



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA
EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA**

**EFICACIA DE LA TERAPIA DE REMEDIACIÓN COGNITIVA PARA
MEJORAR LA MEMORIA Y ATENCIÓN DE LOS PACIENTES CON
ESQUIZOFRENIA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA**

PRESENTADO POR:

**CAJAHUANCA POMA, ROSA NANCY
TERREL ENCISO, JENNY LILIANA**

ASESOR:

Dr. GAMARRA BUSTILLOS, CARLOS

LIMA - PERÚ

2019

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo a Dios por habernos dado la vida y permitirnos el haber llegado hasta este momento tan importante de nuestra formación profesional, a nuestros padres, esposo e hijo por su apoyo incondicional en la realización de nuestros objetivos y metas.

AGRADECIMIENTO

Nuestro agradecimiento especial a Dios por habernos dado fuerza y valor para culminar esta etapa de nuestras vidas, a la prestigiosa Universidad Norbert Wiener, a nuestros docentes por contribuir y apoyar en la formación de la segunda especialidad, lo cual nos ayudó a adquirir nuevos conocimientos para así aplicar en nuestro entorno laboral y la sociedad.

ASESOR:

Dr. GAMARRA BUSTILLOS, CARLOS

JURADO

Presidente: Mg. Ávila Vargas-Machuca, Jeannette Giselle

Secretario: Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria

Vocal: Mg. Angulo Angulo, Erika Melissa

ÍNDICE

Portada	i
Página en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor(a) de trabajo académico	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
Resumen	x
Abstract	xi

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del Problema	12
1.2. Formulación del problema	15
1.3. Objetivo	15

CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Diseño de estudio	16
2.2 Población y muestra	16
2.3 Procedimiento de recolección de datos	17
2.4 Técnica de análisis	17
2.5 Aspectos éticos	18

CAPÍTULO III RESULTADOS	
3.1 Tablas 1	19
3.2 Tabla 2	29
CAPÍTULO IV DISCUSIÓN	
4.1 Discusión	32
CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1 Conclusiones	34
5.2 Recomendaciones	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	36

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1:	Estudios sobre la eficacia de la terapia de remediación cognitiva para mejorar la memoria y atención de los pacientes con esquizofrenia.	19
Tabla 2	Resumen de estudios la eficacia de la terapia de remediación cognitiva para mejorar la memoria y atención de los pacientes con esquizofrenia.	29

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar las evidencias sobre la eficacia de la terapia de remediación cognitiva para mejorar la memoria y atención de los pacientes con esquizofrenia. **Material y Métodos:** Revisión sistemática observacional y retrospectivo, sometidos a lectura crítica y utilizando el sistema de evaluación GRADE para la identificación del grado de evidencia de los artículos publicados en las siguientes bases de datos: Scielo, Epistemonikos, Sciencedirect, PubMed, Researchgate. De los 10 artículos revisados sistemáticamente siendo el 20% (n= 2/10) son meta-análisis, el 10 % (n= 1/10) es una revisión sistemática, el 50 % (n= 5/10) son ensayos controlados aleatorizados y el 20 % (n= 2/10) son cuasi-experimental y proceden de los países de China (30%), seguida de Inglaterra (20%), España (10%), Uruguay (10%), Chile (10%) y Canadá (10%). **Resultados:** El 100% (n=10/10) de las evidencias señalan que la terapia de remediación cognitiva es eficaz para mejorar la memoria y atención de los pacientes con esquizofrenia. **Conclusión:** 10 de 10 evidencias afirman que La terapia de remediación cognitiva es eficaz para mejorar la memoria y atención de los pacientes con esquizofrenia podría ser recomendable por su eficacia demostrada.

Palabras clave: “eficacia”, “terapia”, “remediación”, “cognitiva” “esquizofrenia”

ABSTRACT

Objective: To systematize the evidence on the efficacy of cognitive remediation therapy to improve the memory and attention of patients with schizophrenia.

Material and methods: systematic review observational and retrospective, subjected to critical reading and using the grade assessment system for the identification of the degree of evidence of the articles published in the following databases: Scielo, Epistemonikos, Sciencedirect, PubMed, Researchgate. Of the 10 articles systematically reviewed being 20% (n = 2/10) are meta-analyses, 10% (n = 1/10) is a systematic review, 50% (n = 5/10) are randomized controlled trials and 20% (n = 2/10) are experimental and come from the countries of China (30%) , followed by England (20%), Spain (10%), Uruguay (10%), Chile (10%) and Canada (10%). **Results:** 100% (n = 10/10) of the evidence indicate that cognitive remediation therapy is effective in improving the memory and attention of patients with schizophrenia. **Conclusion:** 10 out of 10 evidences state that cognitive remediation therapy is effective for improving the memory and attention of patients with schizophrenia may be recommended because of its proven efficacy.

