

Nota

Intervenciones cognitivas en adultos mayores con deterioro cognitivo leve y demencia tipo Alzheimer

MARÍA BELÉN ASCHIERO, LINA GRASSO

MARÍA BELÉN ASCHIERO
Licenciada en Psicología.
Centro de Investigaciones en
Psicología y Psicopedagogía,
Universidad Católica Argentina
(UCA).
Buenos Aires, Argentina.

LINA GRASSO
Doctora en Psicología.
Centro de Investigaciones en
Psicología y Psicopedagogía,
Universidad Católica Argentina
(UCA).
Buenos Aires, Argentina.

FECHA DE RECEPCIÓN: 08/03/2018
FECHA DE ACEPTACIÓN: 14/06/2018

El trabajo presenta un estudio bibliométrico de las publicaciones científicas sobre intervenciones cognitivas para adultos mayores con demencia tipo Alzheimer y deterioro cognitivo leve en el periodo de 2006-2017 en las bases de datos de la Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal (Redalyc) y American Psychological Association (APA), incluyendo artículos teóricos y empíricos en idioma español e inglés. Se analizó la frecuencia según año de publicación, revistas donde fueron publicadas, lugar de trabajo de los autores y autores más productivos. El estudio permitió visualizar la cantidad y diversidad de intervenciones cognitivas implementadas en diversos países y por distintos grupos de trabajo, con obtención de beneficios significativos; sin embargo, esta heterogeneidad impide estandarizar un programa de intervención para un grupo de sujetos diagnosticado con Alzheimer o deterioro cognitivo leve. Asimismo, se pudo observar que en la base de datos Redalyc el tema se encuentra en crecimiento dado la mayor cantidad de publicaciones teóricas encontradas y la presencia de picos de publicaciones en algunos años, a diferencia de la base de datos APA en donde se encontró un mayor porcentaje de publicaciones de tipo empírico y la evolución temporal de la cantidad de publicaciones presentó cierta uniformidad.

Palabras claves: Estudio bibliométrico – Tratamientos no farmacológicos – Rehabilitación neuropsicológica.

Cognitive Interventions in Older Adults with Mild Cognitive Impairment and Alzheimer's Dementia

This paper presents a bibliometric study of scientific publications on cognitive interventions of older adults with Alzheimer's dementia and mild cognitive impairment in the period 2006-2017 on the database of the Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal (Redalyc) and American Psychological Association (APA), including theoretical and empirical articles in Spanish and English. The frequency was analyzed according to year of publications, journals where they were published, place of work and more productive authors. The study allowed to visualize the quantity and diversity of cognitive interventions implemented in different countries and by different workgroups, with significant benefits; however, this heterogeneity prevents the standardization of an intervention program for a group of subjects diagnosed with Alzheimer's or mild cognitive impairment. It was also observed that on Redalyc database the topic is growing due to the greater number of theoretical research and the presence of peaks of publications in some years, unlike the APA database where a greater percentage of empirical publications was found, and the temporal evolution of the number of publications presented certain uniformity.

Keywords: Bibliometric Study – Non-pharmacological Treatment – Neuropsychological Rehabilitation.

CORRESPONDENCIA
Lic. María Belén Aschiero.
Av. Alicia Moreau de Justo 1300,
C1107AAZ. Ciudad Autónoma
de Buenos Aires, Argentina;
mbaschiero@hotmail.com

Introducción

La enfermedad de Alzheimer es un trastorno neurocognitivo mayor progresivo caracterizado por déficit en la memoria, abstracción, orientación, juicio, praxias, reconocimiento sensorial que interfiere en la autonomía; también los sujetos manifiestan síntomas conductuales y psiquiátricos como la apatía, irritabilidad, depresión, agitación y ansiedad [8, 6]. Ante la necesidad de diagnosticar a aquellas personas en riesgo de desarrollar la enfermedad de Alzheimer surge el diagnóstico de deterioro cognitivo leve; este se define por la presencia de quejas subjetivas en la memoria, deterioro objetivo de la memoria medida con pruebas, conservación del funcionamiento general y sin alteración en el desarrollo de la vida diaria [10], pueden aparecer alteraciones comportamentales como irritabilidad y apatía [4].

