

Doll therapy en personas con demencia

Doll therapy in people with dementia

- ¹ Valeria Isabel Espín López  <https://orcid.org/0000-0001-8888-3087>
Universidad de Técnica de Ambato, Facultad Ciencias de la Salud, Ambato, Ecuador.
vi.espin@uta.edu.ec



Artículo de Investigación Científica y Tecnológica

Enviado: 18/02/2024

Revisado: 19/03/2024

Aceptado: 16/04/2024

Publicado: 21/05/2024

DOI: <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v7i2.3015>

Cítese: Espín López, V. I. (2024). Doll therapy en personas con demencia. Anatomía Digital, 7(2), 131-146. <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v7i2.3015>



ANATOMÍA DIGITAL, es una Revista Electrónica, Trimestral, que se publicará en soporte electrónico tiene como misión contribuir a la formación de profesionales competentes con visión humanística y crítica que sean capaces de exponer sus resultados investigativos y científicos en la misma medida que se promueva mediante su intervención cambios positivos en la sociedad. <https://anatomiadigital.org>
La revista es editada por la Editorial Ciencia Digital (Editorial de prestigio registrada en la Cámara Ecuatoriana de Libro con No de Afiliación 663) www.celibro.org.ec

Esta revista está protegida bajo una licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 International. Copia de la licencia: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.es>

Palabras claves:

demenia, terapia con muñecas, no farmacológico, deambulación, conducta.

Keywords:

dementia, doll therapy, non-pharmacological, ambulation, behavior

Resumen

Introducción: La demencia afecta a millones de personas en todo el mundo y se espera que la cifra continúe aumentando a medida que la población envejece. La terapia con muñecas es una estrategia de manejo no farmacológico emergente para pacientes con demencia avanzada, especialmente en pacientes con conductas desafiantes. **Objetivo:** Describir los beneficios de la *Doll therapy* en personas con demencia. **Metodología:** Esta revisión empleó la declaración PRISMA. Las búsquedas se realizaron en las bases de datos: *Scopus*, *Cochrane*, *PubMed* y *Web of Science*. **Resultados:** En este artículo se identificaron y discutieron 9 estudios publicados (principalmente estudios de cohortes y observacionales). En la mayoría de los casos, se aliviaron los síntomas cognitivos, conductuales y emocionales y el bienestar general mejoró con la terapia con muñecas, y se descubrió que los pacientes con demencia podían relacionarse mejor con su entorno externo. **Conclusión:** A pesar de la relativa escasez de datos empíricos y dieciséis preocupaciones éticas, opinamos que la terapia con muñecas es eficaz para el cuidado de la demencia y está bien alineada con el espíritu de la atención centrada en la persona y debe aplicarse en el tratamiento de pacientes con demencia. **Área de estudio general:** Medicina. **Área de estudio específica:** salud y bienestar. **Tipo de estudio:** Artículos originales.

Abstract

Introduction: Dementia affects millions of people around the world and the number is expected to continue to increase as the population ages. Doll therapy is an emerging non-pharmacological management strategy for patients with advanced dementia, especially in patients with challenging behaviors. **Objective:** Describe the benefits of Doll therapy in people with dementia. **Methodology:** This review used the PRISMA statement. The searches were conducted in the databases: *Scopus*, *Cochrane*, *PubMed*, and *Web of Science*. **Results:** In this article, 9 published studies (cohort and observational studies) were identified and discussed. In most cases, cognitive, behavioral, and emotional symptoms were alleviated, and overall well-being improved with doll therapy, and it was found that dementia patients were better able to relate to their external environment.

Conclusion: Despite the relative paucity of empirical data and sixteen ethical concerns, we are of the opinion that doll therapy is effective for dementia care and is well aligned with the spirit of person-centered care and should be applied in treatment. of patients with dementia. **General Study Area:** Medicine. **Specific area of study:** health and well-being. **Study type:** Original articles.

1. Introducción

La demencia es un síndrome geriátrico común en la vejez con una progresión exponencial; se estima que para 2030, 82 millones de personas en todo el mundo tendrán demencia (1). La enfermedad de Alzheimer (EA) es una enfermedad neurodegenerativa de etiología desconocida caracterizada por un deterioro progresivo de la memoria y la función cognitiva, representando entre el 60 y el 80% de los casos de demencia (2). En la fase inicial se manifiesta en una desorientación temporal-espacial y una tendencia al olvido frecuente; en la fase intermedia aumentan la desorientación y los problemas de memoria, dificultando la comunicación e incrementando la necesidad de ayuda para la realización de actividades de la vida diaria. La tercera etapa se caracteriza por obstáculos para orientarse, caminar, comunicarse o reconocer a familiares cercanos.

