



**Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí**

**Facultad Ciencias de la Salud**

**Carrera de Fisioterapia**

**Proyecto de investigación**

Previo a la obtención del Grado de: Licenciatura en Fisioterapia

**Tema**

**“Método PERFETTI en pacientes con Hemiplejia”**

**Autor**

Melissa Elizabeth Guamán Chicaiza

**Tutor**

Lic. Enma Vanessa Santander Acosta, Mg

Manta-Manabí-Ecuador 2025 (2)

## CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

En calidad de docente tutor(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, certifico:

Haber dirigido y revisado el trabajo de investigación, bajo la autoría de la estudiante: **Melissa Elizabeth Guamán Chicaiza** legalmente matriculado/as en la carrera de Fisioterapia, período académico 2025 (2), cumpliendo el total de 384 horas, bajo la opción de titulación de Licenciada en Fisioterapia cuyo tema del proyecto o núcleo problémico es **“Método Perfetti en pacientes con hemiplejia”**

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Lo certifico,



---

Lcda. Vanessa Santander Acosta, Mg

Área: salud

## CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA

Yo, **Melissa Elizabeth Guamán Chicaiza**, declaro que el presente trabajo de titulación: **“Método PERFETTI en pacientes con hemiplejia”** cumple con los requerimientos que la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí y la Facultad de Ciencias de la salud sugieren, cumpliéndose cada uno de los puntos expuestos y siendo meticoloso con la información presentada.

A su vez, declaro que el contenido investigativo percibe el desarrollo y diseño original elaborado por la supervisión del tutor académico de investigación. La argumentación, el sustento de la investigación y los criterios vertidos, son originalidad de la autoría y es responsabilidad de la misma.



---

Melissa Elizabeth Guamán Chicaiza

C.I.: 1311814691

## **DEDICATORIA**

Dedico mi tesis realizada con todo esmero, dedicación y amor primeramente a Dios como motor de mi vida.

A mis padres, Marco Guamán y Mirian Chicaiza por brindarme su apoyo incondicional y no cortarme las alas para volar, por darme la confianza y levantarme cuando sentía desfallecer.

A mis hermanas, Jessica, Carola y Mariuxi porque con cada llamada levantaron mi ánimo para seguir de pie.

A mis sobrinos Danya, Darius, Elías y Thiago por mantenerme firme en el proceso para ser un ejemplo de convicción en sus vidas.

A mi pareja, Ariel que con amor y paciencia se quedó a mi lado sosteniendo mi mano aun a la distancia.

Supieron guiarme, sostenerme y darme la fuerza necesaria para cumplir con mi objetivo trazado.

**Melissa Elizabeth Guamán Chicaiza**

## **AGRADECIMIENTO**

Por fin, los agradecimientos. Última página escrita pero la primera que verá el lector.

Durante estos años y este proceso son muchas las personas que me han ayudado en este trabajo y a quienes quiero expresar mi agradecimiento por la colaboración y aliento desinteresado que me han brindado.

En primer lugar, agradecer a la Mg. Vanessa Santander, tutora y guía de mi tesis de grado por su contribución y conocimientos aportados en este trabajo.

Como olvidar a mis amigos y futuros colegas de la carrera con los que he compartido anécdotas y sueños. Gracias por los buenos y malos momentos, por los consejos y el apoyo mutuo brindado. Los llevo en mi corazón.

A mi familia por el apoyo y la confianza, porque han sido los autores principales para concretar esta meta. Porque no son solo mis sueños, aquí también se reflejan los de ellos.

**Melissa Elizabeth Guamán Chicaiza**

## INDICE

<b>CERTIFICACIÓN DEL TUTOR</b> .....	ii
<b>CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA</b> .....	iii
<b>DEDICATORIA</b> .....	iv
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	v
<b>RESUMEN</b> .....	vii
<b>ABSTRACT</b> .....	viii
<b>CAPITULO I</b> .....	1
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>CAPITULO II</b> .....	6
<b>MARCO TEÓRICO</b> .....	6
<b>2.1. ¿Qué es la Hemiplejia?</b> .....	6
<b>2.2. ¿Qué es el Método Perfetti?</b> .....	8
<b>2.3. Principios del Método Perfetti</b> .....	9
<b>2.4. Fundamentos del Método Perfetti (Ejercicio Terapéutico Cognoscitivo)</b> .....	10
<b>2.5. Objetivos terapéuticos del Método Perfetti en hemiplejia</b> .....	12
<b>2.6. Ventajas y desventajas del Método Perfetti en la hemiplejia</b> .....	13
<b>2.7. Limitaciones del método</b> .....	14
<b>CAPITULO III</b> .....	16
<b>METODOLOGÍA</b> .....	16
<b>3.1. Criterios de Inclusión</b> .....	16
<b>3.2. Criterios de Exclusión</b> .....	17
<b>3.3. Evaluación de la Validez de los Estudios Primarios</b> .....	17
<b>CAPITULO IV</b> .....	19
<b>RESULTADOS</b> .....	19
<b>4.1. Resultado final del proyecto respecto al objetivo general</b> .....	23
<b>CAPITULO V</b> .....	25
<b>DISCUSIÓN</b> .....	25
<b>CONCLUSIONES</b> .....	27
<b>RECOMENDACIONES</b> .....	29
<b>REFERENCIAS</b> .....	30
<b>ANEXO</b> .....	34

## RESUMEN

El presente estudio surge desde la necesidad de evaluar la efectividad del método Perfetti en la rehabilitación funcional de pacientes con hemiplejía, analizando el impacto que tiene en su recuperación motora para mejorar su calidad de vida. La metodología utilizada es una revisión sistemática de artículos publicados entre los años 2015 y 2025. El método Perfetti también conocido como Ejercicio Terapéutico Cognoscitivo es utilizado en el área de la rehabilitación física para activar movimientos de manera espontánea, mediante un proceso cognitivo de atención, memoria y percepción. La hemiplejía es una parálisis completa de un lado del cuerpo, mayormente causada por un daño cerebral, pero también puede ser a causa de enfermedades que afectan la espina dorsal. Afecta a la movilidad y al control muscular, lo que dificulta en la realización de actividades cotidianas. La presente revisión sistemática se basó en diferentes bases de datos como Pubmed, Google Scholar, Scielo, Dialnet y Scopus, donde se analizaron 20 artículos que indican la efectividad del método de Perfetti frente a otras técnicas convencionales de fisioterapia para la ayuda de pacientes hemipléjicos. Esta revisión demuestra que existe evidencia científica consistente que respalda el uso de Perfetti en hemiplejía, aunque algunos estudios mantienen limitaciones como tamaños de muestra pequeños o tiempos cortos de intervención.

**Palabras clave:** método, Perfetti, hemiplejía, efectividad, rehabilitación

## **ABSTRACT**

This study arose from the need to evaluate the effectiveness of the Perfetti method in the functional rehabilitation of patients with hemiplegia, analyzing its impact on their motor recovery and its potential to improve their quality of life. The methodology employed was a systematic review of articles published between 2015 and 2025. The Perfetti Method, also known as Cognitive Therapeutic Exercise, is used in physical rehabilitation to activate spontaneous movement through a cognitive process involving attention, memory, and perception. Hemiplegia is complete paralysis of one side of the body, mostly caused by brain damage, but it can also result from diseases affecting the spinal cord. It affects mobility and muscle control, making it difficult to perform daily activities. For this systematic review, several databases were used, including PubMed, Google Scholar, SciELO, Dialnet, and Scopus. The evidence (20 articles analyzed) indicates the effectiveness of the Perfetti method compared to other conventional physiotherapy techniques for assisting hemiplegic patients. This review demonstrates that there is consistent scientific evidence supporting the use of the Perfetti method in hemiplegia, although some studies have limitations such as small sample sizes or short intervention times.

**Keywords:** method, Perfetti, hemiplegia, effectiveness, rehabilitation

## CAPITULO I

### INTRODUCCIÓN

El método Perfetti es una estrategia nueva en la ayuda a personas con hemiplejía, destacando por su manera de ayudar con el movimiento usando sensaciones y pensar. Este modelo cree que sentir y mover son cosas muy conectadas; así que arreglar lo que no funciona bien en el movimiento se hace mejorando la forma en la que pensamos (Tortóla, 2014). La hemiplejía, que afecta alrededor del 30% de los supervivientes de ACV, causa problemas grandes y limitaciones en el día a día haciendo urgente poner acciones quizás efectivas (Díaz & Rodríguez, 2019).

La hemiplejía hipotónica, común en personas con problemas nerviosos, causa bajo tono muscular y problemas para controlar movimiento; esto afecta mucho la vida del individuo (Caión Téllez & Pastor Zaplana, 2015). Se cree que entre el 50% y 70% de las personas después de un ACV pueden tener hemiplejía, siendo las manos uno de los lados más tocados. El método Perfetti destaca por su enfoque con varios sentidos, mezclando cosas que vemos, sentimos y movemos para ayudar a aprender de nuevo cómo movernos. Esta acción va más allá del cuidado físico común tratando cambios en el cerebro a través de activación consciente de modelos de movimientos permitiendo una duradera recuperación (Díaz y Rodríguez, 2019).

