



UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA

INSTITUTO DE POSTGRADO

TEMA

DETERIORO COGNITIVO EN LOS ADULTOS MAYORES SIN ESCOLARIDAD

INFORME DE INVESTIGACIÓN

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE

MAGÍSTER EN PSICOPEDAGOGÍA

AUTOR:

PSIC. SAMIRA VICTORIA ARIAS TAPIA

TUTOR:

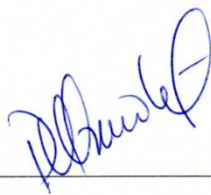
PEDRO GABRIEL MARCANO MOLANO, MGTR.

SALINAS, 2022

Aprobación del Tutor

En mi calidad de Tutor **del Informe de Investigación**, “Deterioro Cognitivo en los Adultos Mayores sin Escolaridad”, elaborado por la maestrante Psic. Samira Victoria Arias Tapia, egresada de la **MAESTRÍA EN PSICOPEDAGOGÍA**, de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del Título de Magíster en **PSICOPEDAGOGÍA PRIMERA COHORTE**, me permito declarar que luego de haber orientado, dirigido científica y técnicamente su desarrollo y estructura final del trabajo, cumple y se ajusta a los estándares académicos y científicos, razón por la cual lo apruebo en todas sus partes.

Atentamente,



Pedro Gabriel Marcano Molano, Mgtr.

Carta de compromiso

YO, SAMIRA VICTORIA ARIAS TAPIA

DECLARO QUE:


DE ACUERDO A LA **NORMATIVA TRANSITORIA PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MAESTRÍA Y PARA PROCESOS DE TITULACIÓN DEL INSTITUTO DE POSTGRADO (IPG) DE LA UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA (UPSE) MIENTRAS DURE LA PANDEMIA DEL COVID-19. Capítulo VI art 45.- Documentos para la presentación del trabajo de Titulación. “Los maestrantes, al momento de enviar la documentación, deberán adjuntar una carta de compromiso donde citan la responsabilidad, una vez terminada la emergencia, de entregar la documentación física para luego ser adjuntada a la carpeta de registros. En el caso de que los trabajos de titulación hayan sido realizados por más de un maestrante, estos requisitos se presentarán de manera individual”.**

Me comprometo a entregar de manera física y debidamente firmado todos los documentos correspondientes al proceso de Pre defensa y sustentación del Trabajo del Informe de Investigación del tema: **“Deterioro Cognitivo en los Adultos Mayores sin Escolaridad”**, previa a la obtención del Grado Académico de **MAGÍSTER EN PSICOPEDAGOGÍA PRIMERA COHORTE**, una vez terminada la emergencia sanitaria al Instituto de Postgrados de la UPSE.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance de este documento.

Santa Elena, 28 de mayo de 2022

EL AUTOR



Psic. Samira Victoria Arias Tapia

Declaración de responsabilidad

YO, SAMIRA VICTORIA ARIAS TAPIA

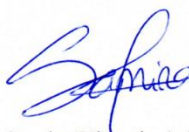
DECLARO QUE:

El componente práctico del examen de carácter complejo titulado “Deterioro Cognitivo en los Adultos Mayores sin Escolaridad”, previa a la obtención del Grado Académico de **MAGÍSTER EN PSICOPEDAGOGÍA PRIMERA COHORTE**, ha sido desarrollado con base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas y cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del trabajo de titulación.

Santa Elena, 28 de mayo de 2022

EL AUTOR



Psic. Samira Victoria Arias Tapia

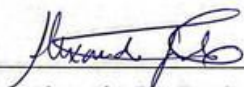
Tribunal de Grado



QF. Rolando Calero Mendoza, PhD.
DIRECTOR DEL INSTITUTO
DE POSTGRADO



Pedro Gabriel Marcano Molano, Mgtr.
DOCENTE - TUTOR



Econ. Alexandra Jara Escobar, Mgtr.
COORDINADORA PROGRAM DE
MAESTRÍA PSICOPEDAGOGÍA



Psic. Wilson Zambrano Vélez, Mgtr.
ESPECIALISTA DEL ÁREA



Abg. Víctor Coronel Ortiz, Mgtr.
SECRETARIO GENERAL

Dedicatoria

A los adultos mayores de la comunidad de Colonche, espero que este trabajo de investigación permita ser un fundamento a los profesionales que realizan acompañamientos específicos dirigidos a ustedes.

Samira Victoria Arias Tapia

Agradecimiento

A mis padres, por su apoyo y formación y
mi hermano, por siempre alentarme.

Samira Victoria Arias Tapia

Tabla de contenidos

Aprobación del tutor	II
Carta de compromiso.....	III
Dedicatoria.....	II
Agradecimiento.....	II
Tabla de contenidos	VII
Lista de anexos	VII
Resumen.....	VI
Abstract	VII
INTRODUCCIÓN.....	1
Formulación y sistematización del problema	2
Justificación	2
Objetivos	2
METODOLOGÍA.....	3
ESTADO DEL ARTE	5
Antecedentes.	5
Bases teóricas.....	11
Deterioro Cognitivo.....	11
Adulto Mayor	12
Escolaridad	13
REFLEXIONES FINALES.....	15
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	16
ANEXOS	20

Lista de anexos

Anexo 1. Resultado de Urkund	20
---	-----------



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA
INSTITUTO DE POSTGRADO**

TEMA

DETERIORO COGNITIVO EN LOS ADULTOS MAYORES SIN ESCOLARIDAD

Autor: Psic. Samira Victoria Arias Tapia

Tutor: Pedro Gabriel Marcano Molano, Mgtr.

Resumen

El deterioro cognitivo es una condición caracterizada por la disminución de las funciones cognitivas a diferentes niveles, perjudicando la memoria, el lenguaje, el aprendizaje y el pensamiento, mayor a la esperada para la edad de la persona. El estudio sobre el deterioro cognitivo en población adulta mayor sin escolaridad no ha recibido la atención necesaria. Las investigaciones señalan un aumento en la probabilidad de desarrollar deterioro cognitivo en la población adulta mayor sin escolaridad.

