



Diplomatura en Psicogerontología 2019

Trabajo Final:

Efectividad de la Terapia de Estimulación Multisensorial (Snoezelen) en Personas Mayores con Demencia

Estudiante: Elbia Maxima Cuadro Paula
C.I. 3.189.556-9

Docente Tutor: Prof. Adj. Lic. Cristina Palas Tedesco

- 30 de junio de 2021 -

Agradecimientos

Al concluir esta hermosa etapa de mi vida quiero extender un profundo agradecimiento a quienes hicieron posible este sueño; a aquellos que junto a mí caminaron en todo momento y siempre fueron fuente de inspiración, apoyo y fortaleza, pero por sobre todo, a aquellos que fueron rocas en mi camino y que me hicieron más fuerte. Le agradezco especialmente a Nelson, mi pareja, que ha sido un compañero de vida maravilloso. Sin él, recorrer esta ruta no habría sido posible, por apoyarme en todo y por hacer mi vida tan feliz, posibilitándome una dedicación casi total a mi formación profesional.

Agradezco a la Prof. Adj. Lic. Cristina Palas Tedesco, tutora de mi trabajo de graduación de la Diplomatura de Psicogerontología, por su orientación profesional, por su valioso apoyo y constructivas recomendaciones.

Mi gratitud, a la Facultad de Psicología, a la dirección académica de la Diplomatura en Psicogerontología, que a pesar de la pandemia que ha afectado nuestras vidas de manera exponencial, igualmente buscó y encontró las estrategias para que pudiésemos seguir avanzando. Gracias a cada docente que con su apoyo y enseñanzas han contribuido a mi formación profesional.

Gracias, infinitas a todos.

Resumen:

Este trabajo procura indagar las bases de la terapia de estimulación multisensorial o Snoezelen y su eficacia en las personas mayores con demencia. Se seleccionó, sistematizó y analizó un total de 25 artículos en base a los criterios de inclusión y exclusión sobre la eficacia de la terapia multisensorial Snoezelen llevados a cabo entre los años 2010 y 2020 a nivel internacional en las bases de datos Timbó, SAGE Journals y Google Scholar principalmente.

La revisión de artículos incluidos en este trabajo sugiere que las personas mayores con demencia tratadas con terapia Snoezelen evidencian efectos positivos en áreas de la comunicación, el comportamiento, la sociabilidad e interacción, el nivel de actividad, los recuerdos, la relajación y el estado de ánimo. Ninguno de los artículos analizados reportó efectos negativos.

Palabras clave: Estimulación Multisensorial (Snoezelen)- Personas Mayores- Demencia – Eficacia

Abstract:

This work seeks to investigate the basis of multisensory stimulation therapy or Snoezelen and its efficacy in older people with dementia. A total of 25 articles were selected, systematized and analyzed based on the inclusion and exclusion criteria on the effectiveness of Snoezelen multisensory therapy conducted between 2010 and 2020 internationally in the databases Timbó, SAGE Journals and Google Scholar mainly.

The review of articles included in this work suggests that older people with dementia treated with Snoezelen therapy evidence positive effects in areas of communication,

behavior, sociability and interaction, activity level, memories, relaxation and mood. None of the articles analyzed reported negative effects.

Keywords: Multisensory Stimulation (Snoezelen) - Older People - Dementia - Efficacy

Introducción:

El presente artículo corresponde al Trabajo Final de la Diplomatura en Psicogerontología (2019) de la Universidad de la República (UdelaR), aunado al interés en la temática por las necesidades de mi práctica profesional cotidiana en el trabajo con personas adultas mayores con demencia.

Este artículo se basa en una sistematización y análisis de artículos e investigaciones sobre la eficacia de la terapia multisensorial Snoezelen llevados a cabo entre los años 2010 y 2020 a nivel internacional, teniendo como guía las palabras clave antes mencionadas.

Hace varias décadas se viene desarrollando una intervención terapéutica, sobre todo en el área de la psicología, que tiene características muy novedosas y ha generado en la comunidad científica un creciente número de investigaciones. Se trata de la intervención en espacios Snoezelen, que surgió en Holanda a finales de 1970 y se ha extendido por todo el mundo, especialmente en países europeos, Estados Unidos, y recientemente en América Latina.

Pregunta disparadora: Cuáles son las bases de la terapia de estimulación multisensorial o Snoezelen y qué efecto tiene en las personas mayores con demencia?

Fundamentación

Debido al creciente envejecimiento de la población mundial, se estima que para el 2050 habrá dos mil millones de personas mayores de 60 años, lo que probablemente traerá como efecto negativo el incremento de personas con demencia (PcD), siendo las demencias la principal causa de dependencia y de discapacidad en la vejez.

En 2011 se estimaba un total aproximado de 35,6 millones de PcD; se espera que este número se duplique cada 20 años, previéndose que para el año 2050 sean 115,4 millones. La mayoría de ellos vivirán en países de renta baja donde el crecimiento de la población envejecida se está produciendo más rápidamente. (WHO/ADI, 2012).

Coexisten diferentes formas de concebir e intervenir en las demencias, sin embargo, el enfoque de abordaje predominante es el biomédico. Este modelo médico hegemónico con una perspectiva biológica define a la demencia como una condición anormal patológica y de etiología orgánica la cual va progresando a través de etapas.

A partir de esta visión, se considera a la demencia como una enfermedad orgánica que tiende al deterioro cognitivo causando principalmente incapacidad social o laboral. (Berriel y Pérez, 2007).

“Se considera al individuo como un enfermo neurológico que debe ser tratado principalmente con fármacos, y como medida anexa, el apoyo de otras intervenciones no farmacológicas” (Pérez, Berriel y Charamelo, 2005).

Por eso, a través de este trabajo se intentará explorar la eficacia de un abordaje de las demencias con la terapia multisensorial Snoezelen.

Snoezelen, es una manera de intervención destinada a mejorar la calidad de vida de las personas. Con esta terapia, se busca proporcionar en lugares especialmente diseñados, la

oportunidad de que la persona acceda a un espacio y un tiempo de bienestar, de relajación y de contacto con el entorno.

Marco teórico

Terapia Multisensorial Snoezelen

El concepto Snoezelen fue desarrollado por los terapeutas Ad Verheul y Jan Hulsegge, en Holanda en el año 1987 (Hulsegge y Verheul, 1987). Todo comenzó en el año 1974, en el centro De “Haarendael” cuando se buscaba ofrecer a personas con grave discapacidad intelectual el poder gozar de momentos de relajación. Fue así, como empezó a gestarse el concepto Snoezelen pretendiendo ofrecer sensaciones de bienestar a personas con graves afectaciones donde de una forma activa o pasiva pudiesen interactuar con el otro.