Cabe mencionar que el método Perfetti funciona bien para mejorar el movimiento del brazo en personas que tienen hemiplejía. Naz et al. (2025) dijo que el 75% de los pacientes que tuvieron terapia con Perfetti subieron mucho su habilidad manual comparado con terapias comunes. Además, la mezcla de ejercicios especiales y el trabajo mental ayudan a hacer más fuerte el cerebro y así mejorar su forma a través del tiempo; esto lleva a mejor recuperación motriz. Además de los beneficios físicos, también ayuda al pensamiento y a las acciones en grupos con diferentes dificultades (Sailema et al., 2024).

Además, que diversos autores coinciden en que la rehabilitación de personas con hemiplejía debe ser completa y adaptada a las necesidades particulares de cada paciente, para así maximizar su recuperación (Mendoza, et al. 2017). En este contexto, el método Perfetti se presenta como una herramienta valiosa que combina teoría y práctica para diseñar ejercicios que mejoran la percepción sensorial y la motricidad fina. Estos ejercicios, realizados de forma simultánea, ayudan a reorganizar las conexiones cerebrales y a recuperar la funcionalidad. En la terapia ocupacional, aplicar el método Perfetti ha mostrado ser muy efectivo para que los pacientes recuperen movimientos precisos y coordinados (Delgado, 2019).

Además, su énfasis en la conciencia corporal y en mantener una postura adecuada facilita que el paciente recupere el control sobre sus movimientos desde una base neurocognitiva sólida, lo que a su vez disminuye el riesgo de sufrir recaídas o discapacidades permanentes, lo cual llega a tener aún más importancia si consideramos que alrededor del 60% de quienes tienen hemiplejía enfrentan problemas a largo plazo, como rigidez muscular y dificultades funcionales (Carrión y Pastor, 2015).

El presente corresponde a una revisión de la literatura acerca del método Perfetti, el cual ha demostrado resultados favorables en la rehabilitación de pacientes con trastornos y otras enfermedades cerebrovasculares. Esta metodología mejora la autonomía y la calidad de vida de los pacientes durante su proceso de rehabilitación.

Este trabajo responde a la pregunta de investigación: ¿qué efecto tiene el método Perfetti en la función motora y en la autonomía de pacientes con hemiplejía durante su rehabilitación? Por ello, el objetivo general de este estudio es evaluar de forma sistemática la efectividad del método Perfetti en la rehabilitación funcional de pacientes con hemiplejía, analizando su impacto en la recuperación motora y en la mejora de la calidad de vida,

mediante una revisión sistemática de los estudios publicados entre los años 2015 y 2025.

Para ello se desarrollaron los siguientes objetivos específicos:

1. Realizar una revisión sistemática de los estudios publicados entre los años 2015 y 2025 sobre la aplicación y resultados del método Perfetti en pacientes con hemiplejía.
2. Describir el mecanismo de acción del método Perfetti en la rehabilitación motora de pacientes hemipléjicos.
3. Comparar los resultados obtenidos en los artículos científicos, haciendo énfasis en la recuperación de los pacientes intervenidos, con el método Perfetti, contrastando los respuestas con otras técnicas convencionales utilizadas en la rehabilitación de la hemiplejía.

El problema principal es que la hemiplejía es una condición que interfiere en la calidad de vida de los pacientes, limita su autonomía y reduce el desenvolvimiento de la persona en actividades de la vida cotidiana. Por esa la rehabilitación neurológica pretende recuperar estas funciones deterioradas en la persona, tomando como base principal la fisioterapia.

El método Perfetti creado por el neurólogo Carlo Perfetti en los años 70, utilizada para la recuperación de pacientes con algún déficit neurológico, mediante la reagrupación de estrategias basadas en experiencias, repeticiones, reorganización, atención, sentidos, percepción y reestructuración (Díaz y Rodríguez 2019).

Este proyecto tiene gran relevancia debido que analiza la efectividad del método Perfetti o ejercicio terapéutico cognoscitivo en la rehabilitación funcional y motora de pacientes con hemiplejía, debido a que este es un trastorno donde la mitad contralateral del cuerpo; brazo, pierna e incluso cara del paciente se encuentra paralizada, debido a un

accidente cerebrovascular, lesiones en la médula o en enfermedades que afectan al sistema nervioso central. El método Perfetti nos da una estrategia basada en la percepción, la atención y la memoria favoreciendo a los movimientos voluntarios.

Por lo tanto, surge la necesidad de investigar el impacto y la efectividad de este método en la recuperación de pacientes con hemiplejía, aportando evidencia que respalde este estudio.

Esta investigación surge de la necesidad de explorar a fondo estrategias terapéuticas efectivas que potencien la rehabilitación funcional en pacientes con hemiplejía, una afección neurológica que limita gravemente la movilidad, la autonomía y la calidad de vida. La hemiplejía, que suele derivar de un accidente cerebrovascular u otras lesiones del sistema nervioso central, impide que las personas realicen sus actividades diarias de manera independiente, haciendo de la rehabilitación neurológica un paso clave para su recuperación (Díaz & Rodríguez, 2019).

En este escenario, el método Perfetti es un enfoque novedoso que une el movimiento con procesos cognitivos como la atención, la percepción y la memoria, que a diferencia de los métodos tradicionales, que solo se limitan a repetir movimientos de forma mecánica, este fomenta la reorganización cerebral a través de experiencias sensoriales y motoras, y varios estudios destacan cómo estimula la plasticidad neuronal y una participación genuina, logrando mejoras que se mantienen con el tiempo (Delgado, 2019).

Además, este trabajo es relevante porque examina, mediante una revisión sistemática de la literatura científica reciente, cuán efectivo es el método Perfetti frente a técnicas convencionales de rehabilitación, y tener evidencia actualizada ayuda a tomar mejores decisiones clínicas y eleva la práctica en fisioterapia y terapia ocupacional.

Por ello el presente trabajo tiene como objetivo evaluar la efectividad del método Perfetti en la rehabilitación funcional de pacientes con hemiplejía, analizando su impacto en la recuperación motora y en la mejora de la calidad de vida, mediante una revisión sistemática de los estudios publicados entre los años 2015 y 2025, donde dichos hallazgos servirán de base para investigaciones futuras y para diseñar programas de intervención más integrales, personalizados y alineados con las necesidades reales de quienes padecen hemiplejía

## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ¿Qué es la Hemiplejia?

El autor Pante (2018) indica que, “La hemiplejía es la parálisis de los músculos de la parte inferior del rostro, el brazo y la pierna de un lado del cuerpo. La causa más común de hemiplejía es el accidente cerebrovascular, que daña los tractos corticoespinales en un hemisferio cerebral” (p.2).

Tórtola (2014) indica que la hemiplejia es un trastorno neurológico que se detecta frecuentemente en niños con parálisis cerebral. Puede provocar un control motor alterado, debilidad y espasticidad. Mientras un lado del cuerpo se ve afectado, el lado contrario parece funcionar normalmente. Este autor señala lo siguiente:

“La asimetría consecuente afecta muchas tareas de la vida diaria, como caminar. Por lo tanto, se debe considerar la posibilidad de caracterizar la marcha de la persona hemipléjica mediante características que puedan cuantificar las asimetrías en el uso de las piernas, para describir estrategias de tratamiento y ayudar a médicos y fisioterapeutas” (p. 4).

Esta enfermedad suele estar causada por daño en el lado del cerebro contrario al lado afectado del cuerpo. Otras causas menos comunes incluyen lesiones en el tronco encefálico, en la médula espinal, o en los nervios periféricos (Naz et al., 2025).

La hemiplejia es una condición causada por daño cerebral o lesión en la médula espinal. Afecta la mitad del cuerpo e impide mover un brazo y una pierna del mismo lado. También puede producir movimientos rígidos o involuntarios (Sailema et al., 2024).

La hemiplejia también se considera una enfermedad que impide el control del movimiento en una parte del cuerpo. Generalmente es causada por un accidente

cerebrovascular. Los síntomas incluyen no poder mover el brazo o la pierna del lado afectado, y patrones de movimiento rígidos. Esto afecta mucho la calidad de vida del paciente (Pante, 2018).

Cabe mencionar que, en Ecuador la hemiplejía constituye la tercera causa principal de discapacidad en adultos, siendo uno de los desafíos más complejos en el ámbito de la salud. Esta situación resalta la importancia de implementar estrategias que favorezcan la recuperación funcional y mejoren la percepción de la calidad de vida en quienes la padecen, la edad promedio de los pacientes que acuden a servicios de rehabilitación física con este diagnóstico es de un rango de 53 años; sin embargo, su aparición en jóvenes de aproximadamente 25 años se ha vuelto más común, debido a accidentes, traumatismos o complicaciones asociadas a enfermedades crónicas no transmisibles (Delgado, 2019).

En Ecuador, la hemiplejía es la tercera causa de discapacidad en adultos. La mayoría de pacientes tienen un promedio de edad de 53 años. Sin embargo, ya se observan casos en jóvenes, desde los 25 años, por accidentes, golpes o enfermedades crónicas (Delgado, 2019).

### **2.1.1. Características clínicas**

La hemiplejía se presenta como debilidad o parálisis en un solo lado del cuerpo. Puede afectar el brazo, la pierna y, en algunos casos, la cara. Esto sucede porque hay daño en el cerebro o en la médula espinal, lo cual interrumpe las señales nerviosas que controlan los movimientos. Los pacientes pueden tener dificultad para moverse, rigidez muscular, problemas de equilibrio y caminar (Díaz & Rodríguez, 2019).

Clínicamente, los pacientes con hemiplejía pueden presentar debilidad o parálisis muscular unilateral, espasticidad o flacidez (músculos muy rígidos o flojos), cambios en la postura y la manera de caminar, pérdida de sensibilidad, dificultad para hacer cosas solas, problemas emocionales como tristeza o ansiedad (Naz et al., 2020, p. 5).

