

UNIVERSIDAD DE OTAVALO

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y PEDAGÓGICAS

CARRERA: PSICOLOGÍA EDUCATIVA

TRABAJO DE TITULACIÓN

**TÍTULO FINAL DEL TRABAJO DE TITULACIÓN: LA
ESTIMULACIÓN COGNITIVA COMO ESTRATEGIA PARA
FORTALECER LA MEMORIA A CORTO PLAZO EN ADULTOS
MAYORES DE LA COMUNIDAD DE PURUHANTAG,
TABACUNDO.**

**TRABAJO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA**

DANIELA NOEMI TORRES FARINANGO

TUTOR: MSC. DALMA JÁTIVA

Otavalo, julio, 2024

DECLARACIÓN DE AUTORÍA y CESIÓN DE DERECHOS

Yo, **DANIELA NOEMI TORRES FARINANGO** declaro que este trabajo de titulación: **LA ESTIMULACIÓN COGNITIVA COMO ESTRATEGIA PARA FORTALECER LA MEMORIA A CORTO PLAZO EN ADULTOS MAYORES DE LA COMUNIDAD DE PURUHANTAG, TABACUNDO**, es de mi total autoría y que no ha sido previamente presentado para grado alguno o calificación profesional. Así mismo declaro/declaramos que dicho trabajo no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo como autores la responsabilidad ante las reclamaciones que pudieran presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de cualquier responsabilidad al respecto.

Que de conformidad con el artículo 114 del Código Orgánico de la Economía Social, conocimientos, creatividad e innovación, concedo a favor de la Universidad de Otavalo licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra con fines académicos, conservando a mi/ nuestro favor los derechos de autoría según lo establece la normativa de referencia.

Se autoriza además a la Universidad de Otavalo para la digitalización de este trabajo y posterior publicación en el repositorio digital de la institución, de acuerdo a lo establecido en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior. Por lo anteriormente declarado, la Universidad de Otavalo puede hacer uso de los derechos correspondientes otorgados, por la Ley de Propiedad Intelectual, por su reglamento y por la normativa institucional vigente.



DANIELA NOEMI TORRES FARINANGO

C.C. 1755009931

UNIVERSIDAD DE OTAVALO
CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA
APROBACIÓN DE TRABAJO FINAL DE GRADO

Otavalo, **14 de octubre de 2025**

Se aprueba el trabajo de grado con el tema:

LA ESTIMULACIÓN COGNITIVA COMO ESTRATEGIA PARA FORTALECER LA MEMORIA A CORTO PLAZO EN ADULTOS MAYORES DE LA COMUNIDAD DE PURUHANTAG, TABACUNDO.

Correspondiente al estudiante:

Nombre: Torres Farinango Daniela Noemi

C.I: 1755009931

Para constancia firman los integrantes del tribunal evaluador:



Presidente de Tribunal de Grado

Nombre: **Orozco Espinosa Carla Susana, MSc.**

C.I: 1003546080



Tutor del trabajo de Grado

Nombre: **Játiva Ávila Dalma Joselyn, MSc.**

C.I: 1003733118



Evaluador del trabajo de Grado

Nombre: **Armas Sánchez Karen Andrea, MSc.**

C.I: 1003973532



Evaluador del trabajo de Grado

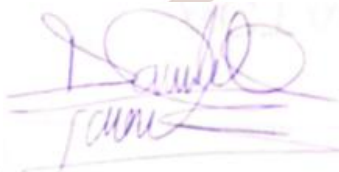
Nombre: **Flores Suárez Alejandro Alex, MSc.**

C.I: 1003162672

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo **DANIELA NOEMI TORRES FARINANGO**, declaro que este trabajo de titulación es de mi total autoría y que no ha sido previamente presentado para grado alguno o calificación profesional.

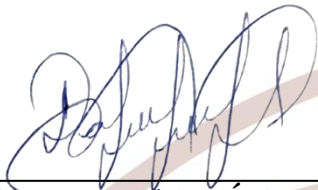
La Universidad de Otavalo puede hacer uso de los derechos correspondientes, según lo establecido por la Ley de Propiedad Intelectual, por su reglamento y por la normativa institucional vigente.



DANIELA NOEMI TORRES FARINANGO
C.I. 1755009931

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Certifico que el trabajo de investigación titulado “LA ESTIMULACIÓN COGNITIVA COMO ESTRATEGIA PARA FORTALECER LA MEMORIA A CORTO PLAZO EN ADULTOS MAYORES DE LA COMUNIDAD DE PURUHANTAG, TABACUNDO” bajo mi dirección y supervisión, para aspirar al título de Licenciada en Psicología Educativa, del estudiante DANIELA NOEMI TORRES FARINANGO y cumple con las condiciones requeridas por la Universidad de Otavalo.



MSc. Dalma Játiva Ávila

C.I. 1003793118

d_djativa.@uotavalo.edu.ec

DEDICATORIA

Quiero dedicar este trabajo a los pilares más importantes en mi vida: mis padres, a quienes amo con todo el corazón y agradezco infinitamente cada esfuerzo y sacrificio que han hecho para que pueda conquistar esta meta. Su ejemplo de perseverancia, su amor sin condiciones y sus enseñanzas son el cimiento sobre el que he construido cada paso de mi camino. Sin su guía, nada de esto habría sido posible ¡Gracias por ser mi raíz y mi vuelo!

Y a mis hermanos, quienes extendieron ese amor en cada risa compartida y en cada mano tendida: gracias por confiar en mí y ser mi apoyo incondicional y consuelo en los momentos de fragilidad. Los llevo en el corazón y en cada logro que celebro, porque ustedes son parte esencial de esta historia.

Cada página de este trabajo lleva impregnada la dedicación, el cariño y la fortaleza que me han enseñado. ¡Gracias por estar siempre a mi lado! Esta meta alcanzada es, sin duda, el resultado del esfuerzo de todos. Los amo.

Daniela Noemi Torres Farinango

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, doy gracias a Dios, por ser mi guía y fortaleza, por permitirme alcanzar esta meta y por todas las bendiciones que aún están por venir. Sin su gracia, nada habría sido posible.

A mi familia, mi mayor tesoro, gracias por creer en mí, por motivarme a seguir adelante y por enseñarme con su ejemplo que la perseverancia siempre da frutos. De manera especial, expreso mi gratitud a mi querido Diego Andrés, quien ha sido parte esencial de este recorrido. No existen palabras para expresar cuanto valoro tu amor y fe en mí. Gracias por ser mi apoyo constante y por recordarme, con tu paciencia y cariño, que ningún obstáculo es demasiado grande cuando se cuenta con alguien que te sostiene la mano.

Y cómo no sentirme agradecida por la guía, compromiso y paciencia de mi tutora de titulación, MSc. Dalma Játiva, durante todo este proceso ¡Muchas gracias! A mis amigas y compañeras de carrera, Fer y Cami, cuya amistad hizo este camino más ameno, gracias por todo, las quiero.

Finalmente, agradezco a los adultos mayores de la comunidad de Puruhantag y a su coordinadora por su valiosa participación, así como a todos quienes, de una u otra forma, me brindaron palabras de aliento y apoyo. ¡Gracias infinitas!

Daniela Noemi Torres Farinango

ÍNDICE DE CONTENIDO

DECLARACIÓN DE AUTORÍA	I
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTOS	IV
ÍNDICE DE CONTENIDO	V
ÍNDICE DE TABLAS	VI
ÍNDICE DE FIGURAS	VI
Resumen	VII
Abstract	VIII
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I. MARCO TEÓRICO	2
1.1. Estimulación Cognitiva, Definición y propósito.....	2
1.2. Procesos cognitivos básicos.....	3
1.2.1. Atención	3
1.2.2. Percepción.....	4
1.2.3. Memoria	4
1.3. Tipos de memoria	5
1.4. Población Adulto Mayor.....	6
1.4.1. Características y cambios de las personas adultas mayores.....	7
1.4.2. Limitaciones de acceso para la población adulta mayor:.....	8
1.4.3. Enfermedades cognitivas que afectan con más frecuencia a las personas de la tercera edad.	9
1.4.4. Derechos de las personas de la tercera edad en el Ecuador	11
1.5. La memoria a corto plazo y su relación con la autonomía funcional en adultos mayores.....	11
1.6. El rol de las intervenciones alternativas en la prevención del deterioro cognitivo.	12
1.7. La estimulación cognitiva como estrategia para fortalecer la memoria.	13
1.8. Estrategias de estimulación cognitiva para Adultos Mayores.....	14
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA	15
2.1. Enfoque de la investigación.	15

2.1.1 Enfoque cuantitativo:	15
2.1.2. Diseño Cuasi-experimental (pretest–postest).....	15
2.2. Nivel de investigación	16
2.3. Tipo de investigación.....	16
2.4. Técnicas e instrumentos de investigación.	17
2.5. Población.....	17
CAPÍTULO III. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	18
3.1. Análisis de los resultados obtenidos del pretest de cada subárea y en general. ...	18
3.2. Proceso de Intervención.....	20
3.3. Cronograma de aplicación	22
3.4. Análisis comparativo entre el pretest y el postest.	22
CONCLUSIONES.....	23
REFERENCIAS.....	25
ANEXOS	32
ÍNDICE DE TABLAS	
TABLA 1 Descripción de las estrategias de estimulación cognitiva.	20
TABLA 2 Distribución de semanas para la aplicación.	22
TABLA 3 Comparación de los resultados del pre y post test.....	23
ÍNDICE DE FIGURAS	
FIGURA 1 Porcentaje del estado actual de la memoria de trabajo	18
FIGURA 2 Porcentaje del estado actual de la memoria de evocación	19
FIGURA 3 Porcentaje del estado actual de la memoria de codificación	19
FIGURA 4 Porcentaje total del estado actual de la memoria.....	20
ÍNDICE DE ANEXOS	
ANEXO 1 Oficio de solicitud sellado por la entidad pertinente para realizar el trabajo de titulación.	32
ANEXO 2 Test neuropsi.....	33
ANEXO 3 Fotografías pretest, intervención y post test con los adultos mayores.	42

LA ESTIMULACIÓN COGNITIVA COMO ESTRATEGIA PARA FORTALECER LA MEMORIA A CORTO PLAZO EN ADULTOS MAYORES DE LA COMUNIDAD DE PURUHANTAG, TABACUNDO.

COGNITIVE STIMULATION AS A STRATEGY TO STRENGTHEN SHORT-TERM MEMORY IN OLDER ADULTS IN THE PURUHANTAG COMMUNITY, TABACUNDO.

“Daniela Noemi Torres Farinango”; estudiante de la carrera “Psicología Educativa”, por la Universidad de Otavalo; e_dntorres@uotavalo.edu.ec

“MSc. Dalma Játiva”; Tutor

Resumen

En la comunidad de Puruhantag, ubicada en la parroquia de Tabacundo, se ha identificado signos de deterioro cognitivo en la población adulta mayor, situación que repercute negativamente en su calidad de vida y autonomía funcional. Actualmente, se ejecuta un proyecto que promueve el envejecimiento activo, este se enfoca principalmente en actividades recreativas y no está orientado a fortalecer las funciones cognitivas. En este contexto, se planteó como objetivo general aplicar estrategias de estimulación cognitiva para fortalecer la memoria a corto plazo en los adultos mayores. La metodología aplicada respondió a un enfoque cuantitativo, con un diseño cuasi-experimental de tipo pretest y postest. Esta elección metodológica permitió medir de manera objetiva y precisa los cambios en las capacidades cognitivas antes y después de la intervención, facilitando la comparación de resultados mediante el análisis de datos numéricos. Como complemento, se integraron técnicas de investigación documental y de campo. Para la recolección de datos se aplicó la prueba neuropsicológica NEUROPSI, orientada a la evaluación de atención y memoria. Como resultado de la implementación de las estrategias de estimulación cognitiva, se evidenció un incremento en el rendimiento cognitivo normal del 29 % al 41 % y una reducción en los casos de deterioro moderado del 30 % al 12 %. Estos resultados permiten concluir que la aplicación de estrategias de estimulación cognitiva tuvo un impacto positivo y significativo en el fortalecimiento de la memoria a corto plazo de los adultos mayores, demostrando su efectividad como herramienta de prevención.

Palabras clave: adultos mayores, memoria a corto plazo, estimulación cognitiva.

Abstract

In the Puruhantag community, located in the Tabacundo parish, signs of cognitive decline have been identified in the older adult population, a situation that negatively impacts their quality of life and functional autonomy. Currently, a project promoting active aging is being implemented. This project focuses primarily on recreational activities and is not aimed at strengthening cognitive functions. In this context, the general objective was to apply cognitive stimulation strategies to strengthen short-term memory in older adults. The methodology applied was quantitative, with a quasi-experimental pretest-posttest design. This methodological choice allowed for objective and accurate measurement of changes in cognitive abilities before and after the intervention, facilitating comparison of results through numerical data analysis. Documentary and field research techniques were also integrated. Data collection was carried out using the NEUROPSI neuropsychological test, which assesses attention and memory. As a result of implementing cognitive stimulation strategies, an increase in normal cognitive performance from 29% to 41% was observed, while moderate impairment decreased from 30% to 12%. These results suggest that the implementation of cognitive stimulation strategies had a significant and positive impact on strengthening the short-term memory of older adults, demonstrating their effectiveness as a prevention tool.

