



**UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE**

**DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE EDUCACIÓN**

**CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA**

**MODALIDAD COMPLEXIVO PREVIO A LA OBTENCIÓN  
DEL TÍTULO**

**DE**

**LICENCIADO EN PSICOPEDAGOGÍA**

**CASO DE ESTUDIO**

**ACTIVIDADES PARA LA ESTIMULACIÓN COGNITIVA DE  
UN ADULTO DE 64 AÑOS CON ALZHEIMER**

**AUTOR**

**JUAN DAVID VEGA MALDONADO**

**GUAYAQUIL**

**2024**

# CERTIFICADO DE SIMILITUD

ESTUDIO DE CASO - VEGA JUAN.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

**3** % INDICE DE SIMILITUD      **3** % FUENTES DE INTERNET      **0** % PUBLICACIONES      **1** % TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	Submitted to Universidad Europea de Madrid Trabajo del estudiante	<1 %
<b>2</b>	www.elsevier.es Fuente de Internet	<1 %
<b>3</b>	www.inger.gob.mx Fuente de Internet	<1 %
<b>4</b>	Submitted to Infile Trabajo del estudiante	<1 %
<b>5</b>	nacion.com Fuente de Internet	<1 %
<b>6</b>	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
<b>7</b>	www.rodrigodetriana.com Fuente de Internet	<1 %
<b>8</b>	www.fbvoley.com.ar Fuente de Internet	<1 %
<b>9</b>	archive.org Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas      Apagado  
Excluir bibliografía      Apagado

Excluir coincidencias      Apagado

*Jorge Dahif*

## ÍNDICE GENERAL

	<b>Pág.</b>
I. INTRODUCCIÓN.....	1
Descripción del caso.....	3
Contexto personal.....	3
Contexto Familiar.....	4
Contexto Social.....	5
Objetivos.....	5
II. ANÁLISIS.....	6
Instrumentos.....	7
Ficha de Observación.....	7
Guía de entrevista.....	7
Interpretación de resultados.....	7
Ficha de Observación.....	7
Guía de entrevista.....	8
Test Pfeiffer.....	8
Diagnóstico presuntivo.....	9
III. PROPUESTA.....	10
Títulos de la propuesta.....	10
Objetivo General.....	10
Desarrollo de la Actividad.....	10
IV. CONCLUSIONES.....	13
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA.....	14
VI. ANEXOS.....	16

## I. INTRODUCCIÓN

Este caso de estudio pretende evaluar el impacto de la estimulación cognitiva implementada mediante actividades para potenciar las funciones mentales en un adulto mayor con Alzheimer. Las capacidades cognitivas, que incluyen en los procesos del pensamiento, como la percepción, la memoria y la resolución de problemas, son esenciales para adquirir habilidades que mejoran el desempeño en la vida cotidiana. No obstante, factores como el envejecimiento y enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer pueden conducir a un deterioro cognitivo. Ordóñez (2023), estimó que existe un alto número de personas adultas mayores que sufren de esta patología. El Alzheimer, en el Ecuador, asciende aproximadamente a ciento veinte mil en todo el país. No obstante, la dotación de centros especializados destinados a su atención integral resulta insuficiente.

El Alzheimer es una alteración progresiva que daña la memoria (Vargas H, 2023). Se describe como una reducción de la independencia y de al menos una de las capacidades de concentración, aprendizaje, memoria, lenguaje, actividades diarias, así como la habilidad para discernir el estado de ánimo y cogniciones de los demás. Este padecimiento suele tratarse con fármacos, pero la población más propensa son los adultos mayores, cuyas capacidades mentales tienden a disminuir con la edad (Salud, 2022). El signo clínico de presentación más frecuente en el estadio prodrómal de la patología de Alzheimer es la dificultad para recobrar información recientemente adquirida, debido a que las alteraciones neuropatológicas ocasionadas por esta dolencia suelen originarse en las áreas Neuronal que median los procesos de aprendizaje (Sepúlveda-Ibarra, 2020).

