

Relación del deterioro cognitivo, la dependencia funcional y la función de la televisión como sustituto de las redes de apoyo social

MAGALLANES-MONRREAL, Martha†, ESPERICUETA-MEDINA, Marta, VILLARREAL-REYNA, María de los Angeles & SALAS-GARCIA, Ana

Universidad Autónoma de Coahuila BLvrd. V. Carranza y Gonzalez Lobo C.P.25000 Saltillo Coahuila

Recibido 26 de Enero, 2015; Aceptado 23 de Marzo, 2015

Resumen

El proceso de envejecimiento conlleva cambios anatómo-fisiológicos que afectan la funcionalidad cognitiva y funcional de las PAM. El Objetivo de esta investigación es estimar la relación entre el deterioro cognitivo, la dependencia funcional y el rol de la televisión como sustituto de las redes de apoyo social de la PAM residentes en casas de reposo, estancias y residencias para PAM de Lima Perú, DF. y Saltillo, Coahuila.

Se trabajo con una Muestra 179 PAM. A quienes se les aplico 4 Instrumentos: Folstein, Barthel, OARS y Función de la televisión. Entre los resultados mas relevantes es encontró que el 84.5% presenta dependencia desde leve hasta grave y el 14.5% de los participantes es independiente. Se confirma la relación del deterioro cognitivo con la dependencia funcional para las actividades de la vida diaria de las PAM, así como el que en la noche ven más televisión y que ven programas de contenido cultural, que les hacen sentir más informados, pero menos acompañados

Personas Adultas Mayores, deterioro cognitivo, dependencia funcional, Función de la televisión, redes de apoyo social

Abstract

The aging process involves anatomical and physiological changes that affect cognitive and functional feature of the PAM, causing cognitive impairment and functional dependency alters the dynamics and modifies the social roles of household members, create states of helplessness of the PAM. The objective of this research is to estimate the relationship between cognitive impairment, functional dependency and the role of television as a substitute for social support networks PAM residing in nursing homes, farms and residences for PAM Lima Peru City . and Saltillo, Coahuila. We worked with a sample PAM 179. Those who were applied 4 Instruments: Folstein, Barthel, OARS and Function of television. Among the most relevant results is found that 84.5% presented dependence from mild to severe and 14.5% of participants is independent. The relationship of cognitive impairment with functional dependence in activities of daily living of the PAM is confirmed, as well as that on the night watch more television and watching programs of cultural content, making them feel more informed, but unless accompanied

Older Persons, cognitive impairment, functional dependency, TV function, social support networks.

Citación: MAGALLANES-MONRREAL, Martha, ESPERICUETA-MEDINA, Marta, VILLARREAL-REYNA, María de los Angeles & SALAS-GARCIA, Ana. Relación del deterioro cognitivo, la dependencia funcional y la función de la televisión como sustituto de las redes de apoyo social. Revista de análisis Cuantitativo y Estadístico 2015, 2-2:166-175

† Investigador contribuyendo como primer autor.

Introducción

El proceso de envejecimiento demográfico favorecido por la disminución de la natalidad, el incremento de la esperanza de vida y los avances científicos tecnológicos, ha traído consigo cambios biológicos inherentes al proceso mismo y en los patrones de comportamiento social tanto de manera individual, como en las redes de apoyo social de las que forman parte las PAM

Expertos de la ancianidad, señalan que los ambientes en los que se desenvuelven los mayores se empobrecen en relación con épocas pasadas y afectan la actividad, el funcionamiento afectivo e intelectual de las PAM (Fernández Lápiz E s/f)

El envejecimiento cognitivo conlleva además, cambios en el espacio vital de cada persona, se ve influenciado por factores sociales, que modifican no solo sus ideas, sino también sus relaciones interpersonales; las que constituyen formas de intercambio de ideas creencias, conocimientos u opiniones, lo que lleva a considerar la cognición con un enfoque interactuante. La modificación de roles dentro de la familia, el uso del tiempo libre, la participación, la autopercepción, así como, la percepción de los demás "son componentes del envejecimiento social" (Aranibar, 2001).

