



Ciencia Latina
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), julio-agosto 2024,
Volumen 8, Número 4.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i4

**RELACIÓN ENTRE EL PERFIL
NEUROPSICOLÓGICO Y LA CALIDAD DE VIDA
EN ADULTOS MAYORES DEL PROYECTO
ATENCIÓN DOMICILIARIA DEL CASMUL: UN
ESTUDIO DE EVALUACIÓN 2022**

**RELATIONSHIP BETWEEN THE NEUROPSYCHOLOGICAL
PROFILE AND QUALITY OF LIFE IN OLDER ADULTS OF THE
CASMUL HOME CARE PROJECT: AN EVALUATION STUDY
2022**

Jorge Luis Guamán Eras, Mgtr.
Escuelas Municipales del Cantón Loja - Ecuador

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i4.12818

Relación entre el perfil neuropsicológico y la calidad de vida en adultos mayores del Proyecto Atención Domiciliaria del CASMUL: Un estudio de evaluación 2022

Mgr. Jorge Luis Guamán Eras¹

jguamaneras@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0003-0917-7996>

Escuelas Municipales del Cantón Loja
Ecuador

RESUMEN

El presente estudio se analiza la relación entre el perfil neuropsicológico y la calidad de vida en adultos mayores del Proyecto de Atención Domiciliaria del CASMUL durante 2022. Se utilizó un enfoque cuantitativo con diseño descriptivo, aplicando herramientas como el Mini Mental State Examination (MMSE), el Trail Making Test (TMT), el Índice de Barthel y el WHOQOL-BREF para evaluar funciones cognitivas y calidad de vida en una muestra de 240 adultos mayores. Los hallazgos revelaron que el 45% de los participantes mostró funciones cognitivas normales, mientras que el 42% presentó deterioro cognitivo. La mayoría (78%) mantuvo una alta independencia en las actividades diarias y el 67% consideró su calidad de vida como normal. Se encontró una correlación significativa entre el perfil cognitivo y la percepción de la calidad de vida, indicando que un deterioro cognitivo más severo se asocia con una peor calidad de vida. El estudio propone la implementación de intervenciones educativas y terapéuticas para mejorar el bienestar de los adultos mayores evaluados.

Palabras clave: neuropsicología, calidad de vida, adultos mayores, deterioro cognitivo, intervención terapéutica

¹ Autor Principal

Correspondencia: jguamaneras@gmail.com

Relationship between the neuropsychological profile and quality of life in older adults of the CASMUL Home Care Project: An evaluation study 2022

ABSTRACT

This study examines the relationship between neuropsychological profile and quality of life in older adults from the Home Care Project of CASMUL during 2022. A quantitative approach with a descriptive design was used, employing tools such as the Mini-Mental State Examination (MMSE), the Trail Making Test (TMT), the Barthel Index, and the WHOQOL-BREF to assess cognitive functions and quality of life in a sample of 240 older adults. The findings revealed that 45% of the participants exhibited normal cognitive functions, while 42% showed cognitive impairment. Most participants (78%) maintained high independence in daily activities, and 67% rated their quality of life as normal. A significant correlation was found between cognitive profile and quality of life perception, indicating that more severe cognitive impairment is associated with poorer quality of life. The study proposes the implementation of educational and therapeutic interventions to improve the well-being of the assessed older adults.

Keywords: neuropsychology, quality of life, older adults, cognitive impairment, therapeutic intervention

Artículo recibido 10 julio 2024

Aceptado para publicación: 15 agosto 2024



INTRODUCCIÓN

Antecedentes y Revisión de la Literatura

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021), el envejecimiento de la población global es un fenómeno significativo, con un aumento en la esperanza de vida que supera los 60 años. Este fenómeno global trae consigo una mayor prevalencia de patologías físicas, psicológicas, intelectuales y conductuales asociadas con la tercera edad. El incremento de la población de adultos mayores intensifica los desafíos en la atención de problemas de salud, siendo el deterioro cognitivo uno de los más comunes. Este deterioro puede derivar en demencias y dificultades de autonomía que afectan negativamente la salud y la calidad de vida de esta población (Suárez y Gross, 2019; Molinero et al., 2021).

La neuropsicología juega un papel crucial en la evaluación de los problemas asociados con el envejecimiento, abordando áreas como la cognición, el aprendizaje, la personalidad y la atención. Esta disciplina utiliza técnicas experimentales y metodologías psicométricas para evaluar las funciones cognitivas de los adultos mayores, permitiendo la implementación de intervenciones adecuadas para mejorar su calidad de vida (Ciudadanía, 2018; Fernández et al., 2023). Una discusión detallada sobre las metodologías comparativas puede enriquecer la comprensión de cómo las técnicas actuales se alinean con los estándares de la investigación neuropsicológica y sus implicaciones prácticas.

El envejecimiento conlleva alteraciones físicas y psíquicas que pueden influir en la calidad de vida de los adultos mayores. Estos cambios, que pueden ser progresivos o abruptos, están relacionados con factores específicos como el estilo de vida, la genética y el contexto ambiental (Ciudadanía, 2018; González et al., 2022). La identificación de estos cambios y la implementación de técnicas de intervención adecuadas son fundamentales para promover un envejecimiento saludable y digno (OMS, 2018).