Keywords: "efficacy", "therapy", "remediation", "cognitive" "Schizophrenia"

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema

La esquizofrenia es un trastorno psiquiátrico que deteriora en forma relevante el funcionamiento del individuo que lo adolece, afectando la percepción, el pensamiento, la afectividad y la conducta; de la misma manera, deteriora de manera importante la interacción social y familiar, además de diversas funciones a nivel neurológico (1).

Es uno de los trastornos de la salud mental más complicados que se basan en una perturbación severa, crónica y discapacitante del cerebro. Lo que una vez fue clasificado como una patología psicológica actualmente se considera una enfermedad cerebral. Se desconoce la causa exacta de la esquizofrenia. Se cree que un desequilibrio químico del cerebro es un factor hereditario necesario para el desarrollo de la esquizofrenia. Sin embargo, es posible que muchos factores genéticos, de comportamiento y ambientales colaboren en el desarrollo de esta condición de la salud mental (2).

Es un síndrome caracterizado por síntomas positivos, cognitivos y negativos. Su prevalencia a lo largo de la existencia se ha estimado aproximadamente en un 1%, con una incidencia que se ve alterada entre 7,7 y 43/100.000 habitantes, sin diferencias geográficas de importancia. A

pesar de que su incidencia no es superior, es una de las primeras diez causas que produce discapacidad. Esto se explica por su inicio tempranamente, su curso crónico en el que se destacan los síntomas negativos y recaídas psicóticas, y el estigma asociado con padecer el trastorno (3-4-5).

El deterioro cognitivo es una particularidad importante en la esquizofrenia, y las deficiencias que afectan la velocidad de procesamiento, la atención / vigilancia, la memoria de trabajo y la función ejecutiva se correlacionan con resultados funcionales deficientes. Estas deficiencias en la cognición, el funcionamiento social y la comprensión de la enfermedad a menudo ocurren, pero existen pocas intervenciones efectivas para tratar estos componentes de la enfermedad (6-7).

En un intento por abordar simultáneamente los síntomas clínicos y las deficiencias cognitivas y sociales, los nuevos enfoques terapéuticos para la esquizofrenia han combinado la psicofarmacología y diferentes tipos de terapias cognitivas. La terapia de remediación cognitiva (TRC) es una de las nuevas terapias no farmacológicas prometedoras (2) que se centra específicamente en los déficits cognitivos que se observan con frecuencia en la esquizofrenia (8).

La remediación cognitiva (RC) es una intervención conductual que tiene como objetivo mejorar los procesos cognitivos en los trastornos neuropsiquiátricos. Se basa en gran medida en principios de aprendizaje tales como la práctica de tareas repetidas y personalizadas, la retroalimentación personalizada y la enseñanza de métodos compensatorios para superar los problemas cognitivos relacionados. Es un nuevo método de rehabilitación que permite enseñar a los pacientes habilidades de “pensamiento” para producir mejoras en los procesos

cognitivos como la memoria de trabajo, la atención y la función ejecutiva (9-10).

Los modelos contemporáneos de la RC a menudo utilizan ejercicios basados en computadora junto con el entrenamiento de estrategias para fomentar las habilidades de resolución de problemas y han producido efectos de moderados a grandes en los resultados cognitivos de los pacientes con esquizofrenia a largo plazo. Las ganancias cognitivas después de la RC persisten mucho después de la finalización del tratamiento, aumentan la respuesta de los pacientes a otras intervenciones terapéuticas y se generalizan a diversos aspectos de la vida diaria, incluido el funcionamiento psicosocial, trabajo y autonomía personal (11-12).

No obstante, los beneficios generosamente mencionados de la terapia de remediación cognitiva, existe gran controversia sobre el tema, por eso la importancia que el personal de enfermería tenga la necesidad de comprobar si estas terapias son capaces de mejorar la sintomatología de los pacientes con esquizofrenia

La presente investigación nos permitirá incrementar la competencia dentro del área de psiquiatría, teniendo como finalidad valorar la eficacia de la terapia de remediación cognitiva para mejorar la sintomatología de los pacientes con esquizofrenia y estandarizar para su apropiada ejecución; por tal motivo es esencial el análisis de la siguiente revisión sistemática.

1.2. Formulación de la pregunta

La pregunta enunciada para la revisión sistemática se estableció condicionado al método PICO como se describe a continuación:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C= Intervención de Comparación	O = Outcome Resultados
Pacientes con esquizofrenia	Terapia de remediación cognitiva	No corresponde	Eficacia para mejorar la memoria y atención.

¿Cuál es la eficacia de la terapia de remediación cognitiva para mejorar la memoria y atención de los pacientes con esquizofrenia?

