



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE SANTO DOMINGO

Escuela de Ciencias de la Salud

Influencia del Trabajo de Enfermería en Adultos Mayores con Alzheimer

Influence of Nursing Care on Older Adults with Alzheimer's

TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería

Línea de investigación: Salud y grupos vulnerables

Autoría:

Llamba Achig Daysi Pamela

Ponce Tarapues Madeline Silvana

Dirección:

Arias Salvador Verónica Karina, Dra.

Santo Domingo – Ecuador
Julio, 2026



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE SANTO DOMINGO

Escuela de Ciencias de la Salud

HOJA DE APROBACIÓN

INFLUENCIA DEL TRABAJO DE ENFERMERIA EN ADULTOS MAYORES CON ALZHEIMER

Influence of Nursing Care on Older Adults with Alzheimer's

Línea de investigación: Salud y grupos vulnerables

Autoría:

Llamba Achig Daysi Pamela

Ponce Tarapues Madeline Silvana

Revisado por:

Arias Salvador Verónica Karina, Dra.
DIRECTORA DEL TRABAJO DE
INTEGRACIÓN CURRICULAR

Aules Merchancano Sandy Janeth, Mg.
CALIFICADORA

García Salas Jessica Marjorie, Mg.
CALIFICADORA

Arias Salvador Verónica Karina, Dra.
COORDINADORA DE LA CARRERA DE GRADO

Santo Domingo – Ecuador
Julio, 2026

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Nosotras, Llamba Achig Daysi Pamela, portadora de la cédula de ciudadanía 0504670217, y Ponce Tarapues Madeline Silvana, portadora de la cédula de ciudadanía 2350200032, declaramos que los resultados obtenidos en la investigación que presentamos como informe final, previo a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería son absolutamente originales, auténticos y personales.

En tal virtud, declaramos que el contenido, las conclusiones y los efectos legales y académicos que se desprenden del trabajo propuesto de investigación y luego de la redacción de este documento son y serán de nuestra sola y exclusiva responsabilidad legal y académica.

Igualmente, declaramos que todo resultado académico que se desprenda de esta investigación y que se difunda tendrá como filiación la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo, reconociendo en las autorías a la directora del Trabajo de Integración Curricular y demás profesores que amerita.

Además, declaro que el presente trabajo, producto de las actividades académicas y de investigación, forma parte del capital intelectual de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Santo Domingo, de acuerdo con lo establecido en el artículo 16, literal j), de la Ley Orgánica de Educación Superior.

En tal razón, autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Santo Domingo, para que pueda hacer uso, con fines netamente académicos, del Trabajo de Integración Curricular, ya sea de forma impresa, digital y/o electrónica o por cualquier medio conocido o por conocerse, siendo el presente documento la constancia del consentimiento autorizado; y, para que sea ingresado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su conocimiento público, en cumplimiento del artículo 103 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Daysi Pamela", with a horizontal line drawn underneath.

Llamba Achig Daysi Pamela

C.C. 0504670217

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Madeline Silvana Ponce", with a horizontal line drawn underneath.

Ponce Tarapues Madeline Silvana

C.C. 2350200032

INFORME DE TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR ESCRITO

Mikel Ugando Peñate, PhD.

Responsable de Investigación Formativa

Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo

De mi consideración,

Por medio del presente informe en calidad de directora del Trabajo de Integración Curricular de Licenciatura en Enfermería titulado: INFLUENCIA DEL TRABAJO DE ENFERMERIA EN ADULTOS MAYORES CON ALZHEIMER, realizado por las estudiantes: Llamba Achig Daysi Pamela con cédula de ciudadanía 0504670217 y Ponce Tarapues Madeline Silvana con cédula de ciudadanía 2350200032, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, informo que el presente Trabajo de Integración Curricular escrito se encuentra finalizado conforme a la guía y al formato de la Sede vigente.

Además, certifico haber verificado la originalidad y autenticidad del trabajo de integración curricular por medio del programa anti plagio Turnitin, en respuesta a la normativa institucional vigente.

Santo Domingo, 24/06/2026.

Atentamente,



Arias Salvador Verónica Karina, Dra.

Profesora Titular Auxiliar I

RESUMEN

La enfermedad de Alzheimer constituye una problemática de salud pública que afecta progresivamente las funciones cognitivas, emocionales y funcionales del adulto mayor, generando dependencia y deterioro en su calidad de vida. En este contexto, el trabajo de enfermería desempeña un rol esencial en el cuidado integral y humanizado. El objetivo principal de esta investigación fue analizar la influencia del trabajo de enfermería en adultos mayores con Alzheimer. La metodología utilizada correspondió a un enfoque cualitativo de tipo revisión bibliográfica, basada en el análisis e interpretación de información científica publicada entre 2021 y 2026. La población estuvo conformada por 60 artículos científicos y documentos académicos obtenidos de bases de datos como PubMed, Scopus, SciELO y Google Académico. Los resultados evidenciaron que los principales factores asociados al Alzheimer son la edad avanzada, antecedentes familiares, enfermedades crónicas, deterioro cognitivo progresivo y aislamiento social. Asimismo, se identificó que las intervenciones de enfermería incluyen valoración continua, administración segura de medicamentos, prevención de caídas, estimulación cognitiva y apoyo a familiares y cuidadores. Se concluye que el trabajo de enfermería influye significativamente en el bienestar de los adultos mayores con Alzheimer, favoreciendo su estabilidad física y emocional mediante cuidados humanizados, empáticos y personalizados, mejorando su adaptación y calidad de vida.

Palabras clave: alzheimer, enfermería, adulto mayor, cuidado integral, salud mental.

DEDICATORIA

Primeramente, agradezco a Dios por ser mi guía y fortaleza durante este proceso, por brindarme sabiduría, paciencia y la perseverancia necesaria, por iluminar cada uno de mis pasos y por darme la fuerza para superar cada desafío. A mis padres, por ser mi pilar fundamental, por su amor incondicional, sacrificio y apoyo constante a lo largo de mi formación. Gracias por creer en mí, por motivarme a seguir adelante y por enseñarme que, con esfuerzo, dedicación y fe todo es posible. A mi docente, por su dedicación, paciencia y valiosa orientación durante el desarrollo de esta investigación. Agradezco por compartir sus conocimientos y por su guía y compromiso en este proceso académico. A quién siempre será una persona especial en mi vida, gracias por siempre estar para mí, gracias por amarme con el corazón, aunque hoy nuestros caminos sean distintos, valoro lo vivido. Con gratitud y respeto, guardo cada aprendizaje compartido. A todos ustedes, mi más sincero agradecimiento, porque este logro también es parte de su apoyo, amor y confianza depositada en mí.

- Ponce Tarapues Madeline Silvana

Con inmensa gratitud, dedico este logro primero a Dios, fuente de sabiduría, vida y fortaleza, por guiar mis pasos, iluminar mi entendimiento y sostenerme en todo momento. A mis padres, por ser el regalo más grande que recibí; gracias por su amor incondicional, sacrificio, apoyo y confianza. Son el motor de mi vida y quienes me enseñaron que con esfuerzo y fe los sueños se cumplen. A mis hermanos, por su cariño, compañía y palabras de aliento; su presencia hace más ligero y feliz el camino recorrido. De forma especial, a ese amigo que llegó en el momento justo: gracias por creer en mí, por tu motivación y por estar presente cuando más lo necesitaba. A mi tutora, Karina Arias, por su generosa guía, paciencia, dedicación y valiosos conocimientos compartidos; su orientación fue fundamental para hacer realidad esta investigación.

- Llamba Achig Daysi Pamela.

ABSTRACT

Alzheimer's disease is a public health problem that progressively affects the cognitive, emotional, and functional abilities of older adults, leading to dependency and a decline in their quality of life. In this context, nursing plays an essential role in providing comprehensive and humanized care. The main objective of this research was to analyze the influence of nursing care on older adults with Alzheimer's disease. The methodology employed was a qualitative approach, specifically a literature review, based on the analysis and interpretation of scientific information published between 2021 and 2026. The study population consisted of 60 scientific articles and academic documents obtained from databases such as PubMed, Scopus, SciELO, and Google Scholar. The results showed that the main factors associated with Alzheimer's disease are advanced age, family history, chronic illnesses, progressive cognitive decline, and social isolation. Furthermore, it was identified that nursing interventions include continuous assessment, safe medication administration, fall prevention, cognitive stimulation, and support for family members and caregivers. It is concluded that nursing work significantly influences the well-being of older adults with Alzheimer's, promoting their physical and emotional stability through humanized, empathetic and personalized care, improving their adaptation and quality of life.

Keywords: alzheimer's, nursing, elderly, comprehensive care, mental health.

INDICE

1. INTRODUCCIÓN	11
1.1. Antecedentes	11
1.2. Planteamiento del problema.....	14
1.3. Preguntas de investigación	15
1.4. Justificación	15
1.5. Objetivos de Investigación	16
1.5.1. Objetivo general	16
1.5.2. Objetivos específicos	16
2. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	17
2.1. Marco teórico	17
2.2. Marco conceptual	18
3. METODOLOGÍA	27
3.1. Enfoque y tipo de investigación	27
3.2. Unidades de análisis	27
3.3. Técnicas de análisis de datos	29
4. RESULTADOS	31
4.1. Resultado 1	31
4.2. Resultado 2	34
4.3. Resultado 3	37
5. DISCUSIÓN	40
6. CONCLUSIONES	41
6.1. Recomendaciones	43
7. REFERENCIAS	46
8. ANEXOS	51

1. INTRODUCCIÓN

El Alzheimer se define como una afección neurodegenerativa que avanza de manera progresiva, con deterioro cognitivo y pérdida paulatina de autonomía funcional como rasgos distintivos, lo que sitúa a las personas mayores en situación de desamparo multidimensional Núñez y Naranjo (2025). En el contexto de la salud pública, esta patología no se entiende como una entidad biológica, sino como un fenómeno social complejo que demanda una intervención especializada y humanizada. La influencia del personal de enfermería en estas circunstancias es muy determinante, ya que constituye un eje articulador a lo largo de la atención terapéutica y el bienestar de las personas OPS (2024).

Según la OMS (2023), se ha constatado que el cuidado de enfermería trasciende de la administración de fármacos, integrando la gestión del apoyo emocional, lo cual permite mitigar el impacto del deterioro de la identidad propia del avance de la enfermedad. De tal modo, la labor de enfermería se define como un proceso dinámico de acompañamiento que busca preservar la dignidad de la comunidad geriátrica a través de intervenciones sustentadas en evidencias y en el respeto a la biografía de cada persona según Guerrero et al., (2023).

