



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CUENCA

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A PERSONAS CON  
PARKINSON EN LATINOAMÉRICA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTOR: ANDREA MICHELLE CAGUANO ÑAMO**

**DIRECTOR: PSC. JHOANA ELIZABETH CAMPOVERDE BARROS,  
MGS.**

**CUENCA- ECUADOR**

**2021-2022**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A PERSONAS CON PARKINSON EN  
LATINOAMÉRICA

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

**AUTOR: ANDREA MICHELLE CAGUANO ÑAMO**

**DIRECTOR: PSC. JHOANA ELIZABETH CAMPOVERDE BARROS,  
MGS.**

**CUENCA- ECUADOR**

**2021-2022**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**

---

## ÍNDICE

RESUMEN .....	4
Palabras clave.....	4
ABSTRACT.....	5
Keywords.....	5
Introducción .....	6
Metodología .....	7
Resultados y discusión.....	9
<i>¿Cuál es la prevalencia del Parkinson en Latinoamérica?</i> .....	9
En relación al sexo.....	10
<i>¿Cuáles son los factores asociados al Parkinson?</i> .....	11
Tiempo de duración de la enfermedad.....	11
Sexo.....	11
Depresión .....	12
Intervenciones quirúrgicas .....	12
Medicamentos .....	12
Ejercicio .....	12
Factores ambientales y consumo de sustancias .....	13
Otros factores asociados a la EP .....	13
<i>¿Cómo se puede prevenir el Parkinson?</i> .....	13
En relación a humanos.....	14
En relación a animales .....	15
<i>¿Cuál es el abordaje terapéutico en relación al Parkinson?</i> .....	15
Tratamiento farmacológico.....	16
Tratamiento quirúrgico .....	16
Medicina natural .....	16

Tratamientos alternativos.....	16
<i>¿En qué consiste la atención de enfermería en el Parkinson? .....</i>	<i>18</i>
Conclusiones.....	19
Limitaciones.....	20
Bibliografía.....	21
Anexos .....	31

## **Enfermería en la atención a personas con Parkinson en Latinoamérica**

**Autor:** Andrea Michelle Caguano Ñamo

**Directora:** Psc. Jhoana Elizabeth Campoverde Barros, Mgs.

### **RESUMEN**

*Introducción:* La Enfermedad de Parkinson es una patología que degenera las neuronas dopaminérgicas, reduciendo la velocidad de la marcha, capacidad funcional, equilibrio y aumenta los riesgos de caídas de los pacientes. *Metodología:* Revisión bibliográfica de documentos científicos, en las siguientes bases de datos: Scopus, Proquest, Web of Science, Scielo, Redalyc, Medigraphic, Researchgate, Google Books, publicados entre los años 2016-2021, para la elaboración del presente artículo se utilizó 62 documentos que cumplieron los criterios de inclusión. *Resultados:* La prevalencia es mayor en Brasil, siendo una enfermedad que avanza con el progreso de los años; existe factores de riesgo como edad, sexo, exposición a tóxicos, y factores protectores como el quirúrgico, ejercicios, medicamentos y exposición a determinadas sustancias; en cuanto a la prevención, se obtuvo información relacionada a la prevención secundaria siendo de tipo farmacológica, genética y complementaria; el abordaje terapéutico, incluye procesos quirúrgicos, farmacológicos, medicina natural y alternativa; finalmente, la atención de enfermería se basa en la educación en salud con la finalidad de evitar riesgos y restablecer el estilo de vida. *Conclusión:* La presente investigación permitió conocer que Brasil es el país latinoamericano con mayor prevalencia de EP, también existen factores protectores y de riesgo que influyen en el progreso de la patología, de acuerdo a la prevención existen más alternativas de tipo secundaria, en relación al abordaje terapéutico varía según la necesidad del usuario; finalmente, el personal enfermero cumple un papel importante para la mejora del estilo de vida y el bienestar de la familia y del usuario.

**Palabras clave:** Enfermedad de Parkinson, atención, enfermería, Latinoamérica,

## ABSTRACT

*Introduction:* Parkinson's disease is a pathology that degenerates dopaminergic neurons, reducing gait speed, functional capacity, balance, and increases the risks of falling in patients.

*Methodology:* A literature review of scientific papers, in the following databases: Scopus, Proquest, Web of Science, Scielo, Redalyc, Medigraphic, Researchgate, Google Books, published between 2016-2021; 62 papers that met the inclusion criteria were utilized for the development of this article.

*Results:* The prevalence is higher in Brazil, being a disease that progresses with the progress of the years; there are risk factors, such as age, gender, exposure to toxins, and protective factors such as surgical, exercises, medications, and exposure to certain substances. Regarding prevention, information related to secondary prevention was obtained being pharmacological, genetic, and complementary; the therapeutic approach includes surgical, pharmacological, natural, and alternative medicine processes. Finally, nursing care is based on health education to avoid risks and restore the lifestyle. *Conclusion:* This research showed that Brazil is the Latin American country with the highest prevalence of PD, there are also protective and risk factors that influence the progression of the pathology, according to prevention there are more alternatives of secondary type, concerning the therapeutic approach varies according to the need of the user; finally, the nursing staff plays an important role in improving the lifestyle and well-being of the family and the user.

**Keywords:** Parkinson's Disease, Care, Nursing, Latin America.

## Introducción

La enfermedad de Parkinson (EP) es considerada como el segundo trastorno neurodegenerativo crónico (1–5), y la más frecuente después del Alzheimer a nivel mundial (6–8), es caracterizada por la degeneración de las neuronas dopaminérgicas que se encuentran en la sustancia nigra pars compacta, presente en la mayoría de los casos de depósitos de alfa-sinucleína en forma de cuerpos de Lewy y neuritas de Lewy (3,4,9), y en los trastornos del equilibrio que se encuentra en una parte del cerebro denominados como ganglios basales (5).

La EP es uno de los síndromes neurológicos más prevalentes en los ancianos (10), el primer caso fue diagnosticado en el año de 1817 por el neurólogo James Parkinson, por ello, el nombre de la patología (8,9,11), quien la denominó “parálisis agitante”, pero años más tarde, Jean Martin Charcot lo denominó enfermedad de Parkinson(9). Su prevalencia, a nivel mundial, se estima que corresponde entre 7-10 millones de personas (4,12), en relación al género se presenta con mayor prevalencia en el masculino (3), y de acuerdo a la edad, afecta al 1% en personas de 60-69 años(5); mientras que, de 4-5% en mayores de 85 años (12).

La EP presenta síntomas motores, al momento del diagnóstico, estos síntomas han avanzado en el paciente hasta una prevalencia estimada del 21%; sin embargo, conforme avanza la enfermedad, la sintomatología se vuelve progresiva hasta aumentar al 88% después de siete años del diagnóstico inicial (6); entre los síntomas más frecuentes se encuentran: temblores al momento de estar en reposo, bradicinesia o hipocinesia, rigidez muscular, inestabilidad postural(4,13), congelación de la marcha y deterioro cognitivo (3,14), lo que produce reducción de la capacidad funcional, rapidez de la marcha, capacidad de firmeza y el aumento de riesgo de caídas de los pacientes (5). También, se manifiesta por síntomas multisistémicos no motores caracterizados por la disfunción cognitiva y demencia, trastornos del estado de ánimo, sueño, fatiga, estreñimiento, disfunción de la vejiga, alteraciones olfativas y alteraciones dermatológicas (15).

El abordaje terapéutico que se emplea en esta patología, varía según la necesidad del paciente ya que hasta la actualidad no existe cura, su objetivo es controlar los síntomas motores y no motores (12). Existen diversas opciones farmacológicas, entre ellas se encuentran el precursor dopaminérgico Levodopa (8), Biperideno, Cabergolina entre otros (16); sin embargo, el tratamiento farmacológico se realizará tras consideraciones médicas que dependen de la adaptación al fármaco del paciente, el compromiso funcional del paciente, actividades laborales que realiza y la percepción frente a su enfermedad; como tratamiento no

farmacológico se encuentran diferentes tipos de terapias como la física, ocupacional y psicológica; mismas que se aplican de acuerdo las necesidades del paciente; además, se encuentra la estimulación cerebral profunda, proceso quirúrgico que se ejecuta a fin de evitar su progreso (12).

El profesional de enfermería desarrolla un papel fundamental para el cuidado a personas con Parkinson, mediante la promoción, el tratamiento adecuado para las complicaciones, la adaptación a las limitaciones que se presentan en la evolución de la enfermedad y un plan de cuidados según la taxonomía NIC; el cual permite satisfacer las necesidades y orientar a la apreciación de sus potenciales (17).

Considerando que los estudios relacionados a la enfermedad de Parkinson presentan actualizaciones en función al análisis de dicha patología y su atención terapéutica; se realiza la presente investigación bibliográfica a fin de conocer su prevalencia a nivel de Latinoamérica, los factores que se asocian para su evolución, su prevención, abordajes terapéuticos en función a dicha patología y la atención de enfermería en Parkinson; cuyos resultados pueden ser un referente para nuevas investigaciones relacionadas a EP en Latinoamérica.

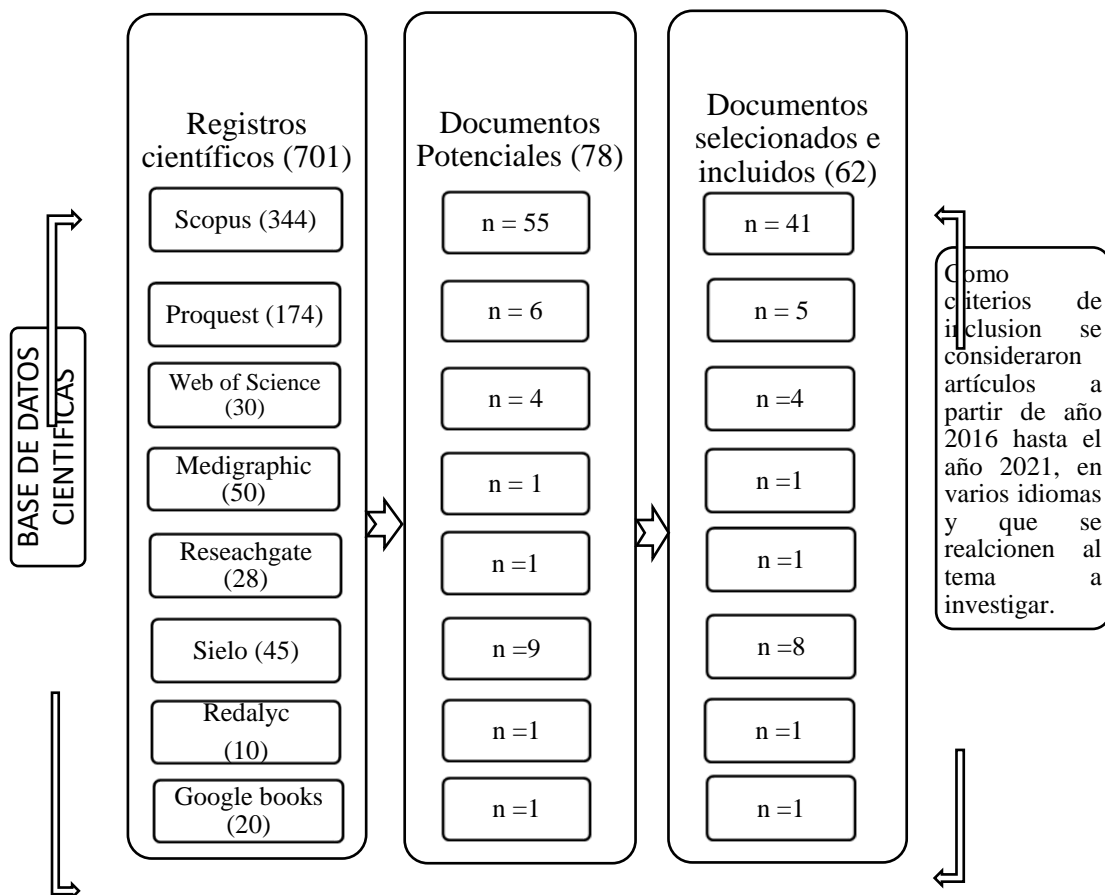
## **Metodología**

El presente artículo sobre Enfermería en la atención a personas con Parkinson en Latinoamérica, corresponde a una revisión bibliográfica de documentos científicos que fueron obtenidos de las siguientes bases de datos: Scopus, Proquest, Web of Science, Medigraphic, Researchgate, Scielo, Redalyc y Google Books, a través de las palabras claves: “Prevalencia”, “Prevalence”, “Parkinson”, “Factores asociados”, “Factors associated”, “Prevención”, “Prevention”, “Tratamiento”, “Combined modality therapy”, “Enfermería”, “Nursing care”, “Enfermedad”, “Disease”, “Latinoamérica”, “Treatment”, “Atención”, “Duración”, “Terapia”, “Protectors factors”, “Intervenciones”.

Las cuales se articularon a través del operador booleano AND, proceso que llevó a la obtención de las siguientes ecuaciones de búsqueda: “Prevalencia AND Parkinson”, “Prevalence AND Parkinson”, “Parkinson AND Latinoamérica”, “factores AND asociados AND Parkinson”, “factors AND associated AND Parkinson”, “Protectors AND factors AND Parkinson AND Disease”, “Prevención AND Parkinson”, “Prevention AND Parkinson”, “Tratamiento AND Parkinson”, “Combined AND modality therapy AND Parkinson”, “Nursing Care AND

Parkinson”, “Enfermería AND Parkinson”, “Treatment ADN Parkinson AND Disease”, “Prevenccion AND Parkinson AND Disease”, “Atención AND Enfermería AND Enfermedad AND Parkinson”, “Duración AND terapia AND Parkinson”, “ Intervenciones + Enfermería + Parkinson ”.

Para la obtención de la información como criterios de inclusión se consideró documentos científicos publicados desde el año 2016 hasta el año 2021, en varios idiomas, con correspondencia a países Latinoamericanos; en relación a los idiomas, si bien las ecuaciones antes señaladas se encuentran en inglés y español, como resultado de la búsqueda se obtuvo también investigaciones en portugués, aunque este idioma no haya correspondido a dichas ecuaciones. Como criterios de exclusión se consideró aquello que no cumplió con lo antes mencionado. Dando como resultado un total de 701 documentos científicos, que tras la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión fueron leídos y analizados 78 documentos,



y luego del análisis de los mismos finalmente se utilizó 62 para la redacción del presente artículo, tal como se indica en la Figura 1.

**Figura 1**

*Flujograma de la búsqueda y selección de los artículos científicos utilizados en la redacción del artículo.*

## **Resultados y discusión**

Para la elaboración del presente artículo se utilizó un total de 62 documentos científicos que respondieron a las preguntas de investigación, de los cuales cuatro artículos fueron de revisión bibliográfica que fueron utilizados en la Introducción a fin de establecer el marco teórico, 56 artículos originales con correspondencia a países latinoamericanos que fueron utilizados tanto para la introducción como para dar respuesta a las preguntas de investigación y un libro fue utilizado para responder la quinta pregunta. En relación a lo antes detallado 17 documentos científicos se empleó en la introducción, 11 dieron respuesta a la primera pregunta, 32 documentos a la segunda, 11 a la tercera, 20 la cuarta; finalmente, 6 a la quinta.

### ***¿Cuál es la prevalencia del Parkinson en Latinoamérica?***

#### **En relación a los países latinoamericanos**

**Tabla 1**

*Prevalencia en relación a países latinoamericanos*

PAÍS	AÑO	PREVALENCIA
México	2019	40 a 50 casos por cada 100.000 habitantes/año (18).
Brasil	2016	0,3% de la población mayor a 65 años (19).
	2018	10 656 por cada 100 000 habitantes (10).
Colombia	2018	4,7% por cada 1000 habitantes (16).
Perú	2019	1% de la población general (20).
Ecuador	2017	0,24% en población mayor a 40 años, siendo mayor en la población de 61 a 70 años con el 33,33% (21).

En relación a la Tabla 1 se puede identificar que por cada 100 000 habitantes Brasil tiene una mayor prevalencia de casos, en comparación con México, Colombia y Perú siendo México el país con que reporta una menor prevalencia de personas con Parkinson; mientras que, Ecuador tiene una mayor prevalencia de la EP en la población mayor a 61 años con el 33,33% en relación a Brasil.

#### **En relación a la edad**

En una investigación realizada en Colombia a 3264 personas con Parkinson, se determinó que esta enfermedad aumenta conforme la edad; en pacientes cuyas edades comprenden entre los

30-39 años su prevalencia corresponde al 2,9%; entre los 40-49 años, sube al 19,5%; aumenta considerablemente entre los 50-59 años al 91,6% de la población de estudio; entre los 60-69 años disminuye al 0,34%, mientras que, en las personas de 70-79 corresponde al 1,08%; finalmente, los de 80- 89 años presentaron el 1,8% (22).

En Brasil se realizó una investigación a 610 personas de las cuales 65 fueron identificadas con EP cuya prevalencia de acuerdo a las edades en relación a la población total investigada corresponde al 8% en personas de 75 a 79 años, el 9,1% entre los 80 y 84 años, el 16% entre los 85 y 89 años, el 17,9% entre los 90 y 94 años; finalmente, el 30,8% entre los 95-100 (10). Según un estudio realizado en Cuba a 50 personas con EP, la prevalencia de acuerdo a la edad corresponde al 8% las personas de 40-49 años, sube al 24% entre los 50-59 años de edad, presenta un aumento considerable a un 36% entre los 60-69 años, desciende a un 20% en los de 70-79 años; finalmente, un 12 % entre las personas de 80 y más años (5).

En una investigación realizada puerta a puerta en Manabí, provincia del Ecuador, a una muestra de 285 personas la prevalencia según la edad corresponde a un 5,26% en personas < 50 años, sube al 26,67% ente los de 51-60 años, aumenta considerablemente al 33,33% en los de 61-70 años, el 19,30% corresponde a los de 71-80 años; finalmente el 15,44% en los >80 años (21).

### **Discusión en relación a las edades**

Se pudo identificar que Colombia presenta un mayor número de casos entre los 40-49 y 50-59 años, seguido de Cuba y Ecuador, mientras que, entre los 60-69 años Cuba lidera en relación a Colombia, entre los 61-70 años Ecuador es más prevalentes, por otra parte, entre los 80-89 años presenta una mayor prevalencia Brasil, seguido de Ecuador, Cuba y Colombia respectivamente; además, Brasil es el único país latinoamericano que incluyó en su estudio a edades entre los 90-100 años presentando una prevalencia superior entre los 95-100.

### **En relación al sexo**

**Tabla 2**

*Prevalencia según el sexo.*

PAÍS	SEXO	POBLACIÓN CON EP DEL ESTUDIO	PREVALENCIA
México	Masculino	416	53,1%
	Femenino		46,9 % (23).
Brasil	Masculino	65	38,5%
	Femenino		61,5 % (10).

Brasil	Masculino	42	61,9%
	Femenino		38,1 (24).
Cuba	Masculinos	50	52%
	Femenino		48% (5).
Perú	Masculino	123	57,7%
	Femenino		42,3% (7).
Ecuador	Masculino	285	56,14%
	Femenino		43,86% (21)

En la Tabla 2, se puede observar que únicamente una investigación realizada en Brasil a 65 personas presenta una prevalencia mayor en el sexo femenino; mientras que, México, Cuba, Brasil, Perú y Ecuador, presentan una prevalencia mayor en el sexo masculino. Resultados que concuerda con una investigación realizada en Colombia a 3264 pacientes con EP, en la cual el sexo masculino tiene una prevalencia levemente superior que el femenino, con una prevalencia bruta por cada 100 000 habitantes de 175,00 en los hombres y 141,91 en mujeres (22).