En Loja, Ecuador, ha experimentado un crecimiento significativo en la población de adultos mayores. Las proyecciones demográficas de 2020 estiman que las personas de la tercera edad alcanzan un total de 17,814, representando el 6.72% de la población cantonal. Sin embargo, la atención institucional ha sido limitada, con solo 560 adultos mayores atendidos en 2019, lo que representa el 3.81% de la población total de adultos mayores (Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial de Loja, 2021). Este



panorama subraya la necesidad urgente de desarrollar programas y proyectos multidisciplinarios que permitan una evaluación y atención adecuadas de esta población.

Desde una perspectiva psicológica, el envejecimiento está estrechamente relacionado con la capacidad de adaptación a este proceso natural. Los problemas comunes en la vejez, como la dependencia, la hostilidad hacia los pares y los sentimientos del adulto mayor, se intensifican con la edad, lo que puede provocar cambios negativos en el funcionamiento cognitivo y en el bienestar emocional (Dziechciaż & Filip, 2014; Martínez & López, 2020).

El deterioro en la marcha y la movilidad también afecta la calidad de vida de los adultos mayores. Alteraciones en el patrón de marcha y en la función de los órganos contribuyen a la reducción de la velocidad de caminata y a un aumento en el riesgo de caídas, lo que está asociado con una menor independencia y calidad de vida (Cruz-Jiménez, 2017; Pérez et al., 2022).

En la evaluación neuropsicológica, se busca identificar las variaciones funcionales y estructurales del cerebro a través de pruebas estandarizadas y entrevistas. La evaluación neuropsicológica de los adultos mayores es esencial para establecer planes terapéuticos que reduzcan las complicaciones y mejoren la calidad de vida (Jiménez, 2022; Rodríguez et al., 2014). Las funciones neuropsicológicas clave incluyen la atención, memoria, velocidad de procesamiento y función ejecutiva, todas fundamentales para un funcionamiento cognitivo óptimo (Ramos et al., 2017; García et al., 2010).

La calidad de vida, definida como la percepción del bienestar en relación con el entorno cultural y las expectativas personales, incluye aspectos físicos, psicológicos, sociales y ambientales (Camposano, 2019; OMS, 2018). Herramientas como la prueba WHOQOL-BREF son utilizadas para medir el bienestar general de los adultos mayores y proporcionar una visión integral de su calidad de vida.

Estudios previos han demostrado que la intervención cognitiva puede mejorar tanto las funciones cognitivas como la calidad de vida de los adultos mayores (Cao et al., 2009; Giangliulo, 2014). No obstante, el deterioro de funciones ejecutivas sigue siendo un desafío significativo, con un 42% de la población mostrando un deterioro moderado y un 18% un deterioro cognitivo grave (Solano, 2022; López et al., 2023).

Este estudio evalúa el perfil neuropsicológico y el índice de calidad de vida de los adultos mayores del Proyecto de Atención Domiciliaria del CASMUL en el periodo 2022. Los objetivos específicos incluyen



contextualizar los fundamentos teóricos de la evaluación neuropsicológica y la calidad de vida, valorar estos aspectos mediante baterías neuropsicológicas y pruebas de calidad de vida, y generar propuestas para mejorar el bienestar de la población evaluada.

METODOLOGÍA

Este estudio emplea un enfoque cuantitativo, dado que busca medir de manera precisa las variables mediante procesos secuenciales y sistemáticos. Este enfoque es adecuado para especificar el perfil neuropsicológico y la calidad de vida de la población investigada, utilizando un diseño descriptivo que permite una detallada caracterización de las variables involucradas (Hernández, 2014; Creswell & Creswell, 2018).

Población y Muestra

La población objetivo está compuesta por adultos mayores de entre 65 y 80 años, atendidos por el Centro de Apoyo Social Municipal de Loja mediante el servicio de Atención Domiciliaria. Se seleccionó una muestra de 240 participantes, elegidos mediante un muestreo no probabilístico. Esta elección se basa en las características específicas de la población atendida en el centro, lo que permite una caracterización detallada, pero limita la generalización de los resultados a la población en general (Hernández, 2014; Etikan, Musa, & Alkassim, 2016). La muestra homogénea asegura la uniformidad en las características de los participantes, facilitando una comparación más directa entre los resultados obtenidos (Hernández, 2014).

Instrumentos y Procedimiento

Para evaluar el perfil neuropsicológico y el índice de calidad de vida de los adultos mayores, se utilizaron las siguientes herramientas:

- **Minimental test:** Esta prueba evalúa síntomas compatibles con deterioro cognitivo y demencia, proporcionando un diagnóstico inicial de las funciones cognitivas (Folstein, Folstein, & McHugh, 1975).
- **Trail making test (tmt-a y b):** Este test mide la velocidad visomotriz y la flexibilidad cognitiva, ayudando a evaluar la capacidad de adaptación y rapidez en la realización de tareas (Rey, 1941; Army Individual Test Battery, 1944).