Se sabe que luego de los 65 años la prevalencia de deterioro cognitivo leve aumenta alcanzando entre el 3 y el 53% de la población de esta edad [12]. Este diagnóstico es importante ya que entre el 10 y 15% de los pacientes pueden desarrollar posteriormente una demencia de tipo Alzheimer [12]. Un reporte de la *Alzheimer's Disease International* afirma que 46.8 millones de personas en todo el mundo están viviendo con demencia [1].

Esta situación da lugar a que se implementen intervenciones dirigidas a cambiar en cierto sentido esta situación. El uso de fármacos ha demostrado una eficacia en el control temporal de los síntomas cognitivos, conductuales y funcionales de dicha enfermedad. Sin embargo, en ausencia de un tratamiento curativo, es necesario un abordaje terapéutico multidimensional que incluya intervenciones no farmacológicas dirigidas a optimizar la cognición, la conducta y las funciones de las personas con dicho diagnóstico [7].

Al hablar de intervenciones cognitivas se hace referencia a diferentes conceptos como estimulación cognitiva, rehabilitación cognitiva y entrenamiento cognitivo. Cabe destacar que cualquier tipo de intervención cognitiva que se aplique, debe ser validado y asentarse en el modelo teórico de funcionamiento cerebral y

de las relaciones conducta-cerebro [2].

El concepto de rehabilitación cognitiva se refiere a un proceso orientado a que el sujeto alcance o mantenga un funcionamiento óptimo en las actividades de la vida diaria, es de carácter individual dado que se focaliza en la dificultad más importante para cada sujeto [13]. A diferencia de la rehabilitación cognitiva, la estimulación cognitiva es entendida como un conjunto de estímulos generados por la neuropsicología terapéutica o intervencionista, con el fin de maximizar las funciones cognoscitivas preservadas, manteniendo la autonomía funcional del paciente. Engloba las actuaciones dirigidas a mantener o mejorar las capacidades cognitivas propiamente dichas, las capacidades funcionales, la conducta y la afectividad [5]. En contraposición de lo anterior, el concepto de entrenamiento cognitivo se refiere a la realización de una práctica guiada estándar para funciones cognitivas en particular, con la finalidad de desarrollar o mantener el funcionamiento de una función cognitiva, es decir mejorar la performance en la tarea cognitiva. Para ello se implementa un conjunto de estrategias que tienen distintos niveles que se adaptan a la capacidad individual [3].

La literatura científica indica que coexisten diferentes tipos de intervenciones cognitivas cuyos efectos son disímiles. Se considera importante conocer y relevar cuál es la situación actual respecto al modo de intervención, ya sea desde el desarrollo conceptual de las intervenciones cognitivas, como también desde los programas implementados empíricamente, para así categorizarlos sistemáticamente. El análisis bibliométrico [9] de publicaciones científicas sobre intervenciones cognitivas para adultos mayores con demencia tipo Alzheimer y deterioro cognitivo leve, permite una visión objetiva y un panorama global del estado del arte acerca de esta temática.

Para realizar el análisis bibliométrico, este estudio se limitó a las publicaciones científicas sobre investigaciones en intervenciones cognitivas para adultos mayores con demencia tipo Alzheimer y deterioro cognitivo leve en el período 2006-2017, encontradas en las

bases de datos de la Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal (Redalyc) y American Psychological Association (APA), en idioma inglés y español. Se realizó un estudio bibliométrico [9] descriptivo considerando los criterios de productividad por año, revistas, países de origen de los autores y autores más productivos en el tema, dejando de lado el análisis de citas bibliográficas de dichos artículos y el análisis de su impacto.

Metodología

Fuentes de acceso a la información

Las fuentes de información consultadas fueron las bases de datos Redalyc y APA. Ambas bases son de referencia para profesionales. Redalyc se caracteriza por ser de libre acceso y ser referente en la región Iberoamericana. A diferencia de APA, que debe pagarse para acceder y es referente de América del Norte y Europa.