En el decurso de esta patología neurodegenerativa, se constata la emergencia y progresión de un conjunto de síntomas que abarca diversas esferas funcionales (Cruzado L, 2021) entre los principales hitos clínicos cabe enumerar la desorientación en las coordenadas espacio-temporal, Los cambios en el humor y el comportamiento son variaciones en la forma en que una persona se siente y actúa., la creciente confusión respecto a eventos, horarios y ubicaciones, las sospechas infundadas dirigidas a allegados y cuidadores. Estas manifestaciones muestran un significativo deterioro mnésico. Cada vez más acusado, además de las dificultades para la expresión verbal, la deglución y la locomoción (González, 2023).

Para contrarrestar este desgaste, las actividades físicas y cognitivas pueden aprovechar la plasticidad cerebral y mejorar la salud mental (Guevara-Guerrero, 2024), coincidiendo con el autor, las actividades de estimulación cognitiva, vinculadas a rompecabezas, memoramas, aprendizaje de nuevas habilidades, pueden ayudar a mitigar los síntomas del Alzheimer, siendo crucial la variedad y novedad de las tareas. Esto se debe a que la estimulación mental constante puede fomentar la neuroplasticidad y compensar, en cierta medida, el deterioro cognitivo.

La estimulación neurocognitiva conlleva a la aplicación de un conjunto de técnicas dirigidas a optimizar el desempeño de las distintas funciones mentales, tales como la atención, el lenguaje, memoria, Destrezas visoespaciales capacidades análogas (Armijos, 2024). La implementación de actividades recreativas en contextos estructurados, ya sean grupales o individuales, ejerce una influencia positiva en el mantenimiento de las condiciones de autonomía e independencia funcional de las personas de avanzada edad. El empleo de juegos y entretenimientos en la población geriátrica no solo previene el deterioro neurocognitivo, sino que también les permite afrontar dicho deterioro de una manera más adaptativa, al promover la salud mental y la independencia tanto a nivel físico como emocional (Vargas M, 2022).

Lepe-Martínez N, (2020) expone que la capacidad de flexibilidad cognitiva engloba la destreza para concebir ideas variadas, sopesar múltiples alternativas de actuación y ajustar tanto la conducta como los procesos mentales en consonancia con las fluctuantes exigencias de entorno. En concordancia con lo planteado la flexibilidad cognitiva engloba la destreza para concebir ideas variadas, sopesar múltiples alternativas de actuación y ajustar tanto la conducta como los procesos mentales en consonancia con las fluctuantes exigencias del contexto.

Este estudio de caso se enfoca en analizar las actividades de estimulación cognitiva aplicadas a adultos mayores con Alzheimer, con la intención de vigorizar desde la psicopedagogía el estado cognitivo y mejoramiento en la calidad de vida y funcionalidad de una adulta de 64 años.

## **Descripción del caso asignado**

Lourdes Moncayo, tiene 64 años y ha atravesado momentos muy difíciles en su vida. Después de soportar un matrimonio marcado por el maltrato de su ex esposo, Lourdes ha estado luchando contra la depresión desde que tenía 30 años. Como resultado, comenzó a depender de medicamentos para dormir. Actualmente Lourdes ha logrado encontrar estabilidad en su vida en general, gracias en gran parte al apoyo de sus cuatro hijos.

Lourdes ha empezado a tener problemas de memoria, olvidando cosas tan simples como dónde dejó las llaves de su casa o repitiendo anécdotas que ya había contado. La situación llegó a ser alarmante cuando tomó accidentalmente tres veces su medicamento que ocasionó dificultades en su salud. Para abordar estas preocupaciones, los hijos de Lourdes decidieron contratar a una enfermera para que le brindara compañía y cuidados adicionales. Aunque esta medida ayudó a estabilizar su estado general, Lourdes sigue teniendo dificultades significativas en el área de la memoria, olvidando fechas importantes y lugares que solía frecuentar.

## **Antecedentes**

### **Contexto personal**

La señora L.M., una adulta mayor de 64 años, tuvo una infancia y juventud convencionales. Creció en el seno de una familia nuclear, colaborando desde joven en las labores del hogar y la ganadería familiar. Tras finalizar sus estudios secundarios, cursó una licenciatura en educación preescolar en la Universidad Nacional de Chimborazo, situada en la ciudad de Quito.

