Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea)
Volumen Especial Cuidado Integral y Atención Primaria en Enfermería 2026

DETERIORO COGNITIVO BASADO EN LA TEORÍA DE MYRA LEVINE EN ADULTOS MAYORES RESIDENTES EN LA PARROQUIA BUENAVISTA

COGNITIVE IMPAIRMENT THROUGH MYRA LEVINE'S THEORY IN OLDER ADULTS RESIDING IN THE BUENAVISTA PARISH

Leidy Yaritza Azuero Encarnacion
Universidad Técnica de Machala, Ecuador

Jhon Jairo Ordoñez Guartizaca
Universidad Técnica de Machala, Ecuador

Anita Maggie Sotomayor Preciado
Universidad Técnica de Machala, Ecuador

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v10iC.%20Salud.22914

Deterioro Cognitivo Basado en la Teoría de Myra Levine en Adultos Mayores Residentes en La Parroquia Buenavista

Leidy Yaritza Azuero Encarnacion[1]
https://orcid.org/0009-0006-5115-4394
Universidad Técnica de Machala
Ecuador

Jhon Jairo Ordoñez Guartizaca
https://orcid.org/0009-0007-4490-3112
Universidad Técnica de Machala
Ecuador

Anita Maggie Sotomayor Preciado
https://orcid.org/0000-0002-3616-7633
Universidad Técnica de Machala
Machala- El Oro- Ecuador

RESUMEN

El deterioro cognitivo es un síndrome clínico que se presencia con la alteración total o parcial de algunos dominios de la cognición como memoria, atención, función, ejecutiva, capacidad visoespacial, orientación y lenguaje Objetivó: Identificar los factores asociados al deterioro cognitivo en adultos mayores residentes en la parroquia Buenavista relacionado a la Teoría de Myra Levine para mejorar la calidad de vida. Metodología La presente investigación tiene como diseño de estudio cuantitativo de tipo no experimental, descriptivo y transversa, fundamentada mediante revisión bibliográfica de artículos científicos relevantes y actualizados y complementada con la aplicación de una encuesta como técnica de recolección de datos, la población conformada por adultos mayores que asisten al GAD de la parroquia Buenavista en el año 2025 Resultados: el 46% de los adultos mayores presentan deterioro cognitivo leve, 33% deterioro cognitivo moderado, 14% deterioro cognitivo severo y un 7% no presenta alteraciones se evidencia que el deterioro cognitivo se ve alterado por factores de riesgo como: sedentarios, acompañamiento, comorbilidades y nivel de instrucción Conclusión: La investigación identificó factores asociados al deterioro cognitivo en adultos mayores de la parroquia Buenavista, determinando distintos grados de compromiso cognitivo en la población estudiada. Desde la Teoría de Conservación de Myra Levine, se destaca la necesidad de intervenciones tempranas orientadas a mejorar la calidad de vida.

Palabras clave: deterioro cognitivo, adultos mayores, Montreal cognitive assessment, teoría de Myra Levine

[1] Autor principal
Correspondencia:

Cognitive impairment Through Myra Levine's Theory in Older Adults Residing in the Buenavista Parish

ABSTRACT

Cognitive impairment is a clinical syndrome characterized by the total or partial impairment of some cognitive domains, such as memory, attention, executive function, visuospatial ability, orientation, and language. Objective: Identifying the factors associated with cognitive decline in older adults residing in the Buenavista parish related to Myra Levine's Theory to improve quality of life. Methodology: This research employed a quantitative, non-experimental, descriptive, and cross-sectional study design. It was based on a literature review of relevant and up-to-date scientific articles and supplemented with a survey as the data collection technique. The population consisted of older adults attending the Buenavista Parish GAD (Decentralized Autonomous Government) in 2025. Results: 46% of the older adults presented mild cognitive impairment, 33% moderate cognitive impairment, 14% severe cognitive impairment, and 7% showed no impairment. It was evident that cognitive impairment is influenced by risk factors such as sedentary lifestyle, caregiving responsibilities, and level of education. Conclusion: The research identified factors associated with cognitive impairment in older adults in the Buenavista Parish, determining varying degrees of cognitive impairment in the studied population. Based on Myra Levine's Conservation Theory, the need for early interventions aimed at improving quality of life is highlighted.