El curso de la EA también puede verse influido por la aparición de síntomas psicológicos y cognitivos de la demencia, como psicosis, apatía, agitación, alteraciones del sueño, cambios en el apetito, euforia, irritabilidad, comportamiento motor anormal, depresión y ansiedad tienden a ocurrir en el 90% de los casos de EA (3). La agresión, la agitación, los delirios y el ritmo irregular se han identificado como una de las principales causas de sobrecarga del cuidador informal (4). Los efectos son tan intensos y abrumadores que causan agotamiento severo, estrés, ansiedad y depresión en el paciente, la familia y los cuidadores, y en la mayoría de los casos resultan en la institucionalización. Varios estudios han encontrado que la agitación y los episodios agresivos, pueden provocar sentimientos negativos e incomodidad en los cuidadores profesionales (5), lo que lleva a experiencias dolorosas (6), y una disminución de la motivación laboral (1).

El desarrollo de programas de intervención no farmacológica como la terapia de reminiscencia, la musicoterapia, la terapia con animales o la terapia de estimulación sensorial parece mejorar el bienestar emocional de las personas con demencia avanzada. El denominador común de estas técnicas se basa en generar emociones positivas a través

de recuerdos agradables, música o contacto con mascotas, lo que minimiza la ansiedad y reduce el riesgo de síntomas neuropsiquiátricos (7).

La terapia con muñecas es un método no farmacológico que tiene como objetivo desarrollar el apego, el compañerismo y la utilidad en personas con demencia, mejorar su bienestar y minimizar la aparición de conductas problemáticas. Se basa en una combinación de tres teorías: teoría del apego, teoría del objeto transicional y teoría centrada en la persona. La teoría del apego postula la necesidad que tienen las personas de establecer vínculos afectivos ante situaciones desconocidas, miedo o peligro (8). Así, las personas con demencia son propensas a conductas de apego y fijación de fenómenos con sus padres, quienes los buscan constantemente. DT ofrece la oportunidad de establecer la conexión afectiva necesaria en situaciones estresantes, reduciendo así la excitación.

La Teoría del Objeto Transicional se basa en las propiedades calmantes que pueden tener ciertos objetos para aliviar y reducir la ansiedad (9). Se han definido dos tipos de objetos: objetos transicionales (conocidos por el sujeto) y objetos precursores (desconocidos por el sujeto) (10). En el caso de una persona con demencia, un chupete puede ser un objeto precursor introducido en su entorno por su cuidador para brindarle comodidad, aliviar y reducir el estrés generado (11, 12).

La teoría centrada en la persona fue desarrollada por Carl Rogers en 1961, y pone a la persona en el centro de atención, recibiendo apoyo y enseñándole cooperación en el proceso de toma de decisiones. Combinado con este enfoque de entrenamiento personal positivo desarrollado por Kitwood (13), DT puede ofrecer la oportunidad de desarrollar interacciones lúdicas, facilitadoras y de prueba, convirtiendo la interacción con el muñeco en una actividad positiva y una forma de comunicarse con los demás.

De esta manera, el uso de muñecos (muñeco recién nacido, muñeco *reborn* o muñeco de empatía) genera una mayor participación del paciente que el uso de animales de peluche y otros tipos de muñecos (14). Revisiones sistemáticas al respecto concluyen que la DT tiene efectos beneficiosos sobre la persona con demencia siempre que mejore la comunicación con el entorno, alivia los síntomas neuropsiquiátricos y mejora la calidad de vida (7). Mitchell (15) y Mitchell et al. (16) encontró mayores niveles de compromiso, comunicación y menores episodios de angustia, así como el potencial de la DT para aumentar la independencia en la vida cotidiana. Mitchell & O'Donnell (17) concluyó que las personas con demencia pueden interactuar mejor con su entorno después de beneficiarse de la DT. En primer lugar, se considerará la mejor evidencia disponible para DT, incluidos solo aquellos ensayos clínicos que cumplan con la mayoría de los criterios *CONSORT* (*Consolidated Research Reporting Standards*). En segundo lugar, se obtendrá información relevante para el desarrollo de protocolos y estudios de tratamiento, que permitirán fijar parámetros claros y facilitar el diseño de futuros estudios de DT.