### *¿Cuáles son los factores asociados al Parkinson?*

#### **Tiempo de duración de la enfermedad**

Según Cervantes et al (23) las deformidades estrictales parecen tener relación con el tiempo del tratamiento dopaminérgico y la duración de la EP. En relación al tiempo medio de aparición de los síntomas pre-motores de la EP, la depresión e hiposmia tienen un tiempo más corto de aparición con  $3,81 \pm 9,65$  y  $4,75 \pm 12,18$  años, respectivamente; seguida de los trastornos de movimientos oculares rápido –RBD– ( $3,81 \pm 9,65$  años), trastornos del sueño ( $6,65 \pm 13,99$  años), ansiedad ( $8,18 \pm 14,94$  años), dolor ( $8,66 \pm 13,36$  años), insomnio ( $8,70 \pm 14,79$  años), estreñimiento ( $9,25 \pm 17,89$  años), Síndrome de las piernas inquietas –SPI– ( $11,4 \pm 18,48$ ), Somnolencia diurna excesiva –EDS– entre los  $22,50 \pm 30,41$  años (6). Finalmente, la disfunción autónoma, se presentan con mayor frecuencia en la EP temprana (25).

#### **Sexo**

El sexo es otro factor asociado a la EP, ya que se presenta mayormente en hombres (15,17,20,21,26,27). En relación al dolor a nivel lumbar, las mujeres presentan mayor prevalencia e intensidad (28), y afecta aproximadamente al 40% de las personas que viven con EP (29). En cuanto a la depresión y sexo, las mujeres presentaron una mayor prevalencia

en investigaciones realizadas en México y Brasil (6,10,30), frente a una investigación ejecutada en Perú, en la cual fueron los hombres quienes prevalecieron (7).

### **Depresión**

Síntoma no motores más distintivos que se asocian a la EP (20,31), afecta en la calidad de vida y eleva la tasa de mortalidad (31); en investigaciones realizadas en países latinoamericanos la depresión se presentó con una prevalencia del 60,9% en Perú (7), 64,5% en Brasil (30); la cual se relaciona a factores como: hiposmia, acelerado avance de la patología, extenso uso de L- Dopa e inhibidores de la monoaminooxidasa (7). También, se relacionan con el deterioro cognitivo, principalmente en la función ejecutiva, abstracción y memoria episódica, y progresa en función del avance de la edad (30).

### **Intervenciones quirúrgicas**

En Brasil, en un estudio realizado sobre las intervenciones quirúrgicas para estimulación cerebral profunda (ECP) como tratamiento en pacientes con EP, indicó que dichos pacientes presentan confusión postoperatoria en el 26,5% de los casos (32); esta cirugía se considera como una opción para el manejo de la discinesia y las complicaciones motoras (33), la cual permite mejorar la calidad de vida de los usuarios luego de la intervención (34).

### **Medicamentos**

En pacientes con EP el tratamiento farmacológico que se empleó a bases de levodopa, amantadina y pramipexol se consideran como factores asociados a complicaciones como la dermatosis, manifestándose con mayor frecuencia con manchas pigmentadas, queratosis actínica, verrugas, dermatosis seborreica, queratosis seborreica, dermatosis rosácea y unos pocos casos con complicaciones extremas asociadas a cáncer de piel (15). Además, el L-Dopa se asocia a depresión, tal como se indicó en párrafos anteriores (7).

### **Ejercicio**

El ejercicio acuático aumenta la movilidad funcional, la firmeza y la marcha en pacientes con EP (35); la terapia combinada ayuda a mejorar el equilibrio funcional (36); el baile brasileño cumple un papel importante en la movilidad funcional (37); y en el mantenimiento de los síntomas no motores (38); además, un programa de entrenamiento multicomponente produce cambios en la funcionalidad de la marcha en pacientes con EP leve o moderado (39); el entrenamiento de resistencia se emplea en los síntomas de ansiedad, el cual ayuda a aumentar la actividad de la tirosina hidroxilasa (4); también, en los síntomas depresivos ayuda a su disminución y a obtener una mejor calidad de vida (31). La bicicleta tándem de intensidad alta es otra alternativa para mejorar las variables de neuroimagen bioquímica, funcional y la

función motora (40); la hidroterapia beneficia a las personas con EP que no pueden moverse, presentan un alto riesgo de caídas y no pueden mantener una postura estable (13).

### **Factores ambientales y consumo de sustancias**

En relación a los factores ambientales se determina que la exposición a productos tóxicos aumenta la probabilidad de EP (26); entre ellos se encuentran el plomo, pesticidas, el consumo de agua de pozo (18), plaguicidas, herbicidas, diluyentes, pinturas, entre otros (26); además, el consumo de sustancias como el tabaco (18), café, té y alcohol, tienen una relación negativa para el desarrollo de la patología (18,26).

### **Otros factores asociados a la EP**

El factor nutricional es uno de los aspectos a considerar en la enfermedad de Parkinson, por medio de un análisis bivariado realizado en Perú, la cual se determinó que la malnutrición por exceso asciende la probabilidad de esta patología; manteniéndose al cruzarlo con otras variables como: el consumo de sustancias como el tabaco, café, alcohol, la diabetes sacarina, el sexo y la edad (27). La apnea obstructiva del sueño (AOS), es otro factor asociado a la EP y frecuente; en un estudio realizado en Brasil, el 66% de los pacientes lo padecen, reduciéndose esta afección al descansar en posición no supina (41). La acupuntura mejora el sueño nocturno, los síntomas motores nocturnos (42), La telerehabilitación es un método que permitirá excluir o disminuir signos relacionados a la calidad de la voz (19), la estimulación unilateral se emplea en la bradisnea, temblor y la rigidez (43); finalmente, la estimulación periférica automatizada mejora la variación en la marcha en pacientes como EP (44).

### **Discusión de los factores asociados a la EP**

De acuerdo a los factores asociados se determina que es más prevalente en el sexo masculino, a excepción de la depresión que prevalece en el género femenino, además, la EP se asocia a otros factores de riesgo como el tiempo, medicamentos como la L-Dopa, factores nutricionales y ambientales. Sin embargo, existen factores protectores como los ejercicios, los medicamentos, las intervenciones quirúrgicas que ayudan a mejorar su vida.

### ***¿Cómo se puede prevenir el Parkinson?***

No se identificó investigaciones que determinen la prevención primaria de la EP, por lo que, los siguientes aspectos se centran en la prevención secundaria; cabe señalar, que se divide en investigaciones realizadas a humanos e investigaciones realizadas en animales; considerando estos últimos, como base para futuras investigaciones.

## En relación a humanos

**Tabla 3**

*Investigaciones realizadas en humanos*

FACTOR PREVENTIVO		PROCEDIMIENTO
Complementario	Gerontotecnología	Considerada como una herramienta importante que ayuda al autocuidado, independencia y autonomía de las personas adulto mayores con EP; además, contribuye en la prevención de caídas, avance de la patología, reconstrucción y construcción de inteligencia (3).
	Entrenamiento de resistencia	Es una terapia de control postural que es evaluada mediante en un test del sistema de evolución del equilibrio que se ha tomado como alternativa para disminuir el deterioro del equilibrio en pacientes con EP, el cual permite ganar fuerza y resistencia en la persona (14).
	Marcha en cinta redonda	Se considera como una alternativa en la prevención del avance de la EP en su etapa moderada, ayuda a mejorar aspectos como la función motora y la estabilidad postural de personas que padecen esta patología (45).
	Ejercicio acuático	Se establece como alternativa terapéutica para los pacientes diagnosticados con EP, debido a que previene la pérdida de movilidad, la capacidad funcional y ayuda a mejorar los factores neurotróficos que se derivan del cerebro (46).
Farmacológico	L- Dopa	Fármaco preventivo del desarrollo de la EP en su primera etapa, el cual evita la disminución de fuerza muscular y de las extremidades (47).
Genético	Genética	Alelo C de Rs3764435 es un neuroprotector para evitar el desarrollo de la EP, de manera especial en pacientes de sexo masculino, por que presentan una menor expresión de ALDH1A1 que en las mujeres; ejerce un efecto protector contra el deterioro cognitivo (48).

Analizando los factores preventivos de la EP en humanos se determina que las terapias complementarias ayudan a mejorar la motricidad y evita la pérdida de movilidad, además, el ejercicio acuático a más de lo antes mencionado mejora los factores neurotróficos; en relación a los factores farmacológicos ayudan a la prevenir el avance de la EP y evita la atrofia muscular; finalmente, en relación al factor genético previene el deterioro cognitivo.

## En relación a animales

**Tabla 4**

*Investigaciones realizadas en ratones con EP*

FACTOR PREVENTIVO	PROCEDIMIENTO
Combretum leprosum	Planta medicinal que se puede encontrar al norte y noreste de Brasil, de ella se extrae el extracto etanólico de C. Leprosum, la cual se considera como una opción para tratar enfermedades inflamatorias y la prevención de la EP, de manera especial en la preservación del tono dopaminérgico (49).
Carvacrol	Es un monoterpeno fenólico, su fuente es el aceite esencial de las plantas aromáticas, la cual se considera como una alternativa en la EP por su acción antioxidante y neuroprotectora, además el estudio en ratas donde se administró 12,5 o 25 mg/kg tuvo como resultado la prevención de la catalepsia (una postura inmóvil) y la frecuencia de movimientos de masticación al vacío (50).
Ayahuasca	Planta cuyo extracto cruzado ha evidenciado su efecto neuroprotector, previene el avance de la EP y ayuda a la viabilidad celular contra la toxicidad inducida por 6-hidroxidopamina (6-OHDA); además, el uso en dosis bajas 1,5 y 2,5 µg/mL ha obtenido mayores resultados positivos (51).
Cristina	Flavonoide natural, el cual se puede obtener en plantas, propóleo de las abejas y miel; ha presentado evidencias de cumplir funciones neuroprotectoras atribuidas a su alto potencial antioxidante y neuroinflamatoria, planteándose como una alternativa terapéutica en la EP (52).
Ketamina	Antagonista del receptor N- metil -D- aspartato, la cual se considera como una alternativa para disminuir comportamientos depresivos y el deterioro de la memoria a corto plazo(53).

De acuerdo a los factores preventivos empleados en animales se determina que el Carvacrol, Cristina y Ayahuasca se consideran como una alternativa terapéutica, antioxidante y neuroprotector; la Ayahuasca, a más de lo ya mencionado, así como el Combretum leprosum ayudan a la prevención de la EP y tono dopaminérgico; finalmente, la Ketamina apoya en la disminución de comportamientos depresivos y el deterioro mental a corto plazo.

### *¿Cuál es el abordaje terapéutico en relación al Parkinson?*

El abordaje terapéutico que se emplea en la EP en Latinoamérica comprende procesos asociados a lo farmacológico, quirúrgico, medicina natural y medicina alternativa; por lo que, se ha dividido en siguientes secciones.

### Tratamiento farmacológico

En este tratamiento incluye medicamentos como el pramipexol, amantadina y levodopa, cuya función es conservar el rol de las neuronas dopaminérgicas para ayudar a aumentar la capacidad funcional del individuo (15). De acuerdo a un estudio realizado en tres países latinoamericanos en relación a la dosis utilizada de los fármacos agonistas, se identificó que en Argentina se utiliza pramipexol 3mg, ropinirol 16mg, piribedil 200mg y rotigotina 16mg, mientras que en Colombia y Ecuador emplean rotigotina 8mg y pramipexol 2mg (54).

### Tratamiento quirúrgico

La estimulación cerebral profunda, procedimiento quirúrgico considerado como una alternativa del tratamiento en pacientes con EP (55), permitiendo manejar la discinesia y complicaciones motoras (33); además, de presentar una mejoría clínica ascendente que va de mediano a largo plazo y una incidencia baja de complicaciones (55), mejorando su calidad de vida (34).

### Medicina natural

En Bolivia, en un estudio realizado a 18 pacientes con EP, se les administró polvo de semilla de *Macuna pruriens*, planta leguminosa que se encuentra en áreas tropicales, en dosis de 17,5 mg/kg, considerándose como una alternativa para el tratamiento al presentar resultados favorables, similares a la respuesta clínica con el Levodopa, y con menos efectos adversos; además, es un factor beneficioso para los que carecen de recursos económicos (56).

### Tratamientos alternativos

Tabla 5

*Tratamientos alternativos utilizados en pacientes con EP*

TRATAMIENTOS	TÉCNICA
Terapia combinada	Se ha evidenciado que, al combinar la terapia vibratoria y convencional, han surgido beneficios en el equilibrio funcional de los pacientes con EP (36).
Fisioterapia	Es una terapia que beneficia en la mejora de síntomas cognitivos, físicos y la calidad de vida de los usuarios con EP (57).
Hidroterapia	Es una terapia que al ser o no complementada con otras ha creado resultados efectivos en la movilidad funcional y el equilibrio en los pacientes con EP; además se estima como una alternativa para aquellos que no pueden realizar movimientos, presentan riesgos de caídas e inestabilidad postural (13).
Terapias	

	Estimulación periférica autorizada	Es una terapia que mediante la estimulación los usuarios con EP y congelación de la marcha (FDG), ayuda a la mejora de la longitud y velocidad de sus pasos al caminar (44).
	Telerehabilitación	Alternativa terapéutica considerada por su eficacia al mejorar la calidad de los signos de la voz o eliminar las dificultades asociadas a estos signos en personas con EP (19).
	Acupuntura	Se considera una alternativa para el tratamiento terapéutico en pacientes con EP, la cual ayuda a mejorar la alteración del sueño, considerado como uno de los síntomas más comunes, mejorando su calidad de vida (42).
	Baile Brasileño	Las actividades como la samba y forro en un periodo de 12 semanas en pacientes con EP mejoran su marcha y movilidad (37); además favorece en la conservación de los síntomas no motores que se asocian a la patología (38).
Ejercicios	Ejercicio acuático	Se ha evidenciado que el agua al asociarse al entrenamiento de doble tarea promueve la neuroplasticidad y el aprendizaje motor; además, ayuda a la mejora del equilibrio, marcha y movilidad funcional de los usuarios con EP(35)
	Ejercicio en bicicleta en tándem de alta velocidad	Se considera como una alternativa para los pacientes con EP, la cual ayuda a mejorar las variables de neuroimagen bioquímica funcional y las funciones motoras (40).
	Entrenamiento de resistencia	Es considerado como una alternativa terapéutica con gran impacto en los pacientes con EP, el cual ayuda a mejorar su calidad de vida, disminuye los síntomas de ansiedad (4) y los síntomas depresivos (31).
	Programa multicomponente	En un estudio realizado por Gazmuri et al (39) en el que aplicó un programa de ejercicios físicos, relacionados con la marcha y equilibrio, de 8 semanas con tres sesiones semanales, concluyó que las personas con EP leve y moderado generaron cambios elocuentes en su marcha.
	Radiación Unilateral	Es un tratamiento que ha demostrado eficacia al tratar la rigidez, bradicinesia y temblor que se presentan en los pacientes con EP (43).

Al analizar el tratamiento alternativo se determina que las terapias y ejercicios ayudan a mejorar las funciones motoras y la marcha en los usuarios; además, en relación al baile, a más de cumplir lo antes mencionado ayuda a conservar los síntomas no motores, también, en el caso de la hidroterapia, terapia combinada y ejercicio acuático ayudan a mejorar el equilibrio; finalmente, la fisioterapia, acupuntura y el ejercicio de resistencia mejoran su calidad de vida.

### *¿En qué consiste la atención de enfermería en el Parkinson?*

Los cuidados e intervenciones a pacientes con EP, deben ser propuesto por un equipo multidisciplinario y capacitado, considerando sentimientos y necesidades del paciente tales como: deseos, dudas, individualidad, quejas y evolución; las opciones de trabajo deben ser consideradas en relación a la edad; también, se debe enfatizar en aspectos de cuidados que estimulen a actividades que favorezcan la autoestima y ayuden a prevenir limitaciones (58).

Es importante que los familiares que prestan cuidados a pacientes con EP identifiquen factores obstaculizadores y facilitadores (59), para que el personal de enfermería fortalezca su conocimientos y los eduque (60); además, promueva la elaboración de intervenciones que potencialicen condiciones facilitadoras con la finalidad de un cambio saludable (59), evitar la sobrecarga mental, física y la presencia de sentimientos como soledad, tristeza, culpa y miedo (60).

La gerontotecnología es una herramienta que se considera como una base para el cuidado y la construcción de conocimientos, pues permite mejorar la comunicación entre el personal enfermero con los ancianos, familiares o cuidadores; también incentiva a que los usuarios con EP eviten caídas, aclaren dudas y promuevan el autocuidado; finalmente, ayuda a mostrar conceptos y cuidados que eviten sucesos lamentables en su vida (61).

De acuerdo a un estudio realizado por Siqueira et al (17) el personal enfermero debe estimar los aspectos inherentes al usuario que dependen del progreso de la patología, ya que al inicio pueden presentar más dudas y ansiedad; además, reconoce que las intervenciones prestadas se basan en la taxonomía NIC permitiendo que el papel de enfermería en la atención a pacientes con EP sea mejor y al estandarizar el vocabulario beneficia a la profesión.

De acuerdo a la taxonomía NANDA los pacientes con EP presentan deterioro de la deglución, movilidad y desequilibrio nutricional por defecto, por lo que, la taxonomía NIC ayuda a que los profesionales de enfermería incentiven a llevar una dieta equilibrada, promocionar el ejercicio físico para mejorar la movilidad, evitar la atrofia muscular, contracturas y estreñimiento; otras de las actividades consiste en educar al paciente y cuidador a evitar riesgos de caídas, se puede solicitar al individuo a que imagine que se encuentran en una línea y se balancee de lado a lado, colocar hacia delante una silla para que se levante, enseñar que levante los dedos de sus pies o dar pasos hacia delante y atrás; en cuanto al entorno, se debe evitar alfombras y muebles en exceso; finalmente, en relación a su vestimenta, ésta debe ser ligera, evitar los botones y broches optando por cierres y zapatos sin cordones (62).

Al analizar la presente información relacionada a los cuidados que el personal de enfermería desarrolla con los pacientes con EP se contempla varios aspectos; por un lado, se encuentra la necesidad de contar con profesionales capacitados y un equipo multidisciplinario; por otro lado, las actividades que realiza el personal enfermero debe considerar aspectos individuales del paciente como edad y progreso de la patología; otros autores señalan, la importancia de identificar junto con los familiares factores que obstaculicen el progreso del paciente o que faciliten el mismo; además, de la educación en salud que debe dirigirse hacia la promoción de actividades físicas que eviten riesgos de caídas, una dieta equilibrada y el autocuidado.

### **Conclusiones**

En conclusión, el Parkinson en Latinoamérica es más prevalente en Brasil, mientras que, México reporta un menor número de casos de personas con EP; en relación a la edad, esta patología aumenta conforme avanzan los años, en Colombia se presentaron más casos entre los 50-59 años, en Brasil entre los 95-100, en Cuba entre los 60-69 años y en Ecuador entre los 61-70 años, coincidiendo las edades tanto en Cuba como Ecuador; al analizar el sexo, la prevalencia es mayor en hombres.