Alessandro et al (2020) señalan que, las causas más comunes incluyen accidentes cerebrovasculares (ACV), traumatismos craneoencefálicos, tumores o enfermedades neurológicas degenerativas, entre las trascendentales consecuencias clínicas se encuentran:

- a) **Pérdida del control motor voluntario:** El paciente presenta dificultad o imposibilidad para mover los músculos del lado afectado.
- b) **Alteraciones del tono muscular:** Puede manifestarse como hipotonía (tono muscular disminuido) en fases agudas, o espasticidad (aumento anormal del tono muscular) en fases crónicas.
- c) **Déficit sensorial:** Reducción o pérdida de la sensibilidad táctil, térmica, dolorosa o propioceptiva del lado afectado.
- d) **Alteraciones en el equilibrio y la coordinación:** Dificultad para mantener la postura y realizar movimientos coordinados, lo que incrementa el riesgo de caídas.
- e) **Cambios en el patrón de marcha:** Se observa una marcha hemipléjica, caracterizada por arrastre del pie afectado o movimiento en semicírculo (circunducción).
- f) **Trastornos del lenguaje:** Puede presentarse afasia, disartria o dificultades para comprender o expresar el lenguaje.
- g) **Falta de independencia:** El paciente necesita ayuda para comer, vestirse, bañarse o moverse.

## 2.2. ¿Qué es el Método Perfetti?

Mateen & Ahmad (2024) indican que el Método Perfetti, también llamado Terapia Cognitivo-Sensoriomotora, es un tipo de terapia de rehabilitación que trabaja con el movimiento, la atención y la memoria. Este método ayuda al paciente a volver a aprender a moverse, usando la mente y las sensaciones, no solo repitiendo ejercicios.

Este método fue creado por el profesor Carlo Perfetti. Es una forma especial de rehabilitación que ayuda a recuperar el movimiento usando estímulos sensoriales (lo que el paciente siente) y ejercicios pensados para activar el cerebro (Vaca & Figueredo, 2023).

También se puede usar para organizar mejor los ejercicios que ayudan al cuerpo a moverse de forma correcta. Se prepara al cerebro para que pueda actuar mejor (Arias et al., 2024).

De igual manera, se centra en el reentrenamiento sensorial, es un método de tratamiento con especial énfasis en el reconocimiento de una posición específica de la articulación, se ha informado que el entrenamiento de un programa de rehabilitación cognitiva de múltiples componentes para pacientes con trastorno cognitivo leve es eficaz para ayudar a los pacientes a realizar actividades de la vida diaria y mejorar la concentración; además, las señales de entrada sensoriales internas y externas tienen una ventaja en la rehabilitación motora hemiplejía (Naz et al., 2025).

Asimismo, este método implica la participación activa de los procesos cognitivos del paciente, como la atención, la memoria y la resolución de problemas, durante la rehabilitación, es decir, se les puede pedir a los pacientes que identifiquen objetos mediante el tacto o que predigan el movimiento de una extremidad, debido que al estimular áreas cerebrales específicas mediante ejercicios específicos, además busca promover la neuroplasticidad (Guangsig & Estrada, 2024).

### **2.3. Principios del Método Perfetti**

Los principios del Método Perfetti se basan en la idea de que la recuperación motora en pacientes neurológicos no depende únicamente del ejercicio físico, sino que requiere la integración de procesos cognitivos y sensoriales, este enfoque terapéutico sostiene que el movimiento debe ser reconstruido mediante la percepción, la atención, el pensamiento y la

resolución de problemas, promoviendo así la reorganización funcional del sistema nervioso a través de la neuroplasticidad cerebral (Demera & Santana, 2024, p.8).

Avramova (2021) señala que, este método enfatiza la integración de los aspectos perceptivos y cognitivos con las habilidades motoras para facilitar la recuperación de condiciones neurológicas, se centra en activar los procesos cognitivos del paciente a través de ejercicios diseñados para estimular la percepción, la atención, la memoria y la capacidad de resolución de problemas, buscando en última instancia reorganizar el cerebro y mejorar la función motora, los principales principios en los que se basa el método Perfetti:

- Guiar al paciente hacia la activación de sus funciones cognitivas, para mejorar o facilitar su máxima recuperación.
- El movimiento es un medio para interactuar con el exterior y lo utilizamos para ello.
- El sentido de progresión de distal a proximal.
- El tratamiento es programado, adaptándose a ejercicios e instrumentos individualizados de forma gradual y evolutiva.

## **2.4. Fundamentos del Método Perfetti (Ejercicio Terapéutico Cognoscitivo)**

### **2.4.1. Fundamentos neurofisiológicos**

El Método Perfetti tiene su base en la neuroplasticidad. Esto significa que el cerebro puede adaptarse y reorganizarse después de una lesión. Si se estimula correctamente, el cerebro puede “aprender de nuevo” cómo controlar el cuerpo. Según Sailema et al. (2024), el cerebro tiene la capacidad de formar nuevas conexiones cuando se le dan estímulos adecuados. El Método Perfetti usa esta capacidad para lograr que otras partes del cerebro asuman el control del movimiento perdido.

También se considera la participación de la corteza cerebral y de los sistemas sensoriales, como el tacto y la posición del cuerpo. Todos ellos ayudan al cerebro a crear una imagen del movimiento y a corregirlo si está mal hecho.

El Método Perfetti, conocido también como Ejercicio Terapéutico Cognoscitivo (ETC), fue creado por el fisioterapeuta italiano Carlo Perfetti en los años 70, este método propone un enfoque innovador al considerar que la rehabilitación debe integrar el movimiento físico con los procesos cognitivos y sensoriales, distanciándose de las terapias convencionales que se enfocan exclusivamente en el fortalecimiento muscular (Arya et al., 2022).

Naz et al. (2020) indican que, se fundamenta en la idea de que la recuperación del movimiento en pacientes con daño neurológico debe realizarse a través de la interacción entre la actividad motora, la percepción sensorial y los procesos cognitivos, este enfoque considera que el aprendizaje y la rehabilitación motora deben implicar tareas que estimulen la atención, memoria, percepción, análisis y toma de decisiones, con el fin de activar la neuroplasticidad y favorecer la reorganización del sistema nervioso, entre sus principios esenciales, se destacan los siguientes:

- a) La recuperación del movimiento se logra mediante la participación activa de procesos mentales conscientes.
- b) El paciente debe ser capaz de entender, anticipar y reflexionar sobre el movimiento que realiza.
- c) Se basa en la neuroplasticidad, fomentando la capacidad del cerebro para reorganizarse y recuperar funciones dañadas.
- d) Desaprueba el uso de movimientos compensatorios, ya que estos pueden limitar una recuperación funcional real.

- e) Las actividades terapéuticas deben implicar resolución de problemas, más allá de la simple repetición de ejercicios.

## **2.5. Objetivos terapéuticos del Método Perfetti en hemiplejia**

El objetivo principal del método es reentrenar el cerebro mediante tareas que estimulen la percepción, la atención, el razonamiento y la toma de decisiones, promoviendo así la neuroplasticidad y una recuperación motora funcional, en donde a diferencia de métodos tradicionales, el Método Perfetti rechaza el uso de movimientos compensatorios y enfatiza el aprendizaje motor consciente, adaptando las actividades a las capacidades individuales del paciente (Díaz & Rodríguez, 2019).

Específicamente, los objetivos terapéuticos del Método Perfetti en pacientes con hemiplejia se orientan a restaurar el movimiento voluntario y funcional del lado afectado mediante la estimulación de los procesos cognitivos y sensoriales, este enfoque busca no solo recuperar la movilidad, sino también favorecer la conciencia corporal, mejorar la percepción del propio cuerpo en el espacio y reintegrar al paciente en sus actividades de la vida diaria (Mendoza et al., 2017).

En otras palabras, este método tiene la finalidad de recuperar el movimiento a través de la activación de los procesos cognitivos, entre ellos la percepción, los procesos cognitivos se orientan a la percepción del propio cuerpo en reposo, en movimiento y en interacción con el entorno, de este modo, se pretende que el sujeto con hemiplejía recupere la capacidad de programar y desempeñar acciones de forma independiente, con un movimiento de máxima calidad, es decir, a recuperando las habilidades motoras pérdidas, reduciendo la espasticidad y mejorando sus capacidades funcionales generales (Carrión, 2025, p.6).

Sailema et al. (2024) indican que, la meta principal en el tratamiento de la hemiplejia lograr una recuperación motora activa y consciente, a través de la participación del paciente en tareas cognitivas dirigidas, sus objetivos terapéuticos incluyen:

- a) Mejorar el control motor voluntario del hemicuerpo afectado.
- b) Estimular la neuroplasticidad cerebral para reorganizar funciones dañadas.
- c) Reentrenar la propiocepción y la percepción sensorial.
- d) Promover una recuperación funcional sin compensaciones inadecuadas, enfocada en la calidad del movimiento.

## **2.6. Ventajas y desventajas del Método Perfetti en la hemiplejia**

El Método Perfetti ofrece un enfoque valioso para la rehabilitación de la hemiplejia, ya que aborda las deficiencias cognitivas y sensoriales, además puede conducir a mejoras en la función motora, incluido un mayor rango de movimiento, una mejor fuerza muscular y una mejor coordinación (Avramova, 2021).

