



**UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE  
DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE EDUCACIÓN  
CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA**

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

**LICENCIADO EN PSICOPEDAGOGÍA**

**CASO DE ESTUDIO**

**ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA PARA EL  
FORTALECIMIENTO DE FUNCIONES MENTALES EN UN ADULTO DE  
76 AÑOS CON ALZHEIMER**

**AUTOR**

**LUIS ALEXANDER LEÓN YAULÍ**

**GUAYAQUIL**

**2024**

# CERTIFICADO DE SIMILITUD

## CASO DE ESTUDIO

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE</b> Trabajo del estudiante	<b>3%</b>
<b>2</b>	<b>Submitted to Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>crisotmor.wordpress.com</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>www.slideshare.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

## ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN .....	1
Descripción del caso asignado:.....	2
Antecedentes .....	3
Contexto personal: .....	3
Contexto familiar: .....	3
Contexto social:.....	4
Pregunta de investigación:.....	4
Objetivo general .....	4
Objetivos específicos .....	4
II. ANÁLISIS .....	5
Metodología: .....	5
Técnicas de recolección de datos:.....	5
Observación: .....	5
Entrevista: .....	6
Test de Pfeiffer .....	6
Análisis de resultados: .....	7
Ficha de observación .....	7
La entrevista al cuidador principal.....	7
Test de Pfeiffer .....	8
Diagnóstico presuntivo .....	9
III. PROPUESTA.....	10
Título de la propuesta: .....	10
Objetivo: .....	10
Desarrollo de la propuesta: .....	10
IV. CONCLUSIÓN .....	12
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	13
ANEXOS.....	16

## I. INTRODUCCIÓN

El presente estudio de caso profundiza en las actividades de estimulación cognitiva para el fortalecimiento de funciones mentales en un adulto con Alzheimer. Para Rodríguez, J. (2019), las capacidades cognitivas abarcan procesos como la percepción, los dos tipos de memoria y la resolución de problemas del diario vivir. Investigaciones previas han demostrado que las capacidades cognitivas permiten aprender distintas habilidades que son de ayuda en el diario vivir. Según García Ribas, et al. (2023), Desde el nacimiento se está en constante desarrollo, sin embargo, a través de los años, se suscitan factores que provocan un deterioro tanto físico como mental como el tiempo y las enfermedades.

El Alzheimer, por ejemplo, es una enfermedad neurodegenerativa progresiva que causa principalmente episodios de pérdida de memoria, dificultades para realizar actividades cotidianas, desorientación de espacio y tiempo, cambios de humor y otras funciones cognitivas, de acuerdo con Dorman, et al. (2022), este padecimiento suele ser tratado con fármacos especialmente desarrollados. La población más propensa a desarrollar esta enfermedad son los adultos mayores, según Bastardo Mota y Peña Solí (2022), Las funciones cognitivas suelen deteriorarse a medida que las personas avanzan en edad y etapa de desarrollo. Por lo tanto, los adultos mayores suelen haber perdido muchas de sus habilidades y destrezas cuando llegan a este período de la vida, en relación a esto Cacabelos, R. (2021), menciona que hay una forma para detener este desgaste; mediante actividades físicas podemos mejorar la condición muscular de nuestro cuerpo y utilizando actividades cognitivas se puede aprovechar la plasticidad cerebral para mejorar nuestra salud mental. Regatos Corchete, et al. (2021), afirma que las actividades que tengan como fin estimular la mente proporciona una ayuda significativa al trabajar con personas con demencia o enfermedades similares.

En este sentido, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), alrededor de 46.8 millones de personas sufren de esta enfermedad y se estima que dentro de dos décadas esta cantidad se duplica convirtiendo a esta enfermedad en parte del envejecimiento. Siendo más específico, según el Instituto de Neurociencias

de la Junta de Beneficencia en Ecuador se estiman 120 mil casos diagnosticados con esta enfermedad.

