



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE FISIOTERAPIA**

**TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADO(A) EN FISIOTERAPIA**

TEMA

**BENEFICIOS DEL MÉTODO PERFETTI EN EL DETERIORO COGNITIVO EN
ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE
REHABILITACIÓN FÍSICA, PARROQUIA LA UNIÓN, LOS RÍOS, PERÍODO
OCTUBRE 2024 – ABRIL 2025.**

AUTORES

**DENIS ALEXANDER LÓPEZ CÁRCAMO
JOSÉ ARMANDO GARCÍA QUISHPI**

TUTOR

LIC. SANY SOFÍA ROBLEDO GALEAS

BABAHOYO – LOS RIOS – ECUADOR

OCTUBRE 2024 – ABRIL 2025

DEDICATORIA

Con profundo agradecimiento a Dios, quien me ha otorgado la capacidad de aprender y perseverar. A mis padres, Pablo López y Gardenia Cárcamo quienes han sido mi refugio y mi mayor motivación, dedico este trabajo como fruto de nuestro esfuerzo conjunto. Gracias a su apoyo incondicional, pude superar los obstáculos y alcanzar esta meta. A mi madre, por sus palabras de aliento en los momentos más difíciles, y a mi padre, por su ejemplo de disciplina y responsabilidad.

Denis Alexander López Cárcamo

A Dios, por su gracia y misericordia, que me han acompañado en este camino. A mis padres, Armando García y Fabiola Quishpe quienes han sido mis ángeles custodios, les agradezco infinitamente su amor y sacrificio. Gracias a sus enseñanzas y valores, he podido desarrollar mi potencial y alcanzar este logro. A mi madre, por su corazón maternal y su capacidad de inspirarme, y a mi padre, por su fortaleza y determinación.

José Armando García Quishpi.

AGRADECIMIENTO

Queremos dar nuestro más sincero agradecimiento a la Lic. Sany Robledo Galeas, cuya colaboración fue esencial en cada etapa de esta tesis. Muchas pero muchas gracias por su paciencia, siempre se quedará grabado en nuestra memoria la manera en cómo nos trata cariñosamente a cada uno, al decir “hijo”, antes de darnos alguna indicación, es un detalle muy apreciado en verdad.

Gracias a Dios por permitirnos cerrar este capítulo, sin su ayuda y la de nuestros seres queridos, no habríamos podido, Él es quien da la inteligencia y la fortaleza necesaria para continuar.

Han sido años extenuantes para ambos, con altas y bajas en sentido emocional, algunas muy pero muy marcadas, pero también llenos de aprendizaje y valiosas lecciones que nos llevaremos por el resto de nuestra vida.

José Armando García Quishpi

Denis Alexander López Cárcamo



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE FISIOTERAPIA**



Babahoyo, 9 de Diciembre del 2024

**LIC. ALEXANDER ALESSI GAVILANES TORRES, Msc
COORDINADOR DE TITULACIÓN CARRERA DE FISIOTERAPIA.**

De mis consideraciones:

Por medio de la presente, yo, **DENIS ALEXANDER LÓPEZ CÁRCAMO**, con cédula de ciudadanía **1206950105**, y **JOSE ARMANDO GARCÍA QUISHPI** con cédula de ciudadanía **0928884022**, egresados(as) de la Carrera de **FISIOTERAPIA**, Malla Rediseño de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega del tema Trabajo de Integración Curricular: **"BENEFICIOS DEL MÉTODO PERFETTI EN EL DETERIORO COGNITIVO EN ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE REHABILITACIÓN FÍSICA, PARROQUIA LA UNIÓN, LOS RÍOS, PERÍODO OCTUBRE 2024 - ABRIL 2025"**

El mismo que fue aprobado por el Docente Tutor:

LIC. SANY SOFÍA ROBLEDO GALEAS

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecidos.

Atentamente,

DENIS ALEXANDER LÓPEZ CÁRCAMO

JOSÉ ARMANDO GARCÍA QUISHPI

LIC. SANY SOFÍA ROBLEDO GALEAS



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE FISIOTERAPIA



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Por medio del presente dejo constancia de ser los autores de este proyecto Trabajo de Integración Curricular titulado: **DENIS ALEXANDER LÓPEZ CÁRCAMO Y JOSÉ ARMANDO GARCÍA QUISHPI - BENEFICIOS DEL MÉTODO PERFETTI EN EL DETERIORO COGNITIVO EN ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE REHABILITACIÓN FÍSICA, PARROQUIA LA UNIÓN, LOS RÍOS, EN EL PERÍODO OCTUBRE 2024 – ABRIL 2025.**

Doy fe que el uso de marcas, inclusivas de opiniones, citas e imágenes es de mi absoluta responsabilidad, quedando la Universidad Técnica de Babahoyo exenta de toda obligación al respecto.

Autorizo, en forma gratuita, a la Universidad Técnica de Babahoyo a utilizar esta matriz con fines estrictamente académicos o de investigación.

Babahoyo, 28 de Enero del 2025

Autores,


FIRMA

LÓPEZ CÁRCAMO DENIS ALEXANDER

C.I 1206950105


FIRMA

GARCÍA QUISHPI JOSÉ ARMANDO

C.I 0928884022

ÍNDICE

DEDICATORIA	I
AGRADECIMIENTO	II
RESUMEN	X
ABSTRACT.....	XI
CAPÍTULO I.....	12
INTRODUCCIÓN.....	12
1.1 CONTEXTUALIZACION PROBLEMÁTICA.....	13
1.1.1 Contextualización Internacional	13
1.1.2. Contextualización Nacional.....	13
1.1.3. Contextualización Local	13
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	14
1.2.1 Problema General.....	14
1.2.2 Problemas Específicos	14
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	15
1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	16
1.4.1 Objetivo general.....	16
1.4.2 Objetivos específicos.....	16
1.5 Hipótesis de la investigación.....	16
CAPÍTULO II.....	17
2. MARCO TEÓRICO.....	17
2.1 Antecedentes.....	17
2.2 Bases Teóricas.....	18
Generalidades.....	18
Envejecimiento.....	18
Deterioro cognitivo en la vejez.....	18
Factores de riesgo asociados al deterioro cognitivo.....	19
Edad.....	19
Sexo.....	19
Actividad física.....	20
Nivel de escolaridad.....	20
Depresión.....	20
Neuroplasticidad.....	21
Neuroplasticidad en personas mayores.....	21
CAPÍTULO III.....	24

3. METODOLOGÍA.....	24
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	24
Modalidad de investigación.....	24
Tipos de investigación.....	24
3.1.1 Método de investigación.....	24
3.1.2 Modalidad de investigación.....	25
3.2 Operacionalización de variables.....	25
3.3 Población y muestra de investigación.....	26
3.3.1 Población.....	26
3.3.2 Muestra.....	26
3.3.2.1 Criterios de inclusión.....	27
3.3.2.2 Criterios de exclusión.....	27
3.4 Técnica e Instrumento de Recolección de Información.....	27
3.4.1 Técnicas.....	27
3.4.2 Instrumentos.....	27
3.5 Procesamiento de datos.....	28
3.6 Aspectos éticos.....	28
CAPÍTULO IV.....	29
4. Presupuesto y cronograma.....	29
4.1 Presupuesto.....	29
4.1.1 Recursos humanos.....	29
4.1.2 Recursos Económicos.....	29
4.2 Cronograma.....	30
CAPÍTULO V.....	31
5. Resultados y discusión.....	31
5.1 Resultados.....	31
CAPÍTULO VI.....	36
6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	36
6.1 Conclusiones.....	36
6.2 Recomendaciones.....	37
Bibliografía.....	38
ANEXOS.....	40

Índice de tablas.

Tabla 1. Operacionalización de variables.	26
Tabla 2. Recursos humanos	29
Tabla 3. Recursos económicos	29

Índice de ilustraciones.

Ilustración 1. Revisión con la tutora.....	46
Ilustración 2. Realización de entrevistas y encuestas	47
Ilustración 3. Aplicación de ejercicios acompañados del Método Perfetti.....	47
Ilustración 4. Aplicación de LOBO.....	48
Ilustración 5. Palabras finales y agradecimientos.	48

RESUMEN

Este estudio tiene como objetivo principal determinar el impacto del Método Perfetti en la mejora de las funciones cognitivas de adultos mayores que presentan un deterioro cognitivo leve o moderado. Se basa en la activación de procesos sensoriales, motores y cognitivos, con el objetivo de estimular la plasticidad cerebral y favorecer la recuperación de las funciones cognitivas. Se selecciona una muestra de adultos mayores del Centro de Atención Integral de Rehabilitación Física, ubicado en la Parroquia La Unión, provincia de Los Ríos, Ecuador. Se implementa el Método Perfetti de forma individualizada y posteriormente se realiza un seguimiento periódico para evaluar los avances. El deterioro cognitivo en adultos mayores es un proceso dado por la disminución gradual de las capacidades esenciales, como la memoria, la atención y el lenguaje. Estas alteraciones pueden interferir en la vida diaria de las personas mayores y reducir su calidad de vida. Los resultados de este estudio aportarán evidencia científica sobre la eficacia del Método Perfetti en la mejora de las funciones cognitivas y el manejo del deterioro cognitivo.