1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias sobre la eficacia de la terapia de remediación cognitiva para mejorar la memoria y atención de los pacientes con esquizofrenia.

CAPÍTULO II: MATERIALES Y METODOS

2.1 Diseño de estudio:

La revisión sistemática es un tipo de estudio que reúne y facilita una síntesis sobre una temática específica (encaminado a contestar a una interrogante en la investigación); se deben efectuar en conformidad a un diseño ya establecido. Abrevia los productos de los estudios conseguidos y meticulosamente diseñados y ofrece un buen grado de evidencia sobre la efectividad de las intervenciones en temas de sanidad (13).

2.2 Población y Muestra

Se revisaron 56 artículos y se tomó una población que consta de una revisión sistemática de 10 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos Scielo, Epistemonikos, Sciencedirect, PubMed, Researchgate y que pertenecen a evidencias difundidas en idioma español, inglés y chino.

2.3 Procedimiento de recolección de datos

La recopilación de datos se desarrolló a través de la revisión sistemática de artículos de investigación de nivel internacional, que sostuvieron como tema principal la eficacia de la terapia de remediación cognitiva para mejorar la memoria y atención de los pacientes con esquizofrenia ; del compendio de los artículos que se hallaron, se incorporaron los más relevantes de acorde al grado de evidencia y se descartaron los de menor importancia. Se realizó la pesquisa condicionalmente se tuviera disposición a la evidencia científica totalmente.

La pesquisa uso el siguiente algoritmo:

Eficacia AND remediación AND esquizofrenia

Eficacia OR terapia OR cognitiva

Esquizofrenia AND cognitiva NOT remediación

Eficacia OR esquizofrenia NOT terapia

Bases de Datos: Scielo, Epistemonikos, Sciencedirect, PubMed, Researchgate

2.4 Técnica de análisis

La revisión sistemática se encuentra estructurado por la confección de las tablas (Tabla N° 1 y 2) con los datos importantes individualmente de los artículos elegidos, verificando particularmente los artículos para una confrontación de las particularidades en las que coincide y en los que presenta divergencia entre ellos. Se constituye como un material elemental para simplificar la información científica utilizable, aumentar la validez de las conclusiones de estudios y reconocer las áreas donde requiera ser imprescindible para su investigación.

2.5 Aspectos éticos

La evaluación crítica de las evidencias científicas investigados, en conformidad a las normas técnicas de la bioética en la investigación, certificando individualmente que se cumpla los principios éticos durante su realización. Se debe incidir en el objetivo de la veracidad en la recopilación de los artículos investigados, en las diversas bases de datos a nivel global.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1 Tabla 1: Tabla de estudios sobre la eficacia de la terapia de remediación cognitiva para mejorar la memoria y atención de los pacientes con esquizofrenia.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Revell E, Neill J, Harte M, Khan Z , Drake R	2015	Una revisión sistemática y un meta-análisis de la remediación cognitiva en la esquizofrenia temprana (14).	Investigación de la esquizofrenia https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26305063 Inglaterra	Volumen 168 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática Meta-análisis	149 estudios 11 estudios	No corresponde	La remediación cognitiva en la cognición global (tamaño del efecto = 0,13; IC del 95%: 0,04; 0,31; p0,14), p <0,05 en el análisis de sensibilidad (tamaño del efecto: 0,1; IC: 0,00, 0,38). Uno de los siete dominios neurocognitivos mostró un efecto positivo significativo (aprendizaje verbal y memoria). Hubo un efecto significativo sobre el funcionamiento (0,18; IC 0,01, 0,36; p <0,05) y los síntomas (0,19; IC 0,02, 0,36; p <0,05).	La terapia de remediación cognitiva mejora los síntomas de aprendizaje verbal y memoria en la esquizofrenia temprana.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Wykes T, Huddy V, Cellard C, McGurk S, Czobor P.	2011	Un meta-análisis de la remediación cognitiva para la esquizofrenia: metodología y tamaño del efecto (15).	La revista estadounidense de psiquiatría https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21406461 Inglaterra	Volumen 168 Número 5

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	de Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática Meta-análisis	109 estudios 19 estudios	No corresponde	La remediación cognitiva produjo efectos duraderos en el funcionamiento y la cognición global. La terapia de rehabilitación cognitiva fue más eficaz cuando los pacientes estaban clínicamente estables. Se encontraron efectos significativamente más fuertes en el funcionamiento cuando se proporcionó la terapia de rehabilitación cognitiva junto con otra rehabilitación psiquiátrica, y se presentó un efecto mucho más grande cuando se adoptó un enfoque estratégico junto con la rehabilitación complementaria	La terapia de remediación cognitiva beneficia a las pacientes con esquizofrenia, mejora el funcionamiento y la cognición global de la memoria, atención y el lenguaje.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Puig O , Penadés R, Baeza I , De la Serna E, Sánchez V, Bernardo M	2014	Tratamiento de rehabilitación cognitiva en adolescentes con esquizofrenia de inicio temprano: un ensayo controlado aleatorio (16).	Revista de la Academia Americana de Psiquiatría https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25062593 España	Volumen 53 Número 8