En efecto, el método de Perfetti se centra en el reentrenamiento sensorial con especial énfasis en el reconocimiento de una posición específica de la articulación, de hecho, diversos estudios, han informado que el entrenamiento de un programa de rehabilitación cognitiva de múltiples componentes para pacientes con trastorno cognitivo leve es eficaz para ayudar a los pacientes a realizar actividades de la vida diaria y mejorar la concentración (Naz et al., 2020).

Guangsig & Estrada (2024) señalan que, no obstante, a pesar de que tiene múltiples ventajas este método también dispone de desventajas debido a que puede ser complejo de aprender e implementar, requiriendo capacitación especializada para los terapeutas y potencialmente representando un desafío para algunos pacientes; además el método podría fomentar una dependencia excesiva del movimiento pasivo y de la información sensorial.

A continuación se describen de manera detallada las siguientes ventajas y desventajas:

**Tabla 1.**

**Ventajas y desventajas del Método Perfetti en la hemiplejía**

<b>Ventajas</b>	<b>Desventajas</b>
Promueve la neuroplasticidad cerebral, clave en la recuperación motora.	Requiere buena capacidad cognitiva del paciente (atención, memoria, etc.).
Estimula la integración entre percepción, cognición y movimiento.	Puede ser menos efectivo en fases agudas o en pacientes muy comprometidos.
Fomenta la participación activa y consciente del paciente.	Demanda mayor tiempo de tratamiento en comparación con métodos tradicionales.
Evita movimientos compensatorios, buscando un patrón motor funcional.	Requiere formación especializada del terapeuta.
Mejora la conciencia corporal y la propiocepción.	No siempre es aplicable en casos de alteraciones cognitivas severas o afasias graves.

**Fuente: Pante (2018).**

**2.7. Limitaciones del método**

El método Perfetti, si bien es considerado eficaz en algunos aspectos de la rehabilitación de la hemiplejía, presenta limitaciones, las cuales se relacionan principalmente con su alto requerimiento cognitivo, ya que exige la participación activa del paciente en tareas que implican atención, percepción y razonamiento. Esto lo hace menos adecuado para personas con déficits cognitivos severos, dificultades de comprensión o deterioro del lenguaje.

Además, su aplicación demanda tiempo, recursos materiales específicos y profesionales capacitados, lo que puede dificultar su implementación en ciertos contextos clínicos (Arya et al., 2022).

Por consiguiente, otra limitación en este método en pacientes hemipléjicos son los ejercicios terapéuticos cognoscitivos, lo que precisa que el paciente posea capacidades mentales activas como la atención sostenida, la discriminación sensorial y la resolución de problemas.

Por lo tanto, su implementación efectiva implica formación especializada del terapeuta, así como un entorno terapéutico adecuado, lo cual puede representar una barrera en instituciones con recursos humanos y técnicos limitados (Alessandro et al., 2020).

Cabe enfatizar que, las limitaciones son más evidentes en la fase aguda (inmediatamente posterior al evento neurológico), ya que el nivel de participación cognitiva y física requerido puede ser difícil de alcanzar. Por ello este método suele reservarse para fases subagudas o crónicas (Mateen & Ahmad, 2024).

## CAPITULO III

### METODOLOGÍA

La presente investigación es de tipo documental, con enfoque cualitativo y alcance descriptivo, ya que se sustenta en la revisión, análisis e interpretación de fuentes bibliográficas y artículos relacionados con la aplicación del método Perfetti en pacientes con hemiplejía. De acuerdo con Hernández-Sampieri y Mendoza (2018), la investigación documental permite obtener información de diversas fuentes teóricas para construir una comprensión integral sobre un fenómeno, mientras que el enfoque cualitativo posibilita profundizar en la naturaleza y significado de los procesos terapéuticos desde una perspectiva interpretativa.

La presente revisión sistemática analizó la efectividad del método Perfetti aplicado en pacientes con hemiplejía, analizando su impacto en la recuperación motora, cognitiva y funcional, para lo cual se recopilaron datos cualitativos y analíticos con el propósito de comprender cómo las estrategias neurocognitivas a través del método Perfetti contribuyen al restablecimiento de las funciones afectadas tras un accidente cerebrovascular o lesión cerebral adquirida.

La búsqueda bibliográfica se realizó en bases de datos académicas y motores de búsqueda especializados, tales como Google Académico, SciELO, Science Direct, Dialnet, PubMed y Science Publishing Group. Las palabras clave fueron: “*Método Perfetti*”, “*Rehabilitación*”, “*Hemiplejía*”, “*Neurocognición*”, “*Terapia ocupacional*”, “*Accidente cerebrovascular*”, “*Recuperación motora*” y “*Función cognitiva*”. La base de datos y la cantidad de documentos analizados se observan en la figura 1.

#### 3.1. Criterios de Inclusión

- **Sujeto de estudio:** Pacientes con hemiplejía tratados mediante el método Perfetti.

- **Idioma:** Publicaciones en español e inglés.
- **Temática:** Estudios que describan la eficacia, fundamentos o resultados terapéuticos del método Perfetti en la rehabilitación neurológica.
- **Cronología:** Artículos publicados entre enero de 2018 y 2025.

### **3.2. Criterios de Exclusión**

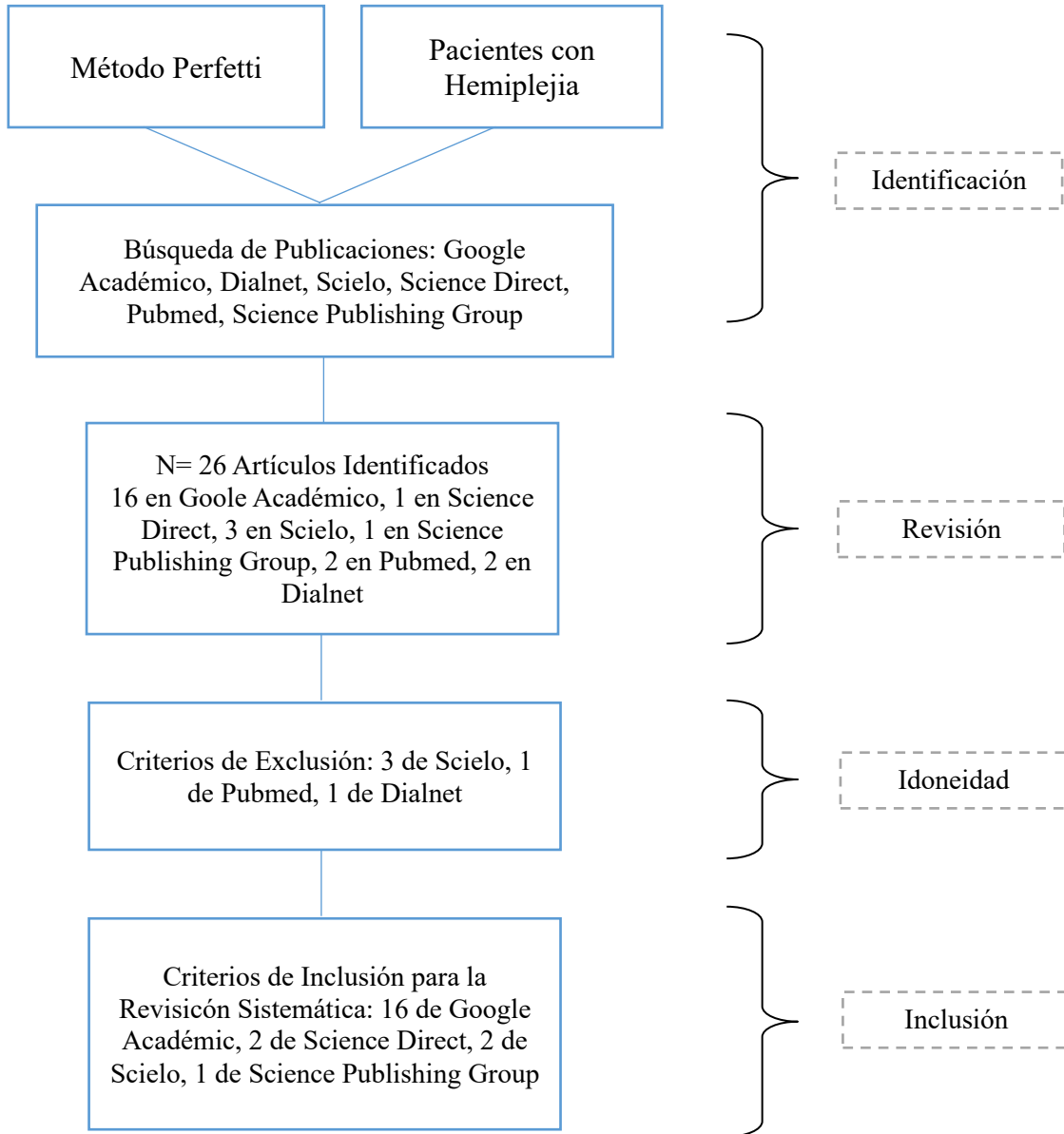
- Investigaciones centradas en métodos de rehabilitación distintos a Perfetti.
- Trabajos dirigidos a la formación de terapeutas o cuidadores.
- Estudios con enfoques educativos o sin evidencia clínica.
- Publicaciones anteriores a 2018.

### **3.3. Evaluación de la Validez de los Estudios Primarios**

La búsqueda inicial se obtuvo un total de 26 artículos distribuidos entre las diferentes bases de datos y se seleccionaron 20 estudios que cumplían con los parámetros, los cuales se muestran en la figura 1.