Palabras clave: Método Perfetti, deterioro cognitivo, rehabilitación cognitiva, plasticidad cerebral, envejecimiento.

ABSTRACT

The main objective of this study is to determine the impact of the Perfetti Method in improving the cognitive functions of older adults who present mild or moderate cognitive impairment. Based on the activation of sensory, motor and cognitive processes, with the aim of stimulating brain plasticity and promoting the recovery of cognitive functions. A sample of older adults was selected from the Integral Care Center for Physical Rehabilitation, located in La Unión Parish, Los Ríos Province, Ecuador. The Perfetti Method is implemented on an individualized basis and then a periodic follow-up is performed to evaluate progress. Cognitive deterioration in older adults is a process given by the gradual decrease of essential abilities, such as memory, attention and language. These alterations can interfere with the daily life of the elderly and reduce their quality of life. The results of this study will provide scientific evidence on the efficacy of the Perfetti Method in the improvement of cognitive functions and the management of cognitive impairment.

Keywords: Perfetti Method, cognitive impairment, cognitive rehabilitation, brain plasticity, aging.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN.

El envejecimiento de la población representa un fenómeno mundial que genera nuevas dificultades en el ámbito del bienestar y la salud. Estos obstáculos incluyen la disminución cognitiva, una condición marcada por la disminución gradual de las facultades mentales como la memoria, la concentración y la capacidad lingüística.

Entre los diversos tratamientos accesibles, el método de Perfetti se ha establecido como una importante elección. Este método, concebido por el neurólogo italiano Carlo Perfetti, se dedica a los ámbitos táctiles, kinestético y cognitivo de manera sincronizada, destinada a mejorar la adaptabilidad del cerebro e impulsar los procesos de recuperación

Sin embargo, a pesar de su potencial, todavía se requieren investigaciones adicionales para evaluar la eficacia del enfoque Perfetti a través de diferentes demografías y escenarios en particular, en las naciones latinoamericanas, especialmente en Ecuador, hay pocos análisis que hayan mencionado los beneficios de este enfoque en personas mayores con desafíos de memoria.

El objetivo principal de este estudio es evaluar la eficacia del método Perfetti en la mejora de las operaciones mentales de personas mayores con deficiencias cognitivas mínimas o moderadas que asisten al Centro Integral de Rehabilitación Física en la parroquia La Unión, provincia de Los Ríos, Ecuador.

Se espera que los resultados de esta investigación contribuyan a ampliar el conocimiento sobre los beneficios de esta intervención en el contexto ecuatoriano y a fomentar su implementación en la práctica clínica.

1.1 CONTEXTUALIZACION PROBLEMÁTICA

1.1.1 Contextualización Internacional

Alrededor del mundo, la proporción de adultos mayores ha aumentado en los últimos años. “En América Latina y el Caribe la proporción de adultos mayores de 60 años se duplicará entre los años 2010 y 2050, pasando del 10 al 25%, se espera que sobrepase los 188 millones de personas” (Moreno Noguez, Castillo Cruz, García Cortez, & Gomez Hernandez, 2023)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), actualmente en el mundo hay diagnosticadas cerca de 50 millones de personas con trastorno neurocognitivo mayor, con previsiones de que se incrementen a 150 millones de afectados (el triple que en la actualidad) para 2050 (Organización Panamericana de la Salud, 2019)

1.1.2. Contextualización Nacional

“En Ecuador, la Encuesta sobre Salud, Bienestar y Envejecimiento (SABE) determinó que aproximadamente el 6% de la población adulta mayor presentan algún tipo de demencia o deterioro a nivel cognitivo” (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2019)

1.1.3. Contextualización Local

En la provincia de Los Ríos, la investigación encontró que la disminución cognitiva en los adultos mayores de la parroquia El Salto se relacionó con la insuficiencia en la educación primaria, el ingreso por debajo del salario esencial, y la hipertensión. Pueden ser tomados en cuenta para un diagnóstico oportuno y formular programas de intervención y prevención. (Leon Tumbaco & León, 2017).

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

El envejecimiento provoca una disminución constante de las capacidades mentales, lo que puede influir fundamentalmente en la satisfacción personal de las personas mayores. La recuperación neurocognitiva, como la dada por el Método Perfetti, ha demostrado su garantía como medio para estimular la plasticidad del cerebro en esta población.

No obstante, todavía existen lagunas en el examen de la viabilidad de este método y su adecuación en diversos entornos sociales. Este estudio pretende evaluar la viabilidad del mismo para trabajar las capacidades mentales en adultos mayores con deterioro cognitivo moderado, con la intención de observar su verdadera capacidad como sistema preventivo o rehabilitador.

1.2.1 Problema General

¿Cuáles son los beneficios del Método Perfetti en el deterioro cognitivo en adultos mayores del Centro de Atención Integral de Rehabilitación Física, Parroquia La Unión, Los Ríos, Período Octubre 2024 – Abril 2025?

1.2.2 Problemas Específicos

- ¿Cuál es el nivel de deterioro cognitivo de los adultos mayores?
- ¿Cómo beneficiaría el Método Perfetti a los adultos mayores con deterioro cognitivo?
- ¿Cuáles serían los resultados obtenidos en la aplicación del Método Perfetti en adultos mayores con deterioro cognitivo?

1.3 JUSTIFICACIÓN.

El deterioro cognitivo en la edad avanzada es inevitable. Retratado por una disminución de las capacidades mentales, por ejemplo, la memoria, la concentración y el pensamiento, puede afectar esencialmente a la satisfacción personal y la libertad individual. No obstante, las investigaciones ha demostrado que una intervención temprana y multidisciplinar puede ralentizar su avance y mejorar la satisfacción personal de las personas que sufren sus efectos.

La recuperación basada en el ejercicio, como disciplina comprometida con la evaluación, y el tratamiento de los trastornos del desarrollo, ofrece una forma prometedora de tratar la tendencia a la debilidad mental por la vejez. Se ha demostrado que la actividad física puede estimular la agilidad mental y mejorar las capacidades cognitivas.

Además, surge como una opción imaginativa de ayuda. Esta estrategia, a través de la práctica y la repetición, ha demostrado ser eficaz para seguir desarrollando las capacidades de concentración y memoria en individuos con deterioro cognitivo leve. Al unir las actividades físicas y mentales, utiliza las ventajas de las dos para mejorar los resultados.

Este estudio pretende aportar pruebas sobre la eficacia de la fisioterapia bajo el Método Perfetti en el tratamiento del deterioro cognitivo en adultos mayores.

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.

1.4.1 Objetivo general.

- Determinar los beneficios del Método Perfetti en el deterioro cognitivo en adultos mayores del Centro de Atención Integral de Rehabilitación Física, Parroquia La Unión, Los Ríos, período Octubre 2024 – Abril 2025.

1.4.2 Objetivos específicos.

- Detallar el nivel de deterioro cognitivo de los adultos mayores.
- Analizar los beneficios del Método Perfetti en los adultos mayores con deterioro cognitivo.
- Identificar los resultados obtenidos en la aplicación del Método Perfetti en adultos mayores con deterioro cognitivo.

1.5 Hipótesis de la investigación.

- El Método Perfetti fortalece las capacidades cognitivas de los adultos mayores del Centro de Atención Integral de Rehabilitación Física de la Parroquia La Unión.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO.

2.1 Antecedentes

Sarabia (2020), en su trabajo "Abordaje fisioterapéutico en adultos mayores con deterioro cognitivo a través del Método Perfetti en el centro geriátrico del cantón Salcedo", expone que el Método Perfetti es un medio significativo para fortalecer las capacidades cognitivas en adultos mayores. Esta metodología, establecida por Carlo Perfetti, depende de hipótesis neurocognitivas, acentuando la importancia de la neurofisiología en el aprendizaje motor. El examen se organizó en cuatro fases: identificación material de los ítems, reconocimiento de la superficie, distinción del peso y del nivel, y valoración de la memoria. A pesar de que en realidad la terapia de recuperación debe individualizarse para cada paciente, la puede aplicarse a cualquier paciente, sea cual sea el motivo que produjo la lesión y el grado del mismo. Su objetivo es recuperar la capacidad cognitiva en pacientes con problemas o carencias neurológicas, para lo cual establece distintas estrategias basadas en la repetición, organización, percepción, atención y reestructuración del movimiento.

