



DOI: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v8i3>

Ciencias Técnicas y Aplicadas
Artículo de Investigación

Funcionamiento Cognitivo de la Vejez y la Dependencia del Adulto Mayor

Cognitive Functioning of Old Age and Dependence of the Elderly

Funcionamento Cognitivo da Velhice e Dependência do Idoso

Anita Maggie Sotomayor Preciado ^I
asotomayor@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0023616-7633>

Fanny Isabel Zhunio Bermeo ^{II}
fzhunio@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0001-6352-8636>

Ariana Belén Ajila Saraguro ^{III}
aajila6@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0003-0006-1439>

Pamela Alexandra Pelaez Dias ^{IV}
ppelaez1@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-3286-1767>

Correspondencia: asotomayor@utmachala.edu.ec

***Recibido:** 29 de junio del 2022 ***Aceptado:** 12 de julio de 2022 * **Publicado:** 22 de agosto de 2022

- I. Magíster en Gerencia en Salud para el Desarrollo Local, Especialista en Gerencia y Planificación Estratégica en Salud, Licenciada en Enfermería, Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.
- II. Magíster en Enfermería Clínico Quirúrgico, Licenciada en Enfermería, Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.
- III. Estudiante Carrera de Enfermería, Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.
- IV. Estudiante Carrera de Enfermería, Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.

Resumen

El funcionamiento cognitivo es la parte intelectual del ser humano que le permite interactuar con su entorno; en los adultos mayores existen ciertas alteraciones de las capacidades mentales como la memoria, juicio, razonamiento abstracto y concentración; es de gran relevancia y ayuda a identificar las limitaciones en referencia a la autonomía y calidad de vida. El objetivo es evaluar el funcionamiento cognitivo y el grado de dependencia en los adultos mayores de un centro geriátrico de la provincia de El Oro, aplicar estrategias que garantice un envejecimiento activo. La población integrada por 35 adultos institucionalizados. La investigación tiene un enfoque cuantitativo, analítico y descriptivo de corte transversal. Se aplican escala de Barthel y SPMSQ de PFEIFFER, para determinar la dependencia que presenta el adulto mayor por el propio envejecimiento y enfermedades de tipo metabólico. Los resultados señalan que el 76.6% corresponde al género femenino y el 23.4% al masculino. La escala de Barthel evidenció que el 70.21% son independientes, 14.89% presenta dependencia moderada, 10.64% dependencia escasa, 2.13% dependencia severa y el 2.13% dependencia total. La escala de Pfeiffer mide el deterioro cognitivo, donde un 80.85% no presenta deterioro cognitivo, 17.02% deterioro cognitivo leve, 2.13% deterioro cognitivo severo. En conclusión, es importante fomentar el envejecimiento activo y saludable mediante la adaptación y afrontamiento referente al funcionamiento cognitivo de la vejez, por medio de acciones de prevención y rehabilitación del deterioro mental del adulto mayor que permitan un adecuado funcionamiento cognitivo, mediante la combinación de su salud y la calidad de vida.

Palabras Claves: Adulto mayor; calidad de vida; dependencia; funcionamiento cognitivo.

Abstract

Cognitive functioning is the intellectual part of the human being that allows him to interact with his environment; in older adults there are certain alterations in mental capacities such as memory, judgment, abstract reasoning and concentration; it is of great relevance and helps to identify the limitations in reference to autonomy and quality of life. The objective is to evaluate the cognitive functioning and the degree of dependency in the elderly of a geriatric center in the province of El Oro, to apply strategies that guarantee active aging. The population made up of 35 institutionalized adults. The research has a quantitative, analytical and descriptive cross-sectional approach. Barthel and PFEIFFER's SPMSQ scales are applied to determine the dependency of the elderly due to aging

Funcionamiento Cognitivo de la Vejez y la Dependencia del Adulto Mayor

itself and metabolic diseases. The results indicate that 76.6% corresponds to the female gender and 23.4% to the male. The Barthel scale showed that 70.21% are independent, 14.89% have moderate dependency, 10.64% low dependency, 2.13% severe dependency and 2.13% total dependency. The Pfeiffer scale measures cognitive impairment, where 80.85% do not have cognitive impairment, 17.02% mild cognitive impairment, 2.13% severe cognitive impairment. In conclusion, it is important to promote active and healthy aging through adaptation and coping with regard to the cognitive functioning of old age, through actions to prevent and rehabilitate mental deterioration in older adults that allow adequate cognitive functioning, by combining their health and quality of life.