1.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

En un estudio realizado por la OMS (2022), realizado en Suiza, titulado Plan de acción mundial sobre la respuesta de salud pública a la demencia 2017–2025, tuvo como objetivo propuesto evaluar los avances en la atención de personas con trastorno

neurodegenerativos a escala mundial y su metodología fue un análisis descriptivo basado en reportes internacionales; los resultados que se obtuvieron indicaron que el acompañamiento brindado por enfermería favorece el bienestar de las personas mayores que presentan Alzheimer, promoviendo un enfoque basado en las necesidades físicas, emocionales y sociales. Se concluyó que la intervención de enfermería es fundamental para fortalecer la atención integral, fomentar la autonomía del paciente y brindar apoyo continuo a los familiares y cuidadores, contribuyendo así al bienestar y dignidad del adulto mayor.

Por su parte Ballard et al., (2020), en un estudio realizado en España, titulado *Dementia prevention, intervention, and care*, cuyo objetivo fue analizar los factores de riesgo, estrategias de prevención e intervenciones en el cuidado de la demencia; la metodología utilizada consistió en una revisión sistemática y análisis de evidencia científica proveniente de múltiples estudios internacionales sobre el abordaje de la demencia; los resultados evidenciaron que las intervenciones de salud, incluyendo el cuidado proporcionado por el profesional de enfermería, que desempeña una labor importante en la prevención. El estudio concluye que la atención integral, en la cual la enfermería tiene un rol activo, permite optimizar las circunstancias respecto a la calidad de vida de la comunidad adulta mayor con demencia y disminuir el impacto de la enfermedad.

Por otro lado, la OPS (2021), en su estudio titulado *Global status report on the public health response to dementia*, realizado en Estados Unidos, tuvo como objetivo evaluar la intervención de los servicios de salud ante la demencia a escala mundial, la metodología empleada consistió en un análisis descriptivo basado en datos recopilados de distintos países; Los resultados evidenciaron que la implicación del equipo de enfermería es esencial en la atención integral de las personas mayores con demencia, destacando su aporte al mejoramiento de la salud. En definitiva, se concluye que el fortalecimiento de los

servicios de enfermería mejora significativamente las circunstancias de bienestar de las personas con discapacidad cognitiva y la optimización en atención brindada por los sistemas de salud.

Antecedentes nacionales

En un estudio de Véliz y Moreira (2023), que se llevó a cabo en Milagro - Ecuador, titulado Cuidados de enfermería en la prevención de complicaciones en adultos mayores con demencia senil y Alzheimer, tuvo como objetivo identificar las principales acciones de enfermería para prevenir riesgos intrahospitalarios. La metodología fue un estudio descriptivo y bibliográfico con un enfoque cualitativo. Los resultados señalaron que las intervenciones preventivas contra caídas y lesiones por presión son las áreas donde la influencia de enfermería es más crítica debido a la fragilidad de la población envejecida. Se concluyó que el rigor técnico en la aplicación de protocolos de seguridad por parte de los y las enfermeras es el factor principal que evita el reingreso hospitalario y las infecciones asociadas a la inmovilidad.

Asimismo, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2021), estudio realizado en Quito- Ecuador, en su informe titulado Modelo de atención integral de salud para personas adultas mayores, se estableció con el objetivo establecer lineamientos para la prestación de cuidados a la población adulta mayor en el sistema de salud ecuatoriano. La metodología estuvo fundamentada en un enfoque descriptivo, sustentado en normativas nacionales, evidencia científica y lineamientos internacionales; Los resultados evidenciaron que el profesional de enfermería cumple un desempeño fundamental en la vigilancia de la población adulta mayor, especialmente en aquellas con afecciones neurodegenerativas como el Alzheimer; En definitiva, el estudio concluye que la intervención de enfermería es necesario para brindar un servicio de calidad, y el bienestar de los ancianos.

Finalmente, se presenta el artículo de Castillo (2022), un informe realizado en Jipijapa – Ecuador, bajo el nombre Humanización del cuidado de enfermería en pacientes con Alzheimer en centros de atención geriátrica. El objetivo de este trabajo fue explorar la interpretación de las personas adultas mayores y sus familias acerca del cuidado proporcionado por los profesionales de la salud. La metodología se basó en un diseño fenomenológico mediante entrevistas a profundidad. Los resultados evidenciaron que la serenidad del personal de enfermería es valorada como herramientas terapéuticas tan importantes como la medicación. La conclusión principal subraya que la influencia del trabajo de enfermería radica en su capacidad de humanizar la asistencia, transformando el entorno clínico en un espacio de reconocimiento de la capacidad de decisión y dignidad de las personas con Alzheimer.

1.2. Planteamiento y delimitación del problema

El Alzheimer es una afección neurodegenerativa que afecta las funciones cognitivas y la independencia de los Adultos Mayores, generando una condición de vulnerabilidad integral; desde la Salud Pública se reconoce como un problema complejo que requiere de una atención humanizada y multidimensional.

La Organización Mundial de la Salud (2023), menciona que más de 55 millones de personas viven con demencia a nivel mundial, la cifra que podría alcanzar los 139 millones para el año 2050. Además, se estima que en los estados que forman parte de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), el número de casos aumentará en un 50% para el año 2040, sin embargo, esta alteración de salud contribuye una causa frecuente de dependencia en ancianos y, dado que no tiene cura, su tratamiento consiste en la atención continua; ya que el personal del cuidado

enfermero juega un rol clave en el cuidado holístico de las personas que padecen Alzheimer, ayudando a incrementar su bienestar general.

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2022), da a conocer la atención de miles de adultos mayores con demencia, entre ellos más de 2.632 enfermos diagnosticados con Alzheimer en el sistema de salud. Además, en los programas gerontológicos han detectado más de 7.100 ancianos con demencia en una población mayor a 108.000 individuos atendidos; ya que, en el ámbito hospitalario, la gran demanda se refleja en miles de consultas especializadas y una extensa cobertura de cuidado geriátrico, en la cual el equipo de enfermería desempeña un rol esencial en el cuidado del adulto mayor con demencia senil.

1.3. Preguntas de investigación

- ¿Cuáles son los factores asociados en adultos mayores con Alzheimer?
- ¿Cuáles son las intervenciones de enfermería dirigidas al cuidado integral de adultos mayores con Alzheimer?
- ¿Qué tipo de respuesta presentan los adultos mayores con enfermedad de Alzheimer frente al cuidado de enfermería?

1.4. Justificación

La presente investigación radica en la necesidad imperativa de integrar y analizar la evidencia disponible sobre las intervenciones de enfermería en el adulto mayor con Alzheimer, dado que la literatura actual se encuentra fragmentada y dispersa en múltiples enfoques clínicos y geográficos. Si bien la importancia del Alzheimer como crisis de salud pública y el rol general del cuidador profesional están ampliamente documentados, permanece insuficientemente sintetizada la información crítica sobre la efectividad diferenciada de los abordajes no farmacológicos y el tipo de respuesta conductual del paciente según su estadio clínico.

Revisar, evaluar y sintetizar sistemáticamente la evidencia científica existente no representa un ejercicio teórico, sino una exigencia metodológica para la disciplina. Actualmente, el personal de salud se enfrenta a una diferencia entre las guías de práctica clínica estandarizadas y las demandas conductuales complejas y cambiantes de estos pacientes en entornos institucionales. Esto permitirá discernir que estrategias de cuidado humanizado poseen un respaldo empírico sólido para modular los síntomas psicológicos de la demencia y cuáles requieren de mayor validación, resolviendo la dispersión de criterios y ofreciendo una base científica rigurosa para la toma de decisiones asistenciales y la futura formulación de políticas de atención gerontológica.

1.5. Objetivos de investigación

1.5.1. Objetivo general

Analizar la influencia del trabajo de enfermería en adultos mayores con Alzheimer.

1.5.2. Objetivos específicos

- Identificar los factores asociados al Alzheimer en adultos mayores
- Determinar las intervenciones de enfermería dirigidas a los adultos mayores con Alzheimer.
- Describir la respuesta del adulto mayor con Alzheimer frente al cuidado de enfermería.

2. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Marco teórico

Jean Watson nació un 10 de junio de 1940 en Virginia Occidental, EE. UU. Es una destacada enfermera, teórica y profesora estadounidense reconocida mundialmente por desarrollar la teoría del cuidado humano. Watson ha recibido numerosos premios a lo largo de su carrera profesional, incluido el nombramiento de Leyenda Viviente por la Academia Estadounidense de Enfermería en 2013. Su trabajo continúa influyendo en la educación y la práctica de la enfermería en todo el mundo, apoyando un modelo de atención que respeta la dignidad humana y fomenta conexiones significativas y empáticas Bill K. (2024).

Por otro lado, La teoría de Jean Watson se define como un enfoque de enfermería que promueve la relación transpersonal entre el profesional de salud y el paciente, basada en valores como la empatía, el respeto, la dignidad y el amor, con el objetivo de favorecer la sanación y el bienestar en todas sus dimensiones: física, emocional, social y espiritual; Ya que Watson elaboró su teoría en la década de 1970 como respuesta a un modelo de salud centrado únicamente en lo biomédico. Con el tiempo, profesionales de enfermería comenzaron a aplicar esta teoría en diferentes contextos clínicos, incluyendo el cuidado de adultos mayores con Alzheimer, Gonzalo A. (2024).

Por su parte, La teoría del cuidado humano de Jean Watson en relación con el Alzheimer describe la práctica de la enfermería como una conexión transpersonal y holística, centrada en mantener la dignidad, la humanidad y la espiritualidad del paciente, más allá de su decadencia cognitiva. Esta teoría se fundamenta en la empatía, el amor altruista y la construcción de un ambiente sanador para optimizar la calidad de vida tanto del paciente como de su asistente; Watson valora que la negligencia no solo atiende

necesidades físicas, sino también emocionales, psicológicas y espirituales del paciente, fomentando así su bienestar y calidad de vida. Por otro lado, en esta teoría la enfermedad de Alzheimer enfatiza la necesidad de una atención continua e integral debido a la progresiva dependencia y pérdida de autonomía del paciente Cabrera et al., (2022).