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo Controlado Aleatorizado	50 pacientes	Consentimiento Informado	La rehabilitación cognitiva tuvo mejoras significativas en la memoria verbal y en las funciones ejecutivas, con efectos de tamaño medio a grande. El puntaje compuesto cognitivo derivado mostró una mejoría después del tratamiento. Este cambio fue confiable en más de dos tercios de los pacientes tratados. Se encontraron tamaños de efecto mediano para mejoras después de terapia de rehabilitación cognitiva en la vida diaria y el funcionamiento adaptativo, mientras que se observaron tamaños de efecto grandes para mejoras en la carga familiar.	La terapia de remediación cognitiva mejora los síntomas memoria verbal y en las funciones ejecutivas en pacientes adolescentes con problema de esquizofrenia temprana.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Hodge M, Siciliano D, Withey P, Moss B, Moore G, Judd G, et al	2010	Un ensayo controlado aleatorio de remediación cognitiva en la esquizofrenia (17).	Esquizofrenia https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18718884 Australia	Volumen 36 Número 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo Controlado Aleatorizado	40 pacientes	Consentimiento Informado	El enfoque neuropsicológico educativo para la remediación, los individuos mostraron mejoras significativas en la memoria verbal y visual, atención sostenida y funcionamiento ejecutivo. Este efecto persistió 4 meses después del cese del tratamiento. La remediación es eficaz para mejorar la cognición en personas con esquizofrenia en un entorno naturalista y ecológicamente válido. Además, amplía dichos hallazgos para mostrar una generalización de los efectos en los resultados sociales / laborales y la persistencia de los efectos en el corto plazo.	La terapia de remediación cognitiva mejora la cognición (memoria verbal , visual y atención sostenida), funcionamiento ejecutivo en pacientes con esquizofrenia,

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Choi K, Kang J , Kim S, Lee S, Park S , Lee W, Choi S	2018	Remediación cognitiva en pacientes de mediana edad o mayores con esquizofrenia crónica: un ensayo controlado aleatorizado en Corea (18).	Las fronteras en la psicología https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29467684 China	Volumen 8 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	de Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo Controlado Aleatorizado	57 pacientes	Consentimiento Informado	La remediación cognitiva fue proporcionada fácilmente y bien recibida (tasas de deserción = 5.3%) por pacientes psiquiátricos de mediana edad o mayores. En comparación con los pacientes de rehabilitación psiquiátrica o tratamiento usual, los pacientes del grupo remediación cognitiva + rehabilitación psiquiátrica mostraron una mayor mejora en el funcionamiento ejecutivo y en la memoria lógica	La terapia de remediación cognitiva mejora la memoria verbal, fluidez en pacientes con esquizofrenia.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Lu H, Li Y, Li F, Jiao X , Shi W 1 , Guo K 1, et al	2012	Ensayo controlado aleatorizado sobre terapia de rehabilitación cognitiva complementaria para pacientes hospitalizados crónicamente con esquizofrenia (19).	Archivos de Shanghai de psiquiatría https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25324619 China	Volumen 24 Número 3

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Ético	Resultados	Conclusión
Ensayo Controlado Aleatorizado	126 pacientes	Consentimiento Informado	El grupo rehabilitación cognitiva tuvo mejoras significativas en las cinco medidas derivadas del Test prueba de clasificación de cartas de Wisconsin durante los tres meses de prueba, pero el grupo solo mostró una mejora significativa en una de las cinco medidas destacándose el funcionamiento cognitivo y el funcionamiento social	La terapia de remediación cognitiva mejora el funcionamiento cognitivo y el funcionamiento social en pacientes con esquizofrenia .

