



*Aseorías y Tutorías para la Investigación Científica en la Educación Puig-Salabarría S.C.  
José María Pino Suárez 400-2 esq a Lerdo de Tejada, Toluca, Estado de México. 7223898475*

RFC: AT1120618V12

**Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.**

<http://www.dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/>

**Año: VIII**

**Número: Edición Especial.**

**Artículo no.:56**

**Período: Julio, 2021**

**TÍTULO:** Conocimiento y manejo de personas con demencia por estudiantes de séptimo periodo de la Licenciatura en Gerontología.

**AUTORES:**

1. Est. Daniela Zamora Rojas.
2. Dra. Jannet Delfina Salgado Guadarrama.
3. Máster. Ana Laura Mandujano Garrido.
4. Dra. María Eugenia Álvarez Orozco.

**RESUMEN:** El presente trabajo se enfoca en conocer y determinar los conocimientos de los alumnos de séptimo periodo de la Licenciatura en Gerontología, sus experiencia, intervenciones y técnicas para el trato de personas mayores con demencia. El tipo de investigación es cuantitativo y transversal, y el universo estuvo integrado por estudiantes de séptimo semestre de la Licenciatura en Gerontología de la Universidad Autónoma del Estado de México. El 96% de los estudiantes conoce el término de demencia; 69% logró identificar las etapas de demencia; y el 54% identificó criterios de diagnóstico de demencia. El manejo de pacientes con demencia debe ser un tema prioritario para los Licenciados en Gerontología, por las estadísticas poblacionales y proyecciones de la demencia.

**PALABRAS CLAVES:** Demencia, Anciano, Disfunción Cognitiva.

**TITLE:** Knowledge and management of people with dementia by seventh-period students of the Bachelor of Gerontology.

**AUTHORS:**

1. Stud. Daniela Zamora Rojas.
2. Dra. Jannet Delfina Salgado Guadarrama.
3. Master. Ana Laura Mandujano Garrido.
4. Dra. María Eugenia Álvarez Orozco.

**ABSTRACT:** The present work focuses on knowing and determining the knowledge of the seventh period students of the Bachelor of Gerontology, their experience, interventions, and techniques for the treatment of older people with dementia. The type of research is quantitative and cross-sectional, and the universe was made up of seventh-semester students of the Bachelor's Degree in Gerontology from the Autonomous University of the State of Mexico. 96% of students know the term dementia; 69% were able to identify the stages of dementia; and 54% identified diagnostic criteria for dementia. The management of patients with dementia should be a priority issue for Gerontology Graduates, due to population statistics and projections of dementia.

**KEY WORDS:** dementia, elderly, cognitive dysfunction.

**INTRODUCCIÓN.**

La demencia es una de las afectaciones neurocognitivas más frecuentes de la población anciana. De acuerdo a los datos presentados sobre prevalencia de demencia en México, se estima existen 800,000 personas afectadas en el país (Gutiérrez, 2014).

Se investigó cómo es el manejo de personas con demencia por estudiantes de séptimo periodo de la Licenciatura en Gerontología con un estudio cuantitativo transversal y se aplicó una encuesta estructurada a 26 estudiantes. El 92% identifica las características del proceso de envejecimiento, el 54% menciona factores de riesgo de la demencia, el 96% conoce las escalas de valoración

gerontológica para evaluar la demencia, el 100% aplica medidas para prevenir la demencia y 65% no tener la capacidad para el manejo de pacientes con demencia.

La población mundial está envejeciendo, lo que se debe en gran parte a la mejora en la atención de la salud durante el último siglo, traducida en vidas más largas y saludables; sin embargo, este logro también ha tenido como resultado un aumento en el número de personas con enfermedades no transmisibles, incluida la demencia (Gutiérrez, 2014).

De acuerdo al termino, según Mesh, la demencia es un trastorno mental orgánico adquirido con pérdida de habilidades intelectuales de gravedad suficiente para interferir con el funcionamiento social u ocupacional. La disfunción es multifacética e involucra memoria, comportamiento, personalidad, juicio, atención, relaciones espaciales, lenguaje, pensamiento abstracto y otras funciones ejecutivas. El declive intelectual suele ser progresivo e inicialmente respeta el nivel de conciencia.