2. Metodología

Esta revisión empleó la declaración PRISMA figura 1. Las búsquedas se realizaron en las bases de datos: *Scopus*, *Cochrane*, *PubMed* y *Web of Science*. No se establecieron límites de fecha, idioma o diseño del estudio con el fin de incrementar el número de registros obtenidos. Los descriptores en salud fueron: *lifelike doll*, *baby doll*, *doll Therapy intervention*, *empathy doll*, enfermedad de Alzheimer, demencia, residente de un hogar de ancianos o cuidados a largo plazo o deterioro cognitivo.

Los criterios de inclusión fueron: diagnóstico de demencia según DSM-V; personas mayores de 65 años; intervención con DT; ensayos clínicos. Se aceptó el uso de varios tipos de muñecos como muñecos de empatía, recién nacidos o *reborn*. Los criterios de exclusión fueron: participantes con trastornos sensoriales graves que pueden no contar debido a una capacidad mínima para comunicarse o aquellos que usaron muñecos antes del inicio del estudio; estudios que utilizaron muñecos que no tenían una apariencia realista o eran muñecos de peluche (la mayoría de los estudios anteriores enfatizan la importancia de que la apariencia del muñeco realmente se parezca a la de un bebé real).

3. Resultados

La estrategia de búsqueda reportó 200 registros. Una vez que se eliminaron los duplicados, se examinaron 9 estudios por título y resumen según los criterios de elegibilidad. Los artículos fueron publicados entre 2006 y 2023. El objetivo principal de la mayoría de los artículos fue conocer la eficacia y beneficios de la terapia con muñecos en la sintomatología neuropsiquiátrica de personas mayores con demencia severa.