**Figura 1**

*Flujograma de la selección de artículos científicos para el estudio*



**CAPITULO IV**  
**RESULTADOS**

**Tabla 2.**

**Artículos y aportes relacionados con el Objetivo específico 1**

<b>Artículos</b>	<b>Aporte referente al primer objetivo específico: <i>Realizar una revisión sistemática de los estudios publicados entre 2015 y 2025 sobre la aplicación y resultados del método Perfetti en pacientes con hemiplejia.</i></b>
Alessandro, L. et al. (2020)	Los autores señalan que el método Perfetti forma parte de programas de rehabilitación orientados a mejorar el control motor en pacientes que han sufrido un ACV. Los resultados evidencian avances en la movilidad; sin embargo, también se identifican limitaciones cuando los pacientes presentan alteraciones cognitivas que dificultan la correcta ejecución de los ejercicios terapéuticos.
Arias, J., Soto, G., Lalama, D., Guanoluisa, W., & Sánchez, M. (2024)	Este estudio resalta que la metodología de Perfetti favorece la conciencia corporal y el reconocimiento del movimiento, lo que se traduce en avances en la función sensorial y motriz. Sin embargo, algunos pacientes necesitan mayor tiempo de intervención para obtener cambios significativos.
Arya, K., Pandian, S., Akshay, K., Chaudhary, N., & Agarwal, G. (2022)	Los autores refieren que las terapias sensoriales activas como Perfetti promueven neuroplasticidad y mejoran la función de extremidad superior tras el ACV. Aunque se registran avances, también se menciona que la respuesta es variable según el grado de daño neurológico.

---

Carrión Téllez, V., & Pastor Zaplana, J. A. (2015) Estos autores indican que se ven beneficios cuando se aplica desde la terapia ocupacional, especialmente en pacientes con hemiplejia hipotónica. No obstante, se enfatiza que es necesario contar con un entorno terapéutico adecuado y con la constancia del paciente para lograr mejoras evidentes.

---

Delgado, C. (2019) Este autor señala que el método tiene permite una rehabilitación gradual y la menos dolorosa, no obstante el autor también menciona que puede ser más lento que otros métodos convencionales.

---

La primera tabla evidencia que la mayoría de los estudios coinciden en que Perfetti es un método útil para promover la recuperación motora tras un ACV, especialmente al involucrar la percepción y la cognición. Sin embargo, los resultados no son del todo similares y dependen del nivel de afectación neurológica y del tiempo de tratamiento. Algunos autores señalan que el proceso es más lento que los métodos tradicionales, pero también más estructurado y significativo para el paciente. De tal modo que se reconoce su aporte a la neuroplasticidad y se confirma avances positivos, pero con demandas terapéuticas altas.

### **Tabla 3.**

#### **Artículos y aportes relacionados con el Objetivo específico 2**

---

<b>Artículos</b>	<b>Aporte referente al segundo objetivo específico: <i>Describir y analizar el mecanismo de acción del método Perfetti en la rehabilitación motora de pacientes hemipléjicos</i></b>
------------------	--

---

Guangasig, J., & Estrada, E. M. (2024)	El método se explica desde la neuroplasticidad, donde el cerebro reorganiza funciones motoras mediante ejercicios perceptivos y sensoriales. El estudio menciona que este enfoque permite crear
--	---

---

---

nuevas rutas neuronales cuando las áreas dañadas ya no responden adecuadamente.

---

Pante, F. (2018) El autor describe que Perfetti basa su mecanismo en la ejecución consciente de cada movimiento, analizando sensaciones, direcciones y posiciones corporales. Esto activa circuitos sensoriomotores que sirven de base para recuperar el control funcional de la extremidad afectada.

---

Díaz, W. M., & Rodríguez, Y. (2019) Los autores destacan que el método trabaja sobre el razonamiento del movimiento y no solo sobre la repetición mecánica, lo que permite al paciente reentrenar el cerebro en etapas graduales. Se remarca que requiere cooperación activa y comprensión cognitiva del paciente.

---

Tórtola, N. (2014) El estudio detalla que los ejercicios progresan desde tareas simples hasta desafíos motores complejos, con el fin de reeducar al paciente paso a paso. Se incluyen estímulos táctiles, visuales y propioceptivos para reforzar la recuperación.

---

Avramova, M. (2021) Describe que, al trabajar con niños con hemiplejía espástica, Perfetti facilita el aprendizaje motor mediante estimulación guiada, lo que favorece la corrección de patrones alterados. No obstante, la autora advierte que el avance puede ser más lento que otras técnicas más intensivas.

---

Los estudios coinciden en que el mecanismo de acción de Perfetti se fundamenta en la neuroplasticidad y en el reaprendizaje guiado del movimiento y la terapia requiere que el paciente reflexione sobre cómo se mueve y qué sensaciones percibe, por lo que demanda mayor involucramiento cognitivo. Este enfoque fortalece los circuitos sensoriomotores y

favorece la recuperación funcional controlada. Sin embargo, no todos los pacientes responden igual, especialmente aquellos con compromiso cognitivo severo. Aun así, se reconoce que el método es sólido a nivel teórico y clínico.

**Tabla 4.**

**Artículos y aportes relacionados con el objetivo específico 3**

<b>Artículos</b>	<b>Aporte referente al tercer objetivo específico: <i>Comparar los resultados de la aplicación del método Perfetti con otras técnicas convencionales de rehabilitación</i></b>
Mateen, S., Jamil, A., & Ahmad, U. (2024)	Comparado con intervenciones tradicionales, Perfetti logró mejores resultados en destreza y función de miembro superior tras ACV. Los autores señalan que el avance fue significativo, aunque el proceso demandó más tiempo terapéutico.
Naz, H. et al. (2025)	La comparación con terapias convencionales muestra que Perfetti aporta mayor control motor fino y coordinación en la extremidad afectada, de hecho, algunos pacientes con daño severo reportaron mejorías con técnicas combinadas.
Mendoza, L., Cedeño, R. C., & Torres, C. (2017)	Estos autores indican que al aplicar de manera simultánea evidenciaron que el método Perfetti puede complementar otras técnicas terapéuticas sin reemplazarlas, permitiendo obtener avances conjuntos cuando se integra con rutinas más físicas o repetitivas.
Demera, G., & Santana, K. (2024)	Reportan que los pacientes en procesos de rehabilitación neuromuscular presentaron mejores resultados al incorporar estrategias centradas en la conciencia del movimiento. No obstante, también se observó que otros métodos de carácter más intensivo

---

pueden favorecer una recuperación más rápida en determinados casos.

---

Vaca, M. M., & Figueredo, K. (2023) Indican que el método Perfetti muestra mejores resultados que varios enfoques convencionales en cuanto a la mejora del movimiento y el control motor; sin embargo, requiere una mayor preparación del profesional y un compromiso constante por parte del paciente.

---

Los estudios indican que su enfoque basado en razonamiento sensorial proporciona ganancias duraderas y mejor calidad de ejecución. No obstante, cuando el daño neurológico es severo, algunos pacientes responden mejor a planes combinados. También se menciona que el método demanda terapeutas altamente entrenados, es decir, este método se valora como una alternativa eficaz y complementaria en rehabilitación post ACV.

#### **4.1. Resultado final del proyecto respecto al objetivo general**

El análisis realizado a través de la revisión sistemática permitió establecer que el método Perfetti es una alternativa terapéutica eficaz para la rehabilitación funcional de pacientes con hemiplejía, especialmente aquellos afectados por accidentes cerebrovasculares. La evidencia muestra que, en la mayoría de los estudios revisados, los pacientes lograron avances en el control motor, coordinación y percepción del movimiento, indicadores clave en su recuperación física. Los resultados se evidencian tanto en intervenciones individuales como en programas de tratamiento combinados con técnicas de fisioterapia y terapia ocupacional. El método Perfetti se caracteriza por promover el reaprendizaje consciente del movimiento, priorizando la participación activa del paciente en el control y la ejecución de las acciones motoras, lo que favorece mejoras progresivas en el desempeño funcional.

No obstante, la efectividad del método depende de factores individuales como el compromiso neurológico, las capacidades cognitivas y la constancia en el tratamiento.

Cuando existen limitaciones cognitivas importantes, el avance puede ser más lento; aun así, se reportan mejoras en la calidad del movimiento y en la conciencia corporal.

En cuanto a la calidad de vida, los estudios señalan avances no solo en la función motora, sino también en la autonomía y en la participación en actividades cotidianas. Al compararlo con métodos convencionales, aunque Perfetti requiere mayor preparación profesional y más tiempo de aplicación, sus resultados tienden a ser más consistentes a largo plazo, confirmando su utilidad en la rehabilitación de pacientes con hemiplejía.

## CAPITULO V

### DISCUSIÓN

Los estudios permitieron determinar que el método Perfetti se ha consolidado como una alternativa terapéutica eficaz dentro de la rehabilitación neurológica en pacientes con hemiplejía, debido a que varios autores coinciden en que esta metodología estimula el trabajo cognitivo al mismo tiempo que favorece la recuperación motora. Esto es relevante, porque los pacientes que han sufrido un accidente cerebrovascular suelen presentar debilidad muscular, pérdida de sensibilidad y limitaciones funcionales que afectan su independencia cotidiana.

Asimismo, los hallazgos se relacionan con lo señalado por Naz et al. (2025), quienes observaron beneficios superiores en el control del miembro superior en pacientes con ACV subagudo cuando el método fue parte central del tratamiento.

