



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
SEDE MANABÍ
CARRERA DE MEDICINA

TRABAJO DE TITULACIÓN

DECLINE COGNITIVO Y SU RELACIÓN CON LA DEPENDENCIA EN
ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS: UNA REVISIÓN
SISTEMÁTICA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD Y GRUPOS VULNERABLES

SUBLÍNEA DE INVESTIGACIÓN
INCLUSIÓN SOCIAL, REHABILITACIÓN, DISCAPACIDAD Y CALIDAD DE VIDA

PREVIO AL TÍTULO DE
MÉDICO

AUTOR
MANUEL ANDRÉS IDROVO SALTOS

TUTORA
DRA. MELISSA SAMANTHA ANCHUNDIA CHÁVEZ

PORTOVIEJO, JULIO 2026

I. Certificación del Tutor del Trabajo de Integración Curricular

Yo, Dra. Melissa Samantha Anchundia Chávez, en mi calidad de director del trabajo de titulación, **certifico** haber revisado el presente manuscrito de investigación, el mismo que se ajusta a la normativa de la Unidad de Integración Curricular vigente de la Carrera de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador - Sede Manabí; en consecuencia, el presente trabajo en su versión final se declara apto para su presentación y sustentación.

(f): _____

Dra. Melissa Samantha Anchundia Chávez

CI: 1308043726

Director del Trabajo de Integración Curricular

II. Acta de Aprobación del Tribunal

El jurado examinador aprueba el presente manuscrito de investigación en nombre de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Manabí.

Dra. Samantha Anchundia
C.I.: 1308043726
Primer Lector

Dr. Jeffry Pavajeau
C.I.: 0930810650
Segundo Lector

Dra. Ligia Alcívar
C.I.: 1311422115
Tercer Lector

III. Declaración de Originalidad

Declaro que el presente manuscrito no contiene ningún tipo de material que ha sido aceptado para la obtención de un título universitario en otra institución, excepto a modo de información de sustento que ha sido debidamente citado en mi trabajo. Este trabajo es de total responsabilidad del autor, quien declara bajo juramento que ninguna sección de este trabajo de investigación infringe los derechos de autor de nadie.

Portoviejo, Julio de 2026

(f): _____

Manuel Andrés Idrovo Saltos

CI: 132853748

Email: midrovo3748@pucesm.edu.ec

Teléfono: 0984923579

IV. Declaración de Derechos de Autor

Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador a distribuir este manuscrito de investigación en medios físicos y electrónicos con el fin de promover la divulgación de los resultados derivados de esta, a la comunidad científica y a la sociedad en general. Adicionalmente autorizo el uso de los contenidos de esta investigación como bibliografía para fines académicos, por cualquier medio o procedimiento, citando como fuente de información al autor de este trabajo.

Portoviejo, Julio de 2026

(f): _____

Manuel Andrés Idrovo Saltos

CI: 132853748

Email: midrovo3748@pucesm.edu.ec

Teléfono: 0984923579

V. Dedicatoria

Al concluir esta etapa de preparación profesional, miro atrás y recuerdo con intensa claridad el momento de la decisión que me llevo hasta aquí, y la persona que estuvo a mi lado siendo luz en mi camino y el apoyo incondicional que le había pedido a Dios. Esa persona es mi madre la Dra. Rocio Saltos Carvajal, PHD a quien le dedico esta obra intelectual que recoge mi esfuerzo académico como una forma de decirle gracias por creer en cada tramo en mí. Cargar con todo el peso. Tu esfuerzo silencioso sostuvo esta carrera desde el primer día hasta hoy. Me has enseñado que el amor también se demuestra trabajando duro por los sueños de otro

Gracias a mi papá Mg. Pedro Idrovo Flores, por sumarse, para usted también va dedicada esta tesis; por ser guía, compañía, colaboración e impulso para la llegada a la meta final de todo este proceso de formación. Me has enseñado que tu presencia no se mide en distancia, sino en constancia.

Esta tesis también es de ustedes, por ayudarme a cumplir mi mayor objetivo: Ser Médico

Manuel Andrés Idrovo Saltos

VI. Agradecimientos

A Dios, por ser el principio y fin de cada logro. Gracias por la vida, la salud y la fuerza para no rendirme en los semestres difíciles. Toda la gloria es tuya. Gracias por darme los padres que tengo, ellos también son mis pilares.

A mi universidad y a cada uno de sus profesores, gracias por compartir su sabiduría con generosidad. Por exigirme, corregirme y motivarme a ser mejor profesional y persona. A mi tutora y mi asesor metodológico porque sembraron el conocimiento que hoy florece en esta tesis.

A mis compañeros, por ser familia elegida en las aulas. A mi grupo cercano, gracias por las noches de estudio, por compartir apuntes, miedos y risas. Juntos cargamos la carrera y juntos celebramos hoy el resultado, especial agradecimiento a mi compañero de internado, a Jorge Zambrano.

A mi abuela materna, Hayde Carvajal. Gracias por sus oraciones diarias, sus consejos y su cariño incondicional. Gracias por hacerme lucir bien y cuidar los detalles de mi presentación. A mi tío, el Dr. Juan Carlos Palma Carvajal, gracias por su ejemplo de persona, profesional, de trabajo y por estar presente con su apoyo y sus palabras a tiempo. Su respaldo también construyó este sueño.

A mi enamorada, Arantxa Arias, gracias por tu paciencia, tu amor y tu compañía en este camino. Por entender mis ausencias, celebrar mis pequeñas victorias y recordarme por qué empecé cuando el cansancio quería ganar.

A mi nana, Mary Párraga, gracias por cuidar de mí y de mi hogar cada día. Por su trabajo silencioso que me dio paz y tiempo para estudiar. Este título también lleva su esfuerzo.

A mi fuerza angelical, mis cuatro lindos mininos

A todos, mi gratitud eterna.

Este logro es tan mío como vuestro.

Manuel Andrés Idrovo Saltos

VII. Resumen

El envejecimiento se asocia con cambios físicos y cognitivos que pueden comprometer la autonomía del adulto mayor. Entre las alteraciones más frecuentes destacan el decline cognitivo y la dependencia funcional, condiciones que afectan significativamente la calidad de vida y aumentan la necesidad de cuidados especializados, especialmente en personas institucionalizadas. Se planteó como objetivo, analizar la relación entre el decline cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados, evidenciada en la literatura científica actual. Se realizó una revisión sistemática con enfoque cualitativo siguiendo los lineamientos PRISMA 2020. La búsqueda bibliográfica se efectuó en PubMed, Scopus, Redalyc, SciELO y Springer Nature, considerando estudios publicados entre 2019 y 2025. Se emplearon descriptores DeCS y MeSH en español e inglés relacionados con deterioro cognitivo, dependencia funcional y adultos mayores institucionalizados. La selección de artículos se realizó mediante criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos. El 60% de los estudios analizados fueron publicados entre 2020 y 2025, siendo Estados Unidos el país con mayor producción científica. Los estudios transversales representaron el 50% de las investigaciones y el 60% utilizó muestras entre 201 y 500 participantes. Asimismo, el nivel de evidencia predominante fue el nivel 4, correspondiente al 73,7% de los estudios incluidos. Los hallazgos evidenciaron una relación significativa entre el decline cognitivo y la dependencia funcional, observándose que el deterioro progresivo de las funciones cognitivas se asocia con mayores dificultades para realizar actividades básicas de la vida diaria. En conclusión, existe una asociación directa entre el decline cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados. La identificación temprana de ambas condiciones favorece el desarrollo de intervenciones integrales orientadas a preservar la autonomía y mejorar la calidad de vida.

Palabras clave: deterioro cognitivo; dependencia funcional; adultos mayores; envejecimiento.

VIII. Abstract

Aging is associated with physical and cognitive changes that may compromise the autonomy of older adults. Among the most common alterations are cognitive decline and functional dependence, conditions that significantly affect quality of life and increase the need for specialized care, particularly among institutionalized older adults. The objective of this study was to analyze the relationship between cognitive decline and functional dependence in institutionalized older adults, as evidenced in the current scientific literature. A systematic review with a qualitative approach was conducted following the PRISMA 2020 guidelines. The literature search was carried out in PubMed, Scopus, Redalyc, SciELO, and Springer Nature, considering studies published between 2019 and 2025. DeCS and MeSH descriptors in Spanish and English related to cognitive impairment, functional dependence, and institutionalized older adults were used. Articles were selected according to previously established inclusion and exclusion criteria. Among the studies analyzed, 60% were published between 2020 and 2025, with the United States being the country with the highest scientific output. Cross-sectional studies accounted for 50% of the research, and 60% used sample sizes ranging from 201 to 500 participants. Furthermore, the predominant level of evidence was Level 4, representing 73.7% of the included studies. The findings demonstrated a significant relationship between cognitive decline and functional dependence, showing that the progressive deterioration of cognitive functions is associated with greater difficulties in performing basic activities of daily living. In conclusion, there is a direct association between cognitive decline and functional dependence in institutionalized older adults. Early identification of both conditions supports the development of comprehensive interventions aimed at preserving autonomy and improving quality of life.

Keywords: cognitive decline; functional dependence; older adults; aging

IX. Tabla de contenidos

I.	Certificación del Tutor del Trabajo de Integración Curricular	2
II.	Acta de Aprobación del Tribunal.....	3
III.	Declaración de Originalidad	4
IV.	Declaración de Derechos de Autor	5
V.	Dedicatoria	6
VI.	Agradecimientos	7
VII.	Resumen.....	8
VIII.	Abstract.....	9
IX.	Tabla de contenidos.....	10
X.	Índice de Figuras	12
1.	Introducción.....	13
2.	Planteamiento del problema.....	15
2.1.	Descripción del Problema	15
2.2.	Formulación del Problema.....	17
2.3.	Justificación	18
2.4.	Objetivos	19
2.4.1.	<i>Objetivo General</i>	19
2.4.2.	<i>Objetivos Específicos</i>	19
3.	Marco Teórico-Referencial	20
3.1.	Estado del Arte	20
3.2.	Marco Teórico	21
3.2.1.	<i>Contextualización Teórica de la Variable 1 analizada.....</i>	21
3.2.1.1.	<i>Deterioro cognitivo.</i>	21
3.2.2.	<i>Contextualización Teórica de la Variable 2 analizada.....</i>	24
3.2.2.1.	<i>Dependencia funcional.....</i>	24
3.2.3.	<i>Contextualización Teórica de la Variable 3.....</i>	27
3.2.3.1.	<i>Relación entre el deterioro cognitivo y dependencia funcional</i>	27
4.	Materiales y Métodos.....	30
4.1.	Ruta de investigación.....	30
4.2.	Diseño de investigación.....	31
4.3.	Tipo de investigación	32
4.4.	Población, muestra y muestreo (Unidad de análisis).....	34

4.5	Criterios de inclusión y exclusión	36
4.6	Técnica para la recolección de datos.....	36
4.7	Instrumento para la recolección de datos	37
4.8	Análisis e interpretación de resultados	38
5	Resultados.....	40
6	Discusión.....	50
7	Conclusiones	56
8	Literatura Citada	58
9	Anexo.....	62
	Tabla 1.....	62

X. Índice de Figuras

Figura 1	41
Figura 2	43
Figura 3	44
Figura 4.....	45
Figura 5	46
Figura 6	47

1. Introducción

El envejecimiento poblacional constituye uno de los principales desafíos para los sistemas de salud debido al incremento de enfermedades crónicas y condiciones que comprometen la independencia de las personas mayores. Entre estas, el deterioro cognitivo y la dependencia funcional destacan por su elevada frecuencia y por las repercusiones que generan sobre la autonomía, la calidad de vida y las necesidades de cuidado de los adultos mayores, especialmente de aquellos que residen en instituciones de atención prolongada. La comprensión de estas condiciones resulta indispensable para fortalecer la atención geriátrica y orientar intervenciones dirigidas a preservar la funcionalidad y el bienestar de esta población.

El deterioro cognitivo corresponde a una disminución progresiva de las funciones mentales superiores, como la memoria, la atención, el lenguaje, la orientación y las funciones ejecutivas, superando los cambios esperados del envejecimiento fisiológico. Su evolución puede variar desde alteraciones cognitivas leves hasta formas avanzadas asociadas con procesos neurodegenerativos. Diversos estudios han señalado que factores como la edad, las enfermedades cerebrovasculares, la depresión, el bajo nivel educativo y otras condiciones crónicas incrementan el riesgo de presentar deterioro cognitivo. Asimismo, la utilización de instrumentos estandarizados, como el Mini-Mental State Examination (MMSE) y la Montreal Cognitive Assessment (MoCA), ha permitido identificar tempranamente estas alteraciones y valorar su impacto sobre la capacidad funcional del adulto mayor (Choreño et al., 2019).

Por otra parte, la dependencia funcional hace referencia a la disminución de la capacidad para realizar de manera independiente las actividades básicas de la vida diaria, entre ellas la alimentación, el baño, el vestido, la movilización y el cuidado personal. Esta condición se presenta con mayor frecuencia en edades avanzadas y suele estar influenciada por enfermedades crónicas, alteraciones neurológicas, limitaciones sensoriales y otros problemas de salud que afectan la funcionalidad. En los adultos mayores institucionalizados, la dependencia funcional representa un problema de especial relevancia debido a su asociación con una mayor demanda de cuidados, incremento de la discapacidad y deterioro de la calidad de vida. Para su evaluación se emplean

instrumentos ampliamente validados, como el Índice de Barthel y la Escala de Katz, que permiten establecer el grado de independencia y las necesidades de apoyo de cada persona (Duque et al., 2022).

La evidencia científica ha demostrado que existe una estrecha relación entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional, debido a que la disminución de las capacidades cognitivas repercute directamente sobre la ejecución de las actividades cotidianas y favorece la pérdida progresiva de la autonomía. De igual manera, la dependencia funcional puede contribuir al deterioro del estado cognitivo como consecuencia de la reducción de la actividad física, el aislamiento social y la disminución de la estimulación intelectual. En este sentido, diversos estudios longitudinales han descrito que los adultos mayores institucionalizados con alteraciones cognitivas presentan mayores niveles de dependencia funcional en comparación con aquellos que conservan un mejor desempeño cognitivo, lo que confirma la interacción existente entre ambas variables (Sotomayor Preciado et al., 2022).

En este contexto, la realización de una revisión sistemática constituye una estrategia metodológica pertinente para integrar la evidencia científica disponible acerca de la relación entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados. La síntesis crítica de los estudios publicados permitirá identificar los principales hallazgos, reconocer tendencias de investigación y aportar información útil para la práctica clínica, la planificación de programas de atención geriátrica y el desarrollo de futuras investigaciones. Con base en ello, el presente trabajo tiene como propósito analizar la relación entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados, sustentándose en la evidencia reportada por la literatura médica actual.

Finalmente, el trabajo de integración curricular se estructuró en cinco apartados principales. En primer lugar, se presenta el planteamiento del problema, donde se describe la importancia de la relación entre las variables objeto de estudio. Posteriormente, se desarrolla el marco teórico que sustenta los principales conceptos y antecedentes científicos. En el tercer apartado se expone la metodología empleada para la búsqueda, selección y análisis de la evidencia, siguiendo los

lineamientos de PRISMA 2020. A continuación, se presentan los resultados derivados de la revisión sistemática y, finalmente, se exponen la discusión y las conclusiones, integrando los hallazgos más relevantes e identificando sus implicaciones para la atención de los adultos mayores institucionalizados.

2. Planteamiento del problema

2.1. Descripción del Problema

El deterioro cognitivo constituye una de las principales causas de pérdida de autonomía en la población adulta mayor, debido a que compromete funciones esenciales como la memoria, la atención, el lenguaje y la capacidad para tomar decisiones. A medida que estas alteraciones progresan, las personas experimentan mayores dificultades para desenvolverse de forma independiente en las actividades cotidianas, situación que repercute directamente en su bienestar físico, emocional y social. En el caso de los adultos mayores institucionalizados, esta condición adquiere especial relevancia, ya que la disminución de las capacidades cognitivas incrementa la necesidad de supervisión permanente y de cuidados especializados, representando un desafío constante para los profesionales de la salud y el personal encargado de su atención.