Keywords: older adults, short-term memory, cognitive stimulation.

INTRODUCCIÓN

A medida que se envejece se experimentan diversos cambios, sociales, físicos, económicos, cognitivos y psicológicos; entre estos, la memoria es una de las habilidades cognitivas más propensas a deteriorarse, lo que impacta directamente en la funcionalidad diaria y en la capacidad de las personas para desenvolverse de manera autónoma. Este deterioro se va acelerando cuando no existen estímulos cognitivos adecuados que permitan mantener activas sus capacidades mentales (Yassuda & Cachioni, 2010).

En la comunidad de Puruhantag ubicada en Tabacundo cantón Pedro Moncayo, se han identificado signos de deterioro cognitivo en la población adulta mayor, lo que podría afectar progresivamente su calidad de vida si no se implementan intervenciones oportunas. Considerando que ya existe un proyecto denominado espacios activos de socialización y encuentro impulsado por el Gobierno Autónomo Descentralizado de la localidad que promueve el envejecimiento activo y mejora el bienestar emocional mediante actividades sociales y recreativas el presente estudio propone integrar estrategias de estimulación cognitiva orientadas a fortalecer la memoria a corto plazo y prevenir el deterioro cognitivo acelerado, con la finalidad de mejorar la calidad de vida de los participantes y maximizar el impacto del proyecto existente.

Esto representa una oportunidad clave para preservar las funciones mentales en los adultos mayores, ya que sin intervenciones específicas existe el riesgo de un deterioro acelerado de las funciones mentales, particularmente en la memoria a corto plazo, lo que podría desencadenar en aumento de casos de deterioro cognitivo acelerado, mayor carga emocional y económica para las familias, un incremento en los niveles de aislamiento y depresión entre los adultos mayores, mayor dependencia de cuidadores, pérdida de autonomía en actividades cotidianas y disminución en el bienestar general de los participantes.

Para lograr eso la estimulación cognitiva emerge como una estrategia para fomentar la independencia mediante el fortalecimiento de las capacidades mnésicas. Se entiende por estimulación cognitiva al conjunto de técnicas y actividades diseñadas para activar y potenciar el funcionamiento cognitivo general (Woods et al., 2012).

La estimulación cognitiva orientada a fortalecer la memoria a corto plazo no es solo una adición deseable, sino una necesidad dentro de un proyecto social para adultos mayores. Al trabajar activamente en la capacidad de los participantes para retener y procesar información reciente, se brinda una herramienta valiosa para retrasar o incluso revertir los signos del deterioro cognitivo leve.

Diversos estudios han evidenciado que su aplicación sistemática no solo mantiene, sino que también mejora funciones como la memoria, la atención y el lenguaje, especialmente en adultos mayores. Asimismo, puede ralentizar el deterioro cognitivo y favorecer la autonomía, permitiendo a esta población desenvolverse con mayor independencia en sus actividades diarias (Spector et al., 2003; Olazarán et al., 2010). Al implementar ejercicios diseñados para fortalecer la memoria a corto plazo las personas conservan por más tiempo su autonomía para realizar actividades cotidianas, lo que refuerza la autoestima y sentido de competencia. Además, al mejorar su capacidad de comunicación y retención de información, se favorece la integración social y participación comunitaria. De esta manera, la estimulación cognitiva se convierte en una herramienta integral que, al mismo tiempo que protege contra el deterioro mental, fortalece los aspectos sociales y emocionales claves para lograr el bienestar de las personas.

El presente artículo tiene como objetivo general aplicar estrategias de estimulación cognitiva para fortalecer la memoria a corto plazo en los adultos mayores de la comunidad de Puruhantag, en Tabacundo. Para ello, se plantean como objetivos específicos: (1) identificar las dificultades relacionadas a la memoria a corto plazo, (2) seleccionar estrategias adecuadas de estimulación cognitiva e (3) implementarlas con el fin de fortalecer esta capacidad en la población de estudio.

CAPITULO I. MARCO TEÓRICO

1.1. Estimulación Cognitiva, definición y propósito.

El ser humano posee diversas habilidades funcionales, cognitivas, motoras, psicosociales y emocionales que le permiten comunicarse y amoldarse al contexto en el que vive. Estas habilidades se desarrollan y fortalecen mediante la experiencia y la práctica continua, siendo la estimulación cognitiva una herramienta clave en este proceso (Villalba Agustina & Espert Tortajada, 2014). Contribuye al bienestar integral de las

personas, estimular la mente mejora la calidad de vida y facilita una participación consiente en la sociedad.

La estimulación cognitiva consiste en la aplicación de diversos métodos y procedimientos orientados a mejorar el rendimiento de diversas habilidades y funciones mentales como la percepción, atención, memoria, lenguaje, razonamiento, orientación, praxias y abstracción a través de actividades específicas organizadas dentro de programas diseñados para el entrenamiento cognitivo (Villalba Agustina & Espert Tortajada, 2014). Conserva e impulsa las capacidades mentales mediante ejercicios estructurados y actividades representativas diseñadas para la activación cognitiva.

Por lo tanto, está orientada a mantener y fortalecer las funciones mentales que permiten a las personas pensar, recordar, comunicarse y resolver problemas en su vida diaria. Se enfoca especialmente en optimizar el desempeño mental de personas que presentan deterioro cognitivo, promoviendo el fortalecimiento de las habilidades cognitivas que aún se mantienen y contribuyendo a retardar el avance del deterioro (Villalba Agustina & Espert Tortajada, 2014). No solo protege la capacidad de pensar y recordar, sino también la dignidad, la autonomía y la capacidad de mantenerse involucrado en las actividades diarias con sentido y propósito. Estimular la mente es una forma de cuidar a la persona en su totalidad.

1.2. Procesos cognitivos básicos

Son las funciones mentales que permiten a las personas percibir, atender, memorizar y pensar. Estos procesos son claves para obtener conocimiento y relacionarse con el medio ambiente (Fuenmayor & Villasmil, 2008).

Los procesos cognitivos como la atención, memoria y percepción pueden desarrollarse sin que la persona sea plenamente consciente de ello, ya que tienen una base biológica. Sin embargo, esto no significa que el individuo no pueda, con el tiempo, ejercer cierto control e intencionalidad sobre estos procesos (Fuenmayor & Villasmil, 2008).

1.2.1. Atención

La atención es la capacidad que poseemos las personas para seleccionar una cantidad de estímulos del entorno en el que nos encontramos para posteriormente analizarlos a profundidad, mientras ignoramos otros estímulos irrelevantes (Solso et

al.,2008). Dicho de otro modo, la atención es la aptitud que nos permite enfocarnos dentro una variedad de estímulos y seleccionar la información que consideremos importante para examinarla.

Otro autor nos menciona que es "un proceso que facilita que la información relevante sea procesada mientras se ignora la información irrelevante, facilitando la concentración y el control de la conducta" (Matlin, 2013, p. 75). La definición de atención propuesta por Matlin destaca la importancia de la atención en el procesamiento eficiente de la información. Esta capacidad de filtrar un cúmulo de estímulos y concentrarnos solo en lo que seleccionamos es esencial no solo para el aprendizaje, sino también para la autorregulación y el comportamiento adaptativo.

1.2.2. Percepción

Es el proceso que permite estructurar y dar significado a los estímulos captados por los sentidos, para formar una comprensión consciente de la realidad (Goldstein, 2014, p. 23). La percepción es un proceso de la cognición humana implica procesar, identificar y dar significado a los estímulos captados por los sentidos con el fin de representar y comprender un contexto específico.

Por su parte, Matlin (2013) define la percepción como "el proceso activo de interpretar y dar sentido a la información sensorial que recibe el organismo, lo que permite una comprensión coherente de su entorno" (p. 47).

Finalmente, Arnheim (1974) destaca la importancia del contexto en la percepción, afirmando que "la percepción no es solo la aceptación despreocupada de estímulos, sino un proceso activo y creativo en el que el individuo organiza los elementos sensoriales en patrones significativos" (p. 15). La percepción humana cumple un papel valioso en función de cómo interpretamos el mundo, nos permite asignar significado a lo que nos rodea y formar ideas o juicios personales sobre los objetos, espacios y experiencias que vivimos.

1.2.3. Memoria

Abeleira Padín (2013), describe a la memoria como el conjunto de pasos responsables de sistematizar, almacenar y recuperar información, lo que permite a cada persona adaptarse a las exigencias de la vida diaria (p. 2). La memoria es la fuente de

almacenaje de nuestra información nos permite aprender, adaptarnos y desarrollarnos de manera efectiva en un determinado entorno.

Este proceso psicológico al igual que la atención y la percepción, son fundamentales para un adecuado desenvolvimiento de las personas. La memoria ha constituido un objeto de estudio relevante para la ciencia, permitiendo su clasificación en diferentes tipos.

1.3. Tipos de memoria

Memoria sensorial: Es responsable de procesar la información que recibimos mediante los estímulos del entorno. Esta se divide principalmente en memoria icónica, conectada a las imágenes, y memoria ecoica, relacionada con los sonidos. Aunque se estima que existe un tipo de memoria sensorial para cada modalidad sensorial, solo estas dos han sido ampliamente estudiadas y confirmadas a través de investigaciones científicas (Abeleira Padín, 2013). Este tipo de memoria está activo en todo momento en el ser humano ya sea al escuchar una canción o ver una imagen, muchas veces surgen recuerdos de manera inconsciente. Esto ocurre porque la memoria sensorial entra en acción, permitiendo que ciertos estímulos auditivos o visuales se asocien con experiencias pasadas. De esta forma, no solo se activa un recuerdo ya almacenado, sino que también se pueden generar nuevas asociaciones que facilitan su futura evocación.

Memoria largo plazo: Es el sistema encargado de conservar la información por extensos períodos de tiempo, incluso durante toda la vida. Esta memoria incluye tanto los recuerdos personales como el conocimiento general del mundo, el lenguaje y la comprensión de conceptos y sus significados (Zanin et al., 2004).

La principal función es permitir el almacenamiento estable y organizado de conocimientos, experiencias y habilidades, lo cual es esencial para el aprendizaje, la toma de decisiones y la adaptación al entorno. Baddeley, Eysenck y Anderson (2009) afirman que "la memoria a largo plazo nos permite utilizar la información aprendida previamente para comprender nuevas situaciones, resolver problemas y planificar el futuro" (p. 218).

Memoria corto plazo: También conocida como memoria de almacenamiento a corto plazo, primaria o activa permite retener información durante aproximadamente 30 segundos, este tipo de memoria actúa como una libreta mental que nos permite mantener

y manipular una cantidad limitada de datos percibidos a través de los sentidos, apoyándose en procesos como la atención y el reconocimiento para su procesamiento adecuado (StatPearls Publishing, 2023).

Desempeña un rol representativo en el desarrollo de la rutina diaria, el mantenimiento de la identidad personal y la toma de decisiones. Su deterioro progresivo, si no es abordado oportunamente, puede generar consecuencias negativas como la dependencia en terceros, problemas de comunicación y la exclusión de los espacios comunitarios (Lezak et al., 2012).

Es una herramienta cognitiva esencial que utilizamos constantemente, a menudo sin tener conciencia de ello. Es la capacidad que nos permite mantener presente la información necesaria para realizar tareas inmediatas, desde recordar un número telefónico hasta seguir una conversación y entender el contexto. Cuando esta función se ve afectada, no solo se pierde la habilidad para manejar la rutina diaria, sino que también se puede comprometer nuestra autonomía y sentido de identidad. Por eso, cuidar y estimular esta capacidad es fundamental para mantener nuestra calidad de vida y nuestra conexión con el entorno social fortaleciendo.

1.4. Población Adulto Mayor

En 2022, la población adulta mayor representaba aproximadamente el 12% de la población en Latinoamérica y el Caribe. Se proyecta que para 2050 este porcentaje aumentará al 25,1%, alcanzando los 193 millones de personas mayores (CEPAL, 2022).

En la región, alrededor del 12% de las personas de 60 años o más presentan limitaciones en la funcionalidad, es decir, requieren asistencia para desarrollar actividades básicas de su rutina diaria. Por lo tanto, aproximadamente el 88% de los adultos mayores no presentan dificultades funcionales significativas y pueden desempeñarse de manera independiente (CEPAL, 2022).

En el Ecuador según lo que dice la constitución de la Republica y conforme a lo estipulado en la ley orgánica del Adulto mayor, se considera persona adulta mayor a aquellos que han cumplido los 65 años (Presidencia de la República del Ecuador, 2019).

De acuerdo con datos del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), el país cuenta con 1 520 590 personas adultas mayores, lo que representa aproximadamente

el 9.1 % de la población total; de este grupo, el 30,2 % presenta algún tipo de limitación funcional (MIES, s.f.).

1.4.1. Características y cambios de las personas adultas mayores

Conforme se va avanzando en edad todas las personas nos convertimos en espectadores directos de cambios en nuestro cuerpo a nivel físico, fisiológico, psicológico y social. Para el adulto mayor este cambio no pasa desapercibido. Estos cambios varían según el contexto cultural y social de la persona. A continuación, se presenta una breve descripción de algunos cambios evidentes en las personas de la tercera edad o población adulta mayor.