El origen de la palabra es la contracción de dos palabras holandesas “snuffelen” y “doezelen” que, respectivamente, significan oler y dormir o relajarse. Este tipo de intervención tiene como objetivo proporcionar a la persona vivencias y experiencias agradables que fomenten su bienestar emocional y aumentar su nivel de relajación, así como disminuir las conductas disruptivas como la agresividad o falta de autocontrol. Snoezelen parte de la idea de que el mundo en el que vivimos está repleto de sensaciones producidas por la luz, el sonido, el olor, el gusto, el tacto, etc., a las que accedemos a través de nuestros órganos sensoriales (ojos, oídos, nariz, boca, piel). El entorno Snoezelen procura potenciar todas estas entradas sensoriales a través de un ambiente de calidez, de paz y bienestar, así como disminuir la ansiedad, aumentar la sociabilidad y el afecto hacia los demás, proporcionar un mayor nivel de reminiscencia y un mejor estado de humor.

La guía de este artículo es acercarnos a la eficacia de la terapia Snoezelen en la intervención con personas mayores con demencia.

Persona mayor

La Convención Interamericana sobre la protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores (OEA, 2015), las define como: “aquella de 60 años o más, salvo que la ley interna determine una edad base menor o mayor (...)”. (p.11)

Ser persona es “la posición o estatus que es concedida a un ser humano por otros, en el contexto de la relación y el ser social, implica reconocimiento, respeto y confianza” (Kitwood, 1997, p.8).

Esto nos da a entender que los contextos que frecuentamos, las interacciones cotidianas y nuestro relacionamiento con otros determinan en cierto punto si somos personas o no, y por lo tanto, qué derechos básicos fundamentales se pueden hacer valer.

Siguiendo a Martorell (2009), es a través de las relaciones que mantenemos con otros que (re-)construimos y (re-)creamos nuestra identidad, siendo la comunicación un elemento clave en nuestro reconocimiento como sujetos de derecho. Podríamos concluir, que la constitución de una persona no remite únicamente a sus funciones cognitivas, invitando a repensarla desde un enfoque psicosocial que contemple el contexto en donde emergen las múltiples interacciones que mantienen al sujeto en permanente cambio y movimiento.

Paredes et al. (2013) dice que el envejecimiento es un proceso que comienza desde que nacemos y se va construyendo durante toda la vida. Se entiende que no hay una sola manera de envejecer ni de acercarnos a la vejez, va a depender de las razones que se vayan atribuyendo en las diferentes culturas a lo largo de la historia, en los diferentes escenarios socioculturales y para cada persona específicamente.

Siguiendo a Iacub (2011), este nos manifiesta que cada sociedad va construyendo su propio concepto acerca de lo que significan las distintas edades del ser humano y dentro de

ellas, la vejez. Toda definición implica la imposición de normas acerca de lo que significa tener o no cierta edad.

Demencia

La Organización Mundial de la Salud (2019) define a las demencias como un síndrome que conlleva un deterioro sobre la memoria, el intelecto, el comportamiento y la capacidad para la realización de actividades de la vida diaria ocasionada por distintas lesiones y enfermedades que afectan al cerebro. En consecuencia, produce discapacidad y dependencia en la persona mayor, y a su vez, puede generar un impacto de carácter físico, psicológico y económico en los/as cuidadores/as, familiares y en la sociedad, (OMS, 2019).

La demencia es la principal causa de discapacidad y dependencia en la vejez, afectando la memoria, el pensamiento, la orientación, la comprensión, el cálculo, el juicio, la capacidad de aprendizaje y el lenguaje. El impacto de estas áreas da cuenta de la complejidad de la enfermedad, del grado de dependencia que va surgiendo en quien la padece. (WHO/ADI, 2012).

La enfermedad de Alzheimer es la causa más prevalente de demencia, es de naturaleza crónica, progresiva y contribuye al 60-70% de los casos en adultos mayores. Los otros tipos de demencia que se destacan son: la vascular, la demencia con cuerpos de Lewy, y un grupo de enfermedades que contribuyen a la demencia frontotemporal. (OMS, 2019).

En Uruguay, aunque no se tienen cifras exactas sobre la prevalencia de la demencia, se estima según Alzheimer`s Disease International y BUPA (2013), que existen aproximadamente 54 mil personas afectadas por este síndrome. Esto, se debe principalmente a que Uruguay presenta uno de los índices más altos de envejecimiento de América Latina. Según el último Censo Nacional, las personas mayores de 65 años conforman el 14,1% de la

población (INE, 2011), y se prevé para el año 2030 que la población adulta mayor alcance el 22,3% (MIDES, 2016).

Refiriéndose a nuestro país, Pérez (2013) nos señala que “Estos trastornos presentan un aumento de su prevalencia en relación a la edad, estimándose que el 90% de los casos se dan en personas mayores de 60 años” (Pérez-Fernández, 2013b, p.336). Además, se prevé que los casos de las demencias se dupliquen cada 5 años, alcanzando un 41 % para las personas de 90 años o más.

El tratamiento de las demencias en Uruguay dentro del Sistema Nacional Integrado de Salud, acota Pérez (2018) “... es accesible y equitativo para su atención, pero la respuesta otorgada se encuentra limitada únicamente al abordaje farmacológico, por lo cual se ven incumplidos los estándares de calidad definidos internacionalmente”.

Pérez (2018) buscó conocer, cuál es la respuesta que ofrece el SNIS al abordaje de las demencias, encontrando que se le indicó tratamiento farmacológico acompañado de intervenciones psicosociales sólo al 5% de su muestra, y aquellos que deseaban la complementar con tratamientos no farmacológicos debieron buscarlas por fuera del sistema sanitario.

El modelo biomédico ha permitido establecer criterios homogéneos para la clasificación diagnóstica y ha contribuido al desarrollo en intervenciones farmacológicas, pero concebirlo como única forma de interpretación y abordaje de las demencias, conduciría a una lectura sesgada de las mismas.

“Al centrar la atención en los procesos biológicos exclusivamente, se producen significados y sentidos que quedan solidificados como verdades absolutas y universales,

donde se culmina concibiendo a la persona con demencia como una máquina causal y predeterminada, ahistórica y desubjetivizada” (Berriel y Pérez, 2007).

Siguiendo a Kitwood (1997), nos menciona las necesidades psicosociales de las personas con demencia y propone pensarlas como un grupo interconectado. Sus necesidades se modifican de acuerdo a sus personalidades y su intensidad va en aumento con el avance del deterioro cognitivo.

