



Recibido: 10/07/2024 Aceptado: 24/10/2024

Factores de riesgo y prevención del Alzheimer en Latinoamérica y Europa (Original)

Risk factors and prevention of Alzheimer's in Latin America and Europe (Original)

Zavala Hoppe Arianna Nicole. *Licenciada en Laboratorio Clínico. Magister en Ciencias de Laboratorio Clínico. Universidad Estatal del Sur de Manabí. Docente de la carrera de Laboratorio Clínico. Facultad Ciencias de la Salud. Jipijapa – Ecuador.*

[arianna.zavala@unesum.edu.ec] [<https://orcid.org/0000-0002-9725-4511>]

Intriago Cedeño Jennifer Monserrath. *Estudiante investigador de la Carrera de Laboratorio Clínico. Universidad Estatal del Sur de Manabí. Facultad Ciencias de la Salud. Jipijapa-Manabí. Ecuador.*

[intriago-jennifer4183@unesum.edu.ec] [<https://orcid.org/0009-0009-0851-7315>]

García Macías Stefania Alejandra. *Estudiante investigador de la Carrera de Laboratorio Clínico. Universidad Estatal del Sur de Manabí. Facultad Ciencias de la Salud. Jipijapa-Manabí. Ecuador.*

[stefania-garcia7780@unesum.edu.ec] [<https://orcid.org/0009-0000-9623-5602>]

Ibarra Cedeño Marcela Nallely. *Estudiante investigador de la Carrera de Laboratorio Clínico. Universidad Estatal del Sur de Manabí. Facultad Ciencias de la Salud. Jipijapa-Manabí. Ecuador.*

[Ibarra-marcela3138@unesum.edu.ec] [<https://orcid.org/0009-0009-4487-0132>]

Resumen

El Alzheimer es una enfermedad neurodegenerativa que afecta a gran parte de la población mayor en el mundo. Se caracteriza por una pérdida progresiva de la memoria y otras funciones cognitivas. El envejecimiento, el bajo nivel educativo y hábitos poco saludables contribuyen a este problema. Para afrontar esta problemática es necesario implementar estrategias de prevención como un estilo de vida saludable y la estimulación tanto cognitiva como social. El objeto de estudio fue identificar los factores de riesgo y medidas preventivas en la enfermedad Alzheimer en los países de Latinoamérica y Europa. La metodología empleada consistió en un estudio con diseño documental y el tipo de estudio es explicativo y bibliográfico. Los resultados determinaron que el Alzheimer representa un problema creciente en Latinoamérica y Europa debido al envejecimiento de la población; esta es considerado un importante factor de riesgo no modificable, el cual junto al componente genético y sumado con un estilo de vida poco saludable contribuyen al desarrollo de esta enfermedad. Para abordar este tema, es vital implementar estrategias de prevención; incluyendo adoptar un estilo de vida saludable, realizar actividades



físicas e interactuar socialmente. Se concluye que el Alzheimer es una enfermedad común tanto en países latinoamericanos como europeos; en ella se evidencian factores de riesgo, entre los que figuran la edad avanzada, el consumo de alcohol y tabaco.

Palabras clave: calidad del sueño; enfermedad neurodegenerativa; estrés; inactividad física; salud mental

Abstract

Alzheimer's disease is a neurodegenerative disease that affects a large part of the elderly population in the world. It is characterized by a progressive loss of memory and other cognitive functions. Aging, low educational level and unhealthy habits contribute to this problem. To face this problem it is necessary to implement prevention strategies such as a healthy lifestyle and cognitive and social stimulation. The purpose of the study was to identify risk factors and preventive measures in Alzheimer's disease in Latin American and European countries. The methodology used consisted of a documentary design study and the type of study was explanatory and bibliographic. The results determined that Alzheimer's disease represents a growing problem in Latin America and Europe due to the aging of the population; this is considered an important and non-modifiable risk factor. This factor, together with the genetic component and added to an unhealthy lifestyle, contributes to the development of this disease. To face this issue, it is vital to implement prevention strategies, including adopting a healthy lifestyle, physical activity and social interaction. It is concluded that Alzheimer's disease is a common disease in both Latin American and European countries; risk factors, including advanced age, alcohol and tobacco consumption, are evident.