Las repercusiones del deterioro cognitivo también se extienden al entorno familiar. Conforme la enfermedad avanza, los cuidadores suelen asumir mayores responsabilidades relacionadas con la asistencia diaria, el acompañamiento continuo y el manejo de alteraciones conductuales, lo que puede generar sobrecarga física, emocional y económica. Esta situación modifica la dinámica familiar, limita la participación social de quienes brindan el cuidado y aumenta el riesgo de estrés, ansiedad y agotamiento, especialmente cuando no existe una red de apoyo adecuada.

Desde el ámbito comunitario, el deterioro cognitivo reduce progresivamente la capacidad del adulto mayor para interactuar con su entorno y participar en actividades sociales, recreativas o comunitarias. Las dificultades para comunicarse, recordar información o desenvolverse de manera independiente favorecen el aislamiento social y disminuyen las oportunidades de mantener una vida activa. Esta pérdida de interacción no solo afecta la calidad de vida, sino que también puede

acelerar el deterioro cognitivo, estableciendo un proceso de retroalimentación que incrementa la vulnerabilidad de esta población.

En el contexto de los sistemas de salud, el deterioro cognitivo representa un problema prioritario debido al envejecimiento progresivo de la población y al incremento en la demanda de servicios especializados. La atención de estos pacientes requiere personal capacitado, programas de rehabilitación, seguimiento continuo y recursos asistenciales que permitan responder a las necesidades derivadas del compromiso cognitivo. La ausencia de estrategias de detección e intervención tempranas favorece la progresión del deterioro, aumenta la dependencia funcional y genera un mayor impacto sobre los costos de atención sanitaria.

Por otra parte, la dependencia funcional constituye una condición que limita la capacidad del adulto mayor para realizar de manera autónoma las actividades básicas de la vida diaria, afectando significativamente su independencia y calidad de vida. La pérdida de funcionalidad suele asociarse con enfermedades crónicas, alteraciones neurológicas, discapacidad física y deterioro cognitivo, factores que contribuyen a incrementar la necesidad de apoyo permanente. Además de sus repercusiones físicas, esta condición puede ocasionar sentimientos de frustración, disminución de la autoestima y mayor riesgo de complicaciones asociadas con la inmovilidad, como caídas, úlceras por presión y pérdida de masa muscular.

Las consecuencias de la dependencia funcional también recaen sobre las familias y los cuidadores, quienes frecuentemente deben asumir responsabilidades relacionadas con la asistencia para la alimentación, la higiene personal, la movilización y otras actividades esenciales. Esta dedicación continua puede alterar la dinámica familiar y ocasionar desgaste físico y emocional, especialmente cuando el cuidado se prolonga en el tiempo o existen limitaciones en el acceso a recursos de apoyo.

En las instituciones de atención geriátrica, el incremento de la dependencia funcional exige una mayor disponibilidad de personal, infraestructura adecuada y programas orientados a mantener las capacidades residuales del adulto mayor. Cuando estos recursos son insuficientes, aumenta el

riesgo de complicaciones, disminuye la calidad de la atención y se dificulta la implementación de estrategias de rehabilitación y estimulación funcional que favorezcan la conservación de la autonomía.

Desde la perspectiva del sistema sanitario, la dependencia funcional representa un desafío creciente debido al aumento de la esperanza de vida y al envejecimiento poblacional. La necesidad de cuidados prolongados, rehabilitación y atención multidisciplinaria implica una mayor utilización de recursos humanos y económicos, lo que resalta la importancia de desarrollar políticas públicas orientadas a prevenir o retrasar la pérdida de funcionalidad en las personas mayores.

A pesar del creciente número de investigaciones sobre deterioro cognitivo y dependencia funcional, aún persisten vacíos de conocimiento relacionados con la magnitud y las características de la asociación entre ambas variables en adultos mayores institucionalizados. La dispersión de los resultados publicados dificulta la obtención de una visión integral que permita comprender este fenómeno y fundamentar la toma de decisiones clínicas y sanitarias basadas en evidencia.

En este contexto, la realización de una revisión sistemática resulta pertinente, ya que permite reunir, analizar críticamente y sintetizar la evidencia científica disponible acerca de la relación entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional. La integración de estos hallazgos contribuirá a fortalecer el conocimiento sobre esta problemática y proporcionará información útil para orientar futuras investigaciones, optimizar la atención geriátrica y respaldar el diseño de estrategias dirigidas a preservar la autonomía y mejorar la calidad de vida de los adultos mayores institucionalizados.

2.2. Formulación del Problema

El incremento de la esperanza de vida ha favorecido el crecimiento de la población adulta mayor y, con ello, la aparición de condiciones que afectan su independencia y bienestar, entre las que destacan el deterioro cognitivo y la dependencia funcional. En los adultos mayores institucionalizados, ambas condiciones suelen coexistir y evolucionar de manera progresiva, comprometiendo la capacidad para realizar actividades cotidianas y aumentando la necesidad de

cuidados permanentes. Aunque diversos estudios han abordado estas variables de forma individual, aún resulta necesario integrar la evidencia científica disponible para comprender con mayor claridad la relación existente entre ellas. En este contexto, surge la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la relación entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados?

2.3. Justificación

La presente investigación se justifica por la necesidad de comprender, desde una perspectiva científica, la relación existente entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados. El análisis conjunto de estas variables permitirá integrar la evidencia disponible y aportar una visión más amplia sobre un problema que afecta de manera significativa la autonomía y la calidad de vida de esta población. Asimismo, la información obtenida contribuirá a fortalecer la toma de decisiones en el ámbito clínico y geriátrico, favoreciendo el diseño de estrategias orientadas a la detección temprana, la prevención y el manejo integral de ambas condiciones.

Desde el punto de vista social, el estudio adquiere relevancia debido al incremento sostenido del envejecimiento poblacional y a la creciente demanda de servicios destinados al cuidado de las personas mayores. El deterioro cognitivo y la dependencia funcional generan repercusiones que trascienden al individuo, afectando también a las familias, los cuidadores, las instituciones geriátricas y los sistemas de salud. En este sentido, la síntesis de la evidencia científica permitirá disponer de información útil para respaldar acciones encaminadas a mejorar la calidad de la atención y promover intervenciones que favorezcan un envejecimiento más saludable y una mayor conservación de la autonomía funcional.

En el ámbito práctico, los resultados de la revisión sistemática podrán servir como un recurso de apoyo para los profesionales que participan en la atención del adulto mayor, al reunir información actualizada sobre los principales factores relacionados con el deterioro cognitivo y la

dependencia funcional. La integración de la evidencia facilitará la identificación de estrategias de evaluación, seguimiento e intervención que puedan incorporarse en los programas de atención geriátrica, contribuyendo al fortalecimiento de las prácticas asistenciales y al desarrollo de acciones orientadas a preservar la funcionalidad de los adultos mayores institucionalizados.

Desde la perspectiva teórica, la investigación contribuirá a consolidar el conocimiento existente sobre la interacción entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional, integrando resultados provenientes de diferentes estudios científicos publicados en la literatura médica reciente. Esta síntesis permitirá identificar coincidencias, diferencias y vacíos de conocimiento que podrán servir como punto de partida para futuras investigaciones relacionadas con el envejecimiento, la gerontología y la atención integral de la población adulta mayor.

Finalmente, desde el punto de vista metodológico, la investigación aportará una revisión sistemática desarrollada bajo los lineamientos establecidos por la declaración PRISMA 2020, aplicando un proceso organizado para la búsqueda, selección y análisis crítico de la evidencia científica. La metodología utilizada favorecerá la transparencia y la reproducibilidad del estudio, además de constituir una referencia para futuras investigaciones que empleen revisiones sistemáticas como estrategia para sintetizar el conocimiento disponible en el campo de las ciencias de la salud.

2.4. Objetivos

2.4.1. Objetivo General

- Analizar la relación entre el decline cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados evidenciada en la literatura médica actual.

2.4.2. Objetivos Específicos

- Examinar sistemáticamente la evidencia científica relacionada al decline cognitivo y la dependencia en adultos mayores institucionalizados.
- Caracterizar los estudios publicados sobre la relación entre el decline cognitivo y la dependencia en los adultos mayores institucionalizados evidenciados en la literatura médica actual
- Valorar el nivel de evidencia científica de los estudios priorizados.

- Identificar el nivel de relación entre el decline cognitivo y la dependencia en los adultos mayores institucionalizados evidenciado en los estudios priorizados.

3. Marco Teórico-Referencial

3.1. Estado del Arte

El envejecimiento de la población representa uno de los fenómenos demográficos con mayor impacto sobre los sistemas de salud a nivel mundial, debido al incremento de enfermedades crónicas, trastornos neurodegenerativos y limitaciones funcionales que afectan la autonomía de las personas mayores. Dentro de este escenario, el deterioro cognitivo y la dependencia funcional constituyen dos de las condiciones más relevantes por sus repercusiones sobre la calidad de vida, la necesidad de cuidados prolongados y el aumento de la institucionalización. Durante los últimos años, el interés científico por comprender la interacción entre estas variables ha dado lugar a numerosas investigaciones que han permitido profundizar en los mecanismos que explican su asociación y sus consecuencias en la población geriátrica.

En el ámbito internacional, Raimo et al. (2024) desarrollaron un metaanálisis con el propósito de examinar la relación entre el funcionamiento cognitivo y el desempeño en las actividades de la vida diaria en adultos mayores con envejecimiento normal, deterioro cognitivo leve y demencia. Para ello, realizaron una búsqueda sistemática en las bases de datos PubMed, PsycINFO y Scopus, incluyendo estudios transversales y longitudinales publicados hasta diciembre de 2022. Los resultados evidenciaron que las actividades instrumentales de la vida diaria guardaban una relación más estrecha con las funciones ejecutivas, la atención compleja, la velocidad de procesamiento y la memoria de trabajo, mientras que las actividades básicas dependían principalmente del funcionamiento cognitivo global y de la memoria verbal. Con base en estos hallazgos, los autores señalaron que la evaluación neuropsicológica centrada en dominios cognitivos específicos favorece la identificación temprana de adultos mayores con mayor riesgo de presentar deterioro funcional (Raimo et al., 2024).

En el contexto latinoamericano, Hartle et al. (2022) llevaron a cabo una investigación en Brasil con el objetivo de determinar los principales factores cognitivos y clínicos relacionados con el deterioro funcional en personas con demencia, deterioro cognitivo leve y adultos mayores cognitivamente sanos. El estudio incluyó 243 participantes distribuidos en tres grupos, cuya funcionalidad fue evaluada mediante actividades básicas, instrumentales y avanzadas de la vida diaria, utilizando tanto el autorreporte como la información proporcionada por familiares o cuidadores. Los resultados mostraron que las personas con demencia presentaban un deterioro funcional significativamente mayor, mientras que quienes tenían deterioro cognitivo leve manifestaban alteraciones principalmente en actividades instrumentales y avanzadas. Los investigadores concluyeron que la valoración conjunta del desempeño funcional y de la función cognitiva proporciona una apreciación más precisa de la evolución clínica y facilita la detección temprana de la pérdida de autonomía (Hartle et al., 2022).

En el contexto ecuatoriano, Sotomayor Preciado et al. (2022) realizaron un estudio analítico de corte transversal en un centro geriátrico, con la finalidad de analizar el funcionamiento cognitivo y el grado de dependencia funcional de adultos mayores institucionalizados. La investigación incluyó 35 participantes, evaluados mediante un cuestionario sociodemográfico, el Índice de Barthel, la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage y el test SPMSQ de Pfeiffer. Los resultados evidenciaron que la mayoría de los adultos mayores conservaba independencia funcional, aunque también se identificaron distintos niveles de dependencia y una elevada frecuencia de enfermedades crónicas, como hipertensión arterial y diabetes mellitus, que podrían influir sobre la funcionalidad. Los autores destacaron la importancia de incorporar la valoración cognitiva y funcional dentro de la evaluación geriátrica integral, ya que esta permite identificar oportunamente factores de riesgo y orientar intervenciones destinadas a promover un envejecimiento activo y preservar la independencia de los adultos mayores institucionalizados (Sotomayor Preciado et al., 2022).

3.2. Marco Teórico

3.2.1. Contextualización Teórica de la Variable 1 analizada

3.2.1.1. Deterioro cognitivo.

El deterioro cognitivo representa una de las condiciones de mayor relevancia durante el proceso de envejecimiento, debido a que compromete funciones mentales esenciales como la memoria, la atención, el lenguaje, la orientación y las funciones ejecutivas. Estas alteraciones pueden manifestarse inicialmente como un deterioro cognitivo leve y evolucionar progresivamente hacia formas más severas, como la demencia, repercutiendo de manera directa en la independencia y el desempeño cotidiano del adulto mayor. En sus etapas iniciales, las dificultades suelen observarse en actividades que requieren mayor complejidad cognitiva, mientras que, conforme avanza el compromiso neurológico, también se afectan las actividades básicas de la vida diaria (U.S. Preventive Services Task Force, 2020).

La comprensión actual del deterioro cognitivo ha evolucionado más allá del concepto tradicional centrado únicamente en la pérdida de memoria. Diversas investigaciones han demostrado que el compromiso de procesos como la planificación, la atención, la velocidad de procesamiento y la memoria de trabajo desempeña un papel determinante en la funcionalidad del adulto mayor. En este sentido, Raimo et al. (2024) identificaron que las funciones ejecutivas presentan una asociación particularmente importante con las actividades instrumentales de la vida diaria, mientras que el funcionamiento cognitivo global mantiene una mayor relación con las actividades básicas. Estos hallazgos respaldan la necesidad de realizar evaluaciones cognitivas integrales que permitan identificar alteraciones en múltiples dominios y no únicamente en la memoria.

La frecuencia del deterioro cognitivo aumenta conforme avanza la edad y su aparición suele relacionarse con la presencia de fragilidad, discapacidad y enfermedades crónicas. En este contexto, Cui et al. (2024) señalaron que factores como las limitaciones funcionales, las alteraciones auditivas, el compromiso visual y la edad avanzada incrementan la probabilidad de desarrollar deterioro cognitivo. Estos resultados evidencian que la función cognitiva no depende exclusivamente de los cambios neurológicos propios del envejecimiento, sino que también está influenciada por múltiples condiciones físicas y sensoriales que interactúan entre sí.

Además de los factores clínicos, la literatura reciente destaca la influencia del entorno social sobre el mantenimiento de las capacidades cognitivas. De acuerdo con Fernández et al. (2023), la participación frecuente en actividades intelectuales, recreativas y sociales se asocia con un mejor desempeño cognitivo, mientras que el aislamiento social y la disminución de la estimulación mental favorecen la progresión del deterioro. Estos hallazgos resaltan la importancia de promover estrategias que estimulen la interacción social y la participación activa de los adultos mayores como parte de las intervenciones dirigidas a preservar la función cognitiva.

Por otra parte, la evidencia disponible demuestra que el deterioro cognitivo mantiene una estrecha relación con la condición física del adulto mayor. Griffiths et al. (2023) observaron que una menor fuerza de prensión manual y un peor desempeño en la prueba Timed Up-and-Go se asociaron con mayor probabilidad de presentar deterioro cognitivo leve. Estos resultados apoyan la necesidad de realizar una valoración geriátrica integral que combine la evaluación cognitiva con la valoración funcional y física, permitiendo identificar de manera más temprana a las personas con mayor riesgo de pérdida de autonomía.

Desde el punto de vista clínico, la identificación de las distintas etapas del deterioro cognitivo permite comprender la evolución de la enfermedad y orientar el manejo oportuno. Durante las fases iniciales, las personas suelen conservar su independencia para las actividades básicas; sin embargo, pueden presentar dificultades para administrar medicamentos, organizar actividades, realizar compras o manejar recursos económicos. En este sentido, Lee et al. (2019) demostraron que estas actividades instrumentales constituyen indicadores sensibles para diferenciar adultos mayores con envejecimiento normal, deterioro cognitivo leve y demencia.

La relación temporal entre el deterioro cognitivo y la pérdida de funcionalidad ha sido ampliamente estudiada. Wang et al. (2019) evidenciaron que un menor rendimiento cognitivo precede al deterioro de las actividades de la vida diaria, sugiriendo que las alteraciones cognitivas representan un factor predictor de dependencia funcional más que una consecuencia de esta. Este hallazgo resalta la importancia de implementar estrategias de detección temprana que permitan intervenir antes de que se produzca una pérdida significativa de la independencia.