Diversos estudios coinciden en mencionar la asociación del deterioro cognitivo como derivación del envejecimiento, y como agregado la dependencia funcional, además la carencia de proyectos y, por ende, la sobrevaluación de la nostalgia, los recuerdos y vivencias del pasado (Rada, S. F. (2012)

Froufe, 2005) refiere que la televisión, disminuye las ocasiones para que se establezca contacto con los demás miembros de la familia y refuerza la dependencia de sus actos, anulando su capacidad de decisión personal.

Por su parte Belda M. s/f menciona que en muchos hogares, la televisión ejerce el papel de compañía, se ha convertido en uno de los pasatiempos más importantes y de mayor influencia en la vida de las personas. Es una fuente efectiva para la formación de actitudes, adquisición de habilidades, formación de comportamientos y se utiliza además, como medio de socialización, distracción, reducción de tensiones, y obtención de información.

Frente a la situación descrita se propone establecer la relación entre el deterioro cognitivo, la dependencia funcional, la función de la TV como sustituto de las redes de apoyo social. Los datos fueron procesados mediante paquetes estadísticos: SPSS v19, Statistica, NCSS v7 para análisis de frecuencias y porcentajes, univariado, correlacional.

Objetivo

Propósito de esta investigación es estimar la relación entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional de las PAM en abandono y la función de la TV como elemento supletorio de las redes de apoyo social

Revisión de la literatura

En América Latina y el Caribe existían al 2012, 57 millones de PAM y se calcula al 2050 una cifra mayor a 180 millones. Entre 1950 y 2010 la esperanza de vida al nacer aumentó de los 51 a los 75 años y está previsto que aumente a los 80 años en 2050 (Huenchuan S, 2012). Datos proporcionados por el Instituto Nacional de Geriatria y por el Instituto Nacional de la Población Adulta Mayor (INAPAM), refieren que actualmente viven en México 11, 200,783 adultos mayores y que **10 de cada 100 habitantes tienen 60 años o más y 2, 802,549 son personas con discapacidad o totalmente dependientes.**

La proporción de este grupo etéreo podría cuadruplicarse en los próximos 50 años, por efecto de la transición demográfica, la disminución de la natalidad, el aumento de la esperanza de vida y el menor índice de mortalidad en la población, (SS, 2013) (INEGI, 2010).

El Consejo Nacional de Población (CONAPO) estima que para 2030, en México habrá más adultos mayores y para 2050, un 30 por ciento de la población tendrá más de 60 años, lo que equivaldrá a 34 millones de Adultos Mayores (AM).

Datos reportados en el Programa Estatal de Salud 2011- 2017 señalan que en Coahuila, la esperanza de vida al 2010, es de 75.4 años de edad similar a la media del país. En el estado, hay poco más de 234 mil PAM, que equivale al 8.6 % de la población total del estado y para el año 2030 el 17.5% de la población tendrá 60 años o más y para el 2050 aumentara a un 28%, con la consiguiente disminución en sus capacidades. (SES, 2010).

El incremento de la esperanza de vida, ha traído consigo aumento en la incidencia y prevalencia de deterioro cognitivo [DC] (Ávila Oliva et al, 2007). El deterioro cognitivo, es un síndrome clínico caracterizado por la pérdida o el deterioro de las funciones mentales en distintos dominios mentales y neuropsicológicos (Ross, 2002)

El número de personas con DC en el mundo en el año 2000 fue de 20 millones aproximadamente, cifra que se duplicará cada 20 años, hasta alcanzar los 81.1 millones en el 2040. El patrón clásico de envejecimiento cognoscitivo se caracteriza por decremento significativo en la velocidad psicomotora, en la habilidad constructiva y en la organización de secuencias espacio-temporales.