Keywords: sleep quality; neurodegenerative disease; stress; physical inactivity; mental health

Introducción

El problema de la investigación radica en la necesidad urgente de identificar los factores de riesgo específicos en las diferentes regiones y desarrollar intervenciones que sean culturalmente apropiadas y efectivas. En América Latina, factores como el bajo nivel educativo, la pobreza, y el acceso limitado a servicios de salud pueden influir en la prevalencia y el manejo del Alzheimer. En Europa, aunque los sistemas de salud suelen estar mejor desarrollados, el envejecimiento de la población y el aumento de la esperanza de vida presentan desafíos adicionales (Donoso, 2023).



En Latinoamérica, los sistemas de salud a menudo carecen de la infraestructura necesaria para enfrentar eficazmente el aumento de casos de Alzheimer, por otro lado, Europa cuenta con una mayor disponibilidad de recursos, pero enfrenta el envejecimiento acelerado de su población, lo que también plantea retos significativos. La falta de datos comparativos y la diversidad de enfoques en la prevención y manejo de la enfermedad entre estas regiones generan la necesidad de una investigación que identifique los factores de riesgo comunes y las medidas preventivas más eficaces (Holtman et al., 2020).

Como se ha evidenciado el Alzheimer es una enfermedad neurodegenerativa que afecta a gran parte de la población mayor en el mundo, por lo que mediante este trabajo investigativo se busca recopilar información relevante acerca de dicha enfermedad, los factores de riesgo que la propician y medidas que ayuden a prevenir el desarrollo de esta afección. Esta investigación se enfoca en identificar los factores de riesgo y las medidas preventivas en la enfermedad de Alzheimer, con un enfoque comparativo entre países de Latinoamérica y Europa por lo que se formula la siguiente pregunta de investigación ¿cuáles son los factores de riesgo del Alzheimer y que medidas deben tomarse en cuenta para prevenirla?

Materiales y métodos

La presente investigación es de diseño documental y el tipo de estudio es explicativo y bibliográfico. Se realizó una revisión bibliográfica de artículos científicos en idioma castellano y portugués en revistas indexadas en Scopus, Biomed Central, Scielo y Science Direct. Para la recopilación de información se utilizaron palabras claves tales como: prevalencia, epidemiología, factores determinantes, sistema inmune. Se empleó el uso del boleano ``and``, ``or`` ya que el interés fue examinar las publicaciones acerca de los factores de riesgo y medidas preventivas en la enfermedad Alzheimer en los países de Latinoamérica y Europa.

Se incluyó todo artículo en castellano y portugués publicado en los años correspondientes a partir de 2019 hasta 2024. Se analizaron los materiales y métodos de cada artículo, cuyo diseño cumpliera con los criterios definidos, se seleccionaron para resultados aquellos artículos con definición clara acorde a los objetivos, y con conclusiones acordes a los resultados del análisis. Se exceptuó todo artículo con información insuficiente y publicada en años inferiores al 2018. Además, los trabajos publicados que no permitieron acceso libre. Los materiales, equipos e instrumentos que se emplearon en la investigación fueron los siguientes: hojas, lapiceros, internet y laptop.



De acuerdo a la ley 23 de 1983, se respetaron los derechos de autor, realizándose una adecuada citación de la información de acuerdo a las normas APA 7ma edición (Rivas, 2024).

Análisis y discusión de los resultados

Tabla 1. Prevalencia de la enfermedad de Alzheimer en los países de Latinoamérica y Europa

Autor/Autores	Año de estudio	Ciudad o País	Metodología	Nº	Prevalencia	Ref.
Feldberg et al.	2020	Uruguay	Estudio transversal, cognitivo	0	67%	(Feldberg et al., 2020)
Rodríguez et al.	2020	Colombia	Revisión bibliográfica documental analítico	20	8%	(Rodríguez et al., 2020)
Paredes et al.	2021	Colombia	Estudio longitudinal cuantitativo	66	51%	(Paredes et al., 2021)
Espinosa et al.	2022	Italia	Revisión bibliográfica documental sistemática	50	22%	(Espinosa et al., 2022)
Zegarra et al.	2023	Ecuador	Estudio epidemiológico descriptivo	622	55.8%	(Zegarra et al., 2023)

Fuente: Elaborado por los autores.

