

PACID: EFECTIVIDAD DE LA ESTIMULACIÓN COGNITIVA EN PERSONAS CON ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS.

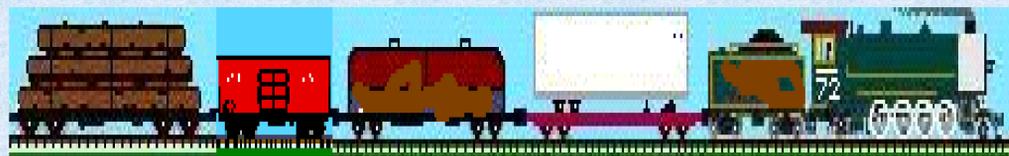


Juan Carro Ramos (Instituto de Neurociencias de CyL-Universidad de Salamanca)
 Juan José G. Meilán. (Instituto de Neurociencias de CyL-Universidad de Salamanca)
 Enrique Pérez Sáez. (C. Referencia Estatal Alzheimer de Salamanca)
 José Antonio Sánchez (C. Referencia Estatal Alzheimer de Salamanca)



Introducción

Hemos introducido un programa de intervención cognitiva integral en el que se incluye un sistema de evaluación de la efectividad del mismo. El PACID es un programa innovador que trata de estimular las principales funciones cognitivas asociadas a un mayor deterioro progresivo en la enfermedad de Alzheimer y otras demencias. Además utiliza técnicas que pretenden fomentar la plasticidad neuronal. Estas técnicas simulan un tren de estimulación desde las áreas básicas fisiológicas y cognitivas a aquellas más puramente cognitivas.



Autobiografía	Pensamiento	Aprendizaje	Percepción	Activación fisiológica	Motivación Emoción positiva
Relajación	Lenguaje	Memoria	Atención	Aeróbica	

Áreas de intervención del PACID

Objetivo - Hipótesis

Evaluamos la efectividad del Programa de intervención cognitiva por medio controles internos de eficacia. Así, ponemos a prueba que el PACID mantiene o mejora los índices de aprendizaje de los pacientes con demencia tipo Alzheimer a lo largo de nueve meses, mediante la medición de su ejecución en memoria a partir de la prueba Wechsler Memory Scale-III, y los procesos ejecutivos a través del Test de Clasificación de Cartas de Wisconsin.

Características del PACID

- Interdisciplinaridad
- Motivador y fomentador de emociones positivas
- Adaptación individual a las capacidades de los pacientes
- Metodología científica y valoración de la eficacia del programa



Método

PARTICIPANTES: 10 PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON DEMENCIA (GRUPO GDS4 Y GDS5)
INICIO: MARZO DE 2009- FINALIZACIÓN: DICIEMBRE 2009. Las edades de los sujetos estaban comprendidas entre los 65 y los 87 años. El rango del MMSE fue de entre 2 y 19 puntos (línea base)

Meses:	1	2	3	4	5	6	7	8 y 9
Gr. Control	Valoración	Tratamiento propio del centro						Evaluación y análisis de datos
Gr. Experimental		Tratamiento Programa integral						

Resultados

VARIABLES	t	gl	Sig. (bilateral)	95% Intervalo de confianza para la diferencia
RETENCIÓN (WMS-III)	-2,639	9	,027	
RECUPERACIÓN(WMS-III)	-4,417	9	,002	
CUETOS	-3,073	9	,013	
ÍNDICES DE APRENDIZAJE (WECHSLER - III) Caras II Reconocimiento	-2,305	9	,047	
ÍNDICES DE APRENDIZAJE (WECHSLER - III) Textos II Reconocimiento	-4,980	9	,001	
ÍNDICES DE APRENDIZAJE (WECHSLER - III) Parejas de Palabras II Reconocimiento	-3,266	9	,010	
ÍNDICES DE APRENDIZAJE (WECHSLER - III) Recuerdo Auditivo Demorado	-4,540	9	,001	
ÍNDICES DE APRENDIZAJE (WECHSLER - III) Auditivo Inmediato	-2,526	9	,032	
ÍNDICES DE APRENDIZAJE (WECHSLER - III) Aprendizaje intento Único	-1,714	9	,121	
ÍNDICES DE APRENDIZAJE (WECHSLER - III) Porcentaje de Aprendizaje	-1,406	9	,193	
BECK	1,489	9	,171	
MMSE	-1,809	9	,104	
MMSE (LENGUAJE Y COMPRENSIÓN)	-3,280	9	,010	
WISCONSIN (RESPUESTAS CORRECTAS)	-2,370	9	,042	
WISCONSIN (RESPUESTAS A NIVEL CONCEPTUAL)	-2,410	9	,039	

Discusión

Encontramos un aumento significativo en diferentes niveles de ejecución en memoria y procesos ejecutivos de los pacientes de Alzheimer comparando su ejecución antes del inicio del programa de intervención y nueve meses más tarde.

Entre otros ámbitos funcionales encontramos una mejora de ejecución en las puntuaciones de retención y recuperación del WMS-III. También en la ejecución en el cuestionarios de Cuetos-Vega et al. (2007) sobre memoria semántica. Especialmente importantes son la mejora en las puntuaciones de los índices de aprendizaje en el WMS-III.

No hay en cambio significativo en las puntuaciones generales del MMSE.

Proyecto financiado por :



Contacto:
meilan@usal.es