Pazmiño (2018), en su estudio "Beneficio del Método Perfetti en adultos mayores con problemas cognitivos del hogar de La Paz, Hermanas de la caridad madre Teresa de Calcuta", destaca la relevancia del Método Perfetti como una alternativa efectiva para la rehabilitación de personas con trastornos cognitivos o dificultades motoras. El enfoque de Perfetti se centra en estimular y reactivar las funciones cognitivas a través de actividades específicas, buscando una recuperación integral que permita a los individuos interactuar de manera más efectiva con su entorno. Sobre la importancia de la evaluación funcional en los adultos mayores se resalta que la convivencia autónoma en la comunidad, con poca, o, sin necesidad de ayuda de terceros compone elementos esenciales de la independencia funcional, su comportamiento es un medidor del nivel de la calidad de vida y como consecuencia la demanda de recursos sanitarios. Al respecto, de los resultados obtenidos en la investigación se devela que este constituye uno de los parámetros más evaluados mediante el índice de Barthel. En síntesis, el índice de Barthel es una herramienta que posee confiabilidad y validez para aplicar en la

evaluación de pacientes ambulatorios de edad avanzada. Por su parte, por la sencillez, sensibilidad y utilidad en todos los segmentos de la población mayor, el test Alusti abreviado se considera una herramienta innovadora de valoración funcional. De los resultados de la investigación se deduce además la significatividad de la aplicación del Test Time Up and Go y el test de Berg, para medir el riesgo de caídas mediante el equilibrio y marcha en el adulto mayor. El deterioro del equilibrio incide negativamente en la calidad de vida y realización de AVD, provocando riesgos de caída. En la valoración de las funciones respiratorias y cardíacas de adultos mayores predomina el test de caminata de los 6 minutos.

2.2 Bases Teóricas.

Generalidades.

Envejecimiento.

“El envejecimiento es un proceso que avanza de manera progresiva, irreversible e individual. Se caracteriza por un deterioro bioquímico y fisiológico que reduce la capacidad del organismo para adaptarse a su entorno, tanto interno como externo. Aunque comúnmente se considera que el envejecimiento es un fenómeno universal que afecta a todos los seres vivos con el tiempo, diversos investigadores están explorando cómo se puede percibir este periodo de manera positiva. Esto se basa en la idea de que cada persona tiene la responsabilidad de controlar los factores que pueden influir en su bienestar y calidad de vida.” (Rojas Rebolido & López Rodríguez del Rey, 2020)

Deterioro cognitivo en la vejez.

El deterioro cognitivo para su comprensión hace referencia a la pérdida o alteración de una o más funciones mentales superiores (razonamiento, memoria, atención, concentración, orientación) en un grado que supera lo esperado para una persona de la misma edad. En las primeras fases del deterioro cognitivo, este no afecta las actividades cotidianas; la afectación no es lo suficientemente severa o intensa para ser considerada demencia, pero es un factor de riesgo que, con el tiempo, puede empeorar y resultar en demencia. (Meyer, Podolski, Pickert, & Polidori, 2020)

En el Ecuador, según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) en su último reporte del año 2023, los adultos mayores son aproximadamente 1.520.590 personas, lo que representa el 9% de la población ecuatoriana, por lo cual resulta importante determinar la cantidad de adultos mayores que pueden afrontar el deterioro cognitivo (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2023).

La calidad de vida repercute directamente en la salud del adulto mayor, además de las alteraciones fisiológicas normales que suceden por el envejecimiento, puede conllevar a empeorar las enfermedades con las cuales ya vive la persona (enfermedades crónicas) o pueden surgir nuevas patologías (enfermedades agudas), lo que también afecta el bienestar no solo en lo físico, sino también en el ámbito psicológico y social (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Factores de riesgo asociados al deterioro cognitivo.

Edad.

El factor de riesgo más relevante es la edad, el proceso y fisiopatología del envejecimiento conlleva diversos cambios fisiológicos en el SNC. A partir de los 60 años de edad el cerebro pierde de 2 a 3 g de peso anualmente. Estos cambios morfológicos generales también se atribuyen a modificaciones en la sustancia blanca de las regiones filogenéticamente más evolucionadas.

Sexo

Las mujeres son más propensas a padecer demencia que los hombres. Actualmente, una de cada cinco mujeres tiene riesgo de padecer la enfermedad de Alzheimer en su vida; para los hombres, la proporción es de uno en diez. También es más probable que las mujeres desempeñen la función de “cuidadoras” de los seres queridos que tienen demencia, lo que puede afectar profundamente su bienestar económico, físico y mental.

Según el informe del GCBH, las mujeres constituyen más del 60% de los cuidadores de pacientes con demencia, y se espera que esa cantidad crezca con el aumento de casos de demencia en las próximas décadas.

Actividad física.

En las personas mayores, la actividad física es beneficiosa por cuanto respecta a los siguientes resultados de salud: mejora de la mortalidad por todas las causas y la mortalidad cardiovascular, la incidencia de hipertensión, la incidencia de cáncer en lugares específicos y la incidencia de diabetes de tipo 2, la salud mental (menor presencia de síntomas de ansiedad y depresión), la salud cognitiva y el sueño, y posible mejora de las mediciones de adiposidad. En las personas mayores, la actividad física sirve para prevenir caídas y las lesiones por caídas, así como el deterioro de la salud ósea y funcional. Dentro de su actividad física semanal, las personas mayores deben realizar actividades físicas multicomponentes variadas que den prioridad al equilibrio funcional y un entrenamiento de fuerza de intensidad moderada o más elevada tres o más días a la semana para mejorar su capacidad funcional y evitar caídas. Las personas mayores también deben realizar actividades de fortalecimiento muscular de intensidad moderada o más elevada para trabajar todos los grandes grupos musculares dos o más días a la semana, ya que ello reporta beneficios adicionales para la salud (Organización Mundial de la Salud, 2020).

Nivel de escolaridad.

“El número de pacientes con deterioro cognitivo leve se elevó en la medida que los casos tuvieron mayor edad. Aquellos con escolaridad baja (secundaria concluida o menos) presentaron 16,7 veces más riesgo de tener dicha afección que los que tenían escolaridad alta (media o universitaria)”. (Samper, y otros, 2021)

Depresión

La depresión en la tercera edad puede ser un factor de riesgo para el deterioro cognitivo, la fragilidad y un mayor índice de mortalidad. Si no se diagnostica ni se trata, provoca un sufrimiento innecesario tanto para el anciano como para su familia. Este trastorno mental se caracteriza por síntomas como la tristeza, la pérdida de interés y la incapacidad para sentir placer. En muchos casos, se vuelve crónico y se presenta en episodios recurrentes, afectando negativamente

las capacidades funcionales, lo que lleva a un mayor uso de los servicios hospitalarios. (Jiménez Mendoza, y otros, 2020)

Neuroplasticidad.

“La neuroplasticidad es un proceso que realiza cambios estructurales y funcionales adaptados en nuestro cerebro después de sufrir una lesión cerebral traumática. Estos cambios pueden ser beneficiosos, neutros o negativos. El cerebro tiene la capacidad de reorganizar vías, nuevas conexiones y también crear neuronas, todo esto se debe a la neuroplasticidad. Existen diversos mecanismos de neuroplasticidad y estos dependen del proceso que los origine, el lugar donde se desarrollan, el mecanismo por el cual se producen, entre otra diversidad de factores. Algunos de estos mecanismos son: regeneración de fibras y células nerviosas, neurotransmisores, potenciación a largo plazo, entre otros. Existen complicaciones cerebrales que impiden una eficacia de neuroplasticidad, como la esclerosis múltiple, que se caracteriza por lesiones desmielinizantes y neurodegenerativas.” (Guadamuz Delgado, Miranda Saavedra, & Mora Miranda, 2022)

Neuroplasticidad en personas mayores.