A esto se suma lo expuesto por Guangasig y Estrada (2024), quienes explican que la neuroplasticidad cerebral es el fundamento que permite que técnicas como Perfetti resulten efectivas, ya que el cerebro humano tiene la capacidad de reorganizarse mediante experiencias dirigidas, especialmente cuando la terapia obliga al paciente a “pensar el movimiento antes de realizarlo”. Este principio también se aprecia en los aportes de Pante (2018) y Tórtola (2014), quienes indican que Perfetti no solo trata los músculos, sino las funciones superiores que permiten al paciente comprender el gesto, anticiparlo y corregirlo.

Sin embargo, los estudios también reflejan algunas limitaciones; y en varios casos, las muestras fueron pequeñas y con tiempos de intervención reducidos, lo que dificulta generalizar los resultados a poblaciones más amplias. Además, pocos estudios realizaron seguimiento a largo plazo, por lo que aún es necesario conocer si los efectos obtenidos se mantienen más allá del periodo terapéutico inmediato. Carrión y Pastor (2015) señalan que la progresión del tratamiento depende del nivel cognitivo del paciente, lo que significa que

no todos avanzan al mismo ritmo y se requieren planes individualizados y seguimiento continuo.

A pesar de estas limitaciones metodológicas, en general existe consenso en que el método Perfetti contribuye tanto a la mejora motora como al bienestar del paciente, por ejemplo, Demera y Santana (2024) afirman que las terapias neuromusculares enfocadas en procesos cognitivos fortalecen la independencia funcional, mientras Arias et al. (2024) señalan que este enfoque no se limita al trabajo del movimiento, sino que también fortalece la atención, la memoria y la sensopercepción, aspectos fundamentales para la recuperación de la autonomía. En este sentido, la literatura indica que el método Perfetti puede aplicarse de forma complementaria a otras técnicas fisioterapéuticas, contribuyendo a una rehabilitación más integral y a una mejor calidad de vida.

Esta evidencia permite afirmar que el método Perfetti representa una herramienta relevante en la rehabilitación post-ACV y de pacientes con hemiplejía, siempre que se aplique de manera planificada, con seguimiento profesional y adaptada a las capacidades individuales de cada paciente. Si bien se requieren más investigaciones con mayor tamaño muestral y observación prolongada, los resultados disponibles demuestran progresos significativos en percepción, motricidad, sensibilidad y funcionalidad diaria, lo que confirma su utilidad clínica dentro del ámbito fisioterapéutico.

## CONCLUSIONES

El análisis de los estudios permitió concluir que el método Perfetti contribuye de manera significativa a mejorar la recuperación motora de los pacientes con hemiplejía, ya que el trabajo basado en la percepción, el análisis del movimiento y la conciencia corporal favorece la reorganización neurológica; además que la mayoría de las investigaciones señalan que los pacientes logran avances visibles en coordinación, control voluntario y funcionalidad del miembro afectado, demostrando que esta técnica no solo busca fortalecer músculos, sino volver a enseñar al cerebro cómo dirigir el movimiento de manera correcta.

De igual manera, los resultados evidencian que las mejoras motoras influyen directamente en la calidad de vida de los pacientes, quienes manifiestan mayor seguridad al realizar actividades cotidianas, incrementan su autonomía y reducen la frustración asociada a sus limitaciones. El enfoque activo del método Perfetti fomenta la participación consciente en el proceso de rehabilitación, generando beneficios no solo a nivel físico, sino también emocional y social, lo que contribuye al bienestar integral de los pacientes.

Finalmente, esta revisión demuestra que existe evidencia científica consistente que respalda el uso de Perfetti en hemiplejía, aunque algunos estudios mantienen limitaciones como tamaños de muestra pequeños o tiempos cortos de intervención. Aun así, se observaron resultados cuando el método se aplica de manera constante y, cuando sea posible, combinado con otras técnicas de rehabilitación para potenciar su eficacia clínica.

En conclusión, conforme al objetivo global, la revisión sistemática evidenció que el método Perfetti es una alternativa eficaz para la rehabilitación funcional en pacientes

con hemiplejia, al favorecer el reaprendizaje consciente del movimiento y mejorar el control motor y la coordinación. Sus resultados se observan tanto en tratamientos individuales como combinados con otras terapias. Aunque su efectividad depende del estado neurológico, cognitivo y la constancia del paciente, incluso en casos con limitaciones se reportan avances. Además, contribuye a la autonomía y participación en actividades diarias. Por ello, pese a requerir mayor preparación profesional y tiempo de aplicación, presenta beneficios más consistentes a largo plazo.

## RECOMENDACIONES

Se recomienda aplicar el método Perfetti desde las primeras etapas de la rehabilitación, ya que ayuda a estimular el cerebro y facilita el reaprendizaje del movimiento. Es importante adaptarlo según las capacidades motoras y cognitivas de cada paciente para evitar desmotivación durante el tratamiento. También debe realizarse de manera constante para lograr mejores resultados funcionales. El terapeuta debe orientar cada ejercicio para que el paciente comprenda lo que hace y no solo lo ejecute mecánicamente. Con esto se mejora el control del movimiento y se reducen compensaciones incorrectas.

Se sugiere combinar el método Perfetti con otras técnicas de fisioterapia y terapia ocupacional para obtener una recuperación más completa. El trabajo conjunto permite mejorar no solo la movilidad, sino también la independencia en las actividades diarias. Además, los ejercicios de fortalecimiento y equilibrio ayudan a reforzar los avances obtenidos durante la terapia. La participación de la familia también es importante para continuar los ejercicios en casa. Todo esto contribuye a que la rehabilitación sea más efectiva y duradera.

Se recomienda realizar futuras investigaciones con mayor número de pacientes y mayor tiempo de tratamiento. Algunos estudios tienen muestras pequeñas y por eso sus resultados no se pueden generalizar completamente. Evaluaciones a largo plazo permitirán conocer si los beneficios del método se mantienen en el tiempo. También sería útil compararlo con otras técnicas de rehabilitación neurológica. Esto ayudará a establecer mejores protocolos terapéuticos basados en evidencia científica.

## REFERENCIAS

- Alessandro, L., Olmos, L. E., Bonamico, L., Muzio, D. M., Ahumada, M. H., Russo, M. J., Allegri, R. F., Gianella, M. G., Campora, H., Delorme, R., Vescovo, M. E., Lado, V., Mastroberti, L. R., Butus, A., Galluzzi, H. D., Décima, G., & Ameriso, S. F. (2020). *Rehabilitación multidisciplinaria para pacientes adultos con accidente cerebrovascular*. *Medicina (Buenos Aires)*, 80(1), 54-68.  
[https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0025-76802020000100008](https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802020000100008)
- Arias, J., Soto, G., Lalama, D., Guanoluisa, W., & Sánchez, M. (2024). *Programa de ejercicios basado en Perfetti para el deterioro cognitivo leve en adultos mayores*. *Revista Iberoamericana de Investigación en Ciencias de la Salud*.  
<https://doi.org/10.56183/iberojhr.v4i2.691>
- Arya, K., Pandian, S., Akshay, K., Chaudhary, N., & Agarwal, G. (2022). *Active Sensory Therapies Enhancing Upper Limb Recovery Among Poststroke Subjects: A Systematic Review*. *Annals of Neurosciences*, 29(2–3), 104–115.  
<https://doi.org/10.1177/09727531221086732>
- Avramova, M. (2021). *Eficacia de la kinesiterapia especializada en niños con parálisis cerebral hemipléjica espástica*. *J of IMAB*, 27(3), 3842–3846.  
<https://doi.org/10.5272/jimab.2021273.3842>
- Carrión Téllez, V., & Pastor Zaplana, J. A. (2015). *Intervención desde terapia ocupacional en hemiplejía hipotónica*. *TOG (A Coruña)*, 12(Supl. 10), 115–208.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5164520>

- Delgado, C. (2019). *Occupational therapy in hemiplegia: using the Perfetti model*.  
[https://www.researchgate.net/publication/350845859\\_OCCUPATIONAL\\_THERAPY\\_IN\\_HEMIPLEGIA\\_USING\\_THE\\_PERFETTI\\_MODEL](https://www.researchgate.net/publication/350845859_OCCUPATIONAL_THERAPY_IN_HEMIPLEGIA_USING_THE_PERFETTI_MODEL)
- Demera, G., & Santana, K. (2024). *Impacto de la rehabilitación neuromuscular en pacientes post accidente cerebrovascular en el Centro de Rehabilitación Física Integral Ruandi de la ciudad de Portoviejo en el periodo de marzo de 2024*. *Revista Científica Higié de La Salud*, 10(1 SE-Salud).  
<https://doi.org/10.37117/higia.v10i1.1017>
- Díaz, W. M., & Rodríguez, Y. C. (2019). *Método Perfetti como estrategia terapéutica en la rehabilitación de pacientes con enfermedad cerebrovascular: Revisión bibliográfica*. *Movimiento Científico*, 9(17), 65-70.  
<https://revmovimientocientifico.ibero.edu.co/article/view/mct.13107>
- Guangasig, J. J., & Estrada, E. M. (2024). *Neuroplasticidad cerebral en la rehabilitación neurológica de pacientes después de accidentes cerebrovasculares (ACV): Una revisión bibliográfica*. *Revista Veritas de Difusão Científica*, 5(2), 2085–2109.  
<https://doi.org/10.61616/rvdc.v5i2.185>
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Education.  
<https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
- Mateen, S., Jamil, A., & Ahmad, U. (2024). *Effects of Perfetti's Method on Cognition, Dexterity and Sensory Motor Function of the Upper Extremity in Stroke Patients: A Randomized Controlled Trial*. *Journal Riphah College of Rehabilitation Sciences*, 12, 28–32. <https://doi.org/10.53389/JRCRS.2024120106>