A su vez, Boukherouaa (2023). Menciona que la teoría del cuidado humano de Jean Watson analiza el impacto de la enfermería en adultos mayores con enfermedad de Alzheimer, centrándose en el cuidado humanizado; ya que esta teoría permite comprender cómo las intervenciones de enfermería afectan directamente la calidad de vida del paciente y promueven su bienestar emocional y físico; Ya que Watson confirma la importancia de la relación terapéutica entre la enfermera y el paciente; donde el apoyo, la afinidad y la atención personalizada son fundamentales para mejorar la adaptación del adulto mayor y su entorno familiar; Finalmente, la teoría del cuidado humano y la enfermedad del Alzheimer prioriza la dignidad y la esencia humana, donde muchas veces se ven comprometidos por el deterioro cognitivo.

2.2. Marco Conceptual

Adulto mayor

Según la Organización Mundial de la Salud (2025), una persona mayor se define como aquella que tiene 60 años o más. Esta etapa corresponde a una fase del ciclo vital en la que ocurren diversos cambios biológicos, psicológicos y sociales asociados al envejecimiento que pueden afectar la funcionalidad y calidad de vida de un individuo; ya que, además el envejecimiento es un proceso natural que incluye una disminución gradual de las capacidades físicas y cognitivas, aumentando la probabilidad de desarrollar enfermedades y dependencia funcional.

Este grupo poblacional presenta características particulares que requieren un enfoque integral desde el punto de vista biológico, psicológico y social. Sin embargo, es importante destacar que el envejecimiento no debe considerarse una enfermedad, sino una etapa del ciclo vital que puede cursar de manera saludable dependiendo de factores individuales y contextuales.

Es importante considerar que el envejecimiento es un fenómeno heterogéneo, es decir, no todos los adultos mayores envejecen de la misma manera. Factores como el género, el nivel socioeconómico, el acceso a servicios de salud y los estilos de vida influyen de manera significativa en este proceso (OMS, 2022). Por ello, las intervenciones dirigidas a este grupo deben ser individualizadas y centradas en la persona. Según Guerrero (2022). El Adulto mayor significa atención de salud mental en medio de una pandemia de envejecimiento y adultos mayores, ya que esta resiliencia mental se logró gestionando la información y adaptando actividades diarias que mejoren su bienestar emocional y cognitivo.

Por otro lado, el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). (2021), nos menciona que el adulto mayor se define como aquella persona que tiene 60 años o más, de acuerdo con su normativa; Ya que además este grupo corresponde a una etapa del ciclo de vida con características propias, donde se establecen roles, orden y condiciones sociales específicas.

Clasificación del adulto mayor

La clasificación del adulto mayor según la Organización Mundial de la Salud (2022), se refiere al proceso de organizar a las personas de edad avanzada en diferentes grupos según criterios como: la edad, el estado de salud, el nivel de independencia y la funcionalidad, con la finalidad de facilitar su atención y cuidado integral; según esta

clasificación permite comprender mejor las necesidades específicas de este grupo poblacional y diseñar intervenciones adecuadas para promover su bienestar.

Edad

- Adulto mayor joven: 60-74 años
- Adulto mayor medio: 75-84 años
- Adulto mayor longevo: 85 años o más

Según dependencia

- Independiente; realiza actividades básicas sin ayuda
- Semindependiente: requiere apoyo
- Dependiente: necesita ayuda total para actividades diarias.

Adulto mayor activo saludable

Es una persona sin enfermedades ni factores de riesgo, con funciones físicas, mentales y sociales adecuadas a su edad, ya que su atención se centra en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

Adulto mayor enfermo

Es alguien que está lidiando con una enfermedad aguda o crónica de diversos grados de gravedad que generalmente no es debilitante; ya que se requiere tratamiento, rehabilitación y observación (Gutiérrez et al.) (2022).

Adulto mayor frágil

Corresponde a la persona que presenta mayor riesgo de empeorar y cumple con dos o más condiciones, como:

- Edad avanzada (≥ 80 años)
- Adicción parcial
- Deterioro cognitivo
- Depresión o riesgo social
- Caídas frecuentes
- La presencia de varias enfermedades crónicas.

Ya que este grupo requiere cuidados más intensivos y un seguimiento constante.

Paciente geriátrico completo

Se trata de un adulto mayor de alta complejidad clínica, que presenta:

- Múltiples enfermedades (pluripatología)
- Discapacidad o adicción grave
- Deterioro cognitivo severo
- Problemas sociales o situación terminal
- Se requiere atención especializada e integral.

Problemas en el adulto mayor

Los problemas en el adulto mayor constituyen un desafío creciente para el entorno sanitario y social, a causa del aumento de la longevidad y la frecuencia referentes a enfermedades crónicas. Según la Organización Mundial de la Salud (2022), el envejecimiento poblacional incrementa la incidencia de condiciones como la multimorbilidad, la dependencia funcional y el deterioro cognitivo, afectando significativamente la calidad de vida. Asimismo, patologías como la Enfermedad de Alzheimer se considera uno de los componentes asociados a la discapacidad y

dependencia en esta etapa (OMS, 2021). A nivel social, factores como el aislamiento, la pobreza y la falta de redes de apoyo agravan la vulnerabilidad de este grupo etario (Naciones Unidas, 2015).

Por otro lado, según el Consejo Nacional para la Igualdad Intergeneracional (2022), menciona que la problemática de las personas mayores incluye diversas situaciones de vulnerabilidad que afectan su calidad de vida, entre ellas la inseguridad económica, el abandono familiar, la exclusión social y las dificultades de acceso a prestaciones básicas y servicios de salud; puesto que evidencian la necesidad de consolidar las políticas públicas y los sistemas de apoyo que garanticen su bienestar integral.

En este contexto, el Ministerio de Desarrollo Humano (2022), da a conocer que resulta fundamental establecer un enfoque multidimensional que considere no solo las condiciones físicas, sino también los aspectos psicológicos y sociales del adulto mayor; ya que indican la necesidad de implementar estrategias integrales que garanticen una atención adecuada. La promoción del envejecimiento activo, el acceso sin desigualdades a la atención en salud y el fortalecimiento del apoyo familiar y comunitario son estrategias clave para mejorar su bienestar.

Enfermedad de Alzheimer

Según la Organización Mundial de la Salud (2025). Da a conocer que el Alzheimer se la define como un trastorno neurodegenerativo de avance gradual que compromete principalmente a los adultos mayores y genera una pérdida progresiva de las capacidades del funcionamiento mental, especialmente la memoria y el lenguaje, ya que este trastorno no sólo amenaza el funcionamiento intelectual del individuo, sino que también afecta significativamente su comportamiento y la capacidad para interactuar con el medio ambiente; Conforme avanza la enfermedad, el paciente va perdiendo autonomía, lo que aumenta su grado de dependencia y la necesidad de atención permanente. En este

contexto, la enfermedad constituye una problemática de gran impacto por su frecuencia y consecuencias sociales, familiares y económicas.

De acuerdo con Gómez, et al., (2022), ratifica que el Alzheimer es un trastorno neurodegenerativo que constituye la principal causa de demencia, caracterizada por cambios patológicos como la agrupación de placa de β -amiloide y ovillos neurofibrilares de proteína tau, que conducen a una pérdida neuronal progresiva. Por otra parte, Gutiérrez et al., (2022), también da a conocer que la patología del Alzheimer es un trastorno que afecta al cerebro de carácter progresivo que deteriora de manera gradual la memoria, el pensamiento y la habilidad para desempeñar las acciones de la vida cotidiana y provoca cambios en el comportamiento y la personalidad; puesto que impacta principalmente a personas mayores de 65 años y es un importante problema de salud pública que afecta a millones de personas.

Adulto mayor con Alzheimer

Las personas de edad avanzada que enfrentan el Alzheimer se caracterizan por una etapa de vulnerabilidad multidimensional en la que los cambios asociados al envejecimiento se fusionan con una pérdida gradual del rendimiento cognitivo; ya que esta condición limita la destreza de tomar decisiones, comunicarse de manera efectiva y realizar actividades diarias básicas. Además, la progresión de la enfermedad provoca cambios emocionales y comportamentales que dificultan la convivencia y los cuidados tanto del paciente como de su entorno familiar. Para concluir, los adultos mayores con demencia senil requieren una atención integral que tenga en cuenta no sólo sus necesidades físicas sino también su bienestar psicológico, lo que enfatiza la importancia de una adecuada intervención profesional.

Por otro lado, Núñez y Perugachi (2025), mencionan que el Adulto mayor con Alzheimer se entiende como una persona de edad avanzada que padece un trastorno neurodegenerativo crónico caracterizada por la disminución progresiva de las capacidades cognitivas, lo que

afecta su capacidad de pensamiento; A medida que la afección se desarrolla, aumenta la dependencia, lo que genera una mayor carga física y emocional tanto para la familia como para los cuidadores; es esencial que el personal de salud implementen estrategias de cuidado centradas en la persona, promoviendo la dignidad, el respeto y el bienestar emocional; Asimismo, el apoyo familiar y social desempeña un papel clave en la evolución del paciente, favoreciendo un entorno seguro y afectivo.

En conclusión, el adulto mayor con Enfermedad de Alzheimer representa un grupo altamente vulnerable que requiere una atención integral, continua y humanizada. Esta patología no solo afecta la memoria y las funciones cognitivas, sino que también impacta profundamente en la autonomía, la identidad y el estado de bienestar del paciente. La educación sobre la enfermedad permite una mejor comprensión y manejo de sus manifestaciones. Desde la perspectiva de la Organización Mundial de la Salud, es necesario fortalecer las redes de atención sanitaria para responder a esta creciente problemática.

Tratamiento del Alzheimer

La Organización Mundial de la Salud (2022), menciona que el tratamiento del Alzheimer en personas mayores desde la enfermería, se considera un conjunto de acciones integrales, continuas y centradas, destinadas a disminuir la progresión del deterioro cognitivo, mantener la capacidad funcional y mejorar la calidad de vida del paciente como de su entorno familiar. Este enfoque abarca no solo el tratamiento con medicamentos, sino que también incluye cuidados no farmacológicos que integran la estimulación cognitiva, el apoyo emocional y la formación del cuidador. La enfermería desempeña una función esencial en la evaluación integral, la planificación y la implementación de cuidados humanizados, teniendo en cuenta las dimensiones físicas, psicológicas y sociales del adulto mayor.

Asimismo, Mayo C. (2025), da a conocer que la enfermedad de Alzheimer se origina en el uso de medicamentos y estrategias que ayuden a mejorar temporalmente los síntomas cognitivos, como la memoria y el pensamiento, así como terapias destinadas a limitar el deterioro

progresivo de la enfermedad. Pese a ello, estos tratamientos no curan la enfermedad ni detienen por completo la disfunción cerebral.

