



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Tecnología de apoyo para la memoria en la demencia (Revisión)

Van der Roest HG, Wenborn J, Pastink C, Dröes RM, Orrell M

Van der Roest HG, Wenborn J, Pastink C, Dröes RM, Orrell M.
Assistive technology for memory support in dementia
(Tecnología de apoyo para la memoria en la demencia).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2017, Issue 6. Art. No.: CD009627.
DOI: [10.1002/14651858.CD009627.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD009627.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Tecnología de apoyo para la memoria en la demencia

Henriëtte G Van der Roest¹, Jennifer Wenborn², Channah Pastink³, Rose-Marie Dröes³, Martin Orrell⁴

¹Department of General Practice and Elderly Care Medicine, EMGO Institute for Health and Care Research, VU University Medical Center, Amsterdam, Netherlands. ²Division of Psychiatry, University College London, London, UK. ³Department of Psychiatry, EMGO Institute for Health and Care Research, VU University Medical Center, Amsterdam, Netherlands. ⁴Institute of Mental Health, University of Nottingham, Nottingham, UK

Contacto: Henriëtte G Van der Roest, Department of General Practice and Elderly Care Medicine, EMGO Institute for Health and Care Research, VU University Medical Center, PO Box 7057, Amsterdam, 1007 MB, Netherlands. hg.vanderroest@vumc.nl.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Demencia y Trastornos Cognitivos.

Estado y fecha de publicación: Nueva, publicada en el número 6, 2017.

Referencia: Van der Roest HG, Wenborn J, Pastink C, Dröes RM, Orrell M. Assistive technology for memory support in dementia (Tecnología de apoyo para la memoria en la demencia). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017, Issue 6. Art. No.: CD009627. DOI: [10.1002/14651858.CD009627.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD009627.pub2).

Copyright © 2017 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

El interés mantenido en la tecnología de apoyo electrónica para la atención de la demencia se ha estimulado por la necesidad urgente de desarrollar enfoques útiles para contribuir en el apoyo de los pacientes con demencia en el domicilio. También los bajos costos y la amplia disponibilidad de los dispositivos electrónicos hacen que sean más factibles de utilizar para el beneficio de los pacientes con discapacidades. Los dispositivos de Tecnología de Comunicación de Información (TCI) diseñados para apoyar a los pacientes con demencia generalmente se denominan tecnología de apoyo (TA) o tecnología de apoyo electrónica (TAE). En esta revisión, el uso de la TA se refiere a los dispositivos de apoyo electrónicos. Se han creado varios dispositivos de TA para los pacientes con demencia y sus cuidadores para controlar sus actividades cotidianas y mejorar la seguridad, por ejemplo, los pastilleros electrónicos, los teléfonos con imágenes o los dispositivos de seguimiento portátiles. Muchos están comercialmente disponibles. Sin embargo, la utilidad y la facilidad de uso de estos dispositivos a menudo se han evaluado de manera deficiente. Aunque existen revisiones de ayudas (electrónicas) para la memoria, falta una revisión sistemática de los estudios que se centran en la eficacia de las TA para la memoria de los pacientes con demencia. Dicha revisión guiaría a los pacientes con demencia y a sus cuidadores informales y profesionales a seleccionar los dispositivos de TA apropiados.

Objetivos

Objetivo primario

Evaluar la eficacia de la TA para la memoria en los pacientes con demencia en cuanto a la realización diaria de las actividades cotidianas personales e instrumentales, el nivel de dependencia y el ingreso para atención a largo plazo.

Objetivo secundario

Evaluar la repercusión de la TA sobre: los pacientes (autonomía, utilidad y facilidad de uso, adopción de la TA); la función cognitiva y los síntomas neuropsiquiátricos; la necesidad de atención informal y formal; calidad de vida percibida; la carga para el cuidador informal, la autoestima y los sentimientos de eficiencia; la satisfacción con el trabajo de los cuidadores formales, el volumen de trabajo y los sentimientos de eficiencia; y eventos adversos.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en ALOIS, el registro especializado del Grupo Cochrane de Demencia y Trastornos Cognitivos (Specialised Register of the Cochrane Dementia and Cognitive Improvement Group, CDCIG), el 10 noviembre 2016. ALOIS es mantenido por los especialistas en información del CDCIG y contiene estudios en las áreas de prevención de demencia, tratamiento de la demencia y mejoría cognitiva

en pacientes sanos. También se buscó en la siguiente lista de bases de datos, adaptando la estrategia de búsqueda, según fue necesario: Centre for Reviews and Dissemination (CRD) Databases, hasta mayo 2016; The Collection of Computer Science Bibliographies; DBLP Computer Science Bibliography; HCI Bibliography: Human-Computer Interaction Resources; Inspec; Springer Link Lecture Notes; Social Care Online; y en la IEEE Computer Society Digital Library, todas hasta octubre 2016; J-STAGE: Japan Science and Technology Information Aggregator, Electronic; y en la Networked Computer Science Technical Reference Library (NCSTRL), ambas hasta noviembre 2016; Computing Research Repository (CoRR) hasta diciembre 2016; en OT seeker; y en ADEAR, ambas hasta febrero 2017. Además, se hicieron búsquedas de literatura gris en Google Scholar y en OpenSIGLE.