En esta línea de pensamiento Kitwood (1997), sostiene que aquello que los profesionales de la medicina comprenden como síntomas de la enfermedad, pueden ser en realidad el resultado de cómo las personas con demencia son tratadas, producto de una construcción social y no de los cambios neurológicos exclusivamente.

Se debe tener presente, que el cuidado y los diferentes abordajes de las demencias son un factor clave para transitar la enfermedad, ya que, el deterioro de la función cognitiva suele ir acompañado por el deterioro del control emocional, el comportamiento social y la motivación, producto también de la afectación de todas las áreas ya mencionadas.

La necesidad de confort está conectada a la ternura, la cercanía y el sostenimiento (Kitwood, 1997). En la demencia, puede ser más evidente cuando la persona se enfrenta a un sentido de pérdida por el deterioro de habilidades y la imposibilidad de mantener su estilo de vida.

Metodología

Este artículo estará basado en una revisión sistematizada, se aplicarán aproximaciones sistemáticas (systematic approaches, Booth, Andrew; Papaionnou; Sutton, Anthea, 2012) a los componentes de la misma siguiendo el framework SALSA: Búsqueda, Evaluación, Síntesis y Análisis. Se consideran trabajos académicos y publicaciones

científicas arbitradas tales como; Scielo, SAGE Journals y Google Scholar, los cuales a su vez derivan a otros como Researchgate, ScienceDirect y PubMed publicados entre los años 2010 y 2020, usando para ello las palabras clave de esta sistematización bibliográfica. Este artículo de revisión sistematizada procurará cumplir a cabalidad con los cuatro preceptos fundamentales: sistemática, completa, explícita y reproducible.

Discusión y Análisis

Para este artículo, se realizó una exhaustiva revisión y análisis de los artículos científicos publicados entre los años 2010 y 2020 en relación a la eficacia de la metodología Snoezelen en personas mayores con diagnóstico de demencia.

En la University of Applied Sciences Helsinki, Macharia, M. (2010) desarrolló un trabajo con el objetivo de analizar los estudios de investigación sobre los efectos de la intervención empleando Snoezelen en residentes con demencia en hogares de ancianos que van desde etapas leves a graves de demencia. Fue un estudio cualitativo y de análisis de contenido; los métodos utilizados para el análisis contienen trece artículos de investigación científica que ayudaron a responder la pregunta de investigación planteada por el estudio. Buscaron artículos de investigación previa de relevancia para la eficacia, la aceptabilidad y la cuestión ética. Los hallazgos se presentaron a través de seis categorías de efectos positivos sobre la comunicación, el bienestar, la reminiscencia, el comportamiento, la relajación y el medio ambiente que demostraron los efectos positivos de la intervención Snoezelen en el cuidado de personas mayores con demencia. Concluyeron, que la intervención con Snoezelen ha demostrado efectos positivos en los residentes con demencia que habitan en hogares de ancianos y esto mejora su calidad de vida. El estudio asume, que incluso los residentes con demencia en etapa severa aún pueden disfrutar de la parte restante de la vida. Consideran necesarias investigaciones futuras sobre la efectividad del Snoezelen a nivel

individual, para indagar si algunos residentes se benefician más de la intervención del Snoezelen que otros.

La investigación realizada por Van Weert (2010) en la University of Amsterdam, Holanda, “Effects of Snoezelen, integrated in 24 h dementia care, on nurse-patient communication during morning care”, se centró en la eficacia de la estimulación multisensorial en la asistencia de la demencia a largo plazo sobre la conducta de los pacientes con demencia en residencias de ancianos y sobre los resultados relacionados con la función de los cuidadores. La investigación comenzó con la formación del personal del residencial en técnicas de Snoezelen. Se analizaron un total de doscientas cincuenta grabaciones de vídeo de cuidados matinales para identificar la presencia de problemas de conducta en los residentes. Además, la observación en las plantas se realizó utilizando escalas de evaluación de la conducta válidas y fiables especiales para psicogeriatría. Los residentes que recibieron asistencia con estimulación multisensorial experimentaron un efecto significativamente positivo del tratamiento sobre la conducta apática, la depresión, la pérdida del decoro, la conducta rebelde y la agresividad. Durante los cuidados matinales, mostraron cambios significativos y positivos en el bienestar y la conducta adaptativa. Los resultados indicaron que la implementación de la estimulación multisensorial ha supuesto una mejora en la asistencia psicogeriatrica tanto para los residentes como para los cuidadores.

Un estudio exploratorio realizado por Collier et al (2010) en Inglaterra, denominado “Multisensory stimulation to improve functional performance in moderate to severe dementia—Interim results” con el objetivo de indagar acerca cómo la estimulación multisensorial influye en el rendimiento funcional de las personas con demencia moderada a grave. Se reclutaron treinta participantes con demencia moderada a grave del sur de

Inglaterra. Después de la evaluación inicial y el diseño de una intervención a medida, cada participante asistió a su intervención asignada (3 veces por semana durante 4 semanas). Las evaluaciones se llevaron a cabo antes y después de la sesión, utilizando la Evaluación de Habilidades Motrices y Procesales. Los resultados indicaron una mejora significativa en el desempeño funcional tanto con EMS (Estimulación Multisensorial) como en la actividad de control. Los hallazgos apoyaron el uso de los EM (Entornos multisensoriales) como una estrategia para mejorar el desempeño funcional en la demencia. Se observó además, una notoria mejoría en las habilidades cognitivas de las personas que recibieron EMS y se recomendó realizar estudios que incluyeran a más personas y que estos fueran de carácter longitudinal para tener una mayor precisión.

El estudio realizado por Borlang, I. (2010) en la Pacific University of Oregón, tenía como objetivo evaluar la efectividad de la terapia Snoezelen frente a terapias convencionales no farmacológicas para tratar a pacientes adultos mayores con demencia. Este estudio fue un control aleatorio cuantitativo, diseño de grupo simple ciego. Los participantes fueron asignados aleatoriamente al grupo experimental MSBT (multi-sensory behavior therapy) o a un grupo de control psiquiátrico estándar para pacientes hospitalizados y los resultados se midieron al inicio del estudio y después de cada sesión. El estudio se llevó a cabo en varias habitaciones de una unidad psiquiátrica geriátrica aguda en el Beth Israel Medical Center, en Nueva York. Hubo 24 participantes, 8 hombres y 16 mujeres, todos diagnosticados con demencia con alteraciones del comportamiento. No fue posible llegar a una conclusión definitiva con respecto a la efectividad de las salas sensoriales en comparación con otras modalidades de tratamiento para mejorar los síntomas en los individuos con demencia. En general, a corto plazo, pareció haber algunas mejoras con la terapia que utiliza un entorno de estimulación multisensorial como Snoezelen, sin embargo, las mejoras no fueron significativamente diferentes en comparación con otras modalidades de tratamiento.