Para la evaluación del deterioro cognitivo se dispone de instrumentos estandarizados ampliamente utilizados en la práctica clínica, entre ellos el Mini-Mental State Examination (MMSE) y la Montreal Cognitive Assessment (MoCA). De acuerdo con Fu et al. (2025), la aplicación de estas herramientas facilita la identificación de adultos mayores con mayor riesgo de desarrollar dependencia funcional, especialmente cuando se observan alteraciones en actividades instrumentales de la vida diaria. La utilización de pruebas validadas favorece una valoración objetiva del estado cognitivo y contribuye a orientar decisiones clínicas fundamentadas en evidencia.

En conjunto, la evidencia científica revisada muestra que el deterioro cognitivo constituye un proceso complejo y multifactorial cuya evolución repercute directamente sobre la funcionalidad del adulto mayor. Aunque las investigaciones emplean diferentes metodologías e instrumentos de evaluación, existe consenso en que las alteraciones cognitivas aparecen antes del deterioro funcional severo y afectan inicialmente las actividades instrumentales de la vida diaria. Estos hallazgos respaldan la importancia de fortalecer los programas de detección precoz, valoración geriátrica integral y seguimiento multidisciplinario, especialmente en adultos mayores institucionalizados, con el propósito de preservar la autonomía y mejorar su calidad de vida.

3.2.2. Contextualización Teórica de la Variable 2 analizada

3.2.2.1. Dependencia funcional.

La dependencia funcional constituye una de las principales manifestaciones del envejecimiento cuando disminuye la capacidad de la persona para realizar de manera autónoma las actividades de la vida diaria. Su aparición no está determinada únicamente por la edad, sino que responde a la interacción de múltiples factores, entre ellos las alteraciones cognitivas, las enfermedades crónicas, las limitaciones físicas, el estado emocional y las condiciones sociales. En los adultos mayores institucionalizados, esta situación adquiere una especial relevancia, ya que incrementa la necesidad de cuidados continuos y repercute negativamente sobre la calidad de vida, la participación social y el mantenimiento de la independencia.

La evidencia científica muestra que la pérdida de funcionalidad ocurre de forma progresiva. En las etapas iniciales suelen afectarse las actividades instrumentales de la vida diaria, mientras que las actividades básicas permanecen relativamente conservadas. Conforme la condición evoluciona, las limitaciones funcionales se extienden a tareas esenciales relacionadas con el autocuidado y la movilidad. En este sentido, Fu et al. (2025) señalaron que los adultos mayores con deterioro cognitivo leve presentaban dificultades principalmente en las actividades instrumentales, mientras que Hartle et al. (2022) observaron que las personas con demencia manifestaban un compromiso tanto de las actividades básicas como de las instrumentales. Estos resultados evidencian que la evolución de la dependencia funcional acompaña el avance del deterioro cognitivo y refleja la progresión clínica de ambas condiciones.

Durante muchos años, la dependencia funcional fue atribuida principalmente a enfermedades osteoarticulares o cardiovasculares. Sin embargo, la investigación reciente ha demostrado que las alteraciones cognitivas desempeñan un papel determinante en su desarrollo. Wang et al. (2019) evidenciaron que un menor rendimiento cognitivo precede a la pérdida de autonomía en las actividades de la vida diaria, lo que indica que el deterioro cognitivo constituye un factor predictivo de la dependencia funcional. Este hallazgo ha modificado el enfoque tradicional de la valoración geriátrica, resaltando la necesidad de integrar la evaluación cognitiva dentro del estudio de la funcionalidad.

La identificación del grado de dependencia funcional requiere el empleo de instrumentos estandarizados que permitan valorar tanto las actividades básicas como las instrumentales de la vida diaria. Entre las herramientas más utilizadas destacan el Índice de Barthel, el Índice de Katz y la Escala de Lawton y Brody. Mientras las dos primeras se orientan principalmente a evaluar actividades básicas, la última permite detectar alteraciones en actividades instrumentales, que suelen afectarse de manera temprana en presencia de deterioro cognitivo. La utilización conjunta de estas escalas proporciona una valoración más completa del estado funcional del adulto mayor y facilita la planificación de intervenciones individualizadas.

Los estudios revisados también ponen de manifiesto que la selección del instrumento de evaluación influye en la capacidad para detectar alteraciones funcionales. Aquellas investigaciones que incorporaron escalas destinadas a valorar actividades instrumentales y avanzadas lograron identificar cambios funcionales desde fases más tempranas del deterioro cognitivo. Hartle et al. (2022) demostraron que la inclusión de actividades avanzadas permitió diferenciar con mayor precisión a los adultos mayores con deterioro cognitivo leve respecto a aquellos con envejecimiento normal, aspecto que resulta menos evidente cuando únicamente se consideran las actividades básicas de la vida diaria.

Las consecuencias de la dependencia funcional trascienden las limitaciones físicas del adulto mayor. El incremento de la necesidad de asistencia permanente repercute sobre las familias, los cuidadores y las instituciones de atención geriátrica, generando una mayor demanda de recursos humanos, económicos y asistenciales. Además, la disminución de la autonomía favorece el aislamiento social, reduce la participación en actividades estimulantes y puede acelerar el deterioro cognitivo, estableciendo un proceso de retroalimentación que incrementa la vulnerabilidad de esta población.

Diversas investigaciones coinciden en señalar que la valoración funcional también posee un importante valor pronóstico. La identificación temprana de alteraciones en las actividades de la vida diaria permite reconocer a los adultos mayores con mayor riesgo de discapacidad, institucionalización y progresión clínica. En consecuencia, la integración de la evaluación funcional con la valoración cognitiva ofrece una visión más completa del estado de salud del adulto mayor y facilita el diseño de estrategias preventivas y programas de rehabilitación adaptados a las necesidades individuales.

En conjunto, la evidencia científica analizada permite comprender que la dependencia funcional es un proceso dinámico y multifactorial estrechamente relacionado con el deterioro cognitivo. Aunque los estudios revisados emplearon diferentes metodologías e instrumentos de evaluación, existe consenso en que las actividades instrumentales de la vida diaria representan el primer componente funcional afectado y constituyen un indicador sensible para detectar la pérdida

temprana de autonomía. Estos hallazgos respaldan la importancia de incorporar la valoración funcional como parte esencial de la evaluación geriátrica integral, especialmente en adultos mayores institucionalizados, con el propósito de implementar intervenciones oportunas dirigidas a preservar su independencia y calidad de vida.

3.2.3. Contextualización Teórica de la Variable 3

3.2.3.1. Relación entre el deterioro cognitivo y dependencia funcional

La relación entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional ha despertado un creciente interés en el ámbito de la geriatría debido al impacto que ambas condiciones ejercen sobre la autonomía y la calidad de vida de las personas mayores. En la actualidad, la evidencia científica indica que estos procesos no evolucionan de manera independiente, sino que mantienen una interacción estrecha, en la que el compromiso de las funciones cognitivas influye progresivamente sobre la capacidad para realizar las actividades de la vida diaria. Esta asociación resulta especialmente evidente en adultos mayores institucionalizados, quienes presentan una mayor carga de enfermedades crónicas, fragilidad y discapacidad.

Diversos estudios longitudinales han permitido comprender con mayor claridad la secuencia en la que se desarrollan estas alteraciones. Wang et al. (2019) demostraron que un menor rendimiento cognitivo al inicio del seguimiento se relacionó con un deterioro funcional posterior, mientras que la dependencia funcional inicial mostró una menor capacidad para predecir cambios cognitivos futuros. Estos resultados respaldan la hipótesis de que el deterioro cognitivo constituye uno de los principales factores que preceden a la pérdida de independencia y resaltan la importancia de identificar tempranamente las alteraciones cognitivas para implementar estrategias preventivas antes de que aparezcan limitaciones funcionales significativas.

La progresión clínica de ambas variables también fue descrita por Fu et al. (2025), quienes observaron que las primeras manifestaciones funcionales asociadas al deterioro cognitivo se presentan en las actividades instrumentales de la vida diaria. Acciones como administrar la medicación, realizar compras, utilizar medios de transporte o manejar recursos económicos

comenzaron a deteriorarse antes que las actividades básicas relacionadas con el autocuidado. Estos hallazgos destacan el valor de las actividades instrumentales como indicadores tempranos de pérdida funcional y refuerzan la necesidad de incorporarlas de forma rutinaria en la valoración geriátrica.

Otro aspecto relevante identificado durante la revisión corresponde a la influencia que ejercen los distintos dominios cognitivos sobre la funcionalidad. Aunque tradicionalmente la memoria fue considerada el principal componente relacionado con la pérdida de autonomía, investigaciones recientes muestran que las funciones ejecutivas desempeñan un papel aún más determinante. En este sentido, Raimo et al. (2024) concluyeron que procesos como la planificación, la organización, la resolución de problemas y la toma de decisiones presentan una asociación más estrecha con las actividades instrumentales de la vida diaria que las alteraciones aisladas de la memoria. Esta evidencia amplía la comprensión del deterioro cognitivo y orienta la valoración clínica hacia un análisis más integral del funcionamiento mental.

Los resultados obtenidos por Hartle et al. (2022) complementan esta perspectiva al demostrar que el deterioro funcional evoluciona paralelamente al compromiso cognitivo. En su investigación, los adultos mayores con deterioro cognitivo leve presentaron limitaciones principalmente en actividades instrumentales y avanzadas, mientras que los pacientes con demencia mostraron dependencia tanto en actividades básicas como instrumentales. Esta evolución progresiva evidencia que la pérdida de funcionalidad acompaña el avance del deterioro cognitivo y confirma la estrecha relación existente entre ambas condiciones.

La interacción entre deterioro cognitivo y dependencia funcional no depende únicamente de factores neurológicos. Cui et al. (2024) identificaron que la edad avanzada, las alteraciones auditivas, el compromiso visual y las limitaciones físicas incrementan simultáneamente el riesgo de presentar deterioro cognitivo y pérdida de autonomía. Estos resultados ponen de manifiesto el carácter multifactorial de esta relación y resaltan la necesidad de realizar una evaluación integral que considere aspectos cognitivos, físicos, sensoriales y sociales durante la atención del adulto mayor.

Del mismo modo, la literatura reciente reconoce que la participación social y el mantenimiento de actividades intelectualmente estimulantes pueden ejercer un efecto protector sobre ambas variables. Fernández et al. (2023) observaron que los adultos mayores con mayor participación en actividades sociales e intelectuales conservaron un mejor funcionamiento cognitivo y un mayor nivel de independencia funcional. Estos hallazgos respaldan la importancia de promover programas de estimulación cognitiva, actividad física e integración social como estrategias dirigidas a retrasar la progresión hacia estados de mayor dependencia.

Desde el punto de vista metodológico, los estudios incluidos en esta revisión presentan características complementarias que fortalecen la consistencia de la evidencia disponible. Los estudios transversales permitieron identificar asociaciones entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en diferentes poblaciones, mientras que los estudios longitudinales aportaron información sobre la evolución temporal de ambas variables. Por su parte, los metaanálisis integraron resultados provenientes de múltiples contextos clínicos, proporcionando un mayor nivel de evidencia y permitiendo obtener conclusiones más robustas acerca de la relación entre ambas condiciones.

En conjunto, la evidencia científica revisada confirma que el deterioro cognitivo constituye uno de los principales determinantes de la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados. Aunque la magnitud de esta asociación puede variar según las características de la población, los instrumentos de evaluación utilizados y la presencia de otros factores clínicos o sociales, existe consenso en que las alteraciones cognitivas preceden a la pérdida progresiva de autonomía y afectan inicialmente las actividades instrumentales de la vida diaria. Estos hallazgos destacan la importancia de fortalecer la detección temprana, la valoración geriátrica integral y las intervenciones multidisciplinarias orientadas a preservar tanto la función cognitiva como la independencia funcional, favoreciendo un envejecimiento más saludable y una mejor calidad de vida.

4. Materiales y Métodos

4.1. Ruta de investigación

La presente investigación se desarrolló mediante una revisión sistemática de la literatura científica, considerada una modalidad de investigación documental de carácter secundario que permitió reunir, organizar, evaluar críticamente e integrar la evidencia disponible sobre la relación entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados. A diferencia de los estudios primarios, este enfoque no implicó la recolección directa de información en una población específica, sino que utilizó como fuente de análisis investigaciones previamente publicadas en revistas científicas indexadas. Esta metodología hizo posible disponer de una visión amplia y fundamentada del fenómeno de estudio a partir de la información generada por diferentes autores y contextos de investigación.

Como unidad de análisis se consideraron artículos científicos que abordaban la relación entre las variables de interés y que cumplieran con criterios metodológicos previamente establecidos. La recopilación de la información se efectuó mediante un proceso de búsqueda estructurado en bases de datos reconocidas internacionalmente, seguido de la selección, evaluación y síntesis de los estudios incluidos. Este procedimiento favoreció una integración ordenada de la evidencia científica y permitió identificar coincidencias, diferencias y vacíos de conocimiento relacionados con el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados.

El desarrollo metodológico siguió las recomendaciones establecidas por la declaración PRISMA 2020 (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses), utilizada como guía para organizar las etapas de identificación, selección, elegibilidad e inclusión de los estudios científicos. La aplicación de este estándar contribuyó a

documentar de manera transparente cada una de las decisiones adoptadas durante la revisión, fortaleciendo la reproducibilidad y la rigurosidad del proceso metodológico.

Considerando la diversidad existente entre los estudios seleccionados en cuanto a diseño, población, instrumentos de evaluación y características metodológicas, se optó por una síntesis narrativa de la evidencia. Este enfoque permitió comparar los principales hallazgos reportados en la literatura científica, identificar tendencias comunes y analizar las diferencias observadas entre las investigaciones, favoreciendo una comprensión integral de la relación entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional.

Finalmente, la ruta metodológica se sustentó en los principios de la Medicina Basada en la Evidencia, priorizando investigaciones con adecuada calidad metodológica y mayor nivel de evidencia científica. La integración sistemática de estos estudios permitió responder a la pregunta de investigación y aportar una visión actualizada sobre el estado del conocimiento relacionado con las variables analizadas.

4.2. Diseño de investigación

El estudio se desarrolló bajo un diseño de revisión sistemática de la literatura científica, considerado un tipo de investigación secundaria cuyo propósito consiste en recopilar, evaluar críticamente y sintetizar la evidencia disponible sobre una temática específica. En esta investigación, dicho diseño permitió integrar los resultados de estudios primarios que analizaron la relación entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados, siguiendo un procedimiento metodológico organizado y reproducible.

Con el fin de garantizar la calidad del proceso de revisión, se adoptaron las recomendaciones de la declaración PRISMA 2020, la cual orientó la identificación, selección y evaluación de los artículos científicos incluidos. La utilización de esta guía

metodológica permitió documentar cada etapa del proceso de búsqueda bibliográfica, facilitando la transparencia del estudio y favoreciendo la reproducibilidad de los resultados obtenidos.

Como complemento metodológico, la calidad de la evidencia científica fue clasificada utilizando los criterios del Oxford Centre for Evidence-Based Medicine (OCEBM). Esta clasificación permitió valorar el nivel de evidencia aportado por cada investigación y priorizar aquellos estudios que presentaban mayor solidez metodológica, fortaleciendo así la consistencia de la síntesis desarrollada.

Una de las principales fortalezas del diseño seleccionado radicó en la posibilidad de integrar investigaciones realizadas en diferentes países y contextos asistenciales, lo que permitió comparar resultados obtenidos mediante diversos instrumentos para la evaluación del deterioro cognitivo y la dependencia funcional. Esta diversidad metodológica enriqueció el análisis y favoreció una interpretación más amplia de la evidencia científica disponible.

En consecuencia, el diseño metodológico adoptado resultó pertinente para responder a la pregunta de investigación planteada, ya que permitió reunir información procedente de múltiples estudios y generar una síntesis crítica sobre la relación entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados, sustentada en la mejor evidencia científica disponible.

4.3. Tipo de investigación

La investigación correspondió a un estudio documental de carácter secundario, desarrollado mediante una revisión sistemática de la literatura científica. Este tipo de investigación se fundamentó en el análisis de información previamente publicada en revistas científicas indexadas, por lo que no implicó la participación directa de sujetos de

estudio ni la recolección primaria de datos. En consecuencia, la fuente principal de información estuvo constituida por artículos científicos seleccionados de acuerdo con criterios metodológicos previamente establecidos.