En relación con lo planteado, la presente investigación tiene como objetivo desarrollar un estado del arte sobre la influencia de la escolaridad en el deterioro cognitivo de los adultos mayores. Por lo tanto, la investigación se elaboró bajo un enfoque cualitativo, ya que su principal propósito es descubrir y evidenciar situaciones utilizando la recolección y análisis de los datos para perfilar las preguntas de investigación o para descubrir nuevas interrogantes en el proceso de análisis.

Para la construcción de este trabajo de investigación se analizó la información documental sobre el Deterioro Cognitivo en los Adultos Mayores sin escolaridad. Se accedió a los escenarios de búsqueda como Google académico, Redalyc, Dialnet, Scielo, ProQuest y Repositorios de universidades latinoamericanas.

Palabras claves: Deterioro Cognitivo, Adulto Mayor, Escolaridad.



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA
INSTITUTO DE POSTGRADO**

THEME

COGNITIVE IMPAIRMENT IN UNSCHOOLED OLDER ADULTS

Author: Psic. Samira Victoria Arias Tapia

Tutor: Pedro Gabriel Marcano Molano, Mgtr.

Abstract

Cognitive impairment is a condition characterized by a decrease in cognitive functions at different levels, impairing memory, language, learning and thinking, greater than expected for the person's age. The study of cognitive impairment in the older adult population without schooling has not received the necessary attention. Research indicates an increase in the probability of developing cognitive impairment in the older adult population without schooling.

In relation to the above, the present research aims to develop a state of the art on the influence of schooling on cognitive impairment in older adults. Therefore, the research was elaborated under a qualitative approach, since its main purpose is to discover and evidence situations using the collection and analysis of data to outline the research questions or to discover new questions in the process of analysis.

For the construction of this research work, documentary information on Cognitive Impairment in Older Adults without schooling was analyzed. Access was gained to search scenarios such as Google Scholar, Redalyc, Dialnet, Scielo, ProQuest and Latin American university repositories.

Keywords: Cognitive Impairment, Elderly, Schooling.

INTRODUCCIÓN

El deterioro cognitivo es entendido como un periodo en la cual el individuo disminuye las funciones neurocognitivas que son necesarias para las actividades de la vida diaria como el pensamiento, lenguaje, memoria, orientación entre otras, sin que cumpla con criterios para clasificarlo como demencia. Rodríguez et al. (2021)

Algunos estudios realizados sobre los factores asociados con el deterioro cognitivo concluyen que las personas sin escolaridad pueden tener un riesgo mayor de desarrollar deterioro cognitivo que las personas que saben leer y escribir. Por lo anteriormente expuesto, el presente estudio tiene como objetivo desarrollar un estado del arte sobre la influencia de la escolaridad en el deterioro cognitivo de los adultos mayores.

El trabajo de investigación se elaboró mediante el estado del arte, bajo un enfoque cualitativo, ya que su principal propósito es descubrir y perfeccionar utilizando la recolección y análisis de los datos para perfilar las preguntas de investigación o para descubrir nuevas interrogantes en el proceso de análisis.

Para la construcción de este trabajo de investigación se analizó la información documental sobre el Deterioro Cognitivo en los Adultos Mayores sin escolaridad. Se accedió a los escenarios de búsqueda como Google académico, Redalyc, Dialnet, Scielo, ProQuest y repositorios de universidad latinoamericanas.

Formulación y sistematización del problema

Pregunta principal

¿Cómo influye la escolaridad en el deterioro cognitivo de los adultos mayores?

Justificación

La población adulta mayor representa uno de los pilares fundamentales para la sociedad, es importante proporcionar atención y seguridad a este grupo vulnerable. Con los datos obtenidos por medio del estado del arte los adultos mayores de la provincia de Santa Elena se van a ver beneficiados, ya que aporta información actualizados sobre la influencia de la escolaridad en el deterioro cognitivo de los adultos mayores. Así mismo la investigación permite conocer por medio de varios autores como influye esta problemática puesto que, se ha comprobado que la variable escolaridad desempeña un papel importante en el mantenimiento de las capacidades cognitivas.

Objetivos

Objetivo principal

Desarrollar un estado del arte sobre la influencia de la escolaridad en el deterioro cognitivo de los adultos mayores.

Objetivos específicos

- Identificar los hallazgos de las investigaciones realizadas sobre la influencia de la escolaridad en el deterioro cognitivo de los adultos mayores.
- Describir la influencia de la no escolaridad o poca escolaridad en el deterioro cognitivo.
- Determinar algunas concepciones sobre este trastorno en los adultos mayores.

Hipótesis o premisa

La escolaridad influye en el deterioro cognitivo en los adultos mayores.

METODOLOGÍA

La modalidad escogida de investigación es el Estado del Arte. De acuerdo con (Vélez y Galeano, 2002) el estado del arte lo definen como “una investigación documental sobre la cual se recupera y trasciende reflexivamente el conocimiento acumulado sobre determinado objeto de estudio”. Para (Hoyos, 2000) objetivo principal del estado del arte es “dar cuenta de construcciones de sentido sobre datos que apoyan un diagnóstico y un pronóstico en relación con el material documental sometido a análisis”.

En este sentido, la siguiente investigación es de carácter cualitativo, como lo señalan Hernández et al. (2010) el enfoque cualitativo es una investigación exploratoria de fenómenos o temas de interés, su principal propósito es descubrir y perfeccionar utilizando la recolección y análisis de los datos para perfilar las preguntas de investigación o para descubrir nuevas interrogantes en el proceso de análisis.

Para la elaboración del estado del arte, fue necesario tener en cuenta el estado de arte por fases, esta estrategia se ocupa de agrupar por fases. Gómez et al. (2015) mencionan que “Tales fases son: 1) planeación y diseño, 2) gestión y análisis, y 3) formalización y elaboración”. Su objetivo principal es establecer marcos conceptuales y contribuir con el conocimiento.