En relación a esto Paredes Arturo, et al. (2021), en la Revista de Psicología y Ciencias Afines, menciona que para contrarrestar los síntomas del alzhéimer existen distintas alternativas, una de ellas es el desarrollo de actividades enfocadas en la estimulación cognitiva; actividades como rompecabezas, memoramas, actividades físicas, aprendizajes de nuevas habilidades, entre otros. Según Bello Medina, et al. (2022) es crucial, coincidiendo con los autores, destacar que la variedad y la novedad en las actividades cognitivas son esenciales para obtener un desarrollo integral.

El presente estudio de caso profundiza en las actividades de estimulación cognitiva orientadas a adultos mayores diagnosticados con alzhéimer con el fin de mejorar el estado cognitivo del paciente.

### **Descripción del caso asignado:**

El caso describe a un adulto mayor de 76 años de edad que padece alzhéimer avanzado. En la actualidad muestra algunos episodios en su comportamiento como la desorientación en lugares ya conocidos por él, desconoce también a sus amigos no recordando nombres ni experiencias ocurridas en su vida pasada. En ocasiones cuando debe quedarse solo en casa porque sus hijos trabajan, sale de su hogar, pero a pesar que sus vecinos lo conocen se ha perdido con bastante frecuencia. Presenta dificultades en los procesos del pensamiento como la memoria, el pensamiento lógico ya que no sigue secuencias de días de la semana ni números de más del 20. En estos momentos sus familiares piden orientación ya que a pesar de su enfermedad no deja de molestarse cuando no puede dar solución a ciertos problemas en casa como lo hacía antes. Para la familia llega a ser preocupante ya que puede lastimarse o sufrir algún accidente.

## **Antecedentes**

### ***Contexto personal:***

A.A es un adulto mayor de 76 años de edad, tuvo una niñez y juventud normal. Creció en una familia nuclear con padres amorosos y atentos, en un ambiente rico en flora y fauna. De joven ayudaba a su padre en la ganadería y poco a poco fue mostrando interés por ser miembro de la Armada del Ecuador. Con el paso del tiempo llegó a ser sargento en la marina, se casó a sus 26 años, tuvo 6 hijos con su esposa; 2 hombres y 4 mujeres, de las cuales una de ellas falleció a temprana edad por causa de una neumonía. Cuando se jubiló pasaba el tiempo en su casa criando animales y sembrando toda clase de verduras y frutas. A sus 60 años presentó los primeros síntomas de alzhéimer ya que en ocasiones no recordaba a sus amistades y familiares. A partir de esta edad iniciaron los primeros episodios de desorientación. Dos años después fallece su esposa, esto fue un duro golpe para su estabilidad emocional y su salud física, en ocasiones pregunta porque su esposa no está con él.

En la actualidad se encuentra atendido en el Hospital Oskar Janel en Galápagos San Cristóbal; recibe terapia ocupacional los días lunes, jueves y domingo. Añadido a esto, visita al Psiquiatra cada 15 días para llevar un control de avance de la enfermedad; en cada una de las visitas se le aplican cuestionarios para medir si presentan declive en la capacidad de recordar y retener información a largo plazo, el juicio lógico, si muestra bipolaridad, el nivel de disminución en la memoria o el razonamiento, y cómo los problemas cognitivos influyen en su habilidad para llevar a cabo actividades cotidianas.

### ***Contexto familiar:***

Sus hijos son sus principales cuidadores, él vive con su hijo mayor y sus otros hijos están muy pendientes de él visitando diariamente, organizan reuniones familiares los fines de semana con el fin de mantener junta a la familia. Sus hijos están atentos a las necesidades de su padre, actualmente sus hijos buscan ayuda

profesional para aprender habilidades y estrategias en el control de personas con alzhéimer.

**Contexto social:**

De niño y de joven socializaba de forma normal, obteniendo varias amistades que lo acompañarían a lo largo de su vida. Actualmente debido a su padecimiento cada vez le es más difícil reconocer a las personas, sin embargo, su familia y amistades colaboran para ayudarlo en sus terapias. Recibe visitas de sus amigos y ellos comprenden la situación de A. A, le ayudan a recordar momentos específicos utilizando fotos y narraciones de su vida pasada.