Keywords: Elderly; quality of life; dependence; cognitive functioning.

Resumo

O funcionamento cognitivo é a parte intelectual do ser humano que lhe permite interagir com seu ambiente; em idosos há certas alterações nas capacidades mentais como memória, julgamento, raciocínio abstrato e concentração; é de grande relevância e ajuda a identificar as limitações referentes à autonomia e qualidade de vida. O objetivo é avaliar o funcionamento cognitivo e o grau de dependência em idosos de um centro geriátrico na província de El Oro, para aplicar estratégias que garantam o envelhecimento ativo. A população é composta por 35 adultos institucionalizados. A pesquisa tem abordagem quantitativa, analítica e descritiva transversal. As escalas SPMSQ de Barthel e PFEIFFER são aplicadas para determinar a dependência do idoso devido ao próprio envelhecimento e doenças metabólicas. Os resultados indicam que 76,6% corresponde ao gênero feminino e 23,4% ao masculino. A escala de Barthel mostrou que 70,21% são independentes, 14,89% apresentam dependência moderada, 10,64% dependência baixa, 2,13% dependência grave e 2,13% dependência total. A escala de Pfeiffer mede o comprometimento cognitivo, onde 80,85% não apresentam comprometimento cognitivo, 17,02% comprometimento cognitivo leve, 2,13% comprometimento cognitivo grave. Concluindo, é importante promover o envelhecimento ativo e saudável por meio da adaptação e enfrentamento ao funcionamento cognitivo da velhice, por meio de ações de prevenção e reabilitação da deterioração mental em idosos que permitam um funcionamento cognitivo adequado, combinando sua saúde e qualidade de vida.

Palavras-chave: Idoso; qualidade de vida; dependência; funcionamento cognitivo.

Introducción

La cognición es la capacidad de los seres humanos que nos permite recibir información de nuestro ambiente o entorno, donde el cerebro es capaz de asimilar e interpretar lo que recibe a través de las capacidades sensoriales. Los principales procesos cognitivos son percepción, atención, aprendizaje, memoria, lenguaje, emociones, razonamiento y resolución de problemas. Por otro lado, la independencia es aquella facultad de valerse por sí mismo y realizar actividades del diario vivir, además la independencia incluye, tomar sus propias decisiones siendo consciente de las acciones que está realizando y decidir sobre la propia vida sin requerir de la supervisión de nadie, se sabe que a medida que pasan los años las personas se hacen más dependientes y requieren la ayuda de sus familiares u otras personas, a partir de esta problemática, surge la necesidad de evaluar el funcionamiento cognitivo y el grado de dependencia en los adultos mayores, mediante la aplicación de estrategias educativas para garantizar su calidad de vida. (Salazar & Mayor, 2020)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la dependencia funcional como “la disminución o ausencia de las capacidades para realizar actividades que normalmente se realizaban”. Con el transcurso del tiempo se evidencia deterioro progresivo que conlleva a estimular la fragilidad, la dependencia e incapacidad funcional de las personas de la tercera edad. (Jaimes, del Consuelo, et al, 2019)

Se ha presentado un incremento significativo en el crecimiento demográfico de la población adulta mayor, con un cálculo aproximado de 15 millones de personas de la tercera edad para el año 2050. Por lo que se considera relevante indagar uno de los componentes primordiales como es el de funcionalidad, debido a que actividades cotidianas de este grupo etario constituyen un papel fundamental en el auto-mantenimiento, interacción familiar y social. El proceso de envejecimiento se ve reflejado por la pérdida de independencia social, de movilidad funcional y las habilidades cognitivas lo cual conduce a los adultos mayores a una situación de dependencia funcional. (Esmeraldas Vélez et al., 2019)