La EP se asocia a diferentes factores que pueden ser de riesgo o protectores; en relación a los factores de riesgo, se encuentran el tiempo de duración de la enfermedad, pues, a mayor edad mayor es el riesgo; el sexo, dado que la EP es más prevalente en los hombres, sin embargo, el dolor lumbar y la depresión (que es uno de los síntomas no motores más prevalentes) afecta más a las mujeres; a su vez, la depresión se asocia a factores como el uso de L-Dopa e inhibidores de la monoaminoxidasa, hiposmia y acelerado avance de la EP y la exposición a tóxicos. En cuanto a los factores protectores, se encuentran las intervenciones quirúrgicas, medicamentos, ejercicios, exposición a sustancias y la terapia, la cual previenen el avance de la de la enfermedad y ayuda a mejorar su calidad de vida.

No se identificaron investigaciones que hagan referencia a la prevención primaria de la EP en humanos, sin embargo, existen avances en cuanto a la prevención secundaria; identificándose tres factores preventivos: de tipo complementario, de tipo farmacológico y genético. En cuanto a los complementarios, la gerontotecnología ayuda a la prevención de caídas, progreso de la EP e influye en la inteligencia; el entrenamiento de resistencia, reduce el daño en el equilibrio; la marcha en cinta redonda, aumenta la función motora y estabilidad postural; finalmente, el ejercicio acuático, influye en la motricidad y factores neurotróficos. En relación al factor farmacológico la L-Dopa, es utilizado en la etapa temprana de la EP, al prevenir la

disminución de fuerza muscular. Finalmente, el factor genético, pues el alelo C de Rs3764435, genera una protección en cuanto al daño cognitivo.

Continuando con la prevención del Parkinson, se identificaron investigaciones en animales que fueron incluidas en el presente estudio, considerando la posibilidad futura de su empleo en humanos, las cuales utilizan las siguientes plantas: *Combretum leprosum*, por su acción en el tono dopaminérgico; *Carvacrol*, la cual previno la catalepsia y masticación al vacío; la *Ayahuasca*, con efecto neuroprotector en el avance de la EP y contra la toxicidad por 6-hidroxidopamina; la *Cristina*, neuroprotector con alto potencial antioxidante y neuroinflamatorio; la *Ketamina*, que disminuye la depresión y el daño de la memoria a corto plazo.

En relación al abordaje terapéutico en pacientes con EP, incluye los relacionados a procesos farmacológicos, que propenden al aumento de la capacidad funcional y la conservación de las neuronas dopaminérgicas a través de fármacos como pramipexol, amantadina, levodopa, ropinirol, piribedil, rotigotina; los quirúrgicos mediante la ECP, considerada como una alternativa para aquellos usuarios que no obtuvieron resultados favorables con los fármacos; la medicina natural, que utiliza la *Macuna pruriens*, por su función clínica similar a la levodopa; finalmente, el tratamiento alternativo, que establece terapias y ejercicios para mejorar la marcha y la función motora, el baile ayuda a conservar los síntomas no motores, la hidroterapia, terapia combinada y ejercicio acuático ayudan a mejorar el equilibrio, y la fisioterapia, acupuntura y el ejercicio de resistencia mejora el bienestar del paciente.

Finalmente, en relación a los cuidados de enfermería en pacientes con EP las intervenciones deben ser planteadas por parte de un personal capacitado, también se debe considerar los sentimientos de los individuos, familiares y sus necesidades, para que el personal enfermero pueda educar, influir conocimientos, promover intervenciones según la taxonomía NIC, que ayuden a facilitar las actividades, prevenir limitaciones, mejorar su calidad de vida; así como, beneficiar a la profesión y estandarizar el vocabulario enfermero.

### **Limitaciones**

En relación a las limitaciones para el desarrollo del presente artículo se presenta los siguientes: pocos estudios que permitan conocer la prevalencia general de la EP a nivel latinoamericano; en cuanto a la prevención, no se encontró estudios de prevención primaria; finalmente, en relación a la atención de enfermería se encontraron pocos estudios relacionados a este tema.

## Bibliografía

1. Pinto L, Alva C, Torres L. Factores asociados a síntomas depresivos en pacientes con enfermedad de Parkinson. *Med Clin (Barc)* [Internet]. 2018 [citado el 27 de mayo de 2021];150(3):119–20. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0025775317306504>
2. Moreira R, Zonta M, Serra A, Israel V, Teive H. Quality of life in Parkinson's disease patients: progression markers of mild to moderate stages. *Arq Neuropsiquiatr* [Internet]. 2017 [citado el 27 de mayo de 2021];75(8):497–502. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0004-282X20170091>
3. Hammerschmidt K, Ferreira J, Heidemann I, Alvarez A, Locks M, Siewert J. Gerontotechnology for fall prevention of the elderly with Parkinson. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2019 [citado el 27 de mayo de 2021];72(2):243–50. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31826217/>
4. Ferreira R, Gomes W, Alencar T, Gibson T, Madureira P, Pimentel C, et al. The effect of resistance training on the anxiety symptoms and quality of life in elderly people with Parkinson's disease: a randomized controlled trial. *Arq Neuropsiquiatr* [Internet]. 2018 [citado el 27 de mayo de 2021];76(8):499–506. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30231121/>
5. Riverón W, Sarmiento A, Novellas A, Martínez M, Novellas A. Fase premotora de la enfermedad de Parkinson. Hospital Lucía Ñíguez Landín-Julio 2017 a Enero del 2018. *HolCien* [Internet]. 2020 [citado el 27 de mayo de 2021];1(1). Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/341680034\\_Fase\\_premotora\\_de\\_la\\_enfermedad\\_de\\_Parkinson\\_Hospital\\_Lucia\\_Iniguez\\_Landin-Julio\\_2017\\_a\\_Enero\\_del\\_2018](https://www.researchgate.net/publication/341680034_Fase_premotora_de_la_enfermedad_de_Parkinson_Hospital_Lucia_Iniguez_Landin-Julio_2017_a_Enero_del_2018)
6. Rodríguez M, De Saráchaga A, Cervantes A, Millán R, Leal R, Estrada I, et al. Self-Perceived Pre-Motor Symptoms Load in Patients with Parkinson's Disease: A Retrospective Study. *J Parkinsons Dis* [Internet]. 2016 [citado el 27 de mayo de 2021];6(1):183–90. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26683422/>
7. Custodio N, Alva C, Morán C, Mejía K, Lira D, Montesinos R, et al. Factors associated with depression in patients with Parkinson's disease: A multicenter study in Lima, Peru. *Dement e Neuropsychol* [Internet]. 2018 [citado el 27 de mayo de 2021];12(2):115–20. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30231121/>

- 2021];12(3):292–8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30425793/>
8. Hurtado F, Cardenas M, Cardenas F, León L. La enfermedad de Parkinson: Etiología, tratamientos y factores preventivos. *Univ Psychol* [Internet]. 2016 [citado el 27 de mayo de 2021];15(5):1–26. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-92672016000500012&lang=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-92672016000500012&lang=es)
  9. Saavedra J, Millán P, Buriticá O. Introducción, epidemiología y diagnóstico de la enfermedad de Parkinson. *Acta Neurológica Colomb* [Internet]. 2019 [citado el 27 de mayo de 2021];35(3):2–10. Disponible en: <https://doi.org/10.22379/24224022244>
  10. Vale T, Tonidandel M, França E, Palma D, Quintão M, Guimarães H, et al. Parkinsonism in a population-based study of individuals aged 75+ years: The Pietà study. *Park Relat Disord* [Internet]. 2018 [citado el 27 de mayo de 2021];56:76–81. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29934195/>
  11. Arredondo K, Zerón R, Rodríguez M, Cervantes A. Breve recorrido histórico de la enfermedad de Parkinson a 200 años de su descripción. *Gac Med Mex* [Internet]. 2018 [citado el 27 de mayo de 2021];157:719–26. Disponible en: [https://gacetamedicademexico.com/frame\\_esp.php?id=223](https://gacetamedicademexico.com/frame_esp.php?id=223)
  12. Marín DS, Carmona H, Ibarra M, Gámez M. Enfermedad de Parkinson: fisiopatología, diagnóstico y tratamiento. *Rev la Univ Ind Santander Salud* [Internet]. el 22 de marzo de 2018 [citado el 26 de enero de 2021];50(1):79–92. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18273/revsal.v50n1-2018008>
  13. Pinto C, Salazar A, Marchese R, Stein C, Pagnussat A. The effects of hydrotherapy on balance, functional mobility, motor status, and quality of life in patients with Parkinson disease: A systematic review and meta-analysis. *PM & R* [Internet]. 2019 [citado el 27 de mayo de 2021];11(3):278–91. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1016/j.pmrj.2018.09.031>
  14. Santos S, Silva R, Terra M, Almeida I, Melo L, Ferraz H. Balance versus resistance training on postural control in patients with Parkinson's disease: A randomized controlled trial. *Eur J Phys Rehabil Med* [Internet]. 2017 [citado el 27 de mayo de 2021];53(2):173–83. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27879959/>

15. Antunes I, Purim K, Grande L, Alberton N, Regis T, Ávila T. Dermatoses in parkinsonism: The importance of multidisciplinary follow-up. *Rev Assoc Med Bras* [Internet]. 2019 [citado el 27 de mayo de 2021];65(6):791–5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31340306/>
16. Machado J, Calvo L, Gaviria A, Castrillón J. Prescribing patterns of antiparkinson drugs in a group of Colombian patients, 2015. *Biomédica* [Internet]. 2018 [citado el 27 de mayo de 2021];38(3):417–26. Disponible en: <https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/3781>
17. De Siqueira M, Campos D, de Andrade L, Renaud B, Santana R. Nursing interventions for rehabilitation in Parkinson’s disease: cross mapping of terms. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2016 [citado el 27 de mayo de 2021];24:e2728. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27508903/>
18. Ventura R, Reyna A, García S. Factores asociados a la enfermedad de Parkinson en pacientes de la Comarca Lagunera, México. *Rev Mex Neurocienc* [Internet]. 2019 [citado el 27 de mayo de 2021];20(4):174–9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=88852>
19. Dias A, Limongi J, Barbosa E, Hsing W. Voice telerehabilitation in Parkinson’s disease. *CoDAS* [Internet]. 2016 [citado el 27 de mayo de 2021];28(2):176–81. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27191882/>
20. Condor I, Atencio J, Contreras C. Características Clínico Epidemiológicas De La Enfermedad De Parkinson En Un Hospital Nacional De La Sierra Peruana. *Rev LA Fac Med HUMANA* [Internet]. 2019 [citado el 27 de mayo de 2021];19(4):14–21. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v19n4/a04v19n4.pdf>
21. Montalvo J, Montalvo P, Albear L, Intriago E, Moreira D. Prevalencia de la enfermedad de Parkinson: Estudio puerta-puerta en la provincia de manabí-Ecuador. *Rev Ecuatoriana Neurol* [Internet]. 2017 [citado el 27 de mayo de 2021];26(1):23–6. Disponible en: <http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/rneuro/v26n1/2631-2581-rneuro-26-01-00023.pdf>
22. Orozco J, Valderrama J, Pinilla G, Molina M, Pérez A, Ariza Y, et al. Parkinson’s disease prevalence, age distribution and staging in Colombia. *Neurol Int* [Internet]. 2020 [citado el 27 de mayo de 2021];12(1):9–14. Disponible en:

<https://www.proquest.com/docview/2437331231/EADDCE7F3AAD43D0PQ/1>

23. Cervantes A, Rodríguez M, Morales H, Neri G, Millán R, Velázquez S. Frequency and clinical correlates of postural and striatal deformities in Parkinson's disease. *Clin Neurol Neurosurg* [Internet]. 2016 [citado el 27 de mayo de 2021];142:140–4. Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/1771418697/2C22442DB41D4EE3PQ/1>
24. Ferreira C, Jobbins V, Serpa R, Berbetz F, Sabatini J, Ghizoni H. Association between olfactory loss and cognitive deficits in Parkinson's disease. *Clin Neurol Neurosurg* [Internet]. 2018 [citado el 27 de mayo de 2021];173:120–3. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0303846718303354?via%3Dihub%0A>
25. Martinez D, Velazquez E, Almaraz A, Gonzalez A, Vazquez G, Overa D, et al. Lower urinary tract and gastrointestinal dysfunction are common in early parkinson's disease. *Parkinsons Dis* [Internet]. 2020 [citado el 27 de mayo de 2021];2020:8. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/pd/2020/1694547/>
26. Solís M, Araneda J. Enfermedad de Parkinson y factores ambientales. Un estudio caso-control. *Rev Chil Neuropsiquiatr* [Internet]. 2017 [citado el 27 de mayo de 2021];55(4):239–46. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-92272017000400239&lng=en&nrm=iso&tlng=en](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272017000400239&lng=en&nrm=iso&tlng=en)
27. Lozano Y, Palacios E, Loza A. Malnutrición por exceso y enfermedad de Parkinson en un hospital peruano durante el periodo 2007-2017. *Acta Medica Peru* [Internet]. 2019 [citado el 27 de mayo de 2021];36(2):104–9. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172019000200005&lang=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000200005&lang=es)
28. Gonçalves B, Barezani L, Batista A, Soares M, Pereira P, Scalzo P. Low back pain prevalence in Parkinson's disease. *Brazilian J Pain* [Internet]. 2020 [citado el 27 de mayo de 2021];3(4):310–3. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/brjp/a/yFZbSTsTGNbq35XfJzcjDDM/?lang=en>
29. Silveira A, Batista A, Machado B, Pereira P, Scalzo P. Low back pain in Parkinson's disease: A cross-sectional study of its prevalence, and implications on functional

- capacity and quality of life. *Clin Neurol Neurosurg* [Internet]. 2020 [citado el 27 de mayo de 2021];194:105787. Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2425648122/83581E906>
30. Aguiar I, Maximiano M, Tenório H, Ramires A, Fermoseli A, Siqueira T. Associação dos sintomas depressivos com o comprometimento da memória episódica em pacientes com a doença de Parkinson. *J Bras Psiquiatr* [Internet]. 2020 [citado el 27 de mayo de 2021];69(4):255–62. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/jbpsiq/a/V7WpfMd45R34zKFs3dGNP3h/?lang=pt>
  31. Alencar T, Ferreira R, Gomes W, Alves T, Pantoja C, Corrêa E, et al. Resistance training reduces depressive symptoms in elderly people with Parkinson disease: A controlled randomized study. *Scand J Med Sci Sport* [Internet]. 2019 [citado el 27 de mayo de 2021];29(12):1957–67. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/sms.13528>
  32. Paim A, Martins Á, Petry P, Dalsin M, de Mello C. Postoperative Confusion in Patients with Parkinson Disease Undergoing Deep Brain Stimulation of the Subthalamic Nucleus. *World Neurosurg* [Internet]. 2019 [citado el 27 de mayo de 2021];125:e966–71. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1878875019303286?via%3Di%3Dhub>
  33. Kunstmann C, Valdivia F, AyaCh F, Montes J, Chana P. Estimulación cerebral profunda en enfermedad de Parkinson. *Rev Med Chile* [Internet]. 2018 [citado el 27 de mayo de 2021];146(5):562–9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30148919/>
  34. Rozenfel M, Ghisi M, Ayres A, Shumacher A, Petry P, Rieder C. The impact of deep brain stimulation on the quality of life and swallowing in individuals with Parkinson's disease. *Int Arch Otorhinolaryngol* [Internet]. 2018 [citado el 27 de mayo de 2021];22(2):125–9. Disponible en: <https://www.thieme-connect.de/products/ejournals/abstract/10.1055/s-0037-1603466>
  35. Silva A, Vera I. Effects of dual-task aquatic exercises on functional mobility, balance and gait of individuals with Parkinson's disease: a randomized clinical trial with a 3-month follow-up. *Complement Ther Med* [Internet]. 2019 [citado el 27 de mayo de 2021];22(2):125–9. Disponible en: <https://www.thieme-connect.de/products/ejournals/abstract/10.1055/s-0037-1603466>

- 2021];42:119–24. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0965229918306642>
36. Guadarrama E, Barrón C, Estrada I, Meléndez J, Ramírez P, Hernández R, et al. Comparison of the effect of whole-body vibration therapy versus conventional therapy on functional balance of patients with Parkinson’s disease: adding a mixed group. *Acta Neurol Belg* [Internet]. 2020 [citado el 27 de mayo de 2021]; Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s13760-020-01439-7>
37. Delabary M, Passos E, Gimenes R, Wolffenbuttel M, Peyré L, Nogueira A. Can Samba and Forró Brazilian rhythmic dance be more effective than walking in improving functional mobility and spatiotemporal gait parameters in patients with Parkinson’s disease? *BMC Neurol* [Internet]. 2020 [citado el 27 de mayo de 2021];20(305):1–10. Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2435242713/4C260CA73D4091PQ/1%0A>
38. Tillmann A, Swarowsky A, Andrade A, Moratelli J, Boing L, Souza M, et al. The impact of brazilian samba on parkinson’s disease: Analysis by the disease subtypes. *Rev Bras Med do Esporte* [Internet]. 2020 [citado el 27 de mayo de 2021];26(1):25–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1517-869220202601220640>
39. Gazmuri M, Vásquez É, Pavez G, Hernández C. Efectos de un programa de entrenamiento multicomponente en la marcha funcional en pacientes con Parkinson. *Rev Med Chil* [Internet]. 2019 [citado el 27 de mayo de 2021];147(4):465–9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31344208/>
40. Segura C, Eraso M, Bonilla J, Mendivil C, Santiago G, Useche N, et al. Effect of a High-Intensity Tandem Bicycle Exercise Program on Clinical Severity, Functional Magnetic Resonance Imaging, and Plasma Biomarkers in Parkinson’s Disease. *Front Neurol* [Internet]. 2020 [citado el 27 de mayo de 2021];11(656). Disponible en: <https://www.frontiersin.org/article/10.3389/fneur.2020.00656/full>
41. Sobreira M, Pena M, Tavares E, Nisihara M, Oliveira C, França R, et al. Obstructive sleep apnea and Parkinson’s disease: Characteristics and associated factors. *Arq Neuropsiquiatr* [Internet]. 2019 [citado el 27 de mayo de 2021];77(9):609–16. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0004-282X20190098>
42. Aroxa F, Guerra I, Wanderley E, Wanderley M, Asano A, Jorge N. Acupuncture as

- Adjuvant Therapy for Sleep Disorders in Parkinson's Disease. *J Acupunct Meridian Stud* [Internet]. 2017 [citado el 27 de mayo de 2021];40(2):51–5. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2005290117300018?via%3Dihub>
43. Velasco F, Carrillo J, Salcido V, Castro G, Soto J, Velasco A. Unilateral Stimulation of Prelemniscal Radiations for the Treatment of Acral Symptoms of Parkinson's Disease: Long-Term Results. *Neuromodulation* [Internet]. 2016 [citado el 27 de mayo de 2021];19(4):357–64. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/ner.12433>
  44. Kleiner A, Souza A, Pinto C, Marchese R, Salazar A, Galli M. Automated Mechanical Peripheral Stimulation Effects on Gait Variability in Individuals With Parkinson Disease and Freezing of Gait: A Double-Blind, Randomized Controlled Trial. *Arch Phys Med Rehabil* [Internet]. 2018 [citado el 27 de mayo de 2021];99(12):2420–9. Disponible en: <http://www.archives-pmr.org/article/S0003999318303551/fulltext>
  45. Trigueiro L, Gama G, Ribeiro T, Ferreira L, Galvão É, Silva E, et al. Influence of treadmill gait training with additional load on motor function, postural instability and history of falls for individuals with Parkinson's disease: A randomized clinical trial. *J Bodyw Mov Ther* [Internet]. 2017 [citado el 27 de mayo de 2021];21(1):93–100. Disponible en: <http://www.bodyworkmovementtherapies.com/article/S1360859216300894/fulltext>
  46. Silva G, Iraci L, Pinheiro G, Casal M, Haas A, Pochmann D, et al. Effect of exercise and grape juice on epigenetic modulation and functional outcomes in PD: A randomized clinical trial. *Physiol Behav* [Internet]. 2020 [citado el 27 de mayo de 2021];227(113135). Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0031938420304492>
  47. Lima L, Cardoso F, Teixeiraa L, Rodrigues F. Work and power reduced in l-dopa naïve patients in the early-stages of Parkinson's disease. *Arq Neuropsiquiatr* [Internet]. 2016 [citado el 27 de mayo de 2021];74(4):287–92. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27097000/>
  48. Salas A, Sandoval A, Romero E, Castellanos F, Méndez E, La Llave O, et al. rs3764435 Associated With Parkinson's Disease in Mexican Mestizos: Case-Control Study Reveals Protective Effects Against Disease Development and Cognitive