Físicos: Se producen varios cambios físicos notorios como el apareamiento de arrugas, cabellos blancos, reducción de la masa muscular, cartílago articular y pérdida en la agudeza de los sentidos, especialmente la vista y el oído (UNIR, s.f.)

Salud: Las personas mayores son más susceptibles a contraer diversas enfermedades y puede que lleguen a necesitar atención médica de manera frecuente (OMS, 2024).

Cognitivos: El nivel de impacto y deterioro de las funciones cognitivas no es igual para todas las personas, sin embargo, suele presentarse una merma en la capacidad de retención de información, mientras que recuerdos antiguos suelen mantenerse intactos. La velocidad con la que procesan la información tiende a reducirse. A pesar de que la capacidad de aprendizaje se mantiene las personas mayores pueden requerir de más tiempo y esfuerzo para este proceso. La recuperación de palabras o nombres en específico puede volverse más lenta, aunque el vocabulario general suele mantenerse (Tucker-Drob et al., 2019).

Hay factores que pueden influir a ralentizar este deterioro como el nivel de formación académica o el desenvolvimiento en el ámbito laboral a lo largo de su trayectoria de vida, la participación en su entorno social y las relaciones interpersonales, pueden hacer que este impacto de deterioro sea más lento (González, Facal, & Yaguas, 2013). El deterioro cognitivo asociado a la edad varía entre individuos, mientras algunos adultos mayores presentan alteraciones leves, otros pueden enfrentar dificultades

considerables, va a depender del nivel de actividad que mantenga, grado de educación, interés por participar en actividades sociales o el nivel de las relaciones interpersonales.

Elementos del entorno, como la implicación en actividades con propósito y el mantenimiento de vínculos sociales, son fundamentales para preservar el bienestar cognitivo (Hock, Stark, & Weiss, 2025).

Social y psicológico: Las personas de la tercera edad suelen experimentar una reducción en sus relaciones sociales ligados a la pérdida de amigos y familiares, dejando como posible consecuencia el aislamiento y la soledad. Este aislamiento social es una causa de riesgo para el bienestar mental y físico en la población adulta mayor. Además, la jubilación y la disminución de la participación en actividades comunitarias pueden afectar su sentido de propósito y pertenencia. Es fundamental fomentar la inclusión social y proporcionar oportunidades para la participación en la comunidad mitigando estos efectos negativos. La promoción de entornos amigables con las personas mayores y programas de apoyo social puede mejorar su calidad de vida (INAPAM, 2019).

1.4.2. Limitaciones de acceso para la población adulta mayor:

Las limitaciones que pueden enfrentar los adultos mayores son varias, puesto que aun vivimos en un entorno que no está adaptado para todo tipo de personas y edades. Estas dificultades pueden ser de carácter físico, social o económico afectando en su capacidad para tener acceso a servicios de transporte, información y oportunidades.

Limitaciones físicas: La fatiga, la dificultad para moverse o caminar y el limitado acceso que tienen a ciertos lugares, servicios o productos, son los predictores más sólidos de mayor limitación para esta población además de incluir dolor y mala salud (World Health Organization, 2022). Las personas con limitaciones más severas sufrieron de alguna caída o un menor cumplimiento de los servicios preventivos familiares lo que provocó un mayor requerimiento de gastos y atención médica (Musich et al., 2018).

Limitaciones sociales: Una fuerte limitación social para las personas mayores es la disminución de roles sociales en su entorno.

Las relaciones sociales son esenciales a lo largo de la vida, y su relevancia aumenta en la edad avanzada. La ausencia de seres cercanos y la reducción del contacto

social pueden generar sensaciones de soledad y aislamiento, generando un impacto adverso en salud mental de los adultos mayores (Cuidum, 2023).

Ser parte de actividades sociales en el transcurso de la vida es significativo para conservar el bienestar integral de las personas puesto que ser parte de estas actividades actúa como un factor protector ante las diversas enfermedades físicas y mentales, aportando a la mejoría de la salud y prolongación de la esperanza de vida (Ramos Monteagudo et al., 2016).

Por ello, mantener una participación activa en grupos sociales y actividades comunitarias es esencial para preservar el bienestar emocional y prevenir trastornos como la ansiedad y la depresión (Cuidum, 2023).

Limitaciones económicas: Las personas mayores han sido percibidas como una carga económica debido a su impacto en los sistemas de pensiones y salud (Allianz, 2018). De acuerdo con publicaciones de la revista Primicias (2024), que citan estadísticas de la Organización Internacional del Trabajo (OIT), el 44% de los adultos mayores en Ecuador enfrentan condiciones económicas precarias.

Del mismo modo la Organización Internacional del Trabajo (2024), señala que la pobreza por ingresos en Ecuador tuvo un crecimiento de 24% en 2018 a 26% en 2023, y aproximadamente 201.000 adultos mayores no poseen con la garantía del sistema de protección social a pesar de encontrarse en situación de pobreza. La economía es una fuerte limitación para las personas de la tercera edad debido a la escasez de oportunidades laborales. Por otro lado, la pobreza, deudas y costos de atención médica son factores que influyen para aumentar la vulnerabilidad de este grupo etario.

1.4.3. Enfermedades cognitivas que afectan con más frecuencia a las personas de la tercera edad.

Alzheimer: Es un conjunto de afecciones neurodegenerativas progresivas que afectan a la memoria, el razonamiento y el modo de actuar de las personas que lo padecen. Se considera la forma más común de pérdida de conocimiento en la población adulta mayor, caracterizándose por un atrofiamiento en el cerebro, ocasionando la degeneración y pérdida neuronal (Alzheimer's Association, 2024). Esta enfermedad dificulta paulatinamente la habilidad de la persona para desarrollar actividades diarias, se

desconoce los motivos exactos del surgimiento de esta enfermedad, no obstante, su aparición se ha atribuido a una mezcla de factores ambientales, genéticos y de hábitos de vida (OMS, 2023).

Demencia: Es un síndrome que implica un desgaste cognitivo persistente que interviene en la capacidad del individuo para desenvolverse social o profesionalmente, sin afectar en el nivel de conciencia de la persona es decir no es ocasionada por una situación de confusión aguda o delirio, y se genera por una enfermedad que se atribuye a un daño en el sistema nervioso central (Nitrini & Brucki, 2012).

Deterioro cognitivo: Se refiere a la reducción en la capacidad para ejecutar de manera eficiente los procesos mentales. Puede manifestarse de manera leve o progresar hacia formas más severas como la demencia. En adultos mayores, el deterioro cognitivo leve puede estar en disputa por que la disminución para ejecutar los procesos cognitivos puede estar entre el envejecimiento normal y el Alzheimer u otras demencias (Petersen et al., 2018).

Depresión: Es una alteración del estado de ánimo reconocido por tristeza constante, apatía, cansancio y cambio en el sueño o el apetito. Puede estar relacionada con factores como el aislamiento social, enfermedades crónicas o pérdidas significativas. En muchos casos, la depresión coexiste con el deterioro cognitivo, lo que complica el diagnóstico y tratamiento (OMS, 2023).

Amnesia: Implica una pérdida total o parcial de la memoria, ya sea de eventos pasados o la incapacidad de formar nuevos recuerdos. En adultos mayores, puede estar vinculada a lesiones cerebrales, enfermedades neurodegenerativas o trastornos psicológicos. La amnesia no siempre implica demencia, pero puede ser un síntoma temprano en ciertos casos de deterioro neurológico (Squire & Dede, 2015).

Las enfermedades cognitivas en adultos mayores, como el deterioro cognitivo, la demencia, el Alzheimer, entre otras, representan preocupaciones significativas en el campo de la salud geriátrica. Estas afecciones impactan directamente a las funciones cognitivas lo que interfiere progresivamente en la autonomía y bienestar de la persona. La detección temprana y actuación oportuna es de vital importancia para ralentizar el

impacto de la enfermedad en la persona, así como el diseño de estrategias de apoyo tanto para los pacientes como para sus cuidadores adaptadas a las necesidades de cada persona.

También es importante ayudar a prevenir, mediante la inclusión en actividades recreativas sociales, una dieta y un estilo de vida saludable y balanceado, sueño de calidad y evitar el consumo excesivo de sustancias dañinas para el cuerpo como lo es el alcohol, el tabaco, etc.

1.4.4. Derechos de las personas de la tercera edad en el Ecuador

La legislación ecuatoriana garantiza a los adultos mayores derechos fundamentales como: atención médica especializada gratuita y acceso a medicamentos sin costo; oportunidades laborales remuneradas adaptadas a sus capacidades; jubilación universal; descuentos en servicios públicos y privados (transporte, entretenimiento); beneficios tributarios; exención de pagos notariales y registrales; derecho a una vivienda digna con consentimiento informado; y pensión alimenticia por parte de familiares. (MIES, 2023).

El gobierno ecuatoriano y los gobiernos autónomos descentralizados han implementado diversas políticas y programas para promover el bienestar de la población adulta mayor, incluyendo la atención integral en salud, programas de asistencia social y actividades recreativas y de socialización.

1.5. La memoria a corto plazo y su relación con la autonomía funcional en adultos mayores.

El envejecimiento es una etapa natural e inevitable en la vida humana, presente en todas las culturas y épocas históricas. Sin embargo, en la actualidad, por la prolongación de la esperanza de vida y el crecimiento de la población adulta mayor, se ha intensificado el interés por comprender los efectos que la vejez tiene sobre el funcionamiento cognitivo. Con el avance de la edad, suele presentarse progresivos cambios neurológicos que afectan funciones como la atención, memoria, lenguaje y la velocidad de pensamiento. Estas alteraciones no solo impactan la autonomía del adulto mayor, sino también su bienestar integral y su participación social (OMS, 2023).

A medida que la memoria falla también lo hace la capacidad para valorar situaciones, buscar alternativas y mantener el cuidado personal, lo que puede terminar en mayor dependencia a familiares o cuidadores (Aguilar-Navarro et al., 2016).

Fortalecer la memoria a corto plazo en la población adulta mayor es fundamental para mantener su autonomía y salud integral, especialmente en comunidades donde la interacción social y la colaboración activa son pilares fundamentales para el bienestar. En una comunidad específica, donde los adultos mayores forman parte activa de grupos sociales, culturales o recreativos, la mejora de la memoria a corto plazo contribuye directamente a su inclusión, promoviendo su sentido de pertenencia y autoestima, factores clave para un envejecimiento saludable y participativo.

Ante este panorama, implementar estrategias que promuevan el envejecimiento activo y saludable por medio del fortalecimiento de la memoria a corto plazo se vuelve una necesidad. Como bien señala la Organización Mundial de la Salud (2021), envejecer activamente no solo implica mantener una buena salud física, sino también una participación constante en la vida social y comunitaria.

1.6. El rol de las intervenciones alternativas en la prevención del deterioro cognitivo.

Las intervenciones no farmacológicas han logrado resultados relevantes en el ámbito del envejecimiento gracias a su eficacia en la prevención y ralentización del deterioro cognitivo en las personas de la tercera edad. A diferencia de los tratamientos farmacológicos, estas estrategias no buscan alterar procesos neuroquímicos, sino estimular las capacidades mentales mediante la aplicación de ejercicios estructurados y actividades significativas que impulsen la activación neuronal (Olazarán et al., 2010).

Varios estudios señalan que este tipo de intervenciones aplicadas de manera continua y adaptadas al contexto de las personas de la tercera edad pueden mantener o incluso mejorar habilidades cognitivas como la memoria, el lenguaje y la atención (Spector et al., 2003). Además, aportan al bienestar emocional, la autoestima y la socialización del adulto mayor, factores que contribuyen positivamente al mantenimiento de la salud cognitiva en esta población (González & Labra, 2014). En comunidades rurales, donde el acceso a tratamientos médicos puede ser limitado o nulo estas estrategias son una vía alterna y accesible para promover el envejecimiento activo, digno y funcional.

1.7. La estimulación cognitiva como estrategia para fortalecer la memoria.

Durante la juventud, el cerebro está constantemente expuesto a situaciones nuevas y retos que promueven su desarrollo. Sin embargo, con el tiempo tendemos a limitar nuestras actividades a lo conocido y cómodo, lo que reduce la estimulación cerebral y, por ende, su rendimiento óptimo (Binotti et al., 2009).

Para conservar la agilidad mental, es fundamental que el cerebro este en constante aceptación de aprendizajes novedosos que lo aparten de lo cotidiano y estimulen de manera continua. Además, el cerebro tiene la capacidad de automatizar estas nuevas tareas, convirtiéndolas eventualmente en hábitos (Binotti et al., 2009).

Todas las personas necesitan recibir estímulos que potencien sus capacidades y reduzcan las limitaciones existentes. En este sentido, los adultos mayores requieren intervenciones que estimulen sus habilidades, con el propósito de maximizar su potencial y evitar el progreso de posibles deficiencias, ya sean cognitivas, físicas u otras (Alfaro & Castro, 2002).