La revisión bibliográfica llevada a cabo por Cid, M. (2010) en la Universidad de Tarragona- España, tuvo como objetivo indagar cómo reaccionan las personas con demencia en un espacio Snoezelen que les ofrezca sensaciones placenteras, experiencias agradables que fomenten su bienestar emocional y que aumenten el nivel de relajación, a la vez que, disminuyan el nivel de conductas disruptivas y en general, de sensaciones poco satisfactorias. Concluyeron, que existen evidencias empíricas a través de diversas publicaciones acerca de la efectividad de dicha intervención, aunque en algunos trabajos, la falta de grupos control no permitió sacar conclusiones definitivas, por tanto, es necesario seguir la investigación científica para corroborar de manera más objetiva el efecto de la intervención Snoezelen.

La Asociación Española de Fisioterapeutas publicó el trabajo de Lopez, A. et al (2011) realizaron una revisión bibliográfica con el objetivo de analizar la efectividad clínica de la estimulación multisensorial (snoezelen) como intervención terapéutica en personas mayores con demencia. Se llevó a cabo mediante búsqueda electrónica y manual e identificaron 73 estudios, seleccionándose 9 en base a los criterios de inclusión, ensayos controlados aleatorios y ensayos clínicos sin asignación al azar, con pretest y postest cuya muestra en cada grupo sea ≥ 5 . Concluyeron, que la terapia resultó ser eficaz en el manejo de la conducta a corto plazo en personas mayores con demencia en un estadio moderado y severo. No obstante, serían necesarios estudios de mayor calidad metodológica para confirmar la efectividad clínica de esta terapia en la demencia leve y en el mantenimiento de los efectos a largo plazo.

Un estudio piloto cuantitativo denominado “Using multisensory technology to create a therapeutic environment for people with dementia in an adult day center: a pilot study” realizado en la Universidad de Oakland, Estados Unidos por Riley Doucet, C et al (2013) tenía como objetivo examinar la viabilidad de utilizar un entorno multisensorial (EMS) como una intervención no farmacológica para personas con síntomas conductuales y psicológicos

de demencia (BPSD) dentro de un centro de cuidado diurno para adultos. Los resultados indicaron que la mayoría de los participantes disfrutaron del EMS y se observaron mejoras en algunos BPSD después de usar el EMS. Los informes de los cuidadores formales indicaron que creían que la EMS era una terapia no farmacológica útil para reducir la ansiedad y la agitación entre los participantes del centro que presentaban BPSD.

Un grupo de investigadores en Gerontología del Departamento de Medicina, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de A Coruña, Campus de Oza, A Coruña, España, a cargo de Maseda, A. et al (2014), indagaron los efectos a largo plazo de la estimulación multisensorial; realizaron evaluaciones utilizando una sala "Snoezelen" en residentes mayores con demencia. Treinta pacientes fueron asignados aleatoriamente a tres grupos: grupo de ambiente de estimulación multisensorial (EMS), grupo de actividades individualizadas (actividad) y grupo de control. La EMS y los grupos de actividad participaron en dos sesiones semanales de intervención individualizada de 30 minutos durante 16 semanas. Se registró el comportamiento, el estado de ánimo, el deterioro cognitivo y funcional en las actividades básicas de la vida diaria antes, a la mitad, después y a las 8 semanas de seguimiento. Concluyeron, que la EMS podría tener efectos positivos a largo plazo sobre estos síntomas neuropsiquiátricos en personas mayores con demencia. Recomendaron mayor cantidad de estudios exhaustivos y longitudinales.

En la Universidad de Valladolid, España como trabajo final de grado de la carrera de Ingeniería de Tecnología en Telecomunicaciones, Manrique, D. (2014) realizó una evaluación de la terapia multisensorial mediante el análisis de electroencefalogramas con el objetivo de caracterizar la dinámica cerebral en sujetos con lesiones cerebrales adquiridas (traumatismo craneoencefálico (TCE), parálisis cerebral (PC) y demencias, mediante un estudio de la evaluación de la terapia multisensorial Snoezelen. Fue un estudio de carácter cuantitativo. La evaluación se llevó a cabo mediante la aplicación de medidas de conectividad

funcional en el cerebro (electroencefalograma), así como el cálculo de parámetros de red. Se determinó, que los pacientes que realizaron la estimulación multisensorial manifestaron un mayor bienestar subjetivo pero comparado con los resultados del grupo control no se vieron diferencias sustanciales.

La Investigación llevada a cabo para la tesis de doctorado en Psicología Cognitiva en la Universidad de Coímbra- Portugal por Nabais (2015) con el objetivo de contribuir al conocimiento de la eficacia de la terapia Snoezelen y evaluar el bienestar de dos grupos de personas mayores institucionalizadas concluyó, que la eficacia de la Terapia Snoezelen está muy próxima a un tratamiento psicosocial de cuidados, que los efectos positivos de la Terapia Snoezelen potencian y son potenciados por el entorno.

La revisión bibliográfica “Estimulación multisensorial en el síndrome crepuscular” llevada a cabo por González Giménez, I. et al (2015), en España con el objetivo de comprobar la eficacia de la terapia Snoezelen y terapias de estimulación multisensorial aplicadas al tratamiento del síndrome crepuscular en personas mayores con demencia. Se seleccionaron 11 artículos que cumplían con los criterios de la búsqueda y concluyeron, que la terapia de estimulación multisensorial o Snoezelen que incluye técnicas como aromaterapia, terapia lumínica, musicoterapia e intervenciones en el entorno, han mostrado resultados positivos en el tratamiento del síndrome crepuscular, al reducir los síntomas o trastornos conductuales propios del síndrome (apatía, agresividad, agitación, depresión, vagabundeo y confusión).

Una investigación conjunta del Departamento de Medicina de la Facultad de Ciencias da Saude, Universidade da Coruña, el Department of Nursing y la Casa de Salud Valdecilla, University of Cantabria, Santander- España. Realizado por Sánchez, A. et al (2015) denominado “Multisensory stimulation as an intervention strategy for elderly patients

with severe dementia” con el objetivo de comparar el efecto del ambiente de estimulación multisensorial (EMS) y las sesiones de actividad uno a uno en la sintomatología de los ancianos con demencia severa. Fueron asignados aleatoriamente treinta y dos participantes a los siguientes tres grupos: EMS, actividad y grupo de control. Los de EMS y los grupos de actividad participaron en dos sesiones semanales de 30 minutos durante 16 semanas. Pre, medio y post juicio. Comportamiento de seguimiento a las 8 semanas, humor, estado cognitivo, y se registró la gravedad de la demencia. Concluyeron, que los pacientes del grupo EMS demostraron una mejora significativa en las puntuaciones del Inventario neuropsiquiátrico y de la Escala de gravedad de enfermería de Bedford Alzheimer en comparación con el grupo de actividad. Que la EMS puede tener mejores efectos sobre los síntomas neuropsiquiátricos y la gravedad de la demencia en comparación con las sesiones de actividad individual en pacientes con demencia grave.