Criterios de selección

Se planificó examinar los ensayos controlados aleatorizados (ECA) y los ensayos aleatorizados grupales con evaluación cegada de los resultados que evaluaron un dispositivo de apoyo electrónico utilizado con el único objetivo de apoyar la función de la memoria en pacientes con diagnóstico de demencia. Las intervenciones control podían ser "atención (o tratamiento) habitual" o intervenciones psicosociales no tecnológicas (que incluyen las intervenciones que utilizan dispositivos de apoyo no electrónicos) también dirigidas específicamente a apoyar la memoria. Las medidas de resultado incluyeron las actividades cotidianas, el nivel de dependencia, los resultados clínicos y relacionados con la atención (por ejemplo, el ingreso para atención a largo plazo), la calidad de vida y el bienestar percibidos y los eventos adversos resultantes del uso de la TA; así como los efectos de la TA en los cuidadores.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión, de forma independiente, examinaron todos los títulos y resúmenes identificados mediante la búsqueda.

Resultados principales

No se identificaron estudios que cumplieran los criterios de inclusión.

Conclusiones de los autores

La presente revisión destaca la falta actual de evidencia de alta calidad para determinar si la TA es efectiva en los pacientes con demencia para controlar sus problemas de memoria.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Tecnología de apoyo para la memoria en la demencia

Pregunta de la revisión

Se deseaba determinar a partir de una revisión de la evidencia si la tecnología de apoyo puede ayudar a los pacientes con demencia a superar algunos de los efectos de sus problemas de memoria.

Antecedentes

La demencia causa problemas de memoria que hacen que sea cada vez más difícil realizar las actividades cotidianas como cocinar, recordar citas y tomar la medicación. Los problemas de memoria presentados pueden tener una repercusión negativa grande en los pacientes con demencia y pueden provocar confusión, ansiedad, desconcierto o depresión. Esta disminución progresiva de la capacidad para realizar las actividades cotidianas puede causar estrés a los cuidadores familiares que se ocupan de la seguridad y el bienestar del paciente. Se han desarrollado varios dispositivos electrónicos (generalmente denominados tecnología de apoyo [TA, como se utiliza durante toda la revisión], y en ocasiones Tecnología de Apoyo Electrónica [TAE]) para apoyar a los pacientes con demencia. Los dispositivos se pueden dividir en cuatro categorías que ofrecen apoyo con información general y personal (p.ej. gráficos sociales digitales); apoyo práctico con problemas causados por los síntomas de la demencia, especialmente la pérdida de la memoria (p.ej. pastilleros electrónicos para proporcionar las pastillas, diarios electrónicos); apoyo con contacto y compañía social (p.ej. teléfonos con imágenes, autómatas "mascotas" interactivos); y apoyo con respecto a los riesgos percibidos para la salud y a la seguridad (p.ej. dispositivos de seguimiento, sensores de caídas). La presente revisión se centró en los dispositivos concebidos para ayudar a los pacientes a controlar sus problemas de memoria. Se deseaba averiguar si la TA es efectiva para ayudar a los pacientes con problemas de memoria debido a la demencia a realizar sus actividades cotidianas, y si los hace menos dependientes de otros, mejora su calidad de vida o tiene un efecto sobre el ingreso para atención institucional. También se deseaba determinar si tiene alguna repercusión sobre los cuidadores familiares y retribuidos.

Características de los estudios

Se buscaron sistemáticamente todos los estudios de investigación que habían evaluado TA al asignar al azar a pacientes con demencia a un dispositivo de TA o a "atención habitual" o a una solución no tecnológica como apoyo para la memoria y que luego compararon los resultados. La búsqueda incluyó toda la evidencia disponible hasta el 10 de noviembre de 2016.

Resultados clave

No se encontraron estudios que cumplieran los criterios.

Calidad de la evidencia

La revisión identificó mucha bibliografía sobre el desarrollo de TA, que incluye informes de investigadores que trabajan con pacientes con demencia y sus cuidadores para determinar el tipo y diseño de la TA que podría ser útil. También se encontraron muchas orientaciones escritas para los profesionales de la salud y los posibles usuarios de la TA. Se encontraron algunos estudios pequeños que habían evaluado la efectividad de dispositivos de TA seleccionados, pero los métodos utilizados no fueron de calidad suficientemente alta para cumplir los criterios de la revisión. Por lo tanto, actualmente no es posible tener la certeza de si la TA puede realmente ayudar a los pacientes con demencia a controlar sus problemas de memoria. Se considera que se debe realizar más investigación en esta área.