

Katherine Susana Córdova-Burgos; Nohely Lisbeth Guevara-Guerrero

<https://doi.org/10.35381/s.v.v8i15.3195>

## **Exploración de técnicas de reminiscencia como forma de estimulación cognitiva en la enfermedad de Alzheimer**

### **Exploration of reminiscence techniques as a form of cognitive stimulation in Alzheimer's disease**

Katherine Susana Córdova-Burgos

[kcordovab@ulvr.edu.ec](mailto:kcordovab@ulvr.edu.ec)

Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil, Guayaquil, Guayas  
Ecuador

<https://orcid.org/0009-0005-7046-5625>

Nohely Lisbeth Guevara-Guerrero

[nguevarag@ulvr.edu.ec](mailto:nguevarag@ulvr.edu.ec)

Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil, Guayaquil, Guayas  
Ecuador

<https://orcid.org/0009-0004-7365-5910>

Recibido: 15 de septiembre 2023

Revisado: 10 de noviembre 2023

Aprobado: 15 de diciembre 2023

Publicado: 01 de enero 2024

Katherine Susana Córdova-Burgos; Nohely Lisbeth Guevara-Guerrero

## RESUMEN

**Objetivo:** El objetivo general de la investigación fue la exploración de técnicas de reminiscencia como forma de estimulación cognitiva en la enfermedad de Alzheimer. **Método:** El método desarrollado en este estudio se basó en la perspectiva cuantitativa utilizando la tipología documental-bibliográfica que ayudó a establecer el análisis del objeto de investigación. **Resultados:** La terapia de reminiscencia contribuye al condicionamiento de la memoria, implica el uso de una variedad de desencadenantes, que incluyen imágenes, videos, objetos, música y olores. **Conclusiones:** Las técnicas de reminiscencia se presentan como una forma efectiva de estimulación cognitiva en pacientes con enfermedad de Alzheimer. Estas técnicas permiten evocar recuerdos y experiencias pasadas, lo que mejora la función cognitiva y emocional de los pacientes. Es importante comprender que cada paciente es único.

**Descriptores:** Enfermedad de alzheimer; entrenamiento cognitivo; remediación cognitiva. (Fuente: DeCS).

## ABSTRACT

**Objective:** The overall objective of the research was to explore reminiscence techniques as a form of cognitive stimulation in Alzheimer's disease. **Method:** The method developed in this study was based on the quantitative perspective using the documentary-bibliographic typology that helped to establish the analysis of the object of research. **Results:** Reminiscence therapy contributes to memory conditioning, involves the use of a variety of triggers, including images, videos, objects, music and smells. **Conclusions:** Reminiscence techniques are presented as an effective form of cognitive stimulation in patients with Alzheimer's disease. These techniques allow evoking past memories and experiences, which improves the cognitive and emotional function of patients. It is important to understand that each patient is unique.

**Descriptors:** Alzheimer's disease; cognitive training; cognitive remediation; cognitive remediation. (Source: DeCS).

Katherine Susana Córdova-Burgos; Nohely Lisbeth Guevara-Guerrero

## INTRODUCCIÓN

La enfermedad de Alzheimer es una enfermedad neurodegenerativa crónica que afecta la memoria, el pensamiento y el comportamiento del paciente. A medida que avanza la enfermedad, los pacientes son cada vez más propensos a sufrir un deterioro cognitivo, lo que repercute negativamente en su calidad de vida.

Así mismo, el síndrome de demencia de la enfermedad de Alzheimer (EA), una de las causas más comunes de demencia, se caracteriza por una disminución de la memoria y otras funciones de alto nivel<sup>1</sup>. En este orden de ideas, actualmente, las enfermedades cardíacas y el deterioro cognitivo en las personas mayores se han convertido en uno de los principales temas de atención y cuidado de esta población. Por eso es importante buscar formas de mejorar tu calidad de vida y alcanzar uno de los lineamientos para envejecer con dignidad. Esto hace necesario buscar un método más flexible y accesible<sup>2</sup>. De acuerdo a Llibre-Rodríguez et al<sup>3</sup>, la enfermedad de Alzheimer (EA) es una enfermedad neurodegenerativa progresiva, con características clínicas y neuropatológicas distintivas que se caracteriza por:



**Figura 1.** Caracterización clínica del Alzheimer.

**Fuente:** Llibre Rodríguez et al<sup>3</sup>.

Katherine Susana Córdova-Burgos; Nohely Lisbeth Guevara-Guerrero

Cuando se habla de la enfermedad de Alzheimer, se indica de un tipo de demencia. Esta enfermedad se caracteriza por un deterioro cognitivo progresivo, que conduce a la pérdida de memoria, afasia, apraxia, agnosia y cambios en el funcionamiento ejecutivo. Una disminución de la capacidad y los cambios cognitivos y conductuales posteriores pueden alterar la posición social del paciente y la posición social del entorno que lo rodea<sup>4</sup>. “El deterioro cerebral leve (DCL) puede ser el preámbulo de la enfermedad de Alzheimer, de una demencia vascular o de otras enfermedades secundarias que pueden causar demencia”<sup>5</sup>. “El deterioro cognitivo leve es un estado en el cual las personas presentan problemas de memoria mayor a la esperada durante el envejecimiento”<sup>6</sup>.

Por ello, es importante la promoción de un envejecimiento saludable, ya que, “el envejecimiento es un proceso complejo, dinámico, continuo e irreversible que afecta a todos los seres vivos”<sup>7</sup>. El envejecimiento saludable es el proceso de promover y mantener capacidades funcionales que permitan la supervivencia en la vejez<sup>8</sup>.

En este sentido, los pacientes con la enfermedad de Alzheimer, se recomienda que los pacientes reciban múltiples tratamientos (farmacológicos, psicológicos, psicosociales y motores) que tengan en cuenta sus características biopsicosociales individuales y reciban un tratamiento individualizado para mantener y mejorar al máximo las capacidades del paciente. Calidad de vida y trabajo<sup>9</sup>. Además, es de suma importancia, la estimulación cognitiva, la cual se debe abordar desde el fortalecimiento de capacidades cognitivas que permitan una mayor adaptabilidad de las personas adultas mayores a su entorno<sup>10</sup>.

En este aspecto, las habilidades funcionales son las condiciones relacionadas con la salud que permiten a las personas trabajar y realizar actividades que son significativas para ellas. Incluye fortalezas individuales, los factores ambientales que afectan esas fortalezas y las interacciones entre los individuos y esos factores. Las habilidades internas son la combinación de todas las capacidades físicas y mentales que posee un individuo. El medio ambiente incluye todos los elementos del mundo exterior que forman el contexto de la existencia humana. Esto incluye a las familias, las comunidades y la

Katherine Susana Córdova-Burgos; Nohely Lisbeth Guevara-Guerrero

sociedad en su conjunto, desde el nivel micro hasta el macro<sup>8</sup>.

En este contexto, las técnicas de reminiscencia han surgido como una forma efectiva de estimulación cognitiva en pacientes con Alzheimer. Estas técnicas se basan en evocar recuerdos y experiencias pasadas para mejorar la función cognitiva y emocional de los pacientes.

Por ello, la terapia de recordatorio puede ser útil cuando se aplican desencadenantes inconscientes porque ayuda a recordar recuerdos importantes asociados con el estímulo, pero aplicar desencadenantes conscientes es importante para mantener la conversación y las relaciones<sup>11</sup>. La reminiscencia es una intervención psicológica basada en la exploración de la memoria de experiencias subjetivas pasadas y se utiliza con adultos mayores. Un área que utiliza estas técnicas es la terapia ocupacional, que utiliza la terapia cognitiva basada en las actividades pasadas de personas con demencia y deterioro cognitivo. Para conseguirlo, utilizamos materiales tradicionales para estimular la memoria y añadir valor a la experiencia<sup>12</sup>.

De acuerdo al desarrollo del tema de estudio, se formula como objetivo general de la investigación la exploración de técnicas de reminiscencia como forma de estimulación cognitiva en la enfermedad de Alzheimer.