Clasificación del Alzheimer

La Demencia de Alzheimer en personas ancianas se clasifica desde una perspectiva clínica según en función del nivel de deterioro cognitivo y funcional, lo que guía las acciones de enfermería. Esta categorización se divide en tres etapas: leve, moderada y severa, facilitando la organización de intervenciones que se centran en lo que el paciente requiere. En el ámbito de la enfermería, esta categorización permite ofrecer un cuidado personalizado, continuo y humano, ajustado al grado de dependencia y al progreso de la enfermedad, lo que permite optimizar el nivel de bienestar y las condiciones de vida de las personas adultas en edad avanzada.

Etapa leve: Se distingue por problemas con la memoria reciente, ligera desorientación y desafíos en actividades complejas, manteniendo cierta independencia. La atención de enfermería se centra en la estimulación mental y el apoyo afectivo (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Etapa moderada: Aquí se observa un deterioro más significativo en la memoria, complicaciones con el habla, variaciones en el comportamiento y dependencia parcial. Durante esta etapa, el enfoque de la enfermería se dirige hacia la seguridad, la vigilancia y la asistencia en tareas básicas (Alzheimer's Association, 2023).

Etapa severa: En esta etapa, hay una pérdida total de la autonomía, deterioro del lenguaje, falta de movilidad y dependencia total. La atención se concentra en un cuidado integral, en proporcionar comodidad, prevenir complicaciones y ofrecer cuidados paliativos (Alzheimer's Association, 2023).

Intervenciones de enfermería frente al adulto mayor con Alzheimer

Según Guamán y Pérez (2024), mencionan que la intervención de enfermería en adultos mayores con enfermedad de Alzheimer se entiende como un conjunto de actividades planificadas, organizadas y realizadas por el personal de enfermería, que tiene como objetivo brindar una atención integral, centrada en la persona y el paciente, teniendo en cuenta sus necesidades tanto físicas como emocionales y psicológicas; ya que estas intervenciones incluyen la aplicación de protocolos clínicos, el trabajo en equipos multidisciplinarios y el desarrollo de estrategias que mejoren la calidad de la atención y reduzcan las complicaciones en los pacientes mayores.

Por otro lado, Portal Geriátrico. (s.f.), redacta que las intervenciones de enfermería para adultos mayores con enfermedad de Alzheimer consisten en un conjunto de actividades encaminadas a mantener la estabilidad física, mental y emocional del paciente mediante la creación de un entorno estructurado, seguro y adaptado a sus capacidades; ya que estas intervenciones incluyen estrategias para mejorar la orientación, reducir la ansiedad, promover la autonomía en las actividades diarias y prevenir complicaciones asociadas con el deterioro cognitivo y funcional.

Finalmente, Gea T. (2021), manifiesta que las acciones en pacientes con demencia, consiste en un conjunto integral de cuidados centrados en la persona que tiene como objetivo acompañar al paciente y su núcleo familiar a lo largo de toda la evolución de la enfermedad priorizando su bienestar, dignidad y calidad de vida; Dado que estas intervenciones se basan en planes de atención individuales adaptados a cada etapa de la enfermedad y tomando en consideración los componentes biológicos, emocionales y sociales del paciente.

3. METODOLOGÍA

3.1. Enfoque y tipo de investigación

Enfoque

La investigación desarrollada en este estudio, es de un enfoque cualitativo, ya que permite analizar e interpretar el impacto del trabajo de enfermería en adultos mayores con enfermedad de Alzheimer en términos de experiencias, intervenciones y cuidados que reciben los pacientes en el proceso de cuidar. Que para Espinoza (2025), el enfoque cualitativo que se centra en la captación y análisis de información desde una perspectiva analítica y descriptiva.

Tipo

El tipo de investigación corresponde a una revisión bibliográfica descriptiva que se elabora mediante la selección obtenida en artículos científicos y otras publicaciones con el fin de comprender un tema específico a partir de datos obtenidos de fuentes ya publicadas. Que según, Arias (2021), un artículo de revisión bibliográfica descriptiva constituye un método de investigación que se apoya en el examen detallado y la integración de datos.

3.2. Unidades de análisis

Población

En esta investigación, la población fue de 75 artículos científicos y documentos académicos vinculados al papel de profesional de enfermería en la influencia del trabajo de enfermería en adultos mayores con Alzheimer. Las bases de datos de donde se obtuvieron los artículos fueron, PubMed, Scopus, Scielo, Google Académico, lo que permitió obtener datos científicos actualizados entre los años 2021 y 2026, en correspondencia con los objetivos establecidos en la investigación.

En un estudio de Guerrero et al., (2023), menciona que la población puede estar compuesta por personas, grupos, organismos o materiales documentados como; artículos científicos, informes y registros. Los cuales también se pueden incluir a personas que están vinculadas directamente en el estudio de caso.

Muestra

Se aplicó un muestreo no probabilístico por conveniencia, debido a que la elección de los documentos científicos se lleva a cabo considerando una conexión directa con el tema de investigación y de información completa. Según Hernández et al., (2024), una muestra es una parte muy significativa de la población que se elige con el propósito de adquirir información relevante acerca del fenómeno investigado. Posteriormente al efectuar la búsqueda con términos establecidos, se inició con 75 artículos, posteriormente se eliminaron 25 estudios debido a sus duplicados o falta de información y conexión con los objetivos establecidos y antigüedad. De los 50 artículos de estudio restantes, se utilizaron criterios de inclusión y exclusión, siendo así descartados 20. En definitiva, la muestra se compuso de 30 artículos científicos los cuales proporcionaron datos para el estudio y avance de la investigación.

3.2.1. Criterios de Inclusión

- Artículos en idiomas español e inglés
- Artículos originales de revista **indexadas**
- Artículos o publicaciones entre los años 2021 y 2026

3.2.2. Criterios de Exclusión

- Repositorios, tesis de grados o maestrías
- Estudios o artículos que no presentan la información suficiente de acuerdo al tema de estudio.

3.3. Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

En este sentido, en esta investigación la técnica fue aplicada mediante la búsqueda de investigaciones relacionadas con el cuidado de enfermería, el deterioro cognitivo y la atención integral en adultos mayores con Alzheimer. Estas metodologías facilitan la recopilación de información precisa que ayuda a alcanzar los objetivos al tema de estudio. Para una mejor búsqueda de información se emplearon palabras claves acorde al tema de estudio y operadores booleanos tales como; Nursing interventions OR Nursing role, AND "Alzheimer's disease" AND "Quality of life, lo que facilitó la identificación de artículos científicos relevante y actualizados en relación con la función del profesional de enfermería en adultos mayores con alzheimer. Según Hernández et al., (2021), señalan que una técnica permite examinar, clasificar y sintetizar información obtenida de libros, artículos científicos, con el propósito de construir fundamentos teóricos sólidos para una investigación.

3.4. Técnicas de análisis de datos

Para la recopilación y el registro de todos los artículos de esta investigación se utilizó una matriz de Excel, donde se clasificaron los hallazgos más relevantes que dan contestación a cada uno de los resultados obtenidos, dicha matriz está clasificada en;

autores, año, lugar, nombre del artículo, objetivo, metodología y resultados, esto facilitó la interpretación de la evidencia científica de manera organizada sobre el estudio.

El análisis de datos recopilada según Arias (2021), se define como una serie de fases en el que la información obtenida se organiza, interpreta y se sintetiza para obtener conclusiones sobre el estudio. Posteriormente, la información recopilada fue analizada mediante una técnica de comparación y síntesis bibliográfica, permitiendo identificar similitudes, diferencias y aportes relevantes entre los distintos estudios.

4. RESULTADOS

4.1. Factores asociados al Alzheimer en adultos mayores.

De los artículos analizados en esta investigación, 10 artículos dan respuesta al primer resultado, centrándose en factores asociados al Alzheimer en adultos mayores, considerando los factores de origen biológico, psicológico y social de influyen en su desarrollo.

Tabla 1. Factores asociados al Alzheimer en adultos mayores.

Autor, Año	Nombre del artículo	Diseño	Objetivo	Resultado
De Lima (2022)	Determinación de la proteína amiloide bacteriana curli como factor asociado a la patogénesis de la enfermedad de Alzheimer en un modelo de ratón transgénico.	Estudio Cuantitativo	Analizar los factores del microbiota intestinal asociados a la enfermedad de Alzheimer en el adulto mayor.	Edad avanzada.
Valdés et al., (2024)	Factores asociados al deterioro cognitivo en ancianos en un consultorio médico.	Estudio observacional	Determinar la prevalencia de deterioro cognitivo en Adultos mayores en un consultorio médico.	Hábito de fumar, la ingestión de bebidas alcohólicas, la ansiedad, la depresión, el sexo masculino, hipertensión arterial.
Flores (2025)	Factores asociados al deterioro cognitivo en adultos mayores institucionalizados en 10 centros geriátricos privados en Lima Perú.	Estudio observacional	Determinar los factores asociados al deterioro cognitivo en adultos mayores institucionalizados en centros geriátricos privados de Lima, Perú	Edad avanzada, el sexo femenino, grado de instrucción bajo, la presencia de comorbilidades y la depresión.
Madrid et al., (2023)	Abordaje de la sobrecarga del cuidador principal de pacientes con demencia desde su prevalencia, protección y factores de riesgo.	Revisión sistemática	Analizar la prevalencia, así como los factores de riesgo y protección, de la sobrecarga de los cuidadores no profesionales de pacientes con demencia.	La edad, el estado de salud percibido, el nivel educativo y socioeconómico y la red de apoyo social y familiar.
Rincón (2026)	Factores asociados a deterioro cognitivo en adultos mayores del centro de salud sesquicentenario.	Estudio cuantitativo, observacional y transversal.	Determinar los factores de riesgo asociados al deterioro cognitivo en adultos mayores del Centro de Salud Sesquicentenario.	Edad avanzada, ansiedad, estrés, diabetes, hipertensión.