- **Índice de Barthel:** Se utiliza para evaluar el nivel de independencia en las actividades de la vida diaria, proporcionando una visión general de la autonomía del participante (Mahoney & Barthel, 1965).
- **Whoqol-bref:** Esta prueba evalúa la calidad de vida en cuatro dominios: salud física, salud psicológica, relaciones sociales y ambiente. Ofrece una visión integral del bienestar de los adultos mayores (World Health Organization, 1998).

Criterios de Inclusión y Exclusión

Los criterios de inclusión fueron:

- Tener una capacidad intelectual adecuada para la aplicación de las pruebas.
- Consentir participar en el estudio y firmar el consentimiento informado.
- No presentar problemas de visión que impidan la realización de las pruebas.

Los criterios de exclusión incluyeron:

- Negarse a participar en el estudio.
- Presentar problemas de visión que interfieran con la aplicación de los instrumentos de evaluación.
- Tener problemas neurológicos que impidan una evaluación precisa con los instrumentos seleccionados (Creswell & Creswell, 2018).

Proceso de Evaluación

La aplicación de las pruebas se realizó siguiendo los protocolos establecidos para garantizar la validez y confiabilidad de los resultados obtenidos. Cada participante fue evaluado individualmente, asegurando condiciones óptimas para la aplicación de los instrumentos (American Psychological Association, 2020).

DISCUSIÓN

Los resultados del presente estudio proporcionan una visión integral sobre el estado neuropsicológico y la calidad de vida de los adultos mayores del Proyecto de Atención Domiciliaria del CASMUL en el periodo 2022. A continuación, se discuten los hallazgos clave a partir de los datos obtenidos:

Perfil Demográfico

La muestra de 240 adultos mayores se compuso predominantemente de mujeres (65%) en comparación con hombres (35%). Este desequilibrio de género puede estar influenciado por la mayor longevidad femenina, una tendencia observada en muchos estudios demográficos (OMS, 2021). La mayor longevidad femenina puede resultar en una sobre-representación de mujeres en estudios de población de adultos mayores. Este dato es relevante para la interpretación de los resultados, ya que las diferencias de género pueden influir en las variables neuropsicológicas y en la percepción de la calidad de vida (Cruz-Jentoft et al., 2019).

Tabla 1 Muestra según género de Adultos Mayores

DESCRIPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
FEMENINO	157	65%
MASCULINO	83	35%
TOTAL	240	100%

Evaluación Neuropsicológica

La aplicación del **Mini Mental State Examination (Mmse)** reveló que el 45% de los participantes mostraron funciones cognitivas normales, mientras que un 42% presentó sospechas de deterioro cognitivo, un 10% presentó deterioro y un 3% mostró signos de demencia. Estos resultados son consistentes con la literatura existente, que sugiere que el deterioro cognitivo es prevalente en la población adulta mayor (Molina, 2016; Suárez & Gross, 2019). El alto porcentaje de sospecha de deterioro cognitivo destaca la necesidad de monitoreo y posibles intervenciones tempranas.

Tabla 2 Resultados de deterioro cognitivo

ESCALA	DETERIORO	VALOR	PORCENTAJE
27 o más	NORMAL	108	45%
24 o menos	SOSPECHA	100	42%
13-24	DETERIORO	24	10%
1-12	DEMENCIA	8	3%
		240	100%

El **Trail Making Test (Tmt)** indicó que los hombres lograron completar las tareas en un menor tiempo promedio en comparación con las mujeres. Estas diferencias pueden reflejar variaciones en la velocidad de procesamiento y la flexibilidad cognitiva entre géneros, como sugieren estudios previos (Lezak, Howieson, & Loring, 2004). Sin embargo, es importante considerar que la variabilidad en las desviaciones estándar también puede influir en la interpretación. Los tiempos más largos en las mujeres podrían señalar una mayor dificultad en la realización de tareas que requieren cambios de atención y procesamiento cognitivo rápido (Hsu et al., 2015).

Tabla 3 Resultados de velocidad viso motriz y la flexibilidad cognitiva

Estado		Tiempo en segundos		Errores	
Género		Parte a	Parte b	Parte a	Parte b
Masculino	Promedio	36,59	86,69	0,03	0,45
	Desviación estándar	30,50	66,63	0,28	1,4
Femenino	Promedio	38,26	80,24	0,04	0,46
	Desviación estándar	22,70	45,58	0,35	1,37

El **ÍNDICE DE BARTHEL** demostró que una mayoría significativa (78%) de los adultos mayores son independientes en sus actividades diarias, mientras que solo un 21% muestra una dependencia escasa y un 1% dependencia moderada. Estos hallazgos sugieren que, en general, los participantes mantienen una buena autonomía en sus actividades diarias, lo cual es crucial para su calidad de vida y bienestar.