***Key Words*:** cognitive impairment, older adults, montreal cognitive assessment, Myra Levine

Artículo recibido 15 enero 2026
Aceptado para publicación: 15 febrero 2026

INTRODUCCION

En el envejecimiento se presenta una seria de cambios físicos psicológicos, emocionales y sociales desencadenando una serie de problemas propios de la edad, comorbilidades, calidad de vida y demás factores influyen en el deterioro cognitivo. (Zarate , Rodrigez , & Hernandez, 2021) El deterioro cognitivo es un síndrome clínico que se presencia con la alteración total o parcial de algunos dominios de la cognición como memoria, atención, función, ejecutiva, capacidad visoespacial, orientación y lenguaje. La función cognitiva permite desarrollar actividades básicas diarias en resolución de problemas, dificultades y mantener el proceso de información recibida del exterior al interior para ser recordada y utilizarla en el futuro, la cognición debe ser diferenciada en subtipos (deterioro cognitivo, leve, modero y grave). (Sanchez & Mendoza , 2021)

Los adultos mayores son un grupo de riesgo donde se evidencia una serie de problemas que afectan su calidad de vida teniendo limitaciones como la incapacidad para realizar actividades cotidianas debido a la neuro-deficiencia que presentan durante el envejecimiento, mediante el presente estudio se busca conocer los factores de riesgos desencadenantes del deterioro cognitivo.

El deterioro cognitivo es una condición que está asociada al envejecimiento sin embargo se desconoce los factores específicos desencadenantes de esta condición siendo aun una controversia, por lo cual se aborda el tema para considerar la prevención de los principales factores de riesgo con la finalidad de disminuir la aparición de esta condición.

(Litke, Garcharna , Jiwani, & Neugroschl, 2022). En las últimas dos décadas, diversas investigaciones han evidenciado que la aparición del deterioro cognitivo y la demencia se relaciona con el nivel educativo y con factores vinculados al estilo de vida, como la falta de actividad física, el tabaquismo, una dieta inadecuada y el consumo excesivo de alcohol, enfermedades metabólicas y la depresión se asocian con un incremento del riesgo de desarrollar demencia. Otros factores que pueden modificarse incluyen el aislamiento social y la falta de estimulación cognitiva. (Salud, 2020)

Interpretando los resultados, Mosquera, Gómez, Gonzales. (2024) “De 390 usuarios, 312 presentaban deterioro cognitivo (80%). La prevalencia del deterioro cognitivo en las mujeres fue del 86,2%, y en los que no poseen estudios o con estudios primarios, del 87%. Se estima que el deterioro cognitivo se deriva de los trastornos neurocognitivos en el 77,1% de los casos. La depresión está presente en el

27,5% de los usuarios con deterioro cognitivo" (Mosquera, Cabanach, & Gomez, 2024) .La Organización Mundial de la Salud (OMS) declara que el deterioro cognitivo afecta a nivel mundial a unos 50 millones de personas y se calcula que entre un 5 y un 8 % de la población general de 60 años o más sufre deterioro cognitivo en un determinado momento. (Salud, 2020)

El Montreal Cognitive Assessment (MoCA) son instrumentos de cribado usados frecuentemente para detectar probable deterioro cognitivo leve. El MoCA ha mostrado una mayor sensibilidad y especificidad en población clínica que el Mini-del estado mental. Sin embargo, es posible que en la comunidad se sobreestime la proporción de personas con deterioro cognitivo leve utilizando el MoCA. (Sánchez, Mendoza, 2021)

(Deporte, 2026)La teoría de la Conservación de Myra Levine se presenta como un enfoque teórico pertinente para fundamentar el cuidado de enfermería dirigido al adulto mayor, al concebir a la persona como un ser integral que requiere adaptarse las necesidades internas y externas propias del proceso de envejecimiento y la enfermedad, desde la perspectiva de Levine tiene como objetivo promover la adaptación del adulto mayor mediante la conservación de la energía, la integridad estructural, personal y social estos principios adquieren especial relevancia en el adulto mayor con deterioro cognitivo, ya que las alteraciones neurológicas incrementan el riesgo de dependencia, aislamiento social, caídas y pérdida de la identidad personal, por ello, la enfermería, sustentada en este modelo, orienta sus intervenciones a preservar el equilibrio físico y emocional, prevenir complicaciones y mantener el mayor nivel posible de funcionalidad e independencia. (Young & Gwi Ryung, 2024)

Objetivo General

Identificar los factores asociados al deterioro cognitivo en adultos mayores residentes en la parroquia Buenavista relacionado a la Teoría de Myra Levine para mejorar la calidad de vida

Objetivo Específico

1. Determinar nivel de deterioro cognitivo de los adultos mayores de la parroquia Buenavista.
2. Relacionar los factores de riesgo identificados en cada uno de los principios de conservación propuestos por la Teoría de Levine.
3. Intervención en la prevención y manejo del deterioro cognitivo en base a los resultados.