**Pregunta de investigación:**

¿Qué efecto tienen las actividades de estimulación cognitiva en el fortalecimiento de funciones mentales en un adulto de 76 años con alzhéimer?

**Objetivo general**

Diseñar actividades de estimulación cognitiva para el fortalecimiento de funciones mentales en un adulto mayores.

**Objetivos específicos**

- Identificar los obstáculos en la adquisición de conocimientos o habilidades en un adulto con alzhéimer.
- Proponer estrategias didácticas enfocadas en la estimulación cognitiva para un adulto mayor de 76 años con alzhéimer.

## II. ANÁLISIS

### **Metodología:**

El presente estudio de caso se encuentra realizado bajo un enfoque cualitativo y de estudio descriptivo. Mata, L. (2019) menciona que enfoque cualitativo de investigación permite adquirir información sobre problemas sociales, culturales o historias de vida.

De acuerdo con Sampieri, H. (2014) los resultados cualitativos generan hipótesis y preguntas en antes, durante o después de las recolecciones y análisis de los datos. Es así que la recolección ayuda precisar, aquellas preguntas de investigaciones que son de mayor importancia para así poder obtener respuestas precisas.

Con base a las características del caso se utilizaron los siguientes instrumentos para recopilar datos.

### **Técnicas de recolección de datos:**

#### ***Observación:***

Para Sánchez Bracho, et al. (2021), esta herramienta de observación es un documento utilizado para registrar información detallada y sistemática sobre las observaciones realizadas en una variedad de contextos, como la educación, la medicina, la investigación o la evaluación. Estas fichas son útiles para recopilar datos objetivos sobre el comportamiento, las habilidades, las actitudes u otros aspectos observables de un individuo, grupo o situación. La estructura de una ficha de observación puede variar en función de su propósito y contexto.

Se aplicó una ficha de observación donde se consideraron 15 indicadores con el fin de analizar; lenguaje y construcción, memoria, concentración y cálculo, fijación y orientación. Todos respondidos según la escala de Likert. (Ver anexo 1).

### ***Entrevista:***

Para del Carmen Amarís Macías, et al. (2023), en la entrevista hay un diálogo entre dos personas para obtener información sobre las experiencias, concepciones y perspectivas de la persona entrevistada. Por otra parte, es una herramienta versátil y valiosa en la investigación, ya que permite obtener información detallada y contextualizada directamente de las personas involucradas en el estudio. De Acuerdo con Ríos Martínez, K. M. (2019), la entrevista semi-estructurada, utiliza una estructura flexible y adaptable a las necesidades y oportunidades de cada situación. La entrevista puede ser utilizada en investigaciones de tipo descriptiva, como en el caso de estudios sobre la capacitación docente.

Se elaboró un sistema de preguntas abiertas para el cuidador principal de A.A, con el objetivo de obtener información crucial sobre la situación y el entorno en el que se desempeña. La entrevista le dio la oportunidad de comprender mejor las dinámicas familiares y las necesidades particulares de la anciana mayor. (Ver anexo 2).

### ***Test de Pfeiffer***

De acuerdo con las características del caso se aplicará el test de Pfeiffer en compañía del psiquiatra que sigue el caso de A.A.

El test de Pfeiffer se trata de una modificación del Cuestionario de Estado Mental (MSQ), se consideró el Cuestionario de Estado Mental Portátil (SPMSQ), creado por Pfeiffer en 1975. Agrega un ítem de sustracciones en serie y proporciona una evaluación objetiva, breve y cuantitativa de las capacidades mentales de las personas adultas mayores (Angamarca, 2021).

El test fue aplicado con acompañamiento del cuidador principal (hijo mayor) y junto a un especialista en psiquiatría, valorando solo el área de memoria a largo y corto plazo. Se aplica este test para comprobar el nivel cognitivo y observar aquellas dificultades en los procesos cognitivos. (Ver anexo 3).

### **Análisis de resultados:**

#### ***Ficha de observación***

En los resultados se observa que existe una dificultad en todas las áreas evaluadas siendo la memoria, concentración y cálculo los más afectados. Igualmente, se observa que la memoria a largo plazo está gravemente deteriorada.