Existe la posibilidad de prevenir la comodidad cerebral en la vejez, a través de ejercicios estructurados que estén adaptados a las necesidades de las personas participantes logrando estimular las redes neuronales. Investigaciones han demostrado que la práctica constante de estas actividades favorece la plasticidad cerebral y mejora significativamente el desempeño en tareas que requieren memoria inmediata (Sitzer et al., 2006; Acevedo & Loewenstein, 2007).

Una de las estrategias más efectivas es la estimulación cognitiva, que consiste en el uso de técnicas y actividades orientadas a mejorar o mantener el rendimiento de las habilidades mentales. Investigaciones han evidenciado que las intervenciones de estimulación cognitiva ayudan a conservar la memoria, frenan el avance del deterioro mental y, además, refuerzan el bienestar emocional y la confianza en personas de la tercera edad (Ruiz Sánchez et al., 2021; Olazarán et al., 2010). No solo contribuye al mantenimiento de las funciones mentales, sino que también representa una herramienta preventiva frente a enfermedades neurodegenerativas, fomentando la autonomía y aportando al bienestar general y a una vida más plena.

De hecho, no solo se limita al mantenimiento de las capacidades mentales generales en la vejez, sino que también desempeña un papel importante en el fortalecimiento de las funciones cognitivas entre ellas la memoria a corto plazo. Como vimos anteriormente este tipo de memoria es esencial para retener y manipular información durante breves periodos de tiempo, tiende a deteriorarse de manera temprana con el envejecimiento natural y en procesos neurodegenerativos (Baddeley, 2012).

1.8. Estrategias de estimulación cognitiva para Adultos Mayores

Ejercicios de asociación o emparejamiento: El método de asociación facilita la memorización de elementos aislados, desordenados o en secuencias, basándose en la creatividad para generar conexiones mentales que después sean fáciles de evocar (Residencia Universitaria Montepríncipe, 2017).

Una revisión sistemática de 35 estudios encontró que las intervenciones que usan estrategias como emparejamientos generan mejoras moderadas en la memoria y en paradigmas de aprendizaje por pares se observan mejoras sostenidas incluso tras años (Verhaeghen et al., 1992).

Ejercicios de ordenamiento cronológico: Consisten en organizar sucesos o actividades de acuerdo a como fueron ocurriendo, empezando por lo más antiguo hasta lo más reciente. Esto implica registrar de forma secuencial las acciones ejecutadas y la evidencia recolectada, para poder consultarlos más adelante (Sammons, 2012).

Este tipo de ejercicios piden al participante que observe una serie de elementos presentados en un orden específico y luego los reproduzca manteniendo el mismo orden. Exigiendo a los asistentes retener temporalmente la secuencia y, en algunos casos, manipularla (por ejemplo, reproducirla al revés), lo que estimula la memoria.

Ejercicios de Reconocimiento: Son tareas cognitivas en las que una persona debe identificar información previamente aprendida entre un conjunto de opciones (por ejemplo, seleccionar palabras, imágenes o sonidos que ya ha visto o escuchado antes) (Goldstein, 2021). La exposición repetida a estímulos en tareas de reconocimiento fortalece trazos en la memoria a corto plazo antes de transferirse a largo plazo (Roediger & Butler, 2011)

Ejercicios de replicación secuencial: Consisten en actividades cognitivas donde al individuo se le presenta una serie de estímulos que se deben reproducir en el mismo orden. Este tipo de tareas entrenan la memoria a corto plazo y la memoria de trabajo del individuo, pues requiere que retenga, mantenga y reproduzca secuencias de información, fortaleciendo así sus procesos atencionales y de codificación ordenada (Logie, 2011).

Ejercicios sensoriales y corporales: Unen distintos estímulos (visuales, auditivos, táctiles y de conciencia corporal) con movimientos físicos en secuencia al requerir que la persona capte una señal, la retenga y luego realice la acción motora en el orden correcto. Estos ejercicios activan a la vez las áreas cerebrales de integración sensorial y las redes fronto-hipocampales ligadas a la memoria de trabajo. Esto resulta en mejoras notables en la memoria a corto plazo puesto que son procesos cognitivos estrechamente ligados (Quak et al., 2015; Chen et al., 2023; Erickson et al., 2011).

CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

2.1. Enfoque de la investigación.

2.1.1 Enfoque cuantitativo:

Esta investigación adoptó un enfoque cuantitativo, caracterizado por la objetividad y verificabilidad durante la recolección, análisis e interpretación de los datos. Estos aspectos son esenciales para asegurar que los resultados sean válidos y confiables (De Jesús, 2024). Este enfoque fue apropiado a la investigación porque se basó en la recolección y análisis de datos numéricos obtenidos a través del pre y postest que se aplicó permitiendo analizar de manera objetiva los resultados obtenidos en los cambios de la memoria a corto plazo de los participantes.

2.1.2. Diseño Cuasi-experimental (pretest–postest)

El diseño cuasiexperimental constituye una metodología orientada a establecer relaciones causales entre una variable independiente, manipulada intencionalmente, y una variable dependiente (Thomas, 2024). El presente estudio se fundamentó en este enfoque, aplicando una evaluación pretest y postest con el objetivo de fortalecer la memoria a corto plazo en adultos mayores, a través de estrategias de estimulación cognitiva. Esta metodología permitió comparar el desempeño de la memoria antes y después de la

intervención, generando evidencia válida sobre la efectividad de las estrategias implementadas.

2.2. Nivel de investigación

El estudio se desarrolló bajo un nivel explicativo, donde se analiza las causas de un fenómeno, examinando el porqué de su ocurrencia y las condiciones que lo generan (Yáñez, 2024). El presente estudio se orientó a medir el nivel actual de la memoria a corto plazo, esto implicó una descripción inicial de las dificultades cognitivas existentes en la población adulta mayor. Posterior a eso se enfocó en la aplicación de una intervención de estimulación cognitiva y finalmente, se evaluó la efectividad de las estrategias aplicadas, analizando cómo influyeron en los resultados obtenidos tras la intervención.

2.3. Tipo de investigación

Se emplearon dos tipos de investigación, documental y de campo, mismas que sirvieron para fortalecer la validez de los hallazgos, ya que no solo se sustentaron en literatura, sino también en evidencia concreta obtenida in situ.

2.3.1. Investigación documental:

La investigación documental se caracteriza por ser un proceso ordenado que implica recolectar, analizar e interpretar información procedente de materiales escritos, digitales o audiovisuales (Hernández-Sampieri et al., 2018). A diferencia de las investigaciones empíricas, este tipo de estudio se apoya en datos obtenidos de publicaciones académicas, libros, tesis, informes y normativas legales con el propósito de elaborar fundamentos teóricos, reconocer patrones o respaldar planteamientos (Cázares & Christen, 2020).

La revisión documental permitió identificar y seleccionar información relevante, incluyendo datos y teorías pertinentes al tema. Este proceso estableció una base sólida para el desarrollo del estudio, al proporcionar fuentes y antecedentes para fundamentar el marco conceptual, además de seleccionar estrategias validadas y adecuadas para la población de estudio.

2.3.2. Investigación de campo:

Se caracteriza por la interacción directa con el fenómeno de estudio, lo que permite obtener una comprensión más completa y contextualizada del objeto investigado (Mendoza Vargas, 2024). Este tipo de investigación permitió recopilar datos directamente en el entorno donde se desenvuelven los adultos mayores de la comunidad de Puruhantag, lo que facilitó una comprensión integral de su contexto. Del mismo modo facilitó la implementación de las estrategias adaptadas a las características del entorno, garantizando que la intervención fuera pertinente y coherente con la realidad de los participantes. De esta manera, se fortaleció la validez de los resultados, ya que las mediciones reflejan y los cambios cuantificables en las capacidades mnésicas de los participantes.

2.4. Técnicas e instrumentos de investigación.

El instrumento de investigación fue el test NEUROPSI, y la técnica de recolección de datos consistió en la aplicación directa del test y el registro de sus resultados. La prueba estandarizada NEUROPSI está estructurada por 5 secciones principales, mismas que abarcan 3 áreas clave (atención, memoria y funciones motoras), e incluye un total de 29 subpruebas para evaluar estas funciones cognitivas (Ostrosky-Solís et al., 2019).

La edad de aplicación va desde los 6 hasta los 85 años y se lo realiza de forma individual con una duración de 30 a 40 minutos. La puntuación y calificación en las subáreas de Atención y Memoria se obtienen por separada y los criterios de calificación varían según la edad y el grado de escolaridad (Ostrosky-Solís et al., s.f.).

En este estudio se aplicó únicamente el área correspondiente a memoria, lo que permitió evaluar de manera precisa los aspectos vinculados con la problemática planteada. Esto generó resultados numéricos que facilitaron la clasificación del estado de la memoria en categorías como **NORMAL, LEVE, MODERADO o SEVERO**, garantizando así la pertinencia y fiabilidad de la medición en esta población.

2.5. Población

La población en investigación es el conjunto total de individuos o casos con características comunes sobre los que se desean generalizar los resultados (Hernández et al., 2014). En este artículo, la población estuvo conformada por 17 personas adultas

mayores con edades comprendidas entre los 65 y 85 años que cuentan con un perfil educativo que oscila entre la escolaridad nula y un máximo de séptimo grado de educación primaria y forman parte del proyecto de espacios activos de socialización y encuentro del GAD cantonal.

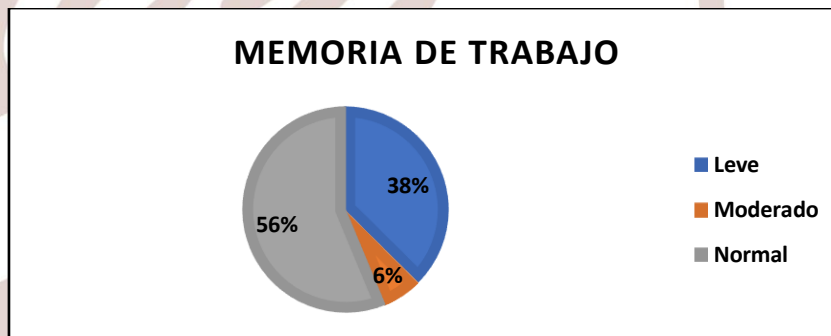
CAPÍTULO III. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En este apartado, se presentan los resultados obtenidos conforme a la metodología descrita. Misma que incluyó la aplicación de un pre y post test para evaluar la memoria a corto plazo. La fase de pretest se llevó a cabo durante cuatro días, con sesiones matutinas y vespertinas adaptadas a la disponibilidad de los participantes. Cada sesión de evaluación tuvo una duración aproximada de 30 a 40 minutos por participante. Para asegurar una recopilación de datos completa, se implementó una estrategia puerta a puerta.

3.1. Análisis de los resultados obtenidos del pretest de cada subárea y en general.

A continuación, se presentan las estadísticas obtenidas en la fase inicial junto con el análisis de los resultados sobre la memoria de trabajo, codificación y evocación:

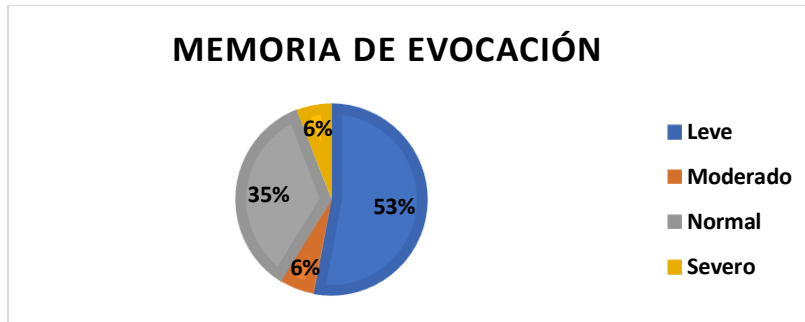
Figura 1 Porcentaje del estado actual de la memoria de trabajo en la población de estudio.



Nota. En la figura 1 se detalla el resultado perceptual de la memoria de trabajo.

La figura 1 representa los hallazgos sobre la Memoria de Trabajo que muestran que el 56% de los participantes se sitúa en un rango normal. Sin embargo, es importante señalar la presencia de un grupo con un grado de afectación el 38% se clasifica con un índice leve y el 6% con un índice moderado. Estos datos sugieren que, si bien la función global es favorable en la mayoría, existe una considerable proporción de individuos que podrían beneficiarse de estrategias de estimulación o intervención para mejorar su memoria de trabajo.

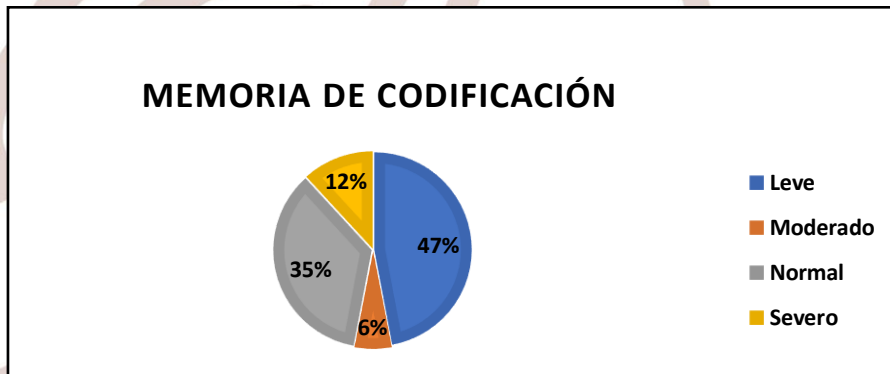
Figura 2 Porcentaje del estado actual de la memoria de evocación en la población de estudio.



