



**UNIVERSIDAD LAICA "ELOY ALFARO DE MANABÍ"**

Facultad de Ciencias de la Salud

Carrera de Terapia Ocupacional

**Tema de investigación**

Terapia ocupacional en la motricidad del adulto mayor con Parkinson

**Autoras:**

Baque Bravo María Irene

Chávez Calderón Irina Mabell

**Tutor:**

Dr. Erick Manuel Cantos Santana

Manta- Manabí-Ecuador

2024

### **Declaración de autoría**

Por medio de la presente yo **Maria Irene Baque Bravo** con **C.I: 1314417856**, egresada de la Universidad Laica “**Eloy Alfaro de Manabí**” en la carrera de Terapia Ocupacional de la Facultad de Ciencias de la Salud, declaro de manera libre y voluntaria que el contenido recopilado en este proyecto de investigación titulado “**TERAPIA OCUPACIONAL EN LA MOTRICIDAD DEL ADULTO MAYOR CON PARKINSON**” es completamente de mi autoría, por lo que manifiesto que la interpretación de datos plasmados, conclusiones y demás pormenores son originales, dejando claro que el aporte intelectual de otros colaboradores han sido reconocidos debidamente en el trabajo, citando cada una de las opiniones de cada una de los autores y respetando sus criterios.



**Baque Bravo Maria Irene**

**C.I: 1314417856**

**Autor(a)**

### **Declaración de autoría**

Por medio de la presente yo **Irina Mabell Chávez Calderón** con C.I: **1317823944**, egresada de la Universidad Laica “**Eloy Alfaro de Manabí**” en la carrera de Terapia Ocupacional de la Facultad de Ciencias de la Salud, declaro de manera libre y voluntaria que el contenido recopilado en este proyecto de investigación titulado “**TERAPIA OCUPACIONAL EN LA MOTRICIDAD DEL ADULTO MAYOR CON PARKINSON** ” es completamente de mi autoría, por lo que manifiesto que la interpretación de datos plasmados, conclusiones y demás pormenores son originales, dejando claro que el aporte intelectual de otros colaboradores han sido reconocidos debidamente en el trabajo, citando cada una de las opiniones de cada una de los autores y respetando sus criterios.



**Chávez Calderón Irina Mabell**

**C.I. 1317823944**

**Autor (a)**

### **Certificado del tutor**

En la calidad de tutor del proyecto de investigación sobre el tema “Terapia ocupacional en la motricidad del adulto mayor con Parkinson” presentado por **BAQUE BRAVO MARIA IRENE Y CHAVEZ CALDERON IRINA MABELL** de la licenciatura de terapia ocupacional de la Universidad Laica “Eloy Alfaro de Manabí”, considero que dicho informe de investigación reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la revisión y evaluación respectiva por parte del tribunal de grado, que el honorable consejo superior designe.

**Manta, 29 de Julio de 2024.**



**Dr. Erick Cantos Santana**

**TUTOR DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

## **Dedicatoria**

Dedico este trabajo principalmente a dos seres humanos maravillosos que me dieron la vida, mis padres Elizabeth Bravo y Juan Baque por haberme forjado como persona que soy en la actualidad, por estar ahí siempre, también a mis hermanas Cristina Baque, Guadalupe Baque y Rosa Baque, a mi sobrino Sebastián Salvatierra, por apoyarme en todo, a mis amigos, familia, a todas las personas que me han ayudado a lograr este sueño que parecía imposible, a los que me apoyaron de una u otra forma, a los que creyeron en mí y me animaron a seguir adelante, pues sin ellos no lo había logrado.

### **Maria Irene Baque Bravo.**

Dedico este trabajo a mi padre Leandro Chávez por ser el pilar fundamental de nuestro hogar, y de la misma manera a mi hermosa madre Ana María Calderón que, aunque ya no esté con nosotros, siempre quiso verme lograr todos mis sueños, a pesar de que no pudo estar en este momento tan importante de mi vida. Agradezco a mis hermanos Yandri, Hellen y Michael Chávez Calderón por estar apoyándome siempre cuando yo necesitaba algo, ellos estaban allí dándome todo. A mi sobrino por ser ese motor que me impulsa a seguir día tras día. De una u otra manera agradezco a todas las personas que confiaron en mí y no menos importante me lo agradezco a mí misma por nunca darme por vencida y siempre seguir adelante con este gran sueño.

### **Irina Mabell Chávez Calderón**

## **Agradecimiento**

En primer lugar, agradezco a Dios por permitirme cumplir con una meta en mi vida, a mis padres que fueron y son mi motor para seguir adelante, por ese apoyo incondicional que nunca me negaron, por estar cuando los necesite firmes en cualquier circunstancia, a mis hermanas, llegar hasta aquí no ha sido un reto; aquellas desveladas, llantos, risas, momentos de desesperación, estrés, miedo los he vivido gracias a la oportunidad que tuve al estudiar esta hermosa carrera, quisiera darle mi agradecimiento a mis compañeras/o con quien tuve la dicha de compartir, al grupito de tres que siempre estaba para todo, por brindarme su amistad, cada uno de ellos han sido una parte importante a lo largo de este camino de enseñanzas, a cada uno de los docentes que tuve la oportunidad de conocer en mis diferentes procesos educativos muchas gracias, es un honor llevar plasmado sus enseñanzas en mi memoria y corazón.

**Maria Irene Baque Bravo.**

Como primer punto agradezco a Dios por haberme permitido llegar a terminar este gran sueño, Seguidamente agradezco a mis padres por ser ese pilar fundamental en mi vida, por estar apoyándome constantemente, por siempre guiarme e inculcarme por el camino del bien, ya que sin ellos esto no habría sido posible. A mis hermanos por siempre apoyarme y nunca dejarme sola en esta etapa de mi vida. A mis abuelos que siempre me dieron ánimos para seguir luchando. Agradezco a mis amigos que muchas veces con un chiste, una broma, una salida me salvaron de esos momentos que son difíciles de afrontar en esta vida. También quedé muy agradecida con los docentes que supieron educar y que me ayudaron en cada una de mis etapas para obtener algo de conocimiento.

**Irina Mabell Chávez Calderón**

## Resumen

La enfermedad de Parkinson aumenta y presenta desafíos significativos, afectando el movimiento y la función mental de las personas. Esta condición genera dificultades en la motricidad que impactan en la vida diaria de los pacientes, por lo tanto, se requiere un enfoque integral en el tratamiento, donde la terapia ocupacional es crucial.

El objetivo de esta investigación es " Describir la importancia de la terapia ocupacional en la enfermedad de Parkinson dentro del ámbito geriátrico". A través de una revisión sistemática en Google Scholar, Scielo, Dialnet, revistas y libros, se destaca la importancia de la terapia ocupacional en el tratamiento integral de adultos mayores con Parkinson. La intervención de los terapeutas ocupacionales ayuda a mantener habilidades motoras y mejorar la calidad de vida de estos pacientes, evitando el deterioro progresivo.

Las conclusiones indican que las intervenciones no farmacológicas, como la terapia ocupacional, la terapia cognitiva y el ejercicio físico regular, son fundamentales para mejorar la motricidad en adultos mayores. Estos enfoques integrados y personalizados no solo optimizan la función motora, sino que también promueven el bienestar general y la calidad de vida. Esto subraya la importancia de un enfoque integral en el cuidado de la salud del adulto mayor, abordando tanto necesidades físicas como emocionales y cognitivas para un envejecimiento saludable y activo. La intervención del terapeuta ocupacional es esencial para mejorar o mantener la funcionalidad en diversas áreas ocupacionales y proporcionar apoyo emocional y educación a los cuidadores sobre la enfermedad, los procesos de intervención y estrategias de afrontamiento.