L.M. entabló una relación con su entonces esposo, un contador público. Lamentablemente, esta unión marital conllevó su distanciamiento. Con respecto a su propia familia, dada la difícil relación que mantenía su cónyuge con el entorno familiar de L.M. Tras un período de convivencia, el matrimonio se vio envuelto en episodios de maltrato físico por parte del esposo hacia la paciente, quien a los 22 años dio a luz a su primer hijo. El abuso se prolongó en el tiempo, agravándose con la adicción alcohólica del consorte.

En los años siguientes, L.M., tuvo tres hijos más, criados con un carácter estricto y disciplinado. A los 29 años, la situación alcanzó un punto álgido cuando su

marido solicitó el divorcio, lo que precipitó a L.M. a una profunda depresión. Tras la partida del cónyuge, la adulta perdió la noción temporal, llegando incluso a intentar vender a uno de sus hijos. Este episodio traumático la sumió en trastornos del sueño y ataques de ansiedad.

Con el paso del tiempo, L.M. logró recuperar el equilibrio emocional. No obstante, a los 50 años le fue diagnosticada diabetes, debiendo tomar medicación para controlar sus niveles de glucosa. A los 55 años, sufrió un episodio de coma diabético por una dosis errónea de su tratamiento. En la actualidad, ha encontrado cierta estabilidad vital, gracias en gran medida al apoyo de sus cuatro hijos. Sin embargo, evidencia ahora problemas de memoria, olvidando detalles cotidianos y reiterando relatos que ya había referido, se evidencian, además, problemas en el lenguaje, reflejados en la complicación para conformar palabras adecuadas, formar oraciones completas y comprender tanto el lenguaje hablado como escrito.

En relación con la orientación espacial, se identifican desafíos para reconocer lugares familiares y una propensión a perderse en entornos conocidos. Asimismo, se señalan dificultades en la función ejecutiva, manifestadas en problemas para planificar, organizar, resolver problemas y tomar decisiones de manera eficaz. Se destaca también una disminución en la capacidad de atención y concentración, lo que se traduce en una reducción en la habilidad para mantenerse enfocado en tareas específicas o seguir conversaciones de manera adecuada. En cuanto a las habilidades motoras, se observa un deterioro en la coordinación y en los movimientos finos, lo cual puede afectar la ejecución de actividades cotidianas.

### **Contexto familiar**

En la actualidad, la Sra. L.M. reside junto a su hijo primogénito, así como a sus dos nietos. Sus otros tres hijos, por su parte, permanecen atentos y pendientes de su bienestar. Los fines de semana, los dos hijos mayores suelen salir a pasear en familia, mientras que el tercer hijo, que habita en la ciudad de Guayaquil, la mantiene informada a través de frecuentes videollamadas. Además, cuenta con los cuidados y la compañía de una enfermera que la asiste diariamente desde las primeras horas de la mañana hasta el ocaso.

De este modo, la paciente se ve arropada por el apoyo y la dedicación de su

prole, quienes han desplegado diversas estrategias a fin de brindarle la atención y supervisión que requiere en esta etapa de su vida.

### **Contexto social**

En la actualidad, se ha adscrito con fervor a las creencias religiosas, encontrando refugio y consuelo en la congregación de su parroquia local. Sus amistades más cercanas provienen de este círculo eclesiástico, quienes le han brindado un valioso soporte desde que logró estabilizarse en su entorno social. En el vecindario donde reside, goza del aprecio y reconocimiento generalizado de la comunidad, quienes la saludan y a menudo la invitan a compartir una taza de café. De este modo, la Sra. L.M. encuentra el apoyo de su comunidad religiosa y vecinal, si bien atraviesa un proceso de deterioro cognitivo que requiere la solicitud y la paciencia de quienes la rodean.

### **Pregunta de investigación**

¿Cómo las actividades cognitivas pueden contribuir a la estimulación del adulto de 64 años con Alzheimer?

### **Objetivo general**

Diseñar actividades para la estimulación cognitiva de un adulto de 64 años con Alzheimer.

### **Objetivo específico**

- Identificar los obstáculos para la estimulación cognitiva de un adulto mayor de 64 años con Alzheimer.
- Diagnosticar de manera presuntiva el caso de estudio mediante herramientas de investigación.
- Proponer actividades para la estimulación cognitiva para un adulto mayor de 64 años con alzhéimer.