- Mendoza, L., Cedeño, R. C., & Torres, C. (2017). *Alternativa de un programa de ejercicios simultáneos para la rehabilitación de pacientes hemipléjicos*. *Mul Med*, 21(4), 345–358. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=74456>
- Naz, H., Affi, A., Hasnat, A., Naeem, M., Naz, R., Ali, F., & Rasool, A. (2025). *Comparative effects of Carlo Perfetti method on upper limb motor function in patients with subacute stroke*. *Insights-Journal of Health and Rehabilitation*, 3, 391–397. <https://doi.org/10.71000/wrj5105>
- Naz, H., Mehak, A., Naeem, M., Naz, R., Ali, F., & Rasool, A. (2025). *Effectiveness of Carlo Perfetti method on upper limb motor function in patients with health and rehabilitation*. *Insights-JHR*, 3(2), 391–397. <https://insightsjhr.com/index.php/home/article/view/619/622>
- Pante, F. (2018). *Introduction to neurocognitive rehabilitation according to Carlo Perfetti*. UDC 616-036.82/.85. <https://n9.cl/72a9y>
- Paul, J., & Barari, M. (2022). *Meta-analysis and traditional systematic literature reviews—What, why, when, where, and how?* *Psychology & Marketing*, 39(6), 1099–1115. <https://doi.org/10.1002/mar.21657>
- Sailema, T., Cárdenas, J., Fernández, G., & Cashabamba, F. (2024). *Perfetti method: A sustainable approach to cognitive and functional enhancement in intellectual disabilities*. *Ibero-American Journal of Education & Society Research*, 4(S SE-Artigos), 128–134. <https://doi.org/10.56183/iberoeds.v4iS.682>
- Tórtola, N. (2014). *Método Perfetti para el tratamiento de la hemiplejía desde Terapia Ocupacional*. *TOG (A Coruña)*, 12(Supl. 10), 50–208. <http://www.revistatog.com/suple/num10/Perfetti.pdf>

Vaca, M. M., & Figueredo, K. (2023). *Efectividad del método Perfetti como intervención fisioterapéutica en la hemiplejia por accidente cerebrovascular*. Revista Cubana de Reumatología, 25(3). <http://scielo.sld.cu/pdf/rcur/v25n3/1817-5996-rcur-25-03-e1192.pdf>

**ANEXO.**

**Tabla 1. Artículos incluidos para el análisis de los resultados**

<b>TEMA: Método Perffeti en pacientes con hemiplejia</b>						
	<b>Tema</b>	<b>Año</b>	<b>Autor/es</b>	<b>Metodología</b>	<b>Link</b>	<b>Referencia</b>
1	Método Perfetti para el tratamiento de la hemiplejía desde terapia ocupacional	2015	Tórtola	Caso clínico	<a href="http://www.revistatog.com/suple/num10/Perfetti.pdf">http://www.revistatog.com/suple/num10/Perfetti.pdf</a>	Tórtola, N. (2014). <i>Método Perfetti para el tratamiento de la hemiplejía desde Terapia Ocupacional</i> . TOG (A Coruña), 12(Supl. 10), 50-208. Recuperado de <a href="http://www.revistatog.com/suple/num10/Perfetti.pdf">http://www.revistatog.com/suple/num10/Perfetti.pdf</a>
2	Intervención de terapia ocupacional en hemiplejia hipotónica.	2015	Carrión et al	Estudio de caso	<a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5164520">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5164520</a>	Carrión Téllez, V., & Pastor Zaplana, J. A. (2015). Intervención desde terapia ocupacional en hemiplejia hipotónica. <i>TOG (A Coruña)</i> , 12(Supl. 10), 115-208. Recuperado de <a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5164520">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5164520</a>
3	Efectividad del método Carlo Perfetti en la función motora de las extremidades superiores en pacientes con salud y rehabilitación	2025	Naz et al	Descriptivo Cualitativo	<a href="https://insightsjhr.com/index.php/home/article/download/619/622/3312">https://insightsjhr.com/index.php/home/article/download/619/622/3312</a>	Naz, H., Mehak, A., Naeem, M., Naz, R., Ali, F., & Rasool, A. (2025). Insights-journal of health and rehabilitation effectiveness of carlo perfetti method on upper limb motor function in patients with health and rehabilitation. <i>Insights-JHR</i> , 3(2), 391–397. <a href="https://insightsjhr.com/index.php/home/article/view/619/622">https://insightsjhr.com/index.php/home/article/view/619/622</a>
4	Método Perfetti: un enfoque sostenible para la mejora cognitiva y funcional en discapacidades intelectuales	2024	Sailema et al	Estudio observacional con enfoque cuantitativo	<a href="https://edsociety.iberrojournals.com/index.php/IBEROEDS/article/view/682">https://edsociety.iberrojournals.com/index.php/IBEROEDS/article/view/682</a>	Sailema, T., Cárdenas, J., Fernández, G., & Cashabamba, F. (2024). Perfetti method: a sustainable approach to cognitive and functional enhancement in intellectual disabilities.

						Ibero-American Journal of Education & Society Research, 4(S SE-Artigos), 128–134. <a href="https://doi.org/10.56183/iberoeds.v4iS.682">https://doi.org/10.56183/iberoeds.v4iS.682</a>
5	Alternativa de un programa de ejercicios simultáneos para la rehabilitación de pacientes hemipléjicos	2017	Mendoza et al	Estudio experimental	<a href="https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=74456">https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=74456</a>	Mendoza, L., Cedeño, R. C., Torres, C. (2017). Alternativa de un programa de ejercicios simultáneos para la rehabilitación de pacientes hemipléjicos. <i>Mul Med</i> , 21(4), 345-358. <a href="https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=74456">https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=74456</a>
6	Terapia ocupacional en hemiplejía: usando el modelo Perfetti	2019	Delgado	Metaanálisis	<a href="https://www.researchgate.net/publication/350845859_OCCUPATIONAL_THERAPY_IN_HEMIPLERIA_USING_THE_PERFETTI_MODEL">https://www.researchgate.net/publication/350845859_OCCUPATIONAL_THERAPY_IN_HEMIPLERIA_USING_THE_PERFETTI_MODEL</a>	Delgado, C. (2019). Occupational therapy in hemiplegia: using the Perfetti model. <a href="https://www.researchgate.net/publication/350845859_OCCUPATIONAL_THERAPY_IN_HEMIPLERIA_USING_THE_PERFETTI_MODEL">https://www.researchgate.net/publication/350845859_OCCUPATIONAL_THERAPY_IN_HEMIPLERIA_USING_THE_PERFETTI_MODEL</a>
7	Método Perfetti como estrategia terapéutica en la rehabilitación de pacientes con enfermedad cerebrovascular	2019	Díaz y Rodríguez	Revisión bibliografía	<a href="https://revmovimientocientifico.ibero.edu.co/articulate/view/mct.13107">https://revmovimientocientifico.ibero.edu.co/articulate/view/mct.13107</a>	Díaz, W. M., & Rodríguez, Y. C. (2019). Método Perfetti como estrategia terapéutica en la rehabilitación de pacientes con enfermedad cerebrovascular: Revisión bibliográfica. <i>Movimiento Científico</i> , 9(17), 65-70. Recuperado de <a href="https://revmovimientocientifico.ibero.edu.co/articulate/view/mct.13107">https://revmovimientocientifico.ibero.edu.co/articulate/view/mct.13107</a>

8	Rehabilitación multidisciplinaria para pacientes adultos con accidente cerebrovascular	2020	Alessandro et al		<a href="https://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S0025-7680202000100008&amp;script=sci_arttext&amp;tlng=en">https://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S0025-7680202000100008&amp;script=sci_arttext&amp;tlng=en</a>	Alessandro, L., Olmos, L. E., Bonamico, L., Muzio, D. M., Ahumada, M. H., Russo, M. J., Allegri, R. F., Gianella, M. G., Campora, H., Delorme, R., Vescovo, M. E., Lado, V., Mastroberti, L. R., Butus, A., Galluzzi, H. D., Décima, G., & Ameriso, S. F. (2020). Rehabilitación multidisciplinaria para pacientes adultos con accidente cerebrovascular. <i>Medicina (Buenos Aires)</i> , 80(1), 54-68. Recuperado el 8 de mayo de 2025, de <a href="https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0025-76802020000100008&amp;lng=es&amp;tlng=en">https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0025-76802020000100008&amp;lng=es&amp;tlng=en</a>
9	Eficacia de la Kinesiterapia especializada en niños con parálisis cerebral hemipléjica espástica	2021	Avramova	Estudio de caso	<a href="https://www.journal-imab-bg.org/issuess-2021/issue3/vol27issue3p3842-3846.html">https://www.journal-imab-bg.org/issuess-2021/issue3/vol27issue3p3842-3846.html</a>	Avramova M. Efectividad de la kinesiterapia especializada en niños con parálisis cerebral hemipléjica espástica. <i>J of IMAB</i> . 2021 jul-sep;27(3):3842-3846. DOI: 10.5272/jimab.2021273.3842
10	Efectos del método Perfetti sobre la cognición, la destreza y la función sensoriomotora de la extremidad superior en pacientes con accidente cerebrovascular	2024	Mateen et al	Ensayo clínico	<a href="https://www.researchgate.net/publication/379500176_Effects_of_Perfetti's_Method_on_Cognition_Dexterity_and_Sensory_Motor_Function_of_the_Upper_Extremity_in_Stroke_Patients:_A_Randomized_Controlled_Trial">https://www.researchgate.net/publication/379500176_Effects_of_Perfetti's_Method_on_Cognition_Dexterity_and_Sensory_Motor_Function_of_the</a>	Mateen, S., Jamil, A., & Ahmad, U. (2024). Effects of Perfetti's Method on Cognition, Dexterity and Sensory Motor Function of the Upper Extremity in Stroke Patients: A Randomized Controlled Trial. <i>Journal Riphah College of Rehabilitation Sciences</i> , 12, 28–32. <a href="https://doi.org/10.53389/JRCRS.2024120106">https://doi.org/10.53389/JRCRS.2024120106</a>