En lenguaje y construcción; los resultados están dentro del rango esperado considerando la edad del paciente, puede leer frases si estas tienen un tamaño mayor al promedio, su pronunciación es correcta y su ritmo de lectura es más lento que el promedio. La memoria; se ha notado una disminución en la memoria, lo que ha llevado a confusiones sobre el día, la fecha y la hora. Incluso en entornos familiares, la orientación espacial se ve afectada. En el apartado de cálculo y concentración; presenta desafíos significativos al intentar resolver problemas matemáticos que requieren razonamiento lógico y cálculos más elaborados. La capacidad para entender y aplicar conceptos matemáticos abstractos se ve comprometida, afectando su habilidad para abordar situaciones que demandan un pensamiento analítico. Para la orientación y fijación; es evidente que le cuesta reconocer el lugar donde se encuentra, Confunde entre derecha e izquierda pero la ubicación de arriba y abajo lo tiene muy claro.

#### ***La entrevista al cuidador principal***

Se aplicaron un total de 12 preguntas dirigidas al cuidador principal de A.A, en el desarrollo de la entrevista se empezó con preguntas básicas como; nombre y edad

del paciente, en qué año nació, nombre de sus padres y luego partimos a preguntas más elaboradas.

Al inicio de la entrevista al realizar las preguntas básicas el podía responder automáticamente, se mostró tranquilo y animado durante todo el proceso. Al dar paso a las preguntas que requieren más contexto se vio como necesitaba más tiempo para responder. Una de las preguntas relevantes era ¿Cómo es vivir con un familiar que padece estas condiciones?, su respuesta fue; Vivir con una persona con Alzheimer es muy difícil. Mi papá ha sido el pilar de nuestra familia, siempre animado para cualquier cosa. Sin embargo, con el tiempo, comenzamos a observar algunos cambios. Al principio eran simplemente olvidos, pero con el tiempo se volvieron más frecuentes.

Avanzando aún más en las preguntas se profundizó en cómo era el diario vivir de A.A antes y después que fuera diagnosticado. Aquí el cuidador principal supo manifestar que su padre antes tenía una vida muy activa, desempeñando diferentes actividades dentro y fuera del hogar, con el tiempo y avanzando su edad fue pasando más tiempo en casa.

### ***Test de Pfeiffer***

Los resultados de la prueba de Pfeiffer en el caso de A.A muestran una serie de problemas notables con su función cognitiva. El individuo ha experimentado una notable dificultad para recordar tanto la fecha actual como el día de la semana, lo que indica un deterioro significativo en la memoria reciente y la orientación temporal. Se ha demostrado una fuerte incapacidad para recordar detalles como su ubicación y número telefónico, lo que indica problemas significativos con la orientación espacial y la memoria de datos personales.

Aunque se han observado ciertas habilidades cognitivas, como recordar su edad y la fecha de nacimiento, es evidente que la presencia de Alzheimer ha tenido un impacto significativo en su capacidad para realizar tareas cotidianas. Este impacto

se refleja en la dificultad para recordar datos personales y eventos recientes, lo que indica una disminución generalizada en la función cognitiva.

En conclusión, los resultados de la prueba de Pfeiffer indican un deterioro cognitivo significativo y extenso en el caso de A.A. Este deterioro tiene un impacto significativo en la memoria, la orientación de espacio y tiempo, igualmente como en la capacidad de realizar las tareas diarias. Este análisis destaca la gravedad de este padecimiento\_y la necesidad urgente de cuidados especializados y apoyo para abordar los problemas asociados con el Alzheimer en esta etapa avanzada.

### **Diagnóstico presuntivo**

Las evaluaciones muestran una declinación gradual de las funciones mentales, que se manifiesta por una pérdida significativa de la memoria, problemas de comunicación, desorientación en tiempo y espacio y cambios en la capacidad para completar las tareas diarias. Se evidencian afectaciones en la capacidad de tomar decisiones y ausencia de reconocimiento de amigos y familiares. Según los síntomas presentes y sustentado con el DSM-V el paciente padece deterioro cognitivo moderado.