**Palabras claves:** Parkinson, actividades terapéuticas, Motricidad, calidad de vida.

## **Summary**

Parkinson's disease increases and presents significant challenges, affecting people's movement and mental function. This condition generates motor difficulties that impact the daily life of patients, therefore a comprehensive approach to treatment is required, where occupational therapy is crucial.

The objective of this research is "To describe the importance of occupational therapy in Parkinson's disease within the geriatric setting." Through a systematic review in Google Scholar, Scielo, Dialnet, magazines and books, the importance of occupational therapy in the comprehensive treatment of older adults with Parkinson's is highlighted. The intervention of occupational therapists helps maintain motor skills and improve the quality of life of these patients, avoiding progressive deterioration.

The conclusions indicate that non-pharmacological interventions, such as occupational therapy, cognitive therapy and regular physical exercise, are essential to improve motor skills in older adults. These integrated and personalized approaches not only optimize motor function, but also promote overall well-being and quality of life. This underlines the importance of a comprehensive approach to the health care of older adults, addressing both physical, emotional and cognitive needs for healthy and active aging. The intervention of the occupational therapist is essential to improve or maintain functionality in various occupational areas and to provide emotional support and education to caregivers about the disease, intervention processes and coping strategies.

**Key words:** Parkinson's, therapeutic activities, Motor skills, quality of life.



## Índice de contenido

### Índice de tabla

Declaración de autoría .....	II
Declaración de autoría .....	III
Certificado del tutor .....	IV
Dedicatoria.....	V
Agradecimiento.....	VI
Resumen .....	VII
CAPÍTULO I .....	10
Planteamiento del problema .....	10
Justificación. ....	12
Objetivos de la investigación.....	13
Objetivo General.....	13
Objetivos Específicos .....	13
CAPÍTULO II.....	14
Antecedentes.....	14
Terapia Ocupacional.....	14
Enfermedad de Parkinson .....	18
Capítulo III.....	24
Metodología .....	24
Definición método sistemático .....	24

Criterio de inclusión de estudio .....	24
Criterios de exclusión de estudio .....	25
Evaluar validez de los estudios primarios .....	25
Análisis de contenidos de los artículos seleccionados.....	25
Tabla 1. Análisis de contenido de los artículos seleccionados .....	25
<b>CAPÍTULO IV: DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS.....</b>	<b>31</b>
Descripción de los resultados según los objetivos.....	31
Resultado Global del proyecto según el objetivo general .....	33
<b>Capítulo V.....</b>	<b>35</b>
Discusión .....	35
Recomendaciones .....	38
<b>Referencias .....</b>	<b>55</b>

## CAPÍTULO I

### Planteamiento del problema

La enfermedad de Parkinson es una patología neurodegenerativa más frecuente después del Alzheimer, Según Saavedra et al., (2019) menciona que en el año 2016 se estimó que 6,1 millones de personas en el mundo sufrían la enfermedad, lo que representó un aumento de más del doble en comparación con la cifra de 1990 (2,5 millones). En el 2040 se estima que habrá alrededor de 17 millones de afectados. Esto hace que la enfermedad de Parkinson sea de todas las enfermedades neurológicas, la de más rápido crecimiento a nivel mundial según el estudio de carga global de la enfermedad nos muestra entonces que esta patología neurológica tiene un acelerado crecimiento a nivel mundial, donde el adulto mayor está vulnerable a padecer esta enfermedad.

Este aumento se desarrolla debido a diferentes factores donde se incluye el envejecimiento que es uno de los factores de riesgo más determinantes de esta patología, por lo cual Saavedra et al., (2019) indica que la tasa de prevalencia estandarizada por edad en Colombia se estimó recientemente entre 60 y 70 por 100.000 habitantes (lo que en el 2016 representaría 25.930 pacientes) en un estudio que utilizó modelos estadísticos. Sin embargo, en el estudio poblacional Epineuro, realizado mediante encuestas en dos fases, puerta a puerta, entre 1995 y 1996, se encontró una prevalencia de 470 por 100.000 habitantes; por otro lado, la prevalencia hallada en Antioquia en un estudio realizado en el 2003 utilizando el método de captura recaptura fue de 30,7 por 100.000 (176,4 por 100.000 en mayores de 50 años) por lo tanto nos muestra que uno de los factores que intervienen o resalta en esta patología aumenta en la segunda mitad de vida en lo cual va a tener un crecimiento a medida que la persona va envejeciendo,

según estudios realizados en Colombia se considera una gran cantidad de personas con esta enfermedad entre los 60 y 70 años.

En este sentido los padecimientos también se producen por diferentes situaciones entre ellas las neurodegenerativas que según la real academia española (RAE) significa “Perteneiente o relativo a la degradación de las funciones neuronales”

De tal manera en el Ecuador no se encuentran cifras que demuestran el número de personas que la padecen, sin embargo, existe un estudio puerta a puerta en dos fases en Manabí en la cual existe un gran número de habitantes que la padecen siendo estos adultos mayores de 61 años.

Se evaluó a una población de 116.983 habitantes de la provincia de Manabí, de la cual sólo 317 fueron considerados como casos probables de enfermedad de Parkinson, siendo examinados durante la segunda fase 143 hombres y 174 mujeres. De estos, solo 285 (0,24%) fueron diagnosticadas de EP, basándose en los criterios del Banco de Cerebro de Londres. Montalvo et al., (2017).

## **Justificación.**

En el ámbito geriátrico existen muchos adultos mayores con pérdida de la motricidad fina y uno de los factores son enfermedades neurodegenerativas como la enfermedad de Parkinson, esto ocurre debido a que esta patología tiene diferentes etapas en las cuales el adulto mayor va perdiendo la coordinación motriz.

La motricidad es fundamental en las personas ya que es la capacidad que tiene el cuerpo humano para realizar todo el movimiento que se generan, dichos movimientos son resultados de las contracciones y desplazamientos musculares, con la edad esta función se ve reducida teniendo cambios en la vida cotidiana de las personas, muchos de estos cambios interfieren en las actividades básicas del adulto mayor, teniendo en cuentas que estas funciones que se ven afectadas con el tiempo incluye la alimentación, vestuario e higiene, uso de medios de transporte, entre otros.

En la actualidad todo adulto mayor debe ser lo más autónomo posible, por ende, se deben entrenar sus áreas afectadas es aquí donde el terapeuta ocupacional es parte fundamental en la vida de los usuarios con esta patología para lograr una mayor independencia y calidad de vida.

## **Objetivos de la investigación**

### **Objetivo General**

Describir la importancia de la terapia ocupacional en la enfermedad de Parkinson dentro del ámbito geriátrico.

### **Objetivos Específicos**

Analizar el desempeño motriz en adultos mayores que presentan problemas en la motricidad.

Determinar las consecuencias que genera la pérdida de la motricidad en el adulto mayor.  
Analizar el rol del terapeuta ocupacional en los adultos mayores con enfermedad de Parkinson.

## CAPÍTULO II

### **Antecedentes**

### **Terapia Ocupacional**

Según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la terapia ocupacional es “el conjunto de técnicas, métodos y actuaciones que, a través de actividades aplicadas con fines terapéuticos, previene y mantiene la salud, favorece la restauración de la función, suple los déficit invalidantes y valora los supuestos comportamentales y su significación profunda para conseguir la mayor independencia y reinserción posible del individuo en todos sus aspectos: laboral, mental, físico y social”.