					<a href="#">Upper Extremity in Stroke Patients A Randomized Controlled Trial</a>	
11	Efectos de la eficacia del método Carlo Perfetti sobre la función motora de las miembros superiores en pacientes con accidente cerebrovascular subagudo	2025	Naz et al	Estudio clínico	<a href="https://insightsjhr.com/index.php/home/article/view/619">https://insightsjhr.com/index.php/home/article/view/619</a>	Naz, H., Mehak, A., Naeem, M., Naz, R., Ali, F., & Rasool, A. (2025). Insights-journal of health and rehabilitation effectiveness of carlo perfetti method on upper limb motor function in patients with health and rehabilitation. Insights-JHR, 3(2), 391–397. <a href="https://insightsjhr.com/index.php/home/article/view/619/622">https://insightsjhr.com/index.php/home/article/view/619/622</a>
12	Efectos del método Perfetti sobre la cognición, la destreza y la función sensoriomotora de la extremidad superior en pacientes con accidente cerebrovascular	2024	Mateen, et al	Estudio de caso	<a href="https://www.researchgate.net/publication/379500176_Effects_of_Perfetti's_Method_on_Cognition_Dexterity_and_Sensory_Motor_Function_of_the_Upper_Extremity_in_Stroke_Patients:_A_Randomized_Controlled_Trial">https://www.researchgate.net/publication/379500176_Effects_of_Perfetti's_Method_on_Cognition_Dexterity_and_Sensory_Motor_Function_of_the_Upper_Extremity_in_Stroke_Patients:_A_Randomized_Controlled_Trial</a>	Mateen, S., Jamil, A., & Ahmad, U. (2024). Effects of Perfetti's Method on Cognition, Dexterity and Sensory Motor Function of the Upper Extremity in Stroke Patients: A Randomized Controlled Trial. Journal Riphah College of Rehabilitation Sciences, 12, 28–32. <a href="https://doi.org/10.53389/JRCRS.2024120106">https://doi.org/10.53389/JRCRS.2024120106</a>
13	Efectividad del método Perfetti como intervención fisioterapéutica en	2023	Vaca y Figueredo	Revisión bibliográfica no sistemática y	<a href="http://scielo.sld.cu/pdf/rcur/v25n3/1817-">http://scielo.sld.cu/pdf/rcur/v25n3/1817-</a>	Vaca, M. M., & Figueredo, K. (2023). Efectividad del método Perfetti como

	la hemiplejía por accidente cerebrovascular			análisis de resultados	<a href="#">5996-rcur-25-03-e1192.pdf</a>	intervención fisioterapéutica en la hemiplejía por accidente cerebrovascular. <i>Revista Cubana de Reumatología</i> , 25(3). <a href="http://scielo.sld.cu/pdf/rcur/v25n3/1817-5996-rcur-25-03-e1192.pdf">http://scielo.sld.cu/pdf/rcur/v25n3/1817-5996-rcur-25-03-e1192.pdf</a>
14	Terapias sensoriales activas que mejoran la recuperación de las extremidades superiores en sujetos que han sufrido un ictus: una revisión sistemática	2022	Arya et al	Metaanálisis	<a href="https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/09727531221086732">https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/09727531221086732</a>	Arya, K, Pandian, S, Akshay K, Chaudhary, N, & Agarwal, G. (2022). Active Sensory Therapies Enhancing Upper Limb Recovery Among Poststroke Subjects: A Systematic Review. <i>Annals of Neurosciences</i> , 29(2–3), 104–115. <a href="https://doi.org/10.1177/09727531221086732">https://doi.org/10.1177/09727531221086732</a>
15	Efectos comparativos del método Carlo Perfetti sobre la función motora de las miembros superiores en pacientes con accidente cerebrovascular subagudo	2025	Naz et al	Metaanálisis	<a href="https://www.researchgate.net/publication/390471535_COMPARATIVE_EFFECTS_OF_CARLO_PERFETTI_METHOD_ON_UPPER_LIMB_MOTOR_FUNCTION_IN_PATIENTS_WITH_SUBACUTE_STROKE">https://www.researchgate.net/publication/390471535_COMPARATIVE_EFFECTS_OF_CARLO_PERFETTI_METHOD_ON_UPPER_LIMB_MOTOR_FUNCTION_IN_PATIENTS_WITH_SUBACUTE_STROKE</a>	Naz, H., Affi, A., Hasnat, A., Naeem, M., Naz, R., Ali, F., & Rasool, A. (2025). Comparative effects of Carlo Perfetti method on upper limb motor function in patients with subacute stroke. <i>Insights-Journal of Health and Rehabilitation</i> , 3, 391–397. <a href="https://doi.org/10.71000/wrqj5105">https://doi.org/10.71000/wrqj5105</a>
16	Eficacia de la kinesiología especializada en niños con parálisis cerebral	2021	Avramova	Descriptivo con enfoque cualitativo	<a href="https://www.journal-imab-bg.org/issues-2021/issue">https://www.journal-imab-bg.org/issues-2021/issue</a>	Avramova, M. (2021). Eficacia de la kinesiología especializada en niños con parálisis cerebral hemipléjica espástica. <i>J</i>

	hemipléjica espástica				<a href="https://doi.org/10.5272/jimab.2021273.3842">e3/vol27isue3p3842-3846.html</a>	of IMAB, 27(3), 3842-3846. <a href="https://doi.org/10.5272/jimab.2021273.3842">https://doi.org/10.5272/jimab.2021273.3842</a>
17	Programa de Ejercicios basado en el método Perfetti para el deterioro cognitivo leve en adultos mayores	2024	Arias et al	Observación	<a href="https://heath.iberjournal.com/index.php/IBEROJHR/article/view/691/535">https://heath.iberjournal.com/index.php/IBEROJHR/article/view/691/535</a>	Arias, J., Soto, G., Lalama, D., Guanoluisa, W., & Sánchez, M. (2024). Programa de ejercicios basado en Perfetti para el deterioro cognitivo leve en adultos mayores. <i>Revista Iberoamericana de Investigación en Ciencias de la Salud</i> . <a href="https://doi.org/10.56183/iberojhr.v4i2.691">https://doi.org/10.56183/iberojhr.v4i2.691</a>
18	Neuroplasticidad Cerebral: En la Rehabilitación Neurológica de Pacientes después de Accidentes Cerebro Vasculares (ACV) (Para usar en antecedentes)	2024	Guangasig y Estrada	Revisión Bibliográfica	<a href="https://revistaveritas.org/index.php/veritas/article/view/185/329">https://revistaveritas.org/index.php/veritas/article/view/185/329</a>	Guangasig, J. J., & Estrada, E. M. (2024). Neuroplasticidad cerebral: En la rehabilitación neurológica de pacientes después de accidentes cerebro vasculares (ACV): Una revisión bibliográfica. <i>Revista Veritas de Difusão Científica</i> , 5(2), 2085–2109. <a href="https://doi.org/10.61616/rvdc.v5i2.185">https://doi.org/10.61616/rvdc.v5i2.185</a>
19	Impacto de la Rehabilitación neuromuscular en pacientes post Accidente Cerebro Vascular en el Centro de Rehabilitación Física Integral Ruandi de la ciudad de Portoviejo en el periodo de marzo de 2024	2024	Demera y Santana	Descriptivo con enfoque cualitativo y transversal	<a href="https://www.itsup.edu.ec/myjournal/index.php/Higia/article/view/1017">https://www.itsup.edu.ec/myjournal/index.php/Higia/article/view/1017</a>	Demera, G., & Santana, K. (2024). Impacto de la Rehabilitación neuromuscular en pacientes post Accidente Cerebro Vascular en el Centro de Rehabilitación Física Integral Ruandi de la ciudad de Portoviejo en el periodo de marzo de 2024. <i>Revista Científica Higia de La Salud</i> , 10(1 SE-Salud). <a href="https://doi.org/10.37117/higia.v10i1.1017">https://doi.org/10.37117/higia.v10i1.1017</a>

20	Introducción a la rehabilitación neurocognitiva según Carlo Perfetti	2018	Pante	Revisión de literatura	<a href="https://n9.cl/72a9y">https://n9.cl/72a9y</a>	Pante, F. (2018). Introduction to neurocognitive rehabilitation according to Carlo Perfetti. UDC 616-036.82 / .85. <a href="https://n9.cl/72a9y">https://n9.cl/72a9y</a>
----	--	------	-------	------------------------	---	--