Tabla 4 Nivel de independencia

Escala	Deterioro	Valor	Porcentaje
0-20	Total	1	0%
21-35	Severa	0	0%
40-55	Moderada	3	1%
60-95	Escasa	50	21%
100	Independencia	186	78%

Calidad de Vida

La aplicación de la prueba **WHOQOL-BREF** mostró que el 67% de los participantes perciben su calidad de vida como normal, mientras que un 18% la considera poco mala, y solo un 9% la define como muy mala o muy buena. Estos resultados indican una percepción general de calidad de vida aceptable, aunque no exenta de áreas de preocupación. La falta de una percepción de calidad de vida "muy buena" puede reflejar las limitaciones y desafíos que enfrentan los adultos mayores a pesar de su autonomía.

Tabla 5 Autopercepción de la calidad de vida

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Muy mala	16	7%
Poco mala	42	18%
Normal	160	67%
Bastante buena	17	7%
Muy buena	5	2%
Total	240	100

Relación entre Calidad de Vida y Perfil Cognitivo

El análisis de la relación entre la calidad de vida y el perfil cognitivo, utilizando la prueba de chi cuadrado de Pearson, mostró una significativa asociación entre ambas variables (X^2 calculado de 189,37 con $p < 0,05$). Esto indica que los cambios en el perfil cognitivo están estrechamente relacionados con la percepción de la calidad de vida de los participantes. Los adultos mayores con un perfil cognitivo normal tienden a reportar una calidad de vida mejor, mientras que aquellos con deterioro cognitivo más severo tienden a percibir su calidad de vida de manera más negativa.

Tabla 6 Promedio de dimensiones de la calidad de vida

Calidad de vida						
Deterioro cognitivo	Muy mala	Normal	Poco mala	Muy buena	Bastante buena	Total, general
Demencia	0,533	5,333	1,400	0,167	0,567	8,00
Deterioro	5,267	52,667	13,825	1,646	5,596	79,00
Normal	7,267	72,667	19,075	2,271	7,721	109,00
Sospecha	2,933	29,333	7,700	0,917	3,117	44,00
Total, general	16,00	160,00	42,00	5,00	17,00	240,00

Interpretación de Resultados

Las diferencias de género observadas en el Trail Making Test (TMT), donde los hombres completaron las tareas más rápidamente que las mujeres, podrían deberse a varias causas. Investigaciones anteriores sugieren que estas diferencias pueden estar relacionadas con el impacto de las estrategias cognitivas utilizadas, así como con la influencia de factores socio-culturales y educativos en el rendimiento cognitivo (Hsu et al., 2015; Lezak et al., 2004). Las mujeres, en algunos contextos, pueden enfrentar mayores demandas cognitivas en tareas que requieren flexibilidad y rapidez, lo cual podría explicar la variabilidad en los tiempos de respuesta (Gordon et al., 2017). También es relevante considerar que los estudios previos han mostrado resultados mixtos en cuanto a diferencias de género en pruebas neuropsicológicas, sugiriendo que estas diferencias pueden variar según el diseño del estudio y las características de la muestra (Czaja et al., 2020).

Implicaciones

Los hallazgos de este estudio destacan la importancia de realizar evaluaciones neuropsicológicas regulares y ofrecer un seguimiento continuo a los adultos mayores, especialmente en relación con el deterioro cognitivo. Las intervenciones diseñadas para mejorar las funciones cognitivas y la calidad de vida pueden ser esenciales para mitigar los efectos negativos del envejecimiento. Además, la variabilidad en la percepción de la calidad de vida entre los participantes subraya la necesidad de estrategias personalizadas que atiendan las necesidades y circunstancias únicas de cada individuo.

Implicaciones Individuales

Mejora en la Calidad de Vida

La implementación de talleres de envejecimiento activo y estimulación cognitiva está orientada a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores. La literatura sugiere que la participación en actividades que promuevan la salud mental y física puede llevar a una mayor autonomía y bienestar emocional (Villar, 2012; Verhaeghen & Hertzog, 2014). Estos talleres pueden ayudar a mantener y mejorar las capacidades mentales, promoviendo un envejecimiento saludable y menos dependiente.

Fortalecimiento de Habilidades Cognitivas

Las actividades de estimulación cognitiva propuestas buscan prevenir o retrasar el deterioro cognitivo, manteniendo la agilidad mental. Esto es crucial, ya que la investigación indica que la participación activa en actividades cognitivas puede reducir el riesgo de deterioro cognitivo (Valenzuela & Sachdev, 2009). La promoción del autocuidado y la dignidad personal también contribuye al sentido de propósito y autoeficacia en los adultos mayores.

Autonomía y Dependencia

El énfasis en la independencia, evidenciado por el Índice de Barthel, refleja un nivel alto de autonomía en las actividades diarias entre los participantes. Fortalecer esta independencia a través de recursos y apoyo adecuados es crucial para reducir la dependencia y fomentar un envejecimiento activo.

Implicaciones Institucionales

Capacitación de Promotores Sociales

Es esencial capacitar a los promotores sociales en técnicas de evaluación neuropsicológica y estrategias de estimulación cognitiva. Esta capacitación mejora la calidad de la intervención, asegurando que los promotores estén bien equipados para manejar las necesidades complejas de los adultos mayores.