## II. ANÁLISIS

### Metodología

El presente estudio de caso se ha desarrollado bajo un enfoque cualitativo y de estudio descriptivo. Según Piña-Ferrer (2023), la investigación cualitativa permite comprender al ser humano como un ser histórico, es decir, ayuda a revelar los sujetos con los que se construyen socialmente las prácticas. Esta aproximación permite profundizar en los significados, acciones y vínculos que establecen los individuos dentro de su comunidad. De esta manera, la investigación cualitativa ayuda a explicar los fenómenos sociales, buscando comprenderlos a fondo. De hecho, analiza, interpreta y entiende la realidad tal y como se manifiesta, adoptando enfoque fenomenológico.

### Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

#### Técnicas:

**Observación:** Para Sánchez M, (2020), el instrumento de observación es un registro detallado y sistemático que se utiliza para documentar las observaciones realizadas en diversos contextos, como la educación, la medicina, la investigación o la evaluación. La observación se aplicó a la señora L.M. con el objetivo de valorar su funcionamiento cognitivo y determinar si presenta algún tipo de deterioro en estas áreas.

**Entrevista:** Para Sampieri (2003), La entrevista implica un diálogo interactivo entre dos individuos, cuyo propósito es recabar información acerca de las experiencias, concepciones y perspectivas de la persona entrevistada. ya que permite obtener datos detallados y contextualizados directamente de los participantes involucrados en el estudio.

**Test de Pfeiffer:** Según las características específicas del caso de L.M., se aplicará el Test de Pfeiffer en colaboración con el psiquiatra a cargo. El Test de Pfeiffer es una versión modificada del Cuestionario de Estado Mental (MSQ), conocida como el Cuestionario de Estado Mental Portátil (SPMSQ), creado por Pfeiffer en 1975. Esta herramienta agrega un ítem de sustracciones en serie y proporciona una evaluación objetiva, breve y cuantitativa de las capacidades cognitivas y mentales de las

personas adultas mayores. (Angamarca D, 2020).

### **Instrumentos:**

**Ficha de observación:** El objetivo principal de la ficha de observación es realizar una evaluación exhaustiva del funcionamiento cognitivo de L.M. Las áreas que se evaluarán son: memoria, lenguaje, función viso-espacial y función ejecutiva. La misma consta de 10 indicadores, los cuales serán valorados a través de una escala tipo Likert.

**Entrevista:** Se consideraron un total de 8 preguntas abiertas dirigidas al cuidador principal de L.M. El objetivo de estas preguntas fue obtener datos como parte de los antecedentes de este estudio que permita llegar a una presuntividad de diagnóstico psicopedagógico. De este modo, se logrará una visión más detallada de la situación. y detallada de la situación. las implicaciones que ha generado esta condición en el entorno del paciente.

### **Resultados**

#### **Ficha de Observación:**

El individuo, identificado como L.M., ha presentado dificultades generalizadas en las áreas evaluadas, siendo la memoria, la concentración y el cálculo los aspectos más afectados. Se ha observado que, en las tareas de memoria, el paciente no ejecuta de manera independiente las actividades, requiriendo un nivel adicional de asistencia.

Se ha percibido un grave deterioro de la memoria a largo plazo. En el ámbito del lenguaje y la construcción, los resultados se ubican dentro del rango esperado para la edad del paciente. el paciente es capaz de leer frases de una extensión superior al promedio, con una pronunciación adecuada. No obstante, su ritmo de lectura se encuentra por debajo del rango promedio. En cuanto a la memoria, se ha detectado una disminución en este ámbito, lo que ha generado confusiones en torno al día, la fecha y la hora. Incluso en entornos familiares, la orientación espacial se ve comprometida.

En el área de cálculo y concentración, el paciente presenta dificultades significativas para resolver problemas matemáticos que requieren razonamiento

lógico y cálculos más elaborados. Asimismo, su capacidad para comprender y aplicar conceptos matemáticos abstractos se encuentra en un proceso de deterioro, afectando su habilidad para abordar situaciones que exigen un pensamiento analítico.