La Organización Mundial de la Salud define a la terapia ocupacional como un conjunto de enfoques terapéuticos que utilizan actividades con propósitos específicos. Su objetivo es prevenir y mantener la salud, promover la restauración de funciones, compensar deficiencias discapacitantes y evaluar los comportamientos y sus significados subyacentes. La meta final es facilitar la máxima independencia y reintegración posible del individuo.

Citando a Morrison. (2021). Nos menciona, en resumen, la Terapia Ocupacional orienta sus esfuerzos hacia el apoyo de personas con problemáticas específicas para que logren desempeñar sus ocupaciones significativas de manera satisfactoria, promoviendo su participación social. Así, se orienta a mejorar el desempeño en diferentes actividades, prevenir enfermedades y discapacidades, promover la adaptación a los cambios de la vida, recuperar funciones y habilidades y fortalecer o mantener la calidad de vida de las personas, grupos y comunidades.

Nos menciona que la terapia ocupacional cumple un papel importante en la vida de las personas con alteración en sus actividades diarias, ayudando a desempeñar ocupaciones significativas mediante estrategias que favorezcan la recuperación de sus funciones y habilidades

reintegrando a la persona en un entorno social y familiar para la promoción de la salud, independencia y bienestar.

Según, (Artemán & Vizcay, 2021) Nos menciona que, la Terapia Ocupacional se encarga de facilitar y mejorar el desempeño de las personas en sus actividades del diario vivir, sean éstas actividades de auto mantenimiento, trabajo, estudio, deportes, juego o de tiempo libre, interviene con personas de cualquier grupo etario que están en situación de enfermedad, discapacidad o vulnerabilidad social, en diferentes ambientes de acuerdo a la realidad de cada individuo o grupo en cuestión, incidiendo en la salud, bienestar individual y de significación de la persona como tal.

La terapia ocupacional interviene en diferentes campos como la discapacidad, de rehabilitación psicosocial, integración laboral e integración educativa, y se realizan dentro de instituciones hospitalarias, centros residenciales, centros de atención diurna, centros relacionados a la inserción laboral y educativa y centros vinculados a la rehabilitación psicosocial. La terapia ocupacional y sus intervenciones van a estar dirigidas a las diferentes necesidades de los individuos y estas intervenciones se realizan en los diferentes campos o instituciones según la persona y sus necesidades.

(Pilozo, 2018), expresa como complemento al tratamiento de patología que afectan al adulto mayor se encuentra la terapia ocupacional que es una profesión socio sanitaria ligada al campo de la rehabilitación y la integración que se centra en prevenir y disminuir la consecuencias del entorno físico, psíquico, sensoriales o sociales capacitando a las personas con un adecuado tratamiento, para alcanzar el mayor grado de independencia posible en su vida diaria, autocuidado, ocio, trabajo ayudando a mejorar las consecuencias de las enfermedades y facilitando a la adaptación de secuelas, la terapia ocupacional es una profesión socio sanitaria



que interviene en el campo de la geriatría enfocada a prevenir y disminuir las consecuencias negativas del paciente con el objetivo de alcanzar una máxima autonomía y calidad de vida.

Jiménez et al, (2023). nos menciona que los Terapeutas ocupacionales que trabajan en el campo de la geriatría, utilizan la ocupación (actividades, tareas y/o desempeño en roles) para evaluar e implementar el tratamiento en las personas adultas mayores, con el objetivo de maximizar las competencias funcionales de la persona adulta mayor y su integración en el entorno físico y social, promoviendo su autonomía y bienestar, manteniendo y mejorando así su calidad de vida. El terapeuta ocupacional en el trabajo con las personas adultas mayores a menudo constituye un facilitador de experiencias positivas y metas que aportan mayor sentido a la vida de estas, integrando su intervención tanto en instituciones sanitarias como sociales.

Por otra parte, Bowen. (2018) nos indica que esta profesión ofrece posibilidades a la hora de fomentar el envejecimiento activo y promover la independencia de las personas mayores en el desempeño de las tareas diarias, para lograr una mayor calidad de vida. Y, además, la terapia ocupacional puede ocupar gran parte del tiempo libre, especialmente en el ocio mediante ejercicios físicos para mejorar la capacidad física o actividades artísticas y talleres para mejorar la capacidad cognitiva, todo esto con fines terapéuticos.

Autores como Jiménez y Bowen destacan la importancia de la terapia ocupacional en el ámbito geriátrico mediante actividades significativas que ayudaran al adulto mayor lograr una mayor autonomía y calidad de vida, a través del uso de la ocupación los terapeutas ocupacionales evaluarán las habilidades del adulto mayor y de esta manera poder ofrecer una intervención individualizada dependiendo de las necesidades de cada uno, estas actividades pueden incluir actividades físicas, actividades artísticas, talleres para mejorar la capacidad cognitiva.

Según (Rodríguez. 2018), la terapia ocupacional ha ido evolucionando extensamente a lo largo de los años y convirtiéndose en una gran herramienta para ayudar a personas que requieran de su utilización por diversos motivos. Ha sido llevada a cabo en distintos ámbitos vinculados con carencias afectivas, enfermedades neurodegenerativas o como método de reinserción social, incluyéndose su metodología en hospitales, centros de salud, escuelas, reformatorios, residencias de ancianos, centros penitenciarios, etc. Nos menciona que la terapia ocupacional interviene en diferentes patologías como las neurodegenerativas donde se encuentran el Parkinson y el Alzheimer que son enfermedades que se presentan con mayor incidencia en adultos mayores.

Según un artículo sobre Enfermedades Neurodegenerativas de Medline Plus (Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU):

“Las enfermedades neurodegenerativas pueden ser serias o poner la vida en peligro. Depende del tipo. La mayoría de ellas no tiene cura. El tratamiento puede ayudar a mejorar los síntomas, aliviar el dolor y aumentar la movilidad.” (Medline Plus, 2018).

Podemos mencionar algunas de las enfermedades neurodegenerativas que afectan a muchas personas en el mundo entre las que podemos citar la enfermedad de Huntington, esclerosis lateral amiotrófica, enfermedad de Parkinson, enfermedad de Alzheimer entre otras.

Según (Bowen. 2018), nos menciona que “El terapeuta ocupacional utiliza una serie de actividades que ayudan a mantener la autonomía, siempre dependiendo de las diferentes afectaciones a nivel cognitivo, psicopatológico y/o motor que el individuo presente” por lo tanto nos indica que la terapia ocupacional mediante actividades significativas ayuda a mantener la independencia de los usuarios, dependiendo de la patología de cada individuo.

Podemos mencionar que la terapia ocupacional se enfoca en la individualización del tratamiento, utilizando actividades significativas para promover la autonomía de los usuarios, teniendo en cuenta sus afectaciones específicas a nivel cognitivo, psicopatológico y motor. El terapeuta ocupacional actúa para mejorar o mantener dichas funciones que pierde la persona y de esta manera ayuda a mejorar su calidad de vida.

### **Enfermedad de Parkinson**

La OMS define la enfermedad de Parkinson como:

La enfermedad de Parkinson es una afección cerebral que causa trastornos del movimiento, mentales y del sueño, dolor y otros problemas de salud. La enfermedad de Parkinson empeora con el tiempo. Aunque no hay cura, los tratamientos y los medicamentos pueden reducir los síntomas. Algunos síntomas comunes son los temblores, las contracciones musculares dolorosas y la dificultad para hablar (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Fernández. (2023). menciona que la enfermedad de Parkinson es una enfermedad neurodegenerativa progresiva que afecta al estado físico, psicológico, social y funcional de las personas. Se produce un alto impacto en la calidad de vida no solamente de las personas afectadas, sino también de sus familiares más cercanos, provocando un deterioro progresivo de la calidad de vida de estas personas. Por ello, surge la necesidad de mejorar el conocimiento respecto a esta enfermedad, identificando las necesidades psicológicas o físicas de los pacientes y familiares para poder afrontar la enfermedad y retardar en la medida de lo posible, el avance de la misma.