El deterioro se manifiesta entre los 50 y 60 años con un declive más pronunciado después de los 70 años (Ferri CP, s/f)

Datos derivados de la Encuesta de Salud y Envejecimiento de Latinoamérica (SABE, 2001) revelan que el 11% de la población mayor de 60 años padece algún grado de deterioro cognoscitivo. En México la prevalencia general de DC es del 8%. En la Mayoría de los estudios, las mujeres parecen tener una mayor incidencia. (ENASEM; NICE, 2007). La pérdida del habla, la memoria o la capacidad para programar las actividades de la vida diaria como consecuencia de daño cerebral puede producir efectos devastadores en la persona afectada, generando un estado de dependencia e indefensión muchas veces mayor que la discapacidad física (Sardinero, 2010)

El deterioro cognitivo refleja una disminución del rendimiento de, al menos, una de las capacidades mentales o intelectivas siguientes: memoria, orientación, atención y cálculo, comprensión, escritura, lenguaje, capacidad de juicio y razonamiento, capacidad para el cálculo y la habilidad constructiva, capacidad de aprendizaje y habilidad visoespacial. (Pérez Martínez V, 2005). Tárraga et al (2005) señalan que el deterioro cognitivo repercute además, en el funcionamiento cotidiano, la interacción social y familiar generando dependencia, afectando la economía pública y familiar y limitación en al acceso a los sistemas de salud de las PAM (SS Plan Nacional de Salud 2007 – 2012).

Puga (2001) cita a Gandoy Greco, (2000) quien considera la dependencia funcional como la situación en la que un anciano no es autosuficiente, que ha perdido la capacidad para la realización de las actividades de la vida diaria (ABVD) y a ello, se suma la sensación de dependencia social, y la percepción de soledad, vulnerabilidad y abandono.

El déficit cognitivo y la dependencia funcional, propician alteración en la autoestima y en la autopercepción del bienestar a nivel personal. A nivel familiar repercute en el cambio de rutinas y relaciones entre sus miembros, y demanda la necesidad de cuidados especiales e institucionales y desencadena la presencia de síntomas depresivos. (Ochoa, Aragón & Caicedo, 2005).

El envejecimiento de las personas, producto del aumento en las expectativas de vida y de la disminución en el tamaño de los hogares, ha determinado que las redes familiares y la diversificación del apoyo relacionado con el número de integrantes de la familia esté disminuyendo. En la mayoría de los hogares, ha perdido vigor la familia extensa, en la que compartían naturalmente abuelos, padres e hijos, y a veces tíos y primos. Era casi obvio que las distintas generaciones compartieran vivienda, alimentación, recreación y conversación. La presencia de cinco o más miembros por hogar, es una característica que ha disminuido, las redes de apoyo tienden a disminuir, en virtud de que la mayoría de los integrantes de la familia se encuentran en edades laborales; lo que explica la difícil conciliación entre prioridades profesionales, afectivas y familiares. El "adulto mayor", era figura importante en esa transmisión de cultura, en la familia extensa había un sitio para él, y en ese sitio cumplía un rol irremplazable.

En respuesta a las nuevas necesidades sociales y con el avance científico tecnológico, nace la televisión que *“Aparece en momentos en que implicó cambios drásticos en la forma de vida y de comunicación, tanto al nivel de la familia como de la comunidad.”*

La televisión, se constituyó en un elemento fundamental para el establecimiento de redes de comunicación que potencian la identidad propia (Viche, 1991).

Un estudio realizado en la república de Chile, por el Consejo Nacional de televisión, estudios de audiencia y consumo televisivo (2005), refiere que la televisión es señalada como el medio de comunicación de más impacto. Los adultos mayores son los que presentan el mayor nivel de consumo diario de noticiarios, que de hecho aumenta con la edad y su nivel de consumo diario de telenovelas chilenas es de 39.2%; le otorgan más valor a la televisión como fuente de cultura y de compañía, lo que se explica por su mayor permanencia en el hogar. Por otro lado, es el grupo que menos demanda cobertura de temas artístico-culturales y medioambientales.