Bobadilla (2026)	Prevalencia, características clínicas y factores asociados de la enfermedad de Alzheimer en adultos mayores del Instituto de Previsión Social de Pedro Juan Caballero	Estudio cuantitativo	Analizar la prevalencia, las características clínicas y los factores asociados de la enfermedad de Alzheimer en adultos mayores atendidos en el Instituto de Previsión Social de Pedro Juan Caballero.	Hipertensión y diabetes.
López (2025)	Factores que influyen en la enfermedad de Alzheimer. Revisión de la literatura	Revisión sistemática	Comprender los diversos factores de riesgo, tanto modificables como no modificables, que contribuyen al desarrollo y progresión de la enfermedad de Alzheimer.	Actividad física, tabaquismo, alcoholismo
Peñaloza (2023)	Factores asociados al deterioro cognitivo y demencia en adultos mayores. Diagnóstico y tratamiento. Implicaciones actualizadas.	Estudio no experimental, descriptivo y analítico	Investigar el nivel de evidencia científica sobre los factores asociados con el DC y la demencia, el diagnóstico y el tratamiento en adultos mayores a través de una revisión bibliográfica.	Nivel de escolaridad, la edad.
Bastidas et al., (2024)	Factores asociados a la prevención del Alzheimer en adultos del Cantón Morona.	Estudio no experimental	Analizar cómo los factores genéticos, hábitos saludables y apoyo social contribuyen a prevenir la enfermedad de Alzheimer.	Salud cardiovascular, condición genética, actividad física, estrés crónico, hábitos de nutrición.
Buitrago et al., (2022)	Evaluación de la soledad y sus factores asociados en cuidadores de pacientes con demencia	Estudio observacional	Identificar los niveles de soledad y los factores asociados a la prevalencia de la soledad en los cuidadores de pacientes con demencia.	Edad avanzada, obesidad.

4.2. Intervenciones de enfermería dirigidas a los adultos mayores con Alzheimer.

De los estudios revisados en este trabajo de búsqueda, 10 de los artículos revisados se enfocaron en las intervenciones de enfermería con enfermedad de Alzheimer dirigidas a los adultos mayores. Considerando que la intervención de enfermería resulta crucial en el ámbito de la salud en la atención y acompañamiento del paciente mediante actividades encaminadas a mantener su estado de salud físico, emocional y social.

Tabla 2. Intervenciones de enfermería dirigidas a los adultos mayores con Alzheimer.

Autor, Año	Nombre del artículo	Diseño	Objetivo	Resultado
Morales y Goicochea (2026)	Intervenciones de enfermería en la estimulación cognitiva de pacientes con Alzheimer.	Revisión sistemática	Analizar las intervenciones de Enfermería dirigidas a la estimulación cognitiva en pacientes con enfermedad de Alzheimer y evaluar su contribución a la desaceleración del deterioro cognitivo	Terapia ocupacional, actividades de la vida diaria
Pérez (2025)	Intervenciones de enfermería al adulto mayor con demencia senil.	Revisión de la literatura	Identificar las intervenciones aplicadas en Adultos Mayores con Demencia Senil.	Ejercicio físico adaptado, terapia ocupacional
Quilindo et al., (2024)	Intervenciones de enfermería en el cuidado de pacientes con enfermedad de Alzheimer.	Revisión de la literatura	Describir y analizar la efectividad de intervenciones de enfermería en cuidados para pacientes con enfermedad de Alzheimer.	Actividad física, musicoterapia, proceso terapéutico.
Borrueal et al., (2025)	Cuidados de enfermería en pacientes con demencia y enfermedad de Alzheimer	Revisión bibliográfica	Analizar las intervenciones de Enfermería más efectivas para el abordaje de personas con demencia y Alzheimer.	Apoyo al cuidador, promoción de la autonomía, estimulación cognitiva.
Léa et al., (2023)	Implementación de la intervención asistida con caballos para adultos mayores con enfermedad de Alzheimer que residen en un hogar de ancianos	Estudio descriptivo	Identificar los posibles obstáculos y facilitadores de la implementación de la IAE en pacientes con EA.	Estimulación cognitiva
Vallejo (2024)	Rol de enfermería en las terapias físicas de los adultos mayores con enfermedades neurodegenerativas	Estudio Cuantitativo	Analizar el rol de enfermería en las terapias físicas de los adultos mayores con enfermedades neurodegenerativas en la Fundación del Hombre Doliente.	Actividad física y cuidados en la higiene
Yorozuya (2022)	Efectos de las intervenciones cognitivas en adultos mayores	Estudio cualitativo	Evaluar si una intervención multimodal no farmacológica es eficaz para mantener y mejorar la función cognitiva global	Actividades de la vida diaria, síntomas conductuales y psicológicos

O'Sullivan et al., (2021)	Una intervención basada en tabletas para activar a los residentes de residencias de ancianos con demencia	Estudio cualitativo	Investigar los efectos globales y momentáneos de una intervención no farmacológica basada en comprimidos para residentes de residencias de ancianos que viven con demencia	Administración de medicamentos psicotrópicos
Han (2022)	Intervenciones basadas en la atención plena para adultos mayores con demencia o deterioro cognitivo leve	Estudio cualitativo	Evaluar si una intervención multimodal no farmacológica es eficaz para mantener y mejorar la función cognitiva global	Atención plena sobre los síntomas depresivos.
Quijije et al., (2023)	Modelo de gestión del cuidado de enfermería en servicios hospitalario	Estudio se basó en la perspectiva cuantitativa	Describir el modelo de gestión del cuidado de enfermería en servicios hospitalarios.	La empatía y comunicación terapéutica generan respuestas emocionales positivas.

4.3. Tipo de respuesta del adulto mayor con Alzheimer frente al cuidado de enfermería.

Entre los artículos incluidos en este estudio, 10 se focalizaron en analizar la respuesta de la atención de enfermería dirigido a adultos mayores con Alzheimer. Los resultados demostraron que la atención basada en el respeto, la paciencia y el apoyo emocional genera reacciones positivas en los pacientes que contribuyen a su calma, confianza en sí mismos y bienestar.

Tabla 3. Tipo de respuesta del adulto mayor con Alzheimer frente al cuidado de enfermería.

Autor, Año	Nombre del artículo	Diseño	Objetivo	Resultado
Adolfo et al., (2021)	Efectividad de la musicoterapia basada en el modelo de swanson en adultos mayores con Alzheimer	Estudio cuantitativo	Determinar la efectividad de la musicoterapia en adultos mayores con enfermedad de alzheimer bajo el enfoque del modelo de cuidado de Kristen M. Swanson.	incremento de la autonomía funcional, bienestar emocional.
Yun y Ryu (2022)	Efectos de las intervenciones cognitivas en adultos mayores	Revisión sistemática	Identificar sistemáticamente los efectos de las intervenciones cognitivas.	Mejoro la estimulación, entrenamiento y rehabilitación cognitivas
Duque et al., (2021)	Efectividad de un programa de estimulación cognitivas en la prevención del deterioro mental en los adultos mayores	Estudio cuantitativo	Evaluar la efectividad de un programa de estimulación cognitiva, realizada a través de terapias blandas en adultos mayores pertenecientes a una fundación social de Manizales.	Mejora la memoria.
Ruiz et al., (2020)	Efectividad de las terapias no farmacológicas en personas con Alzheimer	Estudio cualitativo	Evaluar la efectividad de las terapias no farmacológicas aplicadas en personas con Alzheimer en Atención Primaria.	Previene los síntomas de la enfermedad.
Rueda et al., (2025)	Efectividad de la reminiscencia en adultos mayores con enfermedad de Alzheimer	Estudio cualitativo	Mostrar el potencial de la terapia de reminiscencia como estrategia de neurorrehabilitación para adultos mayores con enfermedad de Alzheimer.	Reduce la ansiedad y la depresión
Pogo et al., (2024)	Eficacia del manejo terapéutico del Alzheimer en adultos mayores	Estudio cualitativo	Analizar la eficacia del manejo terapéutico del Alzheimer en adultos mayores.	Reduce síntomas

Restrepo et al., (2023)	Efectividad del Ejercicio de Alta Intensidad Frente a Intervenciones Mente-Cuerpo en la Mejora de la Cognición en Adultos Mayores con Deterioro Cognitivo Leve	Estudio cualitativo	Determinar la dosis-respuesta óptima del ejercicio de alta intensidad en comparación con las intervenciones mente-cuerpo para mejorar la cognición en adultos mayores con DCL en Colombia	Mejora la memoria, reconociendo a las personas y sus cuidadores
Pérez et al., (2024)	Efectividad de la musicoterapia vs. estimulación cognitiva en adultos mayores con deterioro cognitivo leve	Estudio mixto	Determinar el efecto de la musicoterapia y la estimulación cognitiva en adultos mayores con deterioro cognitivo leve o Demencia.	Mejoría con la musicoterapia y la estimulación cognitiva
Bustillos et al., (2026)	Efectividad de los suplementos nutricionales frente al placebo y la mejora de la función cognitiva global y dominios cognitivos específicos en adultos mayores con disfunción cognitiva	Estudio cualitativo	Evaluar la efectividad de los suplementos nutricionales frente al placebo en la mejora de la función cognitiva global y dominios cognitivos específicos en adultos mayores con disfunción cognitiva.	Mejoría en la memoria, recordando a sus familias
Hernández y Ramos (2025)	Eficacia de la terapia de estimulación cognitiva en combinación con fármacos inhibidores de la colinesterasa en adultos con enfermedad de alzheimer	Estudio cualitativo	Analizar la eficacia del tratamiento combinado con inhibidores de la colinesterasa y estimulación cognitiva en adultos con enfermedad de alzheimer comparado con el tratamiento farmacológico solo.	Mejoría en actividades de la vida diaria y en las capacidades cognitivas

5. DISCUSIÓN

Al analizar los Factores asociados al Alzheimer en adultos mayores, los hallazgos de este estudio demuestran que la que implicación del equipo de enfermería constituye un elemento esencial para optimizar el bienestar de este grupo poblacional. En este sentido, la OMS (2022) señala que el cuidado de enfermería favorece un enfoque centrado en la persona, permitiendo atender las necesidades biológicas, emocionales y de interacción social del adulto mayor con demencia. Estos datos guardan una estrecha relación con lo planteado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) Ballard et al., (2020), quienes sostienen que el envejecimiento demográfico y los estilos de vida no saludables aceleran el deterioro neurocognitivo.

Los datos descritos en el segundo resultado ponen de evidencia que las intervenciones de enfermería dirigidas al adulto mayor con Alzheimer van mucho más allá del cuidado físico, abarcando una dimensión cognitiva, conductual y psicosocial. Las intervenciones enfocadas en la estimulación cognitiva temprana y la terapia de orientación a la realidad concuerdan con lo expuesto por Véliz y Moreira (2023), señalan que las intervenciones de enfermería dirigidas a la prevención de caídas, lesiones por presión e infecciones representan estrategias fundamentales para disminuir complicaciones en pacientes con demencia senil y Alzheimer.