Durante mucho tiempo se ha supuesto que la plasticidad cerebral alcanza su punto máximo a una edad temprana y luego disminuye gradualmente a medida que uno se hace mayor. Curiosamente, gracias a los enormes avances en las técnicas de diagnóstico por imagen para la evaluación de la estructura y la función cerebral, en los últimos años se han generado cada vez más pruebas de la plasticidad cerebral durante toda la vida. La práctica conduce a una mejora y un refinamiento del desempeño en tareas motoras o de cualquier otro tipo, y este proceso conductual dinámico está asociado con una actividad cerebral alterada, que ocurre de manera similar en adultos jóvenes y mayores. Se pueden adquirir nuevas habilidades motoras y de otro tipo a cualquier edad, aunque el progreso puede ser algo menor en las poblaciones mayores que en las jóvenes. En vista de la evolución demográfica de la sociedad, caracterizada por una proporción cada vez mayor de adultos mayores, la plasticidad cerebral permanente demostrada proporciona una base fundamental para un papel sostenido de los adultos mayores en la sociedad

y para asegurar una independencia funcional prolongada y una calidad de vida. (Santos Monteiro, Beets, Boisgontier, & Gooijers, 2020)

Método Perfetti (Ejercicio Terapéutico Cognoscitivo)

El método Perfetti fue creado por el neurólogo italiano Carlo Perfetti en los años 70. Se lo conoce también como rehabilitación cognitiva multisensorial (RCM). Es un método que es utilizado en el área de rehabilitación para el proceso de recuperación y en la activación del movimiento de manera espontánea, mediante un proceso cognitivo de percepción, atención, memoria y lenguaje. También es conocido como Ejercicio Terapéutico Cognoscitivo (ETC). Tiene como objetivo la recuperación del movimiento de los pacientes que poseen un déficit neurológico, enfocado en la reagrupación de estrategias basadas en experiencias, repeticiones, reorganización, atención, sentidos, percepción y reestructuración, con la finalidad de realizar un proceso de aprendizaje motor enfatizado en las necesidades y requerimientos del usuario. (Wendy Marcela & Carolina, 2020).

Los tres principios básicos de la teoría neurocognitiva consideran: 1) el cuerpo como un receptor de información que da significado a las acciones; 2) el movimiento como medio del sistema nervioso central (SNC) para adquirir conocimiento, adaptarlo a cada contexto gracias a la vía parieto-frontal y crear una representación mental de las acciones; y 3) el proceso de recuperación como un aprendizaje perceptivo, cognitivo y motor. Así, la RCM busca la recuperación del paciente guiando la neuroplasticidad a través de la activación del control cortical descendente, es decir, utilizando las informaciones previamente recopiladas para planificar acciones que permitan interactuar con uno mismo, con el objeto y el entorno. A diferencia del abordaje bottom-up, basado en una intervención distal para influir sobre el SNC, la RCM como abordaje top-down activa la percepción y cognición para mejorar el movimiento. La RMC emplea ejercicios, frecuentemente con ojos cerrados, que se plantean como un problema a resolver a través del cuerpo. En ellos, el paciente percibe de forma consciente la posición del cuerpo, su movimiento y/o su interacción con los objetos o el entorno, para generar una representación mental, también denominada hipótesis perceptiva. La relación entre los ejercicios y las actividades significativas para el paciente incrementa la

motivación, favorece la recuperación de acciones pre-lesión y facilita la transferencia de los aprendizajes obtenidos en los ejercicios a las actividades de la vida diaria. Para ello, los ejercicios deben estar adaptados a las características del paciente y a los objetivos terapéuticos (del Cuvillo Yges, Arranz Escudero, Moreta de Esteban, López Marcos, & Martín Casas, 2022).

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA.

3.1 Tipo y diseño de investigación.

Modalidad de investigación

El presente estudio adoptó un enfoque metodológico mixto, para evaluar la eficacia del Método Perfetti en la mejora de las funciones cognitivas de adultos mayores con deterioro cognitivo residentes en la Parroquia La Unión. En una primera fase, se recolectaron datos cuantitativos a través de instrumentos estandarizados para medir variables cognitivas antes y después de la intervención. Posteriormente, se entrevistó a los participantes para conocer sus opiniones sobre el programa.

Tipos de investigación

Descriptiva: Se presentaron las características sociodemográficas de la muestra y los resultados de las evaluaciones cognitivas, tanto a nivel individual como grupal.

Evaluativa: Se analizó la eficacia del Método Perfetti en relación con su impacto en las funciones cognitivas de los adultos mayores, empleando indicadores tanto cuantitativos como cualitativos.

Bibliográfica: Se llevó a cabo una revisión sistemática de la literatura científica para identificar las mejores prácticas en la intervención fisioterapéutica en adultos mayores con deterioro cognitivo, y para contextualizar los resultados del estudio.

3.1.1 Método de investigación.

Método deductivo

Se utilizó este método porque nos permitió alcanzar conclusiones partiendo de postulaciones generales, de ese modo se llegó a determinar la importancia de la actividad física y los ejercicios incluidos dentro del Método Perfetti como medio para la mejora de la capacidad cognitiva.

3.1.2 Modalidad de investigación.

La investigación utilizó un diseño metodológico mixto, que combinó enfoques cuantitativos y cualitativos. Esto permitió obtener una visión completa de los beneficios del Método Perfetti en el deterioro cognitivo de los adultos mayores. Por un lado, se recogieron datos numéricos para evaluar su nivel. Por otro lado, se indagaron las experiencias y percepciones de los pacientes mediante encuestas y observaciones, lo que permitió comprender los factores que afectan su recuperación.

3.2 Operacionalización de variables.

Beneficios del Método Perfetti en el deterioro cognitivo en adultos mayores del Centro de Atención Integral de Rehabilitación Física, Parroquia La Unión, Los Ríos, Período Octubre 2024 – Abril 2025.

Variables.

Variable independiente:

Beneficios del Método Perfetti.

Variable dependiente:

Deterioro cognitivo en adultos mayores.

Tabla 1. Operacionalización de variables.

	Variable	Definición	Dimensión	Indicador	índice
Variable independiente	Beneficios del Método Perfetti	Conjunto de cambios positivos en las funciones cognitivas y habilidades motoras como resultado de la aplicación del método Perfetti.	Cognitiva, motora	Puntajes en pruebas neuropsicológicas Progreso observado a lo largo del proyecto	Mini Examen Cognitivo de Lobo Registro de observación
Variable dependiente	Deterioro cognitivo en adultos mayores	Disminución progresiva de las capacidades cognitivas que interfieren con las actividades de la vida diaria.	Cognitiva	Informes de familiares o cuidadores sobre la presencia de dificultades cognitivas.	Encuesta Entrevista

Nota. Fuente: Denis López Cárcamo & José García Quishpi.

3.3 Población y muestra de investigación

3.3.1 Población

La población del estudio estuvo establecida por 60 adultos mayores, tanto hombres y mujeres con rango de edad comprendida entre los 60 y 90 años, en el período Octubre 2024 a Abril 2025.

3.3.2 Muestra

Se determinó una muestra de 30 pacientes que cumplen todos los criterios de inclusión y exclusión, presentando deterioro cognitivo leve a moderado. Se

excluyeron pacientes que presenten discapacidad visual y auditiva, menores de 60 años y mayores de 90 años.

3.3.2.1 Criterios de inclusión.

Se incluyeron en el estudio 30 adultos mayores, de ambos sexos, con edades comprendidas entre los 60 y 90 años, que presentaron un diagnóstico de deterioro cognitivo leve a moderado.

3.3.2.2 Criterios de exclusión.

Se excluyeron aquellos participantes menores de 60 o mayores de 90 años, con demencia severa, otras enfermedades neurodegenerativas significativas, trastornos psiquiátricos no tratados, discapacidad visual o auditiva severa, enfermedades crónicas descompensadas que afecten la cognición, o que estuvieran bajo tratamiento con medicamentos psicoactivos de alta potencia.

3.4 Técnica e Instrumento de Recolección de Información

3.4.1 Técnicas

Encuesta: Se diseñó una encuesta con preguntas cerradas para recopilar datos que ayudaran a cumplir los objetivos establecidos previamente.

Entrevista: La entrevista no estructurada se convirtió en una herramienta fundamental para esta investigación. Al no estar limitada por un guion estricto, permitió una conversación más abierta y natural, donde los participantes pudieron compartir sus pensamientos y sentimientos sin restricciones.

3.4.2 Instrumentos

Cuestionario de preguntas cerradas: Al ofrecer opciones de respuesta limitadas, facilitó la recopilación de datos numéricos que pudieron ser analizados estadísticamente de manera eficiente.

Mini examen cognitivo de Lobo: Se utilizó esta herramienta diseñada para evaluar la presencia y el grado de deterioro cognitivo en una persona.