La demencia es un síndrome adquirido, causado por una disfunción cerebral, caracterizado por un deterioro de la cognición y/o una alteración del comportamiento. Las demencias se han transformado en uno de los principales problemas de salud a nivel mundial (Slachevsky, 2008).

Las proyecciones de prevalencia e incidencia indican que el número de personas con demencia continuará creciendo –particularmente entre los más ancianos– y los países en proceso de transición demográfica son los que experimentarán el mayor aumento de casos (Gutiérrez, 2014).

Bajo esta óptica, el interés de esta investigación es identificar y proponer aspectos que permitan la valoración oportuna de la demencia por parte de los profesionales en gerontología, y así proponer acciones viables en el manejo de personas con demencia; por lo tanto, la pregunta de investigación es la siguiente, ¿Cuál es el conocimiento en el manejo de personas con demencia por estudiantes de séptimo periodo de la Licenciatura en Gerontología?

## **DESARROLLO.**

### **Material y Método.**

El objetivo principal fue describir el conocimiento en el manejo de personas ancianas con demencia por estudiantes del séptimo periodo de la Licenciatura en Gerontología. La pregunta que guió esta investigación fue ¿Cuál es el conocimiento es el manejo de personas con demencia por estudiantes de séptimo periodo de la Licenciatura en Gerontología?

El diseño del estudio fue con un enfoque cuantitativo transversal descriptivo, para identificar entre otros aspectos, si los alumnos conocen e identifican los cambios fisiológicos y psicológicos que causa la demencia, así como las escalas que la evalúan y las medidas de prevención. Esto posibilitará a futuro el planteamiento de estrategias para un manejo óptimo de la persona con demencia.

Para identificar los aspectos mencionados, se aplicó un cuestionario a 26 estudiantes siendo el 100% debido a que esta Licenciatura es de nueva creación y es poca la población.

Previo a la aplicación de estos cuestionarios, de manera inicial, se solicitó autorización por escrito al área de investigación de la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Autónoma del Estado de México (FEyO de la UAEM). Posteriormente, se realizó una prueba piloto, con muestreo no probabilístico a 10 estudiantes del quinto periodo, que fueron aplicados de manera directa; es decir, el estudiante respondió a las preguntas realizadas por el aplicador para obtener datos de primera fuente, y de esta manera, ajustar y validar el instrumento. El instrumento formal pudo ser interpretado y analizado, utilizando para ello el programa Excel, llegando a conclusiones.

Dentro de las normas éticas, se llevó a cabo el cumplimiento por medio de un consentimiento informado.

## Resultados.

Como resultado de la investigación realizada, se identificaron aspectos relacionados al conocimiento en el manejo de personas con demencia por estudiantes del séptimo periodo de la Licenciatura en Gerontología, habiéndose llegado a que como aspectos generales se menciona que en su mayoría los estudiantes son del sexo femenino 85%, con 21 años de edad 15 %.

Tabla n° 1. Porcentaje de contestación por parte de los estudiantes sobre características del proceso de envejecimiento.

	Frecuencia	Porcentaje
A) Progresivo, intrínseco y universal.	24	92%
B) Regresivo, extrínseco y parcial	2	8%
C) Renovador, accidental y limitado	0	0%

Fuente: Cuestionario aplicado.

Esta pregunta va encaminada a detectar si los estudiantes pueden identificar las características del proceso de envejecimiento, que de acuerdo con Barraza (2006), el envejecimiento es progresivo, intrínseco y universal. Para esta respuesta, el 92% contestó como lo menciona el autor, mientras que el 8% contestó de manera diferente.

Tabla n° 2 Porcentaje de la respuesta de los estudiantes de séptimo semestre a cambios fisiológicos relacionados al envejecimiento neurológico.

	Frecuencia	Porcentaje
A) Disminuyen el peso y volumen cerebral, debido a la reducción de neuronas.	23	88%
B) Recuperación natural en la cantidad de neuronas y el peso cerebral.	2	8%
C) La transmisión neuronal se hace rápida a medida que las neuronas van perdiendo su capacidad de limpieza	1	4%

Fuente: Cuestionario aplicado.