Nota. En la figura 2 se detalla el resultado perceptual de la memoria de evocación.

La Figura 2 revela que más de la mitad de los participantes 53% muestra una afectación leve, mientras que un 6% presenta un deterioro moderado. El 35% de los evaluados se encuentra dentro del rango esperado para su edad y escolaridad, y un 6% restante evidencia una afectación severa. Esto indica que, aunque la mayor parte de la población evaluada tiene alteraciones leves, existe un pequeño grupo con afectaciones más graves.

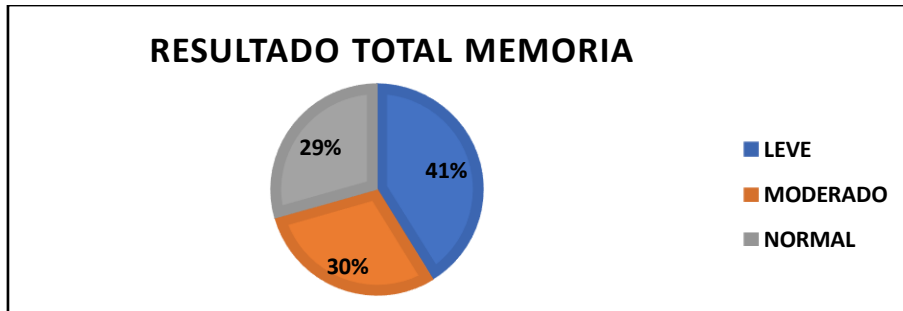
Figura 3 Porcentaje del estado actual de la memoria de codificación en la población de estudio.



Nota. En la figura 3 se detalla el resultado perceptual de la memoria de codificación.

La Figura 3 muestra que el 47% de la población presenta un índice de afectación leve, mientras que el 6% evidencia un grado de afectación moderado. Por otro lado, el 35% de los evaluados se encuentra dentro de los niveles normales en relación con su edad y escolaridad. Finalmente, el 12% de la población refleja un índice de afectación severo, indicando una mayor alteración en esta función cognitiva. Estos resultados revelan que, si bien la mayoría presenta alteraciones leves o conserva esta función cognitiva, existe un segmento considerable con compromiso severo de la memoria de codificación.

Figura 4 Porcentaje total del estado actual de la memoria en la población de estudio.



Nota. En la figura 4 se detalla el resultado perceptual general integrando las áreas de la memoria anteriormente detalladas.

La Figura 4 refleja que el 47% de la población presenta un índice de afectación leve, mientras que el 30% evidencia un grado de afectación moderado. Por otro lado, el 29% de los evaluados se encuentra dentro de los niveles normales en relación con su edad y escolaridad. Los resultados evidenciaron que en la población predominó un deterioro cognitivo leve, lo que justificó la implementación de estrategias de intervención.

3.2. Proceso de Intervención

En la tabla que se presenta a continuación, se detalla de manera organizada las actividades desarrolladas en cada sesión. Esto incluyó los objetivos, las estrategias aplicadas y los recursos utilizados. Este plan permitió llevar un seguimiento estructurado del proceso de estimulación cognitiva, lo que aseguró una intervención coherente y adaptada a los participantes.

Tabla 1 Descripción de las estrategias de estimulación cognitiva.

Tipo de memoria	Estrategia	Objetivo	Recursos
Evocación y Memoria de Trabajo	La receta pérdida	Fortalecer la memoria a corto plazo mediante la secuenciación de pasos reales y significativos.	<ul style="list-style-type: none"> - Utensilios de cocina: cuchillos, cucharas, tabla para cortar - Recipientes para servir - Tarjetas o láminas plastificadas con imágenes del paso a paso - Servilletas o platos pequeños

Codificación y Evocación	Dúo de aromas	Estimular la capacidad de retención y asociación mental	la de y	- Frascos opacos con algodones impregnados de esencias. - Tarjetas con imágenes a color.
Codificación y evocación	El reto del ropero	Organizar y recordar secuencias lógicas a corto plazo en adultos mayores, mediante una actividad lúdica de vestir una figura humana.		- Papelotes - Gomas - Tijeras - Imágenes de vestimenta
Memoria de Trabajo y codificación	Agrupando semillas	Estimular la memoria visual, de reconocimiento inmediato y fomentar la categorización	de y la	- Varias semillas reales de diferentes tipos. - Tarjetas para hacer los conjuntos.
Memoria de trabajo	Sigue el ritmo	Fortalecer la memoria auditiva y secuencial mediante la repetición de patrones rítmicos, mejorando la capacidad de retener y reproducir información temporal.	la y	- Mesa - Tarjetas grandes y claras para indicar las secuencias.
Codificación y evocación	Reconoce las texturas	Potenciar la capacidad de evocación inmediata mediante la exploración táctil y el reconocimiento de texturas.	la de y	- Texturas - Vendas - Distractores

Nota. Descripción de las actividades que se implementaron en el proyecto.

3.3. Cronograma de aplicación

Las estrategias de estimulación cognitiva se aplicaron durante seis semanas consecutivas los días miércoles. Cada sesión tuvo una duración de una hora y treinta minutos y se llevó a cabo en el lugar habitual de reunión de los participantes.

Tabla 2 Distribución de semanas para la aplicación.

Tipo de memoria	Estrategias	Junio		Julio			
		3	4	1	2	3	4
Evocación y Memoria de Trabajo	La receta pérdida	■					
Codificación y Evocación	Dúo de aromas		■				
Codificación y evocación	El reto del ropero			■			
Memoria de Trabajo y codificación	Agrupando semillas				■		
Memoria de trabajo	Sigue el ritmo					■	
Codificación y evocación	Reconoce las texturas						■

Nota. Distribución semanal de la aplicación de las estrategias.

En la Tabla 2 se presentó la distribución semanal de las estrategias de estimulación cognitiva aplicadas durante las seis semanas de intervención, especificando el tipo de memoria fortalecida en cada caso. Tres estrategias estuvieron orientadas al fortalecimiento de la memoria de trabajo, mientras que el resto incluyó componentes de evocación y codificación. Algunas actividades integraron más de un tipo de memoria de manera simultánea, lo que permitió un enfoque combinado en la retención, organización y recuperación de la información. Esta distribución aseguró una aplicación estructurada y variada de las estrategias, adaptándose a los diferentes procesos cognitivos involucrados en cada sesión.

3.4. Análisis comparativo entre el pretest y el postest.

Tras finalizar la intervención, se realizó una evaluación post-test para analizar la efectividad de las estrategias implementadas. La evaluación se llevó a cabo utilizando el método puerta a puerta que se había empleado en la fase inicial, tuvo una duración de 30 a 40 minutos por participante durante cuatro días, adaptándose a la disponibilidad de cada individuo. Con el propósito de valorar los efectos producidos por la intervención, se realizó una comparación entre los resultados obtenidos en el pretest y el postest. Esto permitió identificar las variaciones en el rendimiento mnésico de los participantes antes y después de la aplicación de las estrategias de estimulación, evidenciando los cambios asociados al proceso de intervención.

Tabla 3 Comparación de los resultados del pre y post test.

COMPARACIÓN	RESULTADO GENERAL		
	Normal	Leve	Moderado
PRETEST	29%	41%	30%
POST TEST	41%	47%	12%

Nota. Resultados obtenidos tras las evaluaciones aplicadas.

Al analizar la Tabla 3, se observó una evolución favorable en el estado general de la memoria de trabajo, la evocación y la codificación de los participantes después de la intervención. El porcentaje de adultos mayores clasificados en la categoría **normal** aumentó del 29 % al 41 %, lo que indica que un 12% de los participantes alcanzó niveles funcionales dentro del rango esperado para su grupo etario.

Paralelamente, la categoría **leve** registró un incremento del 41 % al 47 %, lo que sugiere que algunos participantes con dificultades iniciales mostraron mejorías, aunque todavía presentan ciertas limitaciones. El cambio más significativo se presentó en la categoría **Moderado**, que disminuyó del 30 % al 12 %, demostrando que los individuos que inicialmente presentaban un deterioro más avanzado pasaron a categorías de menor afectación.

Estos resultados reflejaron que las estrategias de estimulación cognitiva, enfocadas en la memoria operativa, la consolidación (codificación) y la recuperación (evocación), fueron efectivas para mejorar la retención a corto plazo y la eficiencia mnésica en los adultos mayores. Además, la reducción en la categoría Moderado sugiere que la intervención no solo optimizó el rendimiento en aquellos con deterioro leve, sino que también tuvo una incidencia relevante en casos que presentaron mayor dificultad en la fase inicial.

CONCLUSIONES

Luego de la aplicación del test Neuropsi, orientado a evaluar los procesos de atención y memoria, se logró identificar dificultades significativas en la memoria a corto plazo de los participantes. Los resultados revelan que solo el 29% se encuentra dentro del rango normal, mientras que un 71% presenta un deterioro leve o moderado en las áreas de evocación, codificación y memoria de trabajo.

A partir de la revisión documental y del análisis de los resultados obtenidos mediante la prueba, se seleccionaron estrategias adecuadas de estimulación cognitiva dirigidas a fortalecer la memoria a corto plazo, especialmente en los procesos de evocación, codificación y memoria de trabajo. Las estrategias incluyeron ejercicios de asociación, ordenamiento cronológico, reconocimiento, replicación secuencial y actividades sensoriales, consideradas pertinentes para responder a las necesidades detectadas en los adultos mayores.

La implementación de las estrategias de estimulación cognitiva se llevó a cabo durante seis semanas, en sesiones grupales de una hora y treinta minutos de duración. Tras este proceso, se evidenció una mejora significativa en la retención y el procesamiento de la información en los adultos mayores participantes. Los resultados del post test reflejan un incremento en el porcentaje en el rendimiento normal, pasando del 29% al 41%, así como una disminución considerable en los casos de deterioro moderado, que se redujeron del 30% al 12%. Estos resultados confirman la efectividad de las estrategias aplicadas para fortalecer la memoria a corto plazo.

REFERENCIAS

- Abeira Padín, G. (2013). La memoria: concepto, funcionamiento y anomalías. Universidad de Salamanca. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4462486>
- Acevedo, A., & Loewenstein, D. A. (2007). Nonpharmacological cognitive interventions in aging and dementia. *Journal of Geriatric Psychiatry and Neurology*, 20(4), 239–249. <https://doi.org/10.1177/0891988707308808>
- Aguilar-Navarro, S. G., Borges-Yáñez, S. A., & Ávila-Funes, J. A. (2016). Factores asociados con la dependencia en adultos mayores mexicanos. *Salud Pública de México*, 58(1), 27–33. <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/7581>
- Alfaro, M., & Castro, J. (2002). La estimulación cognitiva en personas adultas mayores. *Revista Cúpula*, 22(2), 5–12. <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v22n2/art1.pdf>
- Allianz. (2018). ¿Qué es la economía del envejecimiento? Recuperado el 21 de mayo de 2025, de <https://www.allianz.es/blog/faqs/economia-evejecimiento.html>
- Alzheimer's Association. (2024). Alzheimer's disease facts and figures. <https://www.alz.org/media/Documents/alzheimers-facts-and-figures.pdf>
- Arnheim, R. (1974). *Art and visual perception: A psychology of the creative eye*. University of California Press.
- Baddeley, A. (2012). Working memory: Theories, models, and controversies. *Annual Review of Psychology*, 63, 1–29. <https://doi.org/10.1146/annurev-psych-120710-100422>
- Baddeley, A., Eysenck, M. W., & Anderson, M. C. (2009). *Memory* (1st ed.). Psychology Press.
- Binotti, P., Spina, D., Barrera, M. L. de la, & Donolo, D. (2009). Funciones ejecutivas y aprendizaje en el envejecimiento normal: Estimulación cognitiva desde una mirada psicopedagógica. *Revista Chilena de Neuropsicología*, 4(2), 119–126. [file:///C:/Users/Usaurio/Downloads/Dialnet-FuncionesEjecutivasYAprendizajeEnEIEnvejecimientoN-5745529%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Usaurio/Downloads/Dialnet-FuncionesEjecutivasYAprendizajeEnEIEnvejecimientoN-5745529%20(2).pdf)
- Cázares, L., & Christen, M. (2020). *Técnicas actuales de investigación documental*. Editorial Trillas.