En relación a la orientación y fijación, en determinadas ocasiones se ha manifestado la presencia de dificultades para reconocer el lugar donde se encuentra. Además, se evidencia confusión entre derecha e izquierda, mientras que la ubicación de arriba y abajo se encuentra preservada.

## **Entrevista**

De acuerdo con la información proporcionada, se llevó a cabo una entrevista al cuidador principal de L.M. La entrevista se inició con preguntas básicas, tales como el nombre, la edad y el año de nacimiento del paciente, así como los nombres de sus progenitores. Posteriormente, se abordaron preguntas de carácter más elaborado. Al responder las cuestiones iniciales, el cuidador se manifestó sereno y animado. No obstante, a medida que las preguntas requerían una mayor contextualización, se evidenció que necesitaba más tiempo para proporcionar sus respuestas.

Una de las preguntas de relevancia indagó acerca de la experiencia de convivir con un familiar que padece esta condición. El cuidador principal expresó que vivir con una persona que presenta Alzheimer supone una tarea sumamente compleja. Señaló que la madre de L.M. solía ser el pilar fundamental de la familia, siempre entusiasta y orientándolos en la senda de la fe. Sin embargo, con el transcurso del tiempo, comenzaron a percibir algunos episodios de olvido que se fueron intensificando progresivamente.

## **Test de Pfeiffer**

Según la información proporcionada, los resultados de la prueba de Pfeiffer en el caso de L.M. revelan varios problemas notables con su función cognitiva. Ella ha experimentado dificultades significativas para recordar fechas importantes e incluso los días de la semana, lo que indica un deterioro importante en su memoria reciente y orientación temporal. Además, se ha evidenciado una marcada incapacidad para recordar detalles como su cumpleaños y número telefónico, lo que sugiere problemas significativos con la orientación espacial y la memoria de información personal.

Si bien se han observado algunas habilidades cognitivas preservadas, como recordar su edad y fecha de nacimiento, es claro que la presencia del Alzheimer ha tenido un impacto considerable en su capacidad para realizar tareas cotidianas. Este impacto se refleja en la dificultad para recordar datos personales y eventos recientes, lo que indica una disminución generalizada en su función cognitiva.

Los resultados de la prueba de Pfeiffer indican un deterioro cognitivo significativo y extenso en el caso de L.M. Este deterioro afecta de manera importante a la memoria, la orientación espacio temporal y la capacidad para llevar a cabo actividades diarias. Este análisis subraya la gravedad de esta condición y la necesidad urgente de brindar cuidados especializados y apoyo para abordar los problemas asociados con el Alzheimer en esta etapa avanzada.

### **Diagnóstico presuntivo**

De acuerdo con los criterios establecidos en el Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales - 5 (DSM-5), se observa que el individuo experimenta un declive gradual en sus capacidades mentales. Esto se manifiesta a través de una disminución significativa en su memoria, complicaciones en su comunicación, desorientación en cuanto al tiempo y el espacio, así como dificultades para completar las tareas diarias. Se evidencia un deterioro en su habilidad para tomar decisiones y en su reconocimiento de familiares y allegados. Conforme a los síntomas observados y en consonancia con las pautas establecidas en el DSM-V, se puede concluir que el sujeto presenta un deterioro cognitivo de grado moderado.

### III. PROPUESTA

**Título de la propuesta:**

Actividades para la estimulación cognitiva de un adulto de 64 años con Alzheimer.

**Objetivo:**

Lograr la estimulación del área cognitiva en un adulto de 64 años con Alzheimer.

**Desarrollo de la propuesta:**

Se detallan a continuación las actividades que tendrán lugar a lo largo de la semana, con una duración entre 10 y 20 min.

**Actividad #1: Letras locas****Objetivo:**

Estimular las habilidades de lenguaje, atención, concentración y funciones ejecutivas en el adulto mayor con Alzheimer. Al tener que formar palabras o frases cortas con los cubos de letras, se pone en práctica la evocación de vocabulario, la planificación y organización de la tarea, y la capacidad de mantener la atención y concentración.

**Descripción:**

- Se crean cubos de cartulina de 2x2 cm, en los que se pegan tres pares de letras impresas del abecedario.
- El adulto mayor debe formar palabras o frases cortas utilizando los cubos con letras.

