

La actividad de teatro como recurso para el abordaje de la conducta en personas con VIH y afectación cognitivo-conductual

Centre Sociosanitari L’Ametlla del Vallès (Fundació Vallparadís)

Carmona Herzog, C., Boza Martín, M., Serra Jordà, I.

Perfil de residentes unidad VIH

Estado avanzado de la enfermedad

Deterioro cognitivo/funcional

- ✓ Dificultades en la toma de decisiones
- ✓ Déficits en la memoria
- ✓ Bradipsiquia
- ✓ Problemas del habla
- ✓ Afectación en la atención
- ✓ Pérdida de coordinación
- ✓ Hiperreflexia
- ✓ Hipertonía
- ✓ Inestabilidad de la marcha
- ✓ Incapacidad de llevar a cabo actividades básicas de la vida diaria

Sintomatología variable



Complejidad farmacológica y sintomática

Complicaciones neuropsicológicas graves

- ✓ Encefalopatía por VIH
- ✓ Demencia SIDA o complejo demencia SIDA entre otros

Trastornos de la conducta

- ✓ Agresividad verbal y/o física
- ✓ Conducta social inadecuada
- ✓ Apatía
- ✓ Cambios en la personalidad o tendencia al abandono
- ✓ Deambulación o vagabundeo
- ✓ Impulsividad

Atención integral

Tratamiento farmacológico

Antirretrovirales,
antipsicóticos y otros.

Tratamiento no farmacológico

Programa de actividades
lúdicas y terapéuticas

Características:

- ✓ Significativas
- ✓ Implicación
- ✓ Motivación
- ✓ Capacidad
- ✓ Autodeterminación

OBJECTIVOS

- Paliar los síntomas
- Atender necesidades psicológicas y sociales
- Generar bienestar y mejorar la calidad de vida

Teatro: intervencion no farmacológica



Inicio actividad (2018)

- 1/ sesión semanal y grupal

- 60 minutos

- Dirigida por la psicóloga y la educadora social del centro

Búsqueda bibliográfica

Empoderamiento de los participantes

Objetivos

- Implicar a los participantes en una tarea grupal y cooperativa
- Estimular las capacidades cognitivas
- Potenciar la comunicación verbal y no verbal
- Fomentar el reconocimiento y la valoración positiva por parte del grupo
- Potenciar la interacción social y el trabajo en equipo

ESTUDIO PREMILINAR EN 2018

Póster presentado al XI Congreso internacional y XVI Nacional de Psicología Clínica.

IMPACTO EN LA CONDUCTA Y EVALUACIÓN DEL ESTAT COGNITIVO, FUNCIONAL Y CONDUCTUAL

Objetivos del estudio

- **Evaluar la efectividad de la actividad de teatro**, durante la realización de la misma, sobre la sintomatología conductual en personas con VIH residentes en un centro sociosanitario.
- **Comparar los resultados** obtenidos del estado **cognitivo, funcional y conductual** pre-Covid (2018) y post-Covid (2021).
- **Comparar los resultados** sobre la **conducta** obtenidos durante la **intervención de AT** en los años 2018 y 2021.

Metodología

- Estudio **cuasi-experimental pre-post sin grupo control**.
- **Se incluyen 11 residentes (10 hombres 90,9%) con una edad media de 57.4 (\pm 6.5).**
 - Diagnóstico de Sida y VIH de larga evolución, vía de transmisión mayoritariamente (63.6%) parenteral.
 - TAR, CV indetectable y mediana (rango intercuartilico 25%-75%) de CD4 de 664 (296-959). Tratamiento con neurolépticos (11) y antipsicóticos (4).
 - Criterios de exclusión: no presentar capacidad para el seguimiento de la intervención (deterioro cognitivo y/o funcional).
- Se han realizado diferentes medidas en los años 2018 y 2021:
 - **Pre- intervención:**
 - ✓ **Estado cognitivo:** Mini Examen Cognoscitivo de Lobo et al. 1980 (MEC).
 - ✓ **La conducta:** “Inventario de agitación del anciano de Cohen-Mansfield-IAACM (versión española)”.
 - ✓ **Grado de dependencia:** Índice de Barthel.
 - Post-intervención:
 - ✓ **La conducta:** (IAACM) durante cada una de las sesiones en ambos períodos.
 - 2018: 12 sesiones durante 3 meses (estudio preliminar).
 - 2021: 24 sesiones durante 6 meses.

Metodología

- **Comparación de los resultados pre-intervención** del IAACM (conducta) con el promedio de las puntuaciones totales de cada sesión post-intervención (2018 y 2021).
- **Comparación de los resultados pre-intervención** del IAACM con el promedio de las puntuaciones individuales **de tres ítems del inventario**:
 - “Petición constante de atención o ayuda injustificadamente”.
 - “Decir tacos o agresividad verbal”.
 - “Hacer cosas inapropiadas”.

MAYOR IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN EN EL ESTUDIO PREMILINAR DE 2018.

- Las comparaciones pre y post intervención se realizaron mediante la **prueba de rangos con signo de Wilcoxon para datos apareados**.

Resultados

Promedio de las puntuaciones totales del IAACM:
(expresadas como medianas (rango intercuartilico 25%-75%))

2018

Pre-intervención : 104 (93-131)
Post-intervención : 31.75 (30-36)



p <0.01

2021

Pre-intervención: 88 (83-99)
Post-intervención : 32.6 (31.9-37.3)



p <0.01

La comparación de los resultados post-intervención de los dos años no mostraron diferencias estadísticamente significativas (**p= 0.80**).

Resultados

Pre-post intervención de los ítems destacados:

Años	2018			2021		
	Pre-intervención	Post-intervención	p	Pre-intervención	Post-intervención	p
“Petición constante de atención”	7 (5-7)	1 (1-2.3)	0.004	7 (2-7)	1.5 (1.1-2.1)	0.018
“Decir tacos o agresividad verbal”	3 (1-7)	1 (1-1)	0.007	4 (1-7)	1.08 (1-1.13)	0.005
“Hacer cosas inapropiadas”	7 (7-7)	1.37 (1-3.5)	0.003	7 (6-7)	1.29 (1.13-1.96)	0.004

Tabla 1. Los valores se han expresado en medianas (rango intercuartilico)

Estado basal cognitivo, funcional y conductual pre y post Covid:

	Año 2018 (pre-Covid)	Año 2021 (post-Covid)	p
I.Barthel	60 (45-70)	40 (30-50)	0.007
MEC	26 (22-32)	22.5 (20-29)	0.006
IAACM	104 (93-131)	88 (83-99)	0.003

Tabla 2. Los valores se han expresado en medianas (rango intercuartilico)

Conclusiones

- **La AT es muy efectiva, durante su realización, en la mejora de las alteraciones conductuales** de manera global y con especial impacto en las conductas: “Petición constante de atención”; “Decir tacos o agresividad verbal”; “Hacer cosas inapropiadas”, tanto en el año 2018 como en el 2021.
- Las diferencias obtenidas en el I.Barthel y el MEC entre los dos años, se podrían relacionar con la **evolución de la enfermedad y/o con el impacto en el entorno y las relaciones sociales derivado de la Covid 19** en los centros de atención socio sanitaria. Dichos resultados, también podrían explicar la disminución de las alteraciones conductuales entre los dos años, ya que **el declive cognitivo y funcional puede comportar un aumento de la apatía y del aislamiento social.**
- En base a estos resultados, creemos muy recomendable **la implementación de éstas intervenciones en otros centros residenciales y sociosanitarios**, así como en otros perfiles de población, como un medio efectivo para la mejora de las alteraciones conductuales.



Muchas Gracias