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Tan S, Zou Y, Wykes T, Reeder C, Zhu X, Yang F , et al.	2016	Tratamiento de remediación cognitiva grupal para la esquizofrenia crónica: un ensayo controlado aleatorio (20).	Cartas de neurociencia https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26314508 China	Volumen 626 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo Controlado Aleatorizado	104 pacientes	Consentimiento Informado	El grupo de remediación cognitiva tenía mejoras más grandes en las medidas de velocidad de procesamiento y funciones ejecutivas, así como mejoras más grandes en la competencia adaptativa y las habilidades de trabajo del mundo real. La duración de la enfermedad se asoció inversamente con la mejora en la neurocognición y en las habilidades laborales del mundo real.	La terapia de remediación cognitiva mejora la función cognitiva y la función social en pacientes con esquizofrenia crónica.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Sánchez H	2012	Rehabilitación cognitiva en la esquizofrenia (21).	Psicología Conocimiento y Sociedad http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=475847407005 Uruguay	Volumen 2 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	113 estudios 5 estudios	No corresponde	La rehabilitación cognitiva ha producido mejoras significativas en distintos dominios cognitivos como son la atención, función ejecutiva, memoria prospectiva, memoria de trabajo y semántica. La principal dificultad radica en la manera en que dichas mejoras cognitivas se vuelvan clínicamente significativas a nivel funcional. En este sentido, las modalidades de intervención que han mostrado ser más eficaces son las intervenciones más multivariadas, las más orientadas a habilidades sociales y las que utilizan estrategias compensatorias.	La terapia de remediación cognitiva mejora los dominios cognitivos (memoria-atención) en pacientes con esquizofrenia.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Loubat M, Gárate R, Cuturrufo N	2016	La rehabilitación cognitiva de pacientes con esquizofrenia de larga evolución: un reto para los equipos de salud (22).	Revista Chilena de Neuropsiquiatría https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchnp/v54n4/art05.pdf Chile	Volumen 54 Número 4

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Ético	Resultados	Conclusión
Cuasi experimental	31 pacientes	Consentimiento Informado	<p>La intervención tuvo un impacto clínicamente significativo en la función de la atención espacial visual y la función ejecutiva (velocidad de procesamiento de la información verbal), dada por las diferencias causadas por los medios posteriores a la intervención. En este sentido las dimensiones cognitivas que aumentaron su valor promedio fueron</p> <p>en el Dominio de la Atención focalizada visual y en el Dominio Ejecutivo: velocidad de procesamiento de información verbal, pues se aprecian en la evaluación post intervención un aumento en el valor promedio, por lo que la intervención tuvo un impacto sobre ese rendimiento.</p>	La terapia de remediación obtuvo resultados clínicamente relevantes en algunas de los dominios cognitivos como la atención y en la función ejecutiva a través de la velocidad de procesamiento de información verbal en pacientes con esquizofrenia.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Bowie C, Grossman M, Gupta M, Oyewumi L, Harvey P	2014	Remediación cognitiva en la esquizofrenia: eficacia y efectividad en pacientes con un curso de enfermedad temprano versus a largo plazo. (23).	Intervención temprana en psiquiatría https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23343011 Canadá	Volumen 8 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	de Población y Muestra	Aspectos Ético	Resultados	Conclusión
Cuasi experimental	39 pacientes	Consentimiento Informado	El grupo del curso inicial tenía mejoras más grandes en las medidas de velocidad de procesamiento y funciones ejecutivas, así como mejoras más grandes en la competencia adaptativa y las habilidades de trabajo del mundo real. La duración de la enfermedad se asoció inversamente con la mejora en la neurocognición y en las habilidades laborales del mundo real.	La terapia de remediación cognitiva mejora la velocidad de procesamiento y funciones ejecutivas, así como en la competencia adaptativa y las habilidades de trabajo del mundo real en pacientes con esquizofrenia temprana.

Tabla 2: Resumen de estudios sobre la eficacia de la terapia de remediación cognitiva para mejorar la memoria y atención de los pacientes con esquizofrenia .

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
Revisión Sistemática Meta-análisis Una revisión sistemática y un meta-análisis de la remediación cognitiva en la esquizofrenia temprana	El estudio concluyo que la terapia de remediación cognitiva mejora los síntomas de aprendizaje verbal y memoria en pacientes con esquizofrenia temprana.	Alta	Fuerte	Inglaterra
Revisión Sistemática Meta-análisis Un meta-análisis de la remediación cognitiva para la esquizofrenia: metodología y tamaño del efecto	El estudio concluyo que la terapia de remediación cognitiva mejora los síntomas, memoria, atención y lenguaje en la esquizofrenia.	Alta	Fuerte	Inglaterra
Ensayo Controlado Aleatorizado Tratamiento de rehabilitación cognitiva en adolescentes con esquizofrenia de inicio temprano: un ensayo controlado aleatorio	El estudio concluyo que la terapia de remediación cognitiva mejora los síntomas en memoria verbal y en las funciones ejecutivas en la esquizofrenia de inicio temprano.	Alta	Fuerte	España
Ensayo Controlado Aleatorizado Un ensayo controlado aleatorio de remediación cognitiva en la esquizofrenia	El estudio concluyo que la terapia de remediación cognitiva mejora la cognición, la memoria verbal y visual, atención sostenida y funcionamiento	Alta	Fuerte	Australia