Uno de los factores más importantes para identificar la demencia es el conocimiento acerca de los cambios fisiológicos relacionados al estado neurológico, que de acuerdo con una Guía de Práctica Clínica (2012), uno de los principales cambios es que disminuye el peso y volumen cerebral, debido a la reducción de neuronas; de acuerdo a esta referencia, el 88% de los estudiantes identifica estos cambios, mientras que el 12% no lograron identificarlos.

Tabla n° 3. Porcentaje de respuesta de los estudiantes investigados para considera factores de riesgo de la demencia.

	Frecuencia	Porcentaje
A) Sexo	14	54%
B) Dieta alta en omega 3	1	4%
C) Alta actividad intelectual	1	4%
D) No consumir fármacos	0	0%
E) Edad	24	92%
F) Antecedentes familiares	21	81%
G) Estilos de vida	22	85%
H) Nivel de escolarización bajo	21	81%

Fuente: Cuestionario aplicado.

Uno de los objetivos de la investigación menciona si los estudiantes son capaces de identificar factores de riesgo de la demencia como aspecto fundamental para actuar antes de la aparición de la enfermedad. En esta pregunta se les dio oportunidad de seleccionar más de una opción.

De acuerdo con la Guía de Práctica Clínica (2011), algunos de los factores de riesgo identificados para el desarrollo de la demencia son: edad, sexo femenino, antecedentes familiares de demencia, estilos de vida, y nivel de escolarización bajo. Con base en esto, los estudiantes de séptimo semestre identifican como factores de riesgo 46% el sexo, el 92% la edad, 81% los antecedentes familiares, el 85% los estilos de vida y otro 81% un nivel de escolarización bajo.

Tabla n° 4. Porcentaje de la identificación de tipos de demencia por los estudiantes investigados.

	Frecuencia	Porcentaje
A) Demencias degenerativas primarias; demencias vasculares, demencias secundarias, predominio subcortical.	7	27%
B) Enfermedad de Alzheimer, Demencias por cuerpos difusos de Lewy, demencias Infecciosas, Demencia hemorrágica.	19	73%
C) Depresión, esquizofrenia, síndrome de Cushing, apraxia.	0	0%

Fuente: Cuestionario aplicado.

Además de conocer una definición de demencia, es importante que los estudiantes del séptimo semestre identifiquen algunos tipos de demencia como lo son la Enfermedad de Alzheimer, Demencias por cuerpos difusos de Lewy, demencias Infecciosas, Demencia hemorrágica. En los resultados, un 73% de los estudiantes contestó de forma acertada (inciso B), lo que indica que conocen tipos de demencias, quienes contestaron con el inciso A como respuesta logran identificar la clasificación de las demencias.

Tabla n° 5. Porcentaje de escalas que utilizan los estudiantes del séptimo periodo de la Licenciatura en Gerontología para evaluar demencia.

	Frecuencia	Porcentaje
A) PFEIFFER	25	96%
B) Índice de Bartel	1	4%
C) Mini-Mental State (MMSE) Folstein	26	100%
D) Prueba de levántate y anda.	0	0%
E) Evaluación Cognitiva Montreal (MOCA)	26	100%
F) Índice de Katz	1	4%
G) Test del reloj	26	100%

Fuente: Cuestionario aplicado.

Dentro de la valoración gerontológica, las escalas de evaluación son fundamentales para evaluar el estado de los usuarios, y específicamente, dentro de uno de los objetivos de la investigación está el de determinar si: El estudiante de la Licenciatura en Gerontología del séptimo semestre evalúa a través de escalas como PFEIFFER, Mini-Mental State (MMSE) Folstein, Evaluación Cognitiva Montreal (MOCA), y Test del Reloj.

En esta pregunta se les dio oportunidad de seleccionar más de una opción y los resultados obtenidos fueron que los estudiantes del séptimo semestre utilizan el 96% la escala de PFEIFFER, el 100% la evaluación de Mini-Mental State (MMSE) Folstein, 100% la Evaluación Cognitiva Montreal (MOCA) y otro 100% el Test del Reloj.

Tabla n° 6. Porcentaje de las técnicas que utilizan estudiantes del séptimo periodo para prevenir las demencias.

¿Qué?	Frecuencia	Porcentaje
A) Tener lesiones cerebrales, No realizar ejercicio físico, Hábito de fumar.	0	0%
B) No socializar, No hacer actividades mentales, Tener una dieta alta en carbohidratos.	0	0%
C) Comportamientos saludables para el corazón, hacer ejercicio físico, tener una dieta equilibrada, socializar.	26	100%

Fuente: Cuestionario aplicado.