METODOLOGÍA

La presente investigación tiene como diseño de estudio cuantitativo de tipo no experimental, descriptivo y transversal, cuyo objetivo es identificar los factores asociados al deterioro cognitivo en adultos mayores residentes en la parroquia Buenavista relacionado a la Teoría de Myra Levine para mejorar la calidad de vida lo cual es fundamental, mediante revisión bibliográfica de artículos científicos relevantes y actualizados complementada con la aplicación de una encuesta como técnica de recolección de datos. La población conformada por los adultos mayores que asisten al GAD de la parroquia Buenavista en el año 2025, se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia con una muestra total de 100 adultos mayores.

Se establecieron como criterios de inclusión: adultos mayores que acuden a las reuniones del GAD Parroquial de Buenavista, aquellos con discapacidades físicas, y personas mayores iletradas. Por otro lado, se excluyeron del estudio a personas menores de 65 años y a aquellos adultos mayores que no aceptaron participar mediante la firma del consentimiento informado.

El instrumento utilizado el "Montreal Cognitive Assessment (MOCA)" con un alfa de Cronbach de 0,80 que sirvió para la recolección de datos se encuentra validado: estructurado y adaptado al contexto del estudio, integrado por 8 dominios: visuoespacial/ejecutiva (5 puntos), identificación (3 puntos), memoria (sin puntos), atención (2 puntos), Lenguaje (3 puntos), abstracción (2 puntos), recuerdo diferido (5 puntos), orientación (6 puntos). La interpretación del puntaje total considera función cognitiva normal cuando se obtienen 26 puntos o más

Una vez recolectado los datos estos fueron analizados y examinados utilizando software estadístico especializado SPSS v 26, permitiendo un análisis profundo y riguroso de los datos obtenidos y representados en frecuencias y porcentajes. Dentro de la encuesta se realizó el consentimiento informado a los adultos mayores dando a conocer a la autorizar de su participación y se respetó la decisión de aquellas personas que no deseasen participar en la investigación.