Datos reportados para México, señalan que de las preferencias que encabezan el gusto televisivo son las películas mexicanas con 24.4%, los deportes con 24.3%. Entre los 50 y 70 años de edad,

Hipótesis

El deterioro cognitivo y la dependencia funcional de la PAM se relaciona con el uso de la televisión como sustituto de las redes de apoyo social

Interrogante de Investigación

¿Existe relación entre el deterioro cognitivo, la dependencia funcional de AM y la función de la televisión como sustituto de las redes de apoyo social?

Metodología

La población estuvo constituida por 179 PAM de 60 y más años de edad, residentes de Centros de Asistencia e Integración Social (CAIS), casas de reposo y/o Asilos de ancianos de las ciudades de Lima Perú, Distrito Federal y de Saltillo Coahuila.

El muestreo fue por conveniencia.

Criterios de inclusión: Adultos mayores que decidan participar en el estudio, que presenten coherencia verbal.

Criterios de exclusión: Adultos mayores con déficit de los órganos de los sentidos (sordos e hipoacúsicos, ciegos y débiles visuales, con incoherencia verbal) que interfiriera con la comprensión y ejecución adecuada, Los adultos mayores que decidan no participar.

Variables

Se dividieron en 4 ejes: Deterioro cognitivo, dependencia funcional, Función de la Televisión y redes de apoyo social

Instrumentos

Se utilizaron cuatro instrumentos que han sido validados y estandarizados para su uso en población latina.

I. El Mini Mental State (MMSE – Folstein) Modificado Consenso Mexicano para el Síndrome de Deterioro Cognitivo o intelectual. Tiene una sensibilidad de 0.90 y una especificidad de 75% para detectar deterioro cognitivo (Haubois G, 2011) Guía de evidencias y recomendaciones de la Valoración Geriátrica integral, IMSS)

II. El índice de Barthel que mide la realización de las actividades de la vida diaria, que se evalúa con una puntaje global que oscila de igual o menor a 20 (Completamente dependiente) al 100 (Completamente independiente), respecto a la consistencia interna, tiene un alpha de cronbach de 0.86 (Barrero, García & Ojeda, 2005).

III. Para evaluar el apoyo social con que cuentan las PAM se aplicó un instrumento

denominado OARS del que se consideran solo nueve variables,

IV. Para medir la función de la televisión como elemento supletorio de las redes de apoyo social se elaboró un instrumento ex profeso que se probó en una población similar con un alpha de 0.62 y se aplicó a 179 PAM

Los datos se procesaron mediante paquetes estadísticos: SPSS v19, Statistica, NCSS v7 para obtención de: Análisis de frecuencias, Análisis de medias y Análisis correlacional

Resultados

Análisis de frecuencias y porcentajes

La población seleccionada posee edades que oscilan entre los 60 y los 100 años presentándose un mayor porcentaje en edades que oscilan entre los 75 y 76 años. Respecto al nivel de escolaridad destaca el promedio educativo que corresponde a primaria, mientras que solo el 3.4%, (n= 6) ha cursado una carrera profesional y el 11.2% (n= 20) es analfabeta.

El 99.4% (n=178) de las PAM no trabajan y dependen económicamente el 71% (n=127) de los subsidios gubernamentales que para este trabajo se considera en el rubro de otros; los hijos aportan el 14.5% (n=26), 4.5% (n=8) los hermanos y dependen del sistema de jubilaciones y pensiones el 8.4% (n=15)

	Fi	%
Dependencia total	12	6.7
Dependencia grave	6	3.4
Dependencia moderada	27	15.1
Dependencia leve	108	60.3
Independencia completa	26	14.5
Total	179	100.0

Tabla 1 Nivel de dependencia de las PAM usuarias de Centros de Asistencia e Integración Social de las ciudades de Saltillo, Coahuila, México DF y Lima Perú.

La resultados observados en la muestran, los datos respecto a los niveles de

dependencia funcional de las PAM, solo el 14.5% de ellas son independientes y el resto muestra dependencia desde leve, hasta dependencia total.