Chen, W., Dai, Y., Yang, Y., Yuan, X., Zhang, M., Zeng, J., Zhong, X., Meng, J., & Jiang, C. (2023). Effects of Tai Chi on working memory in older adults: Evidence from combined fNIRS and ERP. *Frontiers in Aging Neuroscience*, 15, 1206891. <https://doi.org/10.3389/fnagi.2023.1206891>

Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). (2022). CEPAL examina el panorama actual del envejecimiento en la región, así como avances y desafíos en el ejercicio de los derechos de las personas mayores. <https://www.cepal.org/es/noticias/cepal-examina-panorama-actual-envejecimiento-la-region-asi-como-avances-desafios-ejercicio>

Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). (2022). Envejecer en América Latina y el Caribe: protección social y calidad de vida de las personas mayores. <https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Envejecer-en-America-Latina-y-el-Caribe-proteccion-social-y-calidad-de-vida-de-las-personas-mayores.pdf>

Cuidum. (2023, octubre 13). Cambios psicológicos en la vejez. <https://www.cuidum.com/blog/cambios-psicologicos-en-la-vejez/#:~:text=La%20ansiedad%20y%20la%20depresi%C3%B3n%20son%20afecciones%20psicol%C3%B3gicas%20que%20pueden,brindar%20estrategias%20efectivas%20para%20afrentarlos.>

De Jesús, C. (2024). *La investigación cuantitativa*. Corporación Universitaria de Asturias.

Erickson, K. I., Voss, M. W., Prakash, R. S., Basak, C., Szabo, A., Chaddock, L., ... Kramer, A. F. (2011). Exercise training increases size of hippocampus and improves memory. *Proceedings of the National Academy of Sciences*, 108(7), 3017–3022. <https://doi.org/10.1073/pnas.1015950108>

Fuenmayor, G., & Villasmil, Y. (2008). La percepción, la atención y la memoria como procesos cognitivos utilizados para la comprensión textual. *Revista de Artes y Humanidades UNICA*, 9(22), 187-202. <https://www.redalyc.org/pdf/1701/170118859011.pdf>

Fuenmayor, G., & Villasmil, Y. (2008). La percepción, la atención y la memoria como procesos cognitivos utilizados para la comprensión textual. *Revista de Artes y Humanidades UNICA*, 9(22), 187-202.

Goldstein, E. B. (2014). *Sensation and perception* (9th ed.). Cengage Learning.

- Goldstein, E. B. (2021). *Cognitive psychology: Connecting mind, research, and everyday experience* (5th ed.). Cengage
- González, M.F., Facal, D., & Yaguas, J. (2013). Funcionamiento cognitivo en personas mayores e influencia de variables socioeducativas: resultados del Estudio ELES. *Escritos de Psicología*, 6(3), 34–42. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092013000300005
- González-Fraile, E., Ballesteros, J., Rueda, J. R., Santos, B., & Martín-Carrasco, M. (2014). Cognitive training for dementia. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (4), CD003260. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD003260.pub2>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6.ª ed.). McGraw-Hill. <https://www.mheducation.com.mx/metodologia-de-la-investigacion-6a-edicion.html>
- Hernández-Sampieri, R., Mendoza, C. P., & Baptista, P. (2018). *Metodología de la investigación* (6ª ed.). McGraw-Hill.
- Hock, R. A., Stark, S. W., & Weiss, M. J. (2025). Cognitive changes in aging. *EBSCO Research Starters*. <https://www.ebsco.com/research-starters/health-and-medicine/cognitive-changes-aging>
- Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2024). Estimaciones y proyecciones de la población del Ecuador: Revisión 2024. https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/webinec/Poblacion_y_Demografia/Proyecciones_Poblacionales/censo_2022/revision_2024/Boletin_tecnico_proy_rev2024.pdf
- Lezak, M. D., Howieson, D. B., Bigler, E. D., & Tranel, D. (2012). *Neuropsychological assessment* (5th ed.). Oxford University Press.
- Logie, R. H. (2011). The functional organization and capacity limits of working memory. *Current Directions in Psychological Science*, 20(4), 240–245. <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0963721411415340>
- Matlin, M. W. (2013). *Cognition* (8th ed.). Wiley.

- Mendoza Vargas, H. (2024, agosto). Pontis, Sh. (2022) Comprender la investigación de campo. Una guía práctica para diseñadores de información. *Investigaciones Geográficas*, (114). https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-46112024000200309
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2023). Estado de situación de las personas adultas mayores. <https://www.igualdad.gob.ec/estado-de-situacion-de-las-personas-adultas-mayores/>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (s.f.). Inclusión económica. <https://www.inclusion.gob.ec/inclusion-economica/>
- Morgado Bernal, I. (2005). Psicobiología del aprendizaje y la memoria. *CIC. Cuadernos de Información y Comunicación*, (10), 221-233.
- Musich, S., Wang, S. S., Ruiz, J., Hawkins, K., & Wicker, E. (2018). The impact of mobility limitations on health outcomes among older adults. *Geriatric Nursing*, 39(2), 162–169. <https://doi.org/10.1016/j.gerinurse.2017.08.002>
- Nitrini, R., & Brucki, S. M. D. (2012). Demencia: Definición y clasificación. *Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias*, 12(1), 75–98. <http://revistaneurociencias.com/index.php/RNNN/article/view/316/259>
- Olazarán, J., Reisberg, B., Clare, L., Cruz, I., Peña-Casanova, J., Del Ser, T., ... & Muñoz, R. (2010). Nonpharmacological therapies in Alzheimer's disease: A systematic review of efficacy. *Dementia and Geriatric Cognitive Disorders*, 30(2), 161–178. <https://doi.org/10.1159/000316119>
- Organización Internacional del Trabajo. (2024). La seguridad económica de las personas adultas mayores en Ecuador: Impacto de las prestaciones económicas de protección social en la tasa de pobreza. <https://www.ilo.org/es/publications/la-seguridad-economica-de-las-personas-adultas-mayores-en-ecuador-impacto>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Década del envejecimiento saludable 2021–2030. <https://www.who.int/es/initiatives/decade-of-healthy-ageing>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). Demencia. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dementia>

- Organización Mundial de la Salud. (2023). Depresión. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Organización Mundial de la Salud. (2024, 1 de octubre). Envejecimiento y salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Ostrosky Solís, F., Gómez, M. E., Matute, E., Rosselli, M., Ardila, A., & Pineda, D. (2019). NEUROPSI: Atención y memoria (3.ª ed.). Manual Moderno. Recuperado de <https://www.etp.com.py/libro/neuropsi-atenci%C3%B3n-y-memoria-81978.html>
- Ostrosky-Solís, F., Gómez, M. E., Matute, E., Rosselli, M., Ardila, A., & Pineda, D. (s.f.). NEUROPSI: Atención y memoria. Manual, instructivo y puntuaciones totales (6 a 85 años). Universidad Nacional Autónoma de México.
- Petersen, R. C., Lopez, O., Armstrong, M. J., Getchius, T. S. D., Ganguli, M., Gloss, D., Gronseth, G. S., Marson, D., Pringsheim, T., Day, G. S., Sager, M., Stevens, J., & Rae-Grant, A. (2018). Practice guideline update summary: Mild cognitive impairment. *Neurology*, 90(3), 126–135. <https://doi.org/10.1212/WNL.0000000000004826>
- Presidencia de la República del Ecuador. (2019). Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores (Suplemento del Registro Oficial No. 484, 9 de mayo de 2019). https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf
- Primicias. (2024). 44% de adultos mayores en Ecuador no recibe ingresos laborales ni pensión. <https://www.primicias.ec/economia/adultos-mayores-ecuador-ingresos-laborales-pension-oit-80116/>
- Quak, M., London, R. E., & Talsma, D. (2015). A multisensory perspective of working memory. *Frontiers in Human Neuroscience*, 9, 197. <https://doi.org/10.3389/fnhum.2015.00197>
- Ramos Monteagudo, A. M., Yordi García, M. C., & Miranda Ramos, M. Á. (2016). El envejecimiento activo: importancia de su promoción para sociedades envejecidas. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 20(3), 330–337. https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552016000300014

- Residencia Universitaria Montepíncipe. (2017, 26 de julio). Técnica de asociación para mejorar la memoria. <https://residenciamontepincipe.com/tecnica-asociacion-mejorar-la-memoria/>
- Roediger, H. L., & Butler, A. C. (2011). The critical role of retrieval practice in long-term retention. *Trends in Cognitive Sciences*, 15(1), 20-27. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1364661310002081>
- Sammons, J. (2012). *The basics of digital forensics: The primer for getting started in digital forensics*. Elsevier. <https://www.sciencedirect.com/topics/computer-science/chronological-order>
- Sampieri, R. H., Collado, C. F., & Lucio, M. P. B. (2022). *Metodología de la investigación* (7.^a ed.). McGraw-Hill. <https://www.mheducation.com.mx/metodologia-de-la-investigacion-7a-edicion.html>
- Solso, R. L., MacLin, M. K., & MacLin, O. H. (2008). *Psicología cognitiva* (8.^a ed.). Pearson Educación.
- Spector, A., Thorgrimsen, L., Woods, B., Royan, L., Davies, S., Butterworth, M., & Orrell, M. (2003). Efficacy of an evidence-based cognitive stimulation therapy programme for people with dementia. *The British Journal of Psychiatry*, 183(3), 248–254. <https://doi.org/10.1192/bjp.183.3.248>
- Squire, L. R., & Dedee, A. J. O. (2015). Conscious and unconscious memory systems. *Cold Spring Harbor Perspectives in Biology*, 7(3), a021667. <https://doi.org/10.1101/cshperspect.a021667>
- StatPearls Publishing. (2023). *Neuroanatomy, Short Term Memory*. National Center for Biotechnology Information. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/books/NBK545136/>
- Thomas, L. (2024, January 22). *Quasi Experimental Design | Definition, Types & Examples*. Scribbr. Retrieved July 23, 2025, from <https://www.scribbr.com/methodology/quasi-experimental-design/>
- Tucker-Drob, E. M., Brandmaier, A. M., & Lindenberger, U. (2019). Coupled cognitive changes in adulthood: A meta-analysis. *Psychological Bulletin*, 145(3), 273–301. <https://doi.org/10.1037/bul0000179>

- UNIR. (2024). Etapas de la vejez: conoce las características y sus cambios. Revista UNIR. Recuperado de <https://www.unir.net/revista/ciencias-sociales/etapas-vejez/>
- Verhaeghen, P., Marcoen, A., & Goossens, L. (1992). Improving memory performance in the aged through mnemonic training: A meta-analytic study. *Psychology and Aging*, 7(2), 242–251. <https://doi.org/10.1037/0882-7974.7.2.242>
- Villalba Agustina, S., & Espert Tortajada, R. (2014). Estimulación cognitiva en adultos mayores: aspectos teóricos y aplicaciones prácticas. *Therapeía: Revista de Ciencias de la Salud*, 6(1), 63–75. Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir. <https://riucv.ucv.es/bitstream/handle/20.500.12466/344/Therapeia%206-5.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Woods B, Aguirre E, Spector AE, Orrell M. Cognitive stimulation to improve cognitive functioning in people with dementia. *Cochrane Database Syst Rev*. 2012 Feb 15;(2). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD005562.pub2>
- World Health Organization. (2022). Global report on health equity for persons with disabilities (ISBN 978-92-4-006360-0). <https://www.who.int/publications/i/item/9789240063600>
- Yáñez, D. (2024). Investigación explicativa: Características, técnicas y ejemplos. Scribd. <https://www.scribd.com/document/459557446/Investigacion-Explicativa-pdf>
- Yassuda, M. S., & Cachioni, M. (2010). Estimulación cognitiva en adultos mayores. *Artmed*.
- Zanin, L., Gil, E., & de Bortoli, M. Á. (2004). Atención y memoria. *Fundamentos en Humanidades*, (10), 31–42. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2004362>

ANEXOS

Anexo 1 Oficio de solicitud sellado por la entidad pertinente para realizar el trabajo de titulación.




Universidad de Otavalo

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y PEDAGÓGICAS

OÍ. No. 180 UNO-FCSP
Otavalo, 5 de junio de 2025

Ing.
Verónica Sánchez
ALCALDESA DEL CANTON PEDRO MONCAYO

De mi consideración,

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Facultad de Ciencias Sociales y Pedagógicas de la Universidad de Otavalo.

Por medio de la presente pongo en conocimiento que la estudiante Daniela Noemi Torres Farinango con C.I: 1755009931, de la carrera de Psicología Educativa del Octavo nivel, se encuentra investigando **"La estimulación cognitiva como herramienta para fortalecer la memoria a corto plazo en adultos mayores de la comunidad de Puruhantag, Tabacundo"**, con fines de titulación y en mi calidad de coordinador solicito su colaboración y apertura para que la estudiante pueda ingresar a la institución.

Es importante señalar que esta información se utilizará únicamente con fines académicos.

Por su gentil atención y deseándole éxitos en sus funciones, anticipo mis agradecimientos.

Cordialmente,


 **Carrera de Psicología Educativa**

Msc. Christian Gonzaga
Coordinador de la carrera de Psicología Educativa
C.I: 0926157264
Telf.0984300269



Ciudadela IOA, Av. de los Sarances s/n y Pendoneros
593 (06) 2920 009 / 593 (06) 920 461 / 593 (06) 2 923 660
Otavalo - Ecuador

www.uotavalo.edu.ec

Anexo 2 Test Neuropsi

**NEUROPSI
ATENCIÓN Y MEMORIA**

Dra. Feggy Ostrosky-Solis, Mtra. Ma. Esther Gómez, Dra. Esmeralda Matute,
Dra. Mónica Rosselli, Dr. Alfredo Ardila y Dr. David Pineda.