	ejecutivo en pacientes con esquizofrenia.			
Ensayo Controlado Aleatorizado Remediación cognitiva en pacientes de mediana edad o mayores con esquizofrenia crónica: un ensayo controlado aleatorizado en Corea	El estudio concluyo que la terapia de remediación cognitiva mejora la memoria, atención y lenguaje y el funcionamiento ejecutivo en la esquizofrenia.	Alta	Fuerte	China
Ensayo Controlado Aleatorizado Ensayo controlado aleatorizado sobre terapia de rehabilitación cognitiva complementaria para pacientes hospitalizados crónicamente con esquizofrenia.	El estudio concluyo que la terapia de remediación cognitiva mejora la memoria, atención y el funcionamiento social en pacientes hospitalizados con esquizofrenia.	Alta	Fuerte	China
Ensayo Controlado Aleatorizado Tratamiento de remediación cognitiva grupal para la esquizofrenia crónica: un ensayo controlado aleatorio	El estudio concluyo que la terapia de remediación cognitiva mejora la memoria, atención y función social en la esquizofrenia.	Alta	Fuerte	China
Revisión Sistemática Rehabilitación cognitiva en la esquizofrenia	El estudio concluyo que la rehabilitación cognitiva ha producido mejoras significativas en distintos dominios cognitivos como son la atención, función ejecutiva, memoria prospectiva, memoria de trabajo y semántica en pacientes con esquizofrenia.	Alta	Fuerte	Uruguay
Cuasi experimental La rehabilitación cognitiva de pacientes con esquizofrenia de	El estudio concluyo que la rehabilitación cognitiva se obtuvo resultados clínicamente	Moderada	Débil	Chile

larga evolución: un reto para los equipos de salud	relevantes en algunas de los dominios cognitivas como la atención y en la función ejecutiva a través de la velocidad de procesamiento de información verbal en pacientes con esquizofrenia.			
Cuasi experimental Remediación cognitiva en la esquizofrenia: eficacia y efectividad en pacientes con un curso de enfermedad temprano versus a largo plazo.	El estudio concluyo que la terapia de remediación cognitiva mejora la velocidad de procesamiento y funciones ejecutivas, así como en la competencia adaptativa y las habilidades de trabajo del mundo real en paciente con esquizofrenia.	Moderada	Débil	Canadá

CAPÍTULO IV: DISCUSION

4.1. Discusión

El estudio sistemático de 10 artículos científicos sobre: la eficacia de la terapia de remediación cognitiva para mejorar la sintomatología de los pacientes con esquizofrenia, teniendo como buscadores Scielo, Epistemonikos, Sciencedirect, PubMed, Researchgate, Todas las revisiones corresponden al tipo cuantitativo y diseño de estudios meta análisis, revisión sistemática, ensayo controlado aleatorizado y cuasi experimental.

El presente consta de 10 artículos revisados sistemáticamente , siendo el 80% de alta calidad, y el 20% de calidad moderada como se describe a continuación: el 20% (n= 2/10) son meta-análisis, el 10 % (n= 1/10) es una revisión sistemática, el 50 % (n= 5/10) son ensayos controlados aleatorizados y el 20 % (n= 2/10) son cuasi experimental.

Las evidencias científicas provienen de los países de China (30%), Inglaterra (20%), España (10%), Uruguay (10%), Chile (10%) y Canadá (10%), Australia (10%).

El 100% (n=10/10) de la evidencias (11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19,20) señalan que la terapia de remediación cognitiva es eficaz para para mejorar la memoria y atención de los pacientes con esquizofrenia

Según Revell E. (14) y Bowie C, (23) sustentan que la terapia de remediación cognitiva mejora la memoria, atención, procesamiento verbal y trabajo en pacientes con esquizofrenia temprana.

Según Choi K, (18) ,Tans S, (20) y Lu H,(19) Puig O,(16) sustentan que la terapia de remediación cognitiva mejora la memoria verbal, visual y funcionamiento social en pacientes adolescentes y adultos con esquizofrenia crónica.

Según Loubat M, (22) sustenta que la terapia de remediación cognitiva mejora la atención y procesamiento verbal en pacientes con esquizofrenia de larga evolución.

Según Sánchez (21), Wykes T (15), Hodge M, (17) sustentan que la terapia de remediación cognitiva mejora la memoria, atención y lenguaje en pacientes con esquizofrenia.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

El presente consta de 10 artículos revisados sistemáticamente, siendo el 80% de alta calidad, y el 20% de calidad moderada, como se describe a continuación: el 20% (n=2/10) son meta-análisis, el 10% (n=1/10) es una revisión sistemática, el 50% (n=5/10) son ensayos controlados aleatorizados y el 20 % (n=2/10) son cuasi experimental. Las evidencias científicas provienen de los países de China (30%),Inglaterra (20%),España (10%), Uruguay (10%),Chile(10%),Australia(10%) y Canadá(10%).