Análisis e Interpretación

En la tabla 1 se pudo evidenciar la prevalencia de la enfermedad de Alzheimer en cuatro países: Uruguay, Ecuador, Italia y Colombia; en años correspondientes entre 2020 y 2024, las prevalencias varían entre el 67% en Montevideo-Uruguay siendo la más alta, a diferencia de



Colombia con el 8,3% siendo este con menor prevalencia en cuanto a la enfermedad neurodegenerativa. La mayor parte de los estudios se realizaron en 2021 y 2022, reflejando un interés reciente en la investigación del Alzheimer. Estos datos son esenciales para desarrollar políticas de salud pública y estrategias de intervención específicas en estas regiones.

Tabla 2. Factores de riesgo en la enfermedad Alzheimer en los países de Latinoamérica y Europa

Autor/ Autores	Año de estudio	Cuidad o País	Metodología	Factores de riesgo	Ref.
Sánchez et al.	2019	Colombia	Revisión sistemática analítica	Edad Consumo de tabaco Diabetes Hipertensión arterial	(Sánchez et al., 2019)
Martínez et al.	2022	Venezuela	Estudio de corte transversal	Componente genético Hipotensión Hiperlipidemia	(Martínez et al., 2022)
Lorenzo et al.	2023	España	Revisión bibliográfica documental analítica	Genética Estrés oxidativo Resistencia a la insulina	(Lorenzo et al., 2023)
Compagne et al.	2023	Francia	Estudio prospectivo, diseño cualitativo	Edad avanzada Cambios fisiológicos Cambios sociales	(Compagn e et al., 2023)
Pérez et al.	2024	Cuba	Estudio observacional, descriptivo	Edad Sexo Obesidad Diabetes	(Pérez et al., 2024)



Fuente: Elaborado por los autores

Análisis e Interpretación

De acuerdo a los datos presentados en la tabla 2, se establece que el principal factor de riesgo para el Alzheimer en Latinoamérica y Europa es la edad avanzada, esto fue expuesto por diversos estudios de países latinoamericanos como Colombia, Venezuela y Cuba entre los años 2019 a 2024, en cuanto a países europeos, estudios en Francia y España respaldan dicha información. Como segundo factor prevalente se encuentra la predisposición genética, cabe mencionar que estos constituyen factores no modificables, en contraparte se encuentran factores modificables, los cuales conciernen al estilo de vida entre los que figuran el consumo de alcohol y tabaco, de acuerdo a lo expuesto por un estudio realizado en Colombia en 2019.

Tabla 3. Medidas de prevención en la enfermedad Alzheimer en los países de Latinoamérica y Europa

Autor/Autores	Año de estudio	Ciudad o País	Metodología	Medidas Preventivas	Ref.
Álvarez	2019	España	Revisión Bibliográfica documental	Fomentar la calidad de la vida y musicoterapia	(Álvarez, 2019)
Falcón	2020	Cuba	Revisión bibliográfica documental	Acciones de salud que promuevan estilos de vida saludables	(Falcón, 2020)
Palacios et al.	2021	Colombia	Revisión analítica	Estilo de vida saludable	(Palacios et al., 2021)
Santacruz et al.	2022	Perú	Revisión descriptiva y documental	Factores biomédicos, físicos, de estilo de vida, conductuales y sociodemográficos.	(Santacruz et al., 2022)



Ramírez et al.	2023	Ecuador	Investigación instrumental	Incentivar el ejercicio mental	(Ramírez et al., 2023)
----------------	------	---------	----------------------------	--------------------------------	------------------------

Fuente: Elaborado por los autores.

Análisis e Interpretación

De manera general, los estudios arrojaron diferentes resultados por las regiones estudiadas.

El estudio revela diferencias significativas en los factores de riesgo del Alzheimer entre Latinoamérica y Europa, atribuidas a variables genéticas, ambientales y socioculturales. En Latinoamérica, se encontró una mayor influencia de factores como bajo nivel educativo, desigualdades socioeconómicas y enfermedades crónicas como diabetes e hipertensión. En Europa, el factor principal es el envejecimiento de la población, con variaciones según la dieta (como la dieta mediterránea en el sur) y estilos de vida. También se identificaron estrategias preventivas eficaces en ambas regiones, como la promoción de hábitos saludables, educación en salud, y políticas públicas enfocadas en la detección temprana y manejo de factores de riesgo.