Durante la fase de planeación y diseño, se estableció el tema a investigar, realizando un rastreo de documentos de manera general y se seleccionó algunas palabras claves relacionadas con el tema a investigar. Mediante la lectura de las principales investigaciones destacadas, se profundizó un poco el tema y así se elaboró la pregunta de investigación, los objetivos, la justificación y los indicadores de búsqueda para el universo. Por medio del diseño, se establece el universo por medio de este se obtiene las categorías de búsqueda de la investigación que fueron: deterioro cognitivo, adultos mayores y la escolaridad. Con las cuales se accedió a los escenarios de búsqueda como Google académico, Redalyc, Dialnet, Scielo, ProQuest y Repositorios de universidad latinoamericanas.

En cuanto a la fase de gestión y análisis, se filtraron los documentos obtenidos, se extrajo los párrafos de los textos que están relacionados con los indicadores. Se realizó el análisis de la información, mediante la identificación y comparación de los textos investigados y así hallar entre ellas diferencias, semejanzas o vacíos conceptuales.

Respecto a la fase de formalización y elaboración, se respondió a la pregunta de investigación por la cual se fundamentó la investigación. Y en la fase de elaboración implicó la redacción de las reflexiones finales como fruto del desarrollo de la investigación.

ESTADO DEL ARTE

Antecedentes.

A continuación, se presentan diferentes investigaciones desde el campo internacional, regional y nacional relacionados con el problema de investigación, ¿Cómo influye la escolaridad en el deterioro cognitivo de adultos mayores? como categorías principales la presente investigación.

En un estudio realizado por Rojas et al. (2021) en Chile, cuyo objetivo fue “determinar si factores como la edad, educación, hipertensión y depresión, entre otros, estos se asocian a la presencia de DCL en adultos mayores. Para esto se seleccionó una muestra de 119 personas”. Esta investigación llegó a la conclusión que “tener entre 65-74 años, escolaridad básica o media y presentar hipertensión o depresión son factores asociados a la presencia de DCL. Además, se reafirma que el bajo nivel educacional y sociocultural son determinantes sociales del deterioro cognitivo”.

Sostienen desde otro punto de vista (Luna y Vargas, 2018), en su estudio “Factores asociados con el deterioro cognoscitivo y funcional sospechoso de demencia en el adulto mayor en Lima Metropolitana y Callao”. Aquí el objetivo principal fue “identificar los factores asociados con deterioro cognoscitivo y funcional sospechoso de demencia en adultos mayores residentes de Lima Metropolitana y Callao”. Para lo cual los métodos fueron “Estudio analítico de base de datos secundario, realizado sobre un muestreo probabilístico de tres etapas en 1290 adultos de 60 a más años de edad”. Obteniéndose los siguientes resultados generales “El 17% de adultos mayores a quienes se administró el Mini-Mental Status Examination y el 14.7% mediante el Cuestionario de Pfeffer, presentaron deterioro cognitivo. Sin embargo, solo el 6.7% presentó deterioro cognitivo y funcional sospechoso de demencia”: Los investigadores concluyeron que “la existencia de varios factores asociados con el deterioro cognoscitivo y funcional sospechoso de demencia, genera la necesidad de elaborar y aplicar programas preventivo-promocionales para lograr estilos de vida saludable, mejorar la condición educativa y promocionar posibilidades de empleo para adultos mayores”.

(Camargo y Laguado, 2017) en su artículo “Grado de deterioro cognitivo de los adultos mayores institucionalizados en dos hogares para ancianos del área metropolitana de Bucaramanga - Santander, Colombia”. Nos muestra el siguiente objetivo “determinar el

grado de deterioro cognitivo de los adultos mayores institucionalizados en dos hogares para ancianos del área metropolitana de Bucaramanga, Santander, Colombia”. La metodología asumió el carácter de “Estudio cuantitativo con diseño descriptivo, de corte transversal, con una población de 165 y una muestra de 60 adultos mayores de dos hogares para ancianos”. La toma de muestra fue “no probabilístico por conveniencia, y se aplicó el instrumento: MMSE (Examen Cognoscitivo Mini-Mental)”. De lo anterior se encontró que los sujetos estudiados iban “entre las edades de 75 a 94 años, existió predominio del género masculino; la mayoría se encontraban en nivel básico primario, tenían contacto familiar, el tiempo de institucionalización fue de 1 a 5 años”. Por último, se define que “El 41,7% de los adultos mayores estudiados presentaron deterioro cognitivo grave y requieren intervenciones de enfermería enfocadas en la terapia cognitiva”.

Un trabajo investigativo realizado por Segura et al. (2018) sobre “Factores asociados a la vulnerabilidad cognitiva de los adultos mayores en tres ciudades de Colombia” con la finalidad de “identificar los factores asociados a la vulnerabilidad cognitiva de los adultos mayores en tres ciudades de Colombia en el año 2016”. Dicho estudio se realizó por medio de “un estudio cuantitativo, transversal analítico, con fuente de información primaria, encuestando a 1514 adultos mayores residentes en la zona urbana de Barranquilla, Medellín y Pasto, empleando muestreo probabilístico bietápico. La condición cognitiva se evaluó con el Mini Examen Cognoscitivo modificado”. Así mismo “se realizaron análisis univariados, bivariados y multivariados, cálculos estadísticos y epidemiológicos, intervalos de confianza y pruebas estadísticas menores del 5%”. Dando como resultado “el riesgo de deterioro cognitivo se presentó en un 5,1% en Medellín, un 2,7% en Pasto y un 1,7% en Barranquilla, predominantemente en hombres, con edades entre los 75 y 89 años, sin pareja y con bajos niveles de escolaridad”. Concluyendo así que “los factores asociados a la vulnerabilidad cognitiva de los adultos mayores incluyen características demográficas, sociales y de estilos de vida”.