Se observo que los resultados en promedio de las dimensiones que conforman la valoración del DC y destacan la comprensión ($\bar{x} = 92.02$) y el lenguaje y construcción ($\bar{x} = 90.17$) como dimensiones en las que las PAM muestran mayor funcionalidad cognitiva; mientras que en la atención y cálculo se aprecia mayor deterioro cognitivo ($\bar{x} = 40.73$). El resto de las variables muestran un comportamiento normal ($\bar{x} > Li = 51.01$; $\bar{x} < Ls = 87.37$).

Se destaca con mayor tendencia el que las PAM vean la televisión en la sala ($\bar{x} = 51.09$), durante la tarde ($\bar{x} = 37.12$) y que los programas televisivos que más ven, son las telenovelas ($\bar{x} = 38.41$); así como que les ponen más atención ($\bar{x} = 48.72$). Asimismo, sobresale la alegría ($\bar{x} = 54.97$) como sentimiento que les provocan los programas televisivos y la distracción ($\bar{x} = 47.15$) como sensación que les despiertan.

Análisis correlacional

Los resultados correlacionales estadísticamente significativos al 0.01 con estadígrafo (r de Pearson) para las variables cuantitativas y Tau de Kendall para las dicotómicas y categoriales de los distintos ejes que conforman la propuesta de investigación.

Los resultados correlacionales del deterioro cognitivo y el efecto de la televisión como sustituto de las relaciones sociales

muestran que a mayor dificultad de las PAM para ubicarse en espacio, tiempo y lugar ($r = 0.22$) mayor es su deterioro en las funciones cognitivas de atención y cálculo, recuerdo diferido, lenguaje y construcción, lectura y escritura ($r = 0.27, 0.33, 0.34, 0.45, 0.53$) respectivamente que se manifiesta además, en una mayor dificultad para la integración visual y motora. ($r = 0.53$).

Asimismo muestran que el deterioro de las funciones cognitivas citadas, se manifiesta con mayor intensidad durante la mañana ($r = 0.41$) y que los programas televisivos que despiertan más su atención; son los que transmiten noticias ($r = 0.25$) y deportes ($r = 0.28$), que les provocan sensación de compañía ($r = 0.25$) y experimentan por lo mismo, menos abandono ($r = -0.24$); los programas televisivos que menos ven son los de contenido humorístico ($r = -0.23$).

El mayor deterioro para evocar hechos recientes ($r = 0.22$), se asocia a la dificultad para la comprensión de indicaciones ($r = 0.20$), así como de la lectoescritura ($r = 0.21, 0.32$) y que los programas que ven durante la mañana ($r = 0.26$) les provocan menos tristeza y abandono, aunque se sienten menos informados.

Asimismo se manifiesta que el mayor deterioro de la habilidad para expresar de manera escrita una frase completa, se asocia a la dificultad para la comprensión y la integridad visual y motora, lo que les genera melancolía ($r = 0.25$).

Del eje función de la televisión respecto al lugar y horario donde ven la televisión se observa que ven más la televisión en la recámara por la noche ($r = .030$) y que la mayor

atención de las PAM a los programas televisivos se asocian a la mayor distracción ($r=,023$) y melancolía que les ocasiona. Las telenovelas les generan distracción, apoyo y les mantiene entretenidos. $r = 0.26, 0.21, 0.26$) Los programas televisivos que menos ven, son los de noticias y les despierta melancolía ($r = 0.21$). Los programas humorísticos y de caricaturas les generan mayor entretenimiento ($r=0.29$), melancolía ($r=0.20$), sin embargo, les incentiva también la soledad y la distracción ($r= 0.21, 0.26$), así como mayor información, apoyo ($r=0.24$), entretenimiento y abandono ($r=0.29, 0.51$).

Conclusiones

Los resultados obtenidos en este estudio permiten concluir que.

Las PAM presentan deterioro cognitivo en sus diferentes dimensiones, tanto en la orientación temporo. Espacial como para evocar hechos recientes y la lectoescritura hasta en la integridad visual y motora, lo que limita y/o dificulta la interacción social.

No existe relación entre el deterioro cognitivo con la dependencia funcional.