Procedimiento de recolección de datos

Para la recolección de los artículos las palabras claves que se utilizaron en cada una de las bases de datos fueron: *estimulación cognitiva, rehabilitación cognitiva, entrenamiento cognitivo, intervención cognitiva, entrenamiento en memoria, deterioro cognitivo leve, enfermedad de Alzheimer*. En inglés: *Cognitive stimulation, Cognitive rehabilitation, Cognitive Training, Cognitive Intervention, Memory Training, Mild Cognitive Impairment, Alzheimer disease*.

Los artículos incluidos para ser analizados cumplieron los siguientes criterios: haber sido publicados entre los años 2006 y 2017, estar en las bases de datos analizadas, en idioma español e inglés. Se excluyeron artículos publicados en otro idioma, en otros años.

Procedimiento de análisis de datos

Las unidades de análisis fueron las publicaciones en las distintas bases de datos. En un primer momento se clasificaron los artículos en teóricos y empíricos. Posteriormente, al tomar el indicador bibliométrico de productividad, se realizó un análisis de frecuencias según el año de publicación, revista en donde fueron publicados, lugar de trabajo de

los autores y autores más productivos, para lo cual se seleccionaron los primeros autores de cada publicación y luego la cantidad de firmas que aportaba cada uno de ellos.

Resultados

Análisis de bibliométrico de las publicaciones recuperadas de la base Redalyc y APA

- Frecuencia de cantidad de artículos según el tipo de publicación: luego de recuperar la producción científica en la base de datos RedALyC, se obtuvo un total de 36 artículos publicados. Un primer análisis permitió delimitar la cantidad de publicaciones empíricas y teóricas. De los 36 artículos recuperados 12 (35%) fueron de carácter empírico y 24 (65%) de revisión teórica. Diferente fue la búsqueda de la base de datos APA, en la cual se obtuvo un total de 19 artículos. El primer análisis permitió contabilizar la cantidad de publicaciones empíricas ($n=11$) y teóricas ($n=8$).

- Frecuencia de artículos especializados publicados por revista recuperados en cada base de datos: con base en el análisis de la frecuencia relativa (o porcentaje) de los artículos especializados recuperados de la base de datos Redalyc (tabla 1) se observó que las revistas especializadas son *Dementia & Neuropsychologia*, *Revista Chilena de Neuropsicología* y *CES Psicología*. Un hallazgo resultó ser que *Dementia & Neuropsychologia* y *Revista Brasileira de Enfermagem* son revistas brasileñas que publican sus artículos tanto en idioma portugués como en inglés, cualidad que permitió incluirlas en el presente trabajo. A diferencia de esto, en la base APA a partir del análisis de la frecuencia relativa (porcentaje) de los artículos especializados publicados (tabla 2) se observó que una revista altamente especializada es *GeroPsych: The Journal of Gerontopsychology and Geriatric Psychiatry* y medianamente especializadas son las revistas *Psychology and Aging* y *Neuropsychology*.

- Frecuencia de publicaciones empíricas y teóricas según el año de publicación en cada base de datos: en la base de datos Redalyc, al observar la frecuencia de artículos publicados por año se distingue que los picos de mayor publicación sobre intervenciones cognitivas para la demencia tipo

Tabla 1. Frecuencia de trabajos especializados publicados por revista recuperados en la base Redalyc

Revistas	Empírico	Teórico	Total	FR(%)
<i>Dementia & Neuropsychologia</i>	4	2	6	19
<i>Revista Chilena de Neuropsicología</i>	1	2	3	8
<i>CES Psicología</i>	0	3	3	8
<i>Clínica y Salud</i>	1	1	2	5
<i>Psicothema</i>	2	0	2	5
<i>Cuadernos de Neuropsicología / Panamerican Journal of Neuropsychology</i>	0	2	2	5
<i>Revista Colombiana de Psiquiatría</i>	0	2	2	5
<i>Papeles del Psicólogo</i>	0	2	2	5
<i>Psicología desde el Caribe</i>	0	2	2	5
<i>Motricidad. European Journal of Human Movement</i>	1	0	1	2
<i>Universitas Psychologica</i>	1	0	1	2
<i>Anales de Psicología</i>	1	0	1	2
<i>Revista Brasileira de Enfermagem</i>	1	0	1	2
<i>Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas</i>	0	1	1	2
<i>Acción Psicológica</i>	0	1	1	2
<i>Escritos de Psicología – Psychological Writings</i>	0	1	1	2
<i>Revista Habanera de Ciencias Médicas</i>	0	1	1	2
<i>Psychologia. Avances de la Disciplina</i>	0	1	1	2
<i>Pensamiento Psicológico</i>	0	1	1	2
<i>Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social</i>	0	1	1	2
<i>Revista Electrónica Educare</i>	0	1	1	2
Total	12	24	36	100