En cuanto a las investigaciones realizadas en México, los autores Ortiz et al. (2018), después de haberse planteado el objetivo “determinar la prevalencia de deterioro cognitivo (DC) y su asociación con el nivel educativo y el IMC en adultos mayores (AM)”, abordan el asunto como método de “Estudio Transversal”, para lo cual entrevistaron a “110 adultos mayores (hombres y mujeres; edad ≥ 65 años), en el Hospital Xoco en Ciudad de México”. Para lo anterior se aplicó un “un cuestionario general de salud y el Minimental State Examination (MMSE)”. “Se observaron diferencias significativas al comparar el puntaje

obtenido en el MMSE con el nivel educativo ($p < 0.02$), los AM con menor nivel educativo, obtuvieron menor puntaje en el MMSE”. El estudio concluye que “la prevalencia de DC es mayor a lo reportado en otros estudios y encuestas nacionales, esto puede deberse a que es una población con bajo nivel educativo y con una alta proporción de analfabetismo. Los resultados de este estudio sugieren la necesidad de atender a los adultos mayores con DC a fin de optimizar su calidad de vida.”

(Benavides, 2017) nos propone en el deterioro cognitivo en el adulto mayor en México “orientar la evaluación cognitiva del paciente mayor durante la evaluación perioperatoria para identificar pacientes con riesgo de deterioro cognitivo postoperatorio o con deterioro cognitivo preoperatorio”. Esto mediante investigación bibliográfica. La autora llega a concluir que “Deben existir políticas de salud pública que permitan disminuir los factores de riesgo para la presentación de la alteración cognitiva tanto preoperatoria como postoperatoria.” Esto indicaría una cierta formación de habilidades en los adultos mayores que se someten a intervenciones quirúrgicas.

En el trabajo “deterioro cognitivo en población mayor de 60 años con alto riesgo social de la ciudad de Neuquén” que persiguió el objetivo “determinar la prevalencia de deterioro cognitivo en la ciudad de Neuquén”, se siguió la ruta de ejecutar un instrumento en las casas de adultos mayores de una comunidad de la ciudad mencionada con una elevada vulnerabilidad humana. En cuanto a las respuestas de las “78 encuestas evaluadas, la media de edad fue de 70,75 años, 37 de sexo femenino, con una escolaridad promedio de 4,37 años y un 33% de personas analfabetas funcionales”. De igual manera “Se evidenció deterioro cognitivo en 29,49% de los pacientes, que aumentó con la edad y con el menor nivel de instrucción”. En este sentido las conclusiones a las que se llegan fue que “la prevalencia de deterioro cognitivo en la población evaluada fue más elevada que en otros estudios argentinos, hallazgo que estuvo asociado a un porcentaje de analfabetismo más alto que en otras jurisdicciones” Regueiro (2018).

Valverde (2019) en su tesis “revisión sistemática” acerca del abordaje diagnóstico del deterioro cognitivo leve en la población adulta mayor” se plantea como objetivo general “identificar la evidencia científica publicada, con bases a datos internacionales, entorno al abordaje diagnóstico del deterioro cognitivo leve, en la población adulta mayor de 65 años”. Recurre a la síntesis de trabajos realizados internacionalmente. Una de las conclusiones a la que llega esta tesis es “el proceso de envejecimiento normal se asocia con disminuciones en ciertas capacidades cognitivas, como la velocidad de procesamiento y

algunos aspectos de la memoria, el lenguaje, la función visuoespacial y la función ejecutiva”. Esto implica que mientras se mantenga la actividad en estas funciones en los adultos mayores detienen el deterioro cognitivo; esto por el ejercicio de ciertas operaciones mentales mismas que no están presentes en los no escolarizados.

La revista cubana de enfermería nos llama la atención con el texto “Funcionamiento cognitivo, autonomía e independencia del adulto mayor institucionalizado”, que se propone “Determinar funcionamiento cognitivo, autonomía e independencia del adulto mayor institucionalizado”. La vía del trabajo es “descriptivo cuantitativo de corte trasversal, realizado en el Asilo Sagrado Corazón de Jesús”. La muestra fue de 37 personas de un universo de “62 adultos mayores institucionalizados”. Habiéndose encontrado las siguientes respuestas “El 51,20 % fueron mujeres, 48,80 % hombres. 88,23 % entre 71 a 90 años. 32,40 % presentaron deterioro cognitivo grave, 24,20 % deterioro moderado y 27,00 % sin deterioro”. En lo que hace referencia a la cotidianidad “actividades de la vida diaria 76,70 % tenían autonomía total, 5,10 % eran dependientes. 40,50 % fueron independientes, 2,70 % presentó dependencia leve y 13,50 % entre dependencia severa y total”. Finaliza el estudio anotando que “los adultos mayores en su mayoría son autónomos e independientes en las actividades básicas de la vida diaria, no siendo así la funcionalidad cognitiva que presenta mayor deterioro”. Esta es otra perspectiva de ver esta problemática ahora desde lo circunscrito a una dependencia institucional (Campo et al., 2018).

En esta revisión nos encontramos con “La influencia de la educación y la complejidad laboral en el desempeño cognitivo de adultos mayores con deterioro cognitivo leve” que presenta como objetivo “evaluar el peso relativo de la educación y la complejidad laboral en la determinación del rendimiento cognitivo de sujetos con deterioro cognitivo leve (DCL)”. Aquí fueron consultados 80 personas con DCL mediante “cuestionario de datos demográficos y sociales, cuestionario de agenciamiento de la actividad laboral y una batería neuropsicológica ampliada”. Se encuentra “que la complejidad laboral tiene un peso mayor que la educación en la cognición como son el vocabulario, la flexibilidad cognitiva y las habilidades visoconstructivas”. Esto guarda relación al evidenciarse que “la educación, tiene mayor peso en el razonamiento abstracto y la atención sostenida”. Concomitantemente con lo anterior se presenta que “la complejidad ocupacional y la educación desempeñan un papel diferencial e importante en el mantenimiento de las capacidades cognitivas, siendo factores amortiguadores del deterioro cognitivo en el

envejecimiento”. Este trabajo nos está indicando la suma importancia e influencia de la educación en minimizar el DC en los adultos mayores (Feldberg et al., 2020).