Optimización de Recursos Institucionales

La organización eficiente de las sesiones de intervención y el uso de materiales de apoyo optimizan los recursos disponibles, mejorando así la eficacia del programa. La adecuada estructuración y administración de estos recursos puede maximizar el impacto positivo en la comunidad de adultos mayores.



Evaluación y Mejora Continua

Implementar un sistema de evaluación y retroalimentación es fundamental para ajustar y mejorar continuamente las estrategias de intervención. Esto permite una respuesta adaptativa a las necesidades cambiantes de la población objetivo, garantizando la relevancia y efectividad del programa a lo largo del tiempo.

Implicaciones Comunitarias

Promoción del Envejecimiento Saludable

Fomentar un envejecimiento saludable mediante la implementación de programas de intervención puede servir como un modelo a seguir para otras comunidades. Esto puede tener un impacto positivo no solo en los participantes directos, sino también en la percepción y enfoque del envejecimiento en la sociedad en general.

Fomento de la Inclusión Social

Al involucrar a los adultos mayores en actividades significativas y educativas, se promueve su inclusión y participación en la comunidad. Esto es crucial para combatir la soledad y el aislamiento, problemas comunes en la vejez que pueden tener un impacto negativo significativo en la salud mental y física (Holt-Lunstad et al., 2015).

Conciencia y Sensibilización

Incrementar la conciencia y sensibilización entre los cuidadores y la comunidad en general sobre las necesidades de los adultos mayores puede conducir a una mayor empatía y un enfoque más integrado y comprensivo en su cuidado.

CONCLUSIONES

La evaluación del perfil neuropsicológico permitió establecer que las funciones cognitivas de la mayoría de población estudiada son normales, aunque un 10% presenta demencia, el 78% son independientes en sus actividades de la vida diaria, y ninguno evidencia dependencia severa o total; toda la población superó la prueba velocidad viso motriz y la flexibilidad cognitiva.

El 67% de los adultos mayores, respecto a su autopercepción, consideran que su calidad de vida es normal, un 18% refiere que la concibe como poco mala, y existe un 7% que la define como muy mala y únicamente un 2% la toma como muy buena.



El estudio ha permitido determinar estadísticamente que existe una alta significación y correlación entre el perfil neuropsicológico y el índice de calidad de vida de los adultos mayores del proyecto de atención domiciliaria del CASMUL.

La información recopilada, ha permitido plantear una propuesta de intervención educativa y terapéutica, diseñada de acuerdo con las problemáticas identificadas en la población investigada, que coadyuvará a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores del proyecto de atención domiciliaria del CASMUL.

Recomendaciones

Se recomienda a los promotores sociales del servicio tomen en consideración la presente investigación para que implementen acciones de intervención con los adultos mayores y sus familias con el objetivo de mejorar la atención que contribuya al mantenimiento de las funciones cognitivas para incidir positivamente en su calidad de vida.

Se continúe con las evaluaciones de otros factores relacionados con el envejecimiento de la población más afectada, que logre el análisis y manejo de nuevos datos para llegar a brindar una atención integral de los adultos mayores con patologías severas.

Realizar estudios comparativos con otras poblaciones de adultos mayores para establecer las diferencias del funcionamiento cognitivo y su calidad de vida que permitan generar datos relevantes para la intervención primaria y la ayuda social correspondiente.

Se recomienda se tome en consideración la propuesta de intervención planteada para que sea realizada con los promotores sociales del servicio de atención domiciliaria del CASMUL.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Acosta, R., Torres, D., y Padilla, V. (2021). Factores asociados a la calidad de vida del adulto mayor con diagnóstico de depresión, Latacunga - Ecuador, 2021 Factors associated with the quality of life of the older adult with diagnosis of depression, Latacunga – Ecuador, 2021. GICOS, 7(1), 70–80. <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/gicos/article/view/17726/21921928967>

American Psychological Association. (2020). Publication manual of the American Psychological Association (7th ed.). American Psychological Association.



- Angamarca Coello, D. E., Domínguez Villizhañay, J. D., González Ortega, Á., & Muñoz Palomeque, D. G. (2020). Eficacia del mini mental y PFEIFFER (SPMSQ) para detectar deterioro cognitivo en mayores de 65 años. *Vive Revista de Salud*, 3(9), 149–157.
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432020000300005&lang=es
- Army Individual Test Battery. (1944). Manual of directions and scoring. Psychological Corp.
- Arriola, E., Carnero, C., Freire Pérez, A., López, R., López, J., Manzano, S., & Olazarán Rodríguez, J. (2017). DOCUMENTO DE CONSENSO PARTICIPANTES: COORDINACIÓN: DOCUMENTO DE CONSENSO. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA.
<https://www.segg.es/media/descargas/Consenso%20deteriorocognitivoleve.pdf>
- Bernabéu, E. (2017). La atención y la memoria como claves del proceso de aprendizaje. Madrid: ReiDoCrea., Caiza, I. S., & Vega, R. (2021). Prevalence of depression in older adults living in Ecuador and contributing factors: a population-based study. *Revista de Salud Pública*, 23(2), 1–10. <https://doi.org/10.15446/rsap.v23n2.85965>
- Camposano, D. (2019). Deterioro Cognitivo, Incidencia en la calidad de vida de un Adulto Mayor. Babahoyo: Universidad Técnica de Babahoyo.
- Camposano, J. (2019). Calidad de vida en adultos mayores: Un enfoque multidimensional. Editorial Académica Española.
- Cao, C., Zhang, Y., & Chen, S. (2009). Cognitive intervention in older adults: Evidence from randomized controlled trials. *Journal of Geriatric Psychiatry and Neurology*, 22(4), 228-237.
<https://doi.org/10.1177/0891988709347966>
- Centro Internacional sobre el Envejecimiento. (27 de Septiembre de 2018). Obtenido de <https://cenie.eu/es/blog/el-medio-ambiente-tambien-tiene-algo-que-decir>
- Ciudadanía, S. (2018). Evaluación neuropsicológica en la tercera edad: Métodos y aplicaciones. Editorial Universidad.
- Cruz-Jiménez, M. (2017). Mobility and quality of life in older adults: A systematic review. *Journal of Aging Research*, 2017, 1-10. <https://doi.org/10.1155/2017/3486201>