Tabla 2. Frecuencia de trabajos especializados publicados por revista recuperados en la base APA

Revistas	Empírico	Teórico	Total	FR (%)
<i>GeroPsych: The Journal of Gerontopsychology and Geriatric Psychiatry</i>	4	2	6	32
<i>Psychology and Aging</i>	3	0	3	16
<i>Neuropsychology</i>	2	1	3	16
<i>The Behavior Analyst Today</i>	0	2	2	11
<i>Psychology & Neuroscience</i>	1	0	1	5
<i>Professional Psychology: Research and Practice</i>	0	1	1	5
<i>Journal of Counseling Psychology</i>	0	1	1	5
<i>Rehabilitation Psychology</i>	0	1	1	5
<i>Developmental Psychology</i>	1	0	1	5
Total	11	8	19	100

Alzheimer y el Deterioro cognitivo leve son en los años 2007, 2008, 2009 y 2011. Asimismo, la cantidad de publicaciones decrece desde el 2011 en adelante. Mientras que en la base de datos APA al analizar la frecuencia de artículos publicados por año se observa que los años en los que hubo mayor cantidad de publicaciones fueron 2012 y 2014. Sin embargo, la cantidad de publicaciones por año mantiene cierta uniformidad (figura 1).

- Frecuencia de publicaciones según la ubicación geográfica del trabajo de los autores: a partir del análisis de los artículos recuperados en la base de datos Redalyc se observa que España y Brasil son los países donde hubo una mayor cantidad de artículos difundidos sobre el área investigada. En tercer lugar, se encuentra Colombia (tabla 3). Por otra parte, se observa que hubo colaboración entre España y Colombia para realizar publicaciones. Asimismo, estos países colaboran

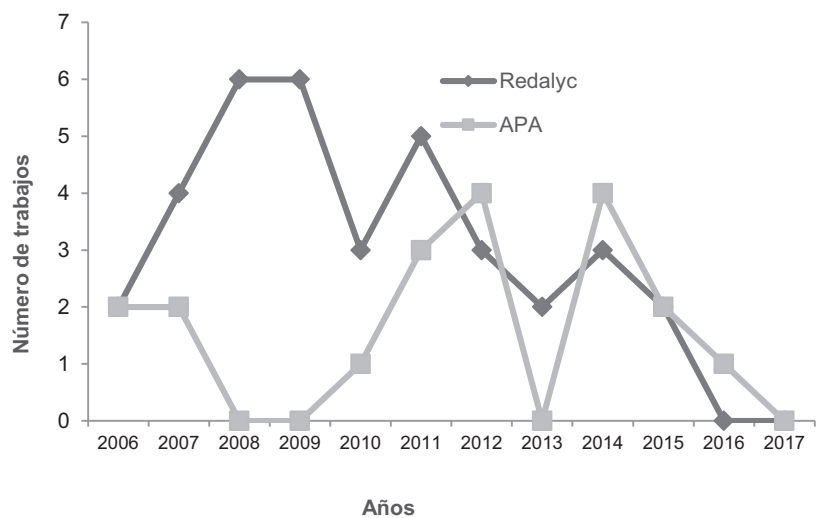


Figura 1. Frecuencia de publicaciones empíricas y teóricas según el año de publicación en cada base de datos

en forma individual con otros para la divulgación científica.