La salud mental va a incluir el bienestar emocional, psicológico y social. Esto va a traer consecuencias afectando la forma en que pensamos, sentimos y actuamos cuando enfrentamos la vida; ayuda a determinar cómo manejamos el estrés, nos relacionamos con los demás y tomamos decisiones. La salud mental es importante en todas las etapas de la vida, incluso a medida que envejecemos. Muchos adultos mayores corren el riesgo de tener problemas de salud mental. Pero esto no significa que los

Funcionamiento Cognitivo de la Vejez y la Dependencia del Adulto Mayor

problemas de salud mental sean una parte normal del envejecimiento. Los estudios muestran que la mayoría de las personas mayores se sienten satisfechas con sus vidas, a pesar de que pueden tener más enfermedades o problemas físicos. (Zambrano & Estrada, 2020).

La presente investigación tiene como objetivo evaluar el funcionamiento cognitivo y el grado de dependencia en los adultos mayores de un centro geriátrico de la provincia de El Oro, aplicar estrategias que garantice un envejecimiento activo.

El funcionamiento cognitivo se define como la parte intelectual de todo ser humano, que permite interactuar con el entorno. En la etapa de envejecimiento, se inician manifestaciones que indican los cambios anatómicos fisiológicos a nivel cerebral, se presentan cambios bioquímicos y metabólicos, que junto con la plasticidad cerebral y la actividad de diversas funciones cerebrales, aumentan la posibilidad de generar alteraciones cognitivas o a su vez permite continuar con su funcionamiento cognitivo normal. (Manchola, Pardo, et al, 2020)

Los principales factores de riesgo en la disminución del funcionamiento cognitivo son los factores demográficos; genéticos, cardiovasculares, sensoriales y los estilos de vida. En la dependencia se asocia con la variable sexo, economía, escolaridad y patologías crónicas degenerativas. (Rodríguez-Vargas et al., 2021). La dependencia, así como la funcionalidad cognitiva y física está relacionada con el aumento en la mortalidad de los adultos mayores, debido a que se disminuye de manera cronológica las capacidades que en su momento tuvieron para realizar actividades que son indispensables para la satisfacción de sus necesidades. A nivel mundial es sumamente necesario evaluar la funcionalidad del adulto mayor, esto permitirá implementar estrategias, programas y políticas que respalden este grupo de personas y conlleve a mejorar las condiciones psicosociales. (Martín Aranda, 2018)

Sin embargo, los cambios importantes en la vida a veces pueden provocar desilusiones, estrés o tristeza. Estos cambios pueden incluir la muerte de un ser querido, la jubilación o el tratamiento de una enfermedad grave. Muchas personas mayores eventualmente se adaptan a los cambios, pero algunas pueden tener más problemas para adaptarse. Esto puede ponerlos en riesgo de enfermedades mentales como la depresión y la ansiedad. (Esmeraldas Vélez et al., 2019)

El Cuestionario del Estado Mental Breve de Pfeiffer (SPMSQ) es un instrumento de rápida aplicación, aportar información sobre distintas áreas cognitivas, en especial de la memoria y orientación de los adultos mayores. (Angamarca Coello et al., 2021) La escala contribuye para que el diagnóstico sea

Funcionamiento Cognitivo de la Vejez y la Dependencia del Adulto Mayor

preciso y eficiente, permitiendo una actuación terapéutica que retrase o evite la aparición de patologías como la demencia. Por otra parte, el índice de Barthel es un instrumento que se utiliza para medir el nivel de dependencia funcional de las personas mayores de 65 años durante el desarrollo de actividades básicas. (Pulgarín, Ocampo, et al, 2019)

La aplicación de los instrumentos permitió implementar varias estrategias con el fin de mejorar las esferas física y mental, por lo que, la actividad física contribuye a un mejor desenvolvimiento de las actividades cotidianas de la vida logrando un envejecimiento saludable. El propósito de los programas de psico estimulación cognitiva, es potenciar las habilidades como la memoria, orientación y atención, la importancia radica en el fortalecimiento del aspecto emocional y afectivo. La promoción de la salud es considerada una estrategia que se basa en la educación y comunicación para el desarrollo integral del adulto mayor, por medio de la construcción de estilos saludables en el mantenimiento de la vida y la participación activa de los adultos mayores. (Paredes & Arce, 2018)