Según (Mejia, 2018), otra definición sobre la enfermedad de Parkinson:

“Es un trastorno cerebral, caracterizado por temblor y dificultad en la marcha, en la movilidad y en la coordinación. La enfermedad está asociada con el daño a una parte del cerebro que está relacionada con el movimiento”.

La prevalencia de la enfermedad de Parkinson se ha duplicado en los últimos 25 años. Las estimaciones mundiales en 2019 mostraban una cifra superior a 8,5 millones de personas con esta enfermedad. Las estimaciones actuales parecen indicar que, en 2019, la enfermedad de Parkinson provocó 5,8 millones de años de vida ajustados en función de la discapacidad (AVAD), lo que representa un aumento del 81% desde el año 2000, y causó 329 000 fallecimientos, es decir, un aumento de más del 100% desde el año 2000 (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Nos menciona Celaya, et al., (2019), la enfermedad de Parkinson es una afección crónica y neurodegenerativa de evolución lenta que afecta el sistema nervioso central, se ha relacionado con neuro inflamación y degeneración prematura, progresiva e irreversible de las neuronas dopaminérgicas de la sustancia negra, lo cual lleva a la presencia de trastornos motores; esta enfermedad tiene una incidencia mayor entre los 45 y 70 años y resulta ser la segunda enfermedad neurodegenerativa más común después de la enfermedad de Alzheimer. Por lo tanto, nos indica que esa enfermedad presenta trastornos motores los cuales afecta a la calidad de vida de la persona, siendo su incidencia en personas adultas mayores.

OCHOA, et al., (2018). señala que los usuarios con EP pueden experimentar síntomas motores y no motores y van a dar lugar a numerosos cambios en AVD. Estos cambios serán muy diferentes en cada persona, ya que cada una puede experimentar diferentes síntomas, los síntomas motores (temblor, rigidez, bradicinesia e inestabilidad postural) llevan a producir cambios importantes en el enfermo relacionados con la movilidad, lo que unido a los cambios

por el envejecimiento constituirán un gran reto en el paciente. Estos síntomas causan dificultades a la hora de realizar AVD como caminar, subir y bajar escaleras, acostarse, bañarse, vestirse, alimentarse y escribir.

Empleando la escala de Hoehn y Yahr Scale se puede clasificar la gravedad de la presencia de sintomatología en la enfermedad de Parkinson en:

Fase 0, en donde no es evidente que haya síntomas visibles del padecimiento.

Fase 1, con temblor distal (en alguna extremidad), asociado a un solo lado.

Fase 2, se produce temblor asociado a ambos lados, que se suele “compensar” por parte del paciente con cambios posturales y de la marcha.

Fase 3, se va a presentar enlentecimiento psicomotor, en donde se empieza a ver entorpecida la marcha con problemas de equilibrio.

Fase 4, se presentan dificultades para mantenerse en pie sin ayuda, y rigidez muscular.

Por último, en la Fase 5, que es la más grave, la afectación del paciente es tal que es incapaz de mantenerse de pie.

Teniendo en cuenta que el paso de una fase a otra no solo consiste en un agravamiento de los síntomas, sino en la presencia de nuevos que con anterioridad no se habían presentado, hasta llevar a la persona a la pérdida de la independencia y el deterioro de la calidad de vida.

Al ser la enfermedad de Parkinson neurodegenerativa, con el tiempo se van a ir poco a poco agravando, en que se avanza desde los primeros síntomas del Estadio I, con ligeros movimientos en sólo una parte del cuerpo, arrastrando un poco los pies, empezando a mostrarse los primeros síntomas de rigidez.

En el Estadio II empieza a inclinarse la persona hacia adelante, con alteración del equilibrio y dificultades para iniciar movimientos (Brdicinesia).

En la fase III y IV se complican los síntomas dificultando el equilibrio y hasta el andar.

Como nos indica Toledo, at el., (2020), hasta llegar a la última fase del Estado V, en donde la dependencia es máxima necesita a una persona para realizar cualquier actividad de la vida cotidiana, pasando al paciente buena parte de su tiempo sentado o tumbado debido a sus temblores constantes.

Como expresa Lucas. (2018). “La alteración motriz en el adulto mayor se define como cualquier trastorno de locomoción que afecta al que esta realice actividades de la vida diría con normalidad y tiene como consecuencia la inmovilidad”. De acuerdo con lo que nos menciona este autor la alteración que existe en la motricidad del adulto mayor afecta la realización de sus actividades diarias y a medida que avanza la pérdida de la motricidad tiene consecuencias graves como la inmovilidad.

En los adultos mayores con la enfermedad de Parkinson van a presentar pérdida en la motricidad, especialmente la motricidad fina que les va a impedir la realización de actividades más complejas que conllevan movimientos más precisos y que son necesarios para la realización de actividades en su vida cotidiana.

El Parkinson es una enfermedad que deteriora parcial o de manera general al individuo incapacitándolo de realizar múltiples tareas de su vida cotidiana; además es importante recalcar que las estadísticas arrojan que se presenta más en el género masculino que en el femenino en un rango de edad de 60 años en adelante, los síntomas de este varían es decir que no todas las personas los experimentan de la misma manera; sin embargo es importante tener en cuenta que el

origen de la enfermedad puede ser de tres tipos como genético , desencadenantes ambientales y cuerpos de Lewy. Así mismo, también se puede desarrollar cansancio, presión arterial, dolor, disminución de la actividad sexual, dificultad para pensar y concentrarse; de tal manera es importante tener en cuenta los síntomas a los cuales se encuentra expuesto un individuo son:

- Temblores. Un temblor, o sacudida, generalmente comienza en una extremidad, a menudo en la mano o los dedos y a veces la mano puede temblar cuando está en reposo.

- Movimiento lento (bradicinesia). Con el tiempo, la enfermedad de Parkinson puede retardar el movimiento, haciendo que las tareas simples sean difíciles y lleven más tiempo. Puede que tus pasos sean más cortos cuando caminas. Puede resultar difícil levantarte de la silla. Puede que arrastres los pies mientras intentas caminar.

- Rigidez muscular. La rigidez muscular puede ocurrir en cualquier parte del cuerpo. Los músculos rígidos pueden ser dolorosos y limitar tu posibilidad de movimiento.

- Alteración de la postura y el equilibrio. La postura puede volverse encorvada o puedes tener problemas de equilibrio como consecuencia de la enfermedad de Parkinson.

- Pérdida de los movimientos automáticos. Es posible que tengas una capacidad reducida para realizar movimientos inconscientes, como parpadear, sonreír o balancear los brazos cuando caminas.

- Cambios en el habla. Puedes hablar suavemente, rápidamente, insultar o dudar antes de hablar. Tu discurso puede ser más monótono debido a la falta de las inflexiones habituales.

- Cambios en la escritura. Puede resultarte más difícil escribir y tu letra puede parecer pequeña. Baquero at el., (2022).

El envejecimiento es un proceso biológico complejo y multifactorial que se manifiesta como un declive gradual de las funciones fisiológicas normales a lo largo del tiempo. La edad es el factor de riesgo para desarrollar EP, lo que sugiere que los mecanismos de envejecimiento contribuyen a la neurodegeneración observada en esta enfermedad. López et al., (2023).