Tabla 3. Frecuencia de trabajos publicados según ubicación geográfica del lugar de trabajo de los autores (Redalyc)

Países	Empírico	Teórico	Total
España	4	6	10
Brasil	5	2	7
Colombia	1	5	6
Chile	1	3	4
México	0	1	1
Venezuela	0	1	1
Cuba	0	1	1
Argentina	0	1	1
Colaboración entre países	1	4	5

Diferente es el resultado del análisis de los artículos recuperados en la base de datos APA, en donde se observa que Estados Unidos es el país donde hay una mayor cantidad de publicaciones sobre el área investigada. Luego, es significativa la colaboración entre países a la hora de hacer publicaciones sobre el tema investigado. Siendo Alemania y Suiza los países que más intercolaboraron en la divulgación científica de sus trabajos. En tercer lugar, se encuentran Alemania y República Checa como países desde los cuales se realizaron algunas publicaciones (véase tabla 4).

Tabla 4. Frecuencia de trabajos publicados según ubicación geográfica del lugar de trabajo de los autores (APA)

Países	Empírico	Teórico	Total
Estados Unidos	2	5	7
Alemania	2	0	2
República Checa	1	1	2
Francia	1	0	1
Brasil	1	0	1
Colaboración entre países	4	2	6

- Frecuencia de las firmas de los autores en publicaciones recuperadas en bases de datos Redalyc y APA: a partir del análisis de la frecuencia de firmas de los autores, se observa que en la base de datos Redalyc, durante el periodo 2006-2017 los autores más productivos sobre el tema son Arroyo Anlló, Eva y Monsalve Robayo, Angélica con dos publicaciones cada una. Mientras que en la base de datos APA, se observa que Hasla C., Hana Stepankova y Jefrey son los autores más productivos con dos publicaciones cada uno de ellos.

Conclusión
Los principales resultados indicaron que en la base Redalyc existe más cantidad de publicaciones en el período de 2006 a 2017 sobre las intervenciones cognitivas destinadas a

adultos mayores con diagnóstico de demencia tipo Alzheimer y deterioro cognitivo leve que en APA.

En lo que se refiere al tipo de publicación, en Redalyc el porcentaje de publicación teórica es mayor, mientras que en APA es mayor el porcentaje de las publicaciones de tipo empírico. Como se mencionó antes [2], toda intervención desarrollada debe ser validada y asentarse en el modelo teórico y epistémico del funcionamiento cerebral y de las relaciones conducta-cerebro. Esto permite hipotetizar que las bases de datos estudiadas se encuentran en distintos momentos de investigación sobre el tema, en donde APA tiene más trayectoria que Redalyc por los porcentajes de tipo de publicaciones encontradas.

Si se considera la frecuencia de publicaciones específicas como un indicador de especialización, se observa que en Redalyc están indexadas tres revistas especializadas sobre el tema. A diferencia de APA en que se observa que hay una revista altamente especializada y dos medianamente especializadas. En Redalyc se encontraron revistas de origen brasileño cuyo análisis no se incluye en esta revisión a excepción de aquellos artículos publicados en portugués y en inglés.

Al observar la frecuencia de las publicaciones desde la dimensión temporal (cantidad de artículos publicados en un año), se observa que en Redalyc hay picos de mayor producción sobre el área investigada. Siendo la cantidad de artículos teóricos lo que permite la presencia de dichos picos de producción científica. A diferencia de APA que la produc-

ción es bastante similar a lo largo de los años, sin años donde se destaque una mayor producción.

En cuanto a la región geográfica a la cual pertenecen los autores que publican sobre este tema, se observa que en Redalyc mayoritariamente son de España, Brasil y Colombia; mientras que en APA la mayoría de publicaciones son de autores que su lugar de trabajo es Estados Unidos.

En conclusión, este trabajo permitió visualizar la cantidad y diversidad de intervenciones cognitivas implementadas en diversos países y por distintos grupos de trabajo, con obtención de beneficios significativos, ya sea en las puntuaciones de diversas pruebas cognitivas, como en las escalas de calidad de vida, de depresión y síntomas conductuales y psiquiátricos. Sin embargo, esta heterogeneidad impide estandarizar un programa de intervención para un grupo de sujetos diagnosticado con determinada patología, ya sea Alzheimer o deterioro cognitivo leve.