Una investigación de tesis Doctoral en Gerontología, en la Universidad de la Coruña, llevada a cabo por Marante Moar, M. (2015), tenía como objetivo estudiar la eficacia de la EMS (Estimulación multisensorial) en personas mayores con deterioro cognitivo a través de una secuencia de protocolos. Se aplicaron protocolos en dos grupos, uno con estimulación multisensorial (Grupo 1 EMS) y el otro con actividades individuales (Grupo 2 AI). Observándose, que las variables referidas a conducta física no agresiva pre-medio-post-tratamiento mejoraron significativamente en el grupo de EMS vs. AI. Se comparó los efectos de la EMS frente a las AI en lo que respecta al estado de ánimo, comportamiento y parámetros biomédicos, observándose una mejoría en la interrelación social, habla espontánea, atención al entorno, inactividad y relajación, así como una disminución de la frecuencia cardíaca y el nivel de saturación de oxígeno sin diferencias entre grupos. Concluyeron, que los sujetos sometidos a la EMS mostraron una mejoría significativa, tanto en las puntuaciones referidas al Inventario Neuropsiquiátrico como a la Escala de Bedford,

determinando, que la EMS es una terapia de intervención no farmacológica que dirigida a personas mayores con deterioro cognitivo ha mostrado su eficacia, sobre todo, cuando se encuentran en estadios avanzados.

Una revisión bibliográfica sistematizada, llevada a cabo por Strom, R.N. et al; (2016) en Noruega en la Facultad de Ciencias Aplicadas de la Universidad de Oslo y Akershus, Oslo, Noruega, denominada “Sensory stimulation for persons with dementia: a review of the literatura”, con el objetivo de proporcionar una visión general de las intervenciones de estimulación sensorial disponibles y su efecto en las personas con demencia y presentar las características teóricas y metodológicas de los estudios incluidos. Estos estudios fueron objeto de evaluación de calidad mediante el Programa de Habilidades de Evaluación Crítica. Se incluyeron cincuenta y cinco estudios y treinta de ellos documentaron un efecto significativo. Se utilizaron diferentes intervenciones de estimulación sensorial para las personas con demencia con el fin de aumentar el estado de alerta, reducir la agitación y mejorar la calidad de vida. Sin embargo, el efecto de estas intervenciones no está claro, ni tampoco sus características. Concluyeron, que se necesitan más estudios para aclarar los antecedentes sustanciales apropiados para las intervenciones específicas. La mayoría de los estudios basaron sus intervenciones en un fundamento teórico por lo que se recomienda la necesidad de más investigaciones para medir el efecto de la estimulación sensorial en la comunicación y la calidad de vida.

La revisión bibliográfica desarrollada por Ripoll, R. et al, (2016) en Universitat Rovira i Virgili, Facultad de Enfermería en Comarruga- España, denominada “Revisión bibliográfica, la estimulación multisensorial (Snoezelen) y sus efectos en personas mayores con demencia”, tenía como objetivo explorar las bases de la terapia de estimulación multisensorial o Snoezelen, profundizando su efecto en las personas mayores con demencia. Para esta revisión bibliográfica, realizaron una búsqueda electrónica en bases de datos,

catálogos y revistas nacionales e internacionales, así como en páginas web entre septiembre de 2015 y abril de 2016, sin limitación de año de publicación y en los idiomas español e inglés; se seleccionaron 22 publicaciones. Se concluyó, que la estimulación multisensorial (Snoezelen) proporciona efectos positivos en aspectos como la comunicación, el comportamiento, la sociabilidad e interacción, el nivel de actividad, los recuerdos, la relajación y el estado de ánimo en ancianos con demencia y ningún efecto negativo; se considera necesario investigar más para respaldar su efectividad.

Se realizó una revisión bibliográfica en University of Florida, Gainesville , por Lesa N. et al (2016), denominada “Impact of Multisensory Environments on Behavior for People With Dementia: A Systematic Literature Review” con el objetivo de indagar, cómo los síntomas conductuales y psicológicos de la demencia afectan la calidad de vida de las personas con demencia y la efectividad de las terapias en salas multisensoriales. Doce artículos cumplieron los criterios de inclusión para revisión. Concluyeron, que la evidencia respalda el impacto positivo de la estimulación sensorial como tratamiento conductual no farmacológico para la demencia, la EMS tiene un impacto positivo en el estado de ánimo y comportamiento (por ejemplo, independencia en AVD), reduce los síntomas de comportamiento y psicológicos de la demencia y por lo tanto, es probable que mejore la calidad de vida de los pacientes y los cuidadores.

Se realizó un estudio cuasi-experimental con evaluación pre y post aplicación en la Universidad de Burgos- España, llevado a cabo por Miguel-García, I. et al (2017) con el objetivo de evidenciar el efecto de una intervención desde Terapia Ocupacional en un entorno Snoezelen como medio para potenciar las destrezas cognitivas, sensoriales, motoras y emocionales en usuarios con deterioro cognitivo leve, moderado y grave, y su repercusión en la calidad de vida. Los datos se recogieron mediante las herramientas MMSE , Barthel y Cornell. Para la elección de los participantes se utilizó un muestreo no probabilístico de

conveniencia de un total de 90 usuarios disponibles en el Centro de Día pertenecientes al Centro de Alzheimer y otras Demencias de León. Se formaron tres grupos, teniendo en cuenta el grado de deterioro cognitivo leve/moderado/grave que presentaban; cada grupo, a su vez se dividió en dos, uno recibió la terapia Snoezelen y el otro la que usaba el centro. Luego de finalizados los análisis estadísticos correspondientes, no se obtuvieron resultados significativos a nivel cognitivo, afectivo y funcional; salvo, a nivel afectivo en deterioro grave. Los resultados parecieron indicar, que una intervención en un entorno Snoezelen en un corto periodo de tiempo no muestran ningún tipo de repercusión. Esto podría deberse a que cada grupo asiste a un número reducido de sesiones o a que no se han empleado las pruebas de evaluación adecuadas. Por tanto, los resultados obtenidos en el presente estudio discrepan con la mayoría de revisiones existentes que muestran un efecto positivo de este tipo de terapia no farmacológica.