En la tabla 3 se evidencian estudios realizados sobre la prevención del riesgo de Alzheimer en Latinoamérica y Europa durante los años 2019 a 2024. En Latinoamérica, se incluyeron países como Colombia, Cuba, Ecuador y Perú. En Europa, los estudios se centraron en Madrid, España. Los resultados muestran que las medidas de prevención más comunes para prevenir el Alzheimer incluyen la adopción de un estilo de vida saludable, la realización de actividades físicas y la interacción social. Además, el control de los factores de riesgo cardiovasculares y la participación en actividades cognitivas son esenciales para retrasar el inicio de los síntomas de la demencia. El abordaje de esta patología y el control de los factores de riesgo modificables juegan un papel crucial en la mitigación del riesgo y la progresión del Alzheimer. Se destaca que actividades físicas como caminar, nadar o practicar deportes pueden mejorar la salud cerebral y disminuir los riesgos asociados a esta enfermedad.

En la investigación se revisaron artículos científicos de gran impacto. Los resultados evidenciaron el estudio acorde a los objetivos planteados, referentes a la identificación de factores de riesgo y medidas preventivas en la enfermedad Alzheimer en los países de Latinoamérica y Europa, que fueron analizados mediante la base de datos: SciELO, Pubmed,



Medigraphic, Elsevier, en idioma inglés y español desde 2019-2024 demostrando los siguientes resultados:

En la tabla 1 se hace referencia a la prevalencia en la enfermedad Alzheimer en los países de Latinoamérica y Europa. En Latinoamérica los autores Paredes et al. (2021) y Zegarra et al. (2023) coincidieron en su estudio que la prevalencia está en el rango del 51% y 55,8%. En contraparte, los autores Feldberg et al. (2020), Espinoza et al. (2022) y Rodríguez et al. (2020) difirieron con lo expresado por los autores debido a que consideran que la prevalencia es de 67% siendo el porcentaje más alto de la enfermedad y de 8,3% siendo el más bajo ahora bien el 22%, 13%, considerando estos autores que varía mucho el porcentaje de la prevalencia en América Latina y Europa. Por su parte los autores Sánchez et al. (2019) concluyeron con un resultado igual al de Rodríguez et al. (2020) con prevalencia de 8 en América Latina.

En la tabla 2 se hace referencia al segundo objetivo, el cual fue identificar los factores de riesgo en la enfermedad Alzheimer en los países de Latinoamérica y Europa. En Latinoamérica los autores Sánchez et al. (2019) y Pérez et al. (2024) coincidieron en su estudio que uno de los principales factores de riesgo en la enfermedad Alzheimer es la edad. En Europa los autores Compagne et al. (2023) coinciden con lo expresado con los investigadores latinoamericanos al determinar que la edad avanzada es un importante factor de riesgo en el desarrollo de Alzheimer, sumando también los cambios sociales y fisiológicos como factores de riesgo a tomar en cuenta.

En contraparte, los autores Martínez et al. (2022) difirieron con lo expresado por los autores presentados debido a que consideran que el principal factor de riesgo de la enfermedad Alzheimer en Latinoamérica es el componente genético. En Europa el autor Lorenzo et al. (2023) presentó la misma conclusión. Estos resultados muestran similitud con lo expresado por Marván et al. (2024) quienes mencionaron que el principal factor de riesgo en el desarrollo de Alzheimer es la edad avanzada, seguida de enfermedad cerebrovascular, diabetes; además también señalaron que los casos de Alzheimer determinados genéticamente por mutaciones específicas representan una minoría.

En la tabla 3 se hace referencia al tercer objetivo, el cual se basa en las medidas de prevención en la enfermedad Alzheimer en los países de Latinoamérica y Europa. De acuerdo a sus estudios los autores Álvarez (2019), Falcón (2020), Palacios et al. (2021) y Santacruz et al. (2022) coinciden en que la mejor medida para la prevención contra la enfermedad del Alzheimer es mantener un estilo de vida saludable, esta información es reforzada por Ramírez et al. (2023)



donde se expone que, para tratar el Alzheimer y preservar la calidad de vida, es esencial mantener un equilibrio en varios aspectos, incluyendo una buena salud física, social y mental. Este enfoque contribuye a mejorar el bienestar general y a gestionar de manera más efectiva los síntomas de la enfermedad. Por lo tanto, tanto la actividad física como la educación no solo mejoran la salud general de las personas, sino que también reducen significativamente el riesgo de desarrollar Alzheimer.