Materiales y métodos

El estudio es de tipo cuantitativo, analítico y descriptivo de corte transversal. El escenario es un centro geriátrico del cantón Machala de la Provincia de El Oro. La investigación se realizó durante el período diciembre 2020 a septiembre 2021. La población de estudio estuvo integrada por 35 adultos mayores institucionalizados. El tipo de muestreo utilizado fue el método no probabilístico donde los sujetos de estudio fueron adultos mayores quienes aceptaron de forma voluntaria participar en la investigación. Criterios de inclusión los adultos mayores institucionalizados y los criterios de exclusión los adultos mayores que se rehúsan a ser partícipes de la investigación.

Para la recolección de datos se utilizó instrumentos como: cuestionario sociodemográfico con la información sobre la edad, sexo, estado civil y antecedentes patológicos y las escalas de Barthel, depresión geriátrica de Yesavage y SPMSQ de PFEIFFER.

Para la tabulación de la información se utilizó el programa Statistical Package for the Social Science (IBM-SPSS).

Resultados y discusión

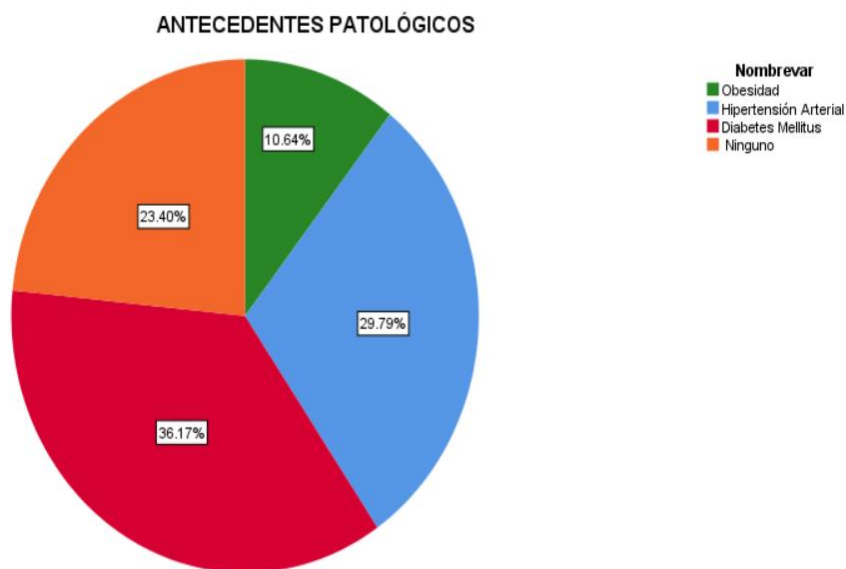
De un total de 35 adultos mayores que cumplieron con el criterio de inclusión para participar en el estudio. Las edades están representadas el 19.1% pertenece a los adultos mayores entre edades de 60

Funcionamiento Cognitivo de la Vejez y la Dependencia del Adulto Mayor

a 70 años, el 76.6% corresponde de 71 a 89 años y el 4.3% de 90 a 99 años; 76.6% de los participantes son de sexo femenino, mientras que, el 23.4% sexo masculino; en cuanto al estado civil de los adultos mayores se obtuvo que un 65.96% son casados, el 23.40% viudos/as y un 10.64% son solteros.

En el Gráfico 1 se observa las variables relacionadas con enfermedades metabólicas, los resultados obtenidos, presentan Diabetes Mellitus con un 36.17%, así como como la Hipertensión arterial con el 29.79%, el 23.40% no presenta ninguna patología, sin embargo, el 10.64% presenta Obesidad; se considera que estas patologías van a conllevar a mayor dependencia por la propia sintomatología.