En la Universidad Central de Ecuador, se realizó una investigación a cargo de Nacimba, A. (2018) , denominada “Beneficios del uso de la sala de estimulación multisensorial snoezelen en adultos mayores con demencia para reducir los niveles de ansiedad” con el objetivo de evaluar si se reducen los niveles de ansiedad que se producen por varios cambios a nivel físico, social, emocional y cognitivo a los que se encuentran expuestos los adultos mayores con demencia, a través del uso de la Sala de Estimulación Multisensorial Snoezelen. El estudio se llevó a cabo en la Clínica Nuestra Señora de Guadalupe y para evaluar el nivel de ansiedad de los pacientes se utilizó el Inventario de Ansiedad de Beck, este fue aplicado al inicio y final del tratamiento. Se concluyó en que el espacio Snoezelen efectivamente ayudó a reducir los niveles de ansiedad en los adultos mayores con demencia a través de actividades sensoriales que ayudaron a controlar la sintomatología.

En el Centro Asistencial Santa Ana; Instituto Aragonés de Servicios Sociales; Utebo, Zaragoza, Aznar-Calvo, A. et al (2018) realizaron un estudio denominado “Estimulación

multisensorial en centros residenciales: una terapia no farmacológica que mejora la conexión con el entorno”, el objetivo fue valorar la influencia de un programa de estimulación multisensorial en sala Snoezelen en el nivel de implicación “engagement”. Para ello, contaron con una muestra de 27 personas con demencias avanzadas usuarias de un centro de atención socio sanitaria, que siguieron un programa de estimulación multisensorial en sala Snoezelen de cinco meses de duración, con dos sesiones semanales e individuales. Se evaluó el nivel de implicación con el entorno, al inicio, en diferentes momentos de la intervención y al final del programa. Concluyeron que, los resultados indicaron la gran utilidad de la estimulación multisensorial en la promoción y mejora de la implicación y conexión con el entorno de las personas con demencias avanzadas. También, se observó que se producía un aumento significativo en el número de conductas de implicación tras un programa de estimulación multisensorial en una sala tipo Snoezelen durante la realización de las sesiones, y que además, esta implicación se mantenía tras la finalización de cada sesión.

En la Facultad de Ingeniería en Sistemas, Universidad Técnica de Ambato (Ecuador) Medina Jines, M (2018), llevó a cabo un proyecto de investigación con el objetivo de desarrollar un prototipo de terapia multisensorial para pacientes con Alzheimer en su fase inicial de forma virtual. Se realizó una investigación aplicada y una investigación bibliográfica, ya que la búsqueda de información referente al EA (Enfermedad de Alzheimer) se realizó mediante el uso de artículos científicos, revistas científicas, tesis relacionadas tanto de formato físico y digitales así como una investigación de campo que se utilizó para la recolección de datos e información relacionada con los pacientes de EA del centro de reposo. Se concluyó, que la terapia multisensorial mejora la concentración del paciente y que el paciente experimenta un mejor estado de relajación en comparación con las terapias alternativas.

Una intervención realizada en la Facultad de Psicología de la Universidad de Barcelona para el Máster Oficial Inter-universitario De Psicogerontología, Barcelona- España. Llevado a cabo por Jeria, K. (2019) denominado “Terapia De Estimulación Multisensorial: Propuesta De Intervención en Personas con Trastorno Neurocognitivo Mayor”, dicha intervención se desarrolló en 12 sesiones, tanto a nivel grupal como a nivel individual, con una muestra total de siete personas mayores de una residencia en la ciudad de Barcelona. Se identificó una leve disminución no significativa de los SCPD (Síntomas Conductuales y Psicológicos de la Demencia), siendo la irritabilidad, el síntoma conductual en el que se logró un mayor efecto. No hubo evidencia significativa de cambios a nivel de funcionalidad, rendimiento cognitivo, y síntomas depresivos. Se destaca el impacto de la intervención en términos de implicación y de activación de la interacción social generada en la mayoría de los participantes, aspectos favorecidos por el contacto interpersonal y la atención personalizada e interesada en dar respuesta a las necesidades individuales. Se recomienda continuar el trabajo con una muestra poblacional mayor.

El estudio de caso único desarrollado en la Facultad De Medicina de la Universidad Miguel Hernández en España a cargo de Toboso, C. (2019), como trabajo de fin de Grado en Terapia Ocupacional, denominado “Intervención de Terapia Ocupacional (TO) mediante estimulación multisensorial (EMS) en sala Snoezelen en demencia avanzada. Estudio de caso único”. Se trató de una intervención individual de 8 semanas con una persona con demencia avanzada. Tras la intervención, se observaron mejoras en algunos SPCD (Síntomas Conductuales y Psicológicos de la Demencia), como la euforia y las conductas nocturnas. Además, se comprobó una disminución de la frecuencia cardíaca y un incremento en la saturación de oxígeno en sangre, lo que ha supuesto una regulación del estado de alerta. Se concluyó, que el uso de la Terapia Ocupacional basada en EMS en la sala Snoezelen parece haber tenido efectos positivos en la regulación del estado de alerta y en la disminución de los

SPCD en un caso de demencia tipo Enfermedad de Alzheimer (EA) en fase avanzada. Sin embargo, los efectos no pueden generalizarse y sería conveniente una investigación más exhaustiva para lograr obtener resultados con mayor rigor.

En España se desarrolló una investigación denominada “Contribuciones de la estimulación multisensorial (SNOEZELEN) en personas mayores con demencia” llevada a cabo por Sole, C. et al (2019). Tenía como objetivo, indagar las contribuciones de la estimulación multisensorial en personas que presentan diferentes tipos de demencia leve, moderada o grave, usando un método cualitativo y cuantitativo y un diseño cuasi-experimental, con medidas repetidas intra-sujeto en varios puntos de la investigación. Participaron 84 personas con demencia, se utilizaron instrumentos y pruebas estandarizadas y grabaciones en vídeo. Los participantes se asignaron al azar a la sala de Snoezelen o a las sesiones de reminiscencia (grupo de control). Cada grupo participó en dos sesiones semanales de 30 minutos durante 3 meses. Cada sesión tuvo un máximo de tres residentes en cada grupo. Las pruebas se aplicaron antes y al finalizar la terapia. Se concluyó, que se registraron diferencias significativas (mayor descenso) en la ansiedad, la depresión y la agitación en el residente que participó en la sala de Snoezelen en comparación con los pacientes de la terapia de reminiscencia. Asimismo, mostraron una mejora en la relajación y que la terapia multisensorial favorece el ajuste emocional.