**Materiales:**

- Cartulina
- Pegamento o pistola de silicona caliente
- Letras impresas
- Tijeras

## **Actividad #2: Recordando - Ando**

### **Objetivo:**

Estimular la memoria autobiográfica, fomentar la reminiscencia y fortalecer el sentido de identidad en la persona con Alzheimer.

### **Descripción:**

Se reúnen fotografías, objetos y recuerdos personales de la época de juventud y adultez temprana del participante. Se organiza una sesión donde el participante puede observar, tocar y comentar sobre estos elementos del pasado, haciendo énfasis en recuerdos positivos y significativos de su vida. Se alienta la participación y el diálogo entre el participante y su cuidador.

### **Materiales:**

- Objetos personales significativos (joyas, ropa, artesanías, etc.)
- Música o videos de la época del participante
- Álbum de foto de la persona

## **Actividad #3: Bailando en las memorias**

### **Objetivo:**

Estimular la memoria autobiográfica y la reminiscencia a través del movimiento y la música.

### **Descripción:**

- Se prepara una sesión de movimiento y baile acompañada de música popular y canciones de la época de la persona con Alzheimer (décadas de 1970-1980).
- Se invita a la persona a recordar y compartir anécdotas o recuerdos relacionados con la música o bailes de su juventud.

- Se realizan movimientos sencillos y familiares, como aplaudir, girar, palmear, que permitan a la persona conectarse con sus recuerdos a través del cuerpo.
- Se fomenta la participación activa y se brinda ayuda y guía cuando sea necesario.

**Materiales:**

- Un parlante, un celular y playlist de canciones conocidas
- Espacio amplio y libre de obstáculos

**Actividad #4: Buscando pareja**

**Objetivo:**

- Estimular la percepción visual, la atención y la memoria.
- Fomentar la comunicación y la interacción social.

**Descripción:**

- Se reúnen varias imágenes, como fotos de familiares, paisajes conocidos, objetos cotidianos.
- Se colocan las imágenes boca abajo sobre una mesa o superficie plana.
- El adulto mayor y el cuidador toman turnos para voltear dos imágenes a la vez, intentando encontrar pares coincidentes.
- Cuando se encuentra un par, se conversa sobre la imagen, evocando recuerdos y experiencias relacionadas.
- Si no se encuentra un par, las imágenes se vuelven a voltear boca abajo para que el siguiente jugador intentar encontrarlas.

**Materiales:**

- Colección de imágenes impresas o fotografías familiares.
- Una superficie plana (mesa, escritorio) para colocar las imágenes.

#### **IV. CONCLUSIONES**

El Alzheimer es una enfermedad neurodegenerativa que destruye lentamente la memoria y las capacidades cognitivas de las personas que la padecen. Los primeros signos de la enfermedad parecen originarse en el hipocampo y la corteza entorrinal, regiones del cerebro esenciales para la formación de nuevos recuerdos. A medida que más neuronas mueren, Además, otras áreas del cerebro también resultan afectadas y empiezan a atrofiarse, lo que provoca una disminución en su volumen y tamaño.

La paciente L.M. evidencia ciertas dificultades cognitivas y funcionales. Entre ellas, se destaca una disminución significativa en su memoria, complicaciones en su comunicación, desorientación en cuanto al tiempo y el espacio, así como dificultades para completar las tareas diarias. Adicionalmente, se observa un deterioro en su habilidad para tomar decisiones y en su reconocimiento de familiares y allegados.

La propuesta de intervención Psicopedagógica contempla estrategias y actividades específicas dirigidas a estimular y rehabilitar las capacidades cognitivas y funcionales afectadas, con el fin de lograr el objetivo general planteado.