## Capítulo III

### Metodología

#### Tipo de estudio

Se realizó un estudio cualitativo obtenido de fuentes primarias a través de una revisión sistemática de componente bibliográfico, artículos científicos y académicos orientados hacia la terapia ocupacional en la motricidad del adulto mayor con Parkinson. La información se obtuvo mediante una revisión de diferentes fuentes bibliográficas que ayudó a cumplir con los objetivos propuestos.

#### Definición método sistemático

Se recopilaron información de datos de diferentes fuentes ya existentes, la información obtenida ayudó a cumplir con los objetivos planteados en el estudio al investigar sobre terapia ocupacional en la motricidad fina de los adultos mayores, con la finalidad de conocer los métodos y técnicas terapéuticas para mejorar las limitaciones de sus AVD causada por dicha enfermedad.

#### Criterio de inclusión de estudio

En la investigación se consideró artículos que cumplieran las siguientes características:

- Artículos en idioma español.
- Documentos de 5 años en circulación con vigencia de publicación (2018-2023).
- Revistas y artículos enfocados en el adulto mayor con enfermedad de Parkinson y el papel que cumple la terapia ocupacional.
- Para la investigación se utilizaron sitios web confiables como: Scielo, Redalyc, Google académico, MEDLINE entre otros.

- Se utilizaron los términos “terapia ocupacional”, “enfermedad de Parkinson”, “adulto mayor”, “motricidad”.

### **Criterios de exclusión de estudio**

En el criterio de exclusión se encuentra:

- Artículos en idioma inglés u otros idiomas distintos al español.
- Documentos con años de publicación menor a 2017.
- Revistas y artículos enfocados en temas o áreas no relacionados al tema de investigación.
- Documentos de sitio web no confiables como: rincón de vago, Wikipedia entre otros.

### **Evaluar validez de los estudios primarios**

Se realizó la evaluación de artículos digitales de los cuales se examinó 30 artículo, 14 fueron destacados porque carecían de rigor científico o de fuentes poco confiables y 16 se utilizaron, estos artículos fueron obtenidos de Google académico, Scielo, Dialnet, revistas médicas, elibro entre otros.

### **Análisis de contenidos de los artículos seleccionados**

**Tabla 1. Análisis de contenido de los artículos seleccionados**

<b>Autores</b>	<b>Conclusión</b>
Morrison. (2021).	Menciona que la terapia ocupacional es un conjunto de actividades de apoyo que moderan o regulan significativamente las actividades cotidianas que impulsan y ayudan a mejorar las habilidades del diario

	vivir en el desempeño de diferentes funciones considerando la adaptabilidad y el fortalecimiento de calidad de vida de personas, grupos y comunidades.
Ivón at el, (2021).	Hace referencia a la importancia del movimiento físico como trabajo, estudio deporte, juego entre otros para facilitar y mejorar el desempeño en actividades diarias incentivando así al bienestar y la salud de las personas de manera significativa.
Pilozo, (2018).	Enfatiza su estudio en adultos mayores en donde subraya las consecuencias del entorno físico, psíquico sensorial o social ligadas a un adecuado tratamiento de rehabilitación e integración para alcanzar la máxima independencia en el desarrollo autónomo de su diario vivir.
Jiménez at el, (2023).	Enfocado en la evaluación y el tratamiento hacia adultos mayores se busca maximizar sus competencias en su integración del entorno físico y social mejorando la calidad de vida constituyendo así al terapeuta

	ocupacional como un facilitador de experiencias positivas
Bowen, (2018).	Se hace alusión a fomentar el envejecimiento activo a través de la independencia en la realización de tareas diarias para mejorar la calidad de vida teniendo en cuenta que involucra el tiempo libre mediante la mejora de la capacidad física y cognitiva. dependiendo de las afectaciones a nivel psicopatológico, motor o cognitivo.
Rodríguez, (2018).	Se hace mención a la gran herramienta que es la terapia ocupacional y cómo influyó su evolución para llegar a enfocarse en ámbitos como carencias afectivas y enfermedades neurodegenerativas, incluyendo su metodología en hospitales, centros de salud, escuelas, entre otras.
Medline Plus, (2018).	Señala lo serias y peligrosas de las enfermedades neuro divergentes donde la mayoría no tiene cura pese a ello reduce la mejora que puede ocasionar el tratamiento.

Organización Mundial de la Salud, (2022)	Se refiere al Parkinson como una afección cerebral que causa un conjunto de problemas de salud que empeoran con el tiempo, condiciones para las cuales no existe una cura definitiva, sin embargo, existen tratamientos y medicamentos disponibles para mitigar los síntomas.
Fernández, (2023).	Alude al Parkinson como una enfermedad neurodegenerativa que afecta en todo aspecto al usuario produciendo un alto impacto en su calidad de vida es por ello que surge la necesidad de mejorar el conocimiento y las necesidades de los pacientes respecto a esta patología.
Mejia, (2018)	Indica las características del Parkinson como temblores que dificultan el movimiento y la coordinación asociadas al deterioro de una parte del cerebro relacionada con la movilidad.
Celaya, at el. (2019).	Nombra al Parkinson como una afección crónica y neurodegenerativa que tiene incidencia entre los 45 y 70 años siendo la

	segunda enfermedad más común después del Alzheimer que involucra la degeneración de neuronas.
OCHOA, at el. (2018)	Menciona que los usuarios de la enfermedad de Parkinson pueden experimentar síntomas motores y no motores que ocasionan cambios en la vida diaria inherentes a cada persona se subraya que en conjunto con el envejecimiento constituyen un gran reto en el paciente que afecta sus actividades cotidianas.
Toledo, at el (2020).	Expresa la máxima dependencia de los pacientes en la última fase de otra persona para realizar cualquiera de sus actividades y sus secuelas.
Lucas. (2018).	Indica la alteración motriz en el adulto mayor, así como cualquier trastorno de locomoción que afecta la realización de actividades cotidianas con normalidad.
Baquero at el,( 2022).	Se refiere al Parkinson como una enfermedad que incapacita la realización de actividades pueden ser de tres tipos

	<p>genéricos desencadenantes y ambientales y cuerpo de lewys su afección es diferente en cada individuo sin embargo toma en cuenta síntomas como rigidez muscular, cambios en el habla y escritura, alteración de postura y el equilibrio.</p>
<p>López et al, (2023).</p>	<p>Se alude la contribución del envejecimiento a la neurodegeneración presente en esta enfermedad que afecta funciones fisiológicas a lo largo del tiempo constituyéndose, así como un factor de riesgo.</p>

## CAPÍTULO IV: DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

### Descripción del contexto de investigación

Una vez obtenida la información de los artículos seleccionados para el estudio, se procedió a redactar los resultados para cada uno de los objetivos planteados, teniendo como base los artículos.

### **Descripción de los resultados según los objetivos**

#### **Resultado del Objetivos Específico 1:**

Como expresa Lucas. (2018). “la alteración motriz en el adulto mayor se define como cualquier trastorno de locomoción que afecta al que esta realice actividades de la vida diría con normalidad y tiene como consecuencia la inmovilidad”

El deterioro que genera la pérdida de la motricidad fina en el adulto mayor de acuerdo a lo revisado, se encuentra perjudicada por la degeneración muscular y articular. Estos problemas aparecen debido a que con el envejecimiento los músculos tienden a debilitarse y volverse menos flexibles; empiezan a experimentar dificultades para mantener la destreza motriz, generando en el usuario incapacidad para poder lograr sus actividades cotidianas con normalidad.

#### **Resultado del objetivo específico 2:**

Fernández (2023), menciona que la enfermedad de Parkinson es una enfermedad neurodegenerativa progresiva que afecta al estado físico, psicológico, social y funcional de las personas. Se produce un alto impacto en la calidad de vida no solamente de las personas afectadas, sino también de sus familiares más cercanos, provocando un deterioro progresivo de la calidad de vida de estas personas. Por ello, surge la necesidad de mejorar el conocimiento respecto a esta enfermedad, identificando las necesidades psicológicas o físicas de los pacientes



y familiares para poder afrontar la enfermedad y retardar en la medida de lo posible, el avance de la misma.