Conclusiones

El Alzheimer se ha incrementado progresivamente en países como Uruguay y Ecuador, lo que indica un porcentaje alto en la prevalencia de esta enfermedad. Se determinó también que países como Colombia y México poseen una prevalencia no tan alta, ni tan baja, pero se mantienen. Esta tendencia es de particular preocupación para los adultos mayores, que tienen más alta la prevalencia de esta enfermedad neurodegenerativa progresiva, la acumulación de estrés de los años, por lo que destaca la necesidad de atención y cuidados especializados para este rango de edad vulnerable.

De acuerdo con las bases documentales investigadas, se evidenció que los factores de riesgo para el Alzheimer en Latinoamérica y Europa muestran patrones similares, se identificó la edad avanzada como el principal factor de riesgo no modificable. Entre los factores modificables, se identificaron aspectos asociados con el estilo de vida, tales como el consumo de alcohol y tabaco, factores ambientales y psicosociales. Sumado a ello, se estableció una relación entre condiciones cardiovasculares como diabetes, dislipidemia, hipertensión arterial y obesidad con el desarrollo de Alzheimer. Esta información destaca la importancia de abordar tanto los factores de riesgo no modificables como los modificables en las estrategias de prevención y manejo de la enfermedad.

En conclusión, es prioritario destacar que las medidas de prevención del Alzheimer en países de Latinoamérica y Europa reveló que el estilo de vida saludable es la principal estrategia preventiva utilizada en pacientes que presentan esta enfermedad. Además, la importancia de la actividad física regular estriba en que contribuye a mantener un buen flujo sanguíneo y una adecuada oxigenación cerebral, lo que ayuda a proteger el cerebro de trastornos como la pérdida de memoria y problemas cognitivos. Sin embargo, surge la necesidad de una buena educación sobre las medidas preventivas, enfatizando que la combinación de actividad física y educación



pueden reducir significativamente el riesgo de deterioro cognitivo, cambios en la personalidad y alteraciones en la conducta, lo que es crucial para un mejor manejo del Alzheimer.

Referencias bibliográficas

- Álvarez, M. (2019). Efectividad de la musicoterapia en pacientes con alzheimer. *Revista N Punto*, 2(13), 12 -44. <https://www.npunto.es/revista/13/efectividad-de-la-musicoterapia-en-pacientes-con-alzheimer>
- Compagne, C., Trimaille, H., Bonnet, M., Ferrero, L., Magnin, É., & Tannou, T. (2023). Volonté de rester à domicile et anosognosie des risques associés à la maladie neurodégénérative de type Alzheimer. *Gériatrie et Psychologie Neuropsychiatrie du Vieillissement*, 21(3), 12- 34.
<https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&profile=ehost&scope=site&authtype=crawler&jrnl=21158789&AN=174340908&h=XfWzG4TXq2TAgrQLA87onIptTPTQ%2FYyl5u5g4vSC7gXk421lfSpQ24GrS54pk%2BUKknvAYdlguRDG5PZs6vo0Aw%3D%3D&crl=c>
- Donoso, A. (2003). La enfermedad de Alzheimer. *Revista chilena de Neuro-Ssiquiatría*, 4(12), 13-22, 12 -44. <https://dx.doi.org/10.4067/S071792272003041200003>
- Espinosa, Y., Mesa, D., & Llibre, J. J. (2022). Prevalence and risk associations of mild cognitive impairment in community-dwelling elderly people. *Revista Salud, Ciencia y Tecnología - Serie De Conferencias*, 1(16), 12 -34. <https://doi.org/10.56294/sctconf2022225>
- Falcón, J. C. E. (2020). Factores de riesgo asociados a pacientes con enfermedad de Alzheimer y sus cuidadores principales. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 36(1), 1-18.
<https://www.medigraphic.com/cgibin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=94702>
- Feldberg, C., Stefani, D., Tartaglini, M. F., Hermida, P. D., García, L. M., Somale, M. V., & Allegri, R. (2020). La influencia de la educación y la complejidad laboral en el desempeño cognitivo de adultos mayores con deterioro cognitivo leve. *Revista de Ciencias Psicológicas*, 14(1), 23-53. <https://doi.org/22235/cp.v14i1.2194>
- Holtman, R. M., Castillo, J. V., Amaro, M. C., & Vargas, S. I. (2020). Prevalencia de factores de riesgo cardiovascular en Enfermedad de Alzheimer en Hospital Clínico Herminda Martin de Chillán, Chile. *Revista Anacem* 14(1), 18-23.
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/10/1122415/revista-anacem-141-18-23.pdf>