- Impairment. *Front Neurol* [Internet]. 2019 [citado el 27 de mayo de 2021];10(1066). Disponible en: <https://www.frontiersin.org/article/10.3389/fneur.2019.01066/full>
49. Moraes L, Rohor B, Areal L, Pereira E, Santos A, Facundo V, et al. Medicinal plant *Combretum leprosum* mart ameliorates motor, biochemical and molecular alterations in a Parkinson's disease model induced by MPTP. *J Ethnopharmacol* [Internet]. 2016 [citado el 27 de mayo de 2021];185:68–76. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S037887411630143X>
  50. Lins L, Souza M, Bispo J, Gois A, Melo T, Andrade R, et al. Carvacrol prevents impairments in motor and neurochemical parameters in a model of progressive parkinsonism induced by reserpine. *Brain Res Bull* [Internet]. 2018 [citado el 27 de mayo de 2021];139:9–15. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0361923017304562>
  51. Katchborian A, Santos W, Nicácio K, Corrêa J, Murgu M, Martins T, et al. Neuroprotective potential of Ayahuasca and untargeted metabolomics analyses: applicability to Parkinson's disease. *J Ethnopharmacol* [Internet]. 2020 [citado el 27 de mayo de 2021];255(112743). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0378874119334439>
  52. Goes A, Jesse C, Antunes M, Lobo F, Barbosa A, Luchese C, et al. Protective role of chrysin on 6-hydroxydopamine-induced neurodegeneration a mouse model of Parkinson's disease: Involvement of neuroinflammation and neurotrophins. *Chem Biol Interact* [Internet]. 2018 [citado el 27 de mayo de 2021];279:111–20. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0009279717306014>
  53. Vecchia D, Sales L, Wendler E, De Almeida P, Barbatol M, Takahashi R, et al. Ketamine reversed short-term memory impairment and depressive-like behavior in animal model of Parkinson's disease. *Brain Res Bull* [Internet]. 2021 [citado el 27 de mayo de 2021];1688:63–73. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0361923020307280>
  54. Ramírez C, Serrano M, Bernal O, Araoz N, Farret M, Aldinio V, et al. A multi center comparative study of impulse control disorder in Latin American patients with Parkinson disease. *Clin Neuropharmacol* [Internet]. 2017 [citado el 27 de mayo de 2021];40(2):51–5. Disponible en:

- [https://journals.lww.com/clinicalneuropharm/Fulltext/2017/03000/A\\_Multicenter\\_Comparative\\_Study\\_of\\_Impulse\\_Control.1.aspx](https://journals.lww.com/clinicalneuropharm/Fulltext/2017/03000/A_Multicenter_Comparative_Study_of_Impulse_Control.1.aspx)
55. Pérez R, Calderón A, Morales H, Gallardo D, Carrera R, Guinto G, et al. Estimulación cerebral profunda en la enfermedad de Parkinson. *Rev Med Inst Mex* [Internet]. 2016 [citado el 27 de mayo de 2021];54(2):124–31. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4577/457746954003/index.html>
  56. Cilia R, Laguna J, Cassani E, Cereda E, Pozzi N, Isaias I, et al. Mucuna pruriens in Parkinson disease: A double-blind, randomized, controlled, crossover study. *Neurology* [Internet]. 2017 [citado el 27 de mayo de 2021];89(5):432–8. Disponible en: <https://n.neurology.org/content/89/5/432>
  57. Barboza N, Terra M, Brandão M, Christofolletti G, Smaili S. Physiotherapy Versus Physiotherapy Plus Cognitive Training on Cognition and Quality of Life in Parkinson Disease. *Am J Phys Med Rehabil* [Internet]. 2019 [citado el 27 de mayo de 2021];98(6):460–8. Disponible en: <https://journals.lww.com/00002060-201906000-00006>
  58. Valcarenghi R, Alvarez A, Costa S, Siewert J, Lopes S, Rosa A. The daily lives of people with Parkinson’s disease. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2018 [citado el 27 de mayo de 2021];71(2):272–9. Disponible en: <https://www.scielo.br/pdf/reben/v71n2/0034-7167-reben-71-02-0272.pdf>
  59. Lopes S, Alvarez A, Costa M, Valcarenghi R. Determining factors in the situational transition of family members who care of elderly people with Parkinson’s disease. *Texto Context - Enferm* [Internet]. 2019 [citado el 27 de mayo de 2021];28(e20170438). Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-07072019000100319&tlng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072019000100319&tlng=en)
  60. Padovani C, Lopes M, Higahashi I, Pelloso S, Paiano M, Christophoro R. Being caregiver of people with Parkinson’s Disease: experienced situations. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2018 [citado el 27 de mayo de 2021];71(6):2628–34. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-71672018001202628&lng=en&tlng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672018001202628&lng=en&tlng=en)
  61. Ferreira J, Silveira K, Martins B, Rosa S, Carvalho A, Falcao N. Gerontotechnology

- for fall prevention: promotion of health of the elderly with Parkinson's disease. *Indez Enferm* [Internet]. 2019 [citado el 27 de mayo de 2021];28(1):61–5. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962019000100013](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962019000100013)
62. Lewis S, Bucher L, Heitkempe M, Mariann H, Kwong J, Roberts D. *Guía Práctica de Enfermería Médico-Quirúrgica: Evaluación Y Abordaje de problemas Clínicos* [Internet]. decima. DRK Edición, editor. Elsevier; 2018 [citado el 27 de mayo de 2021]. 816 p. Disponible en: [https://books.google.com.ec/books?id=\\_9vQDwAAQBAJ&pg=PA245&dq=intervenciones+%2B+enfermería+%2B+Parkinson&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjrszE1N LuAhUuElkFHaC-DjwQ6AEwAnoECAYQAg#v=onepage&q=intervenciones %2B enfermería %2B Parkinson&f=false](https://books.google.com.ec/books?id=_9vQDwAAQBAJ&pg=PA245&dq=intervenciones+%2B+enfermería+%2B+Parkinson&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjrszE1N LuAhUuElkFHaC-DjwQ6AEwAnoECAYQAg#v=onepage&q=intervenciones %2B enfermería %2B Parkinson&f=false)

# ANEXOS

# **ANEXO 1. OFICIO DE SOLICITUD DE MODALIDAD DE TITULACION**

## UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA DE ENFERMERÍA

Cuenca, 15 de Octubre del 2020

**Asunto:** Solicitud indicando la opción de titulación a desarrollar

Doctora

Susana Peña Cordero, Mgs.

DECANA DE LA UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Presente.

De mi consideración:

Tras hacerle extensivo un cordial saludo, yo ANDREA MICHELLE CAGUANO ÑAMO con cédula de identidad No 1900534403, estudiante de la Carrera de Enfermería – Matriz, comedidamente solicito se me permita optar como opción de titulación por el Trabajo de titulación implementado por la Carrera.

Aprovecho la ocasión para hacerle extensivo mi deseo de éxitos en el desempeño de sus delicadas funciones.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**  
**“AÑO JUBILAR, QUINCUGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



**ANDREA MICHELLE CAGUANO ÑAMO**  
**ESTUDIANTE**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ**

**ANEXO 2. OFICIO AL DOCENTE REVISOR DEL  
PROTOCOLO POR LA COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN.**

---

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA DE  
GENFERMERÍA**

**UCACUE- UASB-CEM-CI-0044**

**Cuenca, 26 de noviembre del 2020.**

**Asunto:** Delegación de docente revisor de la propuesta de investigación para trabajo de titulación.

**Doctora**

Jhoana Campoverde  
**CATEDRÁTICA**

De mi consideración:

Por medio del presente, reciba un cordial saludo de la Unidad de Investigación de la carrera de Enfermería. Me permito informarle que, se ha visto conveniente designarlo/a como docente revisor de la propuesta de investigación para trabajo de titulación del estudiante **Andrea Michelle Caguano Ñamo**, con el tema: **“Enfermería en la atención a personas con Parkinson en Latinoamérica”**. Para lo cual envío la propuesta del trabajo investigativo a su correo electrónico institucional. Además, adjunto una ficha de revisión en la cual usted podrá valorar la estructura y contenido de la propuesta, emitiendo sus observaciones y los aspectos que deben ser modificados por parte del alumno para su corrección.

En espera de contribuir a la culminación temprana de este proceso, solicito a usted que el informe sea entregado al correo electrónico [anteproyectosoctubre2020-febrero2021@ucacue.edu.ec](mailto:anteproyectosoctubre2020-febrero2021@ucacue.edu.ec), hasta el lunes 30 de noviembre del 2020 antes de las 10am, debe adjuntar la ficha con sus respectivas observaciones y sugerencias para que los alumnos puedan realizarlas.

Por su amable atención, anticipo mi agradecimiento y suscribo de usted.

Atentamente,



Lcda. Nube Johanna Pacurucu Avila Mgs.

**DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ -  
UCACUE RESPONSABLE DE LA COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN  
Elaborado por: Comisión de Investigación**

## **ANEXO 2.1 RUBRICA DEL DOCENTE REVISOR.**

## UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA DE ENFERMERÍA

### 1) Datos del evaluador de la propuesta de investigación

<b>Nombre del docente revisor:</b>		Jhoana Elizabeth Campoverde Barros	
<b>Campo de experiencia académico-científico:</b>		Psicología, Escritura científica, Lenguaje	
<b>Teléfono:</b>		0998538512	
<b>Email:</b>		Jcampoverdeb@ucacue.edu.ec	
<b>Fecha del informe enviado al evaluador:</b>	26.11.2020	<b>Fecha del informe enviado por el evaluador:</b>	27.11.2020

### 2) Título de la propuesta de investigación

Enfermería en la atención a personas con Parkinson en Latinoamérica

### 3) Tabla de calificación de criterios

Marque con una **X** cada aspecto según lo considere y valore según la escala: **E=Excelente (5)**; **MB=Muy Bueno (4)**; **B=Bueno (3)**; **R=Regular (2)** y **D=Deficiente (1)**.

	Componentes del Proyecto	Criterios	E <sup>5</sup>	MB <sup>4</sup>	B <sup>3</sup>	R <sup>2</sup>	D <sup>1</sup>	Valoración
1	Generalidades	Claridad en la formulación del título	X					
2	Justificación	¿Hace referencia a las razones por las cuales se realiza la investigación?	X					
		Claridad en el enunciado de la justificación en relación al porque y para qué se hace la investigación	X					
		¿Se expone detalladamente la importancia del estudio y posibles aportes teóricos?	X					
3	Preguntas de investigación	¿Contribuyen al desarrollo y estructura de la investigación?	X					
4	Factibilidad	¿El tema es viable en sus aspectos científicos?	X					
		¿Existe un enfoque del campo de la Salud en la transformación y avance del conocimiento científico?	X					
5	Metodología de Búsqueda	Presenta estrategias de búsqueda y criterios de selección.	X					
		Validez y calidad de los artículos seleccionados	X					
6	Bibliografía	Corresponde a los últimos 5 años	X					
<b>Nota Final de la propuesta (Puntuación máxima sobre 50)</b>								50

#### 4) Resultado de la evaluación de la propuesta

	La propuesta cumple con la mayoría de los criterios (valores entre 41 – 50)
	La propuesta cumple medianamente los criterios (valores entre 31 – 40)
	La propuesta cumple débilmente los criterios (valores menores a 30)

#### 5) Observaciones y justificación de la valoración de la propuesta

A. En caso de que se recomiende modificaciones, señalar los aspectos que deben ser modificados por parte del alumno  
(Incluir sugerencias y comentarios adicionales)



Firma: \_\_\_\_\_

NOMBRE: Psc. Jhoana Campoverde Barros, Mgs.

DOCENTE EVALUADOR (CON PERTINENCIA AL TEMA PROPUESTO)

## **ANEXO 3. CERTIFICADO DE ACEPTACION DEL TEMA POR LA COMISION DE INVESTIGACION**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ**

**CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TEMA DE TRABAJO DE  
TITULACIÓN**

A los 4 días del mes de diciembre del 2020 se aprueba por la Comisión de Investigación y el Docente Revisor de la Carrera de Enfermería- Matriz el anteproyecto de Trabajo de Titulación del estudiante: **Andrea Michelle Caguano Ñamo**, portador de la cédula de identidad Nro. **1900534403** titulado: **“ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A PERSONAS CON PARKINSON EN LATINOAMÉRICA”**, el mismo que cumple con la estructura solicitada para la aprobación en el Consejo Directivo de la Unidad Académica y posterior desarrollo del proyecto final.

Es todo cuanto se puede certificar en honor a la verdad.

Atentamente;

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**  
**“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



Lcda. Nube Pacurucu Ávila  
**RESPONSABLE COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ**

## **ANEXO 4. PROTOCOLO APROBADO POR LA COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN**

## 1. Datos generales:

**Título:** Enfermería en la atención a personas con Parkinson en Latinoamérica

**Línea de Investigación:** Ciencias Médicas y de la Salud.

**Ámbito de investigación:** Enfermedades no Transmisibles.

**Tópico de Investigación:** Enfermedades Crónicas.

### Datos del autor/es

Nombres y Apellidos		Cargo en la Investigación
Andrea Michelle Caguano Ñamo		Autor:
<b>Correo electrónico institucional:</b> amcaguanon03@est.ucacue.edu.ec	<b>Celular:</b> 0999605172	<b>C.I:</b> 1900534403

## 2. Descripción de la propuesta

### 2.1. Justificación de la necesidad de revisión.

El Parkinson es un trastorno neurodegenerativo, etiológicamente heterogéneo y multifactorial; crónico y progresivo, ya que afecta a las estructuras cerebrales que son encargadas del control y el movimiento (1). Es considerada como la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente en personas adultas mayores después del Alzheimer, teniendo el Parkinson un gran impacto en la vida de quien lo padece y en la de quienes lo rodean (2)(3).

Según estudios realizados sobre la prevalencia del Parkinson en países latinoamericanos, Chile entre los años 1990-2016 se sitúa como el país que registra una mayor prevalencia con el 19,9% y se ubica en quinto lugar en relación a las muertes asociadas a esta patología con el 16,6%, en cuanto a la prevalencia le sigue Paraguay, El Salvador, Honduras y Guatemala; mientras que, los países que tiene menor prevalencia son Argentina, Cuba y Uruguay; en función a las muertes asociadas a esta patología el país que lidera es Paraguay, seguido de Haití, Bolivia, Honduras y Chile(1). En Ecuador, se realizó un

estudio en la provincia de Manabí con una muestra de 285 personas a fin de conocer la prevalencia de esta enfermedad según el género; dando como resultado positivo para Parkinson en un 0.24%, de los cuales el 33.3% son mayores a 61 años, del cual el 56.14% son hombres y el 43.96% mujeres (4).

Se asocia a esta patología la muerte de las células nerviosas en el cerebro, la genética, el ambiente, la presencia de cuerpo de Lewy, edad, sexo, la exposición a toxinas, entre otros (5), siendo relevante identificar cuáles son los factores asociados al Parkinson a fin de conocer los determinantes del estado de salud de quien lo padece. De acuerdo estudios realizados para la prevención del Parkinson no se conoce de aspectos específicos, pero, se sabe que la nicotina y cafeína ha demostrado ser eficientes neuroprotectores (3), el Carvacrol que se encuentra en el aceite esencial de algunas plantas aromáticas tiene propiedades antioxidantes preventivas (6); la Glitazona, medicamento utilizado en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 ayuda a su prevención(7); la terapia física ayuda a mejorar el ritmo y la escala de los movimientos para no depender de otra persona (8); finalmente, el uso de aceite de semilla de uva que previene su avance (9).

El tratamiento varía según la necesidad del paciente ya que hasta la actualidad no existe cura para esta patología, empleándose procedimientos quirúrgicos, restauradores y preventivos como la L- DOPA que se considera como la más efectiva para enlentecer su progreso, permitiendo restaurar los niveles de dopamina (10); también se puede emplear la terapia neurotrófica donde plantas, bacterias y hongos se consideran como otra alternativa que pueden mejorar el estado de las personas (11).

El profesional de enfermería desarrolla un papel muy importante en la atención a personas con Parkinson, informando y educando sobre aspectos fundamentales, pronósticos evolutivos que faciliten el afrontamiento, permitiendo expresar dudas y temores, para inducir positivamente a esferas propias de la patología como lo físico, emocional, social y funcional; mediante intervenciones eficientes según la taxonomía NANDA, NIC, NOC, garantizando la seguridad y preservación de la salud (2).

## 2.2. Formulación de las preguntas de investigación

1. ¿Cuál es la prevalencia del Parkinson en Latinoamérica?
2. ¿Cuáles son los factores asociados al Parkinson?
3. ¿Cómo se puede prevenir el Parkinson?
4. ¿Cuál es el abordaje terapéutico en relación al Parkinson?
5. ¿En qué consiste la atención de enfermería en el Parkinson?

## 3. Metodología de búsqueda

El presente trabajo de investigación se realizará mediante una revisión bibliográfica, en bases de datos científicas como: Scopus, ProQues, Taylor and Francis, Scielo; utilizando descriptores como: “Prevalence”, “Parkinson”, “Latinoamerica”, “Factores asociados”, “Factors associated”, “Prevalencia”, “Prevention”, “Enfermeria”, “tratamiento”, “Combined Modality Therapy”, “Nursing Care”, “Atención de enfermería”. Articuladas con operadores boléanos como AND, OR, NOT.

Para la obtención de la información como criterios de inclusión se considerará los artículos publicados desde el año 2016 hasta el 2021, en varios idiomas, y con correspondencia a países Latinoamericanos; considerando como criterios de exclusión aquello que no cumpla con lo antes mencionado.