## **MÉTODO**

El método empleado en esta investigación se fundamenta en la perspectiva cuantitativa recurriendo a la tipología documental-bibliográficos que permite establecer el análisis del objeto de investigación y tiene como objetivo describir el tema tratado.<sup>13</sup> El material al cual se accedió corresponde a tesis de grado, investigaciones científicas y trabajos arbitrados descubriendo características y relaciones entre los elementos, que conforman el problema abordado.<sup>14</sup>

Katherine Susana Córdova-Burgos; Nohely Lisbeth Guevara-Guerrero

## **Criterios de Inclusión**

- Artículos originales, y actualizados.
- Relacionados al tema abordado tanto en idioma en español como inglés.

## **Criterios de exclusión:**

- Artículos no relacionados con el tema.

## **RESULTADOS**

La estimulación cognitiva promueve la plasticidad y la capacidad de aprendizaje persistente en personas que han comenzado a presentar síntomas de la enfermedad para retrasar las manifestaciones clínicas del proceso neurodegenerativo. Es por esto que se piensa que los adultos mayores con algunas deficiencias cognitivas se beneficiarán de la estimulación neurocognitiva, teniendo como principal resultado una mejor calidad de vida, reduciendo así la gravedad de estos trastornos<sup>4</sup>.

Ya que se producen cambios de comportamiento, los cuales se desarrollan en la fase moderada de la enfermedad e impactan de manera notable tanto en la calidad de vida de la persona afectada como en la de sus familiares cuidadores, lo que implica que el 85% de estos enfermos sean institucionalizados<sup>15</sup>.

Se muestra, “la Escala de Conocimiento de la Enfermedad de Alzheimer (ADKS) La escala se compone de 30 ítems verdadero/falso y examina creencias sobre la EA a partir de conocimiento científico actual”<sup>16</sup>. Los cuales se mencionan a continuación:

- Son 30 ítems cubren siete ámbitos críticos de conocimiento:
- Factores de riesgo (6 ítems)
- Síntomas (4 ítems)
- Evaluación y diagnóstico (4 ítems)
- Curso de la enfermedad (4 ítems)
- Impacto en la vida (3 ítems)

Katherine Susana Córdova-Burgos; Nohely Lisbeth Guevara-Guerrero

- Tratamiento y gestión (4 ítems)
- Cuidados (5 ítems).

Dicha diversidad temática busca garantizar la validez de contenido del instrumento, pero los siete ámbitos no deben ser tratados como subdimensiones o factores en un sentido psicométrico.

Por otro lado, la terapia de reminiscencia contribuye al condicionamiento de la memoria, implica el uso de una variedad de desencadenantes, que incluyen imágenes, videos, objetos, música y olores. Esto ayuda a evocar recuerdos de la vida que sucede en diferentes partes del mundo. Como nos conocemos, todos pueden compartir sus experiencias e ideas, y esto facilita que las personas mayores que comparten sus experiencias puedan compartir sus conocimientos y recordar a sus descendientes<sup>11</sup>.

En tal sentido, la estimulación cognitiva es importante en el tratamiento de la enfermedad de Alzheimer porque ayuda a mantener y mejorar la función cognitiva del paciente. Las técnicas de reminiscencia han demostrado ser especialmente eficaces a este respecto al proporcionar una estimulación cognitiva significativa y personalizada.

## **DISCUSIÓN**

La Terapia de reminiscencia: Consiste en la revisión sistemática de los eventos y experiencias pasadas de los pacientes utilizando fotografías, música, objetos y otros estímulos que faciliten la evocación de recuerdos.

Aunque el objetivo principal de este programa es estimular la memoria episódica autobiográfica, su uso es estimular otras áreas, especialmente la atención, la expresión e integración lingüística, la organización tridimensional, la memoria de palabras y la gnosia. Esta habilidad promueve las relaciones y la comunicación<sup>5</sup>.

En este orden de ideas, la Terapia de Reminiscencia (TR) es una técnica de comunicación que se orienta primariamente en estimular la memoria episódica o

Katherine Susana Córdova-Burgos; Nohely Lisbeth Guevara-Guerrero

autobiográfica de un adulto, también circunscribe procesos como atención focalizada, lenguaje expresivo y comprensivo, orientación en sus tres dominios, memoria semántica y gnosia. Este procedimiento se utiliza especialmente en pacientes de edad avanzada con deterioro cognitivo leve a moderado<sup>17</sup>.