Una de las consecuencias es la pérdida de la independencia que está afectada en la disminución de la motricidad limitada la capacidad del adulto mayor para realizar sus actividades básicas de la vida diaria, esta pérdida puede ser devastadora para el adulto mayor llevándolo a conducir una mayor dependencia de cuidadores. Otra de las consecuencias es el aumento de riesgo de caídas siendo esta la reducción en la fuerza muscular, el equilibrio y la coordinación aumenta la probabilidad de caídas que conlleva lesiones graves como fracturas. Por último, la reducción de la calidad de vida la combinación de problemas físicos y emocionales resultantes de la pérdida de la motricidad reduce significativamente la calidad de vida del adulto mayor, la incapacidad para participar en las actividades que antes disfrutaba.

### **Resultado del objetivo específico 3:**

Jiménez et al, (2023). nos menciona que los Terapeutas ocupacionales que trabajan en el campo de la geriatría, utilizan la ocupación (actividades, tareas y/o desempeño en roles) para evaluar e implementar el tratamiento en las personas adultas mayores, con el objetivo de maximizar las competencias funcionales de la persona adulta mayor y su integración en el entorno físico y social, promoviendo su autonomía y bienestar, manteniendo y mejorando así su calidad de vida. El terapeuta ocupacional en el trabajo con las personas adultas mayores a menudo constituye un facilitador de experiencias positivas y metas que aportan mayor sentido a la vida de estas, integrando su intervención tanto en instituciones sanitarias como sociales.

La importancia de la terapia ocupacional en enfermedades crónicas como el Parkinson se centra en las necesidades del usuario, donde se interviene en actividades lúdicas no solo de

manera terapéutica sino de manera evaluativa donde se dan a conocer los déficits que tiene el adulto mayor en el desempeño motriz.

La terapia ocupacional cumple un rol importante en la pérdida de la motricidad del adulto mayor con Parkinson, el terapeuta ocupacional evalúa de manera exhaustiva las habilidades motoras del adulto y en base a esto realiza un plan de tratamiento de acuerdo a las necesidades del usuario. En la intervención del adulto mayor con Parkinson la terapia ayuda a mantener o mejorar la motricidad y habilidades motoras mediante técnicas de fortalecimiento de músculos, actividades de motricidad fina, coordinación entre otros, por otra parte el terapeuta ocupacional también se centra en reentrenar las actividades de la vida diaria del adulto mayor con Parkinson para mantener su independencia mediante actividades de aseo personal, alimentación y movilidad del hogar esto con el fin de mantener esas habilidades y evitar el deterioro motriz.

En las intervenciones en paciente con enfermedad de Parkinson los terapeutas ocupacional emplean diferentes estrategias para abordar las necesidades del usuario, realizan actividades de destrezas manuales para mejorar la coordinación y mediante las intervenciones se logra mejorar la funcionalidad del usuario en las actividades de la vida diaria y mantener su independencia, también ayudará en el mantenimiento de la motricidad, la amplitud de los movimientos, evitar caídas, mejorar postura entre otros, y así evitar la progresión de la enfermedad.

### **Resultado Global del proyecto según el objetivo general**

(Piloza, 2018). Expresa que como complemento al tratamiento de patología que afectan al adulto mayor se encuentra la terapia ocupacional que es una profesión socio sanitaria ligada al campo de la rehabilitación y la integración que se centra en prevenir y disminuir la consecuencias del entorno físico, psíquico, sensoriales o sociales capacitando a las personas con

un adecuado tratamiento, para alcanzar el mayor grado de independencia posible en su vida diaria, autocuidado, ocio, trabajo ayudando a mejorar las consecuencias de las enfermedades y facilitando a la adaptación de secuelas”

Una de las intervenciones que se deben realizar en pacientes con enfermedad de Parkinson, es ofrecer y desarrollar estrategias para ayudar a los pacientes a mejorar su calidad de vida y bienestar, debido a que en el ámbito geriátrico hay riesgos de desarrollar enfermedades crónicas como la artritis y el deterioro cognitivo, esto conlleva que la situación se convierta en una dificultad tanto para la persona que padece de esta enfermedad como para el lugar de estadía. Se ha podido demostrar que la terapia ocupacional puede prevenir o mantener el desempeño motriz, puede ayudar al paciente a tener una mejor calidad de vida.

## Capítulo V

### Discusión

OCHOA, et al., (2018). señala que los usuarios con EP pueden experimentar síntomas motores y no motores y van a dar lugar a numerosos cambios en AVD. Estos cambios serán muy diferentes en cada persona, ya que cada una puede experimentar diferentes síntomas, los síntomas motores (temblor, rigidez, bradicinesia e inestabilidad postural) llevan a producir cambios importantes en el enfermo relacionados con la movilidad, lo que unido a los cambios por el envejecimiento constituirán un gran reto en el paciente. Estos síntomas causan dificultades a la hora de realizar AVD como caminar, subir y bajar escaleras, acostarse, bañarse, vestirse, alimentarse y escribir.

La terapia ocupacional desempeña un papel fundamental, centrado en ayudar a las personas a alcanzar una mayor autonomía y mejorar su calidad de vida, enfocada en cómo influye la motricidad fina en un adulto mayor que padece de Parkinson, a través de la presente investigación se ha obtenido como resultado que, favorecer la restauración de las funciones motoras del adulto mayor con enfermedad de Parkinson por medio de actividades significativas y aplicando fines terapéuticos se logra mantener su desarrollo motor, lo que facilita a los pacientes desenvolverse en sus actividades cotidianas con más fluidez y a su vez otorgando una mayor autonomía.

Según, (Artemán & Vizcay, 2021) Nos menciona que, la Terapia Ocupacional se encarga de facilitar y mejorar el desempeño de las personas en sus actividades del diario vivir, sean éstas actividades de auto mantenimiento, trabajo, estudio, deportes, juego o de tiempo libre, interviene con personas de cualquier grupo etario que están en situación de enfermedad, discapacidad o vulnerabilidad social, en diferentes ambientes de acuerdo a la realidad de cada individuo o grupo

en cuestión, incidiendo en la salud, bienestar individual y de significación de la persona como tal.

Por otra parte, Bowen, (2018) nos indica que esta profesión ofrece posibilidades a la hora de fomentar el envejecimiento activo y promover la independencia de las personas mayores en el desempeño de las tareas diarias, para lograr una mayor calidad de vida. Y, además, la terapia ocupacional puede ocupar gran parte del tiempo libre, especialmente en el ocio mediante ejercicios físicos para mejorar la capacidad física o actividades artísticas y talleres para mejorar la capacidad cognitiva, todo esto con fines terapéuticos.

Los diversos autores citados coinciden en la importancia del tema planteado lo que respalda su interés, por lo tanto, lo convierte en la base fundamental para impulsar la aplicación exitosa de los resultados obtenidos, que pueden ser utilizados para adquirir más información acerca de la enfermedad, el rol que cumple el terapeuta ocupacional dentro de esta patología, servir como guía a estudios futuros y ampliar el conocimiento en este campo.

Esto se ve reflejado en aportaciones el cual indican que, al utilizar actividades para analizar y llevar a cabo la intervención en adultos mayores, con el fin de maximizar sus competencias funcionales y su integración en el entorno, esto implica en ambiente físico, donde involucrar acciones cotidianas, como el social donde se hace referencia a las interacciones con terceras personas. De esta manera se estimula y se incentiva la independencia, al igual que la sensación de satisfacción por parte del paciente al mejorar no solo su salud sino la forma en la que se desenvuelve en su entorno, lo que otorga experiencias positivas.