## 4. Resultados de búsqueda inicial.

DESCRIPTORES O PALABRAS CLAVE EN ESPAÑOL, INGLÉS, PORTUGUES U OTRO IDIOMA			
Español	Inglés	Portugués	Otro (especificar)
Parkinson	Parkinson		
Prevalencia	Prevalence		
Latinoamérica			
	Combined Modality Therapy		

Tratamiento			
	Nursing Care		
Factores asociados	Factors associated		
	Prevention		
Enfermería			

**REGISTRO ESCRITO DE LA BÚSQUEDA**

Base de datos científicos y repositorios institucionales	Fecha de la búsqueda	Estrategia para la búsqueda o Ecuación de búsqueda	N.º de artículos encontrados	N.º de artículos seleccionados	Pregunta(s) a la que responden los artículos seleccionados
Scopus	04/11/2020	Prevalence and Parkinson	20	4 (12) (13) (14) (15)	(12) ¿Cuál es la prevalencia del Parkinson en Latinoamérica? <b>(P1)</b>  (13) ¿Cuál es la prevalencia del Parkinson en Latinoamérica? <b>(P1)</b>

					<p>(14) ¿Cuál es la prevalencia del Parkinson en Latinoamérica? <b>(P1)</b></p> <p>(15) ¿Cuál es el abordaje terapéutico en relación al Parkinson? <b>(P4)</b></p>
Scopus	04/11/2020	Parkinson and Latinoamérica	11	2 (16) (17)	<p>(16) ¿Cuáles son los factores asociados al Parkinson? <b>(P2)</b></p> <p>(17) ¿Cuáles son los factores asociados al Parkinson? <b>(P2)</b></p>
Scopus	05/11/2020	Factores asociados and Parkinson	18	4 (18) (19) (20) (21)	<p>(18) ¿Cuáles son los factores asociados al</p>

					<p>Parkinson? <b>(P2)</b></p> <p>(19) ¿Cuáles son los factores asociados al Parkinson? <b>(P2)</b></p> <p>(20) ¿Cuáles son los factores asociados al Parkinson? <b>(P2)</b></p> <p>¿ Cuáles son los factores asociados al Parkinson? <b>(P2)</b></p>
Scopus	05/11/2020	Factors and associated and Parkinson	56	2 (3) (5)	(3) ¿Cuáles son los factores asociados al Parkinson? <b>(P2)</b>

					(5) ¿Cuáles son los factores asociados al Parkinson?
Scopus	07/11/2020	Tratamiento and Parkinson	18	6 (10) (11) (22) (23) (24) (25)	<p>(10) ¿Cuál es el abordaje terapéutico en relación al Parkinson?</p> <p><b>(P4)</b></p> <p>(11) ¿Cuál es el abordaje terapéutico en relación al Parkinson?</p> <p><b>(P4)</b></p> <p>(22) ¿Cuál es el abordaje terapéutico en relación al Parkinson?</p> <p><b>(P4)</b></p> <p>(23) ¿Cuál es el abordaje terapéutico en relación al Parkinson?</p> <p><b>(P4)</b></p>

					<p>(24) ¿Cuál es el abordaje terapéutico en relación al Parkinson?</p> <p><b>(P4)</b></p> <p>(25) ¿Cuál es el abordaje terapéutico en relación al Parkinson?</p> <p><b>(P4)</b></p>
Scopus	08/11/2020	Combined modality therapy and Parkinson	19	2 (26) (27)	<p>(26) ¿Cuál es el abordaje terapéutico en relación al Parkinson?</p> <p><b>(P4)</b></p> <p>(27) ¿Cuál es el abordaje terapéutico en relación al Parkinson?</p> <p><b>(P4)</b></p>
Scopus	08/11/2020	Nursing Care and Parkinson	11	2 (28) (29)	<p>(28) ¿En qué consiste la atención de enfermería en</p>

					<p>el Parkinson? <b>(P5)</b></p> <p>(29) ¿En qué consiste la atención de enfermería en el Parkinson?<b>(P5)</b></p>
Scielo	08/11/2020	Prevalencia and Parkinson	21	4 (1) (4) (30) (31)	<p>(1) ¿Cuál es la prevalencia del Parkinson en Latinoamérica? <b>(P1)</b></p> <p>(4) ¿Cuál es la prevalencia del Parkinson en Latinoamérica? <b>(P1)</b></p> <p>(30) ¿Cuáles son los factores asociados al Parkinson? <b>(P2)</b></p> <p>(31) ¿Cuál es la prevalencia del Parkinson en Latinoamérica? <b>(P1)</b></p>

Scielo	09/11/2020	Enfermería and Parkinson	11	3 (32) (33) (2)	(32) ¿En qué consiste la atención de enfermería en el Parkinson? <b>(P5)</b>  (33) ¿En qué consiste la atención de enfermería en el Parkinson? <b>(P5)</b>  (2) ¿En qué consiste la atención de enfermería en el Parkinson? <b>(P5)</b>
Taylor and Francis	10/11/2020 al 25/11/2020	Prevention and parkinson	282	2 (8) (34)	(8) ¿Cómo se puede prevenir el Parkinson? <b>(P3)</b>  (34) ¿Cómo se puede prevenir el Parkinson? <b>(P3)</b>
ProQuest	27/11/2020 – 10/12/2020	Prevalence and Parkinson	156	2 (35) (36)	(35) ¿Cuál es la prevalencia del Parkinson en Latinoamérica? <b>(P1)</b>

					<p><b>(P2)</b></p> <p>(36) ¿Cuáles son los factores asociados al Parkinson?</p> <p><b>(P2)</b></p>
Scopus	12/12/2020 — 15/12/2020	Prevention and parkinson	40	4 (9) (6) (37) (7)	<p>(9) ¿Cómo se puede prevenir el Parkinson?</p> <p><b>(P3)</b></p> <p>(6) ¿Cómo se puede prevenir el Parkinson?</p> <p><b>(P3)</b></p> <p>(37) ¿Cómo se puede prevenir el Parkinson?</p> <p><b>(P3)</b></p> <p>(7) ¿Cómo prevenir el Parkinson? <b>P3</b></p>

## 5. Bibliografía:

1. Leiva A, Martínez M, Troncoso C, Nazar G, Petermann F, Celis C. Chile lidera el ranking latinoamericano de prevalencia de enfermedad de Parkinson. Rev Med Chil [Internet]. abril de 2019 [citado 15 de diciembre de 2020];147(4):535-6. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872019000400535>
2. García C, Jiménez L, Blanco E, Navarro M, Calleja M. Parkinson's disease: Nursing approach from primary health care. Gerokomos[Internet]. 2018 [citado 15 de diciembre de 2020];29(4):171-7. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2018000400171](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2018000400171)
3. Hurtado F, Cardenas M, Cardenas F, Andrea L. La enfermedad de Parkinson: Etiología, tratamientos y factores preventivos. Univ Psychol [Internet]. 2016 [citado 15 de diciembre de 2020];15(5)98-4. Disponible en: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy15-5.epet>
4. Montalvo J, Montalvo P, Albear L, Intriago E, Moreira D. Prevalencia de la enfermedad de Parkinson: Estudio puerta-puerta en la provincia de manabí-Ecuador. Rev Ecuatoriana Neurol [Internet]. 2017 [citado 15 de diciembre de 2020];26(1):23-6. Disponible en: [http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2631-25812017000300023&lang=es](http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2631-25812017000300023&lang=es)
5. Pinto L, Alva C, Torres L. Associated factors with depressive symptoms in patients with Parkinson's disease. Med Clin [citado 15 de diciembre de 2020];150(3):119-20. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2017.07.022>
6. Lins L, Souza M, Bispo J, Gois A, Melo T, Andrade R, et al. Carvacrol prevents impairments in motor and neurochemical parameters in a model of progressive parkinsonism induced by reserpine. Brain Res Bull [Internet]. 1 de mayo de 2018 [citado 15 de diciembre de 2020];139:9-15. Disponible en: [strahttps://doi.org/10.1016/j.brainresbull.2018.01.017](https://doi.org/10.1016/j.brainresbull.2018.01.017)

7. Meléndez J, Millán J, González A, Álvarez N, Estrada I. Does glitazonetreatment have a role on the prevention of Parkinson's disease in adult diabetic population? A systematic review. *Metab Brain Dis* [Internet]. 4 de octubre de 2020 [citado 15 de diciembre de 2020];35(7):1067-75. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s11011-020-00568-5>
8. Radder D, Sturkenboom I, Nimwegen M, Keus S, Bloem B. Physical therapy and occupational therapy in Parkinson's disease. *Int J Neurosci* [Internet]. 3 de octubre de 2017 [citado 15 de diciembre de 2020];127(10):930-43. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/00207454.2016.1275617>
9. Pazos C, Venegas A, Pérez A, Sánchez M, Matías D, García I. Vitis vinifera: An alternative for the prevention of neurodegenerative diseases. Vol. 69, *Journal of Oleo Science*. Japan Oil Chemists Society [Internet]. 2020 [citado 15 de diciembre de 2020]; p. 1147-61. Disponible en: <https://doi.org/10.5650/jos.ess20109><sup>a</sup>
10. Aguirre Y, Rodríguez C, Mendieta L, Romero H, Garza G, Díaz M, et al. Synergistic antiallodynic and antihyperalgesic interaction between L-DOPA and celecoxib in parkinsonian rats is mediated by NO-cGMP-ATP-sensitive K<sup>+</sup> channel. *J Pre-proof Synerg* [Internet]. 2020 [citado 15 de diciembre de 2020];889:173537. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ejphar.2020.173537>
11. Dutta S, Delpiano MA. Neuroprotective natural products: Promising candidates against neurodegenerative diseases. *Nature*. [Internet]. 9 de noviembre de 2016 [citado 15 de diciembre de 2020];539(7628):179-179. Disponible en: <https://doi.org/10.1038/539179>
12. Cardoso T, Maira T, França E, Palma D, Cunningham C, Cerqueira H, et al. Parkinsonism in a population-based study of individuals aged 75+ years: The Pietà study. *Park Relat Disord*. [Internet]. 2018 [citado 15 de diciembre de 2020];56(June):76-81. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.parkreldis.2018.06.03><sup>a</sup>
13. Savica R, Grossardt B, Rocca W, Bower J. Parkinson disease with and without

- Dementia: A prevalence study and future projections. *Mov Disord*. [Internet]. 2018 [citado 15 de diciembre de 2020];33(4):537-43. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/mds.27277>
14. Dorsey R, Alexis E, Emm N, Foad AA, Ahmed A, Jose, et al. Global, regional, and national burden of Parkinson's disease, 1990–2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. *Lancet Neurol*. [Internet]. 1 de noviembre de 2018 [citado 15 de diciembre de 2020];17(11):939-53. Disponible en: <https://doi.org/10.1586/14737167.2016.1135740>
  15. Guadarrama E, Barrón C, Estrada I, Ramírez P, Hernández R, Menchaca M, et al. Comparison of the effect of whole-body vibration therapy versus conventional therapy on functional balance of patients with Parkinson's disease: adding a mixed group. *Acta Neurol Belg*. [Internet]. 2020 [citado 15 de diciembre de 2020];01(23):456-789. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s13760-020-01439-7>
  16. Ramírez C, Serrano M, Bernal O, Araoz N, Sáenz M, Aldinio V, et al. A Multicenter Comparative Study of Impulse Control Disorder in Latin American Patients With Parkinson Disease. *Clin Neuropharmacol*. [Internet]. 2017 [citado 15 de diciembre de 2020];40(2):51-5. Disponible en: <https://doi.org/10.1097/WNF.0000000000000202>
  17. Blum A, Vasconcellos L, Santos J, Vieira D, Cruz M, Dias H, et al. Symptoms of depression in patients with mild cognitive impairment in Parkinson's disease. *Dement Neuropsychol*[Internet]. 2017 [citado 15 de diciembre de 2020];11(2):145-53. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-57642016dn11-020007>
  18. Antonini A, Tinazzi M, Abbruzzese G, Berardelli A, Chaudhuri KR, Defazio G, et al. Pain in Parkinson's disease: facts and uncertainties. *Eur J Neurol*. [Internet]. 1 de julio de 2018 [citado 15 de diciembre de 2020];25(7):917-e69. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/ene.13624>
  19. Martínez D, Cervantes A, Garza D, Salinas K, Millán S, Anaya A, et al. Factores

- asociados con deterioro cognitivo en una cohorte mexicana multicéntrica de Parkinson: estudio transversal comparativo. *Gac Med Mex*[Internet]. 2019[citado 15 de diciembre de 2020];155(6):602-7. Disponible en: <https://doi.org/10.24875/GMM.M20000364>
20. Baltazar D, Nadella R, Laura Z, María R, Arnulfo V. Four main therapeutic keys for Parkinson's disease: A mini review. *Iran J Basic Med Sci.* [Internet]. 1 de julio de 2019 [citado 15 de diciembre de 2020];22(7):716-21. Disponible en: <https://doi.org/10.22038/ijbms.2019.33659.8025>
  21. Martins S, Maximiano M, Morais D, Nisihara M. Impacto dos sintomas de ansiedade na qualidade de vida na doença de Parkinson: uma revisão sistemática. *J Bras Psiquiatr.* [Internet]. marzo de 2019 [citado 15 de diciembre de 2020];68(1):48-55. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/0047-2085000000224>
  22. Ferreira R, Gomes W, Lima T, Goç Alves T, Madureira P, Pantoja C, et al. The effect of resistance training on the anxiety symptoms and quality of life in elderly people with parkinson's disease: A randomized controlled trial. *Arq Neuropsiquiatr* [Internet]. 2018 [citado 15 de diciembre de 2020];76(8):499-506. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/0004-282x20180071>
  23. Holguín J, Caamaño J, Gómez A, Hidalgo C, Marino D, Restrepo S, et al. Pharmacological Treatment of Apathy in Parkinson's Disease: a Systematic Review of the Literature. *Rev Colomb Psiquiatr.* [Internet]. 1 de octubre de 2017 [citado 15 de diciembre de 2020];46:9-17. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2017.06.004>
  24. Machado A, Calvo J, Gaviria L, Castrillón A, Castrillón J. Prescribing patterns of antiparkinson drugs in a group of Colombian patients, 2015. *Biomedica.* [Internet]. 1 de octubre de 2017 [citado 15 de diciembre de 2020];46:9-17. Disponible en: <https://doi.org/10.7705/biomedica.v38i4.3781>
  25. Kunstmann C, Valdivia F, Aya C, Montes J, Chana P. Estimulación cerebral

- profunda en enfermedad de Parkinson Deep brain stimulation in Parkinson's disease. Vol. 146, Rev Med Chile[Internet]. 2018 [citado 14 de diciembre de 2020];146: 562-569 Disponible en: <https://doi.org/10.4067/s0034-98872018000500562>
26. Mariano N, Brandão M, Brandão M, Christofolletti G, Mahmoud S. Physiotherapy Versus Physiotherapy Plus Cognitive Training on Cognition and Quality of Life in Parkinson Disease: Randomized Clinical Trial. Am J of Physical Med Rehabil. [Internet]. 2019 [citado 15 de diciembre de 2020];98(6):460-8. Disponible en: <https://doi.org/10.1097/PHM.0000000000001128>
  27. Márquez M, Díaz J, Soto H, Cervantes A, Llorens R, Rodríguez M. A systematic review and mixed treatment comparison of monotherapy in early Parkinsons disease: Implications for Latin America. Expert Rev Pharmacoeconomics Outcomes Res. [Internet]. 2016 [citado 15 de diciembre de 2020];16(1):97-102. Disponible en: <https://doi.org/10.1586/14737167.2016.1135740>
  28. Castro M, Simian D. La Enfermería Y La Investigación. Rev Médica Clínica Las Condes. [Internet]. 2018 [citado 15 de diciembre de 2020];29(3):301-10. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2018.04.007>
  29. Manzur K, Susanne I, Per O, Maria N. Fall-related activity avoidance in relation to a history of falls or near falls, fear of falling and disease severity in people with Parkinson's disease. BMC Neurol. [Internet]. 2016 [citado 15 de diciembre de 2020];16(1):1-8. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12883-016-0612-5>
  30. Sobreira MA, Pena MA, Tavares E, Chagas M, Oliveira CM, Fernandes R, et al. Obstructive sleep apnea and Parkinson's disease: Characteristics and associated factors. Arq Neuropsiquiatr[Internet]. 2019 [citado 15 de diciembre de 2020];77(9):609-16. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0004-282x20190098>
  31. Gonçalves B, Barezani L, Feital A, Souza M, Paulo P, Scalzo P. Low back pain prevalence in Parkinson's disease. Brazilian J Pain[Internet]. 2020 [citado 15 de diciembre de 2020];3(3). Disponible en: <https://doi.org/10.5935/2595-0118.20200192>

32. Martins J, Steil J, Maria A, Honório M, Schülter I. Gerontotechnology for fall prevention of the elderly with Parkinson. *Rev Bras Enferm.* [Internet]. 2019 [citado 15 de diciembre de 2020];72(Supp 2):243-50. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962019000100013&lang=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962019000100013&lang=es)
33. Tosin M, Campos D, Leonardo T, Oliveira B, Santana R. Intervenções de Enfermagem para a reabilitação na doença de Parkinson: Mapeamento cruzado de termos. *Rev Lat Am Enfermagem.* [Internet]. 2016[citado 15 de diciembre de 2020];24:2728 Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.0689.2728>
34. Lin H, Lin C, Tseng Y, Chao J, Hsu C. Association of thiazolidinedione with a lower risk of Parkinson's disease in a population with newly-diagnosed diabetes mellitus. *Ann Med* [Internet]. 4 de julio de 2018[citado 15 de diciembre de 2020];50(5):430-6. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/07853890.2018.148808>
35. Orozco J, Valderrama J, Pinilla G, Molina M, Pérez A, Ariza Y, et al. Parkinson's disease prevalence, age distribution and staging in Colombia. *Neurol Int.* [Internet]. 10 de julio de 2020[citado 15 de diciembre de 2020];12(1):9-14. Disponible en: <https://doi.org/10.4081/ni.2020.8401>
36. Silveira A, Batista A, Machado B, Pereira P, Scalzo P. Low back pain in Parkinson's disease: A cross-sectional study of its prevalence, and implications on functional capacity and quality of life. *Clin Neurol Neurosurg.* [Internet]. 1 de julio de 2020[citado 15 de diciembre de 2020];194:105787. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.clineuro.2020.105787>
37. Costa IM, Cavalcanti JR, Queiroz DB, Azevedo EP, Rêgo AC, Araújo I, et al. Supplementation with Herbal Extracts to Promote Behavioral and Neuroprotective Effects in Experimental Models of Parkinson's Disease: A Systematic Review. *Phyther Res*[Internet]. 1 de julio de 2017[citado 15 de diciembre de 2020];31(7):959-70. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/ptr.5813>



Firma: \_\_\_\_\_

NOMBRE: Andrea Michelle Caguano Ñamo

AUTOR. ETUDIANTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

APROBADO	X
NO APROBADO	



Firma:

NOMBRE: LCDA. NUBE PACURUCU AVILA MGS.

RESPONSABLE COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN  
CARRERA DE ENFERMERÍA

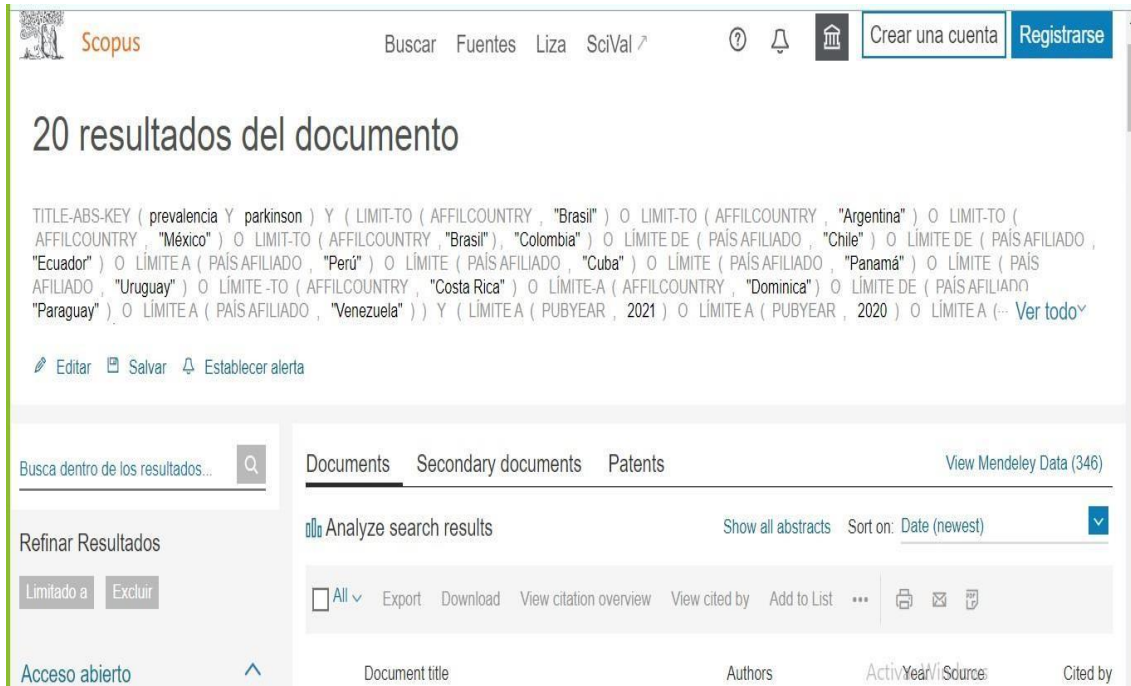


Firma: \_\_\_\_\_

NOMBRE: Psc. Jhoana Campoverde Barros, Mgs.