Además de recopilar la información disponible, la investigación tuvo un enfoque analítico e integrador, ya que permitió examinar de forma crítica las características metodológicas de los estudios incluidos, contrastar sus resultados y sintetizar la evidencia relacionada con el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados. Este proceso facilitó la identificación de tendencias comunes, diferencias metodológicas y aspectos aún poco explorados dentro de la literatura científica.

El propósito de esta revisión sistemática fue ampliar el conocimiento existente sobre la relación entre ambas variables mediante la integración de investigaciones observacionales desarrolladas en distintos contextos. La información obtenida permitió construir una síntesis fundamentada en evidencia científica, útil para apoyar la práctica clínica, orientar futuras investigaciones y fortalecer la atención integral de la población geriátrica institucionalizada.

Por tratarse de una investigación secundaria basada en estudios previamente publicados, el trabajo no fue clasificado como descriptivo, transversal o correlacional, categorías propias de investigaciones primarias. En su lugar, se reconoció como una revisión sistemática documental con síntesis narrativa de la evidencia, debido a que su finalidad consistió en integrar y analizar críticamente la información científica disponible sobre el tema de estudio.

Con el fin de estructurar la estrategia de búsqueda bibliográfica y garantizar la selección de investigaciones pertinentes, se formuló la pregunta de investigación mediante la estrategia PICOS, ampliamente utilizada en revisiones sistemáticas.

P: Adultos mayores institucionalizados.

I/E: Deterioro cognitivo

C: Adultos mayores sin deterioro cognitivo o con diferentes niveles de compromiso cognitivo

O: Dependencia funcional

S: Estudios observacionales

Con base en esta estrategia, la pregunta de investigación fue la siguiente:

¿Cuál es la evidencia científica disponible acerca de la relación entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados, según los estudios observacionales publicados entre 2019 y 2025?

4.4 Población, muestra y muestreo (Unidad de análisis)

La población documental estuvo integrada por la totalidad de artículos científicos relacionados con el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados, publicados entre enero de 2019 y diciembre de 2025. La identificación de estos estudios se realizó mediante búsquedas sistemáticas en las bases de datos PubMed, Scopus, SciELO, Redalyc y Springer Nature, seleccionadas por su reconocimiento internacional, su cobertura en ciencias de la salud y la calidad de las investigaciones indexadas. La consulta de estas fuentes permitió reunir evidencia científica actual y pertinente para responder a la pregunta planteada en la investigación.

La unidad de análisis estuvo conformada por estudios primarios publicados en revistas científicas indexadas que abordaron la relación entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados. Se incluyeron investigaciones observacionales, como estudios de cohorte, casos y controles y estudios

transversales analíticos, debido a que estos diseños permiten explorar la asociación entre variables sin intervenir sobre la población evaluada. La selección respondió a la coherencia entre los objetivos del estudio, la estrategia PICOS y el diseño metodológico de la revisión sistemática.

La muestra estuvo constituida por los artículos que cumplieron con los criterios de inclusión previamente establecidos y que superaron las diferentes etapas del proceso de selección descritas por la declaración PRISMA 2020. La revisión se efectuó de manera secuencial mediante el análisis de títulos, resúmenes y textos completos, descartando los registros duplicados y aquellos que no respondían a la pregunta de investigación. Como resultado de este procedimiento se seleccionaron veinte estudios científicos, considerados suficientes para desarrollar la síntesis narrativa y alcanzar los objetivos propuestos.

El proceso de selección correspondió a un muestreo documental no probabilístico por criterios, modalidad característica de las revisiones sistemáticas, en la que los documentos son elegidos con base en criterios metodológicos previamente definidos y no mediante procedimientos aleatorios. Este tipo de muestreo permitió priorizar investigaciones con adecuada calidad metodológica, relevancia temática y correspondencia directa con las variables analizadas, fortaleciendo la consistencia de la evidencia incluida.

La incorporación de investigaciones procedentes de distintos países y contextos asistenciales permitió comparar resultados obtenidos mediante diversos instrumentos para la evaluación del deterioro cognitivo y la dependencia funcional. Esta diversidad enriqueció el análisis de la información y favoreció una interpretación más amplia de la evidencia científica disponible acerca de la relación entre ambas variables en adultos mayores institucionalizados.

4.5 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión	Criterios de exclusión
Estudios observacionales (cohortes, casos y controles y estudios transversales analíticos).	Editoriales, cartas al editor, comentarios, opiniones de expertos y resúmenes de congresos.
Estudios realizados en un rango de temporalidad del 2019 al 2025.	Estudios realizados en población diferente a adultos mayores institucionalizados.
Estudios que tengan como población a adultos mayores institucionalizados a nivel latinoamericano e internacional.	Estudios que no evaluaran deterioro cognitivo mediante instrumentos estandarizados.
Investigaciones que evaluaran deterioro cognitivo mediante instrumentos validados (MMSE, MoCA u otros aceptados por los estudios).	Estudios que no valoraran dependencia funcional o que no reportaran resultados relacionados con esta variable.
Investigaciones que evaluaran dependencia funcional mediante escalas validadas (Barthel, Katz, Lawton y Brody u otras escalas funcionales reconocidas).	Publicaciones en otros idiomas sin traducción disponible.
Estudios indexados en las bases de datos Redalyc, Pubmed, Scopus y Springer Nature.	Artículos duplicados o con información insuficiente para responder a la pregunta de investigación.
Artículos publicados en español, inglés o portugués.	

4.6 Técnica para la recolección de datos

La información utilizada en la presente investigación se obtuvo mediante una revisión documental sistemática, procedimiento metodológico ampliamente empleado en investigaciones secundarias por su capacidad para recopilar, organizar y analizar de forma rigurosa la evidencia científica disponible. Esta técnica permitió reunir estudios relacionados con el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados, favoreciendo una búsqueda planificada y un proceso de selección basado en criterios previamente definidos. La utilización de artículos científicos publicados

en revistas indexadas aseguró que la información analizada proviniera de investigaciones con respaldo académico y metodológico.

La búsqueda bibliográfica se llevó a cabo en las bases de datos PubMed, Scopus, SciELO, Redalyc y Springer Nature, seleccionadas por su amplia cobertura en el área de las ciencias de la salud y por la calidad de las publicaciones que contienen. Para localizar la evidencia se emplearon los descriptores controlados DeCS y MeSH, combinados mediante los operadores booleanos AND y OR, con el propósito de optimizar la sensibilidad y especificidad de la estrategia de búsqueda. Como ecuación principal se utilizó ("Cognitive Dysfunction" OR "Cognitive Impairment") AND ("Functional Dependence" OR "Activities of Daily Living") AND ("Institutionalized Elderly"), permitiendo identificar investigaciones directamente relacionadas con el tema de estudio. Adicionalmente, se aplicaron filtros correspondientes al periodo de publicación entre 2019 y 2025, disponibilidad de texto completo, publicaciones en español, inglés y portugués, así como estudios realizados en seres humanos.

La selección de los artículos siguió las etapas propuestas por la declaración PRISMA 2020, iniciando con la identificación de los registros recuperados, seguida de la eliminación de duplicados, la revisión de títulos y resúmenes, la evaluación de los textos completos y la inclusión definitiva de los estudios que cumplieron con los criterios establecidos. La aplicación de este procedimiento permitió desarrollar una búsqueda transparente, ordenada y reproducible, fortaleciendo la calidad metodológica de la revisión sistemática.

4.7 Instrumento para la recolección de datos

La recopilación de la información se realizó mediante una ficha de extracción de datos, elaborada específicamente para registrar de manera uniforme las características

metodológicas y los principales resultados de cada uno de los estudios seleccionados. En esta ficha se consignó información correspondiente a los autores, año de publicación, país de origen, objetivo, diseño metodológico, tamaño de la muestra, características de la población, instrumentos empleados para evaluar el deterioro cognitivo y la dependencia funcional, así como los resultados y conclusiones reportados por cada investigación. La utilización de este instrumento facilitó la organización de la información y permitió establecer comparaciones homogéneas entre los diferentes estudios incluidos en la revisión.

Como apoyo metodológico, se utilizó la declaración PRISMA 2020 para orientar el proceso de identificación, selección, elegibilidad e inclusión de los estudios científicos. Su aplicación permitió documentar de manera organizada cada una de las etapas desarrolladas durante la revisión sistemática, favoreciendo la transparencia y la reproducibilidad del proceso. Es importante señalar que esta declaración fue empleada exclusivamente como una guía para el reporte metodológico y no como un instrumento destinado a valorar la calidad de las investigaciones incluidas.

De manera complementaria, los estudios seleccionados fueron clasificados utilizando los criterios propuestos por el Oxford Centre for Evidence-Based Medicine (OCEBM). Esta clasificación permitió establecer el nivel de evidencia correspondiente a cada investigación y priorizar aquellos estudios con mayor solidez metodológica, facilitando posteriormente la interpretación crítica de los resultados y el desarrollo de la síntesis narrativa.

4.8 Análisis e interpretación de resultados

Una vez finalizado el proceso de extracción de datos, la información recopilada fue organizada mediante procedimientos de estadística descriptiva, lo que permitió caracterizar

los estudios incluidos de acuerdo con variables como el año de publicación, país de origen, diseño metodológico, tamaño de la muestra, instrumentos utilizados para la evaluación del deterioro cognitivo y la dependencia funcional, así como el nivel de evidencia científica. Posteriormente, estos datos fueron presentados mediante tablas y figuras, facilitando la visualización de las principales características de la literatura científica analizada.

Posteriormente se desarrolló una síntesis narrativa de la evidencia, integrando los resultados reportados por las investigaciones seleccionadas. Este análisis permitió establecer comparaciones entre los diferentes estudios, identificar tendencias comunes, reconocer discrepancias metodológicas y analizar la consistencia de la evidencia disponible respecto a la relación entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados.

Con el propósito de favorecer una interpretación más amplia de la información, la evidencia científica fue organizada mediante una categorización temática, considerando como ejes principales el deterioro cognitivo, la dependencia funcional y la relación existente entre ambas variables. Asimismo, se analizaron los factores asociados, los instrumentos de evaluación utilizados y los aportes más relevantes de cada investigación, permitiendo integrar los hallazgos desde una perspectiva crítica y fundamentada.

Finalmente, la interpretación de los resultados se realizó teniendo en cuenta el nivel de evidencia metodológica de cada estudio, con el fin de valorar la consistencia de los hallazgos y sustentar las conclusiones de la revisión sistemática en investigaciones con mayor rigor científico. Este procedimiento permitió responder a los objetivos planteados y construir una síntesis crítica sobre la relación entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados.

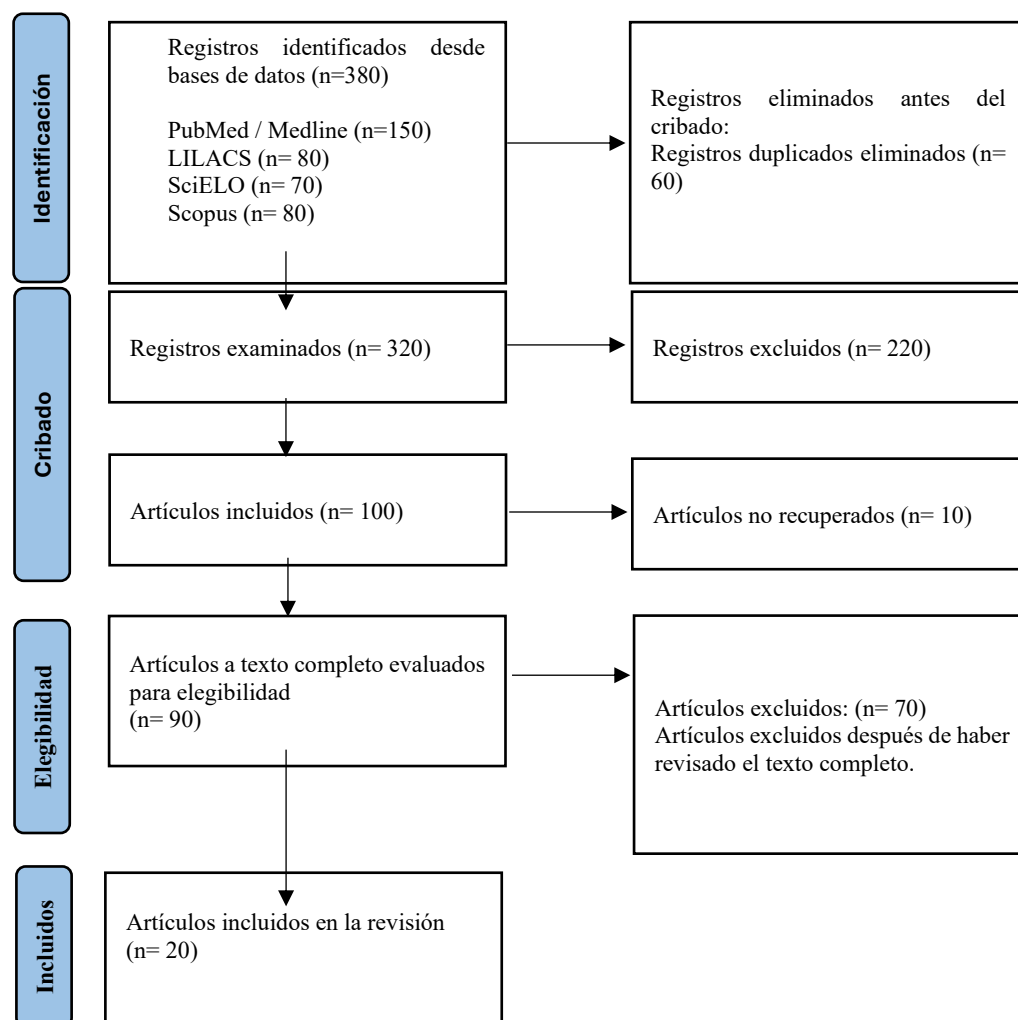
5 Resultados

En este capítulo se presentan los hallazgos obtenidos a partir de la revisión sistemática de la literatura científica sobre la relación entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados. La recopilación y selección de los estudios se desarrolló siguiendo las recomendaciones establecidas por la declaración PRISMA 2020, lo que permitió llevar a cabo un proceso metodológico organizado para identificar, seleccionar y analizar la evidencia científica disponible. Los resultados obtenidos se exponen de acuerdo con los objetivos específicos planteados en la investigación e incluyen la descripción del proceso de selección de los estudios, la caracterización metodológica de la evidencia científica, la valoración del nivel de evidencia y el análisis de la relación existente entre las variables investigadas.

Con relación al primer objetivo específico, orientado a examinar de manera sistemática la evidencia científica disponible acerca del deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados, se inició una búsqueda bibliográfica en las bases de datos PubMed/MEDLINE, Scopus, SciELO y LILACS. Como resultado de esta primera etapa se localizaron 380 registros potencialmente relevantes, los cuales constituyeron el universo inicial de documentos identificados para la revisión sistemática. Posteriormente, se eliminaron 60 registros duplicados, obteniéndose 320 artículos únicos que avanzaron hacia la fase de cribado establecida en el protocolo metodológico.

Figura 1

Proceso para la examinación de la evidencia científica relacionada el decline cognitivo y su relación con la dependencia en adultos mayores mediante el diagrama de flujo PRISMA 2020.