Gráfico 1: Antecedentes Patológicos

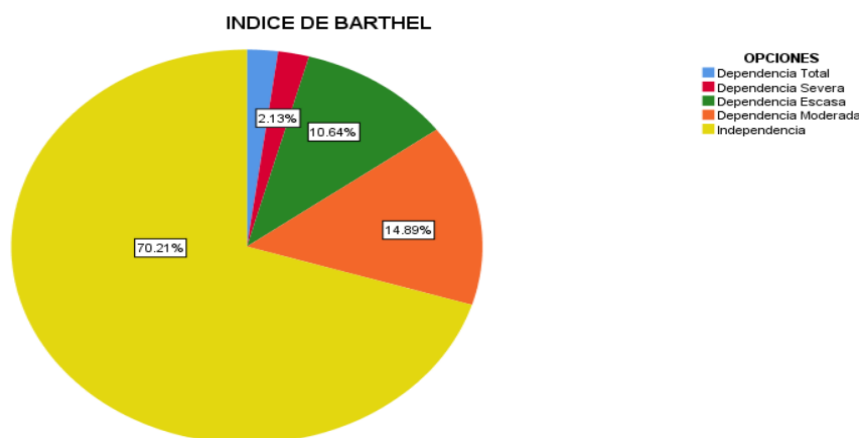


Elaboración: Grupo de estudio

En la gráfica 2 índice de Barthel se observa que los adultos mayores el 70.21% son independientes, mientras que el 14,89% poseen dependencia moderada, el 10,64% presenta dependencia escasa y el 2,13% corresponde a dependencia total y severa. Se puede indicar que a mayor edad y presencia de patologías que presenta el adulto mayor va a tener mayor dependencia familiar.

Funcionamiento Cognitivo de la Vejez y la Dependencia del Adulto Mayor

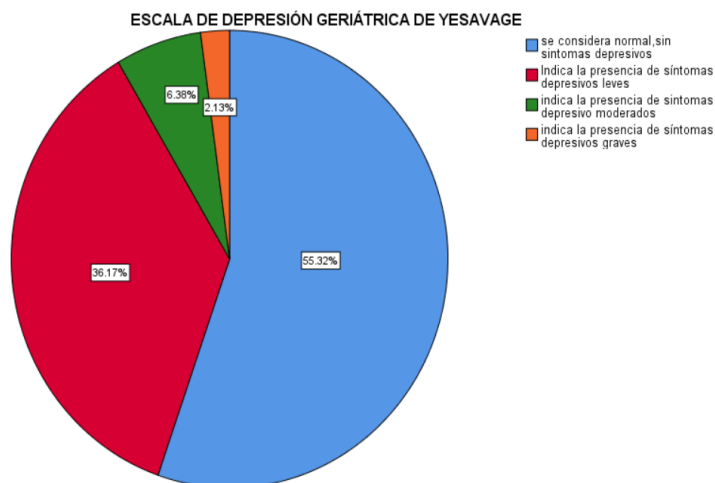
Gráfico 2: Escala de índice de Barthel



Elaboración: Grupo de estudio

En el presente gráfico 3 se evidencia que el 55,32% de los adultos mayores no tienen síntomas de depresión, el 36,17% indica la presencia de síntomas depresivos leves, el 6,38% refiere la presencia de síntomas depresivos moderados y el 2,13% de síntomas depresivos grave; se hace énfasis que el adulto mayor son un grupo vulnerable y susceptible por lo que existen factores predisponentes de padecer depresión por el abandono y pérdidas familiares lo cuál es un elemento agravante en su estado emocional.