Según las investigaciones realizadas, podemos concluir que 10 de las 10 evidencias señalan que la terapia de remediación cognitiva es eficaz en la mejora de memoria y atención de los pacientes con esquizofrenia.

5.2. Recomendaciones

1. Se recomienda a los servicios psiquiátricos, la elaboración de guías de intervención sobre la terapia de remediación cognitiva en pacientes con esquizofrenia.

Dichas guías deben ser adaptadas a nuestra realidad nacional.

2. Intervención de manera oportuna, teniendo en cuenta el diagnóstico médico, entablando una relación de confianza entre enfermera especialista y paciente.

Se formaran grupos de pacientes con diagnóstico de esquizofrenia, se realizara 4 sesiones al mes por 6 meses, con una duración de 2 horas, se trabajara con un cuaderno de entrenamiento donde puedan registrar las actividades a realizar como: manualidades, pintura, pupiletras, operaciones de suma y resta, al término de la terapia se realizara una evaluación.

3. Hacer partícipe a la familia y entorno del paciente, ya que se sabe que, si el paciente presenta un entorno saludable, este contribuirá a su mejora y recuperación.
4. Socializar los conocimientos aprendidos y aplicados al equipo de salud Mental, en la realización y continuación de las terapias de Remediación Cognitiva que son muy efectivas en la recuperación de los pacientes con esquizofrenia en la mejora del área de memoria y atención.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Montaña L, Nieto T. Mayorga N. Esquizofrenia y tratamientos psicológicos: una revisión teórica. Revista Vanguardia Psicológica [Internet] .2013, Mar. [citado el 18 Set. de 2017] ; 4(4): pp. 86-107. Disponible desde:
<file:///C:/Users/usuario/Downloads/Dialnet-EsquizofreniaYTratamientosPsicologicos-4815165.pdf>
2. Tandon R, Nasrallah H, Keshavan M. Esquizofrenia, "sólo los hechos" Características clínicas y conceptualización. Investigación de la esquizofrenia [Internet].2009, May.[citado el 18 Set. de 2017]; 110 (3): pp. 1- 23. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19328655>
3. Stilo S, Murray R. La epidemiología de la esquizofrenia: sustituir el dogma por el conocimiento. Los diálogos en la neurociencia clínica [Internet] .2010, Mar. [citado el 18 de Set. de 2017]; 12(3): pp. 305-315. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20954427>
4. Salomón J, Vos T, Hogan D, Gagnon M , Naghavi M , Mokdad A, et al. Valores comunes en la evaluación de resultados de salud de enfermedades y lesiones: estudio de medición de los pesos de discapacidad para el Estudio de la carga mundial de la enfermedad 2010. Lanceta [Internet].2012,Dic. [citado el 18 de Set. de 2017]; 380(9859): pp. 2129- 2143. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23245605>

5. Mueser K, Deavers F , Penn D , Cassisi J .Tratamientos psicosociales para la esquizofrenia. Revisión anual de la psicología clínica [Internet].2013, Abr. [citado el 18 de Set. de 2017]; 9(1): pp. 465- 497. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23330939>

6. Bartels S, Pratt S. Rehabilitación psicosocial y calidad de vida para adultos mayores con enfermedades mentales graves: hallazgos recientes y futuras direcciones de investigación. Opinión actual en psiquiatría [Internet].2009, Jul. [citado el 8 de Oct. de 2018]; 22 (4):pp.381-385. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19417666>

7. Bowie C, Depp C , McGrath J, Wolyniec P, Mausbach B, Thornquist M, et al. Predicción de la discapacidad funcional del mundo real en los trastornos mentales crónicos: una comparación de la esquizofrenia y el trastorno bipolar. La revista estadounidense de psiquiatría [Internet].2010, Set. [citado el 8 de Oct. de 2018]; 167 (9):pp.1116-1184. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20478878>

8. Lecardeur L, Stip E, Giguere M, Blouin G, Rodríguez J, Champagne M. Efectos de los tratamientos de rehabilitación cognitiva en los síntomas psicóticos y las quejas cognitivas en pacientes con esquizofrenia y trastornos relacionados: un estudio aleatorizado. Investigación de la esquizofrenia [Internet].2009, Jun. [citado el 8 de Oct. de 2018]; 111 (3):pp.153-158. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19395240>.