Para una evaluación más detallada y la creación de un plan de atención y apoyo completo, se recomienda consultar a un especialista en neurología.

### III. PROPUESTA

#### **Título de la propuesta:**

Actividades de estimulación cognitiva para el fortalecimiento de funciones mentales en un adulto de 76 años con alzhéimer.

#### **Objetivo:**

Diseñar actividades de estimulación cognitiva para el fortalecimiento de funciones mentales en un adulto de 76 años con alzhéimer.

#### **Desarrollo de la propuesta:**

Las actividades de estimulación cognitiva son una serie de procesos enfocados al desarrollo o fortalecimiento de habilidades que son de uso diario. Algunas de las áreas que se toman en cuenta en estas actividades son; memoria a largo y corto plazo, coordinación, orientación, lenguaje, razonamiento y la resolución de problemas. En relación a esto Rodríguez Mora, et al. (2023). menciona que, estas actividades pueden ser de mucha utilidad para terapeutas y cuidadores que traten con personas con esta condición, ya que dichas actividades requieren un constante estímulo y funcionan.

A continuación, se muestran las actividades que se realizarán durante la semana.

#### **Actividades de estimulación cognitiva:**

##### **Actividad 1**

- ❖ **Nombre:** “Ordenando de letras”.
- ❖ **Objetivo:** Proporcionar una experiencia educativa y lúdica que favorezca el desarrollo de habilidades lingüísticas y cognitivas.
- ❖ **Proceso:** Se inicia imprimiendo letras de 5x7 cm, preferiblemente dos o tres pares por cada letra. Luego procedemos a cortarlas para crear palabras con las letras recortadas. Por último, poner letras en desorden y formar con ellas palabras o frases que tengan sentido.
- ❖ **Materiales:** Tijera, cartulina, letras recortadas impresas o dibujadas.
- ❖ **Tiempo:** 15-20 minutos, (dos veces por semana).

## **Actividad 2**

- ❖ **Nombre:** "Reconocimiento auditivo".
- ❖ **Objetivo:** Mejorar la percepción auditiva, promoviendo la interacción social a través de la música.
- ❖ **Proceso:** Se inicia grabando las voces de los familiares o también se podría ubicar alguna música de preferencia. Luego se procede a revisar que los audios sean los correctos e identificarlos por familiares y músicas. Por último, se reproducen los audios al paciente.
- ❖ **Materiales:** Teléfono o grabadora.
- ❖ **Tiempo:** 15-20 minutos, (dos veces por semana).

## **Actividad 3**

- ❖ **Nombre:** "Cuidando mi hogar".
- ❖ **Objetivo:** Fomentar el desarrollo de habilidades motoras.
- ❖ **Proceso:** Se inicia por ubicar los objetos que se usan en el hogar con frecuencia como cosas personales: vestimenta, accesorios personales. Por ejemplo: camisas, pantalones, zapatos, jabón, cepillo de dientes, peinilla, rasuradoras, platos, cucharas, vasos, sillas, mesa, entre otros. Luego se indican las acciones que se hacen con cada uno de estos objetos. Por último, se realiza la práctica de reconocimiento de objetos del hogar.
- ❖ **Materiales:** Ropa personal, utensilios del hogar.
- ❖ **Tiempo:** 15-20 minutos, (dos veces por semana).

#### **IV. CONCLUSIÓN**

El deterioro cognitivo puede tener repercusiones en la ejecución de actividades que requieran un gran esfuerzo mental como son los procesos de aprendizaje, igualmente las actividades del diario vivir se ven afectadas debido a las condiciones del alzhéimer, a causa de esto se ve obligado un acompañante de actividades diarias. Además, conlleva a una reducción en la autonomía y un aumento en la dependencia de cuidadores o familiares. Estos factores hicieron que su condición gradualmente empeore.

La implementación de estrategias didácticas puede contribuir a la estimulación del área cognitiva en adultos mayores, ya que se mediante estas se puede promover el desarrollo motor, memoria, autonomía, lenguaje, conocimiento de los objetos de su contexto, prácticas constantes que fortalezcan su área cognitiva que son vital para mantenerse en su salud. Es así que la propuesta brinda pautas e indicaciones de como estimular a un adulto mayor en su área cognitiva.