- Lorenzo, A. M., Lozano, M., Ghazi, Y., & González, L. G. (2023). La enfermedad de Alzheimer. Evidencia actual sobre el papel preventivo de la nutrición. *Revista Nutrición Hospitalaria*, 40(2), 41-45. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.04954>
- Martínez, S., Ochoa, B., Pérez, M. R., Tarrico, F., García, I., & García, C. C. (2022). Apolipoprotein E polymorphisms in adults over 60 years of age with mild cognitive impairment and Alzheimer's disease in different Venezuelan populations. *Revista Biomédica*, 42(1), 116–129. <https://doi.org/10.7705/biomedica.5889>
- Marván, M. L., Castillo, R. L., Onofre, D., Vargas, I., & Álvarez del Río, A. (2024). Is there interest of Mexican adults in being prepared should they develop Alzheimer's or other dementia? *Revista de Salud mental*, 46(6), 307-316. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=114422>
- Palacios, X., Vargas, J. F., & Calle, M. P. (2021). Una reflexión sobre las actitudes hacia la enfermedad de Alzheimer. *Revista Repertorio de Medicina y Cirugía*, 30(3), 45-65. <https://doi.org/10.31260/RepertMedCir.01217372.1094>
- Paredes, P., Yenny, V., Yarce, E., & Aguirre, D. (2021). Deterioro cognitivo y factores asociados en adultos mayores rurales. *Revista Interdisciplinaria*, 38(2), 58-72. <https://dx.doi.org/10.16888/interd.2021.38.2.4>
- Pérez, W. A., Cabrera, I., Castillo, K. D., Nicolaes, M. G., & Camejo, G. (2024). Factores de riesgo asociados al agravamiento clínico de los pacientes ingresados con enfermedad de Alzheimer. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 28(2), 14-34. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552024000100003&lng=es&tlng=pt.
- Ramírez, A. A., Cevalco, J., & Saux, G. (2023). Escala de conocimiento de la enfermedad de Alzheimer: adaptación y análisis de las propiedades psicométricas en estudiantes universitarios ecuatorianos. *Revista Ecuatoriana de Neurología*, 32(1), 33-42. <https://doi.org/10.46997/revecuatneuro132100033>
- Rivas, A. (2024, 6 de marzo). *Normas APA: La guía definitiva para presentar trabajos escritos*. Guía Normas APA. <https://normasapa.in/>
- Rodríguez, F. E. G., Daza, A. F. D., & Reyes, P. A. C. (2020). Depresión y deterioro cognitivo en el adulto mayor. *Revista Poliantea*, 15(26), 37-43. <https://doi.org/10.15765/poliantea.v15i26.1501>



- Sánchez, C. Z., Sanabria, M. O. C., Sánchez, M. Z., López, P. A. C., Sanabria, M. S., Hernández, S. H., & Valera, A. U. (2019). Prevalencia de demencia en adultos mayores de América Latina: revisión sistemática. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 54(6), 346-355. <https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.12.007>
- Santacruz, M., Cobo, M. F., Avendaño, B. L., & Mejía, S. (2022). Modelo de predicción de la demencia en adultos mayores de 60 años. *Revista de Psicología*, 40(2), 1021-1046. <https://dx.doi.org/10.18800/psico.202202.014>
- Zegarra, J. A., Chino, B. N., & Paredes, C. N. (2023). Prevalencia de deterioro cognitivo leve en peruanos adultos mayores y de mediana edad. *Revista Ecuatoriana de Neurología*, 32(1), 43-54. <https://doi.org/10.46997/revecuatneurol32100043>