Gráfico 3: Escala de depresión geriátrica de Yesavage

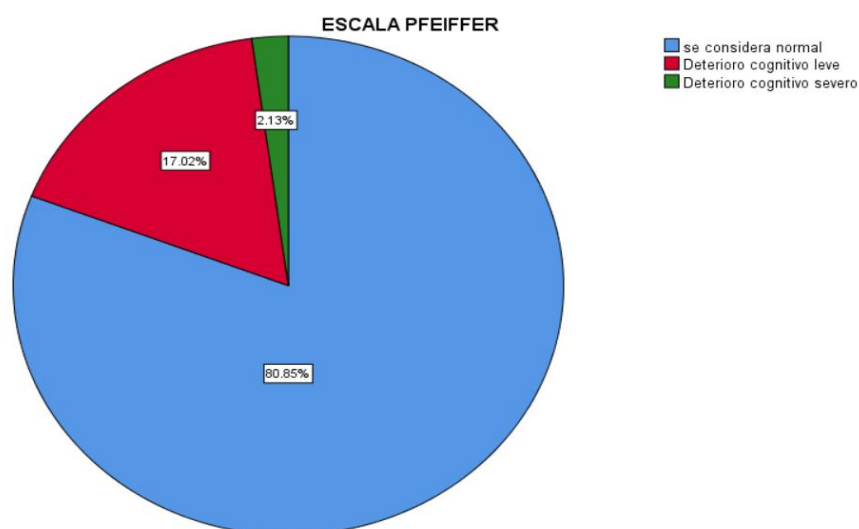


Elaboración: Grupo de estudio

Funcionamiento Cognitivo de la Vejez y la Dependencia del Adulto Mayor

Según los resultados obtenidos en el gráfico 4 el 80,85% de los encuestados demuestran un índice cognitivo normal, el 17,02% indica deterioro cognitivo leve y un 2,13% con un deterioro cognitivo severo. Se observa que los adultos mayores que presentan síntomas depresivos graves son los que además padecen de un deterioro cognitivo severo asociados a la edad entre 90-99 años.

Gráfico 4: Escala de SPMSQ de PFEIFFER



Elaboración: Grupo de estudio

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica la importancia de la valoración sobre la funcionalidad en el adulto mayor, para mejorar la salud y calidad de vida. Según Velasco Ximena, observó que el 59,4% son independientes, el 20,8% refiere dependencia leve, el 18% dependencia moderada y el 1,9% dependencia severa. Se evidencia que existen factores de riesgo asociados con la dependencia funcional, debido a que los adultos mayores viven solos lo cual se vuelven más frágiles, es por ello que existe una disminución de la fuerza, agotamiento y escasa actividad física. (Velasco Hernandez et al., 2019). Además, Paredes Yenny, et al., coincide con los resultados en relación a la dependencia del adulto mayor, en donde el 70,8% de adultos mayores son independientes, mientras que, 28,6% poseen dependencia leve y el 0,6% refiere dependencia grave, lo que está relacionado con la edad de los adultos mayores y enfermedades que los limitan, por lo que podemos relacionarla con la encuesta aplicada en el presente estudio a los adultos mayores el 70,21% son independientes, mientras que 14,89% poseen dependencia moderada, el 10,64% presenta

Funcionamiento Cognitivo de la Vejez y la Dependencia del Adulto Mayor

dependencia escasa y el 2,13% corresponde a dependencia total y severa. (Paredes Arturo et al., 2018).

En el estudio realizado en el Hogar de Ancianos Corazón de María de Quito obtuvieron como resultado el 37,5% de los adultos mayores presenta independencia, el 38,5% presenta dependencia moderada, el 15% refiere dependencia escasa, el 2,5% manifiesta dependencia severa y por último el 6,5% reflejó una dependencia total. Existe una correlación en la edad de los adultos mayores en cuanto a la funcionalidad debido a que son determinantes de las pérdidas de capacidades físicas y limitaciones de actividades. (Campoverde & Maldonado, 2021) se puede mencionar que la falta de participación en actividades lúdicas y físicas origina que el adulto mayor sea más propenso a ser dependiente.

Además, es muy importante mencionar que la depresión geriátrica es un factor de riesgo en este grupo vulnerable, según Quispe M. Ysabel observó que el 40.8% tienen un nivel de depresión normal, seguido del 40.8% con nivel leve y el 18.4% un nivel de depresión establecida. Con respecto a la encuesta aplicada a este grupo etario el 55.3% son considerados sin síntomas depresivos, el 36.2% síntomas depresivos leves, el 6.4% síntomas depresivos moderados y el 2.1% síntomas depresivos graves. Existe similitud en estas investigaciones debido a que los adultos mayores pierden su autonomía propia por la edad, lo cuál se relaciona a la dependencia y esto afecta directamente a la salud física y mental a consecuencia de abandono y pérdida de familiares.