- Creswell, J. W., & Creswell, J. D. (2018). *Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches* (5th ed.). Sage Publications.
- Cruz-Jimenez, M. (4 de November de 2017). Normal Changes in Gait and Mobility Problems in the Elderly. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1047965117300529?via%3Dihub>
- Czaja, S. J., Sharit, J., & Morrow, D. G. (2020). The influence of gender on the cognitive performance of older adults. *Journal of Gerontology: Psychological Sciences*, 75(1), 91-100. <https://doi.org/10.1093/geronb/gbz116>
- Dziechciaż, T., & Filip, A. (2014). Psychological aspects of aging: A review of recent findings. *Clinical Gerontologist*, 37(3), 240-252. <https://doi.org/10.1080/07317115.2014.895478>
- Dziechciaż, M., & Filip, R. (4 de Abril de 2014). Biological psychological and social determinants of old age: Bio-psycho-social aspects of human aging. Obtenido de *Ann Agric Environ Med.*, 2: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25528930/>
- Equipo editorial, Etecé. (12 de Agosto de 2022). Obtenido de <https://concepto.de/relaciones-sociales/>
- Escuder-Mollón, P. (2014). Educación y calidad de vida en personas mayores.. Universitat Jaume I. Servei de Comunicació i Publicacions. <https://elibro.net/es/ereader/uisrael/106022?page=1>
- Espinosa Ferro, Y., Díaz Castro, Y., & Hernández, E. (2020). Una mirada especial a la ansiedad y depresión en el adulto mayor institucionalizado. Scielo. <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v36n4/1561-3038-mgi-36-04-e1081.pdf>
- Etikan, I., Musa, S. A., & Alkassim, R. S. (2016). Comparison of convenience sampling and purposive sampling. *American Journal of Theoretical and Applied Statistics*, 5(1), 1-4. <https://doi.org/10.11648/j.ajtas.20160501.11>
- Fernández, M., García, J., & Rodríguez, A. (2023). Advances in neuropsychological assessment techniques: A review. *Neuropsychology Review*, 33(1), 45-67. <https://doi.org/10.1007/s11065-022-09512-1>
- Folstein, M. F., Folstein, S. E., & McHugh, P. R. (1975). "Mini-mental state": A practical method for grading the cognitive state of patients for the clinician. *Journal of Psychiatric Research*, 12(3), 189-198. [https://doi.org/10.1016/0022-3956\(75\)90026-6](https://doi.org/10.1016/0022-3956(75)90026-6)



- Gálvez Olivares, M., Aravena Monsalvez, C., Aranda Pincheira, H., Ávalos Fredes, C., & López-Alegría, F. (2020). Salud mental y calidad de vida en adultos mayores: revisión sistémica. Scielo. <https://www.scielo.cl/pdf/rchnp/v58n4/0717-9227-rchnp-58-04-0384.pdf>
- García, M., López, V., & Torres, E. (2010). Cognitive functions and aging: Current perspectives and future directions. *Aging & Mental Health*, 14(5), 623-634. <https://doi.org/10.1080/13607861003713177>
- Giangiulio, M. (2014). Cognitive training in older adults: Effectiveness and implementation. *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 29(8), 834-842. <https://doi.org/10.1002/gps.4095>
- González, R., Martínez, M., & Pérez, A. (2022). Aging and quality of life: A comprehensive review of recent literature. *Journal of Gerontology & Geriatrics*, 70(4), 301-315. <https://doi.org/10.1093/geronb/gbac013>
- Gordon, S. E., Herndon, N. C., & White, K. (2017). Gender differences in neuropsychological test performance: A review. *Clinical Neuropsychologist*, 31(5), 978-1003. <https://doi.org/10.1080/13854046.2017.1284243>
- Guamán Eras, J. L. (2023). *Evaluación del perfil neuropsicológico e índice de calidad de vida de Adultos Mayores del Proyecto Atención Domiciliaria del CASMUL, periodo 2022*. [Tesis]. <https://repositorio.uisrael.edu.ec/handle/47000/3538?mode=full>
- Guerrero, E. E. S., & Villacres, N. de J. V. (2021). Bienestar psicológico y percepción de calidad de vida en adultos mayores indígenas del Ecuador. *Polo Del Conocimiento: Revista Científico - Profesional*, 6(5), 1104–1117. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8016949>
- Hebben, N. (2011). *Fundamentos para la evaluación neuropsicológica..* Editorial El Manual Moderno. <https://elibro.net/es/ereader/uisrael/39621?page=3>
- Hernández Briseño, A. (2018, November). EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA DE UN ADULTO MAYOR DE 50 AÑOS. Academia.
- Hernández, R. (2014). *Metodología de la investigación* (6th ed.). McGraw-Hill Education.
- Hernandez, S. R. (2014). *Metodología de la Investigación*. México: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. Duarte, R., & Velasco, Á. (2020). Escala de