Se trató de un instrumento útil que, a través de diversas preguntas, examinó las capacidades del individuo en áreas como la orientación espacial y temporal, la memoria inmediata y a largo plazo, la atención, el cálculo, el lenguaje y la capacidad para seguir instrucciones básicas.

3.5 Procesamiento de datos.

La información que sigue se basa en los resultados de una encuesta realizada a una muestra de 30 adultos mayores. Estos individuos fueron seleccionados del Centro de Atención Integral de Rehabilitación Física de la parroquia La Unión, provincia de Los Ríos, y cumplieron con los requisitos para participar en este estudio sobre el deterioro cognitivo leve a moderado.

3.6 Aspectos éticos.

Este estudio fue posible gracias a la autorización del Centro de Atención Integral de Rehabilitación Física de la parroquia La Unión y al consentimiento informado de los participantes. Al cumplir con los principios éticos, se buscó no solo beneficiar a los adultos mayores involucrados, sino también generar conocimiento que mejore la atención en este centro y en otros similares.

CAPÍTULO IV

4. Presupuesto y cronograma.

4.1 Presupuesto.

4.1.1 Recursos humanos.

- Responsables del proyecto.
- Tutora
- Beneficiarios

Tabla 2. Recursos humanos

Recursos humanos	Nombres
Investigadores	López Cárcamo Denis Alexander García Quishpi José Armando
Tutora del Proyecto de Investigación	Lic. Sany Sofía Robledo Galeas
Beneficiarios	Adultos mayores con deterioro cognitivo del Centro de Atención Integral de la Parroquia La Unión.

Nota. Fuente: Denis López Cárcamo & José García Quishpi

4.1.2 Recursos Económicos

Tabla 3. Recursos económicos

RECURSOS ECONÓMICOS	INVERSIÓN
Internet	\$ 20.00
Material bibliográfico	\$15.00
Copias	\$ 20.00
Alimentación	\$ 30.00
Movilización y transporte	\$ 20.00
Memoria USB	\$ 10.00
TOTAL	\$ 115.00

Nota. Fuente: Denis López Cárcamo & José García Quishpi

4.2 Cronograma.

N°	Meses Sem Actividades	Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Selección del tema	■															
2	Aprobación del tema		■														
3	Recopilación de información			■	■												
4	Desarrollo del Capítulo I					■	■										
5	Desarrollo del Capítulo II							■	■								
6	Desarrollo del Capítulo III									■							
8	Sustentación del avance del proyecto (segunda etapa) frente al tutor										■						
10	Tamización de información											■					
11	Desarrollo del capítulo IV												■				
12	Elaboración de las conclusiones y recomendaciones.													■			
13	Presentación del informe final escrito frente al tribunal designado														■		
14	Sustentación oral del informe final frente al tribunal																

CAPÍTULO V

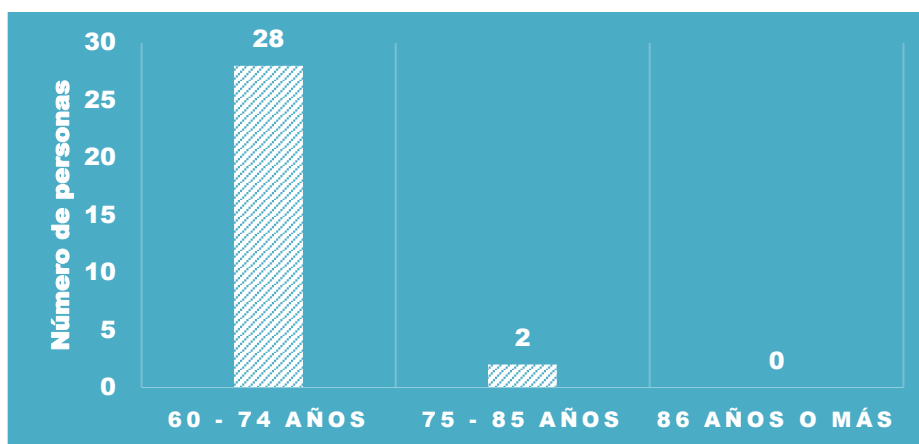
5. Resultados y discusión.

5.1 Resultados.

Todos los resultados de este apartado se basaron en la recopilación de las encuestas realizadas a los adultos mayores con deterioro cognitivo del Centro de Atención Integral de Rehabilitación Física de la parroquia La Unión.

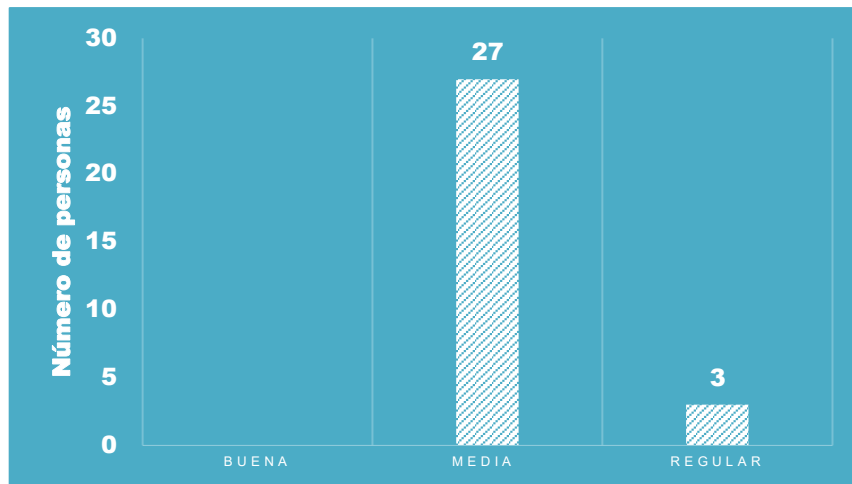
Gráficos e interpretación.

Edad



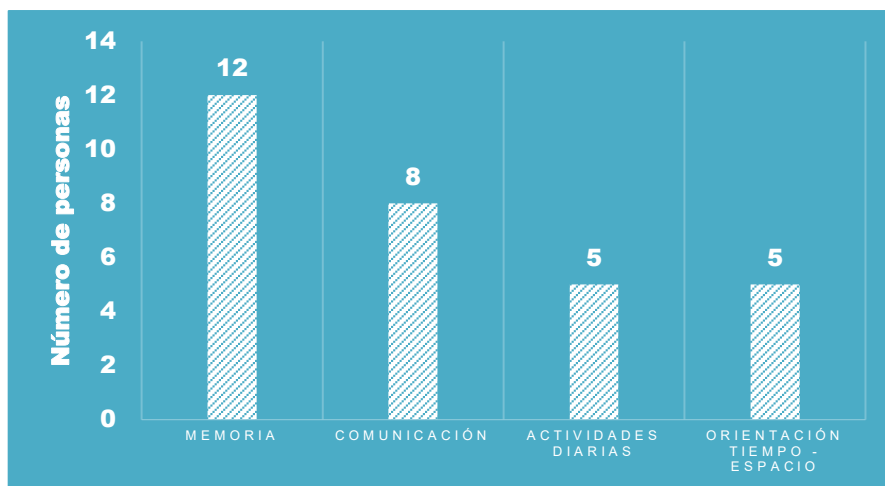
El gráfico muestra la distribución de edades de los encuestados que pertenecen a la tercera edad. Según los datos recopilados, 28 personas tienen entre 60 y 74 años, 2 personas están en el rango de 75 a 85 años, y no hay ninguna persona de 86 años o más. Estos resultados proporcionan una visión clara de la composición de edades en la población de la tercera edad encuestada, resaltando una mayor concentración en el grupo de 60 a 74 años.

1. ¿Cómo calificaría su capacidad para realizar tareas diarias como recordar nombres o seguir instrucciones?



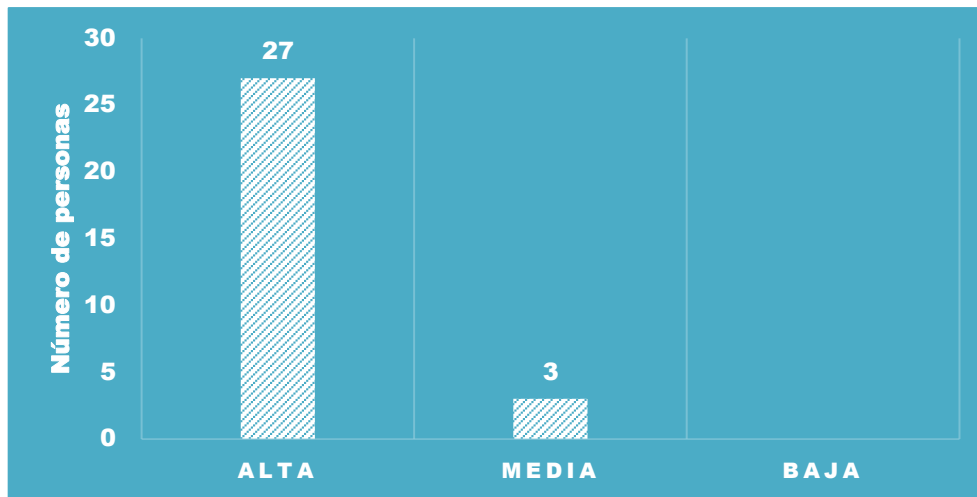
El gráfico representa la percepción de la persona en su capacidad resolutive y cognitiva, 27 de ellos indicaron que tenían una capacidad media para recordar nombres o seguir instrucciones y 3 de ellos una capacidad regular.