Nota. Esquema estructurado de acuerdo con los lineamientos de la declaración prisma

La fase de cribado se desarrolló mediante la revisión de los títulos y resúmenes de los 320 registros previamente identificados. Durante este procedimiento se excluyeron 220 publicaciones debido a que no respondían a la pregunta de investigación, presentaban un diseño metodológico diferente al establecido o no abordaban simultáneamente el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados. Como

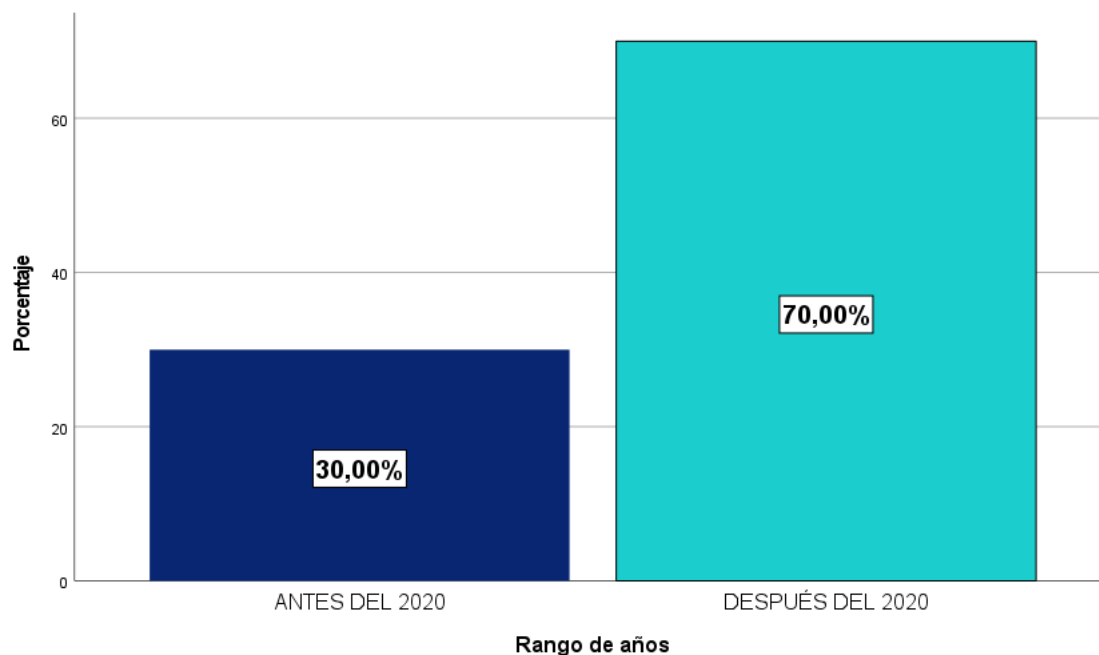
resultado de esta evaluación inicial, 100 artículos fueron considerados potencialmente elegibles para continuar con el análisis de texto completo.

Posteriormente, durante la etapa de elegibilidad, se revisaron íntegramente los estudios recuperados aplicando los criterios de inclusión y exclusión definidos en el protocolo metodológico. En esta fase 10 artículos no pudieron recuperarse y 70 investigaciones fueron descartadas tras el análisis detallado del texto completo por no cumplir con los requisitos establecidos. Finalmente, la revisión sistemática quedó conformada por 20 estudios científicos, los cuales reunieron las condiciones metodológicas necesarias para integrar la síntesis de la evidencia acerca de la relación entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados.

Una vez concluido el proceso de selección de la literatura, se procedió al cumplimiento del segundo objetivo específico, orientado a caracterizar las investigaciones incluidas en la revisión sistemática. Para ello se analizaron aspectos relacionados con el diseño metodológico, país de origen, tamaño de la muestra, población estudiada, instrumentos utilizados para la evaluación del deterioro cognitivo y la dependencia funcional, así como el nivel de evidencia de cada estudio. La información obtenida permitió describir las principales características de la producción científica reciente y establecer una base sólida para el análisis e interpretación de los resultados presentados en las siguientes tablas y figuras.

Figura 2

Caracterización de estudios priorizados según el período de publicación

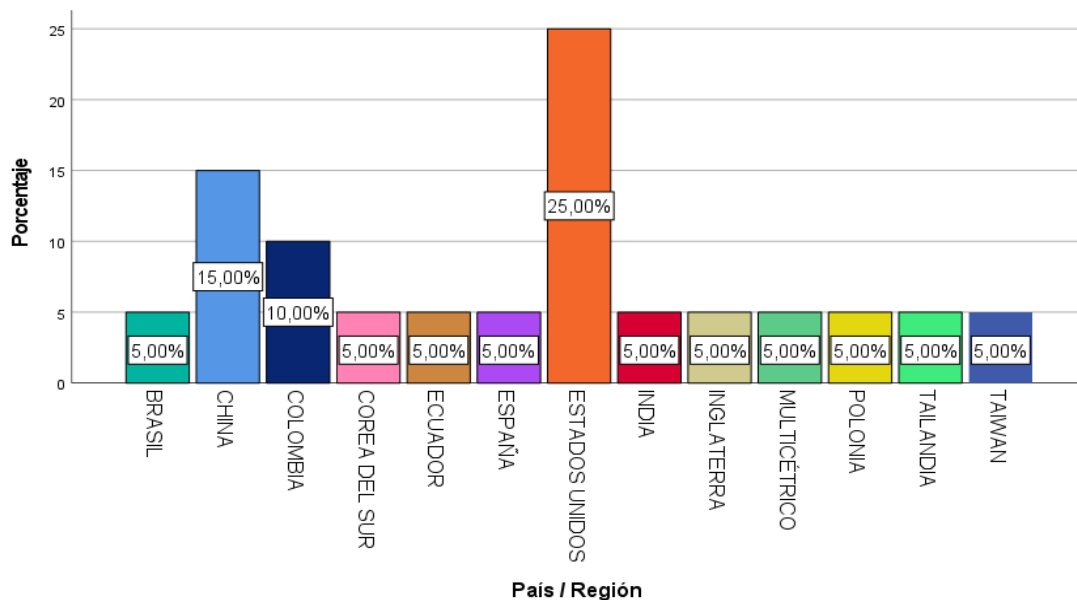


La Figura N.º 1 muestra que el 70% de los estudios priorizados fueron publicados después del año 2020, mientras que el 30% restante correspondió a investigaciones difundidas antes de ese periodo. Esta distribución evidencia que, durante los últimos años, se ha incrementado la producción científica relacionada con el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados, favoreciendo la disponibilidad de evidencia reciente para el análisis de esta problemática.

De igual manera, el predominio de publicaciones posteriores a 2020 pone de manifiesto un interés creciente por investigar aspectos relacionados con el envejecimiento, la salud cognitiva y la funcionalidad de las personas mayores. En contraste, los estudios publicados antes de ese año representaron una proporción menor (30%), lo que refleja que la investigación sobre esta temática ha experimentado un notable crecimiento en los años recientes.

Figura 3

Caracterización de estudios priorizados según el país de origen de la investigación

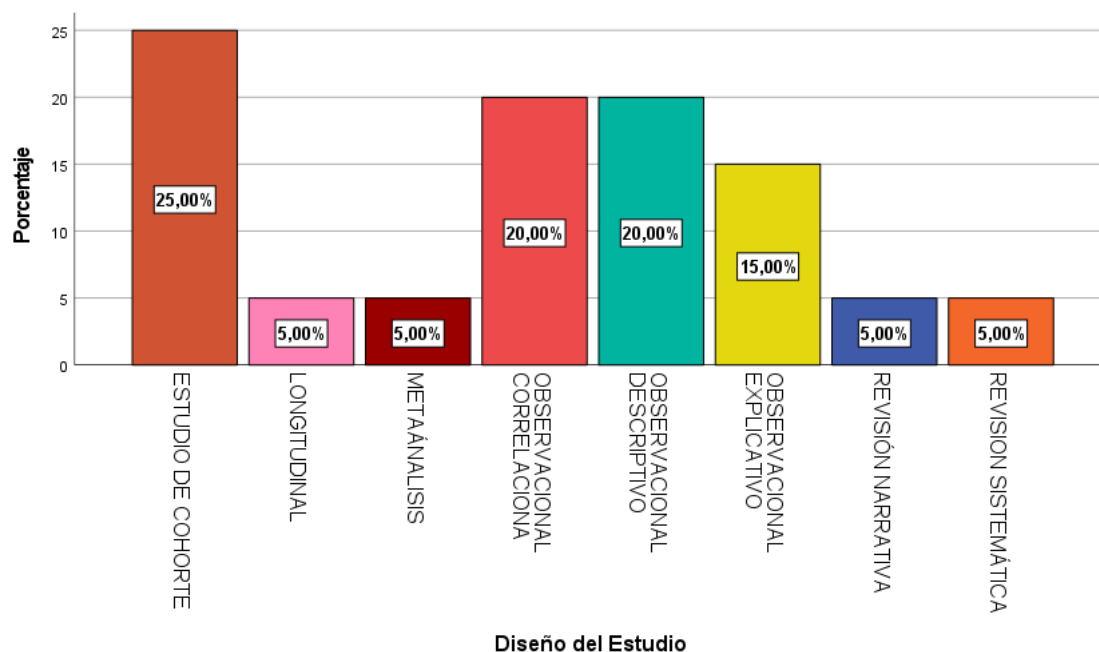


De acuerdo con la Figura N.º 2, Estados Unidos fue el país que aportó el mayor número de investigaciones incluidas en la revisión, con una representación del 25% del total de estudios priorizados. En un nivel intermedio se ubicaron Colombia, China y los estudios multicéntricos, mientras que Ecuador, Corea del Sur, Tailandia, Taiwán, Polonia, India, Brasil e Inglaterra participaron individualmente con el 5% de las publicaciones analizadas.

Estos resultados permiten apreciar que Estados Unidos mantiene un papel destacado en la producción científica relacionada con el deterioro cognitivo y la dependencia funcional. No obstante, la contribución de investigaciones procedentes de diferentes países aporta diversidad geográfica a la evidencia disponible, fortaleciendo la posibilidad de analizar estas variables desde distintos contextos poblacionales y sanitarios.

Figura 4

Caracterización de estudios priorizados según el diseño de estudio

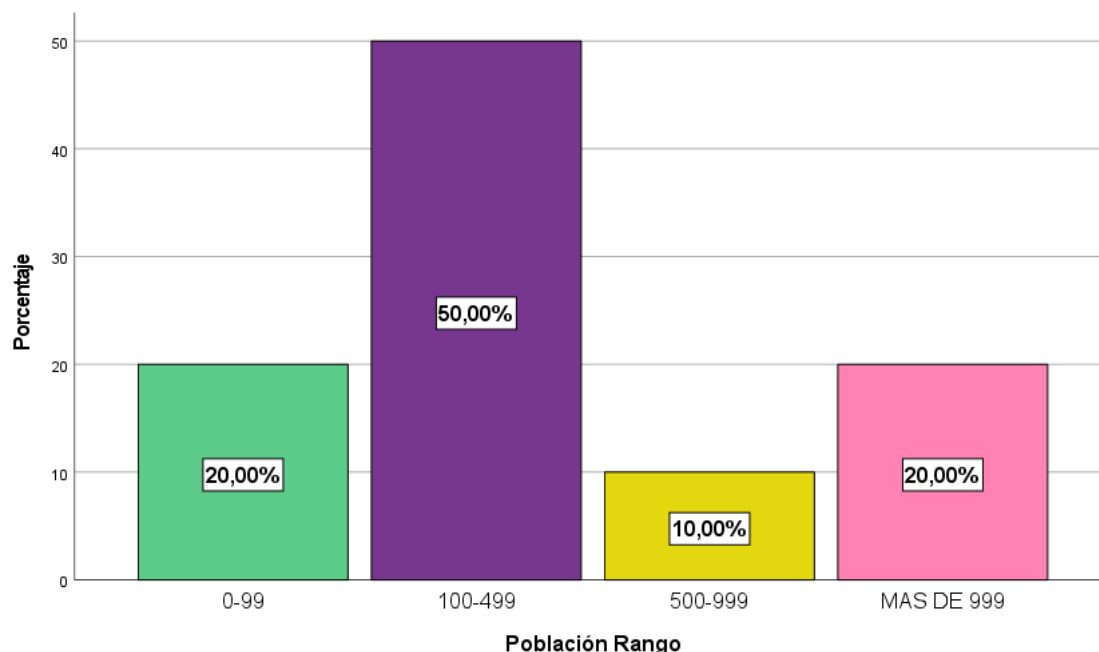


Como se observa en la Figura N.º 3, los estudios de cohorte constituyeron el diseño metodológico más frecuente, representando el 25% de las investigaciones seleccionadas. En segundo lugar, se ubicaron los estudios observacionales descriptivos y los observacionales correlacionales, ambos con un 20%. Por su parte, los estudios observacionales explicativos alcanzaron el 15%, mientras que los metaanálisis, revisiones sistemáticas, revisiones narrativas y estudios longitudinales correspondieron a porcentajes menores.

La distribución de los diseños metodológicos evidencia que las investigaciones de cohorte fueron las más utilizadas para estudiar la relación entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional. En contraste, los estudios longitudinales, los metaanálisis, las revisiones sistemáticas y las revisiones narrativas representaron únicamente el 5% cada uno, convirtiéndose en los diseños menos frecuentes dentro de la evidencia científica analizada.

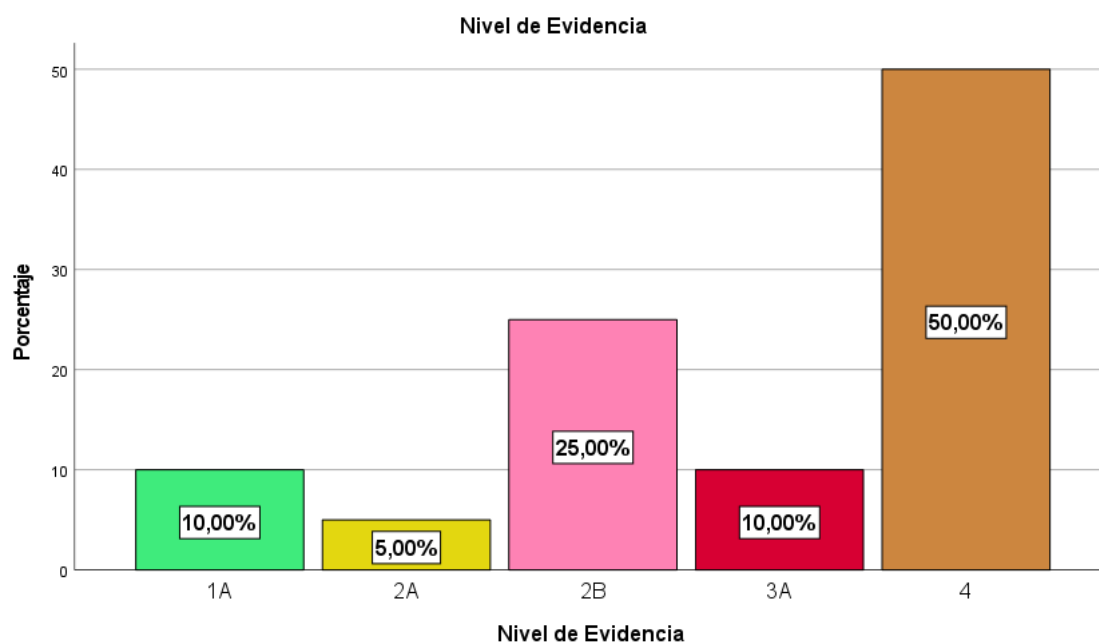
Figura 5

Caracterización de estudios priorizados según Tamaño de la población



La Figura N.º 4 muestra que el rango de población comprendido entre 100 y 499 participantes fue el más representativo, al concentrar el 50% de los estudios priorizados. En segundo lugar, los rangos de 0 a 99 participantes y de más de 999 participantes registraron la misma proporción, con un 20% cada uno. Por su parte, las investigaciones que incluyeron entre 500 y 999 participantes correspondieron al 10% del total de estudios seleccionados.

Estos hallazgos evidencian una mayor frecuencia de investigaciones desarrolladas con muestras de tamaño moderado, las cuales permiten obtener resultados con adecuada representatividad estadística. En contraste, los estudios que incorporaron poblaciones entre 500 y 999 participantes fueron los menos frecuentes dentro de la evidencia científica considerada en la presente revisión sistemática.

Figura 6*Estudios priorizados según el niveles de evidencia*

Nota. Análisis metodológico y técnico de los niveles de evidencia según la escala Oxford
Elaborado por: García (2025).

En relación con el tercer objetivo específico, orientado a valorar el nivel de evidencia científica de los estudios priorizados, la Figura N.º 5 muestra que el nivel 4 fue el más representativo, al concentrar el 50% de las investigaciones incluidas en la revisión. A su vez, el nivel 2B correspondió al 25% de los estudios, mientras que los niveles 1A y 3A representaron el 10% cada uno. Finalmente, el nivel 2A registró la menor frecuencia, con un 5% del total de la evidencia científica analizada.