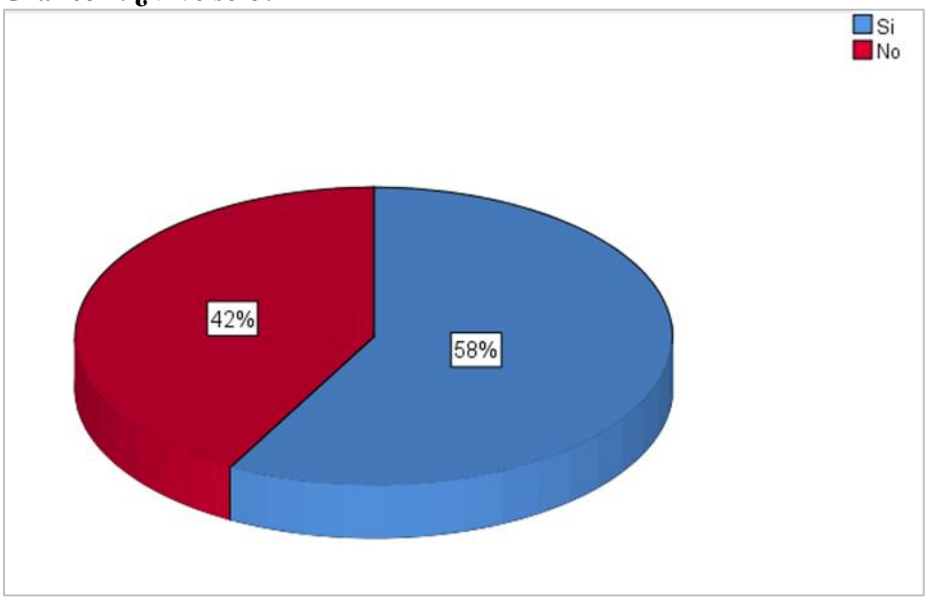
RESULTADOS

Tabla 1. Datos Sociodemográficos

Género	Estado civil	Grado de instrucción	65 a 70 años	71 a 75 años	76 a 80 años	81 a 85 años	Total
Femenino	Soltera	Inicial	1%	2%	1%	1%	5%
		Primaria	4%	3%		1%	8%
		Total	5%	5%	1%	2%	13%
	Casada	Inicial		2%	1%		3%
		Primaria	2%	7%	2%		11%
		Secundaria		1%			1%
		Total	2%	10%	3%	0%	15%
	Viuda	Inicial			4%	1%	5%
		Primaria	1%	3%	4%	1%	9%
		Secundaria			1%		1%
		Total	1%	3%	9%	2%	15%
	Divorciada	Inicial	1%				1%
		Primaria	1%	1%			2%
		Total	2%	1%	0%	0%	3%
	Unión libre	Inicial		1%			1%
		Primaria	1%	1%			2%
		Total	1%	2%			3%
	Total		11%	21%	13%	4%	49%
Masculino	Soltero	Inicial	1%	1%	2%	2%	6%
		Primaria	3%	3%	3%	2%	11%
		Secundaria	1%	1%	1%		3%
		Total	5%	5%	6%	4%	20%
	Casado	Inicial		2%		2%	4%
		Primaria		3%	6%	1%	10%
		Secundaria	1%				1%
		Superior		1%			1%
		Total	1%	6%	6%	3%	16%
	Viudo	Inicial	1%		2%		3%
		Primaria			4%	1%	5%
		Total	1%	0%	6%	1%	8%
	Divorciado	Inicial		2%		1%	3%
		Secundaria	1%				1%
		Total	1%	2%	0%	1%	4%
	Unión libre	Inicial	2%				2%
		Secundaria		1%			1%
		Total	2%	1%	0%	0%	3%
	Total		10%	14%	18%	9%	51%
Total	Estado civil	Soltero/a	10%	10%	7%	6%	33%
		Casado/o	3%	16%	9%	3%	31%
		Viudo/a	2%	3%	15%	3%	23%
		Divorciado/a	3%	3%		1%	7%
		Unión libre	3%	3%			6%
		Total	21%	35%	31%	13%	1%
	Grado de instrucción	Sin estudios	6	10%	10%	7%	33%
		Primaria	12%	21%	19%	6%	58
		Secundaria	3%	3%	2%		8%
		Superior		1%			1%
		Total	21	35%	31%	13%	100%

En los datos sociodemográficos podemos observar que él 51% son de sexo masculino y 49% femenino, el estado civil en soltero/a con un 33%, 31% de casado/a; se encuentra en rango de edad entre 71 a 75 años con un 35% y el 31% entre 76 a 80 años, destacando el 58% tiene estudios primarios y el 33% no cuentan con estudios

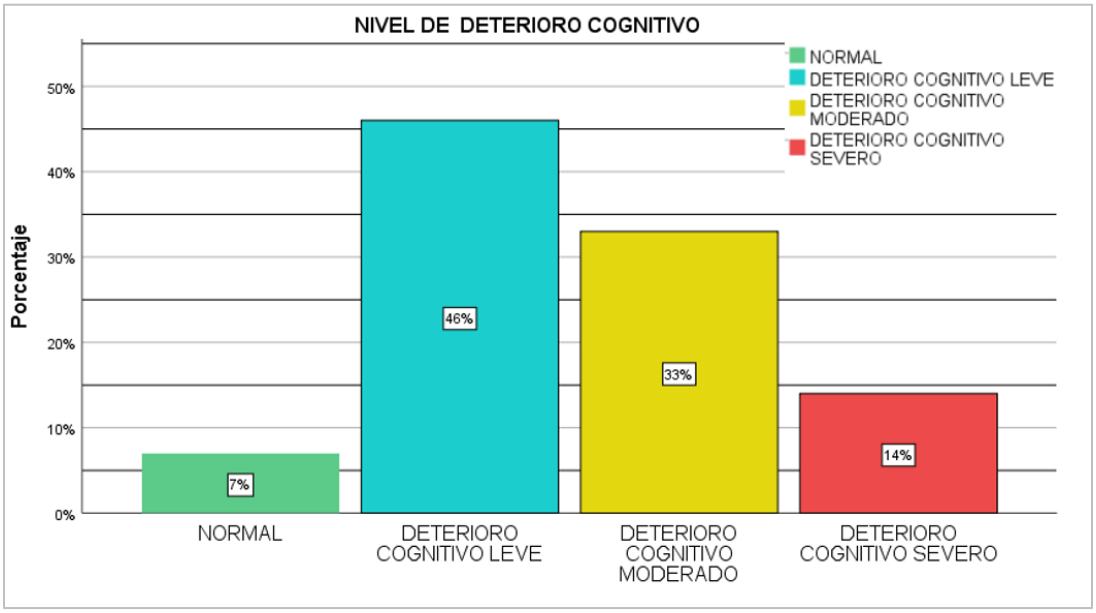
Gráfico 1. ¿Vive solo?