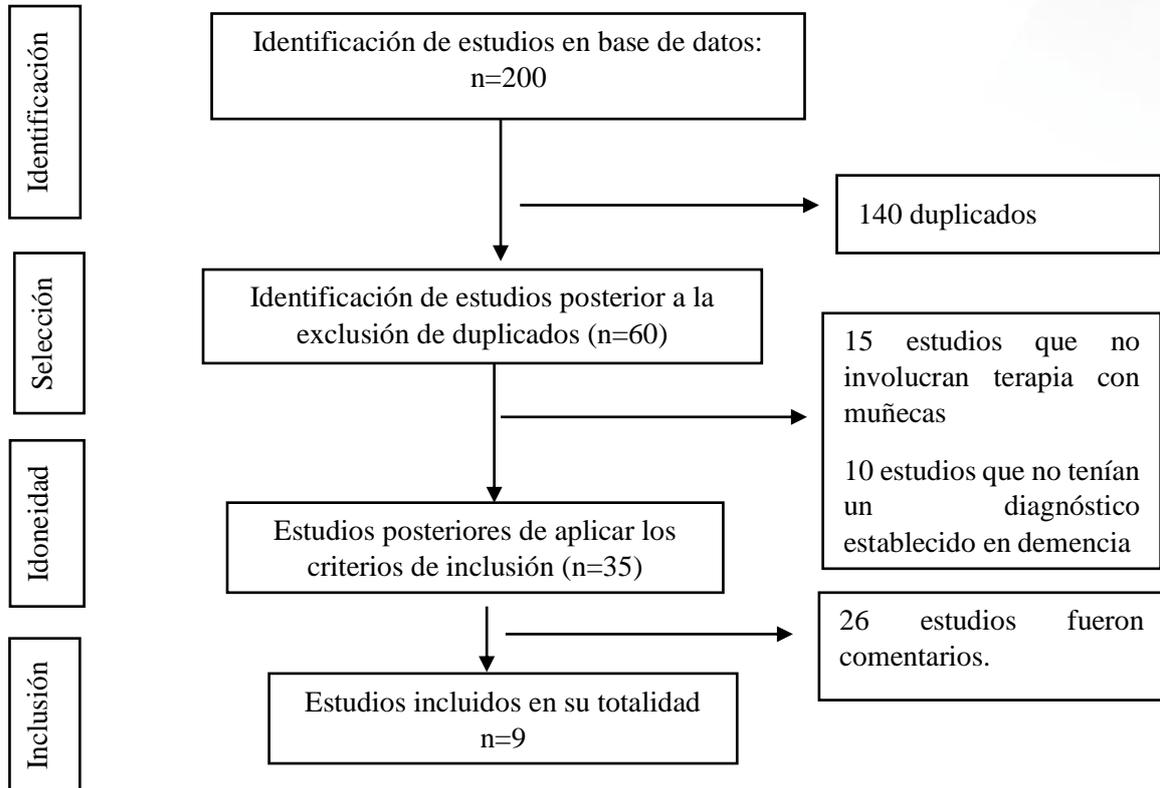


Figura 1. Método PRISMA

4. Discusión

Revisiones sistemáticas anteriores han incluido estudios cualitativos que eran principalmente narrativas de profesionales sobre sus impresiones sobre el efecto de DT, no la medición del efecto de aleatorización grupal con herramientas de evaluación válidas. Esto llevó a informar conclusiones que podrían alejarse de la efectividad real debido a un sesgo metodológico. Para evitar esto, nuestra revisión tabla 1. recopiló información de estudios que cumplieron metodológicamente con los criterios de aleatorización y evaluación objetiva de resultados.

DT es una técnica que comenzó a utilizarse en la década de 1980, desde sus inicios ha provocado opiniones contrarias y un dilema ético en los profesionales que trabajan con personas con demencia. Varios autores (1, 18, 19) expresan su preocupación por los conflictos éticos que pueden derivarse de esta técnica, considerándola una práctica que infantiliza y potencialmente podría menoscabar la dignidad de la persona. Por otro lado, existen otros autores que defienden el uso de esta técnica, alegando los beneficios de sus aplicaciones (20, 21).

Tabla 1. Efectividad de la terapia con muñecas sobre las emociones

Autor	Diseño del estudio	Población de estudio	Conclusiones
Alander et al. (21) Inglaterra	Se utilizó un enfoque de teoría fundamentada y se reclutaron participantes de tres residencias de ancianos. 5 participantes participaron en un grupo focal y 11 participantes fueron entrevistados individualmente.	16 participantes (4 residentes masculinos y 12 femeninos). 11 de ellos tenían demencia y 4 usaban muñecos activamente	Los residentes generalmente apoyan el uso de muñecas, creyendo que pueden tener un impacto positivo en algunos usuarios. Tanto los usuarios de muñecas como los que no las usaban sintieron que una muñeca promovía una sensación de control. También les dio una sensación de orgullo, propósito, vínculo, y los mantuvo ocupados (los protege contra la soledad, el aburrimiento o el aislamiento).
Bisiani & Angus (1) Australia	Un único estudio de caso. El estudio de caso utilizó un diseño y una metodología de investigación tanto cualitativa como cuantitativa (<i>Aged Care Funding Instrument</i>) para evaluar el bienestar	1 participante mujer, con enfermedad de Alzheimer moderadamente avanzada	¡Reducción notable de la aparición de ansiedad, pánico, temblores, hiperventilación y conducta de búsqueda; mejor interacción social con el personal y otros residentes y mayor autoestima tras la introducción de la terapia con muñecas.
Cohen-Mansfield et al. (22) Estados Unidos	Estudio de cohorte. A cada participante se le presentaron 23 estímulos diferentes y predeterminados.	193 residentes de 7 residencias de ancianos con demencia. Edad media 86 años. 42 hombres y 151 mujeres.	Los residentes preferían muñecas realistas a las menos realistas y con forma de animales. Los residentes tuvieron un compromiso significativamente mayor, una mayor atención y una actitud significativamente más positiva con los estímulos sociales que con los estímulos no sociales.

Tabla 1. Efectividad de la terapia con muñecas sobre las emociones (continuación)