La distribución observada permite identificar que la mayor parte de la evidencia disponible procede de estudios observacionales, los cuales ofrecen información valiosa para establecer asociaciones entre las variables de interés. No obstante, también se incorporaron investigaciones con niveles de evidencia superiores, lo que fortalece el

respaldo metodológico de la revisión sistemática y aporta mayor consistencia a los resultados obtenidos.

En atención al cuarto objetivo específico, dirigido a analizar la relación entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados, la evidencia científica revisada mostró una asociación consistente entre ambas variables. Los estudios incluidos coincidieron en señalar que, conforme progresa el deterioro cognitivo, también aumenta el grado de dependencia para realizar las actividades de la vida diaria, especialmente aquellas que requieren un mayor nivel de planificación, organización y capacidad de decisión.

Asimismo, las investigaciones evidenciaron que las primeras manifestaciones funcionales suelen observarse en las actividades instrumentales de la vida diaria, mientras que las actividades básicas permanecen conservadas durante las etapas iniciales del deterioro cognitivo. Sin embargo, a medida que el compromiso cognitivo avanza, las limitaciones funcionales se extienden progresivamente hacia las actividades básicas, incrementando la necesidad de apoyo para el autocuidado y otras tareas cotidianas.

De igual manera, varios autores identificaron que factores como la edad avanzada, la presencia de enfermedades crónicas, la fragilidad, las alteraciones sensoriales y la institucionalización prolongada pueden influir simultáneamente sobre el deterioro cognitivo y la pérdida de independencia funcional. Estos hallazgos ponen de manifiesto que la relación entre ambas variables responde a un proceso multifactorial, en el que intervienen tanto condiciones clínicas como factores sociales y ambientales.

En conjunto, los resultados obtenidos permiten establecer que el deterioro cognitivo constituye uno de los principales factores asociados con la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados. La coincidencia observada entre los estudios

analizados fortalece la evidencia científica disponible y respalda la necesidad de implementar estrategias orientadas a la detección temprana, la valoración geriátrica integral y el seguimiento multidisciplinario, con el propósito de preservar la autonomía y mejorar la calidad de vida de esta población.

6 Discusión

La presente discusión se construyó a partir de los resultados obtenidos en la revisión sistemática de la literatura sobre la relación entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados. Con el propósito de otorgar mayor solidez al análisis, los hallazgos fueron contrastados con investigaciones de alto nivel de evidencia, entre ellas estudios longitudinales, revisiones sistemáticas y metaanálisis. Esta comparación permitió identificar coincidencias y diferencias con la literatura científica disponible, favoreciendo una interpretación crítica de los resultados y una comprensión más amplia de cómo el deterioro cognitivo influye en la pérdida progresiva de la autonomía funcional de las personas mayores institucionalizadas.

La caracterización de los estudios incluidos, correspondiente al segundo objetivo específico, evidenció un predominio de investigaciones observacionales, estudios de cohorte, revisiones sistemáticas y metaanálisis, desarrollados principalmente en países de Asia, Europa y América. Del mismo modo, se identificó una notable diversidad en el tamaño de las muestras, los escenarios clínicos y las herramientas empleadas para valorar tanto el estado cognitivo como la dependencia funcional. Estos hallazgos guardan estrecha relación con lo descrito por Raimo et al. (2024) en el estudio *The Relationship Between Cognitive Functioning and Activities of Daily Living in Normal Aging, Mild Cognitive Impairment and Dementia: A Meta-analysis*, donde se integró evidencia procedente de diferentes poblaciones geriátricas y diseños metodológicos. Los autores señalan que esta diversidad fortalece el conocimiento del fenómeno siempre que las investigaciones mantengan un adecuado rigor metodológico. En consecuencia, los resultados obtenidos en esta revisión respaldan la importancia de combinar distintos enfoques de investigación para comprender de forma más completa la relación entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional durante el proceso de envejecimiento.

Otro hallazgo relevante fue la utilización recurrente de instrumentos estandarizados para evaluar ambas variables. Entre las pruebas cognitivas destacaron el Mini-Mental State Examination (MMSE) y la Montreal Cognitive Assessment (MoCA), mientras que para la valoración funcional sobresalieron el Índice de Barthel, el Índice de Katz y la Escala de Lawton y Brody. Esta tendencia coincide con lo expuesto por Hopman-Rock et al. (2019), quienes sostienen que el empleo de herramientas validadas incrementa la precisión de las evaluaciones y facilita la comparación de resultados entre investigaciones realizadas en diferentes contextos. En concordancia con ello, el marco teórico desarrollado en este trabajo destaca que la integración de pruebas cognitivas y funcionales constituye una estrategia esencial para reconocer de manera temprana la pérdida de autonomía, especialmente en adultos mayores institucionalizados. Por ello, los resultados obtenidos refuerzan la necesidad de mantener procedimientos de evaluación estandarizados dentro de la valoración geriátrica integral.

Además, el análisis metodológico permitió observar un incremento de publicaciones durante los últimos cinco años, acompañado de una mayor presencia de revisiones sistemáticas y metaanálisis. Este comportamiento refleja el creciente interés de la comunidad científica por profundizar en el estudio del deterioro cognitivo y su repercusión sobre la funcionalidad del adulto mayor. Lo anterior coincide con las observaciones de la U.S. Preventive Services Task Force (2020) y de Raimo et al. (2024), quienes destacan la importancia de generar evidencia sustentada en metodologías rigurosas que orienten la toma de decisiones clínicas. En este contexto, la producción científica reciente demuestra una evolución hacia investigaciones con mayor calidad metodológica, proporcionando información más sólida para respaldar estrategias preventivas dirigidas a conservar la independencia funcional durante el envejecimiento.

La valoración del nivel de evidencia científica, desarrollada como parte del tercer objetivo específico, permitió identificar que la mayoría de los estudios incluidos correspondieron a investigaciones con un elevado rigor metodológico. Predominaron las revisiones sistemáticas, los metaanálisis y los estudios longitudinales de cohorte, diseños que ofrecen un mayor nivel de confiabilidad para el análisis de la relación entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados. La incorporación de este tipo de evidencia fortalece la consistencia de los resultados obtenidos y aporta mayor respaldo científico a las conclusiones derivadas de la presente revisión.

Lo encontrado coincide con lo reportado por Raimo et al. (2024), quienes señalan que gran parte del conocimiento disponible sobre la relación entre el funcionamiento cognitivo y las actividades de la vida diaria proviene de investigaciones desarrolladas con metodologías sólidas, especialmente revisiones sistemáticas y metaanálisis. De manera similar, Wang et al. (2024) destacan que los estudios longitudinales permiten comprender con mayor precisión la evolución del deterioro cognitivo y su repercusión sobre la funcionalidad, al hacer posible el seguimiento de los cambios ocurridos a lo largo del tiempo. En conjunto, esta evidencia respalda la validez de los resultados obtenidos en la presente investigación y confirma que existe suficiente sustento científico para afirmar la estrecha relación entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados.

En cuanto al cuarto objetivo específico, los estudios revisados mostraron un comportamiento homogéneo al describir la relación entre ambas variables. Independientemente de las diferencias metodológicas o de las características de las poblaciones estudiadas, la evidencia coincidió en señalar que el deterioro progresivo de las funciones cognitivas repercute directamente sobre la capacidad del adulto mayor para desenvolverse de manera independiente en las actividades de la vida diaria. Como

consecuencia, el incremento del deterioro cognitivo se acompaña de una mayor dependencia y de una necesidad creciente de apoyo por parte de cuidadores o instituciones responsables de su atención.

Estos hallazgos guardan estrecha concordancia con lo informado por Hartle et al. (2021), quienes describen una asociación significativa entre la disminución del rendimiento cognitivo y la pérdida de independencia funcional, especialmente en actividades que requieren memoria, atención, planificación y funciones ejecutivas. De igual forma, Raimo et al. (2024) sostienen que las primeras manifestaciones funcionales aparecen en las actividades instrumentales de la vida diaria y, conforme el deterioro cognitivo progresa, el compromiso se extiende también a las actividades básicas. La coincidencia entre estos resultados y los obtenidos en la presente revisión fortalece la evidencia que respalda una relación directamente proporcional entre ambas variables.

Otro aspecto que merece atención es la influencia de diversos factores que pueden acelerar simultáneamente el deterioro cognitivo y la pérdida de funcionalidad. Entre ellos destacan la edad avanzada, la fragilidad, las enfermedades crónicas, la baja escolaridad y la permanencia prolongada en instituciones geriátricas. Esta observación también fue descrita por Wang et al. (2024), quienes resaltan que la interacción de factores biológicos, psicológicos y sociales condiciona la evolución funcional del adulto mayor. Desde esta perspectiva, los resultados obtenidos ponen de manifiesto la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención y de intervención temprana, con el propósito de preservar la función cognitiva, mantener la independencia funcional y favorecer una mejor calidad de vida en las personas mayores institucionalizadas.

Los resultados obtenidos mediante la presente revisión sistemática permitieron alcanzar el objetivo general de la investigación, al demostrar que existe una relación consistente

entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados. La evidencia científica analizada mostró que el deterioro progresivo de las funciones cognitivas repercute directamente sobre la capacidad de las personas mayores para desempeñar de manera autónoma las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria. Esta asociación fue identificada de forma reiterada en estudios realizados en diferentes contextos geográficos y con diversos diseños metodológicos, lo que aporta mayor solidez a los hallazgos obtenidos y refuerza la consistencia de la evidencia científica disponible.

La información recopilada también evidenció que el deterioro cognitivo constituye uno de los principales factores relacionados con la pérdida progresiva de la independencia funcional durante el envejecimiento. Aunque las investigaciones incluidas fueron desarrolladas en poblaciones con características distintas y emplearon diversos instrumentos de evaluación, todas coincidieron en describir una asociación clara entre ambas variables. Esta consistencia fortalece la interpretación de los resultados y permite comprender con mayor precisión el impacto que el deterioro cognitivo ejerce sobre la autonomía de los adultos mayores institucionalizados.

Los hallazgos alcanzados mantienen concordancia con lo expuesto en el marco teórico y con las investigaciones analizadas durante la revisión sistemática. Estudios como los desarrollados por Raimo et al. (2024), Wang et al. (2024) y Hartle et al. (2021) coinciden en señalar que el deterioro cognitivo se asocia de manera significativa con un incremento de la dependencia funcional, especialmente cuando se afectan procesos como la memoria, la atención y las funciones ejecutivas. Del mismo modo, la literatura científica destaca que la implementación de programas de estimulación cognitiva, rehabilitación funcional y valoración geriátrica integral puede contribuir a retrasar la pérdida de autonomía y favorecer una mejor calidad de vida en los adultos mayores institucionalizados.

En este contexto, los resultados de la presente investigación respaldan la importancia de incorporar evaluaciones cognitivas y funcionales periódicas dentro de los programas de atención geriátrica. La detección temprana de alteraciones cognitivas y funcionales permite identificar oportunamente a los adultos mayores con mayor riesgo de desarrollar dependencia, facilitando la implementación de intervenciones preventivas y estrategias de seguimiento orientadas a preservar la independencia y promover un envejecimiento con mejores condiciones de salud y bienestar.

7 Conclusiones

El análisis de la evidencia científica disponible permitió confirmar que existe una relación consistente entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados. La revisión de los estudios seleccionados aportó información actualizada y metodológicamente sólida, lo que hizo posible responder al objetivo general y a los objetivos específicos planteados en esta investigación. En conjunto, los hallazgos ofrecen una visión clara sobre la interacción entre ambas variables y resaltan su importancia dentro de la atención integral de la población geriátrica.

El estudio de las investigaciones incluidas mostró un incremento sostenido de publicaciones relacionadas con el deterioro cognitivo y la dependencia funcional durante los últimos años. Además, se identificó un predominio de diseños metodológicos desarrollados con adecuado rigor científico, lo que fortalece la confiabilidad de la evidencia disponible y refleja el creciente interés por comprender los factores que influyen en la pérdida de autonomía de los adultos mayores institucionalizados.

La caracterización de los estudios permitió identificar que la mayor parte de la evidencia correspondió a investigaciones observacionales, estudios de cohorte, revisiones sistemáticas y metaanálisis, desarrollados principalmente en Estados Unidos y otros países con amplia producción científica en geriatría. También se observó el uso frecuente de instrumentos validados, como el Mini-Mental State Examination (MMSE), la Montreal Cognitive Assessment (MoCA), el Índice de Barthel y el Índice de Katz, cuya aplicación favoreció la comparación de los resultados y aportó mayor consistencia metodológica a la revisión.

La evaluación del nivel de evidencia mostró que la mayoría de los estudios incluidos correspondieron a investigaciones clasificadas dentro de niveles moderados y altos, con

predominio de revisiones sistemáticas, metaanálisis y estudios longitudinales. Este aspecto aporta mayor solidez a los resultados obtenidos y permite sustentar las conclusiones de esta investigación en evidencia científica de calidad.

La revisión realizada confirmó que el deterioro cognitivo mantiene una estrecha relación con el incremento de la dependencia funcional en adultos mayores institucionalizados. Los estudios analizados coincidieron en señalar que, a medida que las funciones cognitivas se deterioran, disminuye la capacidad para realizar de forma independiente las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria, aumentando la necesidad de apoyo para el cuidado cotidiano. Estos hallazgos ponen de manifiesto la importancia de fortalecer la detección temprana, la valoración geriátrica integral y las intervenciones oportunas dirigidas a preservar la autonomía y mejorar la calidad de vida de esta población.

8 Literatura Citada

Choreño, J., De la Rosa, T., & Gudarrama, P. (2019). Abordaje diagnóstico del paciente con deterioro cognitivo en el primer nivel de atención. *Medicina Interna de México*, 36(6), 807-824.

Cui, X., Zheng, X., & Lu, Y. (2024). Prediction Model for Cognitive Impairment among Disabled Older Adults: A Development and Validation Study. *Healthcare*, 12(10), 1028. <https://doi.org/10.3390/healthcare12101028>

Davis, K., & Calamia, M. (2025). Social Factors Associated with Everyday Functioning in Older Black Adults. *Journal of the International Neuropsychological Society: JINS*, 1-9. <https://doi.org/10.1017/S1355617725000037>

Doroszkieicz, H. (2022). How the Cognitive Status of Older People Affects Their Care Dependency Level and Needs: A Cross-Sectional Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(16), 10257. <https://doi.org/10.3390/ijerph191610257>

Duque, P. A., Ramírez, D. H., & Trujillo, O. M. H. (2022). Efectividad de un programa de estimulación cognitiva en la prevención del deterioro mental en los adultos mayores. *Archivos de Medicina (Col)*, 22(1), 99-108.