En cuanto a las investigaciones realizadas en el Ecuador, León y León (2017) plantearon “determinar la asociación entre los factores socioeconómicos, demográficos, condición laboral y enfermedades crónicas y el DC”. El enfoque utilizado fue “cuantitativo, correlacional, de corte transversal”. Los sujetos estudiados fueron desde “59 adultos mayores que fueron escogidos de un universo de 540 mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple”. Para ello los instrumentos fueron “una entrevista y se aplicó una encuesta que analizó los factores que se asocian al DC”. Aquí se presenta “que los factores que tienen asociación estadísticamente significativa con el DC en los adultos mayores de la parroquia El Salto son la hipertensión arterial, el nivel socioeconómico, el grado de instrucción y el ingreso mensual”. Por último, llegan a definir “que el DC en los adultos mayores de la parroquia El Salto está asociado directamente con factores que pueden ser susceptibles de prevención y de intervención, para así contribuir a disminuir o retrasar su aparición”. Esto vuelve a reiterar la magnitud necesaria de la instrucción y ocupaciones inherentes a los factores educativos para la reducción de los impactos en el deterioro cognitivo.

En el estudio “Deterioro Cognitivo en pacientes diabéticos entre 55 a 65 años de edad. Reporte final de estudio observacional, transversal en la ciudad de Guayaquil”. Y que habiéndose propuesto “Comparar la función cognitiva de los individuos diabéticos de mediana edad, con un grupo control no diabético, y así determinar población en riesgo de desarrollar deterioro cognitivo”. Para lo cual “Se realizó un estudio observacional, poblacional, de corte transversal en Guayaquil”. Cuya muestra fue “309 individuos -142 diabéticos y 167 no diabéticos- entre 55 y 65 años de edad a quienes se les practicaron pruebas neuropsicológicas para determinar su funcionamiento cognitivo en atención, velocidad de procesamiento, memoria y función ejecutiva”. El reporte estima que en “la población diabética de mediana edad tiene un rendimiento cognitivo inferior a la no diabética”. Esto es importante porque los adultos mayores con mediano nivel de escolaridad pueden asumir un balance de su dieta y el consumo de bebidas y comidas (Jurado et al., 2018).

Paredes y Tafur (2021), en su tesis “Indicadores de deterioro cognitivo y factores sociodemográficos en adultos mayores del programa 60 y piquito del sur de Quito”. Persigue como objetivo “determinar los indicadores de deterioro cognitivo y su asociación

con factores sociodemográficos en adultos mayores del programa 60 y piquito del sur de Quito”. El trabajo es “analítico de base de datos secundaria, con enfoque cuantitativo, la metodología utilizada fue de tipo descriptiva y correlacional, diseño transversal, no experimental”. Los sujetos que se estudiaron fueron “247 personas mayores de 65 años a quienes se les aplicó el examen cognoscitivo Mini-Mental versión española y una ficha sociodemográfica...” En la presentación de resultados “se identificó que el 42,5% tienen indicadores de deterioro cognitivo, puntuando el 23,1 % con sospecha patológica, el 17,8% con deterioro y el 1,6% con demencia”. La autora llega a concluir que “las condiciones de vida, las oportunidades y el contexto en donde las personas crecen y se desarrollan desde la primera infancia son determinantes para ser más o menos vulnerables en la vejez”. Es decir que se mantiene la relación del entorno social familiar, la satisfacción de necesidades básicas en particular educación para el bienestar desde temprana edad que repercuten cuando son adultos mayores y que estarían incidiendo en el deterioro cognitivo.

Bases teóricas.

Es importante determinar algunas categorías que obligadamente deben estar en los estudios sobre esta afección en personas de edad avanzadas.

Deterioro Cognitivo

El deterioro cognitivo es entendido como un periodo en la cual el individuo disminuye las funciones neurocognitivas que son necesarias para las actividades de la vida diaria como el pensamiento, lenguaje, memoria, orientación entre otras, sin que cumpla con criterios para clasificarlo como demencia (Rodríguez et al., 2021).

Por otra parte (Ojeda Ojeda et al., 2019), define el deterioro cognitivo como “un conjunto de disminuciones de diferentes aptitudes intelectuales que pueden asociarse con alteraciones sensoriales, motrices y de la personalidad, atribuibles a distintas causas etiopatogénicas que incluyen, además de las de naturaleza orgánica, otra de tipo social” Asimismo, (Paredes et al., 2021) manifiestan que el deterioro cognitivo “se presenta en personas con edad avanzada y con características demográficas, médicas y funcionales generalmente precarias, sobre todo en contextos rurales”.

(Figuerola et al., 2021) señalan que hay diferentes factores que intervienen en la disminución de las funciones cognitivas, entre ellas están los factores fisiológicos y ambientales, estos factores están estrechamente vinculados a las particularidades propias de cada ser humano. Asimismo, el buen mantenimiento de una correcta cognición del adulto mayor está asociada a variables como problemas de salud, vínculos afectivos o presencia de enfermedades ligadas al envejecimiento.

A continuación, se mencionará la clasificación según el grado que presenten las personas en las diferentes funciones cognitivas, estas pueden ser leve, moderado y grave.

Tipos de Deterioro Cognitivo

Pérez (2017) menciona que el deterioro cognitivo leve se presenta por un descenso medido de ciertas áreas que no influirán en las acciones de la vida diaria y, por ende, no generan algún inconveniente en las áreas sociales y laborales.

En cuanto al deterioro cognitivo moderado Padilla (2017), afirma que es la disminución en las capacidades de socialización y comunicación, de igual forma el aislamiento social y el sedentarismo una vez finalizado la fase productiva del adulto mayor se aumenta el

progreso del deterioro y al mismo tiempo se relacionan con enfermedades características de la edad.

Se entiende por deterioro cognitivo grave cuando la persona se encuentra desvinculado de su ambiente, sin capacidad de realizar actividades de la vida diaria. Es probable que no puedan reconocer a sus familiares, amigos y lugares. A menudo resulta complicado comunicarse, debido a la falta de comprensión en su discurso y en lo que recepta (Martínez et al., 2017).