2. ¿Cuál ha sido el beneficio principal que ha percibido usted tras la implementación del Método Perfetti?



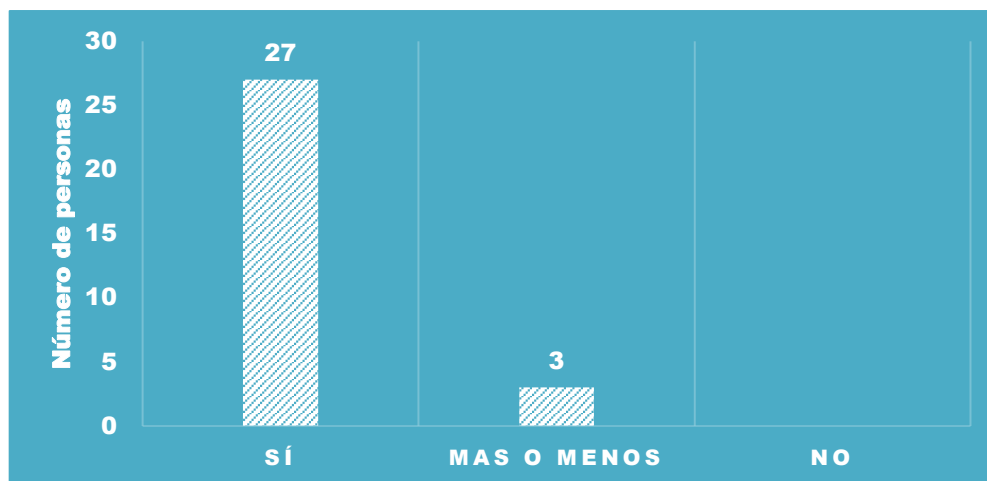
El gráfico muestra el principal beneficio percibido por cada uno de los participantes, 12 de ellos indicaron la memoria como el principal beneficio percibido, 8 indicaron la comunicación, 5 las actividades diarias y 5 la orientación tiempo – espacio.

3. Hablando específicamente de la memoria y concentración, ¿cuál ha sido el nivel de mejoría percibido en comparación al inicio del proyecto?



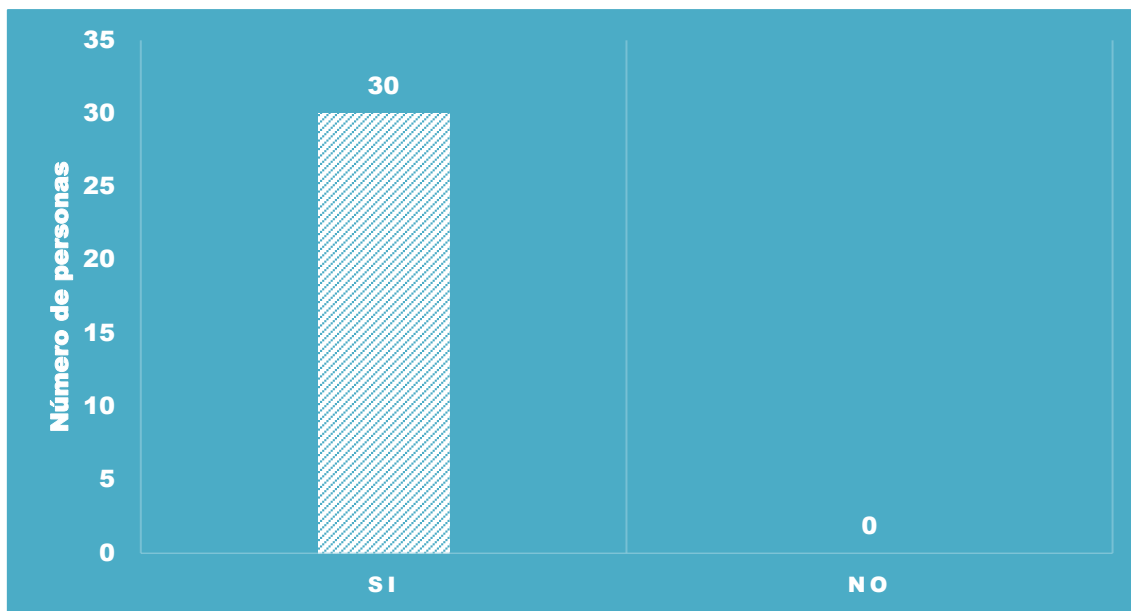
El gráfico muestra que 27 encuestados perciben un nivel alto de mejoría en la memoria y concentración y 3 de ellos perciben una mejoría media, esto indica un alto nivel de éxito del Método Perfetti.

4. ¿Considera que participar en el proyecto ha mejorado su calidad de vida en general?



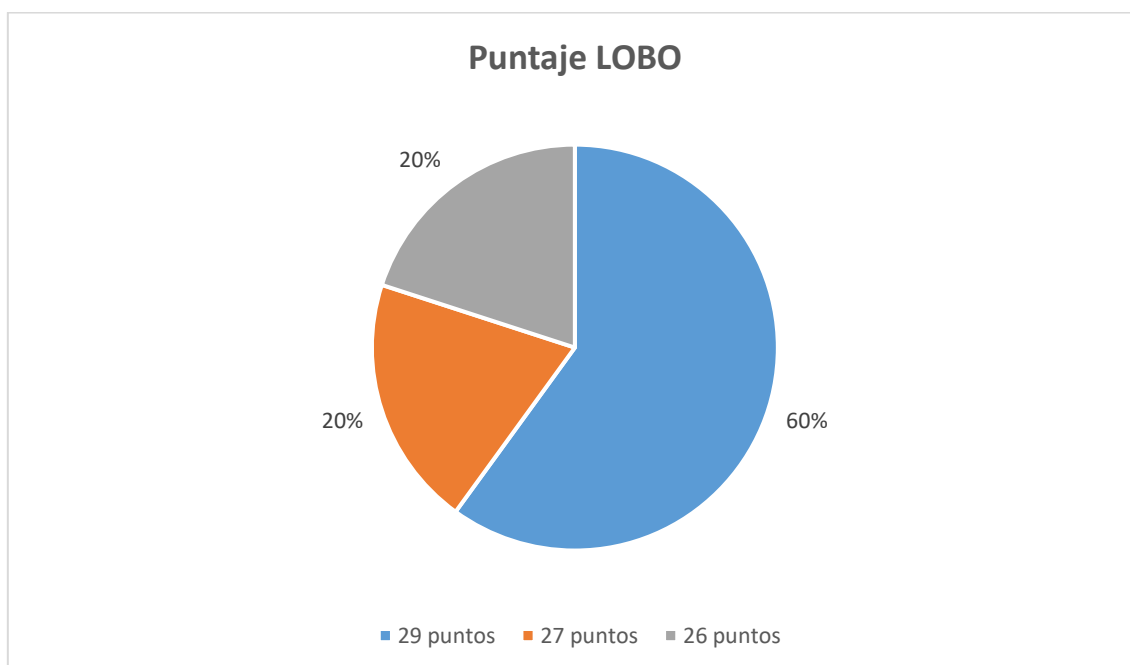
El gráfico indica que para 27 de los encuestados el proyecto ha mejorado su calidad de vida significativamente, para 3 de ellos lo mejoró en un nivel medio.

5. ¿Recomendaría el Método Perfetti a otros adultos mayores?



Todos los encuestados quieren recomendar a más personas el programa, demostrando un alto nivel de interés en actividades físicas y educación sobre salud.

Mini examen cognitivo de LOBO



El gráfico indica que el 60% de los adultos mayores que realizaron el mini examen cognitivo de LOBO alcanzaron una puntuación de 29/35, mientras que el 20% obtuvo una calificación de 27/35 y el 20% restante logró una puntuación de 26/35. En este estudio, todos los participantes superaron la puntuación de 23, lo que sugiere una notable mejora cognitiva en la muestra analizada. La alta

proporción de participantes (60%) que logró una puntuación de 29/35 refleja un buen rendimiento cognitivo en general.