Fernández, I., García-Mollá, A., Oliver, A., Sansó, N., & Tomás, J. M. (2023). The role of social and intellectual activity participation in older adults' cognitive function. *Archives of Gerontology and Geriatrics*, 107, 104891. <https://doi.org/10.1016/j.archger.2022.104891>

Fu, X., Ji, S., Li, J., Chen, T., Liu, X., & Kuang, W. (2025). Cognitive impairment and dependency in activities of daily living: A cross-lagged analysis. *Frontiers in Aging Neuroscience*, 17. <https://doi.org/10.3389/fnagi.2025.1663237>

Garbey Pierre, Y., Gorguet Pi, M. M., Batista Delgado, Y., Gonzalez Ramos, M., Garbey Pierre, Y., Gorguet Pi, M. M., Batista Delgado, Y., & Gonzalez Ramos, M. (2023). Deterioro cognitivo leve de tipo amnésico en ancianos de un área de salud. *MEDISAN*, 27(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30192023000300004&lng=es&nrm=iso&tlng=en

Griffiths, J., Seesen, M., Sirikul, W., & Siviroj, P. (2023). The Relationship between Handgrip Strength, Timed Up-and-Go, and Mild Cognitive Impairment in Older People during COVID-19 Pandemic Restrictions. *Behavioral Sciences*, 13(5), 410. <https://doi.org/10.3390/bs13050410>

Hartle, L., Mograbi, D. C., Fichman, H. C., Faria, C. A., Sanchez, M. A., Ribeiro, P. C. C., & Lourenço, R. A. (2022). Predictors of functional impairment and awareness in people with dementia, mild cognitive impairment and healthy older adults from a middle-income country. *Frontiers in*

- Psychiatry*, 13. <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2022.941808> Henao Castaño, Á. M., Fajardo Ramos, E., Núñez Rodríguez, M. L., Henao Castaño, Á. M., Fajardo Ramos, E., & Núñez Rodríguez, M. L. (2022). Práctica de automanejo y nivel de dependencia del adulto mayor con enfermedad crónica. *Revista Cubana de Enfermería*, 38(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03192022000300003&lng=es&nrm=iso&tlng=en
- Hopman-Rock, M., van Hirtum, H., de Vreede, P., & Freiburger, E. (2019). Activities of daily living in older community-dwelling persons: A systematic review of psychometric properties of instruments. *Aging Clinical and Experimental Research*, 31(7), 917-925. <https://doi.org/10.1007/s40520-018-1034-6>
- Lee, M.-T., Jang, Y., & Chang, W.-Y. (2019). How do impairments in cognitive functions affect activities of daily living functions in older adults? *PLoS ONE*, 14(6), e0218112. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0218112>
- Londoño Q, N., Cubides, M. A., Londoño Q, N., & Cubides, M. A. (2021). Maltrato al adulto mayor institucionalizado – una revisión sistemática. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 53. <https://doi.org/10.18273/saluduis.53.e:21022>
- Mansbach, W. E., & Mace, R. A. (2019). Predicting Functional Dependence in Mild Cognitive Impairment: Differential Contributions of Memory and Executive Functions. *The Gerontologist*, 59(5), 925-935. <https://doi.org/10.1093/geront/gny097>
- Martínez, P., Oltra-Cucarella, J., Sitges, E., & Bonete López, B. (2021). Revisión y actualización de los criterios de deterioro cognitivo objetivo y su implicación en el deterioro cognitivo leve y la demencia. *Revista de Neurología*, 72, 288. <https://doi.org/10.33588/rn.7208.2020626>
- Muhammad, T., Srivastava, S., & Sekher, T. V. (2021). Association of self-perceived income sufficiency with cognitive impairment among older adults: A population-based study in India. *BMC Psychiatry*, 21, 256. <https://doi.org/10.1186/s12888-021-03257-4>
- Ocampo Chaparro, J. M., & Reyes-Ortiz, C. A. (2021). Efecto conjunto de deterioro cognitivo y condición sociofamiliar sobre el estado funcional en adultos mayores hospitalizados. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 53(0), 20-29.
- Oh, E., Kim, N., Gansukh, L., & Song, R. (2025). Resilience for activity engagement among frail older adults: Moderated mediation effect of social support. *BMC Psychology*, 13, 513. <https://doi.org/10.1186/s40359-025-02854-2>
- Pulgarín, C. L. B., Ocampo, J. M., Marín-Medina, D. S., Ocampo-Ramirez, Y. P., Castaño-Gutiérrez, J. I., Moreno-Sánchez, K., & Avila, A. F. M. (2019). RIESGO DE CAÍDAS, SEGÚN ESCALAS

DE BARTHEL Y MORSE, EN ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS, MANIZALES, COLOMBIA. *Revista del Instituto de Salud Pública de Chile*, 3(1), Article 1. <https://doi.org/10.34052/rispch.v3i1.71>

Raimo, S., Maggi, G., Ilardi, C. R., Cavallo, N. D., Torchia, V., Pilgrom, M. A., Cropano, M., Roldán-Tapia, M. D., & Santangelo, G. (2024). The relation between cognitive functioning and activities of daily living in normal aging, mild cognitive impairment, and dementia: A meta-analysis. *Neurological Sciences*, 45(6), 2427-2443. <https://doi.org/10.1007/s10072-024-07366-2>

Revista Internacional de Psiquiatría Geriátrica | Biblioteca en línea de Wiley. (s. f.). Recuperado 26 de junio de 2026, de <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/gps.5175>

Sáez, C. M. Z., Espeso, E. A. R., & Jentoft, L. A. H. S. y A. J. C. (2021). El deterioro cognitivo en los mayores. *Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*, 13(46), 2671-2687. <https://doi.org/10.1016/j.med.2021.12.002>

Salazar-Barajas, M. E., Garza-Sarmiento, E. G., García-Rodríguez, S. N., Juárez-Vázquez, P. Y., Herrera-Herrera, J. L., Duran-Badillo, T., Salazar-Barajas, M. E., Garza-Sarmiento, E. G., García-Rodríguez, S. N., Juárez-Vázquez, P. Y., Herrera-Herrera, J. L., & Duran-Badillo, T. (2019). Funcionamiento familiar, sobrecarga y calidad de vida del cuidador del adulto mayor con dependencia funcional. *Enfermería universitaria*, 16(4), 362-373. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.4.615>

Sepúlveda-Loyola, W. A., Corrales, G., Ganz, F., González-Caro, H., & Probst, V. (2020). Sarcopenia, definición y diagnóstico: ¿Necesitamos valores de referencia para adultos mayores de Latinoamérica? *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*, 20, 259. <https://doi.org/10.5354/0719-5346.2020.53583>

Sheppard, D. P., Matchanova, A., Sullivan, K. L., Kazimi, S. I., & Woods, S. P. (2020). Prospective Memory Partially Mediates the Association Between Aging and Everyday Functioning. *The Clinical neuropsychologist*, 34(4), 755-774. <https://doi.org/10.1080/13854046.2019.1637461>

Sotomayor Preciado, A. M., Zhunio Bermeo, F. I., Ajila Saraguro, A. B., & Pelaez Dias, P. A. (2022). Funcionamiento Cognitivo de la Vejez y la Dependencia del Adulto Mayor. *Dominio de las Ciencias*, 8(Extra 3), 722-734.

US Preventive Services Task Force. (2020). Screening for Cognitive Impairment in Older Adults: US Preventive Services Task Force Recommendation Statement. *JAMA*, 323(8), 757-763. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.0435>

Wang, J., Zhu, W.-H., Li, Y.-F., & Zhu, W.-W. (2019). Temporal precedence of cognitive function and functional abilities: A latent difference score model of the Chinese community-dwelling elders. *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 34(12), 1892-1899. <https://doi.org/10.1002/gps.5206>

9 Anexo

Tabla 1

Caracterización de artículos priorizados sobre decline cognitivo y su relación con la dependencia en adultos mayores

ID	Autores y Año	Título del Estudio	País / Región	Diseño del Estudio	Población / Muestra	Exposición	Parámetros Metodológicos	Resultados Principales	Conclusiones	Nivel de Evidencia	Fuente / DOI
1	Wang et al. (2019)	Precedencia temporal de la función cognitiva y las habilidades funcionales: un modelo de puntuación de diferencia latente en ancianos chinos que viven en la comunidad	China	Longitudinal	10,453 participantes elegibles extraídos del Estudio Longitudinal de Salud y Jubilación de China (CHARLS).	Variación y nivel previo de la función cognitiva global y su relación temporal con los cambios en las actividades cotidianas.	El estudio realizó tres seguimientos entre 2011 y 2015 para evaluar la función cognitiva mediante pruebas estandarizadas y la dependencia funcional a través de actividades básicas e instrumentales de la vida diaria, utilizando una escala con puntuación	La función cognitiva disminuyó progresivamente, mientras que las dificultades para realizar las actividades de la vida diaria aumentaron con el tiempo. Además, una menor función cognitiva inicial predijo un mayor deterioro funcional posterior, sin evidencia de que las limitaciones	La disminución de la función cognitiva precede al deterioro de la capacidad funcional en los adultos mayores, aumentando el riesgo de pérdida de autonomía y resaltando la importancia de la detección cognitiva temprana.	2A	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31469190/

							máxima de 44 puntos.	funcionales influyeran en el deterioro cognitivo.			
2	Fu et al. (2025)	Deterioro cognitivo y dependencia en las actividades de la vida diaria: un análisis cruzado con desfase temporal	China	Estudio de cohorte	169 pacientes con evaluaciones cognitivas y funcionales repetidas.	Variación y severidad del deterioro cognitivo basal.	Uso de MoCA (cognición) y escala de 14 ítems para ABVD y AIVD en dos momentos (T1 y T2, intervalo de 6 a 36 meses). Ajustado por edad, sexo y tiempo	Entre T1 y T2 se observó un deterioro cognitivo significativo y un aumento de la dependencia funcional. Además, un menor nivel cognitivo inicial predijo mayor dependencia posterior, especialmente en las actividades instrumentales de la vida diaria y en pacientes con deterioro cognitivo moderado.	El descenso cognitivo precede al deterioro funcional, afectando primero a las tareas complejas (AIVD). Los pacientes con deterioro moderado representan la ventana clínica más crítica para realizar intervenciones tempranas que preserven su autonomía.	2B	https://www.frontiersin.org/journals/aging-neuroscience/articles/10.3389/fnagi.2025.1663237/full
3	Mansbach, W. E. y	Predicción de la dependencia	Estados Unidos	Estudio de cohorte	512 adultos mayores	Impacto diferencial de las	Se utilizó la Herramienta Breve de	El 61,04% de los adultos mayores con	Las limitaciones en las	2B	https://academic.oup.com/gerontologist/article-

Mace, R. A. (2019)	a funcional en el deterioro cognitivo leve: Contribucio nes diferenciale s de la memoria y las funciones ejecutivas	selecciona dos de entornos comunitari os y unidades de rehabilitaci ón postaguda.	alteraciones de la memoria y el funcionamient o ejecutivo sobre la realización de tareas cotidianas complejas.	Evaluación Cognitiva y la dependencia funcional mediante el FAQ, enfocándose en las actividades instrumentales de la vida diaria.	deterioro cognitivo leve presentó dependencia funcional en al menos una actividad instrumental de la vida diaria. Además, el deterioro de la memoria y, especialmente, de las funciones ejecutivas se asoció significativamen te con un mayor riesgo de dependencia funcional. potente para actividades altamente complejas como la administración de finanzas, la preparación de alimentos elaborados y recordar eventos	actividades instrumentales de la vida diaria son frecuentes incluso en etapas tempranas del deterioro cognitivo leve. Además, el déficit en las funciones ejecutivas constituye el principal predictor de la pérdida de independencia funcional.	abstract/59/5/925/ 5076189?redirect edFrom=fulltext &login=false#no- access-message
--------------------------	---	--	---	--	--	---	---

4	Dorosz kiewicz, H. (2022)	Cómo el estado cognitivo de las personas mayores afecta su nivel de dependencia y necesidades de cuidados: un estudio transversal	Polonia	Observa- cional / Descrip- tivo	200 adultos mayores hospitaliza- dos entre 2017 y 2018 en una unidad geriátrica polaca.	Presencia y severidad del deterioro de las funciones cognitivas (evaluado mediante el AMTS).	La muestra se clasificó en tres niveles de deterioro cognitivo (severo, moderado y sin deterioro). La dependencia funcional y otras condiciones geriátricas fueron evaluadas mediante una valoración geriátrica integral, utilizando diversas escalas validadas y análisis estadísticos comparativos.	Los pacientes con deterioro cognitivo presentaron peores resultados funcionales en ABVD, AIVD, locomoción (83.7% en severos vs. 65.3% en normales), mayor riesgo de caídas (75.6% vs. 48.0%), y más problemas de visión y audición.	El deterioro cognitivo se asocia con una mayor pérdida de autonomía y dependencia en los cuidados. Además, los adultos mayores que viven solos constituyen un grupo especialmente vulnerable que requiere apoyo domiciliario oportuno para evitar la institucionaliza- ción temprana.	4	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9408506/
---	---------------------------------	--	---------	---	--	---	---	---	---	---	---

5	Raimo et al. (2024)	La relación entre el funcionamiento cognitivo y las actividades de la vida diaria en el envejecimiento normal, el deterioro cognitivo leve y la demencia: un metaanálisis	Multicéntrico	Metaanálisis	La muestra incluyó adultos mayores sanos, con deterioro cognitivo leve y con demencia, obtenida a partir de una revisión de estudios publicados hasta diciembre de 2022.	Impacto de dominios cognitivos específicos y perfiles neurodegenerativos sobre la capacidad de realizar actividades de la vida diaria (AVD).	Se realizó una revisión sistemática en PubMed, PsycINFO y Scopus para analizar la relación entre distintos dominios cognitivos y el desempeño en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria, utilizando modelos de metaanálisis para evaluar la fuerza de estas asociaciones.	Las actividades instrumentales de la vida diaria se asociaron principalmente con las funciones ejecutivas y la velocidad de procesamiento. Además, el desempeño en las actividades diarias se relacionó con la función cognitiva global y la memoria, siendo esta asociación más fuerte a medida que aumentaba la gravedad del deterioro cognitivo.	Las funciones ejecutivas, la atención y la memoria son factores clave en la capacidad funcional de los adultos mayores. Su evaluación por dominios permite identificar tempranamente el riesgo de dependencia y orientar intervenciones de rehabilitación personalizadas.	1A	https://link.springer.com/article/10.1007/s10072-024-07366-2
---	---------------------	---	---------------	--------------	--	--	---	---	---	----	---

6	Lee et al. (2019)	¿Cómo afectan las deficiencias en las funciones cognitivas a las actividades de la vida diaria en los adultos mayores?	Taiwan	Observacional / Descriptivo	La muestra estuvo compuesta por 102 participantes: 35 con cognición normal, 36 con deterioro cognitivo leve y 31 con demencia.	Adultos mayores con diferentes niveles de compromiso cognitivo.	Evaluación funcional (Índice de Barthel y Escala Lawton) y cognitiva (MMSE, MoCA, Qmci y CDR). Análisis de capacidad discriminativa por actividad y modelo de regresión lineal múltiple para predictores.	La capacidad para manejar la medicación permitió diferenciar a los adultos mayores con cognición normal de aquellos con deterioro cognitivo leve. Además, actividades como bañarse, realizar compras, manejar finanzas y el autocuidado ayudaron a distinguir los distintos niveles de deterioro, mientras que la resolución de problemas fue un predictor relevante en todas las edades.	El umbral de 81.2 años marca un punto clínico crítico en la velocidad del deterioro. Ciertas actividades cotidianas específicas permiten identificar con precisión la severidad del compromiso cognitivo, permitiendo el uso complementario de los test según el grupo etario.	4	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6555549/
---	-------------------	--	--------	-----------------------------	--	---	---	---	--	---	---

7	Wang et al. (2019)	Progresión cognitiva y funcional de la demencia en dos estudios longitudinales	Estados Unidos	Estudio de cohorte	Estados Unidos con 1.628 participantes, predominando la enfermedad de Alzheimer y un mayor nivel educativo, y otra de los Países Bajos con 331 participantes, más jóvenes y con menor rendimiento cognitivo inicial.	Pacientes con diagnóstico clínico de demencia.	Aplicación de modelos estadísticos idénticos (modelado conjunto) para evaluar de forma simultánea la evolución de la cognición (MMSE) y las Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD).	Muestra EE.UU.: 26% deterioro lento, 7% deterioro rápido y 67% deterioro mixto (declive cognitivo moderado con pérdida funcional rápida en AIVD).	El número de trayectorias latentes y el tamaño de las clases varían según el diseño del estudio y los criterios de reclutamiento. La alta prevalencia de deterioro funcional rápido frente al cognitivo moderado resalta la necesidad de monitorizar la demencia de forma multidominio.	2B	https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/gps.5175
---	--------------------	--	----------------	--------------------	--	--	--	---	---	----	---

8	Ocampo-Chaparro J.M., Reyes-Ortiz C.A. (2021)	Efecto conjunto de deterioro cognitivo y condición sociofamiliar sobre el estado funcional en adultos mayores hospitalizados	Colombia	Estudio de cohorte	399 adultos mayores hospitalizados previamente en una Unidad Geriátrica de Agudos (UGA).	Adultos mayores de 60 años hospitalizados por enfermedad médica aguda con diversas condiciones de vulnerabilidad basal o síndromes geriátricos.	El estudio evaluó a adultos mayores atendidos entre 2014 y 2015, analizando su estado funcional en cuatro momentos mediante la Escala de Lawton y Brody, así como su función cognitiva y situación sociofamiliar utilizando instrumentos validados.	La mayoría de los participantes presentó deterioro cognitivo y más de la mitad deterioro social. Factores como edad avanzada, estancia hospitalaria prolongada, albúmina baja y delirium se asociaron con peor funcionalidad, siendo la combinación de deterioro cognitivo y social la que produjo la mayor pérdida funcional.	La combinación de deterioro cognitivo y deterioro social tiene un impacto más negativo en la funcionalidad de los adultos mayores que cada factor por separado, destacando la necesidad de una evaluación integral e intervenciones tempranas centradas en el paciente y su entorno familiar.	2B	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8326387
---	---	--	----------	--------------------	--	---	---	--	---	----	---