Autor	Diseño del estudio	Población de estudio	Conclusiones
Ellingford et al. (23) Inglaterra	Auditoría retrospectiva. Las comparaciones implicaron auditar tres variables clave: ¡el comportamiento (i) positivo y (ii) negativo de los residentes, registrado por el personal en sus registros de comunicación diarios; y (iii) incidencias de comportamiento agresivo (tanto físico como verbal) y (iv) uso de antipsicóticos durante un período de 6 meses (3 meses antes y 3 meses después de la terapia con muñecas).	Se examinaron las notas de casos de sesenta y seis residentes (con demencia) (34 usuarios de muñecas y 32 no usuarios de muñecas)	Mejora significativa en todas las medidas de comportamiento registradas por el personal. Aumento de comportamientos positivos en los usuarios de muñecas y disminución de comportamientos negativos e incidencias de agresión. No hay cambios significativos en el uso de antipsicóticos.
Green et al. (19) Estados Unidos	Estudio de cohorte. Las observaciones del personal sobre el comportamiento de los pacientes y el uso de haloperidol se registraron en un libro de registro.	Edad media 69 años. 29 de los pacientes tenían una orden de haloperidol según era necesario.	Los pacientes que participaron en la terapia con muñecas tenían menos probabilidades de necesitar haloperidol en comparación con los que no lo hicieron.
James et al. (24) Inglaterra	Estudio de cohorte. Se introdujeron muñecas y ositos de peluche en un hogar de ancianos con enfermedades mentales (EMI) como parte de una intervención no farmacológica. El impacto de los juguetes se evaluó en cinco dominios durante un período de 12 semanas.	A 33 residentes con demencia se les ofreció una muñeca o un osito de peluche. 13 eligieron usar una muñeca y 1 eligió un osito de peluche	El bienestar general aumentó para los residentes que interactuaban con muñecas. Se notó mayor actividad, interacción y felicidad. La terapia con muñecas no empeoró a ningún residente, pero mejoró el bienestar de algunos residentes.

Tabla 1. Efectividad de la terapia con muñecas sobre las emociones (continuación)

Autor	Diseño del estudio	Población de estudio	Conclusiones
Mackenzie et al. (25) Inglaterra	Estudio de cohorte. El personal supervisó la interacción de los usuarios de muñecas durante un período de 3 a 6 semanas. Se pidió al personal	115 pacientes ingresados en una unidad psico geriátrica durante un periodo de 3 meses. 43 hombres y 72 mujeres.	El 35% de los cuidadores informaron de algunos conflictos entre los residentes sobre la propiedad de la muñeca. Sin embargo, los cuidadores sí reflejaron que el bienestar de los residentes que usó la muñeca fue "un poco mejor" (30%) o 'mucho mejor' (70%).
Pezzati et al. (8) Italia	Ensayo controlado. 5 pacientes que han sido tratados con terapia con muñecos durante al menos 24 meses, mientras que 5 pacientes que nunca han recibida terapia con muñecos (control).	10 pacientes con demencia (1 hombre y 9 mujeres, rango de edad de 72 a 94 años). Residentes de una Unidad de Cuidados Especiales para la enfermedad de Alzheimer en una residencia de ancianos italiana.	Se promovieron medidas de la dimensión relacional con el entorno, como la dirección de la mirada, conductas de exploración y cuidado en pacientes con demencia avanzada que participaron en la terapia con muñecas. El estudio sugiere mejoras clínicamente significativas en la capacidad de los pacientes con demencia avanzada para relacionarse con el entorno externo.
Stephens et al. (11) Inglaterra	Etnografía enfocada. Se completaron 30 horas de observación durante un período de 2 meses.	Se observaron 21 residentes con demencia y 27 miembros del personal de una residencia de ancianos.	Los pacientes con demencia a menudo llevaban una muñeca de plástico que se parecía a un bebé pequeño. El apego era una necesidad importante que podía abordarse mediante el uso de muñecos. Los residentes preferían las muñecas realistas (que se pensaba que eran un bebé).

Los resultados obtenidos en esta revisión bibliográfica reportan que la DT produce cambios positivos y resultados estadísticamente significativos en la disminución de conductas disruptivas como la deambulación errática, la agresividad, la agitación y la verbalización negativa. También la mayoría de los estudios incluidos informan mejoras en el componente emocional de las personas con demencia, lo que resulta en menos

episodios de sufrimiento y presencia de estados de ánimo más positivos. Estos cambios pueden deberse a la interacción y significado que la persona con demencia tiene con el muñeco, corroborando los beneficios emocionales generados por el apego y la atención centrada en la persona encontrados en estudios previos (16, 17, 26).

En relación con el tiempo de intervención, se encontró que una duración prolongada contribuye a la obtención de resultados positivos, incluso produciendo cambios en la ingesta de alimentos. El estudio desarrollado por (22) encontró que una intervención de 6 meses permite el desarrollo de una fase inicial de prueba y familiarización con el muñeco en personas con demencia, así como en sus familias; y una fase posterior en la que se implementó el tratamiento para obtener resultados más efectivos sobre las conductas de rechazo hacia la intervención y los síntomas conductuales generales.