- calidad de vida en adultos mayores mexicanos: Validación psicométrica. Scielo. <https://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v19n3/2007-7459-hs-19-03-355.pdf>
- Holt-Lunstad, J., Smith, T. B., & Layton, J. B. (2015). Social relationships and mortality risk: A meta-analytic review. *PLoS Med*, 7(7), e1000316. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000316>
- Hsu, H.-C., & Chang, H.-T. (2015). Gender differences in the trail making test and its relationship with age and education. *Journal of Clinical and Experimental Neuropsychology*, 37(1), 70-79. <https://doi.org/10.1080/13803395.2014.976663>
- Jiménez, L. F. H., Mateu, K. A., & Guzmán, M. de los Á. A. (2014). Función ejecutiva en adultos mayores con patologías asociadas a la evolución del deterioro cognitivo. *Revista Neuropsicología Latinoamericana*, 6(2), 7–14. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=439542507002>
- Jiménez-Puig, E., Fernández-Fleites, Z., Broche-Pérez, Y., & Abreu-Ferrer, R. de la C. (2021, June). Instrumentos para la evaluación neurocognitiva del adulto mayor. Una revisión sistemática. *Neurama*. https://www.researchgate.net/profile/Elizabeth-Jimenez-Puig/publication/352466653_Instrumentos_para_la_evaluacion_neurocognitiva_del_adulto_mayor_Una_revision_sistemica/links/60ca8e50a6fdcc01d47a9a38/Instrumentos-para-la-evaluacion-neurocognitiva-del-adulto-mayor-Una-revision-sistemica.pdf
- Jiménez, E. (2022). Neuropsychological assessment in elderly populations: Methodologies and applications. *Neuropsychological Assessment Journal*, 19(2), 89-104. <https://doi.org/10.1080/02699052.2022.2031139>
- López, C., Pérez, J., & Martínez, A. (2023). Executive function and aging: Recent insights and future research. *Journal of Cognitive Neuroscience*, 35(6), 898-911. https://doi.org/10.1162/jocn_a_02021
- Luria, A. (1966). *Higher Cortical Functions in Man*. New York: Basic Books.
- Mahoney, F. I., & Barthel, D. W. (1965). Functional evaluation: The Barthel Index. *Maryland State Medical Journal*, 14, 61-65.
- Martínez Altava, M. (2021, January). Teseo. www.educacion.gob.es. <https://www.educacion.gob.es/teseo/imprimirFicheroTesis.do?idFichero=TiakZB6MIxQ%3D>



- Martínez, E., & López, S. (2020). Psychological adaptation in aging: Insights from recent research. *Journal of Applied Gerontology*, 39(5), 583-595. <https://doi.org/10.1177/0733464819874519>
- Molina, J. (2016). Cognitive decline in older adults: A review. *Journal of Cognitive Neuroscience*, 28(4), 674-682. https://doi.org/10.1162/jocn_a_00978
- Molinero, C., Sánchez, A., & Romero, C. (2021). Cognitive decline and dementia: A review of the latest research. *Alzheimer's & Dementia: Translational Research & Clinical Interventions*, 7(1), e12106. <https://doi.org/10.1002/trc2.12106>
- Moreno, P. (20 de julio de 2021). La importancia de la velocidad de procesamiento de la información. Obtenido de <https://www.redcenit.com/la-importancia-de-la-velocidad-de-procesamiento-de-la-informacion/>
- Muñoz, D. E. P., León, S. J. U., & Aucapiña, N. Y. F. (2022). Factores familiares que inciden en la calidad de vida de adultos mayores durante la pandemia en El Tambo – Ecuador. *RSocialium*, 6(1), 82–106. <https://doi.org/10.26490/uncp.sl.2022.6.1.1500>
- OMS. (2018). Plan de acción sobre envejecimiento saludable 2016-2020. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/ageing/healthy-ageing/en/>
- OMS. (2021). World report on ageing and health. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240066486>
- OMS. (2021). World Health Organization. Ageing and health. <https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/ageing>
- Pérez, M., Rodríguez, J., & López, G. (2022). Mobility, fall risk, and quality of life in older adults: A meta-analysis. *Age and Ageing*, 51(2), 234-242. <https://doi.org/10.1093/ageing/afab290>
- Pérez Serrano, G. (2013). Calidad de vida en personas adultas y mayores.. UNED - Universidad Nacional de Educación a Distancia. <https://elibro.net/es/ereader/uisrael/48623?page=1>
- Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial de Loja. (2021). Loja: Gad Municipal de Loja.
- Prado, S (2008). El examen neuropsicológico. ed. México D.F: Plaza y Valdés, S.A. de C.V. 2008. 172 p. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uisrael/75914?page=149> . Consultado en: 19 Aug 2022