5.2 Discusión.

El Método Perfetti ha demostrado ser una herramienta valiosa para mejorar las funciones cognitivas en adultos mayores. Varios estudios han mostrado que la aplicación de este método en un grupo de adultos mayores con deterioro cognitivo leve resultó en una mejora notable en la memoria de trabajo y la velocidad de procesamiento. Al enfocarnos en adultos mayores sanos o con deterioro cognitivo leve, nuestro estudio aporta de manera significativa a la literatura existente al investigar el potencial del Método Perfetti como una estrategia para fomentar un envejecimiento saludable y prevenir el deterioro cognitivo relacionado con la edad. A diferencia de investigaciones que se centran en la rehabilitación de déficits cognitivos ya presentes, nuestro estudio se adentra en la prevención y la mejora de las funciones cognitivas en una población que aún mantiene un buen nivel de funcionamiento.

Los datos presentados muestran una notable concentración de participantes en el rango de edad de 60 a 74 años. Este hallazgo indica que, dentro de la población de la tercera edad estudiada, el grupo de 65-69 años es un segmento particularmente vulnerable.

Los resultados de nuestro estudio, al igual que los de otras investigaciones similares, sugieren que el Método Perfetti podría convertirse en una herramienta clave en la prevención del deterioro cognitivo. Al estimular las funciones cognitivas mediante ejercicios específicos, el método podría fortalecer las redes neuronales, lo que a su vez podría retrasar la aparición de enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer.

CAPÍTULO VI

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

6.1 Conclusiones

Al analizar el nivel de deterioro cognitivo de los participantes al inicio del estudio, se notó una gran variabilidad en las funciones cognitivas evaluadas, siendo los déficits en memoria y atención los más comunes.

La implementación del Método Perfetti resultó ser una intervención efectiva para mejorar de manera significativa las funciones cognitivas de los adultos mayores que participaron. Se registraron mejoras notables en la velocidad de procesamiento. Estos resultados sugieren que el Método Perfetti puede ser una herramienta valiosa en la rehabilitación cognitiva de esta población.

Además de los beneficios cognitivos, se observaron mejoras en otros aspectos importantes, como la participación social. Es fundamental señalar que la efectividad del Método Perfetti puede variar según las características individuales de cada participante, como el grado de deterioro cognitivo, la edad y la motivación.

6.2 Recomendaciones

Es claro que es necesario incorporar este método en los programas de rehabilitación cognitiva convencionales, aprovechando sus ventajas para mejorar las funciones cognitivas y la calidad de vida de los participantes.

En cuanto a las futuras líneas de investigación, sería útil profundizar en los mecanismos neurobiológicos que respaldan la eficacia del Método Perfetti. Esto ayudaría a entender mejor cómo esta intervención genera cambios en el cerebro y a diseñar programas de intervención más efectivos.

La combinación del Método Perfetti con otras terapias también podría ser una estrategia prometedora para mejorar los resultados en la rehabilitación cognitiva. Por ejemplo, unir ejercicios cognitivos con estimulación social o terapia ocupacional podría maximizar los beneficios y mejorar la calidad de vida de los participantes.

Bibliografía

Barrera-Rodríguez, D. F. (2021). Revisión teórica sobre los efectos de la actividad física en el adulto mayor. *Revista Digital: Actividad Física y Deporte*.

Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2019). Encuesta de Salud, Bienestar del Adulto Mayor. Obtenido de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/encuesta-de-salud-bienestar-del-adulto-mayor/>

Instituto Nacional de Estadística y Censos. (28 de Septiembre de 2023). Más de 2700 personas son centenarias en Ecuador según el Censo. Obtenido de Ecuador en cifras: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/mas-de-2-700-personas-son-centenarias-en-ecuador-segun-el-censo/>

Jiménez Mendoza, A., González Caamaño, B., Cadena Torres, E., Benítez Miramontes, G., Rodríguez Hernández, J., Tapia Arriaga, C., . . . Mendoza Milo, M. (2020). RELACIÓN ENTRE PROBABLE DETERIORO COGNITIVO Y DEPRESIÓN EN PERSONAS ADULTAS MAYORES. *Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud*.

Leon Tumbaco, E., & León, G. (2017). Factores asociados al deterioro cognitivo en adultos mayores de la parroquia El Salto - Babahoyo (Ecuador). *Revista Cumbres*.

Lozada-Muñoz, T. S. S., & Vargas-Hernández, J. S. (2020). CARACTERIZACIÓN DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES MOTRICES BÁSICAS EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL. *Revista Digital: Actividad Física Y Deporte*, 6(2), 14–27. <https://doi.org/10.31910/rdafd.v6.n2.2020.1566>

Meyer, A. M., Podolski, N., Pickert, L., & Polidori, M. C. (2020). Estrategias para prevenir el deterioro cognitivo relacionado a la edad. *Dtsch Med Wochenschr*. doi:10.1055/a-0955-9587

Moreno Noguez, M., Castillo Cruz, J., García Cortez, L. R., & Gomez Hernandez, H. R. (2023). Factores de riesgo asociados a deterioro cognitivo en adultos mayores: estudio transversal. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*.

Organización Mundial de la Salud. (2020). Directrices de la OMS sobre actividad física y hábitos sedentarios: de un vistazo.

Organización Mundial de la Salud. (2022). Lograr el bienestar: un marco mundial para integrar el bienestar en la salud pública utilizando un enfoque de promoción de la salud. World Health Organization (WHO).

Organización Panamericana de la Salud. (2019). Directrices de la OMS para la reducción de los riesgos de deterioro cognitivo y demencia.

Pazmiño JA. Beneficio del método Perfetti en adultos mayores con problemas cognitivos del Hogar de la Paz "Hermanas de la Caridad Madre Teresa de Calcuta" Quito 2018 (Bachelor's thesis, PUCE-Quito). 2019. <http://repositorio.puce.edu.ec:80/handle/22000/16681>

Rojas Rebolido, J. M., & López Rodríguez del Rey, M. M. (2020). La actividad física y envejecimiento exitoso: consideraciones de una relación necesaria. 231-239.

Samper, J. A., Llibre Rodríguez, J. J., Catasús, C. S., Pérez Ramos, C., Morales Jiménez, E., Sosa Pérez, S., & Solórzano Romero, J. (2021). Edad y escolaridad en sujetos con deterioro cognitivo leve. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 203-210.

Santos Monteiro, T., Beets, I., Boisgontier, M., & Gooijers, J. (2020). Cambio cortico-subcortical relativo en la actividad cerebral pero preservación de la modulación neuronal inducida por el entrenamiento en adultos mayores durante el aprendizaje motor bimanual. *Neurobiología del envejecimiento*, 54-67.

Sarabia Santamaría AJ. Abordaje fisioterapéutico en adultos mayores con deterioro cognitivo a través del método Perfetti en el centro geriátrico del cantón Salcedo. Tesis de Grado, Universidad Técnica de Ambato, Tungurahua, Ecuador. 2020. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/3099032>. [Links]

Valencia Cipaguata, D., & Alonso Mora, D. (2019). Factores asociados a la calidad de vida del adulto mayor en Colombia.

ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÒTESIS GENERAL
¿Cuáles son los beneficios del Método Perfetti en adultos mayores con deterioro cognitivo del Gobierno Autónomo Descentralizado de la parroquia La Unión, provincia de Los Ríos, período octubre 2024 – marzo 2025?	Determinar los beneficios del Método Perfetti en adultos mayores con deterioro cognitivo del Gobierno Autónomo Descentralizado de la Parroquia La Unión, provincia de Los Ríos, período octubre 2024 – marzo 2025.	El Método Perfetti mejora la función cognitiva de los adultos mayores del Gobierno Autónomo Descentralizado de la Parroquia La Unión.
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	
¿Cuál es el nivel de deterioro cognitivo de los adultos mayores?	Detallar el nivel de deterioro cognitivo de los adultos mayores.	
¿Cómo beneficiaría el Método Perfetti a los adultos mayores con deterioro cognitivo?	Analizar los beneficios del Método Perfetti en los adultos mayores con deterioro cognitivo.	
¿Cuáles serían los resultados obtenidos en la aplicación del Método Perfetti en adultos mayores con deterioro cognitivo?	Identificar los resultados obtenidos en la aplicación del Método Perfetti en adultos mayores con deterioro cognitivo.	