En la Facultad de Medicina en la Universidad Miguel Hernández en España Ortiz Requena (2020) desarrollaron un trabajo denominado “Efectividad de la estimulación multisensorial (EMS) en sala Snoezelen desde Terapia Ocupacional (TO) en enfermedad de Alzheimer (EA): Estudio de un caso clínico.” con el objetivo de explorar la efectividad del tratamiento de Terapia Ocupacional (TO) basado en la estimulación multisensorial (EMS) en ambiente Snoezelen en demencia tipo EA en fase leve. Fue un diseño de caso único a través de una intervención de 14 sesiones desde TO basada en EMS en ambiente Snoezelen. Para la

evaluación de la paciente se utilizaron diferentes test estandarizados: Inventario neuropsiquiátrico (NPI-Q), evaluación de la discapacidad en demencia (DAD-e), mini-examen cognoscitivo (MEC), batería neuropsicológica de evaluación de funciones frontales (FAB-e), escala de Hamilton (HDRS) y el cuestionario volicional (VQ). Los resultados de esta intervención de caso único muestran que el tratamiento de TO basado en la EMS en ambiente Snoezelen parece ser beneficioso y positivo sobre los SPCD, la capacidad funcional, la volición y los síntomas depresivos en pacientes con demencia tipo EA. Puntualizaron, que estos resultados no pueden generalizarse, pero ofrecen una primera aproximación exploratoria para el planteamiento de nuevas hipótesis de futuros estudios epidemiológicos que aporten una evidencia científica de rigor al tema.

En la Universidad Nacional de San Martín (Argentina), como trabajo de graduación de la carrera de Terapia Ocupacional Weinmann, I. et al (2020) realizaron una intervención denominada “Abordaje de Terapia Ocupacional con Estimulación Multisensorial en personas adultas mayores institucionalizadas, con demencia severa. Destrezas de ejecución.” con el objetivo de identificar y describir las destrezas de ejecución que presentan las personas adultas mayores institucionalizadas, con demencia severa, de 65 a 95 años, durante 24 sesiones de Terapia Ocupacional en un dispositivo de EMS (Estimulación Multisensorial). La muestra estuvo formada por 10 personas mayores institucionalizadas, 3 hombres y 7 mujeres entre 65 y 95 años que presentaban demencia en estadio severo, quienes fueron abordadas desde Terapia Ocupacional en un dispositivo de Estimulación Multisensorial. Concluyeron, que los resultados son prometedores pero que la muestra fue pequeña, el tiempo acotado y surgieron diversas limitantes; las autoras sugieren profundizar en la investigación de esta terapia con un análisis más profundo, con ensayos controlados aleatorizados y realizar estudios específicos para esta población con uso de instrumentos de observación y evaluación

aplicados de manera interdisciplinaria que faciliten analizar los beneficios de la EMS dentro y fuera de la sala y en distintos horarios.

Consideraciones Finales

Podemos considerar, que se encuentran disponibles numerosos tipos de intervenciones no farmacológicas que pueden colaborar con el bienestar integral y mejorar la calidad de vida de las personas con demencia, sus cuidadores y familias.

Para este trabajo se realizó una revisión de artículos de diferentes disciplinas (terapia ocupacional, medicina, enfermería, fisioterapia, ingeniería, psicología, etc.) con el objetivo de tener la visión más holística posible sobre la efectividad de la terapia Snoezelen.

En base a dicha revisión, se pudo arribar a la conclusión de que las personas mayores con demencia tratadas con terapia Snoezelen evidencian efectos positivos que incluyen la comunicación, el comportamiento, la sociabilidad e interacción, el nivel de actividad, los recuerdos, la relajación y el estado de ánimo. Ninguno de los artículos analizados reportó efectos negativos.

Se sugiere promover la investigación a nivel Latinoamericano de esta terapia para así obtener más datos sobre la efectividad del método ya que los trabajos encontrados a nivel regional fueron muy reducidos.

Todos los trabajos coinciden en la necesidad de investigaciones con muestras de tamaño significativo, con un grupo control y con herramientas de estudio que permitan evaluar adecuadamente los efectos del Snoezelen para así obtener evidencia científica con mayor grado de validez.

Referencias

- Alzheimer's Disease International - BUPA (2013). La demencia en América. En La demencia en América. El coste y la prevalencia del Alzheimer y otros tipos de demencia, 8 – 17. Recuperado de <https://www.alz.co.uk/sites/default/files/pdfs/dementia-in-the-americasSPANISH.pdf>
- Alzheimer's Society (2018). Treatment. En The dementia guide. Living well after de diagnosis, 25 - 37. Recuperado de <https://www.alzheimers.org.uk/sites/default/files/2018->
- Aznar-Calvo, A. et al (2018) Estimulación multisensorial en centros residenciales: una terapia no farmacológica que mejora la conexión con el entorno. Recuperado: <https://www.researchgate.net/publication/321492520>
- Berriel, F. y Pérez Fernández, R. (2007). Alzheimer y Psicoterapia. Clínica en Investigación. Montevideo: Psicolibros.
- Booth, A; et al. *Systematic Approaches to a Successful Literature Review*. London: Sage, 2012.
- Borlang, I. (2010). The effectiveness of Snoezelen sensory-based behavioural therapy on individuals with Dementia. *Mental Health CATs*. 16. <https://commons.pacificu.edu/otmh/16>
- Cid, M. et al (2010) Estimulación multisensorial en un espacio Snoezelen concepto y campos de aplicación. *Siglo Cero: Revista Española sobre Discapacidad Intelectual*, ISSN 0210-1696, Vol. 41, N° 236, 4, 2010, pág. 22.
- Codina L. Revisiones bibliográficas sistematizadas: procedimientos generales y Framework para ciencias humanas y sociales. 2018. <http://hdl.handle.net/10230/34497>
- Collier, L., McPherson, K., Ellis-Hill, C., Staal, J., & Bucks, R. (2010). Multisensory stimulation to improve functional performance in moderate to severe dementia— Interim results. *American Journal of Alzheimer's Disease and Other Dementias*, 25, 698–703. doi:10.1177/1533317510387582