Fuente: Autores

En el grafico uno donde se pregunta con quien vive el encuestado tenemos que el 58% vivir solo, y un 42% vive acompañado por familiares

Gráfico 2. Test De Montreal Cognitive Assessment (MOCA)



Fuente: Autores

En cuanto al deterioro cognitivo de los adultos mayores de la Parroquia Buenavista 46% presentan deterioro cognitivo leve, un 33% deterioro cognitivo moderado, el 14% un deterioro cognitivo severo, el 7% estado cognitivo normal.

Tabla 2. Factores de riesgo: revision sistematica

Factores De Riesgo	Evidencia	Revisión Bibliográfica
Nivel De Instrucción	La prevalencia del deterioro cognitivo en las mujeres fue del 86,2%, y en los que no poseen estudios o con estudios primarios, del 87%. (Mosquera, Cabanach, & Gomez, 2024)	En base a la revisión bibliográfica se encontraron la relación entre varios artículos de revistas como: Scielo, 2020; NIH, 2024; Jornal of Korean Gerontological Nursing, 2023
Acompañamiento	Otros estudios coinciden con la presencia de alteraciones en la atención y cálculo, necesidad de asistencia para el traslado y la salud física como limitante para la calidad de vida. (Rodríguez-Montoya, González-Álvarez, & Martínez-Ruvalcaba, 2024)	En base a la revisión bibliográfica se encontraron la relación en el artículo científicos en las diferentes revistas entre ellas; ▪ Redalyc 2024 ▪ Scielo 2023 ▪ Google Scholar 2024 ▪ Dialnet 2023-2024
Comorbilidades	(Risk factors associated with cognitive impairment in aged: Cross-sectional study, 2023)La presencia de comorbilidades en el adulto mayor aumenta el riesgo del deterioro cognitivo severo, siendo un factor de riesgo predictor de mortalidad.	Se localizaron artículos donde se centraban en comorbilidades como factores de riesgo en revistas como: NIH, 2024; Jornal of Korean Gerontological Nursing, 2023; Dialnet 2022- 2023-2024
Sedentarismo	La capacidad funcional fue de dependencia leve, predominó la capacidad de comer vestirse, arreglarse deposición, uso del servicio higiénico, trasladarse, subir escalones. En la capacidad de deambular predominó el necesitar ayuda y la dependencia predominó en la capacidad de higiene corporal y la micción. Se halló relación significativa entre el estado cognitivo y la capacidad funcional. (Gutiérrez Martínez & Laos Prada, 2024)	En base a la revisión bibliográfica se encontraron la relación en el artículo científicos en las diferentes revistas entre ellas; ▪ Enfermero a la vanguardia 2024 ▪ Scielo 2022-2023-2024 ▪ Google scholar 2024 ▪ Dialnet 2022- 2023-2024

Fuente: Autores

Mediante una revisión sistemática de la literatura científica, se realizó la búsqueda en diversas revistas académicas especializadas. Como resultado, se identificaron 20 artículos, de los cuales 4 cumplieron estrictamente con los criterios de inclusión previamente establecidos, siendo seleccionados para el análisis final. A partir de estos estudios, se lograron establecer los principales factores de riesgo, entre los que destacan el nivel de instrucción, la presencia de comorbilidades, el acompañamiento social y el sedentarismo, variables que evidencian una relación significativa con el fenómeno en estudio.