## V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 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). <https://doi.org/10.33996/revistavive.v3i9.55>
- Bastardo Mota, R., & Peña Solí, Á. (2022). Estrategias para la estimulación cognitiva en adultos mayores. *UCE Ciencia. Revista de Postgrado*, 10(1). <http://uceciencia.edu.do/index.php/OJS/article/view/263>
- Bello-Medina, P. C., González-Franco, D. A., Vargas-Rodríguez, I., & Díaz-Cintra, S. (2022). Estrés oxidativo, respuesta inmune, plasticidad sináptica y cognición en modelos transgénicos de la enfermedad de Alzheimer. *Neurología*, 37(8). <https://doi.org/10.1016/j.nrl.2019.06.002>
- Cacabelos, R. (2021). Enfermedad de alzheimer, presente terapéutico y retos. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 30. <https://www.redalyc.org/pdf/806/80630301.pdf>
- Del Carmen Amarís Macías, M., & Casilimas, C. A. S. (2023). LA ENTREVISTA EN LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA. In *La entrevista psicológica*. <https://doi.org/10.2307/jj.3790048.9>
- Dorman, G., O'Neill, S., Appiani, F., Flores, I., Chiesa, M. del R., Vallejos, F., & Bustin, J. (2022). ¿Tratamos la demencia tipo Alzheimer o la enfermedad de Alzheimer? Fármacos antidemenciales en la era de los biomarcadores. *Vertex Revista Argentina de Psiquiatría*, 33(157). <https://doi.org/10.53680/vertex.v33i157.268>
- García-Ribas, G., Marín, A. S., & Barreto, P. L. (2023). Tratamiento del deterioro cognitivo. *Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*, 13(74). <https://doi.org/10.1016/j.med.2023.03.004>

Mata, L. (2019). El enfoque cualitativo de investigación - Investigalia.

<https://investigaliacr.com/investigacion/el-enfoque-cualitativo-deinvestigacion/>

Paredes Arturo, Y. V., Yarce Pinzón, E., & Aguirre Acevedo, D. C. (2021). Deterioro cognitivo y factores asociados en adultos mayores rurales. *Interdisciplinaria Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 38(2).

<https://doi.org/10.16888/interd.2021.38.2.4>

Regatos Corchete, G., Gómez García, C., & Pérez Lancho, M. C. (2021). Eficacia en la implementación de programas lingüísticos para la mejora de las habilidades comunicativas en personas con demencia. *Revista INFAD de Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology.*, 2(2).

<https://doi.org/10.17060/ijodaep.2021.n2.v2.2213>

Ríos Martínez, K. M. (2019). La entrevista semi-estructurada y las fallas en la estructura. La revisión del método desde una psicología crítica y como una crítica a la psicología. *Caleidoscopio - Revista Semestral de Ciencias Sociales y Humanidades*, (41). <https://doi.org/10.33064/41crscsh1203>

Rodríguez Mora, Á., & Calvario, C. (2023). Revisión sistemática sobre la influencia de la reserva cognitiva en la demencia y en la eficacia de la terapia de estimulación cognitiva. *Revista INFAD de Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology.*, 2(1).

<https://doi.org/10.17060/ijodaep.2023.n1.v2.2514>

Rodríguez, J. (2019). Proyecto de desarrollo local: promoviendo envejecimiento activo y saludable en adultos mayores del Centro de Atención Integral Santa Cruz, 2019. *Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo*. <https://tesis.usat.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12423/2383>

Sampieri, H. (2014). Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo sus similitudes y diferencias. *ACADEMIA Accelerating the World's Research*, 1(1), 2,21. <https://www.esup.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20BaptistaMetodología%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

Sánchez Bracho, M., Fernández, M., & Díaz, J. (2021). Técnicas e instrumentos de recolección de información: análisis y procesamiento realizado por el investigador cualitativo. *Revista Científica UISRAEL*, 8(1), 107–121. <https://doi.org/10.35290/rcui.v8n1.2021.40>