Esta investigación revela que la respuesta del adulto mayor con Alzheimer ante el cuidado de enfermería no es unidireccional, sino que se centra entre la aceptación colaborativa y la resistencia conductual, dependiendo directamente del enfoque del cuidado. Los resultados muestran que las intervenciones basadas en la estimulación cognitiva, la validación emocional y el respeto a la rutina del paciente generan respuestas predominantemente positivas, caracterizadas por la reducción de la agitación psicomotriz y un incremento en el bienestar percibido.

Este comportamiento concuerda con lo planteado por Rodríguez et al., (2022), quienes sostienen que el cuidado de enfermería centrado en la persona disminuye los episodios de ansiedad en pacientes con demencia avanzada. La literatura científica respalda que cuando la enfermera o enfermero emplea una comunicación terapéutica verbal y no verbal asertiva, el adulto mayor tiende a mostrarse más receptivo, lo que demuestra que la capacidad de respuesta del paciente está intrínsecamente ligada a la calidad de la interacción y no solo al deterioro cognitivo propio de la enfermedad.

Asimismo, la Organización Panamericana de la Salud (2021) destaca que la participación activa de enfermería en los sistemas de salud permite optimizar la asistencia integral dirigida a personas con demencia, promoviendo la salud y previniendo complicaciones asociadas a la enfermedad. Los resultados obtenidos en esta investigación coinciden con dichos planteamientos, ya que se evidenció que la vigilancia permanente, la orientación a los cuidadores y la aplicación de cuidados individualizados mejoran el bienestar de las personas mayores con Alzheimer y ayudan a mejorar el deterioro funcional.

Los autores concluyen que la aplicación rigurosa de protocolos de seguridad reduce los riesgos asociados a la dependencia funcional. Estos hallazgos coinciden con los resultados obtenidos en esta investigación, donde se identificó que el trabajo de enfermería tiene una influencia directa en la prevención de eventos adversos y en la promoción de un entorno seguro para el adulto mayor.

Por otra parte, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2021) establece que el profesional de enfermería cumple una función esencial en la atención integral de las personas adultas mayores con enfermedades neurodegenerativas. Dicho informe destaca la importancia de la valoración continua, el seguimiento clínico y la educación para el autocuidado y el cuidado familiar. Estos aspectos coinciden con los resultados obtenidos, los cuales evidencian que la intervención profesional de enfermería fortalece la calidad

asistencial y favorece una mejor respuesta frente a las necesidades cambiantes del paciente con Alzheimer.

Finalmente, Castillo (2022), enfatiza que la humanización del cuidado se considera uno de los aportes más importantes de la enfermería en la asistencia de personas con Alzheimer.

El autor señala que la empatía, la paciencia y la comunicación efectiva son percibidas por los pacientes y sus familias como elementos terapéuticos de gran valor. Del mismo modo, la evidencia obtenida en este estudio muestra que el acompañamiento humanizado del personal de enfermería genera confianza, disminuye la ansiedad del paciente y favorece la mejora de su bienestar con los familiares y cuidadores.

6. CONCLUSIONES

Los factores asociados al Alzheimer en la población de adultos mayores estudiada están vinculados predominantemente a edad avanzada y el sexo femenino. Se establece que la influencia del trabajo de enfermería es determinante y multifacética, ya que el profesional de enfermería es el encargado de articular la detección oportuna de estos factores, la educación a los familiares y la implementación de intervenciones terapéuticas que preserven la autonomía del paciente. Por lo tanto, mitigar el impacto de estos factores asociados depende directamente de la calidad, continuidad y enfoque humanizado del cuidado enfermero, consolidando a esta profesión como el pilar fundamental en la atención integral del adulto mayor con Alzheimer.

Las intervenciones de enfermería dirigidas a los adultos mayores con Alzheimer son determinantes para mitigar el impacto del deterioro cognitivo y controlar los síntomas conductuales de la enfermedad. A través de la implementación de terapias no farmacológicas, la estimulación cognitiva y la adecuación de un entorno seguro, el personal de enfermería no solo optimiza la calidad de vida y el bienestar del paciente en sus diferentes etapas, sino que retrasa la pérdida de la independencia funcional, consolidando el cuidado enfermero como un pilar terapéutico insustituible en la atención geriátrica. Estas intervenciones de enfermería priorizan la estimulación cognitiva, el respeto a la dignidad y la paciencia generan una respuesta predominantemente [favorable/cooperativa], logrando mitigar síntomas conductuales críticos como la deambulación errática o la agresividad. Así, se ratifica que el rol de enfermería es un pilar terapéutico fundamental en el manejo del Alzheimer, demostrando que una atención humanizada y estructurada es capaz de transformar la resistencia del adulto mayor en una interacción digna, segura y de aceptación.

El tipo de respuesta del adulto mayor con Alzheimer frente al cuidado de enfermería, se concluye que el comportamiento del paciente no es meramente un

síntoma aislado de su patología, sino una respuesta directa a la aproximación del cuidador profesional. Las respuestas positivas de cooperación y tranquilidad se maximizan cuando el cuidado es continuo, predecible y empático, demostrando que la intervención de enfermería tiene un impacto directo en la modulación de los síntomas conductuales y psicológicos de la demencia. Por el contrario, la resistencia al cuidado actúa como un indicador de incomodidad o sobrecarga sensorial, lo que resalta la importancia de la especialización del personal de enfermería en técnicas de abordaje no farmacológico para optimizar la calidad de vida de estos pacientes.

6.1. RECOMENDACIONES

Al personal de enfermería, para fortalecer la capacitación continua en el manejo integral de adultos mayores con Alzheimer, con énfasis en cuidados físicos, emocionales y cognitivos.

A instituciones de salud, diseñar programas de atención integral que incluyan seguimiento continuo para adultos mayores con Alzheimer y apoyo multidisciplinario.

Dirigidas a futuros investigadores, impulsar nuevas investigaciones relacionadas con estrategias innovadoras de enfermería que contribuyan a mejorar la atención y bienestar de los adultos mayores con Alzheimer.

7. REFERENCIAS

Adolfo, C. S. et al., (2022). Nursing care toward older adults with dementia: An integrative review. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 36(1), 173–182.

<https://doi.org/10.1111/scs.12974>

Álvarez Velásquez, C. et al., (2026). Effects and reporting quality of the vitamin supplementation on cognitive function in older adults with Alzheimer's disease: A systematic review. *Nutrición Hospitalaria*. <https://doi.org/10.20960/nh.06434>

Badin, L. et al. (2024). Implementation of equine-assisted intervention for older adults with Alzheimer's disease residing in a nursing home: Brakes and levers. *International Journal of Older People Nursing*, 19(1), e12587. <https://doi.org/10.1111/opn.12587>

Balcázar Loor, E. J., & Mendoza Jácome, K. A. (2025). Relación de deterioro cognitivo y trastornos de la marcha en adultos mayores con Alzheimer: una revisión sistemática. *Remulci*, 3(1), 84–102. <https://doi.org/10.59282/remulci.3.1.835>

Bassim Boukherouaa, H. (2023). El cuidado humanizado de enfermería bajo la teoría de Jean Watson en personas con Alzheimer y su cuidador/a principal [Trabajo de Fin de Grado, Universidad Europea de Valencia]. Repositorio TITULA.

https://titula.universidadeuropea.com/bitstream/handle/20.500.12880/7639/TFG_Hajar%20Bassarim%20Boukherouaa.pdf

Catalán, L. et al., (2026). Nursing staff attitudes towards the prevention of adverse events among hospitalized people with dementia: Qualitative systematic review and evidence synthesis. *International Psychogeriatrics*.

<https://doi.org/10.1016/j.inpsyc.2026.100210>

Chang, H.-C. R. et al., (2023). Effectiveness of interventions on feeding difficulties among people with dementia: A systematic review and meta-analysis. *Australasian Journal on Ageing*, 42(2), 280–292. <https://doi.org/10.1111/ajag.13192>

Chen, Q. et al., (2022). Protective effect of apolipoprotein E epsilon 3 on sporadic Alzheimer's disease in the Chinese population: A meta-analysis. *Scientific Reports*, 12(1), 13620. <https://doi.org/10.1038/s41598-022-18033-x>

Coral Bastidas, D. I. et al. (2025). Factores asociados a la prevención del Alzheimer en adultos del Cantón Morona. *Religación: Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, 10(44), e2501370. <https://doi.org/10.46652/rqn.v10i44.1370>

Córdova-Burgos, K. S., & Guevara-Guerrero, N. L. (2024). Exploración de técnicas de reminiscencia como forma de estimulación cognitiva en la enfermedad de Alzheimer. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud*, 8(15), 28–39. <https://doi.org/10.35381/s.v.v8i15.3195>

Delgado, M. E. C. (2025). Factores sociales y ambientales que influyen en la incidencia de enfermedades neurodegenerativas en adultos mayores. *REINCISOL: Revista de Investigación Científica y Social*, 4(7), 1662–1688. Duque, P. A. et al. (2022). Efectividad de un programa de estimulación cognitiva en la prevención del deterioro mental en los adultos mayores: Estimulación cognitiva en adultos mayores. *Archivos de Medicina (Manizales)*, 22(1). <https://doi.org/10.30554/archmed.22.1.3979.2022>

Duque, P. A. et al., (2022). Efectividad de un programa de estimulación cognitiva en la prevención del deterioro mental en los adultos mayores: Estimulación cognitiva en adultos mayores. *Archivos de Medicina (Manizales)*, 22(1). <https://doi.org/10.30554/archmed.22.1.3979.2022>

Font-Domínguez, M. et al. (2025). La comunicación positiva como valor social en el trabajo del enfermero con el adulto mayor. *Revista Episteme & Praxis*, 3(1), 76–84. <https://epistemeypraxis.org/index.php/revista/article/view/77/73>

Galván, P. D. (2025). Intervenciones de enfermería al adulto mayor con demencia senil [Trabajo de grado, Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales]. Repositorio Institucional UDCA. <https://repository.udca.edu.co/server/api/core/bitstreams/d4cf61a7-6738-431e-b462-e11b5fb35cfb/content>

García Téllez, I. et al. (2022). Actuación enfermera en pacientes con Alzheimer. Revista Ocronos, 5(9), 164. <https://revistamedica.com/actuacion-enfermera-pacientes-alzheimer/amp/>

Gómez-Virgilio, L. et al. (2022). Etiología, factores de riesgo, tratamientos y situación actual de la enfermedad de Alzheimer en México. Gaceta Médica de México, 158(4). <https://doi.org/10.24875/gmm.22000023>