## **Conclusión**

Se determinó que la terapia ocupacional cumple un papel fundamental en los adultos mayores con enfermedad de Parkinson, a través de la búsqueda de fuentes bibliográficas se ha planteado la importancia de la terapia ocupacional dentro del ámbito geriátrico, considerando la pérdida de motricidad. La enfermedad de Parkinson es una patología neurodegenerativa que afecta con más frecuencia a los adultos mayores a nivel mundial, esta enfermedad tiene como consecuencia la pérdida de la motricidad lo que limita realizar las actividades que la persona realiza en su vida cotidiana, aunque en Ecuador no existen cifras exactas, hay estudios realizados en Manabí donde muestran un alto caso de probabilidad de la patología en adultos mayores.

Por último, la terapia ocupacional es una profesión importante ya que aborda de manera integral las necesidades de las personas, promoviendo su independencia, bienestar y calidad de vida. La terapia ocupacional no solo mejora la función física, emocional y cognitiva, sino que también fomenta la inclusión social y participación comunitaria. Los terapeutas ocupacionales trabajan para tratar los desafíos que se enfrenta el adulto mayor con enfermedad de Parkinson en relación a la motricidad, mediante una intervención adecuada mejorando su bienestar y calidad de vida mediante estrategias, con un enfoque individualizado con los adultos mayor, para evaluar sus habilidades motoras.

## **Recomendaciones**

Este trabajo de investigación servirá como apoyo para futuras investigaciones en las que se vaya analizar el papel del terapeuta ocupacional en la motricidad de los adultos mayores con Parkinson, por lo cual se debe incentivar la investigación del rol que tiene el terapeuta ocupacional en el ámbito geriátrico, cuáles son las estrategias que utiliza para mejorar la calidad de vida de estas personas.

Para obtener información actualizada se sugiere llevar a cabo dentro de la provincia de Manabí realizar censos para conocer la cantidad de población afectada con Parkinson, estos datos recopilados ayudarán a comprender la situación actual de personas con Parkinson en Manabí y así realizar intervenciones en base a las necesidades de las personas

Se recomienda llevar a cabo investigaciones adicionales sobre la eficacia de la intervención de terapia ocupacional de la pérdida de la motricidad en adultos mayores con Parkinson para obtener de esta manera más evidencias científicas que respalden las intervenciones terapéuticas. Explorar la importancia de diferentes métodos como la musicoterapia o intervenciones no farmacológicas, para mejorar la motricidad en el adulto mayor.

Por último, se sugiere investigar cómo el entorno ayuda a la efectividad de la intervención de los adultos mayores con Parkinson y cómo afecta a los resultados, también es importante investigar sobre el uso de la tecnología en terapia ocupacional puede mejorar la motricidad en los pacientes.

°	BASE DE DATOS/ REVISITA	TITULO DE ARTICULO DE INVESTIGACION	AUTOR Y AÑOS DE PUBLICACION	DISEÑO DE INVESTIGACION	LUGAR DE PROCEDENCIA	HALLAZGOS/APORTE/ IMPACTO	OTROS
1	Revista de asociacion latinoamericana para la formacion y enseñanza	Factores psicológicos en pacientes que padecen párkinson, hacia una mejor calidad de vida.	Ana Milena Baquero, Liliana Gómez, Martha Fernández	Artículo de revisión.	Colombia	La importancia de un enfoque integral y multidisciplinario en el manejo de la enfermedad de Parkinson y abordando no solo síntomas físicos, psicológicos y cognitivos que	



						enfrentan los pacientes.	
2	Sapient i A.E.	Conociendo la terapia ocupacional enfocada al adulto mayor	Keyla Andrea Bowen.	Artículo de revisión	Ecuador	La Terapia Ocupacional como disciplina en el campo gerontológico o y geriátrico evaluando las habilidades físicas, mentales y sociales que se trabaja de manera individual adaptándose a las necesidades	

						de cada persona.	
3	Gerant Habana	La terapia ocupacional y su impacto en la intervención de adultos mayores	Ivon Alemán creces, Siray Vizcas cunil.	Artículo de investigación	Cuba	Un desequilibrio en su desempeño ocupacional y propiciar un proceso de envejecimiento satisfactorio.	
4	Academia. edu	Enfermedad de Parkinson últimas etapas	Juan Moisés de la Serna, Ángel Moreno Toledo, Fabian cremasdi	Artículo de investigación	Italia	Enfermedad progresiva donde el paciente con el tiempo va perdiendo el control de sus movimientos	

						lo que va a tener repercusiones en su independencia y calidad de vida	
5	RUO	Impacto social en la calidad de vida en pacientes con enfermedad de Parkinson	Fernández Alba, Carla	Artículo de investigación	España	La enfermedad de Parkinson es neurodegenerativa progresiva que afecta el estado psicológico, social y funcional de las personas. Se produce un impacto	

						en la calidad de vida	
6	Scielo	Intervención de terapia ocupacional en Geriatria	Jiménez, Echenique Julia	Artículo de investigación	Bolivia	La terapia ocupacional interviene en diferentes enfoques el preventivo, adaptador, recuperador y será seguir un correspondencia en cada caso	
7	Ilitia Libros	El envejecimiento en las enfermedades Neurológicas y	Lopez Lopez Marisol, Monroy Jaramillo, Nancy Ortega, Velasquez	Artículo de revisión	México	Se enfoca en temas de envejecimiento relacionados con las enfermedades	

		Psiquiátrica s	Alberto, Sito Reyes, Solis Ernesto			neurólogicas y psíquicas	
8	Medlin eplus	Enfermedad es Neurodegen erativas	Medline Plus	Artículo de investigació n	Estados Unidos	la importancia del manejo sintomático y la necesidad urgente de avanzar en la investigación para encontrar curas y tratamientos más efectivos para las enfermedade s	

						neurodegenerativas.	
9	libro	Enfermedad de Parkinson en los mayores	Martin Romo, Mejia Juan	Artículo de Revisión	España	La estimulación cerebral profunda representa un avance significativo en el tratamiento de la enfermedad de Parkinson, proporcionando una opción efectiva para controlar los síntomas y mejorar la calidad de	

						<p>vida de los pacientes. Este aporte importante destaca la importancia de la innovación en el manejo de enfermedades crónicas y la necesidad de un enfoque interdisciplin ario en el cuidado de los pacientes con Parkinson.</p>	
--	--	--	--	--	--	---	--

10	Revista Ecuatoriana de neurología	Prevalencia de la Enfermedad de Parkinson: Estudio Puerta-Puerta en la Provincia de Manabí-Ecuador	Juan Paúl Montalvo Herdoíza; Paola Susana Montalvo Perero; Lisbeth Estefanía Albear Toala; Elba Rosa Intriago Mercado; Diana Victoria Moreira-Vera	Artículo de investigación	Ecuador	Impacto significativo en el campo de la neurología y la salud pública en Ecuador, proporcionando datos cruciales que pueden influir en la planificación y asignación de recursos de salud, así como en futuras investigaciones epidemiológicas
----	-----------------------------------	--	--	---------------------------	---------	--



						cas y clínicas.	
11	Scielo	La Terapia Ocupaciona I. Una interpretaci ón desde Eleanor Clarke Slagle	Rodolfo Morrinson	Artículo de reflexión	Bolivia	la importancia de las contribucion es históricas a la Terapia Ocupacional, sino que también ofrecen una base sólida para la evolución y adaptación de la práctica en contextos contemporán eos y diversos, particularme	

						nte en Latinoaméric a.	
12	Reposit orio Uleam	Abordaje de terapia ocupacional en pacientes adultos con enfermedad de Parkinson.	Ochoa Franco Erika Thalia, Roca solórzano Genesis Daniela	Artículo de investigació n	Ecuador	La necesidad de aplicar un enfoque terapéutico que evalúe las dificultades de las actividades de la vida diaria	
13	OMS	Enfermedad de Parkinson	OMS	Artículo original		la necesidad de un enfoque integral y personalizad o en el manejo de la	