DISCUSIÓN

El creciente interés por el deterioro cognitivo en los adultos mayores ha motivado el desarrollo de múltiples investigaciones, debido a su impacto directo en la autonomía funcional, la calidad de vida y la demanda de cuidados en esta población. En este contexto, el presente estudio permitió identificar el nivel de deterioro cognitivo en los adultos mayores de la parroquia Buenavista, evidenciándose que el 46 % presentó deterioro cognitivo leve, el 33 % deterioro cognitivo moderado y solo el 7 % no mostró indicios de deterioro.

Estos resultados guardan similitud con lo reportado, (Palacios Garay, 2025) quien señala que 73,3 % presentan deterioro cognitivo moderado, 20 % leve y sin deterioro 6,7 %. Estos hallazgos contrastan con el estudio de (Dominguez Chavez, Hernandez Cortes, Cruz Quevedo , & Salazar Gonzalez, 2023) quienes reportaron una mayor proporción de adultos mayores con estado cognitivo normal en un 54,5 %, 29,1 % con deterioro cognitivo de moderado a severo. Estas diferencias podrían atribuirse a variaciones en las características sociodemográficas, contextuales y educativas de las poblaciones estudiadas. Sim embargo en su estudio implementa el instrumento de MOCA reporta que el 68.88% de adultos mayores se encuentra sin deterioro cognitivo, un 25,94% un deterioro cognitivo leve y 5,18% un Deterioro cognitivo moderado. (Lopez, Cruz, et al, 2026)

En relación con el nivel de escolaridad, los resultados del presente estudio evidencian una relación entre el grado de instrucción y el deterioro cognitivo, observándose una mayor prevalencia de deterioro cognitivo leve, moderado y severo en adultos mayores sin estudios 33 % y con educación primaria 58 %. Este hallazgo refuerza la importancia del nivel educativo como un factor asociado al estado cognitivo en la vejez.

Lo antes mencionado concuerda con el estudio de (Sarmiento Buitrago , Ceron Perdomo , & Mayorga Bogota , 2024) quienes identifican el nivel educativo como un factor protector frente al deterioro cognitivo, señalando que a mayor escolaridad menor riesgo de afectación cognitiva. De igual manera (Marquez Terraza, Centorbi, & Belen Diaz, 2025) describen una relación significativa entre el nivel educativo y el rendimiento en la prueba MoCA, evidenciando que los adultos mayores con menor escolaridad obtienen puntajes más bajos, mientras que aquellos con mayor nivel educativo presentan mejores resultados cognitivos.

Respecto a las dimensiones evaluadas mediante la Escala de Evaluación Cognitiva de Montreal (MoCA), se identificó que la más afectada fue el dominio memoria/recuerdo diferido, donde el 47 % de los adultos mayores no cumplió ningún criterio, mientras que la orientación fue la menos comprometida, con casi un tercio de la población dentro de los rangos normales. Estos resultados son consistentes con los reportados por (Gaete, y otros, 2023) quienes evidencian que el recuerdo diferido es una de las funciones cognitivas más afectadas en el adulto mayor, en contraste con la orientación, que tiende a mantenerse relativamente conservada dentro de este grupo etario. (Boza, Carolina; Ulate , Pablo; Rojas, et al, 2024).

Los resultados expuestos se observa factores de riesgo asociados al deterioro cognitivo entre ellos el grado instrucción, acompañamiento y sedentarismo siendo estos desencadenantes del deterioro (Mejia , Fernandez, & Cossio, 2021) observa que las personas que tienen grado universitario presentan menos deterioro cognitivo, otro factores relevante incluye los patrones de vida poco saludables como dietas desequilibrada, actividad física, mala calidad del sueño las cuales exacerban el deterioro cognitivo e inflamación sistémica, (Morillo Cano, Castro Galárraga, & Orbe Cerón, 2024)

El acompañamiento familia es decir la dependencia funcional es uno de los factores desencadenante del deterioro cognitivo por la ausencia de estimulación cognitiva temprana, en un estudio realizado por determino que los factores del deterioro cognitivo leve son los factores independientes como la dependencia de actividades diarias. (Moreno-Noguez, Castillo Cruz, García-Cortés, & Gómez Hernández, 2023) La presencia de enfermedades es uno de los principales factores de riesgo del deterioro cognitivo en su estudio determino que 30% de los participantes tenía más de 3 comorbilidades,

lo resultados mostraron la multimorbilidad asociada al deterioro cognitivo (Khalid S AlHarkan, et al, 2024)