## V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Armijos, A. C. (2024). *Diseño de productos para la estimulación cognitiva en personas mayores con enfermedad de Alzheimer*. Universidad del Azuay. <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/14713/1/20231.pdf>
- Daniela Angamarca, D. M. (2020). Eficacia del mini mental y PFEIFFER (SPMSQ) para detectar deterioro cognitivo en mayores de 65 años. *VIVE*, 3(9), 9. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v3i9.55>
- Gonzáles, M. (2023). *Efectividad de la terapia asistida por animales en personas con demencia o Alzheimer*. Universidad de Jadén. [https://crea.ujaen.es/bitstream/10953.1/23019/1/Gonz%C3%A1lez\\_Martos\\_Mar%C3%ADa.pdf](https://crea.ujaen.es/bitstream/10953.1/23019/1/Gonz%C3%A1lez_Martos_Mar%C3%ADa.pdf)
- Guevara-Guerrero, K. C.-B. (2024). Exploración de técnicas de reminiscencia como forma de estimulación cognitiva en la enfermedad de Alzheimer. 8(15), 12. <https://doi.org/10.35381/s.v.v8i15.3195>
- Heidy Vargas, J. D. (2023). *Problemas que genera el Alzheimer en la memoria y en el proceso de aprendizaje en adultos mayores de 50 años*. Universidad Cooperativa de. [https://www.researchgate.net/profile/Jhon-Jairo-Rodas/publication/375828497\\_INVESTIGACION\\_ALZHEIMER/links/655e6a6fb1398a779da9ae68/INVESTIGACION-ALZHEIMER.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Jhon-Jairo-Rodas/publication/375828497_INVESTIGACION_ALZHEIMER/links/655e6a6fb1398a779da9ae68/INVESTIGACION-ALZHEIMER.pdf)
- Juliana Jaramillo, L. G. (2023). *Problemas que genera el Alzheimer en la memoria y en el proceso de aprendizaje en adultos mayores de 50 años*. Universidad Cooperativa de Colombia. [https://www.researchgate.net/profile/Jhon-Jairo-Rodas/publication/375828497\\_INVESTIGACION\\_ALZHEIMER/links/655e6a6fb1398a779da9ae68/INVESTIGACION-ALZHEIMER.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Jhon-Jairo-Rodas/publication/375828497_INVESTIGACION_ALZHEIMER/links/655e6a6fb1398a779da9ae68/INVESTIGACION-ALZHEIMER.pdf)
- Lizardo Cruzado, N. C. (2021). Demencia frontotemporal – variante conductual como diagnóstico diferencial de trastornos psiquiátricos primarios. *Scielo Perú*, 84(3), 22. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v84i3.4035>
- Maream Sánchez, M. F. (2020). Técnicas e instrumentos de recolección de información: análisis y procesamiento realizado por el investigador cualitativo. *Uisrael revista científica*, 8(1), 16. <https://doi.org/10.35290/rcui.v8n1.2021.400>
- María Vargas, E. M. (2022). Importancia y generalidades de la valoración geriátrica integral como herramienta de abordaje de la persona mayor en atención

- domiciliaria. 63(4), 15.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.11144/Javeriana.umed63-4.vgjh>
- Nancy Lepe-Martínez, F. C.-D.-V.-F.-V.-S.-G. (2020). Desempeño En Funciones Ejecutivas De Adultos Mayores: Relación Con Su Autonomía Y Calidad De Vida. 29(1), Scielo. <https://doi.org/ISSN 2631-2581versión impresa ISSN 1019-8113>
- Ordóñez, L. A. (2023). Enfermedad de Alzheimer: Etiología y principales. *E-IDEA 4.0*, 5 (14), 10. <https://doi.org/https://orcid.org/0000-0003-2710-0776>
- Piña-Ferrer, L. (2023). El enfoque cualitativo: Una alternativa compleja dentro del mundo de la investigación. *Scielo* , 8(15), 3.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.35381/r.k.v8i15.2440>
- Sailema, M. R. (2022). *Guía de Estimulación Cognitiva y su Efecto en Adultos Mayores con Deterioro Cognitivo*. UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO.  
<https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/38276>
- Salud, O. M. (1 de Octubre de 2022). Envejecimiento y salud. *Envejecimiento y salud*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Sampieri, R. H. (2003). *METODOLOGÍA DELA INVESTIGACIÓN*. Sexta edición .  
<https://doi.org/ISBN: 978-1-4562-2396-0>
- Sepúlveda-Ibarra, C. (2020). Correlato Entre Hallazgos Neurológicos Y Sintomatología Neuropsiquiátrica En La Demencia Frontotemporal De Variante Conductual: Revisión Sistemática. 58(1), 10.  
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272020000100040>

## Anexos

### ANEXO 1. Ficha de observación

#### Tabla: 1

**Objetivo:** Evaluar los diferentes dominios cognitivos, como la memoria, el lenguaje, las funciones ejecutivas, la atención y la orientación.