Adulto Mayor

La Organización Mundial de la Salud en su informe Envejecimiento y salud (2021), nos propone que “Entre 2020 y 2030, el porcentaje de habitantes del planeta mayores de 60 años aumentará un 34%.” Luego en el periodo nos señala “En la actualidad, el número de personas de 60 años o más supera al de niños menores de cinco años”. En perspectiva anota “En 2050, el número de personas de 60 años o más será superior al de adolescentes y jóvenes de 15 a 24 años de edad.”, sin embargo, diferencia cuando ve que “en 2050, cerca del 65% de las personas mayores vivirá en países de ingresos bajos y medianos.” Finalizando paradójicamente al afirmar: “la pauta de envejecimiento de la población es mucho más rápida que en el pasado”.

(Guevara et al., 2020), establece que es una fase del desarrollo del ser humano comprendido entre los 60 años y culmina cuando la persona fallece, esta etapa se caracteriza por ser un estadio de grandes transiciones en todas las áreas del funcionamiento. Esto para otros países de la región. En el Ecuador, la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores (2019) “considera persona adulta mayor aquella que ha cumplido los 65 años de edad”.

Por otro lado (Salgado et al., 2020), señalan a la adultez mayor como una etapa del envejecimiento en la cual, se manifiesta la interrelación compleja de aspectos biológicos, sociales y psicológicos.

La adultez mayor no debe ser vista como una etapa terminal, más bien debe ser percibida como una fase en el cual el ser humano debe transcurrir y el adulto mayor debe llevar adelante una continua interacción con su ambiente, que dependerá de su interacción con la sociedad y la cultura y este se verá influido por las limitaciones o ventajas conseguidas en las fases anteriores (Buitrago et al., 2017).

Erik Erikson (1982) considera a la vejez como una etapa más del ciclo de vida. En su teoría del desarrollo psicosocial, identifica 8 estadios, cada uno de ellos se caracteriza por la determinación de aspectos psicosociales. La última etapa de la teoría ha sido definida como la integridad versus desesperación, este periodo se produce desde los 60 años hasta el fallecimiento de la persona. La integridad se alcanza mediante una fase de recuerdo del pasado que ayuda al conocimiento y al reconocimiento y la comprensión de la muerte. Al enfrentar con éxito estas etapas se establecerá un envejecimiento satisfactorio y al logro de la integridad. En cambio, el fracaso en este estadio condice a la frustración y al remordimiento (Meléndez et al., 2020).

Escolaridad

Entendemos como escolaridad al acto de lograr que una persona acuda a un centro educativo y finalice sus estudios. Recordando que la educación es un derecho. Por otra parte, la escolaridad en la población adulta se ha transformado en un aspecto importante para transcurrir un envejecimiento exitoso y saludable (Serdio, 2015).

(Carreño, 2009) manifiesta que la baja escolaridad es una problemática generalizada entre las personas con bajos recursos económicos de los países latinoamericanos.

El pedagogo y filósofo Paulo Freire (1970), nos menciona que la persona que no posee ningún nivel de escolaridad no es por elección, más bien es el resultado a las situaciones en las que encuentra. Por otro lado, en su libro “La educación en la ciudad” (1997), hace una diferencia de perspectiva en cuanto a las personas sin escolaridad que viven en zonas urbanas, ellos identifican con facilidad la importancia que tiene el saber leer y escribir para su vida, en cambio las personas que no poseen escolaridad, que viven en zonas rurales y con bajo nivel económico poseen una visión en la cual no por el hecho de saber leer y escribir va ayudar a cambiar las condiciones de trabajo, vivienda y de comida.

La escolaridad es identificada como un factor protector del deterioro cognitivo en el adulto mayor. Un nivel alto de escolaridad por lo general se relaciona a un óptimo funcionamiento cognitivo recalando que el curso de la vida este componente puede contribuir en un factor decisivo en el retraso de la llegada de problemas como la memoria, el lenguaje y en sus funciones ejecutivas (Feldberg et al., 2020).

La escolaridad en la población adulta mayor es importante dado que se relacionan con elementos como la calidad de vida, independencia económica y también el involucrarse

con la sociedad (Casasola y Raesfeld, 2021). Así mismo es fundamental promover la educación en el ser humano a lo largo de la vida, puesto que contribuye al desarrollo de los procesos cognitivos (Labrador et al., 2020).

La baja escolaridad representa un factor de riesgo para producir un incremento en el deterioro cognitivo. Por otro lado, un elevado nivel de escolaridad equivale a un aumento en la conectividad neuronal al inicio de la enseñanza, por lo cual se mantiene a lo largo de la vida (Gamba et al., 2017).

En el estudio realizado por (Segura et al., 2018) indicaron que “Las personas que tienen niveles altos de instrucción tienen mayor preferencia por las actividades cognitivamente estimulantes, como la lectura, la escritura, los juegos, etc.” Por consiguiente, los programas de estimulación cognitiva o de terapias en la población adulta mayor beneficiará en el mejoramiento de las funciones cognitivas de las personas.

“Cualquier tipo de programa o terapia cognitiva aplicado a la población longeva beneficia el mejoramiento de las funciones cognitivas de las personas adultas mayores, aumentando así la autonomía de éstas” (Madrigal, 2008).

REFLEXIONES FINALES

Desafortunadamente, son muy pocos los estudios en donde se realiza una comparación al deterioro cognitivo en los adultos mayores sin escolaridad, sin embargo, las investigaciones se refieren a la escolaridad agrupada en las variables sociodemográficas señalando así que, un bajo nivel de escolaridad en los adultos mayores es considerado como uno de los factores de riesgo que podrían aumentar la probabilidad de padecer deterioro cognitivo.

Por consiguiente, las investigaciones señalan que la baja escolaridad constituye un factor de riesgo ocasionando así un incremento en el deterioro cognitivo en la población adulta mayor. Por lo tanto, un alto nivel de escolaridad representa un factor protector debido a que equivale un aumento en la conectividad neuronal así mismo, está relacionado con un correcto funcionamiento cognitivo (Feldberg et al., 2020).