9	Duque P.A., Hincapié-Ramírez D., Henao-Trujillo O.M. (2022)	Efectividad de un programa de estimulación cognitiva en la prevención del deterioro mental en los adultos mayores	Colombia	Observacional / Descriptivo	33 adultos mayores que asisten al comedor de San Sebastián.	Adultos mayores funcionales cognitivamente y sin deterioro mental severo, expuestos a un programa permanente de estimulación cognitiva.	El estudio evaluó una intervención de estimulación cognitiva realizada durante 12 semanas, aplicando pruebas de memoria y función cognitiva antes y después del programa, con análisis estadístico para determinar los cambios obtenidos.	La mayoría de los participantes fueron mujeres, de bajo nivel socioeconómico y educativo. Tras la intervención cognitiva se observaron mejoras significativas en la memoria y en el rendimiento cognitivo global, con una reducción de los casos de deterioro cognitivo leve.	El programa de estimulación cognitiva mejoró la función cognitiva, la memoria y la participación social de los adultos mayores, destacando la importancia de estas intervenciones para promover un envejecimiento saludable y exitoso.	3A	https://www.redalyc.org/journal/2738/273872198012/
---	---	---	----------	-----------------------------	---	---	---	---	--	----	---

10	Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de EE. UU. (USPS TF) (2020)	Detección del deterioro cognitivo en adultos mayores: Declaración de recomendaciones del Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de EE. UU.	Estados Unidos	Declaración de recomendación clínica basada en una revisión sistemática de la evidencia	Adultos mayores de 65 años que viven en la comunidad y que no presentan signos ni síntomas reconocidos de deterioro cognitivo.	Cribado o detección precoz del deterioro cognitivo (deterioro cognitivo leve [DCL] y demencia leve a moderada).	Actualización de la recomendación de 2014 mediante la evaluación de 59 estudios sobre precisión de 49 instrumentos de cribado (ej. MMSE, MoCA, Mini-Cog), y ensayos clínicos sobre los beneficios y daños de intervenciones farmacológicas (IACHe, memantina), no farmacológicas e intervenciones para cuidadores.	El MMSE mostró buena precisión para detectar demencia, mientras que los tratamientos farmacológicos ofrecieron beneficios cognitivos modestos y con posibles efectos adversos. Además, el apoyo a cuidadores redujo ligeramente su carga emocional, sin evidenciarse beneficios claros del cribado sobre la calidad de vida.	La evidencia es insuficiente para recomendar el cribado rutinario del deterioro cognitivo en adultos mayores asintomáticos; sin embargo, los profesionales de salud deben estar atentos a signos tempranos para realizar una evaluación oportuna.	4	https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2761651
----	---	---	----------------	---	--	---	--	--	---	---	---

11	Hopman-Rock M, van Hirtum H, de Vreede P, Freiberger E (2019)	Actividades de la vida diaria en personas mayores que viven en la comunidad: una revisión sistemática de las propiedades psicométricas de los instrumentos.	Inglaterra	Revisión sistemática	140 artículos incluidos que describen más de 50 instrumentos de ADL.	Herramientas de evaluación de Actividades de la Vida Diaria (ADL) básicas en adultos mayores independientes.	Se realizó una revisión de estudios publicados hasta 2016 en varias bases de datos, incluyendo adultos mayores de la comunidad, para evaluar la validez, fiabilidad y sensibilidad de instrumentos utilizados en la medición de la capacidad funcional.	El SMAF, la escala Katz, el FIDS y el Índice de Barthel fueron los instrumentos con mejor desempeño para evaluar la capacidad funcional. Sin embargo, se identificaron inconsistencias en algunas escalas y una tendencia de los adultos mayores a subestimar sus dificultades funcionales.	Existen pocas herramientas de actividades de la vida diaria con adecuada validez y fiabilidad para adultos mayores de la comunidad. El SMAF y el FIDS son los instrumentos más recomendados, mientras que el Índice de Barthel y la escala Katz pueden utilizarse con precaución debido a diferencias en su aplicación y contenido.	1A	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6589141/
----	---	---	------------	----------------------	--	--	---	---	---	----	---

12	Sotomayor et al. (2022)	Funcionamiento Cognitivo de la Vejez y la Dependencia del Adulto Mayor	Ecuador	Observacional / Descriptivo	35 adultos mayores institucionalizados.	Adultos mayores residentes de un centro geriátrico que aceptaron participar de forma voluntaria.	Investigación realizada entre diciembre de 2020 y septiembre de 2021 utilizando un muestreo no probabilístico. Se aplicaron un cuestionario sociodemográfico y tres instrumentos validados: la escala de Barthel, la escala de depresión geriátrica de Yesavage y el test SPMSQ de Pfeiffer. Los datos fueron procesados mediante el programa estadístico IBM-SPSS.	La mayoría de los participantes fueron mujeres de 71 a 89 años y casadas. Predominaron la diabetes mellitus y la hipertensión arterial, mientras que la mayoría mantuvo independencia funcional y un estado cognitivo normal. Sin embargo, los casos de deterioro cognitivo severo se asociaron con síntomas depresivos graves y edades más avanzadas.	La evaluación de la funcionalidad física y mental es esencial para detectar limitaciones en la autonomía. Asimismo, promover el envejecimiento activo mediante estimulación cognitiva, actividad física y terapias recreativas contribuye a preservar la independencia y mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.	4	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8637898
----	-------------------------	--	---------	-----------------------------	---	--	---	--	---	---	---

13	Muhamad et al. (2021)	Asociación entre la autopercepción de suficiencia de ingresos y el deterioro cognitivo en adultos mayores: un estudio poblacional en la India.	India	Observacional / Correlacional	9,176 adultos mayores de 60 años.	Estatus socioeconómico, con énfasis en la suficiencia de ingresos autopercebida.	Análisis descriptivo, bivariado (prueba de Chi-cuadrado) y regresión logística binaria (STATA 14). El deterioro cognitivo se midió mediante una estrategia de recuerdo verbal (escala 0-10; \$le 4\$ palabras indica alto deterioro). Se evaluaron variables como SRH, escalas ADL y IADL, salud psicológica (GHQ-12) y bienestar subjetivo.	La insuficiencia de ingresos, el estrés laboral, la mala percepción de salud, la disminución de la capacidad funcional y el bajo bienestar psicológico se asociaron con un mayor riesgo de deterioro cognitivo. En contraste, la posesión de bienes o activos financieros mostró un efecto protector.	Las privaciones económicas se asociaron de forma independiente con un mayor riesgo de deterioro cognitivo en los adultos mayores. Por ello, se recomienda priorizar a los grupos socioeconómicamente más vulnerables e implementar estrategias de apoyo financiero dentro de la atención geriátrica.	4	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8130352/
----	-----------------------	--	-------	-------------------------------	-----------------------------------	--	--	---	--	---	---

14	Davis & Calamia (2025)	Factores sociales asociados con el funcionamiento cotidiano en adultos mayores negros	Estados Unidos	Estudio de cohorte	930 adultos mayores que se autoidentifican como Black/African American (edad media: 73.6 años; 78% mujeres).	Determinantes sociales de la salud enfocados en factores sociales (actividad social tardía y tamaño de la red social).	Regresión lineal jerárquica para evaluar variables predictoras e interacciones de moderación. Instrumentos: Escala OARS (IADLs), batería de 19 pruebas cognitivas (cognición global), cuestionario EPESE (red y actividad social), escala CES-D (depresión).	Una mayor participación en actividades sociales se asoció con menor deterioro en las actividades instrumentales de la vida diaria y redujo el impacto negativo del deterioro cognitivo sobre la funcionalidad. Además, la edad avanzada, el sexo femenino, los síntomas depresivos y las comorbilidades se relacionaron con mayor dependencia funcional.	La participación activa en actividades sociales en la vejez funciona como un recurso flexible y compensatorio que mitiga o amortigua el impacto del declive cognitivo sobre la independencia diaria (IADLs). Un tamaño de red social más grande parece reflejar un mayor acceso a soporte informal cuando ya existe discapacidad.	2B	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12353218/
15	Sheppard et al. (2019)	La memoria prospectiva parcialmente mediada por la asociación entre el envejecimiento y el funcionamiento	Estados Unidos	Observacional / Correlacional	468 adultos de la comunidad (edades entre 18 y 75 años) con diversas comorbilidades	Envejecimiento (edad cronológica continuada) y su relación con el funcionamiento cotidiano a través de la cognición.	Se aplicaron modelos de mediación con bootstrap para analizar la relación entre edad, cognición y funcionamiento cotidiano,	La edad se relacionó con un mayor deterioro funcional, mediado principalmente por la memoria prospectiva. Además, la memoria	La memoria prospectiva influye significativamente en la relación entre el envejecimiento y la pérdida de	4	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6957765/

		ento cotidiano.			ades médicas.		controlando educación y comorbilidades. La funcionalidad se evaluó mediante ADL, estado laboral, Karnofsky y síntomas cognitivos, mientras que los mediadores incluyeron memoria prospectiva, funciones ejecutivas y memoria retrospectiva.	prospectiva basada en el tiempo y la presencia de comorbilidades fueron los principales predictores independientes de las dificultades en el funcionamiento cotidiano.	independencia funcional. Por ello, las intervenciones dirigidas a fortalecer esta capacidad podrían contribuir a mejorar el desempeño cotidiano y la calidad de vida de los adultos mayores.	
16	Fernán dez I., García- Mollá A., Oliver A., Sansó N., Tomás J.M. (2023)	El papel de la participació n en actividades sociales e intelectuale s en la función cognitiva de los adultos mayores	España	Observ acional / Correla cional	45,475 adultos mayores de 65 años.	Nivel de participación en actividades sociales (clubes, voluntariado, política) y actividades intelectuales (lectura, juegos de mesa).	Modelos de Ecuaciones Estructurales (SEM) en Mplus 8.7 empleando estimación WLSMV. La variable latente "Función Cognitiva" se midió mediante fluidez verbal y memoria a corto y largo plazo (recuerdo de palabras). Se controlaron factores	Las actividades intelectuales y la participación social se asociaron positivamente con la función cognitiva, mientras que la edad avanzada, los síntomas depresivos, las enfermedades crónicas y las limitaciones funcionales se relacionaron con un peor desempeño	La participación social y, especialmente, las actividades intelectuales actúan como factores protectores frente al deterioro cognitivo al fortalecer la reserva cognitiva. Por ello, se recomienda promover programas de	3A https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0167494322002783?via%3Dihub

							sociodemográficos (edad, sexo, educación) y salud física (limitaciones funcionales, enfermedades crónicas, síntomas depresivos).	cognitivo. Además, un mayor nivel educativo mostró un efecto protector importante sobre la cognición.	envejecimiento activo que prioricen la estimulación intelectual y mental para retrasar el declive cognitivo.		
17	Oh E., Kim N., Gansukh L., Song R. (2025)	Resiliencia para la participación en actividades entre adultos mayores frágiles: efecto de mediación moderado del apoyo social	Corea del Sur	Observacional / Explicativo	397 adultos mayores frágiles que viven en la comunidad .	Nivel de resiliencia de los adultos mayores frágiles y su vinculación con la participación en actividades diarias.	Análisis de mediación moderada (Modelo 14 de la macro PROCESS en SPSS v4.3) controlando por edad y sexo. Variables: Participación en actividades diarias (escala de 13 ítems), Resiliencia (escala CD-RISC de 25 ítems), Cognición subjetiva (SMC) como mediador y Apoyo social (escala MSPSS)	La resiliencia se asoció con una mayor participación en las actividades diarias y una mejor percepción de la función cognitiva. Además, el apoyo social fortaleció esta relación, potenciando el efecto positivo de la cognición subjetiva sobre la participación funcional.	La resiliencia favorece la participación activa de los adultos mayores tanto de forma directa como mediante una mejor percepción de su capacidad cognitiva. No obstante, este beneficio es mayor cuando existe un adecuado apoyo social, por lo que las intervenciones deben fortalecer	4	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12082862/

							de 12 ítems) como moderador del camino mediado.		simultáneame nte la resiliencia y las redes de apoyo.		
18	Griffiths et al. (2023)	Relación entre la fuerza de agarre manual, la prueba de levantarse y caminar cronometrada y el deterioro cognitivo leve en personas mayores durante las restricciones impuestas por la pandemia de COVID-19.	Tailandia	Observacional / Explicativo	464 adultos mayores de la comunidad (de 65 a 84 años de edad).	Exposición a las restricciones de movilidad y confinamiento domiciliario por la pandemia de COVID-19; evaluación de la fuerza física y movilidad decrecientes.	Evaluación de Deterioro Cognitivo Leve (DCL) con MoCA-B. Medición de Fuerza de Prensión Manual con dinamómetro digital y Movilidad Funcional con la prueba <i>Timed Up-and-Go</i> . Ajuste multivariable mediante regresión lineal múltiple forward	Prevalencia de DCL del 85.8%. El grupo con DCL mostró peor rendimiento físico. El modelo lineal asoció significativamente las puntuaciones cognitivas con, educación, depresión y edad.	La fuerza de prensión manual disminuida y el aumento en el tiempo de ejecución del TUG funcionan como marcadores físicos tempranos del deterioro cognitivo leve. Se sugiere implementar programas de fuerza y balance funcional en atención primaria.	4	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10215916/

19	Hartle et al. (2022)	Factores predictivos del deterioro funcional y la conciencia en personas con demencia, deterioro cognitivo leve y adultos mayores sanos de un país de ingresos medios	Brasil	Observacional / Correlacional	243 adultos mayores (104 con demencia, 45 con deterioro cognitivo leve y 94 controles sanos).	Pacientes con demencia, deterioro cognitivo leve (DCL) y envejecimiento o normal.	Modelos de regresión stepwise. Evaluación funcional multifactorial por autoreporte e informante mediante las escalas de Katz, Lawton y Reuben. Cálculo de discrepancia para medir la conciencia funcional.	Los pacientes con demencia mostraron bajo desempeño funcional general y menor conciencia de sus limitaciones en actividades básicas e instrumentales. El grupo con DCL no mostró diferencias funcionales significativas con los controles.	Se corrobora la falta de conciencia funcional en la demencia. Las actividades instrumentales resultan cruciales para el diagnóstico, y se resalta la necesidad clínica de recurrir a reportes de informantes y pruebas cognitivas de fluidez.	4	https://www.frontiersin.org/journal/psychiatry/articles/10.3389/fpsy.2022.941808/full
20	Cui X., Zheng X., Lu Y. (2024)	Modelo predictivo del deterioro cognitivo en adultos mayores con discapacidad: un estudio de desarrollo y validación.	China	Observacional / Explicativo	4,213 adultos mayores con discapacidad funcional.	Presencia de discapacidad funcional en adultos mayores y factores de riesgo asociados al deterioro cognitivo.	Modelos de regresión logística multivariable (método backward stepwise) para construir un nomograma predictivo. El deterioro cognitivo se evaluó con la escala MMSE adaptada. Se evaluó el rendimiento del modelo mediante el	La prevalencia de deterioro cognitivo en adultos mayores con discapacidad fue del 49,34%. Los principales factores asociados fueron la edad avanzada, residencia rural, bajo nivel educativo, escasa participación social, pocos pasatiempos,	El nomograma de 8 variables demostró ser una herramienta precisa y útil para identificar tempranamente el riesgo de deterioro cognitivo en adultos mayores con discapacidad. Además, resalta la importancia de fomentar los	4	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38786438/

índice C (discriminación) , curvas de calibración y análisis de curva de decisión (DCA).	discapacidad física severa, mala percepción de salud y pérdida auditiva. Además, el modelo predictivo mostró una alta capacidad de discriminación y utilidad clínica.	pasatiempos, fortalecer el apoyo social y corregir la pérdida auditiva para reducir el deterioro cognitivo en esta población.
--	---	--