Por otro lado, gracias al análisis de las principales lesiones histopatológicas de la EA ha permitido conocer y estudiar tanto a la proteína tau como al péptido A $\beta$ . Dicho análisis ayudó a la generación de diversas hipótesis acerca de la etiología de la enfermedad, que postulan a estas moléculas como los actores principales<sup>18</sup>.

En la siguiente figura, se muestran los beneficios de la técnica de reminiscencia como forma de estimulación cognitiva.



**Figura 2.** Beneficios de la reminiscencia.

**Elaboración:** Los autores.

Katherine Susana Córdova-Burgos; Nohely Lisbeth Guevara-Guerrero

## **CONCLUSIONES**

En conclusión, las técnicas de reminiscencia se presentan como una forma efectiva de estimulación cognitiva en pacientes con enfermedad de Alzheimer. Estas técnicas permiten evocar recuerdos y experiencias pasadas, lo que mejora la función cognitiva y emocional de los pacientes. Es importante comprender que cada paciente es único, por lo que las estrategias de memoria deben adaptarse a las necesidades y deseos de cada individuo. Además, estos métodos deberían utilizarse como parte de un enfoque integral del tratamiento de la enfermedad de Alzheimer y deberían combinarse con otras intervenciones médicas.

## **CONFLICTO DE INTERÉS**

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

## **FINANCIAMIENTO**

Autofinanciado.

## **AGRADECIMIENTO**

A todos los agentes sociales involucrados en el proceso investigativo.

## **REFERENCIAS**

1. Salazar Villanea M. (2020). Narrativa autobiográfica y reminiscencias en costarricenses con Alzheimer. [Autobiographical narrative and reminiscences in Costa Ricans with Alzheimer's disease]. Rev. Signos. 2020;53(102):219-241. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-09342020000100219>
2. Pazán Jurado L. (2015). Videojuegos de entrenamiento cerebral como factores de estimulación de la esfera cognitiva en adultos mayores en el Centro Geriátrico Sagrado Corazón De Jesús. [Brain training video games as factors of stimulation of the cognitive sphere in older adults at the Sacred Heart of Jesus Geriatric Center]. [Trabajo de Grado]. Universidad Técnica De Ambato, 2015. <https://n9.cl/l8nls>

Katherine Susana Córdova-Burgos; Nohely Lisbeth Guevara-Guerrero

3. Llibre Rodríguez J, Gutiérrez Herrera R, Guerra Hernández M. Enfermedad de Alzheimer: actualización en su prevención, diagnóstico y tratamiento. [Alzheimer's disease: an update on its prevention, diagnosis and treatment]. Rev haban cienc méd. 2022;21(3):e4702. <https://n9.cl/xnnez>
4. Zurita Suárez A. (2021). Estimulación Neurocognitiva en la enfermedad de Alzheimer a través de la Terapia Ocupacional. [Neurocognitive stimulation in Alzheimer's disease through occupational therapy]. [Trabajo de Grado]. Universidad Central Del Ecuador, 2021. <https://n9.cl/hopzi>
5. Nieves YS, Vásquez PC, Poblete GC, Antonio SC. Aplicación Piloto de un Programa de Reminiscencia Positiva para personas mayores institucionalizadas. [Pilot Application of a Positive Reminiscence Program for institutionalized elderly people]. Rev. chil. neuro-psiquiatr. 2021;59(3):176-184. <https://n9.cl/wf71q>
6. Ayala San Martín L. Promoción y prevención del deterioro cognitivo y demencias en personas mayores. [Promotion and prevention of cognitive impairment and dementia in the elderly]. Ene. 2020;14(3):e14304. <https://n9.cl/vhrud>
7. Calatayud E, Gómez Cabello A, Gómez Soria I. Análisis del efecto de un programa de estimulación cognitiva en adultos mayores con cognición normal: ensayo clínico aleatorizado. [Analysis of the effect of a cognitive stimulation program in older adults with normal cognition: randomized clinical trial]. Anales Sis San Navarra. 2021;44(3):361-372. <https://dx.doi.org/10.23938/assn.0961>.
8. Organización Mundial de la Salud. Informe Mundial sobre el Envejecimiento y la Salud. [World Report on Aging and Health]. 2015. <https://n9.cl/gops8>
9. Abad Jiménez L. (2021). Estimulación cognitiva, física y comunicativa en la enfermedad de Alzheimer. Implicación enfermera. [Cognitive, physical and communicative stimulation in Alzheimer's disease. Nursing involvement]. [Tesis de Grado]. Universidad de Valladolid, 2021. <https://n9.cl/bzqcq>
10. Arias Jiménez M, Gutiérrez Soto Y. Envejecimiento saludable basado en el fortalecimiento de las capacidades cognitivas y el reforzamiento de prácticas saludables de un grupo de personas adultas mayores. [Healthy aging based on the strengthening of cognitive capacities and the reinforcement of healthy practices of a group of older adults]. PSM. 2020;17(2):255-275. <http://dx.doi.org/10.15517/psm.v17i2.39979>.