De acuerdo con Snowdon (2009), no hay una manera conocida de prevenir la demencia; sin embargo, hay ciertas medidas que se pueden tomar para reducir su riesgo como tener comportamientos saludables para el corazón, hacer ejercicio, tener una dieta equilibrada, evitar lesiones cerebrales, y hacer actividades mentales o socializar. Los resultados obtenidos demuestran que el 100% de los estudiantes del séptimo semestre logran identificar técnicas para prevenir la demencia.



## **CONCLUSIONES.**

El manejo de pacientes con demencia es un tema prioritario para los Licenciados en Gerontología, por las estadísticas poblacionales y por las proyecciones tan alarmantes de la demencia; por ello, es fundamental que los estudiantes de la Licenciatura en Gerontología estén preparados para poder identificar, valorar e intervenir en este tipo de población.

La población estudiada en su mayoría es del sexo femenino, con un rango de edad de 20 a 29 años, y poseen conocimiento básico relacionados con la demencia, así como identifican cambios fisiológicos relacionados con el envejecimiento neurológico (88%); este punto, de alguna manera, deja establecido que fisiológicamente con la edad existe un deterioro cognitivo, que no siempre evoluciona a una demencia.

Los factores de riesgo, así como los tipos de demencia son aspectos considerados como elementales (73%); este tipo de información favorece y/o posibilita la toma de decisiones; además, como el planteamiento de estrategias para el manejo adecuado del anciano con demencia.

El 100% define, identifica y determina medidas de prevención de la demencia. La bibliografía consultada refiere aspectos educativos, culturales, sociales, y familiares, que de participar de manera articulada y conveniente posibilitará disminuir el avance del proceso de la demencia; en caso contrario, hay que establecer acciones concretas en un tratamiento oportuno con el menor número de consecuencias, limitado deterioro paulatino, y mejorando la calidad de vida de la persona.

Cabe mencionar, que la evaluación y valoración en la persona mayor, arroja datos valiosos para la identificación de la demencia; en este caso, los estudiantes del séptimo semestre de la Licenciatura en Gerontología evalúan con la escala PFEIFFER, y utilizan las escalas de evaluación de Mini-Mental State (MMSE) Folstein, la evaluación cognitiva Montreal (MOCA), y el test del Reloj, siendo según la literatura las más actuales y recomendadas para la evaluación de personas con demencia.

Es necesario acotar, que el conocimiento en cuanto aspectos relacionados con la vejez, así como aquellos que posibilitan el manejo adecuado de esta con problemas de demencia son determinantes para una calidad de vida, que todo ser humano tiene derecho y debe disfrutar plenamente en esta maravillosa etapa de la vida.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.**

1. Slachevsky, Andrea (2016). Las demencias: historia, concepto, clasificación y aproximación clínica. En salud mental y personas mayores: Reflexiones teórico-conceptuales para la investigación social de las demencias (45-63). Santiago de Chile: FLACSO-CHILE.

2. Mesh Unique ID: D003704. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/?term=DEMENTIA>

3. Esparza Pérez, A. M. (2005) "La demencia: diagnóstico y evaluación". Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas, núm. septiembre-diciembre, pp. 6-13.

4. Figueroa de López, Sandra (2012) Introducción a la salud pública. Agosto 2018, de la Universidad de San Carlo, Facultad de Ciencias Medicas. Sitio web:

<https://saludpublicayepi.files.wordpress.com/2012/06/documento-3er-parcial-compilacion-4documentos.pdf>

5. Guajardo, G. (Coord.) (2016). Salud Mental y Personas Mayores: Reflexiones teórico-conceptuales para la investigación social de las demencias. Santiago de Chile: FLACSO-Chile. Recuperado de:

<http://biblio.flacsoandes.edu.ec/catalog/resGet.php?resId=56118>

6. Gutiérrez Robledo, L.M y Arrieta Cruz, I. (Coords.) (2014). Plan de acción Alzheimer y otras demencias. México. 2014. México: Instituto Nacional de Geriatría/Secretaría de Salud.