Los programas televisivos despiertan en las PAM sentimientos contradictorios que oscilan desde la alegría, distracción, información y entretenimiento, sin embargo les incentiva la melancolía, la soledad y el abandono lo que permite concluir que la televisión influye tanto positiva como negativamente en el ánimo de las PAM.

Las PAM buscan mecanismos compensatorios a través de los programas televisivos que mitiguen su situación de abandono y deterioro mental

Referencias

Albert, Gómez. (2007). La investigación educativa claves teóricas. Madrid, España: EDMc Graw Gill

Aranibar P. (2001) Acercamiento conceptual a la situación actual del adulto mayor. Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE)

Ávila, O. M., Vázquez, M. E. & Gutiérrez, M. M (2007) Deterioro Cognitivo en el Adulto Mayor. Ciencias Holguin, pp 2

Avila, F. J., Melano, C. E., Payette, H. & Amieva, H (2007) Síntomas depresivos como factor de riesgo de dependencia en el adulto mayor. Salud Pública;49 pp. 373. México. D.F.

Asociación Mexicana de Gerontología y Geriátrica (2010) Abandono de Adultos Mayores recuperado

Ballesteros, S. (2007). Envejecimiento saludable: Aspectos, biológicos, psicológicos y Sociales. Editorial Universitas-UNED. Madrid, España. Recuperado de: https://cv2.sim.ucm.es/moodle/file.php/28300/Tema_2_Proceso_de_envejecimiento_normal/Aspectos_psicosocial_envejecimiento.pdf

Barrero S C., García A S & Ojeda M A. (2005). Índice de Barthel (IB): Un instrumento esencial para la evaluación funcional y la rehabilitación. Plasticidad y Restauración Neurológica. 4. (1-2) pp 81-85. Recuperado de http://www.medigraphic.com/pdfs/plasticidad/prn-2005/prn051_21.pdf

Belda M. (s/f). La televisión. Disponible en <http://www.monografias.com/trabajos61/television/television2.shtml#xefectvyvidsoc>

Bruna M., Reinoso Z & San Marín (2007). El abandono, una problemática en el adulto mayor. Recuperado de:

http://medicina.uach.cl/saludpublica/diplomado/contenido/trabajos/1/Vi%F1a%20del%20Mar%202003/Abandono_una_problematika_en_el_adulto_mayor.pdf

Burs, N & Grove, K S.(2008) Investigación en enfermería(3a ed). Barcelona, España: Elsevier saunderr.

Carbajo Velez MC. La historia de la vejez. *Ensayos, 2008 (18), pp 240-242*

Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación” (CONPRED). (s/f).abandono social del Adulto Mayor. Recuperado de: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/167ssa17.html>.

Consejo Nacional de Televisión estudios de Audiencia y Consumo Televisivo (CNTACT). (2005). Quinta encuesta nacional de televisión. Disponible

http://www.cntv.cl/prontus_cntv/site/artic/20110412/asocfile/20110412121326/estudios_audienca_y_consumo_televisivo__subproducto_en_cuesta_2005.pdf

Díaz A & Tendero Bollain. (2012) La teoría de la economía política del envejeciendo un enfoque para la gerontología social en México. Albricias(Ed) México(pp 153-249)

Fernández L,E. Tiempo libre y nuevas responsabilidades en los adultos mayores. Disponible en: www.redadultosmayores.com.ar/buscador/files/CALID008.pdf

Fernández, L (s/f).Tiempo libre nuevas responsabilidades en los adultos mayores. Disponible:

<http://www.redadultosmayores.com.ar/buscador/files/CALID008.pdf>

Froufe Q S (1996, (6) Los usos sociales de la televisión. Una televisión local. Revista comunicar. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa>. id = 15800615 pp 73-76

Giraldo Rodríguez L, Torres Castro S. (2010). Envejecimiento, vulnerabilidad y maltrato, 316 pp 26

Heredia L. (2008) Reflexión sobre el estado tele-democrático. Recuperado de http://www.cee-nl.org.mx/educacion/certamen_ensayo/sexta/Al_ejandroHeredia.pdf

Hernandez, S R., Fernández C C(2010).Metodología de la investigación (5 a ed). México, D.F: The McGraw Hill.