NOMBRE _____ FECHA EVALUACIÓN ____/____/____
 EDAD _____ ESCOLARIDAD _____ OCUPACIÓN _____
 MOTIVO DE CONSULTA _____

1. ORIENTACIÓN.

	Respuesta	Puntuación
a) Tiempo.	¿En qué día estamos? _____	0 1
	¿En qué mes estamos? _____	0 1
	¿En qué año estamos? _____	0 1
	¿Qué hora es en este momento? _____	0 1
b) Espacio.	¿En qué calle vive? _____	0 1
	¿En qué colonia vive? _____	0 1
c) Persona.	¿Cuántos años tiene? _____	0 1
		TOTAL ____ (7)

2. ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN. RETENCIÓN DE DÍGITOS EN PROGRESIÓN.

"Le voy a leer una serie de números, cuando termine usted me los repite en el mismo orden". Si logra repetir el primer ensayo, se pasa a la serie siguiente. Si fracasa aplique los dos ensayos. Suspender después de dos fracasos consecutivos.

4-6-2	3	3-5-9-1	4	5-9-3-2-1	5	3-5-1-2-7-6	8	6-4-1-7-2-4-9	7
6-7-3	3	6-8-2-4	4	4-2-1-5-7	5	6-9-2-5-7-1	8	7-3-6-8-2-1-4	7
2-8-7-3-5-9-1-6	8	5-6-2-8-3-5-3-1-7	9						
4-3-7-8-1-2-7-5	8	3-7-1-6-2-4-8-9-5	9						
TOTAL ____ (9)									

3. MEMORIA DE TRABAJO. RETENCIÓN DE DÍGITOS EN REGRESIÓN.

"Le voy a leer una serie de números, cuando termine, usted me los repite al revés, desde el último hasta el primero. Por ejemplo, si yo le digo 2, 5 usted me dice: 5, 2". Si logra repetir el primer ensayo se pasa a la siguiente serie. Si fracasa, aplique los dos ensayos. Suspender después de dos fracasos consecutivos.

8-3	2	3-1-9	3	6-3-8-2	4	5-8-3-7-4	5	7-5-3-8-2-6	6
2-7	2	4-8-3	3	2-5-1-4	4	6-2-5-9-3	5	4-8-7-3-6-9	6
1-5-8-2-9-3-9	7	9-3-7-4-1-8-2-6	8						
4-9-2-7-3-1-5	7	5-9-2-4-8-1-3-6	8						
TOTAL ____ (8)									

4. CODIFICACIÓN. CURVA DE MEMORIA ESPONTANEA.

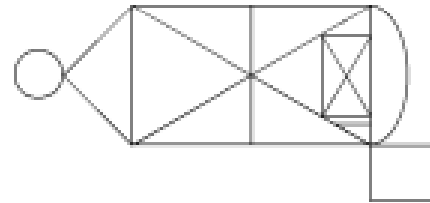
"A continuación le voy a leer una lista de palabras, las cuales debe repetir, sin importar el orden, inmediatamente después de que yo termine. Le repetiré la misma lista tres veces y cada vez usted deberá decirme todas las palabras que recuerde sin importar si las mencionó en el ensayo anterior o no. Más adelante le voy a pedir que repita nuevamente todas las palabras que recuerde". Proporcione los tres ensayos. (Evocación 20 minutos después). Anote con números el orden en el que el sujeto responde.

	1	2	3
Cara	_____	Cara _____	Cara _____
Pera	_____	Pera _____	Pera _____
Burro	_____	Burro _____	Burro _____
Fresa	_____	Fresa _____	Fresa _____
Pato	_____	Pato _____	Pato _____
Ceja	_____	Ceja _____	Ceja _____
Rana	_____	Rana _____	Rana _____
Hombro	_____	Hombro _____	Hombro _____
Cabra	_____	Cabra _____	Cabra _____
Piña	_____	Piña _____	Piña _____
Codo	_____	Codo _____	Codo _____
Lima	_____	Lima _____	Lima _____
Curva aprendizaje	_____ (12)	_____ (12)	_____ (12)
			Intrusiones _____
			Perseveraciones _____
			Primacia _____
			Recencia _____
			Categoría 3 _____
			Curva aprendizaje _____
			VOLUMEN TOTAL PROMEDIO _____ (12)

5. CODIFICACIÓN. PROCESO VISOESPACIAL (COPIA DE UNA FIGURA SEMICOMPLEJA O DE LA FIGURA DE REY-OSTERREITH).

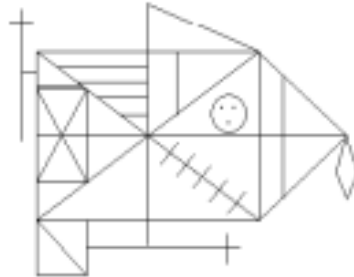
Para la evaluación de niños de 6 ó 7 años de edad y adultos (16 a 85 años) con escolaridad baja (0 a 3 años) utilice la lámina 1 y para niños de 8 años de edad en adelante y adultos (16 a 85 años) con escolaridad media (4 a 9 años) o alta (10 años o más) utilice la lámina 2. Las instrucciones son las siguientes: "Observe con atención esta figura y dibújela en esta hoja tal como la ve. Más tarde le voy a pedir que dibuje nuevamente todos los detalles que recuerde de la figura". Utilice las reproducciones presentadas a continuación para registrar la secuencia de la copia. Suspender a los cinco minutos. (Evocación 20 minutos después).

5.1. Figura semicompleja para niños de 6 ó 7 años de edad y adultos con baja escolaridad:



Hora _____ TOTAL _____ (12)

5.2. Figura de Rey-Osterreith para niños de 8 años de edad en adelante y adultos con escolaridad media o alta:



Hora _____ TOTAL _____ (36)

6. CODIFICACIÓN. MEMORIA LÓGICA.

"Le voy a leer dos historias, cuando termine de leer cada una le pediré que me diga todo lo que pueda recordar. Más adelante le pediré que repita nuevamente todo lo que recuerde de cada una de las historias". Leer en voz alta el párrafo 1 de la lámina 3 y al terminar decir: "Ahora dígame **todo** lo que pueda recordar". Enfatice que deberá recordar todos los detalles de la lectura. Posteriormente leer el párrafo 2 de la lámina 4 y al terminar decir: "Ahora dígame **todo** lo que pueda recordar de la segunda historia". (Evocación 20 minutos después).

Párrafo 1:

La familia López / realizó un viaje en camión, / de la ciudad de México / a la ciudad de Acapulco. / A la mitad del camino, / el camión se detuvo en un pueblo, / y el pequeño Miguelito se bajó, / sin que sus padres se dieran cuenta. / Un momento antes de que el camión se pusiera en marcha, / el padre de Miguelito se dio cuenta de que su hijo no estaba / e inmediatamente se bajó corriendo del camión. / Después de diez minutos de estar buscándolo, / se encontró con que el Sr. Castillo, / el conductor del camión, / lo traía agarrado de la mano.

Unidad historia _____ (16)
Unidad tema _____ (5)

Párrafo 2:

El martes / la Sra. García / fue de compras al mercado / que está a tres cuadras de su casa. / Tenía que comprar un kilo de azúcar / y dos litros de leche / para hacer un pastel, / porque el sábado siguiente / ella y su esposo festejarían sus 15 años de casados. / Salíó de su casa apresuradamente / y, al llegar a la tienda, / se dio cuenta de que no llevaba suficiente dinero, / por lo que nada más compró medio kilo de azúcar / y un litro de leche. / El pastel que hizo fue muy chico / y no alcanzó para todos los invitados.

Unidad historia _____ (16)
Unidad tema _____ (5)

TOTAL PROMEDIO HISTORIAS _____ (16)
TOTAL PROMEDIO TEMAS _____ (5)

3

7. CODIFICACIÓN. CARAS.

"A continuación le mostraré las fotografías de algunas personas, junto con sus nombres, y en cuanto yo termine usted deberá repetir los nombres que recuerde. Más tarde le pediré que repita nuevamente los nombres y le mostraré estas fotografías junto con otras para que usted reconozca las que le voy a mostrar ahora". Mostrar la lámina 5 y decir: "Ella es Lourdes Guzmán". Posteriormente mostrar la lámina 6 y decir: "El es Efraín Ruíz". Al terminar de mostrarle las láminas 5 y 6 decir: "¿Me puede repetir los nombres de las personas que le acabo de mostrar?". (Evocación 20 minutos después).

Lourdes Guzmán _____ Efraín Ruíz _____ TOTAL _____ (4)

8. FORMACIÓN DE CATEGORÍAS.

"Voy a mostrarle unos dibujos y usted deberá decirme de qué formas puede agruparlos. Por ejemplo (enseñándole la lámina 7), todas estas figuras son partes del cuerpo, el ojo y la boca son partes de la cara y la mano y la pierna son extremidades". Enseñar la lámina 8 y decir: "Dígame cómo se pueden agrupar estas figuras. Trate de formar el mayor número de agrupaciones posibles". Continúe con las láminas 9, 10, 11 y 12 de la misma manera. En cada inciso suspender después de que el sujeto proporcione cinco categorías. Suspender la tarea después de 5 minutos.

Respuestas:

Lámina 8	Lámina 9	Lámina 10	Lámina 11	Lámina 12
1.	1.	1.	1.	1.
2.	2.	2.	2.	2.
3.	3.	3.	3.	3.
4.	4.	4.	4.	4.
5.	5.	5.	5.	5.

TOTAL _____ (25)

9. FUNCIONES DE EVOCACIÓN. MEMORIA VERBAL.

9.1. MEMORIA VERBAL ESPONTANEA.

"Hace un momento se aprendió una lista de palabras, ¿cuáles palabras recuerda de esa lista?".

Cara _____ Fresa _____ Rana _____ Piña _____
 Pera _____ Palo _____ Hombro _____ Codo _____
 Burro _____ Ceja _____ Cabra _____ Lima _____

Intrusiones _____
 Perseveraciones _____

TOTAL _____ (12)

9.2. MEMORIA VERBAL POR CLAVES.

"De la lista de palabras que se aprendió le dije algunas frutas ¿cuáles eran?".

"¿Cuáles eran partes del cuerpo?".

"¿Cuáles eran animales?".

Frutas _____
 Partes del cuerpo _____
 Animales _____

Intrusiones _____
 Perseveraciones _____

TOTAL _____ (12)

4

9.3. MEMORIA VERBAL POR RECONOCIMIENTO.

"Le voy a leer una lista de palabras, si alguna de ellas pertenece a las palabras que usted memorizó anteriormente me dirá SI, y en caso contrario responderá NO".

- | | | | |
|--------------|---------------|-------------|--------------|
| Diente _____ | Uña _____ | Cana _____ | Nariz _____ |
| Fresa* _____ | Pera* _____ | Codo* _____ | Uva _____ |
| Cama _____ | Gato _____ | Palo* _____ | Rana* _____ |
| Lima* _____ | Cabra* _____ | Mano _____ | Limón _____ |
| Perro _____ | Hombro* _____ | Brazo _____ | Burro* _____ |
| Cara* _____ | Piña* _____ | Ceja* _____ | Mango _____ |

Aciertos _____
Falsos positivos _____
TOTAL _____ (12)

10. ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN. DETECCIÓN VISUAL.

Coloque la hoja de detección visual adjunta y lea las siguientes instrucciones: "Esta tarea consiste en marcar con una cruz todas las figuras que sean iguales a ésta (se marca una estrella ★). Tiene un minuto para marcar las figuras". Suspender a los 60 segundos.

Intrusiones _____
TOTAL _____ (24)

11. CODIFICACIÓN. PARES ASOCIADOS.

"Le voy a leer una lista de pares de palabras. Al terminar le diré la primer palabra de cada par y usted deberá decirme la segunda palabra. Por ejemplo si le digo mesa - silla y después lápiz - cama, le pediré que me diga con qué palabra iba mesa y usted deberá responder silla y con qué palabra iba lápiz y usted deberá responder cama. Más adelante le voy a pedir que nuevamente me diga la segunda palabra de cada par". Una vez que la persona haya comprendido las instrucciones proceda a aplicar la prueba. Proporcione los tres ensayos. (Evocación 20 minutos después).