Katherine Susana Córdova-Burgos; Nohely Lisbeth Guevara-Guerrero

11. Rodríguez Lindao I. Uso terapéutico de la reminiscencia en adultos mayores con demencia en el ambiente residencial en el área de terapia ocupacional. [Therapeutic use of reminiscence in older adults with dementia in the residential setting in the area of occupational therapy]. [Trabajo de Grado]. Universidad Central Del Ecuador, 2020. <https://n9.cl/q1w6e>
12. Arié Bordetas R. Terapia de reminiscencia basada en ocupaciones previas: Efecto en la fluencia verbal en personas mayores con deterioro cognitivo leve. [Reminiscence therapy based on previous occupations: Effect on verbal fluency in older people with mild cognitive impairment]. [Trabajo de Grado]. Universidad de Zaragoza, 2018. <https://n9.cl/0d2deb>
13. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación [Investigation Methodology] (5ta ed.). México: McGraw-Hill, 2014
14. Rodríguez A., Pérez AO. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. [Scientific methods of inquiry and knowledge construction]. Rev. EAN. 2017;82:179-200. <https://doi.org/10.21158/01208160.n82.2017.1647>
15. Lizarraga Cía A, Vázquez Calatayud M. Paciente con Alzheimer en fase moderada y su familia: análisis bibliográfico de un caso clínico. [Patient with moderate stage Alzheimer's disease and his family: bibliographic analysis of a clinical case]. Gerokomos. 2021;32(3):172-177. <https://n9.cl/c9c5i>
16. Ramírez Coronel A, Cevalco Jazmín S. Escala de conocimiento de la enfermedad de Alzheimer: adaptación y análisis de las propiedades psicométricas en estudiantes universitarios ecuatorianos. [Knowledge of Alzheimer's disease: adaptation and analysis of psychometric properties in Ecuadorian university students]. Rev Ecuat Neurol. 2023;32(1):33-42. <https://n9.cl/hq22qh>
17. Noboa Pullaguari KD. La terapia de reminiscencia como coadyuvante en el deterioro cognitivo del adulto mayor. [Reminiscence therapy as an adjuvant in the cognitive impairment of older adults]. LATAM. 2023;4(1):4412-4418. <https://n9.cl/be6uv>
18. Gómez Virgilio L, Reyes Gutiérrez G, Silva Lucero M, López Toledo G, Cárdenas Aguayo M. Etiología, factores de riesgo, tratamientos y situación actual de la enfermedad de Alzheimer en México. [Etiology, risk factors, treatments and current situation of Alzheimer's disease in Mexico]. Gac. Méd. Méx. 2022;158(4):244-251. <https://doi.org/10.24875/gmm.22000023>.

Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. **SALUD Y VIDA**

Volumen 8. Número 15. Año 8. Enero -Junio. 2024

Hecho el depósito de Ley: FA2016000010

ISSN: 2610-8038

FUNDACIÓN KOINONIA (F.K).

Santa Ana de Coro, Venezuela.

Katherine Susana Córdova-Burgos; Nohely Lisbeth Guevara-Guerrero

©2024 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>)