DOCENTE COLABORADOR (CON PERTINENCIA AL TEMA PROPUESTO)

ANEXO



Scopus

Buscar Fuentes Liza SciVal

Crear una cuenta Registrarse

### 20 resultados del documento

TITLE-ABS-KEY ( prevalencia Y parkinson ) Y ( LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Brasil" ) O LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Argentina" ) O LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "México" ) O LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Brasil" ) , "Colombia" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Chile" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Ecuador" ) O LÍMITE A ( PAÍS AFILIADO , "Perú" ) O LÍMITE ( PAÍS AFILIADO , "Cuba" ) O LÍMITE ( PAÍS AFILIADO , "Panamá" ) O LÍMITE ( PAÍS AFILIADO , "Uruguay" ) O LÍMITE-TO ( AFFILCOUNTRY , "Costa Rica" ) O LÍMITE-A ( AFFILCOUNTRY , "Dominica" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO "Paraguay" ) , O LÍMITE A ( PAÍS AFILIADO , "Venezuela" ) ) Y ( LÍMITE A ( PUBYEAR , 2021 ) O LÍMITE A ( PUBYEAR , 2020 ) O LÍMITE A (... Ver todo

Editar Salvar Establecer alerta

Busca dentro de los resultados...

Refinar Resultados

Limitado a Excluir

Acceso abierto

Documents Secondary documents Patents View Mendeley Data (346)

Analyze search results Show all abstracts Sort on: Date (newest)

All Export Download View citation overview View cited by Add to List

Document title	Authors	ActivYear/Source	Cited by
----------------	---------	------------------	----------



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Scopus

Buscar Fuentes Liza SciVal

Crear una cuenta Registrarse

### 56 documentos de resultados

TITLE-ABS-KEY ( factores Y asociados Y parkinson ) Y ( LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Brasil" ) O LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "México" ) O LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Argentina" ) O LIMIT-TO ( PAÍS AFILIADO , "Colombia" ) O LÍMITE A ( PAÍS AFILIADO , "Cuba" ) O LÍMITE A ( PAÍS AFILIADO , "Ecuador" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Puerto Rico" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Venezuela" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Paraguay" ) ) Y ( LÍMITE DE ( PUBYEAR , 2021 ) O LIMITADO A ( PUBYEAR , 2020 ) O LIMITADO A ( PUBYEAR , 2019 ) O LIMIT-TO ( PUBYEAR , 2018 ) O LIMIT-TO ( PUBYEAR , 2017 ) ) Y ( LIMIT-TO ( DOCTYPE , "ar" ) ) Y ( LIMIT-TO ( LANGUAGE , "English" ) O LIMIT-TO ( LANGUAGE , "Español" ) ) Y ( LIMIT-TO ( FREETOREAD , "all" ) )

Editar Salvar Establecer alerta

Busca dentro de los resultados...

Refinar Resultados

Limitado a Excluir

Acceso abierto

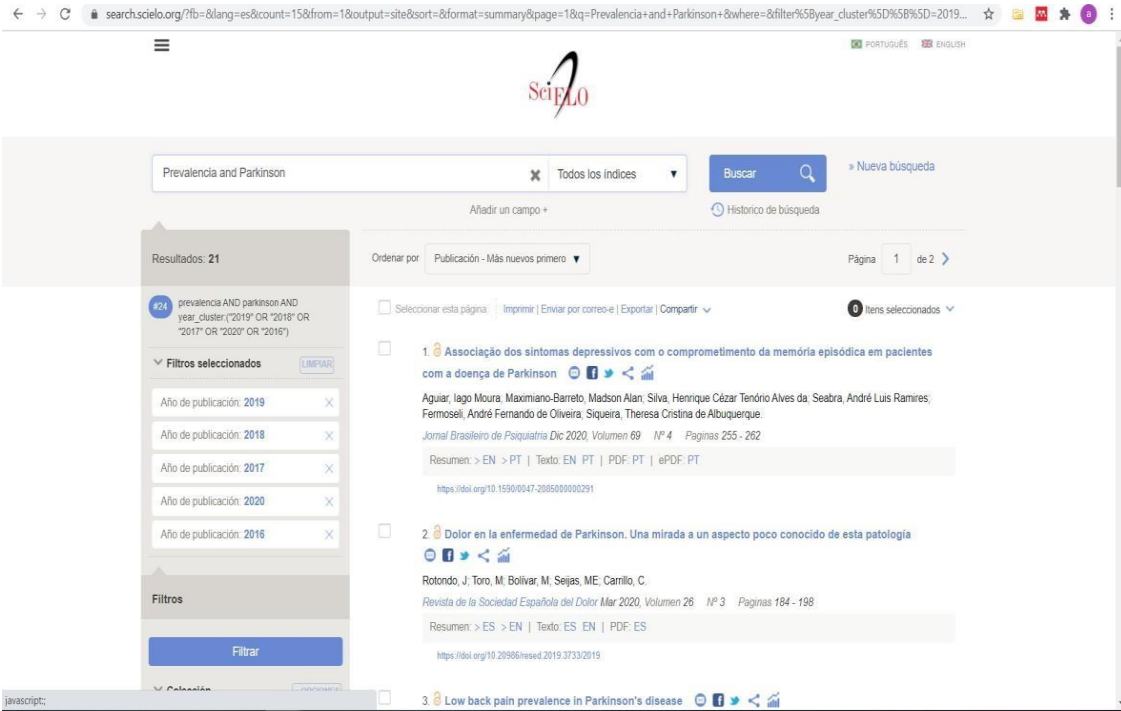
Todo acceso abierto (56)

Documentos Documentos secundarios Patents Ver datos de Mendeley (571)

Análizar resultados de búsqueda Mostrar todos los resúmenes Ordenar por: Fecha (más reciente)

Todas Exportar Descargar Ver descripción general de la cita Ver citado por Agregar a la lista

Título del documento	Autores	Año	Fuente	Citado por
21 Una mutación no sinónima en PLCG2 reduce el riesgo de	van der Lee, SJ , Conway, OJ	2019	Acta	25



search.scielo.org/?fb=&lang=es&count=15&from=1&output=site&sort=&format=summary&page=1&q=Prevalencia+and+Parkinson+&where=&filter%5Byear\_cluster%5D%5B%5D=2019...

Prevalencia and Parkinson

Resultados: 21

Ordenar por: Publicación - Más nuevos primero

Filtros seleccionados:

- Año de publicación: 2019
- Año de publicación: 2018
- Año de publicación: 2017
- Año de publicación: 2020
- Año de publicación: 2016

1. Associação dos sintomas depressivos com o comprometimento da memória episódica em pacientes com a doença de Parkinson

Aguar, Iago Moura; Maximiano-Barreto, Madson Alan; Silva, Henrique César; Tendório Alves da Seabra, André Luis; Ramires, Femosele, André; Fernando de Oliveira, Siqueira, Theresa Cristina de Albuquerque.

Journal Brasileiro de Psiquiatria Dic 2020, Volumen 69, Nº 4, Páginas 255 - 262

Resumen: > EN > PT | Texto: EN PT | PDF: PT | ePDF: PT

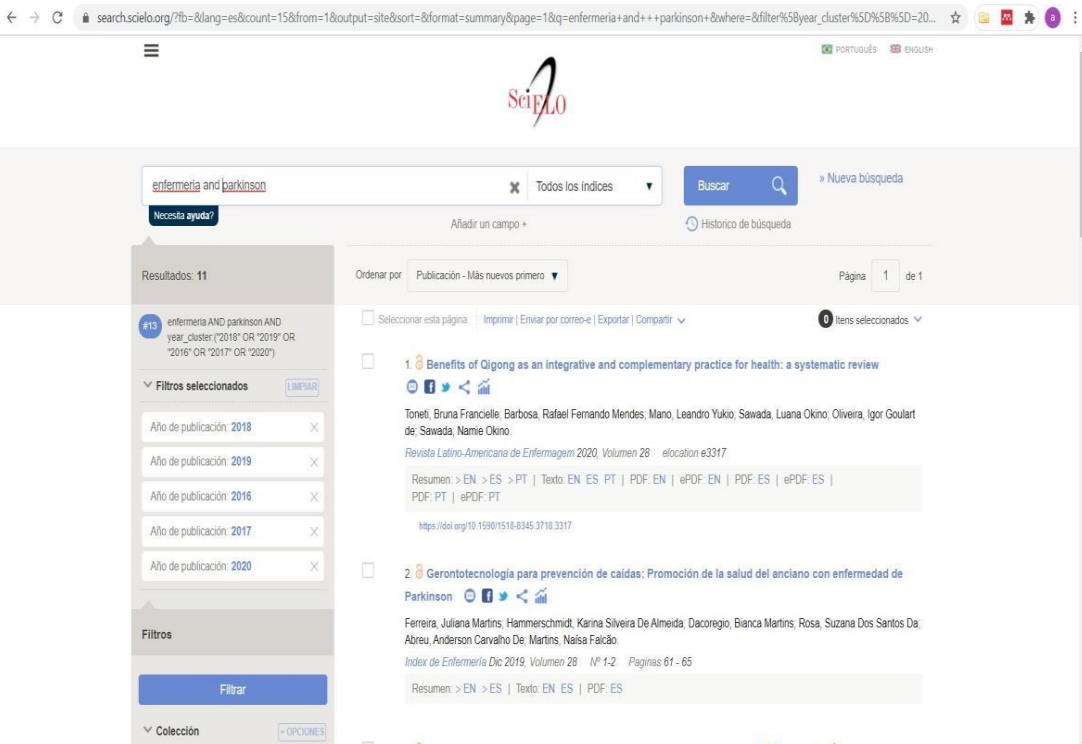
2. Dolor en la enfermedad de Parkinson. Una mirada a un aspecto poco conocido de esta patología

Rotondo, J. Toro, M.; Bolívar, M.; Seijas, M.E.; Carrillo, C.

Revista de la Sociedad Española del Dolor Mar 2020, Volumen 26, Nº 3, Páginas 184 - 198

Resumen: > ES > EN | Texto: ES EN | PDF: ES

3. Low back pain prevalence in Parkinson's disease



search.scielo.org/?fb=&lang=es&count=15&from=1&output=site&sort=&format=summary&page=1&q=enfermeria+and+++parkinson+&where=&filter%5Byear\_cluster%5D%5B%5D=20...

enfermeria and parkinson

Resultados: 11

Ordenar por: Publicación - Más nuevos primero

Filtros seleccionados:

- Año de publicación: 2018
- Año de publicación: 2019
- Año de publicación: 2016
- Año de publicación: 2017
- Año de publicación: 2020

1. Benefits of Qigong as an integrative and complementary practice for health: a systematic review

Toneti, Bruna Francielle; Barbosa, Rafael Fernando Mendes; Mano, Leandro Yúko; Sawada, Luana Okno; Oliveira, Igor Goulart de; Sawada, Namie Okno.

Revista Latino-Americana de Enfermagem 2020, Volumen 28, eLocation e3317

Resumen: > EN > ES > PT | Texto: EN ES PT | PDF: EN | ePDF: EN | PDF: ES | ePDF: ES | PDF: PT | ePDF: PT

2. Gerontotecnología para prevención de caídas: Promoción de la salud del anciano con enfermedad de Parkinson

Ferreira, Juliana Martins; Hammerschmidt, Karina Siveira De Almeida; Dacoregio, Bianca Martins; Rosa, Suzana Dos Santos Da; Abreu, Anderson Carvalho De; Martins, Náisa Falcão.

Index de Enfermeria Dic 2019, Volumen 28, Nº 1-2, Páginas 61 - 65

Resumen: > EN > ES | Texto: EN ES | PDF: ES

www.tandfonline.com.vpn.ucacue.edu.ec/action/doSearch?AllField=Prevention%20and%20parkinson&ConceptID=4582&access=user&content=standard&p...

Aplicaciones Centro de aplicacio... Mi perfil - Zoom Bienvenido a RUNA... Traductor de DeepL AF AulaFacil.com Universidad Interna... VIX - El rey y yo VIX Course: Gestión Pe...

Prevention and parkinson  Búsqueda Avanzada

Su búsqueda de [Todos: prevención y parkinson] Y [Todos los temas: Medicina] Y [Fecha de publicación: (01/01/2017 TO \*)]

Filtros

1-10 de 282 resultados

Tipo de acceso

Mostrar solo el contenido al que tengo acceso completo

Mostrar solo acceso abierto

Artículos (282)

Ordenar por relevancia

Revisión

ProQuest sci-hub.se Universidad Católica de Cuenca

Búsqueda básica Búsqueda avanzada Publicaciones Examinar Bases de datos (5)

Prevalence AND Parkinson

156 resultados

Filtros aplicados

Borrar todos los filtros

Revistas científicas

2016-01-01 - 2020-12-31

Artículo  AND Artículo principal


Brazil  OR Colombia

Mostrar resultados fuera de la suscripción de mi biblioteca.

Ordenar por Relevancia


Limitar a  Texto completo  Artículos evaluados por expertos

Seleccionar 1-20

1   Low back pain in Parkinson's disease: A cross-sectional study of its prevalence, and implications on functional capacity and quality of life Texto completo


André Luis Silveira Barezani, Aline Michele Batista de Figueiredo Feital, Bernardo Machado Gonçalves, Paulo Pereira Christo, Scalzo, Paula Luciana. *Clinical Neurology and Neurosurgery, Assen* Tomo 194, (Jul 2020).

...Introduction Pain is a common symptom in Parkinson's...  
...Parkinson's Disease Society Brain Bank Diagnostic Criteria [16] were recruited...  
...population [ 17]. The Unified Parkinson's Disease Rating Scale (UPDRS...

2   Parkinson's disease prevalence, age distribution and staging in Colombia Texto completo

Orozco, Jorge Luis; Jaime Andrés Valderrama-Chaparro; Pinilla-Monsalve, Gabriel David; Molina-Echeverry, María Isabel; Pérez Castaño, Ana Melissa; et al. *Neurology International, Pavia* Tomo 12, N.º 1, (Jul 2020).

...Parkinson's...  
...disease (PD) has the second highest prevalence among...  
...is to estimate prevalence and staging using administrative data (AD) provided...

3   Clinical correlates of sarcopenia and falls in Parkinson's disease Texto completo

Pinilla-Daza, Lina; Pita de Madrid, Concha; Torres de Sevilla, Profundina; Jato-Rafael, Concha de Luna; Medina-Schwarz, María...

www-scopus-com.vpn.ucacue.edu.ec/results/results.uri?sort=plf-f&src=s&st1=Prevention+and+parkinson&nlo=&nlr=&nls=&sid=ad1618ffe3517f608f7db8...

Aplicaciones Centro de aplicacio... Mi perfil - Zoom Bienvenido a RUNA... Traductor de DeepL AulaFacil.com Universidad Interna... VIX - El rey y yo VIX Course: Gestión Pe...

 UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA  
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO

 Scopus

Buscar Fuentes Liza SciVal    Crear una cuenta Registrarse

## 40 documentos de resultados

TITLE-ABS-KEY ( prevención Y parkinson ) Y ( LIMIT-TO ( PUBYEAR , 2021 ) O LIMIT-TO ( PUBYEAR , 2020 ) O LIMIT-TO ( PUBYEAR , 2019 ) O LIMIT-TO ( PUBYEAR , 2018 ) O LIMIT-A ( PUBYEAR , 2017 ) O LIMITADO A ( PUBYEAR , 2016 ) ) Y ( LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Brasil" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "México" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Colombia" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Chile" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Argentina" ) O LIMITADO A ( PAÍS AFILIADO , "Costa Rica" ) O LIMITADO A ( PAÍS AFILIADO , "Ecuador" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Panamá" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Perú" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Guatemala" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Paraguay" ) ) Y ( LIMIT-TO ( DOCTYPE , "ar" ) )

 Editar  Salvar  Establecer alerta

Busca dentro de los resultados... 

Documentos Documentos secundarios Patentes Ver datos de Mendeley (490)

 Analizar resultados de búsqueda  Mostrar todos los resúmenes Ordenar por: Fecha (más reciente) 

Refinar Resultados

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows.

## **ANEXO 5. PROTOCOLO APROBADO POR LA COMISIÓN DE TITULACIÓN**

## 1. Datos generales:

**Título:** Enfermería en la atención a personas con Parkinson en Latinoamérica

**Línea de Investigación:** Ciencias Médicas y de la Salud.

**Ámbito de investigación:** Enfermedades no Transmisibles.

**Tópico de Investigación:** Enfermedades Crónicas.

### Datos del autor/es

Nombres y Apellidos		Cargo en la Investigación
Andrea Michelle Caguano Ñamo		Autor:
<b>Correo electrónico institucional:</b> amcaguanon03@est.ucacue.edu.ec	<b>Celular:</b> 0999605172	<b>C.I:</b> 1900534403

## 2. Descripción de la propuesta

### 2.1. Justificación de la necesidad de revisión.

El Parkinson es un trastorno neurodegenerativo, etiológicamente heterogéneo y multifactorial; crónico y progresivo, ya que afecta a las estructuras cerebrales que son encargadas del control y el movimiento (1). Es considerada como la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente en personas adultas mayores después del Alzheimer, teniendo el Parkinson un gran impacto en la vida de quien lo padece y en la de quienes lo rodean (2)(3).

Según estudios realizados sobre la prevalencia del Parkinson en países latinoamericanos, Chile entre los años 1990-2016 se sitúa como el país que registra una mayor prevalencia con el 19,9% y se ubica en quinto lugar en relación a las muertes asociadas a esta patología con el 16,6%, en cuanto a la prevalencia le sigue Paraguay, El Salvador, Honduras y Guatemala; mientras que, los países que tiene menor prevalencia son Argentina, Cuba y Uruguay; en función a las muertes asociadas a esta patología el país que lidera es Paraguay, seguido de Haití, Bolivia, Honduras y Chile(1). En Ecuador, se realizó un estudio en

la provincia de Manabí con una muestra de 285 personas a fin de conocer la prevalencia de esta enfermedad según el género; dando como resultado positivo para Parkinson en un 0.24%, de los cuales el 33.3% son mayores a 61 años, del cual el 56.14% son hombres y el 43.96% mujeres (4).