Además, una intervención prolongada permite una mayor aceptación de la TD, ya que los cuidadores y familias pueden observar los beneficios de forma más completa. Por otro lado, también es importante planificar un seguimiento post intervención para observar si los participantes mantienen los cambios de conducta tras aplicar la terapia. La mayoría de los estudios de esta revisión no incluyen ningún seguimiento tras finalizar la intervención con muñecos.

Sin embargo, la interpretación de estos datos debe tomarse con cautela y considerarse en el contexto de varios problemas metodológicos. La secuencia de aleatorización y el ocultamiento sólo fueron claros en la mitad de los estudios, y el cegamiento de la evaluación no fue claro en ningún estudio, por lo que los resultados obtenidos pueden llevar a estimaciones superiores al efecto real de la DT sobre los síntomas psicológicos y conductuales de la demencia. Revisiones anteriores de (7), encontraron limitaciones metodológicas similares a la DT y es por eso que sugerimos estudios adicionales que puedan diseñar protocolos que controlen posibles factores de confusión, así como la planificación durante y después de la intervención. En relación a las actividades de la vida diaria, sólo un artículo estudió el impacto de la DT en el desempeño de las actividades de la vida diaria, encontrando beneficios al momento de la alimentación (27).

Relacionado con las limitaciones de esta revisión, es probable que no se hayan podido identificar todos los estudios, a pesar de utilizar estrategias de búsqueda exhaustivas. La exigencia metodológica de los criterios de inclusión es la razón del pequeño número de estudios incluidos en la revisión; Esto podría ser una limitación, pero garantiza la confiabilidad de la evidencia obtenida. Además, los estudios incluidos tuvieron un tamaño muestral pequeño, lo que podría haber condicionado el efecto de la intervención. Además, no ha sido posible conocer el efecto duradero de la DT sobre los síntomas psicológicos y conductuales de la demencia, dada la ausencia de seguimiento posterior en la mayoría de los estudios.

Los resultados obtenidos en esta revisión tienen importantes implicaciones para los profesionales sociosanitarios que prestan atención a personas con demencia, ya que informa de los beneficios que la DT conlleva en la mejora de los síntomas conductuales y del estado de ánimo. Al mismo tiempo, se proporcionan pautas para la implementación de este tipo de terapia no farmacológica que se pueden resumir en cuatro puntos:

- La terapia con muñecas reduce los síntomas psicológicos y conductuales de la demencia.
- Es beneficioso seguir un programa de tratamiento que incluya seis fases (evaluación, introducción del muñeco, evaluación de la reacción, presentación del muñeco, cuidado del muñeco y retirada del muñeco).
- Un tiempo prolongado de la terapia con muñecas permite conseguir más beneficios.

5. Conclusiones

- Los hallazgos sugieren que la terapia con muñecas mejoró el estado emocional, disminuyó las conductas perturbadoras y mejoró la comunicación con el entorno en pacientes con demencia. Sin embargo, se necesitan estudios aleatorizados con mayor tamaño muestral y rigor metodológico, así como protocolos de seguimiento que reafirmen estos resultados.
- Cualquier vía terapéutica que no implique debilitamiento farmacológico mejora el bienestar de la persona con demencia es de gran valor e importancia para la práctica clínica. La práctica de la terapia con muñecas requiere un examen minucioso para uso y abordaje teniendo en cuenta las preferencias de cada persona para ser utilizado rutinariamente en entornos de práctica.

6. Conflicto de intereses

Los autores declaramos que no existe conflicto de intereses en relación con el artículo presentado.

7. Declaración de contribución de los autores

Conceptualización: Valeria Isabel Espín López

Curación de datos: Valeria Isabel Espín López

Metodología: Valeria Isabel Espín López

Análisis de resultados: Valeria Isabel Espín López

Discusión: Valeria Isabel Espín López

Conclusiones: Valeria Isabel Espín López

8. Costos de financiamiento

La presente investigación fue financiada en su totalidad con fondos propios de los autores.