9. Cella M, Preti A, Edwards C, Dow T , Wykes T. Remediación cognitiva para los síntomas negativos de la esquizofrenia: un metanálisis de red. Revisión de la psicología clínica [Internet].2017, Mar. [citado el 8 de Oct. de 2018]; 52 (1):pp.43-51. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27930934>
10. Medalia A, Choi J. Remediación cognitiva en la esquizofrenia. Revisión de neuropsicología [Internet]. 2017,Set. [citado el 8 de Oct. de 2018]; 19 (3):pp.353-364. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19444614>
11. Bartholomeusz C, Allott K. Enfoques neurocognitivos y cognitivos sociales para mejorar el resultado funcional en la psicosis temprana: consideraciones teóricas y estado actual de la evidencia. Investigación en Esquizofrenia [Internet]. 2012,Oct. [citado el 8 de Oct. de 2018]; 12 (1):pp.1-15. Disponible desde:
<https://www.hindawi.com/journals/schizort/2012/815315/>
12. Eack S, Greenwald D, Hogarty S, Cooley S, DiBarry A, Montrose D, et al. Terapia de mejora cognitiva para la esquizofrenia de inicio temprano: efectos de un ensayo controlado aleatorio de dos años. Revista de la Asociación Americana de Psiquiatría [Internet]. 2009,Nov. [citado el 8 de Oct. de 2018]; 60 (11):pp.1468-1476. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19880464>
13. Aguilera E. Revisión sistemática, revisión narrativa o metanálisis?. Revista de la Sociedad Española del Dolor [Internet].2014, Dic. [citado el 8 de Set. de 2018]; 21(6): pp. 359-360. Disponible desde:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113480462014000600010.

- 14.Revell E, Neill J, Harte M , Khan Z , Drake R. Una revisión sistemática y un metanálisis de la remediación cognitiva en la esquizofrenia temprana. Investigación de la esquizofrenia [Internet].2015, Oct. [citado el 8 de Nov. de 2018]; 168(1): pp. 213-222. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26305063>
- 15.Wykes T, Huddy V, Cellard C, McGurk S, Czobor P. Un metanálisis de la remediación cognitiva para la esquizofrenia: metodología y tamaño del efecto. La revista estadounidense de psiquiatría [Internet].2011, May. [citado el 8 de Nov. de 2018]; 168 (5): pp. 472-485. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21406461>
- 16.Puig O , Penadés R, Baeza I , De la Serna E, Sánchez V, Bernardo M. Tratamiento de rehabilitación cognitiva en adolescentes con esquizofrenia de inicio temprano: un ensayo controlado aleatorio. Revista de la Academia Americana de Psiquiatría [Internet].2014, Ago. [citado el 8 de Nov. de 2018]; 53 (8): pp.859-868. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25062593>
- 17.Hodge M, Siciliano D, Withey P, Moss B, Moore G, Judd G,et al. Un ensayo controlado aleatorio de remediación cognitiva en la esquizofrenia. Esquizofrenia [Internet].2010, Mar. [citado el 8 de Nov. de 2018]; 36 (2): pp. 419-427. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/1871888>

18. Choi K, Kang J, Kim S, Lee S, Park S , Lee W, Choi S. Remediación cognitiva en pacientes de mediana edad o mayores con esquizofrenia crónica: un ensayo controlado aleatorizado en Corea. Las fronteras en la psicología [Internet].2018, Feb. [citado el 8 de Nov. de 2018]; 8 (1): pp. 1-11. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29467684>
19. Lu H, Li Y, Li F, Jiao X , Shi W 1 , Guo K 1, et al. Ensayo controlado aleatorizado sobre terapia de rehabilitación cognitiva complementaria para pacientes hospitalizados crónicamente con esquizofrenia. Archivos de Shanghai de psiquiatría [Internet].2012, Jun. [citado el 8 de Nov. de 2018]; 24 (3): pp. 149-154. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25324619>
20. Tan S, Zou Y, Wykes T, Reeder C, Zhu X, Yang F , et al. Tratamiento de remediación cognitiva grupal para la esquizofrenia crónica: un ensayo controlado aleatorio. Cartas de neurociencia [Internet].2016, Jul. [citado el 8 de Nov. de 2018]; 626 (1): pp. 106-111. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26314508>
21. Sánchez H. Rehabilitación cognitiva en la esquizofrenia. Psicología Conocimiento y Sociedad [Internet].2012, May. [citado el 8 de Nov. de 2018]; 2 (1): pp. 111-129. Disponible desde:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=475847407005>

22.Loubat M, Gárate R, Cuturrufo N. La rehabilitación cognitiva de pacientes con esquizofrenia de larga evolución: un reto para los equipos de salud. Revista Chilena de Neuropsiquiatría [Internet].2016, Dic. [citado el 8 de Nov. de 2018]; 54 (4): pp. 299-308. Disponible desde:

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchnp/v54n4/art05.pdf>

23.Bowie C, Grossman M, Gupta M, Oyewumi L, Harvey P. Remediación cognitiva en la esquizofrenia: eficacia y efectividad en pacientes con un curso de enfermedad temprano versus a largo plazo. Intervención temprana en psiquiatría [Internet].2014, Feb. [citado el 8 de Nov. de 2018]; 8 (1): pp. 32-38. Disponible desde:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23343011>