Los adultos mayores de forma habitual tratan con el deterioro cognitivo y esto puede plantearse como una situación frustrante. Por ello en el artículo de (Meléndez et al., 2020). hace mención a la teoría psicosocial de Erickson en su último estadio de integridad versus desesperación, en el cual la persona adulta mayor no llega a alcanzar con éxito en esta etapa y existen sentimientos de frustración y de remordimiento. En este sentido, el mínimo esfuerzo por tratar esta afección muy poco o casi nada estudiada significa alargar o prolongar la vida de los adultos mayores no importando de la institución de donde provenga, sean estas privadas, no gubernamentales o públicas; estas últimas que son las llamadas a guardar la salud y educación de la población.

La escolaridad en la población adulta mayor significará en ellos independencia. (Casasola y Raesfeld, 2021) Partiendo que el deterioro cognitivo se presenta en personas con edad avanzada y sobre todo en la población que vive en zonas rurales (Paredes et al., 2021). (Freire, 1997) mencionaba que las personas sin escolaridad que viven en zonas rurales, en su momento no identificaron la escolaridad como una variable de cambio o de independencia. Por esta razón esta investigación ayudará a detener la aparición del deterioro cognitivo en adultos mayores no escolarizados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Benavides, C. (2017). Deterioro cognitivo en el adulto mayor . *Revista Mexicana de Anestesiología*, 107-112. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2017/cma172f.pdf>
- Buitrago, L., Cordón, L., & Cortés, R. (2017). Niveles de ansiedad y estrés en adultos mayores en condición de abandono familiar de una institución geriátrica del municipio de facatativá. *Doctoral dissertation*.
- Camargo, K., & Laguado, E. (2017). Grado de deterioro cognitivo de los adultos mayores institucionalizados en dos hogares para ancianos del área metropolitana de Bucaramanga-Santander, Colombia. *Universidad y Salud*. Obtenido de <https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/5686/1/Grado%20de%20deterioro%20cognitivo%20en%20adultos%20mayores.pdf>
- Campo, E., Laguado, E., Martín, M., & Katherine, C. (2018). Funcionamiento cognitivo, autonomía e independencia del adulto mayor institucionalizado. *Revista Cubana de Enfermería*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192018000400005
- Casasola, I., & Raesfeld, L. (2021). La educación para adultos mayores en el marco de los Derechos Humanos. Una alternativa para reducir su situación de vulnerabilidad social. *Revista de educación, cooperación y bienestar social*.
- Feldberg, C., Stefani, D., Tartaglini, M., Hermida, P., García, L., Somale, M., & Allegri, R. (2020). La influencia de la educación y la complejidad laboral en el desempeño cognitivo de adultos mayores con deterioro cognitivo leve. *Ciencias Psicológicas*. Obtenido de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-42212020000102212&script=sci_arttext
- Feldberg, C., Stefani, D., Tartaglini, M., Hermida, P., García, L., Somale, M., & Allegri, R. (2020). La influencia de la educación y la complejidad laboral en el desempeño cognitivo de adultos mayores con deterioro cognitivo leve. *Ciencias Psicológicas*. Obtenido de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-42212020000102212&script=sci_arttext
- Figueroa, M. d., Aguirre, D. P., & Hernández, R. R. (2021). Asociación del deterioro cognitivo, depresión, redes sociales de apoyo, miedo y ansiedad a la muerte en adultos mayores. *Psicumex*. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-59362021000100107&script=sci_arttext
- Freire, P. (1970). *La concientización* .
- Freire, P. (1997). *La educación en la ciudad*. Siglo XXI.
- Gamba, Á., Páez, G., Domínguez, W., & Rincón, C. (2017). Desempeño neuropsicológico en adultos mayores. *Archivos de Neurociencias*, 6-19.
- Guevara, F., Díaz, A., & Caro, P. (2020). Depresión y deterioro cognitivo en el adulto mayor. *Poliantea*, 37-43. Obtenido de <https://journal.poligran.edu.co/index.php/poliantea/article/view/1501/1265>

- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación. Sexta Edición*. Mcgrawhill.
- Hoyos, C. (2000). Un modelo para investigación documental: guía teórico-práctica sobre construcción de Estados del Arte con importantes reflexiones sobre la investigación. *Medellín: Señal Editora*.
- Jurado, M., Santibáñez, R. P., Moreno, D., Peñaherrera, C., Duarte, M., & Tamariz, L. (2018). Deterioro Cognitivo en pacientes diabéticos entre 55 a 65 años de edad. Reporte final de estudio observacional, transversal en la ciudad de Guayaquil. *Revista Ecuatoriana de Neurología*. Obtenido de http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2631-25812018000100041
- Labrador, A., Prieto, J., & Luz, R. (2020). Análisis descriptivo del estado cognitivo de adultos mayores institucionalizados en un Hogar Geriátrico de Agua de Dios Cundinamarca. *Diss. Corporación Universitaria Minuto de Dios*.
- León, E., & León, G. (2017). Factores asociados al deterioro cognitivo en adultos mayores de la parroquia El Salto – Babahoyo (Ecuador). *Revista Cumbres Vol.4 N°1*.
- Ley Organica De Las Personas Adultas Mayores*. (2019). Obtenido de https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf
- Luna, Y., & Vargas, M. (2018). Factores asociados con el deterioro cognoscitivo y funcional sospechoso de demencia en el adulto mayor en Lima Metropolitana y Callao. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 9 - 19. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972018000100003&script=sci_arttext&lng=en
- Madrigal, M. (2008). La estimulación cognitiva en personas adultas mayores. . *Revista cúpula*, 4 - 14.
- Martínez, L., Carrasco, M. d., & Cabrera, C. (2017). Relación entre las caídas de pacientes institucionalizados. *ASUNIVEP*, 295.
- Meléndez, J., Delhom, I., & Satorres, E. (2020). Las estrategias de afrontamiento: relación con la integridad y la desesperación en adultos mayores. *Ansiedad y Estrés*. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1134793720300014>
- Ojeda, V., Carvajal, C., Painevilu, S., & Zerpa, C. (2019). Desempeño de las funciones ejecutivas según estado cognitivo en adultos mayores. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*. Obtenido de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-92272019000300207&script=sci_arttext
- Ortiz, M., Delgado, U., Martínez, F., & Villa, A. (2018). Deterioro cognitivo asociado con el nivel educativo e IMC en adultos mayores de Ciudad de México. *Revista de Fisioterapia y Tecnología Médica*, 29-36. Obtenido de https://www.ecorfan.org/taiwan/research_journals/Fisioterapia/vol2num4/Revista_de_Fisioterapia_y_Tecnolog%c3%ada_M%c3%a9dica_V2_N4_4.pdf

