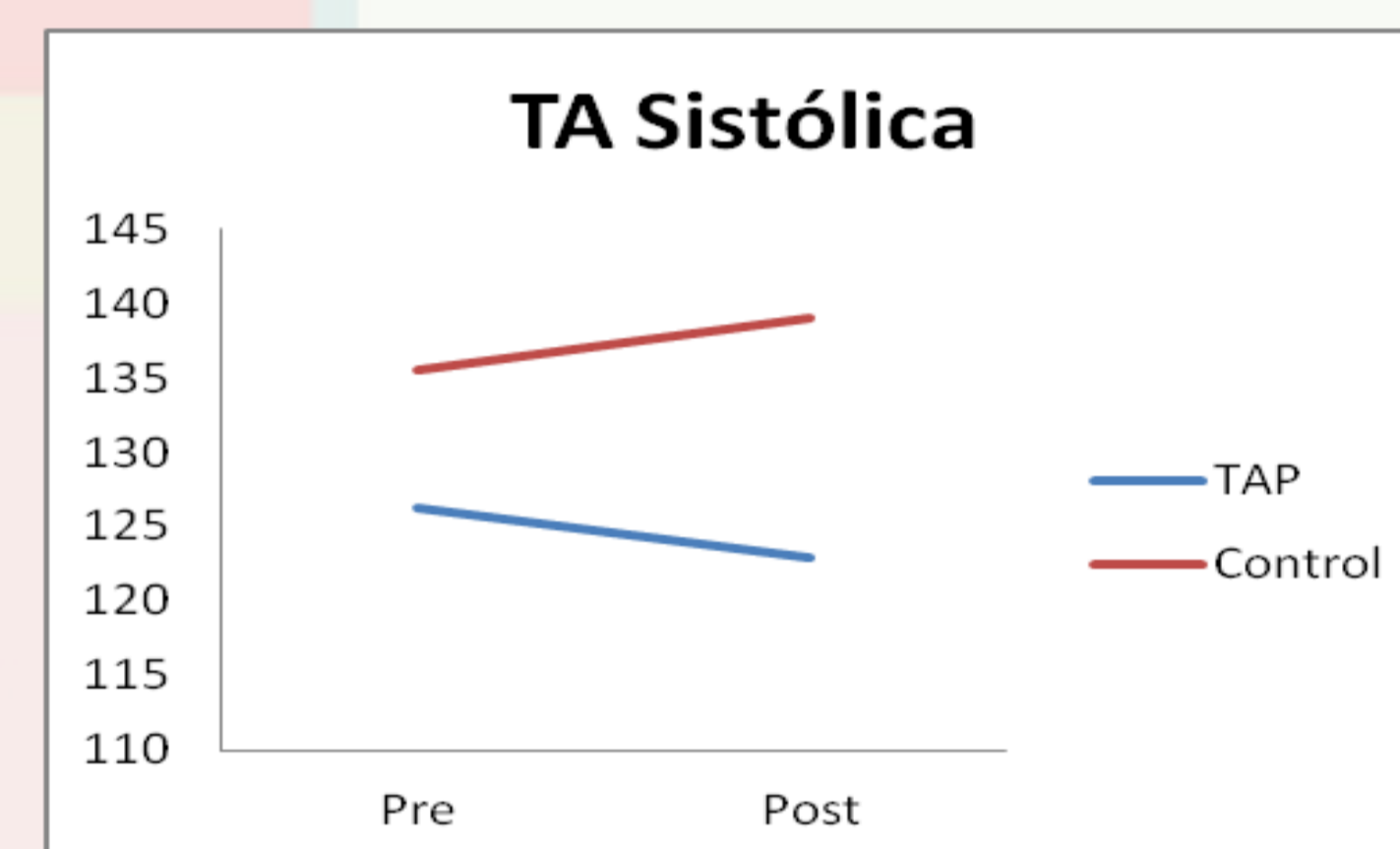
MMSE y Barthel

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