<https://www.gob.mx/publicaciones/articulos/plan-de-accion-alzheimer-y-otras-demencias-mexico2014>

7. Guía de Práctica Clínica (2012) Diagnóstico y tratamiento de deterioro cognoscitivo en el adulto mayor en el primer nivel de atención; México: Secretaría de Salud. Esta guía puede ser descargada de Internet en: [www.cenetec.salud.gob.mx/interior/gpc.html](http://www.cenetec.salud.gob.mx/interior/gpc.html)
8. Guía de Práctica Clínica sobre la Atención Integral a las Personas con Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias (2011). Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad.  
[http://www.guiasalud.es/GPC/GPC\\_484\\_Alzheimer\\_AIAQS\\_compl.pdf](http://www.guiasalud.es/GPC/GPC_484_Alzheimer_AIAQS_compl.pdf)
9. Martínez Rodríguez, Teresa (2011). La atención gerontológica centrada en la persona. ESPAÑA: Editorial: Gobierno Vasco.  
<http://www.fundacionpilares.org/modeloyambiente/materiales-utiles/publicacion/la-atencion-gerontologica-centrada-en-la-persona-guia-para-la-intervencion-profesional-en-los-centros-y-servicios-de-atencion-a-personas-mayores-en-situacion-de-fragilidad-o-dependencia/>
10. Muñoz-Pérez M.; Espinosa-Villaseñor D. (2016). Deterioro cognitivo y demencia de origen vascular. Revista Mexicana de Neurociencia, Vol. 17 (núm. 6), pp-pp 85-96. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=69354>
11. Rojas Pérez M.; Silveira Hernández P.; Martínez Rojas L. (2014). Gerontología y Geriatría, un recuento de poco más de un Siglo. Junio 2018, de Acta Médica del Centro Sitio web: <http://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2014/mec141p.pdf>
12. Slachevsky A., Oyarzo F. (2008). Las demencias: historia, concepto, clasificación y aproximación clínica; Librería Akadia editorial; Buenos Aires, Argentina.
13. Showdon, David. A. (2003). Healthy Aging and Dementia: Findings from the Nun Study .Annals of Internal Medicine, Vol. (139), 450-454 pp. DOI: 10.7326 / 0003-4819-139-5\_Part\_2-200309021-00014.

14. Organización Panamericana de la Salud; Organización Mundial de la Salud (2013) Demencia una prioridad de salud pública; Washington, D.C. Recuperado de:

[https://apps.who.int/iris/bitstream/10665/98377/1/9789275318256\\_spa.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/10665/98377/1/9789275318256_spa.pdf)

15. Pérez Reynoso, Miguel Ángel (2017) La importancia del concepto de intervención educativa. Revista educarnos Sitio web:

<https://revistaeducarnos.com/la-importancia-del-concepto-de-intervencion-educativa/>

16. Perrot, Andrea; Caprani, Dominiq; Goñi, Margarita y Ustaran José (2008). Prevención de Enfermedades. Noviembre de 2018, Sitio web: [https://www.fmed.uba.ar/sites/default/files/2018-02/8\\_0.pdf](https://www.fmed.uba.ar/sites/default/files/2018-02/8_0.pdf)

#### **DATOS DE LOS AUTORES.**

1. **Daniela Zamora Rojas.** Estudiante de octavo periodo de la Licenciatura en Gerontología, Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma del Estado de México. Correo electrónico: [Daniela.zamora.ro@gmail.com](mailto:Daniela.zamora.ro@gmail.com)

2. **Jannet Delfina Salgado Guadarrama,** Doctora en Alta Dirección y docente de tiempo completo de la Universidad Autónoma del Estado de México, México. Correo electrónico: [salgado\\_guadarramajannet@hotmail.com](mailto:salgado_guadarramajannet@hotmail.com)

3. **Ana Laura Mandujano Garrido.** Máster en PENMS, Profesora de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma del Estado de México. Correo electrónico: [amandujanog@uaemex.mx](mailto:amandujanog@uaemex.mx)

4. **María Eugenia Álvarez Orozco.** Doctora en Educación Permanente. Profesora de Tiempo Completo de la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Autónoma del Estado de México. Correo electrónico: [maru.orozco@hotmail.com](mailto:maru.orozco@hotmail.com)

**RECIBIDO:** 13 de mayo del 2021.

**APROBADO:** 3 de junio del 2021.