

Rosa M<sup>a</sup> Martínez Piédrola, Patricia Sánchez-Herrera Baeza, Cristina Gómez Calero, M<sup>a</sup> Gracia Carpena Niño, Marta Rodríguez Hernández, Javier Fernández Huete, María Hidalgo Flores, Rosa Matilla Mora, Beatriz Sebastián Pacheco, Sonia Uceda García, Ana I. Corregidor Sánchez.

## **EVIDENCIAS ACTUALES DE TERAPIA OCUPACIONAL EN LAS DEMENCIAS**

### **INTRODUCCIÓN**

La demencia es un síndrome que tiene por resultado el deterioro cognitivo que comprende la disminución de memoria a corto plazo, de la capacidad para resolver problemas, y de las habilidades perceptivas así como cambios en la personalidad. La aparición de la demencia es gradual, y el curso de la enfermedad extiende por varios años, por lo que se trata de una enfermedad enormemente discapacitante. El objetivo de la intervención de Terapia ocupacional (TO) es maximizar la calidad de vida tanto del paciente como del cuidador. La valoración de ambos posibilita establecer sus fortalezas, deficiencias y las áreas de desempeño que necesitan intervención. El tratamiento se realiza desde diferentes enfoques entre los que destacan: la promoción de la salud (centrándose en mantener las fortalezas de los pacientes y promover el bienestar de los cuidadores, maximizando el desempeño en sus actividades más significativas), el mantenimiento de las capacidades físicas (rango de movimiento, fuerza y resistencia), cognitivas (a través de técnicas que estimulan la comunicación, participación e interacción con el entorno), y de las rutinas diarias (proporcionando apoyos para asegurar que las habilidades de la persona se mantienen tanto tiempo como sea posible). Asimismo la modificación del entorno, a través de la adaptación y compensación, proporciona ambientes seguros y de apoyo (AOTA).

### **OBJETIVOS**

Examinar la efectividad de la TO en las personas con demencia, institucionalizadas y no institucionalizadas, y conocer qué procedimientos de evaluación son los más utilizados en TO, en las personas con EA y con deterioro cognitivo.

### **MATERIAL Y MÉTODOS**

#### *Estrategia de búsqueda y selección de los artículos:*

Se trata de una revisión narrativa o clínica. Se realizó una revisión de guías de práctica clínica, revisiones sistemáticas, ensayos clínicos aleatorizados, estudios de cohorte, observacionales y experimentales con un mínimo de dos participantes. Se aceptaron aquellos estudios en inglés o en español publicados desde enero de 2010 hasta abril de 2014, que, cumpliendo con el diseño adecuado, incluyeran escalas y procedimientos de intervención enfocados a aspectos del desempeño ocupacional, en sujetos con demencia, institucionalizados o no y mayores de 65 años.

Tres autores realizaron, de forma independiente, la selección de los estudios incluidos y la extracción de los datos. En caso de desacuerdo, se empleó la puesta en común de los resultados, llegando a un acuerdo por consenso.

#### *Método:*

Se realizó una búsqueda en las siguientes bases de datos: National Guideline Clearinghouse, Guidelines Finder: National Electronic Library for Health (NHS británico), CMA Infobase, PubMed, OTSeeker.com, OTDBase.org, Web Of Knowledge, SCOPUS y Biblioteca Cochrane desde enero de 2010 hasta abril de 2014. Los términos empleados fueron: “Alzheimer”- “Alzheimer disease”, “Demencia”-“Dementia”, “Terapia Ocupacional” – “Occupational

Therapy”, “Rehabilitación”-“Rehabilitation” y “Actividades cotidianas”-“Activities of Daily Living”.

Inicialmente se preseleccionaron los artículos teniendo en cuenta si se ajustaban a los objetivos definidos de la revisión, basándose en información de los resúmenes. A partir de los resultados se seleccionaron y analizaron los artículos que, cumpliendo con los criterios de inclusión se centraran en los siguientes ámbitos:

- Análisis de coste-efectividad de la TO.
- Eficacia de la TO como intervención.
- Proceso terapéutico.
- Procedimientos de evaluación.
- Tratamiento.

Por último, se procedió a evaluar la calidad de los estudios seleccionados mediante la escala de Jadad.

## **RESULTADOS**

La búsqueda produjo un total de 102 artículos, de los cuales 32 cumplieron con los criterios de selección (15 revisiones sistemáticas y 17 estudios). De total de los artículos (17) 13 cumplieron con algunos criterios de calidad metodológica, siendo sólo 4 estudios de alta calidad (puntuaciones 3 y 4) y 9 de baja calidad (puntuaciones 1 y 2).

## **CONCLUSIONES**

La TO en la comunidad (mediante un programa estructurado de varias sesiones o mediante una visita domiciliaria) es eficaz en pacientes con demencia leve- moderada.

Mediante el entrenamiento de memoria basado en el aprendizaje sin errores con ordenador y sin ordenador dirigida por TO se obtienen efectos positivos del tratamiento sobre la cognición, en pacientes con enfermedad de Alzheimer temprana. Los programas dirigidos por un TO producen cambios notables de mejora en las funciones cognitivas y en las funciones emocionales.

El Rivermead Behavioural Memory Test (RBMT) es útil como herramienta para determinar el deterioro cognitivo y analizar el desempeño ocupacional.

El tratamiento de los adultos mayores con demencia y sus cuidadores debe realizarse mediante una atención biopsicosocial, y por lo tanto, partiendo de una atención multiprofesional; un programa prolongado en el tiempo (2 años) y en el domicilio.

Se necesitan más investigaciones en el futuro para determinar qué intervenciones son las más efectivas y cuáles no, que posibiliten establecer protocolos formales y estandarizados tanto para la valoración como para los tratamientos.