Se asocia a esta patología la muerte de las células nerviosas en el cerebro, la genética, el ambiente, la presencia de cuerpo de Lewy, edad, sexo, la exposición a toxinas, entre otros (5), siendo relevante identificar cuáles son los factores asociados al Parkinson a fin de conocer los determinantes del estado de salud de quien lo padece. De acuerdo a estudios realizados para la prevención del Parkinson no se conoce de aspectos específicos, pero, se sabe que la nicotina y cafeína ha demostrado ser eficientes neuroprotectores (3), el Carvacrol que se encuentra en el aceite esencial de algunas plantas aromáticas tiene propiedades antioxidantes preventivas (6); la Glitazona, medicamento utilizado en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 ayuda a su prevención(7); la terapia física ayuda a mejorar el ritmo y la escala de los movimientos para no depender de otra persona (8); finalmente, el uso de aceite de semilla de uva que previene su avance (9).

El tratamiento varía según la necesidad del paciente ya que hasta la actualidad no existe cura para esta patología, empleándose procedimientos quirúrgicos, restauradores y preventivos como la L- DOPA que se considera como la más efectiva para enlentecer su progreso, permitiendo restaurar los niveles de dopamina (10); también se puede emplear la terapia neurotrófica donde plantas, bacterias y hongos se consideran como otra alternativa que pueden mejorar el estado de las personas (11).

El profesional de enfermería desarrolla un papel muy importante en la atención a personas con Parkinson, informando y educando sobre aspectos fundamentales, pronósticos evolutivos que faciliten el afrontamiento, permitiendo expresar dudas y temores, para inducir positivamente a esferas propias de la patología como lo físico, emocional, social y funcional; mediante intervenciones eficientes según la taxonomía NANDA, NIC, NOC, garantizando la seguridad y preservación de la salud (2).

## 2.2 Formulación de las preguntas de investigación

1. ¿Cuál es la prevalencia del Parkinson en Latinoamérica?
2. ¿Cuáles son los factores asociados al Parkinson?
3. ¿Cómo se puede prevenir el Parkinson?
4. ¿Cuál es el abordaje terapéutico en relación al Parkinson?
5. ¿En qué consiste la atención de enfermería en el Parkinson?

## 3. Metodología de búsqueda

El presente trabajo de investigación se realizará mediante una revisión bibliográfica, en bases de datos científicas como: Scopus, ProQues, Taylor and Francis, Scielo; utilizando descriptores como: “Prevalence”, “Parkinson”, “Latinoamerica”, “Factores asociados”, “Factors associated”, “Prevalencia”, “Prevention”, “Enfermeria”, “tratamiento”, “Combined Modality Therapy”, “Nursing Care”, “Atención de enfermería”. Articuladas con operadores boléanos como AND, OR, NOT.

Para la obtención de la información como criterios de inclusión se considerará los artículos publicados desde el año 2016 hasta el 2021, en varios idiomas, y con correspondencia a países Latinoamericanos; considerando como criterios de exclusión aquello que no cumpla con lo antes mencionado.

## 4. Resultados de búsqueda inicial.

DESCRIPTORES O PALABRAS CLAVE EN ESPAÑOL, PORTUGUES U OTRO IDIOMA			
			INGLES,
Español	Inglés	Portugués	Otro (especificar)
Parkinson	Parkinson		
Prevalencia	Prevalence		
Latinoamérica			
	Combined Modality Therapy		

Tratamiento			
	Nursing Care		
Factores asociados	Factors associated		
	Prevention		
Enfermería			

**REGISTRO ESCRITO DE LA BÚSQUEDA**

Base de datos científicos y repositorios institucionales	Fecha de la búsqueda	Estrategia para la búsqueda o Ecuación de búsqueda	N.º de artículos encontrados	N.º de artículos seleccionados	Pregunta(s) a la que responden los artículos seleccionados
Scopus	04/11/2020	Prevalence and Parkinson	20	4 (12) (13) (14) (15)	(12) ¿Cuál es la prevalencia del Parkinson en Latinoamérica? <b>(P1)</b>  (13) ¿Cuál es la prevalencia del Parkinson en Latinoamérica? <b>(P1)</b>

					<p>(16) ¿Cuál es la prevalencia del Parkinson en Latinoamérica? <b>(P1)</b></p> <p>(17) ¿Cuál es el abordaje terapéutico en relación al Parkinson? <b>(P4)</b></p>
Scopus	04/11/2020	Parkinson and Latinoamérica	11	2 (16) (17)	<p>(16) ¿Cuáles son los factores asociados al Parkinson? <b>(P2)</b></p> <p>(17) ¿Cuáles son los factores asociados al Parkinson? <b>(P2)</b></p>
Scopus	05/11/2020	Factores asociados and Parkinson	18	4 (18) (19) (20) (21)	<p>(18) ¿Cuáles son los factores asociados al</p>

					<p>Parkinson? <b>(P2)</b></p> <p>(21) ¿Cuáles son los factores asociados al Parkinson? <b>(P2)</b></p> <p>(22) ¿Cuáles son los factores asociados al Parkinson? <b>(P2)</b></p> <p>¿ Cuáles son los factores asociados al Parkinson? <b>(P2)</b></p>
Scopus	05/11/2020	Factors and associated and Parkinson	56	2 (3) (5)	(3) ¿Cuáles son los factores asociados al Parkinson? <b>(P2)</b>

					(5) ¿Cuáles son los factores asociados al Parkinson?
Scopus	07/11/2020	Tratamiento and Parkinson	18	6 (10) (11) (22) (23) (24) (25)	<p>(10) ¿Cuál es el abordaje terapéutico en relación al Parkinson?</p> <p><b>(P4)</b></p> <p>(11) ¿Cuál es el abordaje terapéutico en relación al Parkinson?</p> <p><b>(P4)</b></p> <p>(22) ¿Cuál es el abordaje terapéutico en relación al Parkinson?</p> <p><b>(P4)</b></p> <p>(23) ¿Cuál es el abordaje terapéutico en relación al Parkinson?</p> <p><b>(P4)</b></p>

					<p>(26) ¿Cuál es el abordaje terapéutico en relación al Parkinson?</p> <p><b>(P4)</b></p> <p>(27) ¿Cuál es el abordaje terapéutico en relación al Parkinson?</p> <p><b>(P4)</b></p>
Scopus	08/11/2020	Combined modality therapy and Parkinson	19	2 (26) (27)	<p>(26) ¿Cuál es el abordaje terapéutico en relación al Parkinson?</p> <p><b>(P4)</b></p> <p>(27) ¿Cuál es el abordaje terapéutico en relación al Parkinson?</p> <p><b>(P4)</b></p>
Scopus	08/11/2020	Nursing Care and Parkinson	11	2 (28) (29)	<p>(28) ¿En qué consiste la atención de enfermería en</p>

					<p>el Parkinson? <b>(P5)</b></p> <p>(29) ¿En qué consiste la atención de enfermería en el Parkinson?<b>(P5)</b></p>
Scielo	08/11/2020	Prevalencia and Parkinson	21	4 (1) (4) (30) (31)	<p>(1) ¿Cuál es la prevalencia del Parkinson en Latinoamérica? <b>(P1)</b></p> <p>(4) ¿Cuál es la prevalencia del Parkinson en Latinoamérica? <b>(P1)</b></p> <p>(30) ¿Cuáles son los factores asociados al Parkinson? <b>(P2)</b></p> <p>(31) ¿Cuál es la prevalencia del Parkinson en Latinoamérica? <b>(P1)</b></p>

Scielo	09/11/2020	Enfermería and Parkinson	11	3 (32) (33) (2)	(34) ¿En qué consiste la atención de enfermería en el Parkinson? <b>(P5)</b>  (35) ¿En qué consiste la atención de enfermería en el Parkinson? <b>(P5)</b>  (2) ¿En qué consiste la atención de enfermería en el Parkinson? <b>(P5)</b>
Taylor and Francis	10/11/2020 al 25/11/2020	Prevention and parkinson	282	2 (8) (34)	(8) ¿Cómo se puede prevenir el Parkinson? <b>(P3)</b>  (34) ¿Cómo se puede prevenir el Parkinson? <b>(P3)</b>
ProQuest	27/11/2020 – 10/12/2020	Prevalence and Parkinson	156	2 (35) (36)	(35) ¿Cuál es la prevalencia del Parkinson en Latinoamérica? <b>(P1)</b>

					<p><b>(P2)</b></p> <p>(36) ¿Cuáles son los factores asociados al Parkinson?</p> <p><b>(P2)</b></p>
Scopus	12/12/2020 — 15/12/2020	Prevention and parkinson	40	4 (9) (6) (37) (7)	<p>(9) ¿Cómo se puede prevenir el Parkinson?</p> <p><b>(P3)</b></p> <p>(6) ¿Cómo se puede prevenir el Parkinson?</p> <p><b>(P3)</b></p> <p>(37) ¿Cómo se puede prevenir el Parkinson?</p> <p><b>(P3)</b></p> <p>(7) ¿Cómo prevenir el Parkinson? <b>P3</b></p>

## 5. Bibliografía:

1. Leiva A, Martínez M, Troncoso C, Nazar G, Petermann F, Celis C. Chile lidera el ranking latinoamericano de prevalencia de enfermedad de Parkinson. Rev Med Chil [Internet]. abril de 2019 [citado 15 de diciembre de 2020];147(4):535-6. Disponible en: <https://doi.org/10.4067/S0034-98872019000400535>
2. García C, Jiménez L, Blanco E, Navarro M, Calleja M. Parkinson's disease: Nursing approach from primary health care. Gerokomos[Internet]. 2018 [citado 15 de diciembre de 2020];29(4):171-7. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2018000400171](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2018000400171)
3. Hurtado F, Cardenas M, Cardenas F, Andrea L. La enfermedad de Parkinson: Etiología, tratamientos y factores preventivos. Univ Psychol [Internet]. 2016 [citado 15 de diciembre de 2020];15(5)98-4. Disponible en: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy15-5.epet>
4. Montalvo J, Montalvo P, Albear L, Intriago E, Moreira D. Prevalencia de la enfermedad de Parkinson: Estudio puerta-puerta en la provincia de manabí-Ecuador. Rev Ecuatoriana Neurol [Internet]. 2017 [citado 15 de diciembre de 2020];26(1):23-6. Disponible en: [http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2631-25812017000300023&lang=es](http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2631-25812017000300023&lang=es)
5. Pinto L, Alva C, Torres L. Associated factors with depressive symptoms in patients with Parkinson's disease. Med Clin [citado 15 de diciembre de 2020];150(3):119-20. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2017.07.022>
6. Lins L, Souza M, Bispo J, Gois A, Melo T, Andrade R, et al. Carvacrol prevents impairments in motor and neurochemical parameters in a model of progressive parkinsonism induced by reserpine. Brain Res Bull [Internet]. 1 de mayo de 2018 [citado 15 de diciembre de 2020];139:9-15. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.brainresbull.2018.01.017>

7. Meléndez J, Millán J, González A, Álvarez N, Estrada I. Does glitazonetreatment have a role on the prevention of Parkinson's disease in adult diabetic population? A systematic review. *Metab Brain Dis* [Internet]. 4 de octubre de 2020 [citado 15 de diciembre de 2020];35(7):1067-75. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s11011-020-00568-5>
8. Radder D, Sturkenboom I, Nimwegen M, Keus S, Bloem B. Physical therapy and occupational therapy in Parkinson's disease. *Int J Neurosci* [Internet]. 3 de octubre de 2017 [citado 15 de diciembre de 2020];127(10):930-43. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/00207454.2016.1275617>
9. Pazos C, Venegas A, Pérez A, Sánchez M, Matías D, García I. Vitis vinifera: An alternative for the prevention of neurodegenerative diseases. Vol. 69, *Journal of Oleo Science*. Japan Oil Chemists Society [Internet]. 2020 [citado 15 de diciembre de 2020]; p. 1147-61. Disponible en: <https://doi.org/10.5650/jos.ess20109><sup>a</sup>
10. Aguirre Y, Rodríguez C, Mendieta L, Romero H, Garza G, Díaz M, et al. Synergistic antiallodynic and antihyperalgesic interaction between L-DOPA and celecoxib in parkinsonian rats is mediated by NO-cGMP-ATP-sensitive K<sup>+</sup> channel. *J Pre-proof Synerg* [Internet]. 2020 [citado 15 de diciembre de 2020];889:173537. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ejphar.2020.173537>
11. Dutta S, Delpiano MA. Neuroprotective natural products: Promising candidates against neurodegenerative diseases. *Nature*. [Internet]. 9 de noviembre de 2016 [citado 15 de diciembre de 2020];539(7628):179-179. Disponible en: <https://doi.org/10.1038/539179>
12. Cardoso T, Maira T, França E, Palma D, Cunningham C, Cerqueira H, et al. Parkinsonism in a population-based study of individuals aged 75+ years: The Pietà study. *Park Relat Disord*. [Internet]. 2018 [citado 15 de diciembre de 2020];56(June):76-81. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.parkreldis.2018.06.03><sup>a</sup>
13. Savica R, Grossardt B, Rocca W, Bower J. Parkinson disease with and without

- Dementia: A prevalence study and future projections. *Mov Disord.* [Internet]. 2018 [citado 15 de diciembre de 2020];33(4):537-43. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/mds.27277>
14. Dorsey R, Alexis E, Emm N, Foad AA, Ahmed A, Jose, et al. Global, regional, and national burden of Parkinson's disease, 1990–2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. *Lancet Neurol.* [Internet]. 1 de noviembre de 2018 [citado 15 de diciembre de 2020];17(11):939-53. Disponible en: <https://doi.org/10.1586/14737167.2016.1135740>
  15. Guadarrama E, Barrón C, Estrada I, Ramírez P, Hernández R, Menchaca M, et al. Comparison of the effect of whole-body vibration therapy versus conventional therapy on functional balance of patients with Parkinson's disease: adding a mixed group. *Acta Neurol Belg.* [Internet]. 2020 [citado 15 de diciembre de 2020];01(23)456-789. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s13760-020-01439-7>
  16. Ramírez C, Serrano M, Bernal O, Araoz N, Sáenz M, Aldinio V, et al. A Multicenter Comparative Study of Impulse Control Disorder in Latin American Patients With Parkinson Disease. *Clin Neuropharmacol.* [Internet]. 2017 [citado 15 de diciembre de 2020];40(2):51-5. Disponible en: <https://doi.org/10.1097/WNF.0000000000000202>
  17. Blum A, Vasconcellos L, Santos J, Vieira D, Cruz M, Dias H, et al. Symptoms of depression in patients with mild cognitive impairment in Parkinson's disease. *Dement Neuropsychol*[Internet]. 2017 [citado 15 de diciembre de 2020];11(2):145-53. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-57642016dn11-020007>
  18. Antonini A, Tinazzi M, Abbruzzese G, Berardelli A, Chaudhuri KR, Defazio G, et al. Pain in Parkinson's disease: facts and uncertainties. *Eur J Neurol.* [Internet]. 1 de julio de 2018 [citado 15 de diciembre de 2020];25(7):917-e69. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/ene.13624>
  19. Martínez D, Cervantes A, Garza D, Salinas K, Millán S, Anaya A, et al. Factores

- asociados con deterioro cognitivo en una cohorte mexicana multicéntrica de Parkinson: estudio transversal comparativo. *Gac Med Mex*[Internet]. 2019[citado 15 de diciembre de 2020];155(6):602-7. Disponible en: <https://doi.org/10.24875/GMM.M20000364>
20. Baltazar D, Nadella R, Laura Z, María R, Arnulfo V. Four main therapeutic keys for Parkinson's disease: A mini review. *Iran J Basic Med Sci.* [Internet]. 1 de julio de 2019 [citado 15 de diciembre de 2020];22(7):716-21. Disponible en: <https://doi.org/10.22038/ijbms.2019.33659.8025>
  21. Martins S, Maximiano M, Morais D, Nisihara M. Impacto dos sintomas de ansiedade na qualidade de vida na doença de Parkinson: uma revisão sistemática. *J Bras Psiquiatr.* [Internet]. marzo de 2019 [citado 15 de diciembre de 2020];68(1):48-55. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/0047-20850000000224>
  22. Ferreira R, Gomes W, Lima T, Goç Alves T, Madureira P, Pantoja C, et al. The effect of resistance training on the anxiety symptoms and quality of life in elderly people with parkinson's disease: A randomized controlled trial. *Arq Neuropsiquiatr* [Internet]. 2018 [citado 15 de diciembre de 2020];76(8):499-506. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/0004-282x20180071>
  23. Holguín J, Caamaño J, Gómez A, Hidalgo C, Marino D, Restrepo S, et al. Pharmacological Treatment of Apathy in Parkinson's Disease: a Systematic Review of the Literature. *Rev Colomb Psiquiatr.* [Internet]. 1 de octubre de 2017 [citado 15 de diciembre de 2020];46:9-17. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2017.06.004>
  24. Machado A, Calvo J, Gaviria L, Castrillón A, Castrillón J. Prescribing patterns of antiparkinson drugs in a group of Colombian patients, 2015. *Biomedica.* [Internet]. 1 de octubre de 2017 [citado 15 de diciembre de 2020];46:9-17. Disponible en: <https://doi.org/10.7705/biomedica.v38i4.3781>
  25. Kunstmann C, Valdivia F, Aya C, Montes J, Chana P. Estimulación cerebral

- profunda en enfermedad de Parkinson Deep brain stimulation in Parkinson's disease. Vol. 146, Rev Med Chile[Internet]. 2018 [citado 14 de diciembre de 2020];146: 562-569 Disponible en: <https://doi.org/10.4067/s0034-98872018000500562>
26. Mariano N, Brandão M, Brandão M, Christofolletti G, Mahmoud S. Physiotherapy Versus Physiotherapy Plus Cognitive Training on Cognition and Quality of Life in Parkinson Disease: Randomized Clinical Trial. Am J of Physical Med Rehabil. [Internet]. 2019 [citado 15 de diciembre de 2020];98(6):460-8. Disponible en: <https://doi.org/10.1097/PHM.0000000000001128>
  27. Márquez M, Díaz J, Soto H, Cervantes A, Llorens R, Rodríguez M. A systematic review and mixed treatment comparison of monotherapy in early Parkinsons disease: Implications for Latin America. Expert Rev Pharmacoeconomics Outcomes Res. [Internet]. 2016 [citado 15 de diciembre de 2020];16(1):97-102. Disponible en: <https://doi.org/10.1586/14737167.2016.1135740>
  28. Castro M, Simian D. La Enfermería Y La Investigación. Rev Médica Clínica Las Condes. [Internet]. 2018 [citado 15 de diciembre de 2020];29(3):301-10. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2018.04.007>
  29. Manzur K, Susanne I, Per O, Maria N. Fall-related activity avoidance in relation to a history of falls or near falls, fear of falling and disease severity in people with Parkinson's disease. BMC Neurol. [Internet]. 2016 [citado 15 de diciembre de 2020];16(1):1-8. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12883-016-0612-5>
  30. Sobreira MA, Pena MA, Tavares E, Chagas M, Oliveira CM, Fernandes R, et al. Obstructive sleep apnea and Parkinson's disease: Characteristics and associated factors. Arq Neuropsiquiatr[Internet]. 2019[citado 15 de diciembre de 2020];77(9):609-16. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0004-282x20190098>
  31. Gonçalves B, Barezani L, Feital A, Souza M, Paulo P, Scalzo P. Low back pain prevalence in Parkinson's disease. Brazilian J Pain[Internet]. 2020[citado 15 de diciembre de 2020];3(3). Disponible en: <https://doi.org/10.5935/2595-0118.20200192>

32. Martins J, Steil J, Maria A, Honório M, Schülter I. Gerontotechnology for fall prevention of the elderly with Parkinson. *Rev Bras Enferm.* [Internet]. 2019 [citado 15 de diciembre de 2020];72(Supp 2):243-50. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962019000100013&lang=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962019000100013&lang=es)
33. Tosin M, Campos D, Leonardo T, Oliveira B, Santana R. Intervenções de Enfermagem para a reabilitação na doença de Parkinson: Mapeamento cruzado de termos. *Rev Lat Am Enfermagem.* [Internet]. 2016[citado 15 de diciembre de 2020];24:2728 Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.0689.2728>
34. Lin H, Lin C, Tseng Y, Chao J, Hsu C. Association of thiazolidinedione with a lower risk of Parkinson's disease in a population with newly-diagnosed diabetes mellitus. *Ann Med* [Internet]. 4 de julio de 2018[citado 15 de diciembre de 2020];50(5):430-6. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/07853890.2018.148808>
35. Orozco J, Valderrama J, Pinilla G, Molina M, Pérez A, Ariza Y, et al. Parkinson's disease prevalence, age distribution and staging in Colombia. *Neurol Int.* [Internet]. 10 de julio de 2020[citado 15 de diciembre de 2020];12(1):9-14. Disponible en: <https://doi.org/10.4081/ni.2020.8401>
36. Silveira A, Batista A, Machado B, Pereira P, Scalzo P. Low back pain in Parkinson's disease: A cross-sectional study of its prevalence, and implications on functional capacity and quality of life. *Clin Neurol Neurosurg.* [Internet]. 1 de julio de 2020[citado 15 de diciembre de 2020];194:105787. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.clineuro.2020.105787>
37. Costa IM, Cavalcanti JR, Queiroz DB, Azevedo EP, Rêgo AC, Araújo I, et al. Supplementation with Herbal Extracts to Promote Behavioral and Neuroprotective Effects in Experimental Models of Parkinson's Disease: A Systematic Review. *Phyther Res*[Internet]. 1 de julio de 2017[citado 15 de diciembre de 2020];31(7):959-70. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/ptr.5813>



Firma: \_\_\_\_\_

NOMBRE: Andrea Michelle Caguano Ñamo

AUTOR. ETUDIANTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

APROBADO	X
NO APROBADO	



Firma: \_\_\_\_\_

NOMBRE: Psc. Jhoana Campoverde Barros, Mgs.