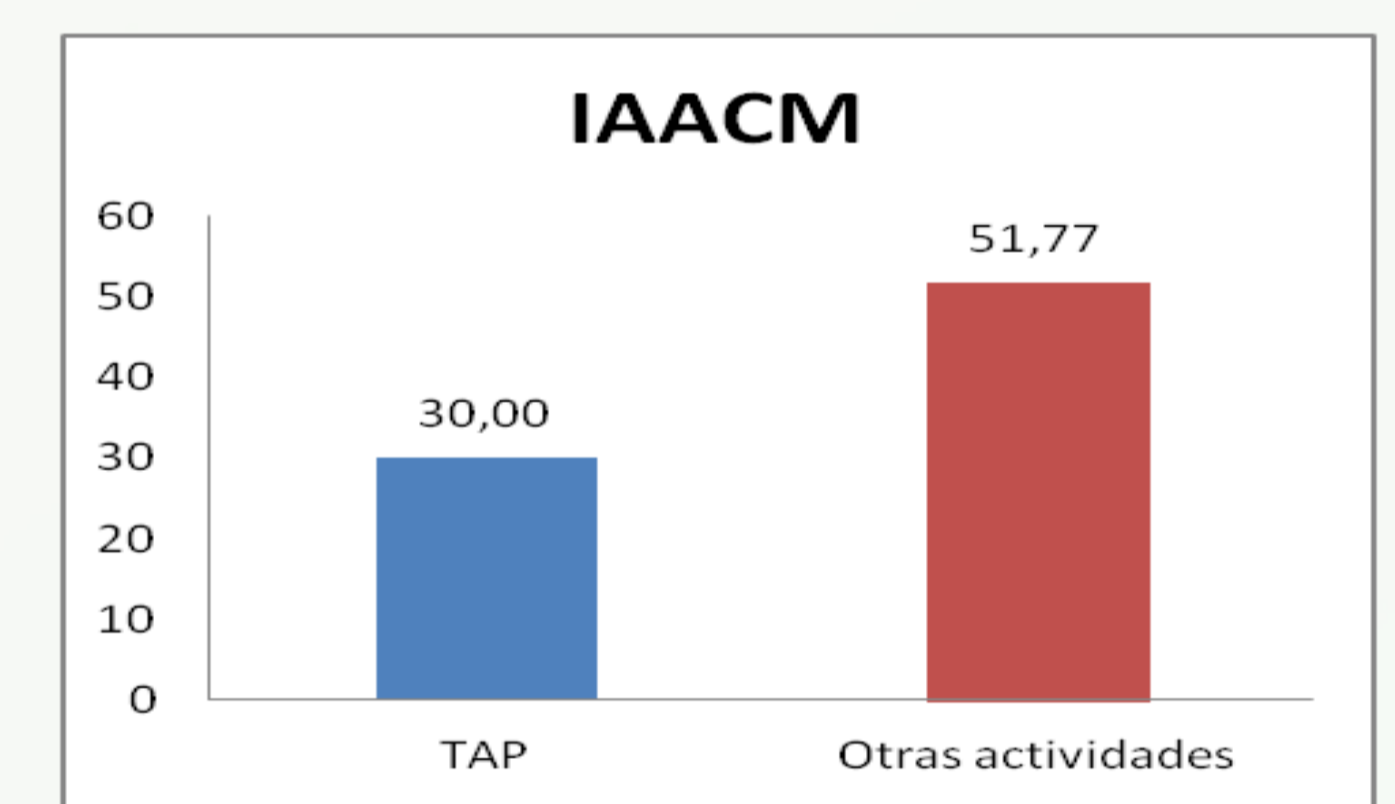
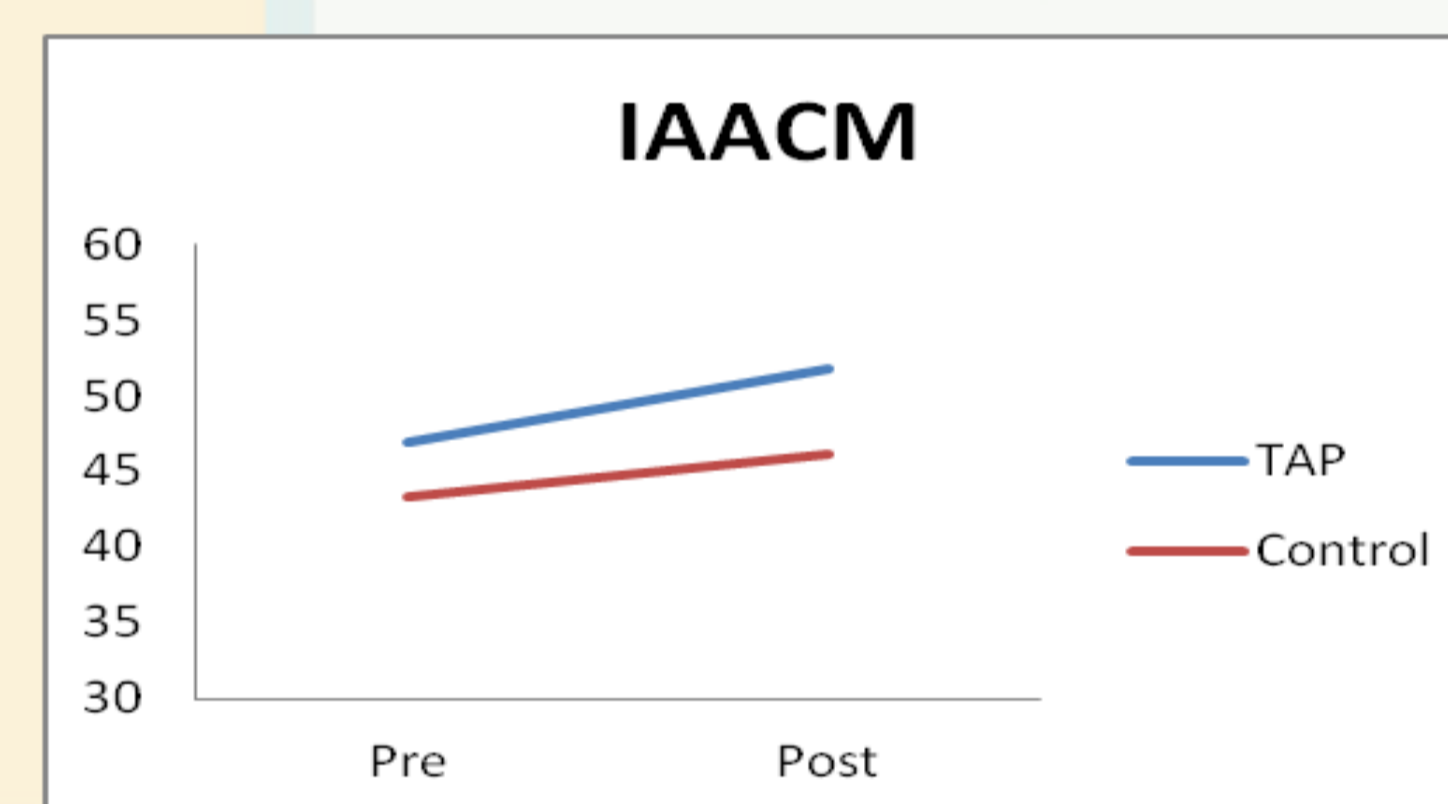
Barthel: Tratamiento*Pre-Post no significativa ($F_{(1, 21)}=3,260$; $p=n.s.$).