CONCLUSIÓN

En la presente investigación se logró identificar los factores asociados al deterioro cognitivo en los adultos mayores residentes en la parroquia Buenavista se determinó que en su totalidad de los encuestados presentan deterioro cognitivo ya sea leve, moderado y severo aplicando la Teoría de Conservación de Myra Levine como marco conceptual lo que permitió comprender el fenómeno de manera integral y orientada a la mejora de la calidad de vida.

A partir de la evaluación del nivel de deterioro cognitivo, se evidenció la presencia de distintos grados de compromiso cognitivo en la población estudiada, lo cual facilitó la identificación oportuna de adultos mayores en riesgo y la necesidad de intervenciones tempranas. Estos hallazgos reflejan la influencia del envejecimiento y de factores biopsicosociales en la función cognitiva.

Asimismo, al relacionar los factores de riesgo con los principios de conservación de Levine (conservación de la energía, integridad estructural, integridad personal e integridad social), se determinó que condiciones como enfermedades crónicas, dependencia funcional, aislamiento social, bajo nivel de estimulación cognitiva y alteraciones emocionales afectan directamente el equilibrio del adulto mayor, favoreciendo el deterioro cognitivo y disminuyendo su autonomía.

Finalmente, con base en los resultados obtenidos, se propusieron intervenciones orientadas a la prevención y manejo del deterioro cognitivo, enfocadas en el fortalecimiento de la independencia, la estimulación cognitiva, el apoyo familiar y comunitario, y la promoción de estilos de vida saludables. Estas acciones, alineadas con la Teoría de Myra Levine, contribuyen a preservar la funcionalidad, el bienestar integral y, en consecuencia, a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores de la parroquia Buenavista.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Morillo Cano, J. R., Castro Galárraga, A., & Orbe Cerón, F. (2024). Principales factores del deterioro cognitivo en adultos mayores: una revisión de la literatura científica. (A. eitor, Ed.) *Salud, Cienv, 4*. doi:https://doi.org/10.56294/saludcyt2024.538

Boza, Carolina; Ulate , Pablo; Rojas, et al. (10 de octubre de 2024). Optimal cutoff scores of the Montreal Cognitive Assessment to detect mild cognitive impairment and dementia in Costa Rican older adults. J Clin Exp Neuropsychol. 2024. *National Library of Medicine*, 755-764. doi:10.1080/13803395.2024.2411355

Deporte, R. d. (11 de 8 de 2026). Atención Integral Al Adulto Mayor A Partir Del Modelo Teórico De Enfermería De Myra Estrin Levine. *17*(36). doi: https://doi.org/10.59514/2027-453X

Dominguez Chavez, C. J., Hernandez Cortes, P. L., Cruz Quevedo , J. E., & Salazar Gonzalez, B. C. (26 de Mayo de 2023). Estado cognitivo y estrategias de compensación de memoria en personas adultas mayores. *Scielo, 20*(3). doi: https://doi.org/10.19136/hs.a20n3.4473

Gaete, M., Jorquera, S., Bello Lepe, S., Mendoza, Y., Veliz, M., & Alonso Sanchez, M. (Mayo de 2023). Resultados estandarizados del Montreal Cognitive Assessment (MoCA) para cribado neurocognitivo enpoblación chilena Resultados estandarizados del Montreal Cognitive Assessment (MoCA) para cribado neurocognitivo en una población chilena. *Science Direct, 38*(4), 246-255. doi: https://doi.org/10.1016/j.nrl.2020.08.017

Gutiérrez Martínez, L. L., & Laos Prada, C. A. (21 de 12 de 2024). Estado cognitivo y capacidad funcional en el Hogar del Adulto Mayor San Juan Dde Dios, Ica. *Revista Enfermeria a la Vmaguardia, 12*(2). doi: https://doi.org/10.35563/revan.v12i2.609

Khalid S AlHarkan, et al. (2024). Association between multimorbidity and cognitive decline in the elderly population of the Eastern Province, Saudi Arabia. *National Library of medicine*, 99-106. doi:10.4103/jfcm.jfcm_268_23