- González I, Cerdeña I. Estimulación multisensorial en el Síndrome Crepuscular. TOG (A Coruña) [revista en Internet] 2015 [acceso 3 de octubre de 2015]; 12 (21): [14 páginas]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num21/pdfs/revision2.pdf>
- Hulsegge, J. y Verheul, A. (1987). Snoezelen: Another World. Rompa Editorial.
- Iacub, R. (2011). Identidad y Envejecimiento. Buenos Aires: Paidós.
- Jeria Madrid, K. (2019) Terapia de estimulación multisensorial: propuesta de intervención en personas con trastorno neurocognitivo mayor. <http://hdl.handle.net/2445/169183>
- Kitwood, T. (1997). Dementia reconsidered: The person comes first. Open university press.
- Lesá N. et al (2016) Impact of Multisensory Environments on Behavior for People With Dementia: A Systematic Literature Review Gerontologist, 2018, Vol. 58, No. 3, e168–e179 doi:10.1093/geront/gnw168
- López Almela, A., & Gómez Conesa, A. (2011). Intervención en demencias mediante estimulación multisensorial (Snoezelen).Fisioterapia, 79-88.
- Macharia M. Snoezelen stimulation intervention in nursing homes for persons suffering from dementia [tesis en internet]. Helsinki: Arcada University of Applied Science; 2010 [acceso 24 de enero de 2016]. Disponible en: <https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/22231/macharia.pdf?sequence=1>
- Manrique,D. (2014) Evaluación de la terapia multi-sensorial mediante el análisis de electroencefalogramas. <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/7978>
- Marante M. (2015) Intervención no farmacológica a través de la estimulación multisensorial en personas mayores con deterioro cognitivo. Alzheimer. Revista Española De Geriatria Gerontología, 51(6), 349-356. <http://dx.doi.org/10.1016/j.regg.2015.10.006>
- Martorell-Poveda, M. (2009). Los recuerdos del corazón. Vivencias, prácticas y representaciones sociales de cuidadores familiares de personas con Alzheimer. (Tesis de doctorado). Universidad Rovira I Virgili, Tarragona.
- Maseda A, Sánchez A, Marante MP, González-Abraldes I, Buján A, Millán-Calenti JC. Effects of multisensory stimulation on a sample of institutionalized elderly people

with dementia diagnosis: a controlled longitudinal trial. *Am J Alzheimers Dis Other Demen* 2014; 29: 463-73

Medina Jines, M. et al (2018) Terapia multisensorial para pacientes con Alzheimer
Recuperado: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/28723>

Miguel-García, I. et al (2017) Intervención en la esfera cognitiva, afectiva, y funcional en demencia, desde terapia ocupacional aplicada en sala Snoezelen. *International Journal of Developmental and Educational Psychology INFAD Revista de Psicología*, N°2 - Monográfico1, 2017. ISSN:0214-9877pp:67/76
<https://doi.org/10.17060/ijodaep.2017.n2.v2.1080>

Ministerio de Desarrollo Social (MIDES) (2016) Plan nacional de envejecimiento y vejez 2016-2019. Montevideo. Recuperado de:
<http://inmayores.mides.gub.uy/innovaportal/file/66880/1/plan-nacional-deenvejecimiento-26-de-setiembre-imprenta.pdf>

Nabais, M. (2015) Utilidade instantânea e recordada da abordagem snoezelen em idosos institucionalizados e modelos cognitivos de eficácia em cuidadores.
<http://hdl.handle.net/10316/29529>

Nacimba, C. (2018) Beneficios del uso de la Sala de Estimulación Multisensorial Snoezelen en adultos mayores con demencia para reducir los niveles de ansiedad, en la Clínica Nuestra Señora de Guadalupe durante el período Noviembre 2017-Abril 2018.
<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/14903>

OEA (2015) Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores. OEA/Ser.P. AG/doc.5493/15, Washington DC: OEA, 10 junio 2015.

Organización Mundial de la Salud (2019). Demencia. Recuperado de
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dementia>

Ortiz Requena, N. et al (2020) Efectividad de la estimulación multisensorial (EMS) en sala Snoezelen desde Terapia Ocupacional (TO) en enfermedad de Alzheimer (EA): Estudio de un caso clínico. <http://hdl.handle.net/11000/6784>

- Paredes, M., Berriel, F, Lladó, M., Carbajal, M., Nathan, M., González, D., Ciarniello, M. y Pérez, R. (2013) La sociedad uruguaya frente al envejecimiento de su población (pp. 13-143). Montevideo: CSIC.
- Pérez ,R . Berriel, F. y Charamelo, A. (2005) La intervención Psicológica en las demencias. En: Universidad de Bs. As. Memorias de XII Jornadas de Investigación y Primer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur: Avances, nuevos desarrollos e integración regional. Agosto de 2005; 3: 417 – 419
- Pérez Fernández, R. (2013b) Salud Mental, Demencias y Políticas Públicas en América Latina: deconstruyendo viejos y nuevos paradigmas. En: Cubillo León, MA y Quintanar Olgúin, F. (Comp., 2013) Por una cultura del envejecimiento. Puebla: Centro Mexicano Universitario de Ciencias y Humanidades –CMUCH. pp. 333-344
- Pérez, R (2018). El tratamiento de las demencias en el sistema de salud de Uruguay. *Psicología, conocimiento y sociedad*, 8(2), 139 - 169. Recuperado de <https://revista.psico.edu.uy/index.php/revpsicologia/article/view/505>
- Riley Doucet, C., & Dunn, K. (2013). Using multisensory technology to create a therapeutic environmet for people with dementia in an adult day center: a pilot study. *Res GerontolNurs*, 225-233.
- Ripoll et al (2016) Revisión bibliográfica: la estimulación multisensorial (Snoezelen) y sus efectos en personas mayores con demencia. Recuperado: <http://hdl.handle.net/20.500.11797/TFG786>
- Sánchez A, et al. Multisensory stimulation as an intervention strategy for elderly patients with severe dementia: a pilot randomized controlled trial. *Am J Alzheimers Dis Other Demen* 2016; 31: 341-50.
- Sole,C. et al (2019) Contribuciones de la estimulación multisensorial (SNOEZELEN) en personas mayores con demencia. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349860126030>
- Strom, R.N.; Ytrehus, S. & Grov, E. (2016). Sensory stimulation for persons with dementia: a review of the literature. *Journal of clinical nursing*. 25, 13-14, 1805-183

Toboso, C. (2019) Intervención de Terapia Ocupacional (TO) mediante estimulación multisensorial (EMS) en sala Snoezelen en demencia avanzada: Estudio de caso único. <http://hdl.handle.net/11000/6778>

Weert, J.(2010) Behavioral and Mood Effects of Snoezelen Integrated in 24-h Dementia Care. Journal of the American Geriatrics Society.

Weinmann, L. et al 2020 Abordaje de Terapia Ocupacional con Estimulación Multisensorial en personas adultas mayores institucionalizadas, con demencia severa. Destrezas de ejecución. <https://ri.unsam.edu.ar/handle/123456789/1379>

WHO/ADI- World Health Organization / Alzheimer's Disease International (2012). Report: Dementia. A public health priority. United Kingdom: World Health Organization