Por otro lado, un estudio realizado por Morales P. Cristina, Alcívar M. Alejandro, se obtuvo como resultado que el 45% de los adultos mayores reflejan depresión mayor, el 35% depresión leve y el 20% no refieren depresión, se deduce que existen factores predisponentes de padecer depresión por la falta de compañía de sus familiares ya que el 35% manifiesta que viven solos. A comparación con la investigación en el centro gerontológico de la ciudad de Machala, el 55.3% no tienen síntomas depresivos lo cuál es un punto fundamental debido a las actividades lúdicas que realizan los adultos mayores.

Los adultos mayores presentan alteraciones que dificultan el buen funcionamiento de su organismo, siendo una de ellas las alteraciones en las funciones mentales, la cual da como resultado el deterioro cognitivo que es muy común en este grupo etario. Según, Angamarca Daniela, et al., en un centro geriátrico de Macas, demostró que el 58% de los adultos mayores presentan deterioro cognitivo, mientras que el 42% no presenta ningún tipo de deterioro, esto se asocia por la calidad de la relación

Funcionamiento Cognitivo de la Vejez y la Dependencia del Adulto Mayor

familiar, lugar donde residen las personas mayores, debido a que es un factor que puede acelerar el deterioro cognoscitivo. (Angamarca Coello et al., 2021). Por otro lado, en una investigación realizada por Camargo Katherine del Consuelo y Laguado Elveny, obtuvieron que el 23.3% posee un deterioro leve, por otro lado, el 33.3% no presenta deterioro cognitivo, mientras que el 41,7% deterioro cognitivo grave. Estos hallazgos se asocian al deterioro cognitivo en relación a la edad de 81-99 años es un factor predisponente para la demencia. (Camargo Hernández & Laguado Jaimes, 2017).

Para concluir, es importante fomentar el envejecimiento activo y saludable mediante la adaptación y afrontamiento referente al funcionamiento cognitivo de la vejez, por medio de acciones de prevención y rehabilitación del deterioro mental del adulto mayor que permitan un adecuado funcionamiento cognitivo, mediante la combinación de su salud y la calidad de vida.

En el ser humano el funcionamiento cognoscitivo cambia a medida que va envejeciendo, debido a que es un proceso que ocurre en cada individuo, afecta el grado de capacidad del adulto mayor, la forma de vivir independientemente, de participar en actividades recreativas y de mantener un sentido de identidad propia, por ello, es importante fomentar la estimulación cognitiva que ayudará a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores con demencia y permitirá propiciar el afrontamiento individual y familiar.

Los adultos mayores son más vulnerables a ser dependientes, cuando existe la disminución de sus capacidades visuales, auditivas, motrices y mentales, es importante promover la participación de los adultos mayores mediante la actividad física como bailoterapia y dinámica grupales para fomentar la autonomía de la persona y evitar la prolongación de patologías, es esencial adaptar nuevas estrategias tales como el arteterapia y musicoterapia ya que tiene beneficios que mejoran la motricidad fina, gruesa y desarrollan la habilidad mental así como la memoria en los adultos mayores.

Referencias

1. Angamarca Coello, D. E., González Ortega, Á., Muñoz Palomeque, D. G., & Domínguez Villizhañay, J. D. (2021). Eficacia del mini mental y PFEIFFER (SPMSQ) para detectar deterioro cognitivo en mayores de 65 años. *Revista Vive*, 3(9), 149–157.
<https://doi.org/10.33996/revistavive.v3i9.55>
2. Camargo Hernández, K. D. C., & Laguado Jaimes, E. (2017). Grado de deterioro cognitivo de los adultos mayores institucionalizados en dos hogares para ancianos del área