Asimismo, se pudo observar que en la base Redalyc el tema de intervenciones cognitivas para adultos mayores con diagnóstico de demencia tipo Alzheimer y deterioro cognitivo leve, está en crecimiento dado la mayor cantidad de publicaciones teóricas encontradas y la presencia de picos de publicaciones en algunos años. A diferencia de APA que pareciera tener mayor trayectoria sobre el tema, al haberse encontrado mayor porcentaje de publicaciones de tipo empírico y la evolución temporal de la cantidad de publicaciones presentó cierta uniformidad.

Referencias

1. Alzheimer's Disease International (ADI). (2015). Informe Mundial sobre el Alzheimer 2015 El impacto global de la demencia Un análisis de prevalencia, incidencia, el costo y las tendencias. Informe completo. London: ADI; 2015 [cited 2018 Mar 8] Available from: <https://www.alz.co.uk/sites/default/files/pdfs/World-Report-2015-Summary-sheet-Spanish.pdf>
2. Arroyo-Anlló EM, Poveda Díaz-Marta J, Chamorro Sánchez J. Técnicas de rehabilitación neuropsicológica en demencias: hacia la ciber-rehabilitación neuropsicológica. *Pensam Psicol [Internet]* 2012 [citado 8 abril 2018]; 10(1):107-27. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/pepsi/v10n1/v10n1a08.pdf>
3. Bahar-Fuchs A, Clare L, Woods B. Cognitive training and cognitive rehabilitation for mild to moderate Alzheimer's disease and vascular dementia. *Cochrane Database Syst Rev*. 2013 (6):CD003260.

- DOI: 10.1002/14651858.CD003260.pub2.
4. Baquero M, Blasco R, Campos-García A, Garcés M, Fages EM, Andreu-Catalá M. Estudio descriptivo de los trastornos conductuales en el deterioro cognitivo leve. *Rev Neurol*. 2004; 38(4):323-26.
 5. Davicino N, Muñoz M, De la Barrera M, Danolo D. El rol psicopedagógico en la estimulación cognitiva de pacientes con Demencia tipo Alzheimer. *Rev Chil Neuropsicol*. [Internet] 2009 [citado 8 marzo 2018]; 4(1):6-11. Disponible en: <http://www.neurociencia.cl/dinamicos/articulos/318157-rcnp2009v4n1-2.pdf>
 6. Demey I, Felberg C. Manual de rehabilitación cognitiva: un enfoque interdisciplinario desde las neurociencias. Buenos Aires: Paidós; 2015.
 7. Frances I, Barandarian M, Marcellán T, Moreno, L. Estimulación psicognoscitiva en las demencias. *Anales Sis San Navarra* [Internet]. 2002 [citado 8 marzo 2018]; 26(3):405-22. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v26n3/revision2.pdf>
 8. García-Alberca JM, Lara JP, Gonzalez-Barón S, Barbancho MA, Porta D, Berthier M. Prevalencia y comorbilidad de síntomas neuropsiquiátricos en la enfermedad de Alzheimer. *Actas Esp Psiquiatr* 2008; 5(36):265-70.
 9. López López P. Introducción a la bibliometría. Valencia: Promolibro; 1996.
 10. Petersen RC. Mild cognitive impairment as a diagnostic entity. *J Intern Med*. 2004; 256(3):183-94. PMID: 15324362 DOI: 10.1111/j.1365-2796.2004.01388.x
 11. Sánchez- Rodríguez JL, Torrelas-Morales C, Fernández-Gómez MJ, Martín-Vallejo J. Influencia de la reserva cognitiva en la calidad de vida en sujetos con enfermedad de Alzheimer. *Anal Psicol*. [Internet] 2013; [citado 8 marzo 2018]; 29(3):762-71. Disponible en: http://scielo.isciii.es/pdf/ap/v29n3/psicologia_clinica5.pdf
 12. Sanchez-Rodriguez J, Torrellas Morales C. Revisión del constructo deterioro cognitivo leve: aspectos generales. *Rev Neurol*. 2011; 52: 300-5.
 13. Woods B, Aguirre E, Spector A, Orrell M. Cognitive stimulation to improve cognitive functioning in people with dementia. *Cochrane Database Syst Rev* [Internet] 2012 [citado 8 abril 2018]; 15;(2):CD005562. doi: 10.1002/14651858.CD005562.pub2.