Fuente: Elaboración propia del 2024

ANEXO 2. PERMISO AL ESTABLECIMIENTO.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DECANATO



MEMO-D-FCS-Nº0620-UTB-2024

PARA: Lcdo. José Luis Dicao Estrada
Presidente Del Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial Rural La Unión

ASUNTO: Solicitud de ingreso a estudiantes para la elaboración del Proyecto de Investigación de Titulación.

FECHA: Babahoyo, noviembre 29 del 2024

De mis consideraciones:

Por medio del presente escrito, en mi calidad de Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, solicito a usted muy comedidamente se les permita a los Estudiantes de 9no semestre de la Carrera de Fisioterapia el ingreso a las instalaciones del Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial Rural La Unión, con el fin de que le sea facilitada información para elaboración del trabajo de Integración Curricular de Titulación, en el periodo de octubre 2024-marzo 2025.

A continuación, adjunto matriz con los nombres de los estudiantes y el Tema del Proyecto.

ESTUDIANTES	TEMAS
García Quishpi José Armando C.I # 0928884022 López Cárcamo Denis Alexander C.I # 1206950105	Beneficios Del Método Perfetti En Adultos Mayores Con Deterioro Cognitivo Del Gobierno Autónomo Descentralizado De La Parroquia La Unión, Los Ríos, Período octubre 2024 - marzo 2025.

Por su atención brindada a lo expuesto anticipo mis agradecimientos de consideración y estima.

Cordialmente,


Dr. Herman Romero Ramírez, PhD
DECANO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

Archivo.

Elaborado Lcda. Nancy PARRALES RODRÍGUEZ
Asistente Administrativo
FONO: 05-2745-125
Email: fsalud@utb.edu.ec
fac_cienciasdela_salud@yahoo.es
Av. Universitaria Km 1 1/2 Vía Montalvo

Revisado por Dr. Herman Romero Ramírez, PhD.

GAD PARROQUIAL LA UNIÓN
RECIBIDO

FECHA 05 DIC 2024 HORA 08:33


FIRMA

ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE FISIOTERAPIA



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante la firma de este documento doy mi consentimiento para participar en el informe final de trabajo curricular de titulación desarrollada por: **DENIS ALEXANDER LÓPEZ CÁRCAMO Y JOSÉ ARMANDO GARCÍA QUISHPI**, egresados de la Universidad Técnica de Babahoyo, Facultad de Ciencias de la Salud, carrera de Fisioterapia, con el título: **BENEFICIOS DEL MÉTODO PERFETTI EN EL DETERIORO COGNITIVO EN ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE REHABILITACIÓN FÍSICA, PARROQUIA LA UNIÓN, LOS RÍOS, EN EL PERÍODO OCTUBRE 2024 – ABRIL 2025**. Han explicado con claridad el propósito de la investigación, también han comunicado que se aplicará una encuesta con diferentes preguntas relacionadas con el tema. También explicaron que la información será confidencial para los fines de este estudio.

Por lo descrito anteriormente acepto voluntariamente participar en esta investigación.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE FISIOTERAPIA



Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TELÉFONO	FIRMA
1	Almendra Silveira Condelexia	1201258975	0987654321	Almendra S.
2	Enrique Buitrago Suárez	1200392218	0998765432	E. Buitrago
3	Maurora Caldera Coleño	1204202374	0961685226	Maurora Caldera
4	Blanca Caldera Coleño	1201813183	0984571010	Blanca Caldera
5	Ana Caldera Bermudes	1203719248	0983729146	Ana Caldera
6	Gilberto Caldera Gayes	1200544293	0995182603	Gilberto C.
7	Jorge Vera Coleño	1202230684	0986490375	Jorge Vera C.
8	Emma Erica Moreira	1202862613	0992857419	Emma Erica
9	Jacinta Cerna Pino	1201613732	0989015827	Jacinta Cerna
10	Julia Cerna Coleño	1200983581	0947361954	Julia Cerna C.
11	Mariano Cerna Herrera	1201707401	0984276081	M. Cerna Herrera
12	Juana Herrera Cerna	1201452941	0991638592	J. Herrera
13	Juana Contreras Uca	1207812247	0987502968	Juana Contreras
14	Marminia Contreras Uca	1202153795	0993946170	Marminia Uca
15	Micenas Valencia Contreras	1202173652	0982619453	M. Valencia
16	Gabriel Yajardo Coleño	1201206404	0996073821	G. Yajardo
17	Teodoro García Moridueña	1201347455	0981385297	Teodoro
18	Herrestina Hernández Suárez	0904056983	0998421765	H. Hernández
19	Teodoro Lima Rivera	1200824165	0985796134	Teodoro Lima
20	Feliciana Malla Vega	1201864772	0994154082	Feliciana
21	Carlos Moridueña Caldera	1201647512	0980968319	Carlos Caldera
22	Angela Moridueña Uca	1201440748	0994802576	Angela Uca
23	Carmen Moridueña Uca	1201440680	0988237640	Carmen Uca
24	José Moyía Vega	1201332377	0997841908	José Moyía
25	Norma Murillo Castro	1201429089	0983170589	Norma Murillo Castro
26	Matina Padilla Pino	1201143391	0992518437	Matina Padilla
27	Felix Padilla Pino	1200008769	0986953012	Felix Padilla P.
28	Juana Piza Padilla	121143433	0990395761	J. Piza
29	Agustina Parolas Pino	1201448469	0989721405	Agustina Parolas
30	Agustina Restrepo Vega	1201625769	0995286324	Agustina Restrepo

ANEXO 5. ENCUESTA Y CUESTIONARIO LOBO

UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROYECTO DE TITULACIÓN

CARRERA DE FISIOTERAPIA

ENCUESTA.



Introducción.

Le invitamos de la manera más respetuosa, a que por favor responda las siguientes preguntas, el objetivo de la presente encuesta es recopilar las impresiones de los participantes del proyecto, toda la información se recopila de manera anónima para evitar sesgos de opinión.

EDAD

1. ¿Cómo calificaría su capacidad para realizar tareas diarias como recordar nombres o seguir instrucciones?			
Buena	Media	Regular	
2. ¿Cuál ha sido el beneficio principal que ha percibido usted tras la implementación del Método Perfetti?			
Memoria	Comunicación	Actividades diarias	Orientación tiempo – espacio.
3. Hablando específicamente de la memoria y concentración, ¿cuál ha sido el nivel de mejoría percibido en comparación al inicio del proyecto?			
Alta	Media	Baja	
4. ¿Considera que participar en el proyecto ha mejorado su calidad de vida en general?			
Sí	Más o menos	No	
5. ¿Recomendaría el Método Perfetti a otros adultos mayores?			
SI		NO	



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROYECTO DE TITULACIÓN
CARRERA DE FISIOTERAPIA



Mini Examen cognitivo de LOBO.

ORIENTACIÓN

- Dígame el día.....Mes..... Año..... (5 puntos)
- Dígame el lugar..... Ciudad..... Provincia..... Nación..... (5 puntos)

FIJACIÓN

- Repita estas tres palabras: moneda, caballo, manzana (hasta que se las aprenda) (3 puntos)

CONCENTRACIÓN Y CÁLCULO

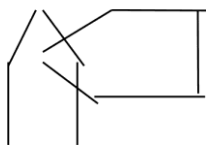
- Si le doy 30 monedas y me va devolviendo de tres en tres ¿cuántas le van quedando? (5 puntos)
- Repita estos tres números: 5,9, 2 (hasta que los aprenda) .Ahora hacia atrás (3 puntos)

MEMORIA

- ¿Recuerda las tres palabras de antes? (3 puntos)

LENGUAJE Y CONSTRUCCIÓN

- Mostrar un bolígrafo. ¿Qué es esto?, repetirlo con un reloj (2puntos)
- Repita esta frase: En un patio había cinco perros (1 punto)
- Una manzana y una pera, son frutas ¿verdad? (1 punto) ¿qué son el rojo y el verde?
- ¿Que son un perro y un gato? (1 punto)
- Coja este papel con la mano derecha dóblelo y póngalo encima de la mesa (3 puntos)
- Lea esto y haga lo que dice: CIERRE LOS OJOS (1punto)
- Escriba una frase (1 punto)
- Copie este dibujo (1 punto)



ANEXO 6. FOTOGRAFÍAS.



Ilustración 1. Revisión con la tutora.



Ilustración 2. Realización de entrevistas y encuestas



Ilustración 3. Aplicación de ejercicios acompañados del Método Perfetti..



Ilustración 4. Aplicación de LOBO.



Ilustración 5. Palabras finales y agradecimientos.