Tensión arterial y frecuencia cardíaca

- MANOVA de medidas repetidas para la **TA sistólica y diastólica** – Efecto significativo de la interacción entre el factor tratamiento (TAP 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 **TA sistólica** ($F_{(1, 21)}= 6,522$; $p=0,018$) y para la **TA diastólica** ($F_{(1, 21)}= 4,493$; $p=0,046$).
- ANOVA **Frecuencia cardíaca** - Interacción Pre-Post*Tratamiento no significativa ($F_{(1,21)}=0,2380$; $p=n.s.$).

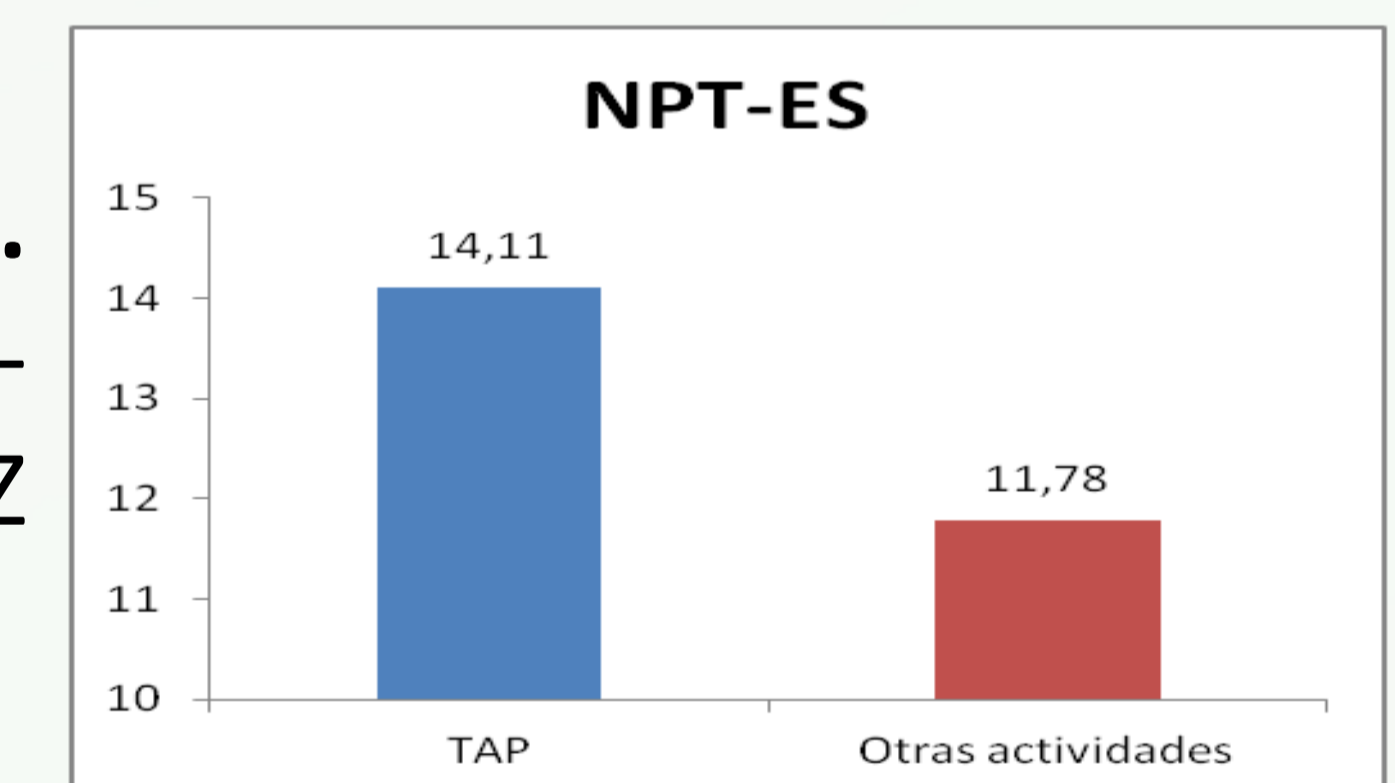


- ANOVA de medidas repetidas para el **IAACM** - No efecto significativo de la interacción Pre-Post*Tratamiento ($F_{(1, 21)}=0,286$; $p=n.s.$).
- Comparación **IAACM TAP vs. IAACM durante otras actividades** – Diferencias significativas (Z Wilcoxon= $-3,296$; $p=0,001$) a favor de TAP.



Escala NPT-ES

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



Conclusiones

- Las sesiones de TAP tuvieron un efecto relajante en las personas con demencia como demostró el efecto de interacción entre el tratamiento (grupo TAP vs. Control) y el momento de medida (pre-intervención vs. Post-intervención) para la t. arterial sistólica y diastólica.
- Durante las sesiones de TAP 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 TAP 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 NE. Effects of animal-assisted therapy on agitated behaviors and social interactions of older adults with dementia. *American J Of Alzheimer's Dis & Other Dementias*. 2003;18:353-8.
2. Walsh PG, Mertin PG, Verlander DF, Pollard CF. The effects of a 'pets as therapy' dog on persons with dementia in a psychiatric ward. *Aust Occup Therap J*. 1995;42:161-6.
3. Cervilla J, Rodríguez A, Hoyos G, Mínguez L, González E. Agitación y Deterioro Cognitivo usando la versión española del Inventario de Agitación del Anciano de Cohen-Mansfield. *Psiquiatria.com*. 2002.
4. Muñiz R, Olazarán J, Poveda S, Lago P, Peña-Casanova J. NPT-ES: A measure of the experience of people with dementia during non-pharmacological interventions. *Nonpharmacol Ther Dement*. 2011;1(3):1-11.