Hortonedá Blanco E.(2006) Síndromes geriátricos. Ed. Ergon ISBN: 8484-734838 . Sociedad Española de medios de residencias. pp22, 31,

Huenchuan S (2012) Los derechos de las personas adultas mayores en el siglo XXI: situación experiencias desafíos. pp11

Huenchuan S.(2009) Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía.División de Población. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Envejecimiento, Los derechos humanos y políticas públicas. pp

Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM). (2010).Ejes rectores de la Política Pública Nacional a favor de las persona adultas mayores. Recuperado de: http://www.inapam.gob.mx/work/models/INAPAM/Resource/Documentos_Inicio/Libro_ejes_rectores.pdf

Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM). (2010). Mejía A. Por una cultura del envejecimiento. Recuperado de: <http://www.inapam.gob.mx/work/models/INAP>

AM/Resource/Documentos_Inicio/Cultura_del_Envejecimiento.pdf

Larralde C.S. (2006). Discriminación y grupos vulnerables en México. El caso de los adultos mayores. Recuperado de: http://www.fundacionpreciado.org.mx/boletin/Documentos_PDF/Documento_252.pdf

Londoño F. J. (2005) Metodología de la investigación epidemiológica (3ª ed). Bogotá: El manual moderno.

Montes, de O. V. (2001). Desigualdad estructural entre la población anciana en México. Factores que han condicionado el apoyo institucional entre la población con 60 años y más en México. Recuperado de <http://envejecimiento.sociales.unam.mx/articulo/desigualdad.pdf>

Prado C. (2013). La antología y la salud de los mayores.

Prado M C. (2002). Antropología de la vejez.

Ponce M (2012). Fundamentos psicopedagógicos pp39. Ed. doi: ISBN 978-607-733-017-2

Pérez, M. V (2005). El deterioro cognitivo: una mirada previsor. Revisión Revista Cubana Medicina General Integral; 21 (2) pp.

Puga, G. (2001). Dependencia y necesidades de los mayores en España, una Revisión a 2010. Recuperado de http://www.companiamedica.com/libros_gratis/geriatria_gerontologia/dependencia_y_necesidad_asistencial_de_los_mayores.pdf.

Rada S. F, 2012 Representaciones sociales de la vejez en la historieta Argentina. Los Universidad de Buenos Aires número 9. Recuperado

de: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/palabra mayores/article/view/3317/3160>.

Rico Gallegos P. Teorías sociológicas. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos35/teorias-sociologicas/teorias-sociologicas.shtml#ixzz350l0LFoG>

Sardinero. P. A (2010) Colección "Estimulación Cognitiva para Adulto". Grupo Gesfomedia S.L. Madrid. Recuperado de: www.gesfomedia.com cognitiva@gesfomedia.com

Secretaria de Salud (SS). (2002). Programa Específico de Deterioro Intelectual y Demencias. Recuperado de: http://www.ssm.gob.mx/portal/page/programas_salud/salud_mental/guias_tecnicas/demencia.pdf

Secretaría de Salud (2012) Programa Estatal de Salud 2011-2017 Coahuila. recuperado de <http://coahuila.gob.mx/archivos/pdf/Publicaciones/SALUD.pdf>

Trejo Maturana C. El Viejo en la historia s/f. Disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/abioeth/v7n1/art08.pdf>

Televisión en México (S/F). Disponible en: <http://www.fundacionpreciado.org.mx/biencomun/bc170/Numeralia.pdf>

Viche (2008) Gestión en comunicación. Investigación aplicada, extensión y servicios. Disponible en

<http://abelsuing.wordpress.com/2008/09/11/citas-sobre-tv-local-2/>

Villamil J.(2005). La televisión que nos gobierna. Modelo y estructura desde sus orígenes. México, D.F.: Grijalbo.(27) Pp 27.Idoi:ISBN 968-5958-00-9