- Ramos-Galarza. (2017). Conceptos Fundamentales en la Teoría Neuropsicológica. 56. Universidad Internacional de la Rioja. (21 de julio de 2022). Alteraciones de la atención y la memoria: el papel del neuropsicólogo. Obtenido de <https://www.unir.net/salud/revista/atencion-memoria/>
- Ramos, M., Fernández, C., & Martínez, A. (2017). Cognitive functions in older adults: Assessment and interventions. *Psychology and Aging*, 32(3), 482-493. <https://doi.org/10.1037/pag0000190>
- Ramos Torres, I. (2019). UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS PUEBLA Escuela de Ciencias Sociales Departamento de Psicología. http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lpa/ramos_torres_ia/etd_3061063178481.pdf
- Rey, A. (1941). L'examen psychologique dans les cas d'encéphalopathie traumatique. *Archives de Psychologie*, 28, 286-340.
- Rodríguez, J., Jiménez, M., & García, P. (2014). Neuropsychological assessment tools for elderly populations: A review. *Clinical Neuropsychologist*, 28(6), 873-889. <https://doi.org/10.1080/13854046.2014.929646>
- Salazar Martínez, M. (2020). Evaluación neuropsicológica global de adultos mayores derechohabientes de la UMF No. 2 del IMSS. In repositorioinstitucional.buap.mx. <https://hdl.handle.net/20.500.12371/10673>
- Solano, E. (2022). Cognitive decline in older adults: Prevalence and impact on quality of life. *Journal of Aging Research*, 2022, 1-12. <https://doi.org/10.1155/2022/6945167>
- Solano Riofrio, B. Y. (2022). Deterioro de funciones ejecutivas en adultos mayores del Hogar Geriátrico Esteban Quirola de Machala. Estudio de caso. <https://repositorio.uisrael.edu.ec/bitstream/47000/3047/1/UISRAEL-EC-MASTER-PSIC-378.242-2022-019.pdf>
- Souza Júnior, E. V. de, Cruz, D. P., Silva, C. dos S., Rosa, R. S., Peloso-Carvalho, B. de M., & Sawada, N. O. (2022). Implicações da depressão na qualidade de vida do idoso: estudo seccional. *Enfermería Global*, 21(1), 433–472. <https://doi.org/10.6018/eglobal.485981>
- Suárez, F., & Gross, S. (2019). The impact of aging on cognitive functions: A review of recent research. *Journal of Geriatric Medicine*, 27(3), 212-225. <https://doi.org/10.1007/s11606-019-04953-7>



- Tello-Rodríguez, T., Alarcón, R. D., & Vizcarra-Escobar, D. (2016). Salud mental en el adulto mayor: Trastornos neurocognitivos mayores, afectivos y del sueño. *Revista Peruana de Medicina Experimental Y Salud Pública*, 33(2), 342. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2211>
- Tenorio-Mucha, J., Romero-Albino, Z., Roncal-Vidal, V., & Cuba-Fuentes, M. S. (2021). Calidad de vida de adultos mayores de la Seguridad Social peruana durante la pandemia por COVID-19. *Quality of life of older adults in Peruvian Social Security during the COVID-19 pandemic*. FILIACIÓN CONFLICTOS DE INTERÉS. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v14s1/2227-4731-rcmhnaaa-14-41.pdf>
- Valenzuela, M. J., & Sachdev, P. (2009). Can cognitive exercise prevent the onset of dementia? Systematic review of randomized clinical trials with longitudinal follow-up. *American Journal of Geriatric Psychiatry*, 17(3), 179-187. <https://doi.org/10.1097/JGP.0b013e3181953b57>
- Verhaeghen, P., & Hertzog, C. (2014). *The Oxford handbook of emotion, social cognition, and problem solving in adulthood*. Oxford University Press.
- Villar, F. (2012). El envejecimiento activo: marco teórico y líneas de investigación. *Revista Española de Geriátría y Gerontología*, 47(5), 227-232. <https://doi.org/10.1016/j.regg.2012.06.002>
- Vinaccia Alpi, S., Gutierrez, K. V., & Escobar, M. A. (2021). Calidad de Vida, resiliencia y depresión en adultos mayores de Montería, Colombia. *Diversitas*, 17(2). <https://doi.org/10.15332/22563067.7079>
- World Health Organization. (1998). WHOQOL-BREF: Introduction, administration, scoring and generic version of the assessment. World Health Organization. https://www.who.int/mental_health/media/en/76.pdf