9. Referencias Bibliográficas

1. Bisiani L, Angus J. Doll therapy: A therapeutic means to meet past attachment needs and diminish behaviors of concern in a person living with dementia - a case study approach. *Dementia* [Internet]. 2013 [cited 2024 January 30], 12(4):447–62. Available from: Doi:10.1177/1471301211431362
2. Gómez-Virgilio L, Reyes-Gutiérrez GS, Silva-Lucero M del C, López-Toledo G, Cárdenas-Aguayo M del C. Etiology, risk factors, treatments, and current status of Alzheimer's disease in Mexico. *Gaceta Medica de Mexico* [Internet]. 2022 [cited 2024 January 30], 158(4): 235 - 241. Available from: Doi:10.24875/GMM.M22000681
3. Radue R, Walaszek A, Asthana S. Neuropsychiatric symptoms in dementia, 1st ed. Vol. 167. *Handbook of Clinical Neurology* [Internet]. 2019 [cited 2024 January 30]. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/B978-0-12-804766-8.00024-8>
4. Chiao CY, Wu HS, Hsiao CY. Caregiver burden for informal caregivers of patients with dementia: A systematic review. *International Nursing Review* [Internet]. 2015 [cited 2024 January 30], 62(3): 340-350. Available from: <https://doi.org/10.1111/inr.12194>
5. Holst A, Skär L. Formal caregivers' experiences of aggressive behavior in older people living with dementia in nursing homes: A systematic review. *International Journal of Older People Nursing* [Internet]. 2017 [cited 2024 January 30], 12(4): 10.1111. Available from: <https://doi.org/10.1111/opn.12158>
6. Miyamoto Y, Tachimori H, Ito H. Formal caregiver burden in dementia: impact of behavioral and psychological symptoms of dementia and activities of daily living. *Geriatric Nursing (Minneapolis)* [Internet]. 2010 [cited 2024 January 30], 31(4):246–253. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.gerinurse.2010.01.002>
7. Ng QX, Xian Ho CY, Hong Koh SS, Chuan Tan W, Wuen Chan W. Doll therapy for dementia sufferers: A systematic review. *Complementary Therapies in Clinical Practice* [Internet]. 2017 [cited 2024 January 30], 26: 42-46. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2016.11.007>.

8. Pezzati R, Molteni V, Bani M, Settanta C, Di Maggio MG, Villa I, Poletti B, Ardito RB. Can Doll therapy preserve or promote attachment in people with cognitive, behavioral, and emotional problems? A pilot study in institutionalized patients with dementia. *Frontiers in psychology* [Internet], 2014 [cited 2024 January 30], 5: 1-8, Art. 342. Available from: <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2014.00342>
9. Santagata F, Massaia M, D'Amelio P. The doll therapy as a first line treatment for behavioral and psychologic symptoms of dementia in nursing homes residents: a randomized, controlled study. *BMC Geriatrics* [Internet]. 2021 [cited 2024 January 30], 21:1–9. Available from: <https://doi.org/10.1186/s12877-021-02496-0>
10. Martín-García A, Corregidor-Sánchez AI, Fernández-Moreno V, Alcántara-Porcuna V, Criado-Álvarez JJ. Effect of doll therapy in behavioral and psychological symptoms of dementia: a systematic review. *Healthcare* [Internet]. 2022 [cited 2024 January 30], 10(3):1–13, Art. 421. Available from: <https://doi.org/10.3390/healthcare10030421>
11. Stephens A, Cheston R, Gleeson K. An exploration into the relationships people with dementia have with physical objects: An ethnographic study. *Dementia* [Internet]. 2013 [cited 2024 January 30], 12(6):697–712. Available from: <https://doi.org/10.1177/1471301212442585>
12. LoboPrabhu S, Molinari V, Lomax J. The transitional object in dementia: clinical implications. *International Journal of Applied Psychoanalytic Studies* [Internet]. 2007 [cited 2024 January 30], 4(2): 144-169. Available from: 10.1002/aps.131.
13. Torres Artuto. La terapia centrada en el cliente de Carl Rogers. *Portal Psicología y Mente* [Internet]. 2017 mayo 6 [citado 2024 enero 30]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/clinica/terapia-centrada-cliente-carl-rogers>
14. Shin, Juh Hyun. Doll therapy: an intervention for nursing home residents with dementia. *Journal of Psychosocial Nursing and Mental Health Services* [Internet]. 2015 [cited 2024 January 30], 53(1): 13-18. Available from: DOI:[10.3928/02793695-20141218-03](https://doi.org/10.3928/02793695-20141218-03)
15. Mitchell G, McCormack B, McCance T. Therapeutic use of dolls for people living with dementia: A critical review of the literature. *Dementia* [Internet]. 2016 [cited 2024 January 30], 15(5): 976–1001. Available from: <https://doi.org/10.1177/1471301214548522>
16. Mitchell G. Use of doll therapy for people with dementia: an overview. *Nursing*