Litke, R., Garcharna , L. C., Jiwani, S., & Neugroschl, J. (6 de Junio de 2022). Factores de riesgo modificables en la enfermedad de Alzheimer y demencias relacionadas: una revisión. *National Library of medicine, 43*(6), 953-965. doi: https://doi.org/10.1016/j.clinthera.2021.05.006

Lopez, Cruz, et al. (2026). Prevalencia de Deterioro Cognitivo en Personas Adultas Mayores de 60 a 65 Años en la Unidad de Medicina Familiar No. 53 de León, Guanajuato. *Ciencia Latina, 7*(6). doi: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i6.8975

Marquez Terraza, A., Centorbi, L. V., & Belen Diaz, I. (10 de 1 de 2025). Nivel educativo, calidad de vida y capacidad cognitiva y funcional en adultos mayores. *Revista Cientifica Uisrael, 12*(1). doi: https://doi.org/10.35290/rcui.v12n1.2025.1157

Mejia , C., Fernandez, C., & Cossio, E. (Diciembre de 2021). Deterioro cognitivo en poblaciones urbanas y rurales de la mediana altura geográfica en Bolivia: Prevalencia y factores asociados. *Revista chilena neuropsiquiatria, 59*(4). doi: http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272021000400280

Moreno Noguez, Moises; Castillo Cruz, Juan; Garcia Cortes, Luis Rey; Gomez Hernandez , Haynna Raquel. (2023). Risk factors associated with cognitive impairment in aged: Cross-sectional study. *National Library of Medicine, 61*, 385-406. doi:10.5281/zenodo.8319815

Mosquera, M. E., Cabanach, G. R., & Gomez, A. (04 de Marzo de 2024). Deterioro cognitivo en ancianos de centros residenciales. Causas y variables sociodemográficas. (Gerokomos, Ed.) *Scielo, 34*(3), 158-163. doi:ISSN 1134-928X.

Palacios Garay, J. P. (22 de Enero de 2025). Deterioro cognitivo en la adultez tardía, dimensiones y afectaciones asociados. *Revista de Investigacion en Salud, 8*(22), 39-49. doi: https://orcid.org/0000-0002-2315-1683

Quiroz , A. R., & Fajardo Ramos, E. (2019). Atención Integral Al Adulto Mayor A Partir Del Modelo Teórico De Enfermería De Myra Estrin Levine. *Edu-Fisica. COM, 11*(24). Obtenido de https://revistas.ut.edu.co/index.php/edufisica/article/view/1832

Rodríguez-Montoya, C. J., González-Álvarez, F., & Martínez-Ruvalcaba, E. (20 de Junio de 2024). Relación del deterioro cognitivo y dependencia funcional con calidad de vida en residentes de viviendas para personas adultas mayores. *Revista de salud y bienestar social* . Obtenido de https://www.redalyc.org/journal/7365/736578582002/

Salud, O. P. (2020). Directrices de la OMS para la reduccion de los riesgos de deterioro cognitivo y demencia. *National Library of Medicine*. Obtenido de https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK583455/

Sanchez , J. M., & Mendoza , V. M. (25 de Octubre de 2021). Prevalencia de probable deterioro cognitivo en adultos mayores de una población mexicana utilizando el MMSE y el MoCA.

Scielo , *32*(3), 168-171. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2021000400007&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Sarmiento Buitrago , A. F., Ceron Perdomo , D., & Mayorga Bogota , M. A. (01 de Junio de 2024). Asociación entre el deterioro cognitivo y factores socioeconómicos y sociodemográficos en adultos mayores colombianos. *Revista Colombiana Psiquiatria, 53*(2). doi: https://doi.org/10.1016/j.rcp.2022.02.005

Young, R. H., & Gwi Ryung, S. H. (Agosto de 2024). Predictors of life satisfaction among older men living alone: Analysis of the 2020 National Survey of Older Koreans: A cross-sectional study. *National Library of Medicine*, 278-287. doi:10.17079/jkgn.2024.00388

Zarate , C. M., Rodrigez , E. A., & Hernandez, A. J. (Diciembre de 2021). El deterioro cognitivo en los mayores. *Elsevier, 13*(46), 2671 - 2687. doi: https://doi.org/10.1016/j.med.2021.12.002