- Padilla, G. (2017). Deterioro cognitivo moderado en adultos mayores : programa de estimulación potencializando procesos mentales. *Tesis*. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/37216/1/CD-081-PADILLA%20BRIONES.pdf>
- Paredes, E., & Tafur, M. (2021). Indicadores de deterioro cognitivo y factores sociodemográficos en adultos mayores del programa 60 y piquito del sur de Quito. *Tesis*. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/24012/1/UCE-FCP-TAFUR%20MISHELLE.pdf>
- Paredes, Y., Yarce, E., & Aguirre, D. (2021). Deterioro cognitivo y factores asociados en adultos mayores rurales. *Interdisciplinaria*. Obtenido de <http://www.scielo.org.ar/pdf/interd/v38n2/1668-7027-Interd-38-02-00072.pdf>
- Pérez, A. F. (2017). Métodos de cribaje del deterioro cognitivo leve en atención primaria. *Revista Española de Geriátría y Gerontología*.
- Regueiro, M. (2018). Deterioro cognitivo en población mayor de 60 años con alto riesgo social de la ciudad de Neuquén. *Anuario Becas de Investigación "Ramón Carrillo - Arturo Oñativia" 2*.
- Rodriguez, M., Rojas, L., Pérez, D., Marrero, Y., Gallardo, I., & Durán, L. (2021). Funcionamiento cognitivo de adultos mayores con depresión. *Revista Archivo Médico de Camagüey*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552021000500004
- Rojas, C., López, M., Cabezas, B., Cabezas, J., Márquez, M., Toro, S., & Vera, M. (2021). Factores de riesgo sociodemográficos y mórbidos asociados a deterioro cognitivo leve en adultos mayores. *Cuadernos de Neuropsicología/Panamerican Journal of Neuropsychology*. Obtenido de <https://www.cnps.cl/index.php/cnps/article/view/464/535>
- Salgado, R., Francisco, C., & Céspedes, D. (2020). Adulto mayor y desarrollo humano. Retos de los profesionales de la educación y la salud. *Revista científico-educacional de la provincia Granma*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7414355>
- Segura, A., Cardona, D., Segura, Á., Muñoz, D., Jaramillo, D., Lizcano, D., . . . Morales, S. (2018). Factores asociados a la vulnerabilidad cognitiva de los adultos mayores en tres ciudades de Colombia. *Aquichan*, 210-221. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972018000200210
- Serdio, C. (2015). Educación y envejecimiento: una relación dinámica y en constante transformación. *Educación XXI: revista de la Facultad de Educación*, 237-255.
- Unidas, O. d. (2021). *Organizacion de las Naciones Unidas*. Obtenido de Organizacion de las Naciones Unidas: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Valverde, J. (2019). Revisión sistemática acerca del abordaje diagnóstico del deterioro cognitivo leve en la población adulta mayor. *Tesis*. Obtenido de <https://www.kerwa.ucr.ac.cr/bitstream/handle/10669/79798/Trabajo%20Final%20de%20Graduacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Vargas, M., Higuaita, C., & Jaramillo, D. (2015). El estado del arte: una metodología de investigación. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 423-442. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/4978/497856275012.pdf>

Vélez, O., & Galeano, M. (2002). Estado del arte sobre fuentes documentales en investigación cualitativa. *Medellín: Universidad de Antioqui.*

ANEXOS

Anexo 1. Resultado de Urkund

IPG – URKUND – PMM – 2022 – 005.

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

En mi calidad de Tutor del Informe de Investigación titulado “DETERIORO COGNITIVO EN LOS ADULTOS MAYORES SIN ESCOLARIDAD”, elaborado por la maestrante SAMIRA VICTORIA ARIAS TAPIA, egresada de la MAESTRÍA EN PSICOPEDAGOGÍA, de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del Título de Magíster en Psicopedagogía, me permito declarar que una vez analizado anti-plagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente proyecto ejecutado, se encuentra con el 5 % de la valoración permitida, por consiguiente se procede a emitir el presente informe. Adjunto reporte de similitud.

Atentamente

**PEDRO GABRIEL
MARCANO
MOLANO**

Firmado digitalmente
por PEDRO GABRIEL
MARCANO MOLANO
Fecha: 2022.05.27
10:47:10 -05'00'

PEDRO GABRIEL MARCANO MOLANO, MSc
C.I.: 0928439595
DOCENTE TUTOR

REPORTE URKUND.

PORCENTAJE URKUND

The screenshot shows the URKUND interface with the following details:

- Document:** Estado del arte Samira Arias.docx (D138220986)
- Submitted:** 2022-05-27 08:24 (-05:00)
- Submitted by:** samira.arias@hotmail.com
- Receiver:** pmarcano.upse@analysis.urkund.com
- Message:** ESTADO DEL ARTE SAMIRA ARIAS [Show full message](#)

A yellow highlight indicates that 5% of this approx. 10 pages long document consists of text present in 4 sources.

FUENTES DE SIMILITUD:

The screenshot displays the 'Sources' tab in the URKUND interface, listing the following sources:

- Tesis_Comparación de la Funcionalidad cognitiva CAMASM.docx
- <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/ma-2017/ma172f.pdf>
- <https://www.fundacionfemeba.org.ar/blog/farmacologia.7/post/prevalencia-de-deterioro-cognitivo-en-poblac...>
- <https://journal.poliigran.edu.co/index.php/poliantea/article/download/1501/1265/4061>

Under the 'Alternative sources' section, there are two additional entries:

- <https://repositorio.urja.edu.pe/bitstream/handle/20500.12848/1077/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAuto...>
- https://www.researchgate.net/publication/319412821_Grado_de_deterioro_cognitivo_de_los_adultos_mayor...

At the bottom of the interface, there are controls for '0 Warnings', 'Reset', and 'Share'.