**Nombre del Estudiantes:** \_\_\_\_\_

**Edad:** \_\_\_\_\_

**Observador:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

Indicadores	SI	NO	A VECES
Problemas de memoria verbal o dificultades para recordar palabras.			
Puede seguir instrucciones verbales simples o complejas.			
Se comunica de manera coherente.			
Logra recordar situaciones del pasado o del ahora.			
Logra reconocer a familiares y amigos.			
Tiene autonomía en la realización de actividades básicas y cotidianas.			
Presenta alteraciones en el estado de ánimo, cambios en la personalidad o manifestaciones de frustración, ansiedad o agresión.			
Puede resolver conflictos presentados en su vida diaria.			
Se ha desorientado cuando está fuera de su hogar			
Reconoce las funciones de ciertos aparatos domésticos dentro de su hogar			

**Elaborado por:** Vega (2024)

## **ANEXO 2. Entrevista al cuidador principal de Lourdes Moncayo**

**Objetivo:** Obtener información relevante del adulto mayor de 64 años de edad.

### **DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE:**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

### **Preguntas**

1. ¿De qué manera la enfermedad de Alzheimer de su madre ha impactado en las relaciones interpersonales y la dinámica familiar?

---

---

2. ¿En qué momento notaron los primeros síntomas de la enfermedad en su madre y cómo ha progresado desde entonces?

---

---

3. ¿Cómo se han adaptado usted y su familia a los cambios en la memoria y el comportamiento de su madre?

---

---

4. ¿Qué retos particulares ha enfrentado al cuidar de su madre y cómo ha afectado esto a su propia vida y rutina diaria?

---

---

5. ¿Cómo ha manejado emocionalmente los altibajos en el estado de ánimo y comportamiento de su madre?

---

---

6. ¿De qué manera ha cambiado la comunicación con su madre a medida que avanza la enfermedad?

---

---

7. ¿Qué recursos o apoyos ha buscado para ayudar en el cuidado de su madre y cómo le han sido útiles?

---

---

8. ¿Cómo ha afectado dicha dificultad con los amigos o parientes más cercanos?

---

---

### **ANEXO 3. Cuestionario de Pfeiffer**

#### **DATOS Test Memoria Acortado -SPMSQ- E. PFEIFER**

**Nombre completo del evaluado:** \_\_\_\_\_

**Cédula del evaluado:** \_\_\_\_\_

**Nombre del evaluador:** \_\_\_\_\_

**Fecha de la evaluación:** \_\_\_\_\_

#### **Instrucciones**

Pregunte desde el número 1 al 10 y complete las respuestas en el recuadro que aparece a continuación. Ya finalizadas las preguntas, sume el total de errores que haya tenido el evaluado.

#### **Test Memoria acortado**

1. ¿Qué fecha es hoy? (día/mes/año)
2. ¿Qué día de la semana es hoy?
3. ¿Cuál es el nombre de este lugar o edificio?
4. ¿Cuál es su número de teléfono? (Si no tiene número, realizar la pregunta 4A).
- 4A ¿Cuál es su dirección?
5. ¿Qué edad tiene usted?
6. ¿En qué fecha nació? (día/mes/año) 26
7. ¿Cuál es el presidente de Ecuador actualmente?
8. ¿Cuál fue el presidente anterior?
9. ¿Cuál es el apellido de su madre?
10. A 20 réstele 3 y continúe restando 3 a cada resultado, hasta el final  
Ejemplo (20-17-14-12-11-8- 5-2).

### **Clasificación cognitiva según el puntaje "Test de Pfeiffer"**

De 0 a 2 errores - Funciones intelectuales intactas

De 3 a 4 errores – Deterioro intelectual leve

De 5 a 7 errores – Deterioro intelectual moderado

De 8 a 10 errores – Deterioro intelectual severo