Gonzalo, A. (2024). Jean Watson: Theory of human caring. Nurseslabs. <https://nurseslabs.com/jean-watsons-philosophy-theory-transpersonal-caring/>

Han, A. (2022). Mindfulness-based interventions for older adults with dementia or mild cognitive impairment: A meta-analysis. Clinical Gerontologist, 45(4), 763–776. <https://doi.org/10.1080/07317115.2021.1995561>

Hernández Landa, C. et al., (2023). Intervención cognitiva mediante videojuegos en adulto mayor con Alzheimer: Estudio de caso. Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v10i3.3648>

Liu, G., & Xu, M. (2026). Improving cognitive function and functional independence in Alzheimer's disease: The role of specialized dementia nursing. Neurological Research. <https://doi.org/10.1080/01616412.2026.2622477>

Madrid López, R. et al., (2023). Abordaje de la sobrecarga del cuidador principal de pacientes con demencia desde su prevalencia, factores de protección y de riesgo. European Journal of Health Research, 9(1), 1–18. <https://doi.org/10.32457/ejhr.v9i1.2232>

Martínez, S. et al. (2022). Polimorfismos del gen de la apolipoproteína E en adultos mayores de 60 años con disminución de la memoria cognitiva y enfermedad de Alzheimer en diferentes poblaciones venezolanas. Biomédica, 42(Supl. 1), 116–129. <https://doi.org/10.7705/biomedica.5889>

Morales Camacho, B. J., & Goicochea, E. (2026). Intervenciones de enfermería en la estimulación cognitiva de pacientes con Alzheimer. Revista Ocronos, 9(2), 55.4. <https://revistamedica.com/intervenciones-enfermeria-estimulacion-cognitiva-pacientes-alzheimer/amp/>

Moreno Cervantes, C. et al., (2017). Factores asociados a la demencia mixta en comparación con demencia tipo Alzheimer en adultos mayores mexicanos. *Neurología*, 32(5), 309–315. <https://doi.org/10.1016/j.nrl.2015.12.006>

Núñez Valencia, V. A., y Naranjo Perugachi, J. C. (2025). Prevalencia del Alzheimer en adultos mayores de América Latina: Revisión bibliográfica. Zenodo. <https://doi.org/10.5281/ZENODO.14948084>

O'Sullivan, J. L. et al., (2022). A tablet-based intervention for activating nursing home residents with dementia: Results from a cluster-randomized controlled trial. *International Psychogeriatrics*, 34(2), 129–141. <https://doi.org/10.1016/S1041610221000818>

Porras Roque, M. S. et al., (2026). Efectividad de la musicoterapia basada en el modelo de Swanson en adultos mayores con Alzheimer. *Revista Vive*, 9(25), 441–454. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v9i25.483>

Rajanna, S. et al., (2025). Advancements in the treatment of Alzheimer's disease: a comprehensive review. *Dementia & Neuropsychologia*, 19, e20240204. <https://doi.org/10.1590/1980-5764-DN-2024-0204>

Santiago Ramírez, J. (2024). Intervenciones que mejoran la calidad de vida en cuidadores informales de personas con Alzheimer u otras demencias: una revisión sistemática [Trabajo de Fin de Máster, Universidad de Zaragoza]. Repositorio Zaguán. <https://zaguan.unizar.es/record/145860>

Shaw, C. et al., (2022). Characteristics of elderspeak communication in hospital dementia care: Findings from The Nurse Talk observational study. *International Journal of Nursing Studies*, 132, 104259. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2022.104259>

Suárez Salazar, J. V. et al. (2025). Perfil sociodemográfico y clínico de adultos mayores con demencia en un hospital especializado en Quito-Ecuador. *Más Vida*, 7(2), 149–166. <https://doi.org/10.47606/acven/mv0278>

Villasán Rueda, A. et al., (2025). Efectividad de la reminiscencia en adultos mayores con enfermedad de Alzheimer: Una revisión sistemática. *Psicología de la Salud*, 13(1), 182–194. <https://doi.org/10.21134/pssa.v13i1.14>

Yorozuya, K. et al., (2022). Effect of a multimodal non-pharmacological intervention on older people with dementia: A single-case experimental design study. *BMC Geriatrics*, 22(1), 906. <https://doi.org/10.1186/s12877-022-03501-w>

Yun, S., & Ryu, S. (2022). The effects of cognitive-based interventions in older adults: A systematic review and meta-analysis. *Iranian Journal of Public Health*, 51(1), 1–11. <https://doi.org/10.18502/ijph.v51i1.8286>

8. ANEXOS

AUTORES	AÑO LUGAR	NOMBRE DEL ARTÍCULO	OBJETIVO	METODOLOGÍA	RESULTADOS
(Borruel et al., 2025)	2025	Cuidador de Enfermería a paciente con demencia y enfermedad de Alzheimer: revisión bibliográfica	Analizar las intervenciones de Enfermería más efectivas para el abordaje de personas con demencia y Alzheimer.	Se realizó una revisión bibliográfica de tipo narrativa. La búsqueda se llevó a cabo en bases de datos científicas como PubMed, Scopus, CINAHL y Scielo, utilizando descriptores MeSH como: "nursing care", "dementia", "Alzheimer disease", "caregiver support", y "cognitive stimulation".	Los resultados evidencian que los cuidados de Enfermería especializados mejoran la calidad de vida del paciente, reducen la sobrecarga del cuidador y previenen complicaciones clínicas y emocionales. Se concluye que la capacitación continua del personal de Enfermería y la implementación de modelos de atención individualizados son fundamentales para abordar con éxito esta problemática creciente.
(Bravo, 2025)	2025, Ecuador	Pol de enfermería en el manejo Integral de pacientes con síndrome neurodegenerativo: Alzheimer, demencia y Parkinson.	Fundamentar mediante la revisión bibliográfica las enfermedades Neurodegenerativas (Alzheimer, Parkinson) Demencia con los Cuerpos de Lewy para el rol de enfermería en el manejo integral e individualizado de acuerdo a la patología por similitud y diferenciación diagnóstica	Revisión bibliográfica con diseño descriptivo – transversal.	Se encontró que la demencia con cuerpos de Lewy como el Parkinson se caracterizan por la presencia de agregados anormales de una proteína llamada alfa-sinucleína en el cerebro, conocidos como cuerpos de Lewy. Estos cuerpos también pueden encontrarse en menor medida en la enfermedad de Alzheimer.
(Perez, 2025)	2025	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA AL ADULTO MAYOR CON DEMENCIA SENIL	Identificar las intervenciones empleadas para prevenir las complicaciones de la demencia senil en el adulto mayor y para tal fin se organiza en diversos apartados en la justificación, se expone la importancia del estudio desde una perspectiva clínica, social y profesional.	se centró en una búsqueda en bases de datos (como PubMed, Sage y Scopus, entre otras), y otras fuentes como repositorios institucionales, mediante el uso de palabras clave como demencia senil, adulto mayor e intervenciones en demencia senil y tras aplicar criterios de inclusión/exclusión, se seleccionaron 50 artículos.	se obtienen dos categorías: Intervenciones cognitivas e Intervenciones físicas. Se concluye que estas dos intervenciones son esenciales para preservar la funcionalidad, movilidad y autonomía en este grupo poblacional. Estrategias como el ejercicio físico adaptado, la terapia ocupacional, el Diaqin, la musicoterapia, la terapia de reminiscencia y el acompañamiento en actividades diarias, demuestran un impacto positivo no solo en la condición física y cognitiva, sino también en el bienestar emocional y la calidad de vida de los adultos mayores con demencia senil.
Núñez y Naranjo (2025)	2025	Prevalencia del Alzheimer en adultos mayores de América Latina	Realizar un análisis exhaustivo de la evidencia científica disponible sobre la prevalencia de la enfermedad de Alzheimer en adultos mayores de América Latina.	revisión bibliográfica sistemática.	La prevalencia en la región oscila generalmente entre 8 % y 12 % en personas mayores de 65 años.
Mohammad (2025)	2025	The Role of Informal Care in Cognitive Outcome and Healthcare Utilization Among Older Adults with Dementia	Analizar el efecto del cuidado informal.	Estudio longitudinal con modelos estadísticos.	El cuidado informal redujo la institucionalización y el uso de residencias.
Tenezaca et al., 2021	2021	Intervención de Enfermería en Pacientes con Alzheimer	Revisar la evidencia sobre intervenciones de enfermería.	Revisión narrativa	Resalta la importancia de la educación, estimulación cognitiva y apoyo familiar.
Yang et al., 2021	2021	Effects of Comprehensive Intervention on Life Quality Among the Elderly with Alzheimer Disease and Their Caregivers	Mejorar la calidad de vida de pacientes y cuidadores.	Ensayo clínico aleatorizado.	Mejóro la comunicación, autocuidado y calidad de vida de pacientes y cuidadores.
Yuanjiao et al., 2024	2024	Effects of a Nurse-Led Staged Integral Art-Based Cognitive Intervention for Older Adults on the Alzheimer's Disease Spectrum	Evaluar una intervención cognitiva liderada por enfermería basada en arte.	Ensayo clínico aleatorizado con 144 adultos mayores.	Mejóro la cognición, memoria, lenguaje, calidad de vida y sueño.
Saisuee et al., 2021	2021	Effectiveness of Thai Integrated Care Program for Older Adults with Dementia in the Community	Examinar un programa integrado de atención comunitaria.	Estudio cuasi experimental.	Mejóro la funcionalidad y el manejo de la demencia en la comunidad.
Wei, 2026	2026	Effectiveness of Nurse-Led Interventions in Older Adults With Mild Cognitive Impairment or Dementia: A Systematic Review and Meta-Analysis	Analizar la eficacia de intervenciones dirigidas por enfermeras.	Revisión sistemática y metaanálisis.	Mejóro significativamente la cognición, redujo síntomas depresivos y aumentó la calidad de vida.