## ANEXOS

### Anexo 1. Ficha de observación para habilidades cognitivas en un adulto mayor.

Nombre del evaluado: \_\_\_\_\_

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

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

Nombre del Observador: \_\_\_\_\_

Tabla 1. Anexo ficha de observación

<b>Ficha de observación para habilidades cognitivas en un adulto mayor</b>			
<b>Indicadores</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>A veces</b>
1. Problemas de memoria verbal o dificultades para recordar palabras.			
2. Puede entender y seguir conversaciones, así como para procesar instrucciones verbales simples o complejas.			
3. Tiene claridad en la expresión verbal y en su capacidad para comunicar pensamientos de manera coherente.			
4. El individuo tiene la capacidad para reconocer la fecha, la hora y la estación del año			
5. Logra recordar comprender y recordar su ubicación en el espacio, tanto en entornos familiares como nuevos.			
6. Retiene información reciente, como instrucciones dadas o eventos ocurridos en el día.			
7. Recuerdos de eventos y personas en el pasado.			

8. Tiene capacidad para reconocer y recordar a familiares, amigos y cuidadores.			
9. Tiene autonomía en la realización de actividades básicas, como asearse, preparar alimentos o manejar objetos domésticos.			
10. Presenta alteraciones en el estado de ánimo, cambios en la personalidad o manifestaciones de frustración, ansiedad o agresión.			
11. Capacidad para seguir una rutina diaria y realizar tareas en un orden específico.			
12. Logra identificar y recordar el propósito de objetos comunes.			
13. Tiene la capacidad para reconocer situaciones peligrosas y tomar medidas de precaución.			
14. Puede realizar cálculos mentales o procesos que requieran una gran concentración.			
15. Ha experimentado episodios significativos de desorientación en diversas situaciones.			

**Elaborado por:** León, (2024).

## **Anexo 2. Entrevista dirige a su principal cuidador**

1. ¿Cómo ha afectado a su padre la enfermedad de Alzheimer en las relaciones interpersonales y la dinámica familiar?
2. ¿En qué momento descubrieron los síntomas de la enfermedad y cómo ha progresado desde entonces?
3. ¿Cómo se han adaptado usted y su familia a los cambios en la memoria y el comportamiento de su padre?
4. ¿Qué dificultades particulares ha enfrentado al cuidar a su padre y cómo ha afectado su propia vida y su vida diaria?
5. ¿Cómo ha manejado emocionalmente las variaciones en el comportamiento y el estado de ánimo de su padre?
6. ¿Cómo ha cambiado la comunicación con su padre a medida que avanza la enfermedad?
7. ¿Qué recursos o apoyos ha buscado para ayudar en el cuidado de su padre y cómo han sido útiles?
8. ¿Cómo ha afectado la enfermedad las relaciones sociales de su familia?
9. ¿Cómo han afectado las decisiones de atención médica y tratamiento a su padre y a su familia en general?
10. ¿Cuáles han sido sus métodos más efectivos para lidiar con los momentos difíciles y mejorar la vida de su padre?
11. ¿Cómo ha cambiado su percepción de la importancia de la concientización pública sobre el Alzheimer y las enfermedades relacionadas con la demencia?
12. ¿Qué información o consejos útiles le gustaría compartir con otros que también están cuidando a familiares con Alzheimer

### **Anexo 3. Cuestionario de Pfeiffer**

#### **Cuestionario de Pfeiffer Test Memoria Acortado -SPMSQ- E. PFEIFER**

**Nombre completo del evaluado:**

**Cédula del evaluado:**

**Nombre del evaluador:**

**Fecha de la evaluación:**

#### **Instrucciones:**

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

#### **Test Memoria acortado**

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

### **Clasificación cognitiva según el puntaje “Test de Pfeiffer”**

De 0 a 2 errores - Funciones intelectuales intactas

De 3 a 4 errores – Deterioro intelectual leve

De 5 a 7 errores – Deterioro intelectual moderado

De 8 a 10 errores – Deterioro intelectual severo

**Fuente:** Test de Pfeiffer.

**Elaborado por:** León. (2024)