						<p>enfermedad de Parkinson, destacando la importancia de los tratamientos disponibles, el apoyo continuo y la planificación adecuada de recursos para mejorar la calidad de vida de los pacientes.</p>	
14	<p>Repositorio Uleam</p>	<p>Terapia Ocupacional en el proceso de deterioro</p>	<p>Italo Adrian Lucas Pilozo</p>	<p>Artículo de investigación</p>	Ecuador	<p>las enfermedades dan altas cargas en el adulto mayor</p>	

		motriz del adulto mayor				y son propensos a tener dependencia, también tiene como consecuencia la inmovilidad y esto hace que afecte a la realización de sus actividades de la vida diaria	
15	Idus	Terapia ocupacional con muñecos en enfermedad es de tipo	Araceli Rodriguez Nieto	Artículo de investigación	España	La efectividad de la terapia ocupacional en muñecos en	

		degenerativo o (Alzheimer)				enfermedades de tipo degenerativo, ofreciendo una perspectiva integral que puede informar y mejorar la práctica clínica de este campo	
16	Scielo	Introducción, epidemiología y diagnóstico de la enfermedad de Parkinson	Juan Sebastian Saavedra, Paula Andrea Millan, Omar fredy Buritica	Artículo de investigación	Colombia	la actualización en los datos y criterios diagnósticos relacionados con la enfermedad de Parkinson enfatiza la	

						necesidad de una evaluación holística que abarque todos los aspectos de la enfermedad, desde los síntomas motores hasta los no motores, para lograr un diagnóstico más preciso y un manejo más completo de esta condición	
--	--	--	--	--	--	---	--

						neurodegene rativa.	
--	--	--	--	--	--	------------------------	--

## Referencias

- Baquero, A. M., Gómez, L., & Fernández, M. (2022). FACTORES PSICOLÓGICOS EN PACIENTES QUE PADECEN PARKINSON: HACIA UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA. *Integración Académica en Psicología.*, 10(28).  
<https://integracionacademica.org/attachments/article/336/28%20Integraci%C3%B3n%20Academica%20en%20Psicologia%20V10N28.pdf#page=79>
- Bowen, K. A. (2018). Conociendo la terapia ocupacional enfocada al adulto mayor. *Revista Científica Multidisciplinaria SAPIENTIAE*. ISSN: 2600-6030., 1(2), 2-9.  
<https://publicacionescd.uleam.edu.ec/index.php/sapientiae/article/view/41>
- de Ancianas, H., & Giral, H. LA TERAPIA OCUPACIONAL Y SU IMPACTO EN LA INTERVENCIÓN DE ADULTOS MAYORES OCCUPATIONAL THERAPIST AND ITS SUPPORT WITH GERIATRIC PATIENTS.  
<https://gerathabana2021.sld.cu/index.php/gerathabana/2021/paper/viewPDFInterstitial/105/74>
- De La Serna, J. M., Toledo, Á. M., & Cremaschi, F. (2020). Enfermedad de Parkinson: últimas etapas. Tektime.  
[https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=w0YQEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT3&dq=De+La+Serna,+J.+M.,+Toledo,+%C3%81.+M.,+%26+Cremaschi,+F.+\(2020\).+Enfermedad+de+parkinson:+%C3%BAltimas+etapas.+Tektime.+&ots=vJ-y-tUUhj&sig=Q\\_c99f6jTZbiL0Id-n1S4eqGLpc#v=onepage&q&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=w0YQEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT3&dq=De+La+Serna,+J.+M.,+Toledo,+%C3%81.+M.,+%26+Cremaschi,+F.+(2020).+Enfermedad+de+parkinson:+%C3%BAltimas+etapas.+Tektime.+&ots=vJ-y-tUUhj&sig=Q_c99f6jTZbiL0Id-n1S4eqGLpc#v=onepage&q&f=false)
- Fernández Alba, C. (2023). Impacto social en la calidad de vida en pacientes con enfermedad de Parkinson.



[https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/67726/TFG\\_CarlaFernandezAlba.pdf?sequence=4](https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/67726/TFG_CarlaFernandezAlba.pdf?sequence=4)

Jiménez-Echenique, J. (2023). Intervención de terapia ocupacional en geriatría. Cuadernos Hospital de Clínicas, 64(1), 89-93. [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1652-67762023000100013&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1652-67762023000100013&script=sci_arttext)

LOPEZ LOPEZ, M. A. R. I. S. O. L., MONROY JARAMILLO, N. A. N. C. Y., ORTEGA VAZQUEZ, A. L. B. E. R. T. O., & SOTO REYES SOLIS, E. R. N. E. S. T. O. (2023). El envejecimiento en las enfermedades neurológicas y psiquiátricas. <http://ilitia.cua.uam.mx:8080/jspui/handle/123456789/1159>

MedlinePlus. [En línea]: “Enfermedades neurodegenerativas.” Biblioteca Nacional de Medicina de los EE.UU. Documento disponible en:

<https://medlineplus.gov/spanish/degenerativenervediseases.html>(visitada el 9.06.2018).

Mejia, J. M.-R. (2018). *elibro*. <https://elibro.net/es/ereader/ulead/105466>

Montalvo Herdoíza, J. P., Albear Toala, L. E., Intriago Mercado, E. R., Moreira-Vera, D. V., & Montalvo Perero, P. S. (2017). Prevalencia de la enfermedad de Parkinson: Estudio puerta-puerta en la provincia de Manabi-Ecuador. *Revista Ecuatoriana de Neurología*, 26(1), 23-26. [http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?pid=S2631-25812017000300023&script=sci\\_arttext](http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?pid=S2631-25812017000300023&script=sci_arttext)

Morrison, R. (2021). La Terapia Ocupacional. Una interpretación desde Eleanor Clarke Slagle. *Fides et Ratio-Revista de Difusión cultural y científica de la Universidad La Salle en Bolivia*, 21(21), 103-126.

[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2071081X2021000100007&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2071081X2021000100007&script=sci_arttext)

- OCHOA FRANCO, E. T., & ROCA SOLÓRZANO, G. D. (2018). *ABORDAJE DE TERAPIA OCUPACIONAL EN PACIENTES ADULTOS CON ENFERMEDAD DE PARKINSON* (Doctoral dissertation). <https://repositorio.uleam.edu.ec/handle/123456789/1897>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Enfermedad de Parkinson*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/parkinson-disease>
- Pilozo, I. A. (2018). Obtenido de repositorio uleam:  
<https://repositorio.uleam.edu.ec/bitstream/123456789/1906/1/ULEAM-TO-0035.pdf>
- Rodríguez Nieto, A. (2018). Terapia ocupacional con muñecos en enfermedades de tipo degenerativo: Alzheimer. <https://idus.us.es/handle/11441/80784>
- Saavedra Moreno, J. S., Millán, P. A., & Buriticá Henao, O. F. (2019). Introducción, epidemiología y diagnóstico de la enfermedad de Parkinson. *Acta neurológica colombiana*, 35, 2-10.  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-87482019000500002&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-87482019000500002&script=sci_arttext)