Funcionamiento Cognitivo de la Vejez y la Dependencia del Adulto Mayor

- metropolitana de Bucaramanga - Santander, Colombia. *Universidad y salud*, 19(2), 163.
<https://doi.org/10.22267/rus.171902.79>
3. Campoverde, F., & Maldonado, J. (2021). VALORACIÓN DE INDEPENDENCIA FUNCIONAL EN PACIENTES GERIÁTRICOS. *Revista Médica Vozandes*, 31(2), 56–64.
<https://doi.org/10.48018/rmv.v31.i2.8>
 4. Díaz Amador, Y. (2020). Evaluación de la funcionalidad y el grado de dependencia de adultos mayores de una Fundación para la Inclusión Social. *Revista cubana de enfermería*, 36(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000300005
 5. Esmeraldas Vélez, E. E., Falcones Centeno, M. R., Vásquez Zevallos, M. G., & Solórzano Vélez, J. A. (2019). El envejecimiento del adulto mayor y sus principales características. Análisis del comportamiento de las líneas de crédito a través de la corporación financiera nacional y su aporte al desarrollo de las PYMES en Guayaquil 2011-2015, 3(1), 58–74.
[https://doi.org/10.26820/recimundo/3.\(1\).enero.2019.58-74](https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(1).enero.2019.58-74)
 6. Jaimes, E. L., del Consuelo Camargo Hernández, K., Torregroza, E. C., & de la Caridad Martín Carbonell, M. (2019). Funcionalidad y grado de dependencia en los adultos mayores institucionalizados en centros de bienestar. *Revista Gerokomos*, 28(3), 135–141.
 7. Manchola, E. A., Pardo, C. C., Pérez, A. F., Mongil, R. L., Trigo, J. A. L., & Rodríguez, J. O. (2020). Deterioro cognitivo leve en el adulto mayor.
<https://www.segg.es/media/descargas/Consenso%20deteriorocognitivoleve.pdf>
 8. Martín Aranda, R. (2018). Actividad física y calidad de vida en el adulto mayor. Una revisión narrativa. *Revista habanera de ciencias médicas*, 17(5), 813–825.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2018000500813
 9. Paredes Arturo, Y. V., & Yarce Pinzón, E. (2018). Desempeño funcional en un grupo de adultos mayores. *Revista cubana de medicina general integral*, 34(4), 92–100.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000400011
 10. Paredes Arturo, Y. V., Yarce Pinzón, E., & Aguirre Acevedo, D. C. (2018). Funcionalidade e fatores associados em idosos de San Juan de Pasto, na Colômbia. *Revista ciencias de la salud*, 16(1), 114. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.6494>

Funcionamiento Cognitivo de la Vejez y la Dependencia del Adulto Mayor

11. Pulgarín, C. L. B., Ocampo, J. M., Marín-Medina, D. S., & Ocampo-Ramirez, Y. P. (2019). Riesgo de caídas, según escalas de Barthel y Morse, en adultos mayores institucionalizados, manizales, Colombia. *Revista Instituto Salud Pública de Chile*, 3(1), 42–49.
12. Rodriguez-Vargas, M., Rojas-Pupo, L. L., Pérez-Solís, D., Marrero-Pérez, Y., Gallardo-Morales, I., & Durán-Cordovés, L. (2021). Funcionamiento cognitivo de adultos mayores con depresión. *Archivo médico Camagüey*, 25(5).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552021000500004
13. Salazar Pérez, C. A., & Mayor Walton, S. (2020). Efectos de la estimulación de las funciones cognitivas en adultos mayores. *Revista de ciencias médicas de Pinar del Río*, 24(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942020000300014
14. Velasco Hernandez, B. X., Salamanca Ramos, E., & Velasco Páez, Z. J. (2019). Funcionalidad de los adultos mayores de los Centros Vida de Villavicencio – Colombia: Functionality of the older adults of the Life Centres of Villavicencio - Colombia. *Revista ciencia y cuidado*, 16(3), 70–79. <https://doi.org/10.22463/17949831.1556>
15. Zambrano-Calozuma, P., & Estrada-Cherre, J. (2020). Salud mental en el adulto mayor. *Polo del Conocimiento*, 5(2), 3-21. doi:<http://dx.doi.org/10.23857/pc.v5i2.1246>