Listas aprendizaje		Respuesta		Puntuación	
Fruta - Uva	Metal - Hierro	Plato - Lobo			
Camión - Melón	Huevo - Nuevo	Flor - Arbol			
Accidente - Oscuridad	Pantalón - Blusa	Elefante - Vidrio			
Metal - Hierro	Plato - Lobo	Foco - Coco			
Elefante - Vidrio	Cielo - Hielo	Coche - Payaso			
Coche - Payaso	Accidente - Oscuridad	Huevo - Nuevo			
Cielo - Hielo	Fruta - Uva	Pantalón - Blusa			
Pantalón - Blusa	Camión - Melón	Cielo - Hielo			
Huevo - Nuevo	Elefante - Vidrio	Metal - Hierro			
Flor - Arbol	Foco - Coco	Accidente - Oscuridad			
Plato - Lobo	Flor - Arbol	Fruta - Uva			
Foco - Coco	Coche - Payaso	Camión - Melón			

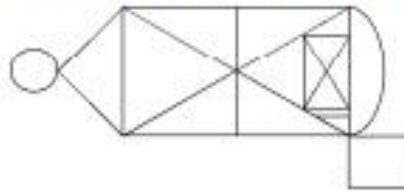
Listas evocación		Respuesta		Puntuación	
Cielo (hielo)	Accidente (oscuridad)	Elefante (vidrio)			
Metal (hierro)	Camión (melón)	Foco (coco)			
Foco (coco)	Pantalón (blusa)	Flor (arbol)			
Coche (payaso)	Plato (lobo)	Cielo (hielo)			
Fruta (uva)	Foco (coco)	Accidente (oscuridad)			
Uva (uva)	Flor (arbol)	Fruta (uva)			
Accidente (oscuridad)	Cielo (hielo)	Huevo (nuevo)			
Camión (melón)	Coche (payaso)	Plato (lobo)			
Elefante (vidrio)	Huevo (nuevo)	Camión (melón)			
Pantalón (blusa)	Fruta (uva)	Metal (hierro)			
Huevo (nuevo)	Uva (uva)	Coche (payaso)			
Plato (lobo)	Elefante (vidrio)	Accidente (oscuridad)			
Flor (arbol)	Metal (hierro)	Pantalón (blusa)			

Errores _____
Intrusiones _____
Perseveraciones _____
TOTAL _____ (12)

12. FUNCIONES DE EVOCACIÓN. MEMORIA VISOESPACIAL (EVOCACIÓN DE UNA FIGURA SEMICOMPLEJA O DE LA FIGURA DE REY-OSTERREITH).

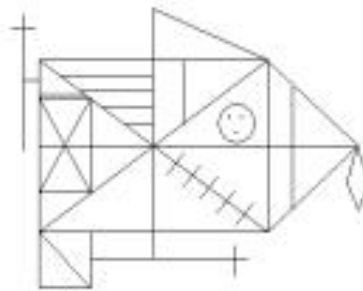
Proporcionar una hoja blanca y lápiz y decir: "¿Recuerda la figura que copió hace un momento?. Trate de dibujarla nuevamente en esta hoja". Registrar la secuencia observada.

12.1. Figura semicompleja para niños de 6 ó 7 años de edad y adultos con baja escolaridad:



Hora _____ TOTAL _____ (12)

12.2. Figura Rey-Osterreith para niños de 8 años de edad en adelante y adultos con escolaridad media o alta:



Hora _____ TOTAL _____ (36)

13. FUNCIONES DE EVOCACIÓN. MEMORIA LOGICA VERBAL.

"¿Recuerda las historias que le leí antes?. Dígame **todo** lo que pueda recordar de la primera historia". Cuando la persona termine su relato decir: "Ahora dígame **todo** lo que pueda recordar de la segunda historia".

Párrafo 1:

La familia López / realizó un viaje en camión, / de la ciudad de México / a la ciudad de Acapulco. / A la mitad del camino, / el camión se detuvo en un pueblo, / y el pequeño Miguelito se bajó, / sin que sus padres se dieran cuenta. / Un momento antes de que el camión se pusiera en marcha, / el padre de Miguelito se dio cuenta de que su hijo no estaba / e inmediatamente se bajó corriendo del camión. / Después de diez minutos de estar buscándolo, / se encontró con que el Sr. Castillo, / el conductor del camión, / lo traía agarrado de la mano.

Unidad historia _____ (16)
Unidad tema _____ (5)

Párrafo 2:

El martes / la Sra. García / fue de compras al mercado / que está a tres cuadras de su casa. / Tenía que comprar un kilo de azúcar / y dos litros de leche / para hacer un pastel, / porque el sábado siguiente / ella y su esposo festejarían sus 15 años de casados. / Salió de su casa apresuradamente / y, al llegar a la tienda, / se dio cuenta de que no llevaba suficiente dinero, / por lo que nada más compró medio kilo de azúcar / y un litro de leche. / El pastel que hizo fue muy chico / y no alcanzó para todos los invitados.

Unidad historia _____ (16)
Unidad tema _____ (5)

TOTAL PROMEDIO HISTORIAS _____ (16)
TOTAL PROMEDIO TEMAS _____ (5)

14. FUNCIONES DE EVOCACIÓN. MEMORIA DE CARAS.

14. 1. EVOCACIÓN DE NOMBRES. "Hace un momento le mostré fotografías de algunas personas, ¿puede decirme cuáles eran sus nombres?". Si no los recuerda añadir: "El primer nombre empezaba con L". Anotar si se obtiene entonces la respuesta y si el apellido es recordado espontáneamente. Si no, dar la primera letra del apellido. Si el sujeto responde con un apellido incorrecto pero que empieza con la letra correcta decir: "No, no es ése, pero si empieza con G". Proceder con el segundo nombre de la misma manera.

	Espontáneo	Clave		Espontáneo	Clave
Lourdes	_____ (2)	_____ (1)	Efraín	_____ (2)	_____ (1)
Guzmán	_____ (2)	_____ (1)	Ruiz	_____ (2)	_____ (1)

TOTAL _____ (8)

14. 2. RECONOCIMIENTO DE CARAS. Mostrar desde la lámina 13 hasta la lámina 16 y decir: "Le voy a mostrar algunas fotografías, si alguna de ellas pertenece a las fotografías que usted vio anteriormente me dirá SI, y en caso contrario responderá NO".

13. _____ 15. _____
14. * _____ 16. * _____

Aciertos _____
Falsos positivos _____

TOTAL _____ (2)

15. ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN. CUBOS EN PROGRESIÓN.

Coloque los cubos sobre el diagrama adjunto, de manera que los números queden visibles para usted, pero no para la persona evaluada. Lea las siguientes instrucciones:

"Voy a señalar una serie de cubos, cuando termine usted deberá señalarlos en el mismo orden". Si logra repetir el primer ensayo, se pasa a la serie siguiente. Si fracasa aplique los dos ensayos. Suspender después de dos fracasos consecutivos.

8-9-1	3	4-6-7-3	4	8-1-6-2-9	5	7-3-5-9-7-4	6	5-2-4-8-5-3-6	7
5-9-2	3	2-5-8-3	4	3-7-9-5-3	5	6-8-3-4-5-1	6	4-1-6-3-7-9-2	7

3-6-8-1-4-9-1-5	8	4-8-1-5-7-2-3-9-6	9
6-9-7-1-8-2-3-4	8	1-8-2-9-7-3-4-6-5	9

TOTAL _____ (9)

16. MEMORIA DE TRABAJO. CUBOS EN REGRESIÓN.

"Ahora voy a señalar una serie de cubos, cuando termine usted deberá señalarlos al revés, desde el último hasta el primero. Por ejemplo, si yo señalo 5-4, usted señala 4-5". Si logra repetir el primer ensayo, se pasa a la serie siguiente. Si fracasa, aplique los dos ensayos. Suspender después de dos fracasos consecutivos.

4-8	2	5-9-2	3	5-8-3-4	4	7-9-2-5-6	5	6-9-1-2-5-7	6
9-3	2	1-7-2	3	6-3-1-9	4	4-3-6-1-7	5	5-4-8-2-7-3	6
5-2-8-1-3-7-9	7	3-9-4-6-1-7-2-9	8	7-9-2-6-4-1-5-3-8	9				
2-7-9-3-6-1-8	7	6-2-7-4-1-3-5-8	8	4-7-2-8-5-1-9-3-6	9				
									TOTAL _____ (9)

17. ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN. DETECCIÓN DE DÍGITOS.

Lea las siguientes instrucciones: "Vamos a hacer un ejemplo de la tarea siguiente. Le voy a leer una lista de números y cada vez que escuche un dos e inmediatamente después un cinco, usted deberá dar un pequeño golpe en la mesa".

3 9 2 5 1 2 4 7 1 2 5 3 5

Continúe con la prueba y lea las siguientes instrucciones: "Ahora le voy a leer otra lista de números y, al igual que en el ejemplo anterior, cada vez que escuche un dos e inmediatamente después un cinco, usted deberá dar un pequeño golpe en la mesa". Lea los números en secuencia horizontal.

1ª mitad	7	8	2	5	1	3	9	4	7	2	6	9	3
	8	7	3	8	5	7	6	2	5	8	3	9	6
	7	2	5	1	6	3	8	4	9	1	3	6	9
	4	7	3	9	1	2	5	3	1	8	5	3	5
	1	7	2	6	2	5	4	3	8	2	9	4	1
2ª mitad	6	2	7	1	9	5	4	3	6	1	8	2	5
	4	3	6	9	7	3	1	8	2	5	4	6	3
	8	1	7	2	5	4	6	9	3	4	8	1	3
	6	2	1	3	9	6	2	7	2	5	4	8	3
	7	5	4	3	1	8	5	9	2	5	8	7	9

Primera mitad		Segunda Mitad	
Aciertos _____		Aciertos _____	
Intrusiones _____		Intrusiones _____	

TOTAL _____ (10)

18. ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN. SERIES SUCESIVAS.

"Le voy a pedir que cuente de tres en tres empezando con el uno hasta llegar al cuarenta, por ejemplo, 1, 4, continúe usted hasta el cuarenta". En el caso de niños entre 6 y 8 años de edad detenerlos al llegar al 40 o a los 120 segundos de estar realizando la tarea. En el caso de personas de 9 años en adelante detenerlos al llegar a 40 o a los 45 segundos de estar realizando la tarea.

(45 ó 120 seg) 1, 4, 7, 10, 13, 16, 19, 22, 25, 28, 31, 34, 37, 40.

Tiempo _____ (seg)

TOTAL _____ (0, 1, 2, 3)

19. FLUIDEZ VERBAL

"Le voy a pedir que me diga todos los nombres de animales que recuerde, tiene un minuto para realizar la tarea". Al acabar la tarea decir "Ahora le voy a pedir que mencione todas las palabras que recuerde que inicien con la letra P, sin que sean nombres propios o palabras derivadas, por ejemplo, pan, panadería".

8

19.1 Nombres de animales

1. _____	15. _____
2. _____	16. _____
3. _____	17. _____
4. _____	18. _____
5. _____	19. _____
6. _____	20. _____
7. _____	21. _____
8. _____	22. _____
9. _____	23. _____
10. _____	24. _____
11. _____	25. _____
12. _____	26. _____
13. _____	27. _____
14. _____	28. _____

Intrusiones _____
 Perseveraciones _____
 TOTAL SEMANTICO _____

19.2 Palabras que inician con "P"

1. _____	15. _____
2. _____	16. _____
3. _____	17. _____
4. _____	18. _____
5. _____	19. _____
6. _____	20. _____
7. _____	21. _____
8. _____	22. _____
9. _____	23. _____
10. _____	24. _____
11. _____	25. _____
12. _____	26. _____
13. _____	27. _____
14. _____	28. _____

Intrusiones _____
 Perseveraciones _____
 TOTAL FONOLÓGICO _____

20. FLUIDEZ NO VERBAL.

Muestre a la persona los ejemplos de la lámina 17 y lea las siguientes instrucciones: "La siguiente tarea consiste en formar diferentes figuras trazando únicamente cuatro líneas y uniendo los puntos que aparecen en cada cuadro. En cada uno de estos ejemplos se trazaron estas cuatro líneas y se formaron estas figuras". Señalar con el dedo las rutas que se siguieron en los ejemplos. "Como puede ver en este primer caso, no es necesario que una todos los puntos con las cuatro líneas. Además, si es necesario, puede levantar el lápiz de la hoja". Presentar a la persona la hoja adjunta que contiene los cuadros. "En esta hoja usted deberá formar figuras que sean diferentes a estos ejemplos y todas las figuras deberán ser distintas entre sí. Forme el mayor número posible de figuras, lo más rápido que pueda". Suspender después de 3 minutos.

Intrusiones _____
 Perseveraciones _____
 TOTAL _____ (35)

21. FUNCIONES DE EVOCACIÓN. PARES ASOCIADOS.

"¿Recuerda los pares de palabras que se aprendió hace un momento?. Le voy a decir la primer palabra de cada par y usted deberá decirme cuál era la segunda palabra."

1. Elefante (vidrio) _____	7. Fruta (uva) _____
2. Cielo (hielo) _____	8. Camión (melón) _____
3. Metal (fierro) _____	9. Pantalón (blusa) _____
4. Coche (payaso) _____	10. Accidente (oscuridad) _____
5. Huevo (nuevo) _____	11. Foco (coco) _____
6. Plato (lobo) _____	12. Flor (árbol) _____

Errores _____
 Intrusiones _____
 Perseveraciones _____
 TOTAL _____ (12)

22. FUNCIONES MOTORAS. SEGUIR UN OBJETO.

Coloque un lápiz en posición vertical a unos 20 cm de la nariz del sujeto y lea: "Vea este lápiz y sigalo con sus ojos, sin mover la cabeza". Desplace lentamente el lápiz hacia la derecha y posteriormente hacia la izquierda.

0= No realiza movimiento de los ojos hacia el lado requerido.
 1= Saltatorio, difícil.
 2= Normal. Movimientos suaves de seguimiento.

Ejecución	derecha	0	1	2
	izquierda	0	1	2

Aciertos _____ (4)

Anexo 3 Fotografías pretest, intervención y post test con los adultos mayores.