- Older People [Internet]. 2014 [cited 2024 January 30], 26(4): 24–26. Available from: <https://doi.org/10.7748/nop2014.04.26.4.24.e568>
17. Mitchell G, O'Donnell H. The therapeutic use of doll therapy in dementia. *British Journal of Nursing* [Internet]. 2013 [cited 2024 January 30], 22(6): 329–334. Available from: <https://doi.org/10.12968/bjon.2013.22.6.329>
 18. Cai X, Zhou L, Han P, Deng X, Zhu H, Fang F, Zhang Z. Narrative review: recent advances in doll therapy for Alzheimer's disease. *Annals of palliative medicine* [Internet]. 2021 [cited 2024 January 30], 10(4): 4878–4881. Available from: <https://doi.org/10.21037/apm-21-853>
 19. Green L, Matos P, Murillo I, Neushotz L, Popeo D, Aloysi A, Samuel J, Craig E, Porter C, Fitzpatrick JJ. Use of dolls as a therapeutic intervention: relationship to previous negative behaviors and pro re nata (prn) Haldol use among geropsychiatric inpatients. *Archives of Psychiatric Nursing* [Internet]. 2011 [cited 2024 January 30], 25(5): 388–389. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2011.05.003>
 20. Yilmaz CK, Aşiret GD. The effect of doll therapy on agitation and cognitive state in institutionalized patients with moderate-to-severe dementia: a randomized controlled study. *The Journal of Geriatric Psychiatry and Neurology* [Internet]. 2021 [cited 2024 January 30], 34(5), 370–377. Available from: <https://doi.org/10.1177/0891988720933353>
 21. Alander H, Prescott T, James IA. Older adults' views, and experiences of doll therapy in residential care homes. *Dementia* [Internet]. 2015 [cited 2024 January 30], 14(5): 574–88. Available from: <https://doi.org/10.1177/1471301213503643>
 22. Cohen-Mansfield J, Thein K, Dakheel-Ali M, Regier NG, Marx MS. The value of social attributes of stimuli for promoting engagement in persons with dementia. *The Journal of Nervous and Mental Disease* [Internet]. 2010 [cited 2024 January 30], 198(8), 586–592. Available from: <https://doi.org/10.1097/NMD.0b013e3181e9dc76>
 23. Ellingford L, Mackenzie L, Marsland L. Using dolls to alter behavior in people with dementia. *Nursing Times* [Internet]. 2007 [cited 2024 January 30], 103(5): 36–37. Available from: <https://www.nursingtimes.net/roles/mental-health-nurses/using-dolls-to-alter-behaviour-in-patients-with-dementia-30-01-2007/>
 24. James IA, Mackenzie L, Mukaeowa-Ladinska E. Doll use in care homes for people with dementia. *International Journal of Geriatric Psychiatry* [Internet]. 2006 [cited 2024 January 30], 21(11): 1093–1098. Available from:

<https://doi.org/10.1002/gps.1612>

25. Mackenzie L, James IA, Morse R, Mukaetova-Ladinska E, Reichelt FK. A pilot study on the use of dolls for people with dementia. *Age and Ageing* [Internet], 2006 [cited 2024 January 30], 35(4), 441–444. Available from: <https://doi.org/10.1093/ageing/afl007>
26. Molteni V, Vaccaro R, Ballabio R, Ceppi L, Cantù M, Ardito RB, Adenzato M, Poletti B, Guaita A, Pezzati R. Doll therapy intervention reduces challenging behaviors of women with dementia living in nursing homes: results from a randomized single-blind controlled trial. *Journal of Clinical Medicine* [Internet]. 2022 [cited 2024 January 30], 11(21), 6262. Available from: <https://doi.org/10.3390/jcm11216262>
27. Moyle W, Murfield J, Jones C, Beattie E, Draper B, Ownsworth T. Can lifelike baby dolls reduce symptoms of anxiety, agitation, or aggression for people with dementia in long-term care? Findings from a pilot randomised controlled trial. *Aging & Mental Health* [Internet]. 2019 [cited 2024 January 30], 23(10):1442–1450. Available from: <https://doi.org/10.1080/13607863.2018.1498447>

El artículo que se publica es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Anatomía Digital**.



El artículo queda en propiedad de la revista y, por tanto, su publicación parcial y/o total en otro medio tiene que ser autorizado por el director de la **Revista Anatomía Digital**.



Indexaciones