AUTOR	NOMBRE DEL ARTICULO	METODOLOGÍA	OBJETIVO	RESULTADO
Valdes et al., 2024	Factores asociados al deterioro cognitivo en ancianos en un consultorio médico	este estudio se fundamentó en un diseño no experimental, transversal, cuantitativo, de tipo estadístico inferencial	determinar la prevalencia de deterioro cognitivo en sectores en un consultorio médico.	condición genética, salud cardiovascular, hábitos de nutrición, la actividad física, el estrés crónico, la estimulación cognitiva, la salud mental
De Lima, 2023	Determinación de la proteína amiloide bacteriana curli como factor asociado a la patogénesis de la enfermedad de Alzheimer en un modelo de ratón transgénico	estudio cuantitativo	Establecer la relación entre la presencia de la proteína curli, la inflamación y agregación amiloide en un modelo de ratón transgénicos (APP/PS1) de la EA.	edad avanzada
Casas, 2025	FACTORES ASOCIADOS AL DETERIORO COGNITIVO EN ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN 10 CENTROS GERIÁTRICOS PRIVADOS EN LIMA PERÚ EN EL PERIODO DICIEMBRE DEL 2023 A ENERO DEL 2024	El estudio es de tipo observacional ya que no se realizó alguna intervención o manipulación de las variables de estudio, es transversal	Determinar los factores asociados al deterioro cognitivo en adultos mayores institucionalizados en centros geriátricos privados de Lima, Perú, entre diciembre de 2023 y enero de 2024	edad avanzada, el sexo femenino, grado de instrucción bajo, la presencia de comorbilidades y la depresión.
Madrid et al., 2023	Abordaje de la sobrecarga del cuidador principal de pacientes con demencia desde su prevalencia, protección y factores de riesgo	revisión sistemática	analizar la prevalencia, así como los factores de riesgo y protección, de la sobrecarga de los cuidadores no profesionales de pacientes con demencia.	la edad, el estado de salud percibido, el nivel educativo y socioeconómico y la red de apoyo social y familiar.
(Peñaloza, 2023).	Factores asociados al deterioro cognitivo y demencia en adultos mayores. Diagnóstico y tratamiento. Implicaciones actualizadas.	Enredo no experimental, descriptivo y analítico, para la localización de los artículos se utilizaron palabras clave, se filtraron los años, se usaron buscadores científicos y conectores booleanos.	Investigar el nivel de evidencia científica que existe sobre los factores asociados al TME y TMA, diagnóstico y tratamiento en adultos mayores a través de revisión bibliográfica.	El factor que influenció con mayor probabilidad fue el nivel de escolaridad en un 84% seguido de la edad en un 75%. La herramienta que nos ayudo a identificar el TME es el IMOC con una sensibilidad 90% y especificidad 90% p<0.003 y se confirma el diagnóstico con la presencia de la proteína Tau y b-amiloide en LCR.
(Salca et al., 2024).	Factores asociados a síndrome confusional agudo en adultos mayores en una unidad geriátrica de sagrado de Lima, Perú	Este estudio es observacional, analítico y transversal. Se incluyeron adultos mayores de 60 años, que ingresaron a la UGA del Hospital Geriátrico Militar (HGM) en el periodo de julio a octubre del 2022.	Determinar los factores asociados al SCA en adultos mayores precursores de una UGA en Lima, Perú. Este estudio permitirá conocer la prevalencia de este síndrome y también diseñar estrategias dirigidas a la prevención e intervención oportuna del mismo.	edad, sexo, anemia, demencia, discapacidad visual, discapacidad auditiva, cuidador acompañante, dismovilidad, dependencia funcional, comorbilidad, con un (p<0.005)
Peñaloza (2023)	FACTORES ASOCIADOS AL DETERIORO COGNITIVO Y DEMENCIA EN ADULTOS MAYORES	El diseño de la investigación se basó en un estudio no experimental, descriptivo y analítico, para la localización de los artículos se utilizaron palabras claves, se filtraron los años, se usaron buscadores científicos y conectores booleanos. Para organización de información se utilizó el flujoograma PRISMA.	Investigar el grado de evidencia científica que existe sobre los factores asociados al TME y TMA, diagnóstico y terapéutica en adultos mayores a través de revisión bibliográfica	El factor que influenció con mayor probabilidad fue el nivel de escolaridad en un 84% seguido de la edad en un 75%. La herramienta que nos ayudo a identificar el TME es el IMOC con una sensibilidad 90% y especificidad 80% p<0.003 y se confirma el diagnóstico con la presencia de la proteína Tau y b-amiloide en LCR.
Neira (2022)	Depresión en los adultos mayores, prevalencia y factores asociados	revisión bibliográfica con un enfoque cualitativo y un tipo de investigación descriptiva –narrativa.	Conocer evidencia científica sobre la depresión en adultos mayores la prevalencia y los factores asociados, a través de una revisión sistemática.	escasa actividad física, vivir solos y la existencia de enfermedades crónicas como diabetes, alzheimer, cardíacas, accidentes cerebrovasculares y problemas respiratorios que en la población general.
Cahuapaza (2025)	Deterioro cognitivo y depresión en pacientes adultos mayores hospitalizados en un Hospital Nacional de Juliaca, 2025	tipo hipotético deductivo, se caracteriza porque la investigadora formula preguntas y plantea una hipótesis, con el fin de generar conclusiones que permitan confrontarlas con los hechos (77)	Determinar la relación entre deterioro y depresión en pacientes adultos mayores hospitalizados en un hospital nacional de Juliaca, 2025.	edad, sexo, anemia, demencia, discapacidad visual, discapacidad auditiva, cuidador acompañante, dismovilidad, dependencia funcional, comorbilidad, con un (p<0.005)
Braga et al., 2020	Sleep, Socialization and Daily Living Interventions in Alzheimer's Patients	Revisión integradora de literatura.	Evaluar intervenciones en actividades diarias	Mejóro el sueño, la socialización y la capacidad funcional de los adultos mayores.

AUTORES	AÑO /LUGAR	NOMBRE DEL ARTÍCULO	OBJETIVO	MÉTODOLOGÍA	RESULTADOS
Arias, V., y Jiménez, M. (2023).	2023, Ecuador	Formación del docente de enfermería en el uso de Innovación educativa en la Atención Primaria Salud	Analizar las evidencias científicas sobre la formación del docente de enfermería en el uso de Innovación educativa desde la Atención Primaria en Salud	Se realizó una revisión sistemática mediante la búsqueda en las bases de datos:	El análisis de los 23 artículos se evidencia que el enfermero en tiempo de COVID19 enfrentó grandes retos cada día en su andar, así como falencias en la formación docente continua y virtual de estos; cabe señalar que, estas falencias identificadas requiere ser incluidas en los procesos de capacitación para fortalecer las competencias docentes en las instituciones de Educación Superior y las Instituciones de Salud, para proporcionar estrategias o intervenciones que avale el cambio en el panorama de la prevención de enfermedades y promoción de salud en el primer nivel de atención.
(Salica et al., 2024).	2024	Factores asociados a síndrome confusional agudo en adultos mayores en una unidad geriátrica de agudos de Lima, Perú	Determinar los factores asociados al SCA en adultos mayores ingresados a una UGA en Lima, Perú. Este estudio permitirá conocer la prevalencia de este síndrome y también diseñar estrategias dirigidas a la prevención e intervención oportuna del mismo.	Este estudio es observacional, analítico y transversal. Se incluyeron adultos mayores de 60 años, que ingresaron a la UGA del Hospital Geriátrico Militar (HGM) en el periodo de julio a octubre del 2022.	edad, sexo, anemia, demencia, discapacidad visual, discapacidad auditiva, cuidador acompañante, dismovilidad, dependencia funcional, comorbilidad, con un (p<0,005).
Póvoas et al., 2024	2024	Intervención en los cuidados de enfermería para pacientes ancianos con Alzheimer	Identificar intervenciones de enfermería en pacientes con Alzheimer.	Revisión integradora	La musicoterapia, estimulación cognitiva, alimentación y socialización mejoraron el estado general y retrasaron el avance de la enfermedad.
Yujin 2022	2022	Systematic review and meta-analysis of randomization controlled and nonrandomized controlled studies on non-pharmacological interventions to improve cognition in people with dementia	Evaluar intervenciones no farmacológicas dirigidas por enfermeras.	Revisión sistemática y metaanálisis de 24 estudios.	Las intervenciones lideradas por enfermería mejoraron significativamente la cognición.
Griffin	2022	Effectiveness of Caregiver Interventions on Patient Outcomes in Adults With Dementia or Alzheimer's Disease	Analizar el efecto de intervenciones dirigidas a cuidadores.	Revisión sistemática de 31 ensayos clínicos.	Algunas intervenciones mejoraron calidad de vida y retrasaron la institucionalización.
Póvoas et al., 2020	2020	Intervention in nursing care for the elderly patients with alzheimer	Examinar el efecto de terapias complementarias.	Estudios revisados en revisión integradora.	La musicoterapia favoreció la memoria, la comunicación y la interacción social.
Córdova et al., 2024	2024	Exploración de técnicas de reminiscencia como forma de estimulación cognitiva en la enfermedad de Alzheimer	explorar las técnicas de reminiscencia como forma de estimulación cognitiva en la enfermedad de Alzheimer.	tipología documental-bibliográfica	La terapia de reminiscencia contribuye al condicionamiento de la memoria, implica el uso de una variedad de desencadenantes, que incluyen imágenes, videos, objetos, música y olores.
García et al., 2022	2022	Plan de acción mundial sobre la respuesta de salud pública a la demencia 2017-2025: actualización	evaluar los avances en la atención de personas con demencia a nivel mundial.	fue un análisis descriptivo basado en reportes internacionales.	al conocimiento enfermero se pueden recomendar diferentes recursos para llevar a cabo en el día a día facilitando la calidad de vida de los EA y mejorando la realización de las actividades básicas de la vida diaria.
Boukherouaa 2023	2023	cuidado humanizado de enfermería en adulto mayor con alzheimer	Analizar el cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, tal como es aplicado por profesionales de enfermería a personas con enfermedad de Alzheimer y a su cuidador/a principal, mediante una revisión bibliográfica sistemática.	Revisión bibliográfica sistemática y descriptiva.	Se confirma que el cuidado según Jean Watson integra dimensión espiritual, relación transpersonal y atención individualizada, lo cual coincide con las mejores prácticas identificadas para personas con Alzheimer y sus cuidadores.
Ramos y Ceballos 2023	2023	Cuidado humanizado e influencia de la práctica enfermera: relación con calidad de vida en adultos mayores con Alzheimer	Determinar la asociación entre la aplicación del cuidado humanizado y la calidad de vida, dignidad y bienestar espiritual de adultos mayores con Alzheimer; además, identificar barreras organizacionales que modulan esta influencia.	pacientes con Alzheimer + cuidadores, en centros hospitalarios y de larga estancia. Instrumentos: Cuestionario de Factores del Cuidado Humanizado, Escala de Calidad de Vida (EQ-5D-5L), Escala de Dignidad y valoración de riesgos psicosociales laborales. Análisis estadístico: correlación de Pearson y regresión múltiple.	la influencia positiva sobre el paciente se incrementa en un 47 %.