DOCENTE COLABORADOR (CON PERTINENCIA AL TEMA PROPUESTO)



Firma: \_\_\_\_\_

NOMBRE: Lcda. Jhojana Rosali Vintimilla Molina, Mgst.

DOCENTE RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN

CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ



ANEXO

Scopus interface showing 20 search results. The search criteria are: TITLE-ABS-KEY ( prevalencia Y parkinson ) Y ( LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Brasil" ) O LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Argentina" ) O LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "México" ) O LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Brasil" ) , "Colombia" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Chile" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Ecuador" ) O LÍMITE A ( PAÍS AFILIADO , "Perú" ) O LÍMITE ( PAÍS AFILIADO , "Cuba" ) O LÍMITE ( PAÍS AFILIADO , "Panamá" ) O LÍMITE ( PAÍS AFILIADO , "Uruguay" ) O LÍMITE-TO ( AFFILCOUNTRY , "Costa Rica" ) O LÍMITE-A ( AFFILCOUNTRY , "Dominica" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO "Paraguay" ) O LÍMITE A ( PAÍS AFILIADO , "Venezuela" ) ) Y ( LÍMITE A ( PUBYEAR , 2021 ) O LÍMITE A ( PUBYEAR , 2020 ) O LÍMITE A (... Ver todo

Buttons: Editar, Salvar, Establecer alerta

Search filters: Busca dentro de los resultados... (Search icon)

Refinar Resultados: Limitado a, Excluir

Acceso abierto: Acceso abierto (Up arrow)

Document tabs: Documents, Secondary documents, Patents. View Mendeley Data (346)

Analyze search results: Show all abstracts, Sort on: Date (newest)

Actions: All, Export, Download, View citation overview, View cited by, Add to List, Print, Email, Share

Table headers: Document title, Authors, ActivYear/Source, Cited by

Scopus interface showing 56 search results. The search criteria are: TITLE-ABS-KEY ( factores Y asociados Y parkinson ) Y ( LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Brasil" ) O LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "México" ) O LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Argentina" ) O LIMIT-TO ( PAÍS AFILIADO , "Colombia" ) O LÍMITE A ( PAÍS AFILIADO , "Cuba" ) O LÍMITE A ( PAÍS AFILIADO , "Ecuador" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Puerto Rico" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Venezuela" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Paraguay" ) ) Y ( LÍMITE DE ( PUBYEAR , 2021 ) O LÍMITE A ( PUBYEAR , 2020 ) O LÍMITE A ( PUBYEAR , 2019 ) O LÍMITE-TO ( PUBYEAR , 2018 ) O LÍMITE-TO ( PUBYEAR , 2017 ) ) Y ( LIMIT-TO ( DOCTYPE , "ar" ) ) Y ( LIMIT-TO ( LANGUAGE , "English" ) O LIMIT-TO ( LANGUAGE , "Español" ) ) Y ( LIMIT-TO ( FREETOREAD , "all" ) )

Buttons: Editar, Salvar, Establecer alerta

Search filters: Busca dentro de los resultados... (Search icon)

Refinar Resultados: Limitado a, Excluir

Acceso abierto: Acceso abierto (Up arrow), Todo acceso abierto (56)

Document tabs: Documentos, Documentos secundarios, Patentes. Ver datos de Mendeley (571)

Analyze search results: Mostrar todos los resúmenes, Ordenar por: Fecha (más reciente)

Actions: Todas, Exportar, Descargar, Ver descripción general de la cita, Ver citado por, Agregar a la lista, Print, Email, Share

	Título del documento	Autores	Año	Fuente	Citado por
21	Una mutación no sinónima en PLCG2 reduce el riesgo de	van der Lee, SJ , Conway, OJ	2019	Acta	25

search.scielo.org/?fb=&lang=es&count=15&from=1&output=site&sort=&format=summary&page=1&q=Prevalencia+and+Parkinson+&where=&filter%5Byear\_cluster%5D%5B%5D=2019...

SciELO

Prevalencia and Parkinson

Buscar

Resultados: 21

Filtros seleccionados

- Año de publicación: 2019
- Año de publicación: 2018
- Año de publicación: 2017
- Año de publicación: 2020
- Año de publicación: 2016

Filtros

Filtrar

Ordenar por: Publicación - Más nuevos primero

Página 1 de 2

0 ítems seleccionados

- Associação dos sintomas depressivos com o comprometimento da memória episódica em pacientes com a doença de Parkinson

Aguilar, Iago Moura; Maximiano-Barreto, Madson Alan; Silva, Henrique Cézar Tenório Alves da; Seabra, André Luis Ramires; Fermosell, André Fernando de Oliveira; Siqueira, Theresa Cristina de Albuquerque.

Jornal Brasileiro de Psiquiatria Dic 2020, Volumen 69 Nº 4 Páginas 255 - 262

Resumen: > EN > PT | Texto: EN PT | PDF: PT | ePDF: PT

<https://doi.org/10.1590/0047-208500000291>
- Dolor en la enfermedad de Parkinson. Una mirada a un aspecto poco conocido de esta patología

Rotondo, J. Toro, M. Bolívar, M. Seijas, M.E. Carrillo, C.

Revista de la Sociedad Española del Dolor Mar 2020, Volumen 26 Nº 3 Páginas 184 - 198

Resumen: > ES > EN | Texto: ES EN | PDF: ES

<https://doi.org/10.20986/reeed.2019.373332019>
- Low back pain prevalence in Parkinson's disease

search.scielo.org/?fb=&lang=es&count=15&from=1&output=site&sort=&format=summary&page=1&q=enfermeria+and+++parkinson+&where=&filter%5Byear\_cluster%5D%5B%5D=20...

SciELO

enfermeria and parkinson

Buscar

Resultados: 11

Filtros seleccionados

- Año de publicación: 2018
- Año de publicación: 2019
- Año de publicación: 2016
- Año de publicación: 2017
- Año de publicación: 2020

Filtros

Filtrar

Ordenar por: Publicación - Más nuevos primero

Página 1 de 1

0 ítems seleccionados

- Benefits of Qigong as an integrative and complementary practice for health: a systematic review

Tonehi, Bruna Francielle; Barbosa, Rafael Fernando Mendes; Mano, Leandro Yukio; Sawada, Luana Okino; Oliveira, Igor Goulart de; Sawada, Namie Okino.

Revista Latino-Americana de Enfermagem 2020, Volumen 28 eLocation e3317

Resumen: > EN > ES > PT | Texto: EN ES PT | PDF: EN | ePDF: EN | PDF: ES | ePDF: ES | PDF: PT | ePDF: PT

<https://doi.org/10.1590/1518-8345.3718.3317>
- Gerontotecnología para prevención de caídas: Promoción de la salud del anciano con enfermedad de Parkinson

Ferreira, Juliana Martins; Hammerschmidt, Karina Silveira De Almeida; Dacoregio, Bianca Martins; Rosa, Suzana Dos Santos Da; Abreu, Anderson Carvalho De; Martins, Náisa Falcão.

Index de Enfermeria Dic 2019, Volumen 28 Nº 1-2 Páginas 61 - 65

Resumen: > EN > ES | Texto: EN ES | PDF: ES



www.tandfonline-com.vpn.ucacue.edu.ec/action/doSearch?AllField=Prevention%20and%20parkinson&ConceptID=4582&access=user&content=standard&p...

Prevention and parkinson Búsqueda Avanzada

### Su búsqueda de [Todos: prevención y parkinson] Y [Todos los temas: Medicina] Y [Fecha de publicación: (01/01/2017 TO \*)]

Filtros 1-10 de 282 resultados

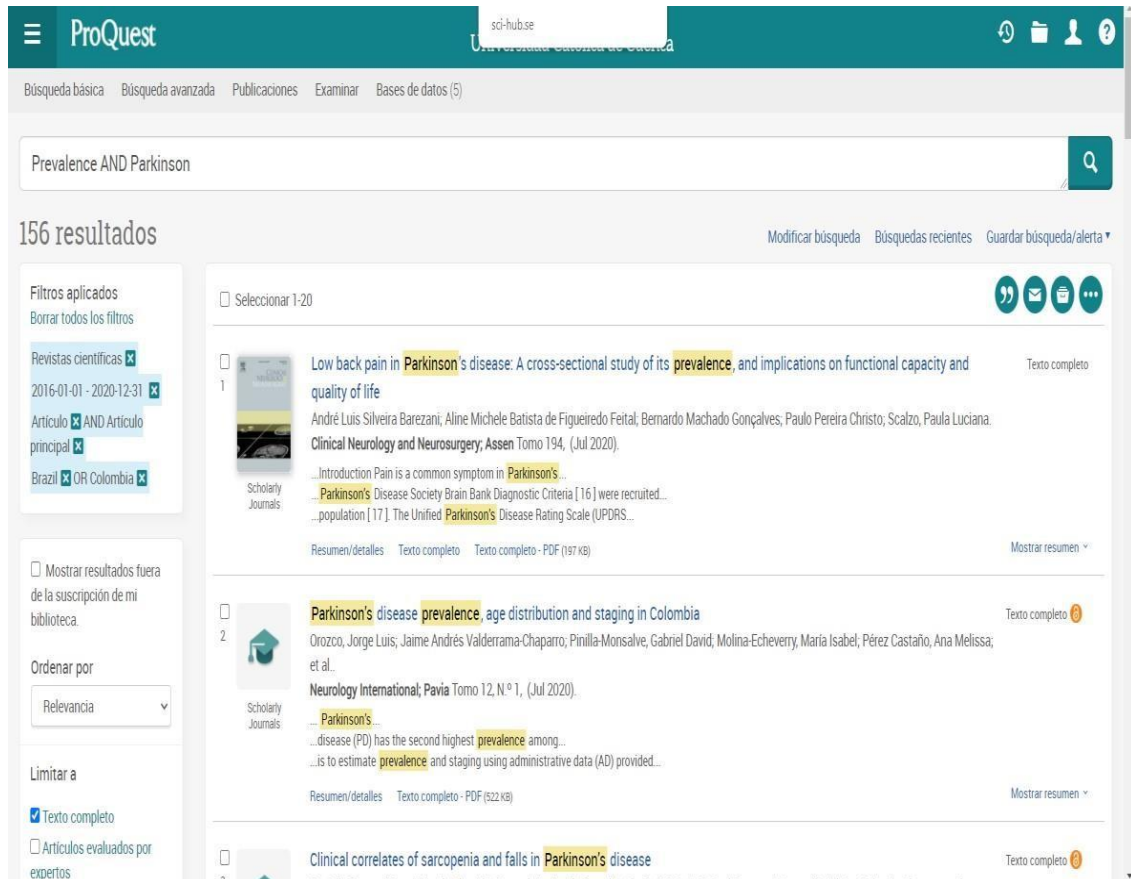
Tipo de acceso

- Mostrar solo el contenido al que tengo acceso completo
- Mostrar solo acceso abierto

Artículos (282) Guardar esta búsqueda Exportar resultados de búsqueda

Descargar citas Descargar PDF Ordenar por relevancia 10 por página

Revisión



ProQuest sg-hub.se

Búsqueda básica Búsqueda avanzada Publicaciones Examinar Bases de datos (5)

Prevalence AND Parkinson Q

156 resultados Modificar búsqueda Búsquedas recientes Guardar búsqueda/alerta

Filtros aplicados Borrar todos los filtros

- Revistas científicas
- 2016-01-01 - 2020-12-31
- Artículo AND Artículo principal
- Brazil OR Colombia

Mostrar resultados fuera de la suscripción de mi biblioteca.

Ordenar por Relevancia

Limitar a

- Texto completo
- Artículos evaluados por expertos

Seleccionar 1-20

1 Texto completo

Low back pain in Parkinson's disease: A cross-sectional study of its prevalence, and implications on functional capacity and quality of life

André Luis Silveira Barezani, Aline Michele Batista de Figueiredo Feital; Bernardo Machado Gonçalves; Paulo Pereira Christo; Scalzo, Paula Luciana. *Clinical Neurology and Neurosurgery, Assen* Tomo 194, (Jul 2020).

...Introduction Pain is a common symptom in Parkinson's...  
...Parkinson's Disease Society Brain Bank Diagnostic Criteria [16] were recruited...  
...population [17]. The Unified Parkinson's Disease Rating Scale (UPDRS...

Resumen/detalles Texto completo Texto completo - PDF (197 KB) Mostrar resumen

2 Texto completo

Parkinson's disease prevalence, age distribution and staging in Colombia

Orozco, Jorge Luis; Jaime Andrés Valderrama-Chaparro; Pinilla-Monsalve, Gabriel David; Molina-Echeverry, Maria Isabel; Pérez Castaño, Ana Melissa; et al. *Neurology International, Pavia* Tomo 12, N° 1, (Jul 2020).

...Parkinson's...  
...disease (PD) has the second highest prevalence among...  
...is to estimate prevalence and staging using administrative data (AD) provided...

Resumen/detalles Texto completo - PDF (522 KB) Mostrar resumen

3 Texto completo

Clinical correlates of sarcopenia and falls in Parkinson's disease

Basilla, Deana Lynn; Datta de Monda, Samuel; Jodanis, Conchita; Desfilipi, Isabella; Gomez de Luna, Meléndez; Salas de Haza, et al.



www.scopus.com.vpn.ucacue.edu.ec/results/results.uri?sort=plf-f&src=s&st1=Prevention+and+parkinson&nlo=&nlr=&nls=&sid=ad1618ffe3517f608f7db8...

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA  
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO

Scopus

Buscar Fuentes Liza SciVal

Crear una cuenta Registrarse

## 40 documentos de resultados

TITLE-ABS-KEY ( prevenção y parkinson ) Y ( LIMIT-TO ( PUBYEAR , 2021 ) O LIMIT-TO ( PUBYEAR , 2020 ) O LIMIT-TO ( PUBYEAR , 2019 ) O LIMIT-TO ( PUBYEAR , 2018 ) O LIMIT-A ( PUBYEAR , 2017 ) O LIMITADO A ( PUBYEAR , 2016 ) ) Y ( LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Brasil" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "México" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Colombia" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Chile" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Argentina" ) O LIMITADO A ( PAÍS AFILIADO , "Costa Rica" ) O LIMITADO A ( PAÍS AFILIADO , "Ecuador" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Panamá" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Perú" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Guatemala" ) O LÍMITE DE ( PAÍS AFILIADO , "Paraguay" ) ) Y ( LIMIT-TO ( DOCTYPE , "ar" ) )

Editar Salvar Establecer alerta

Busca dentro de los resultados...

Documentos Documentos secundarios Patentes Ver datos de Mendeley (490)

Refinar Resultados

Analizar resultados de búsqueda Mostrar todos los resúmenes Ordenar por: Fecha (más reciente)

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows.

## **ANEXO 6. OFICIO DE DESIGNACIÓN DEL DIRECTOR**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA DE  
ENFERMERÍA**

**Oficio Nro. UCACUE-UASB-ENF- 2021-010-OF**  
Cuenca, 11 de enero de 2021

**Asunto:** Designación de Director de Trabajo de Titulación. Psicóloga

Clínica  
Jhoana Campoverde Barros Mgs.  
**DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ**  
**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**  
Su despacho.

De mi consideración:

Reciba un cordial y afectuoso saludo a la vez que le deseo éxito en las funciones que viene desempeñando a diario, por medio del presente me permito poner a su conocimiento que según resolución N°. 054 C.D. – 2021 (04/enero/2021), ha sido designada como Docente Director del Trabajo de Titulación que lleva por título **“Enfermería en la atención a personas con Parkinson en Latinoamérica”**, realizado por la estudiante **Caguano Ñamo Andrea Michelle** con cédula de identidad No. **1900534403**.

Sin otro particular que informar, suscribo de Usted con sentimientos de consideración, agradecimiento y estima.

Atentamente,  
**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**  
**“AÑO JUBILAR, QUICUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



Lic. Lilia Jaya Vásquez, Mgs.  
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ**  
**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

## **ANEXO 7. CERTIFICADO DE ACEPTACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN.**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cuenca, 12 de enero de 2021

**Asunto:** Certificado de aceptación del Director del Trabajo de Titulación.

Licenciada

Lilia Carina Jaya Vásquez, Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Presente.

De mi consideración:

Reciba un atento y cordial saludo, yo Psc. Jhoana Elizabeth Campoverde Barros, Mgs. con cédula de identidad No. 0104478011, acepto la dirección del Trabajo de Titulación, con el tema: **“Enfermería en la atención a personas con Parkinson en Latinoamérica”**, presentado por los estudiantes **Andrea Michelle Caguano Ñamo**, para optar por el gradode Licenciados en Enfermería.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**  
**“AÑO JUBILAR, QUINCUGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



Psc. Jhoana Campoverde Barros, Mgs.  
**DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**  
**DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

## **ANEXO 8. OFICIO CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL PROYECTO COMISIÓN DE TITULACIÓN.**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TEMA DE TRABAJO DE  
TITULACIÓN**

A los 16 días de octubre del 2020 se aprueba por la Comisión de Titulación y el Docente revisor; el protocolo de Titulación, con el tema: **"ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A PERSONAS CON PARKINSON EN LATINOAMÉRICA"** presentado por la estudiante **Andrea Michelle Caguano Ñaño**, con numero de cedula **1900534403**, el mismo que cumple con la estructura solicitada para su aprobación en Consejo Directivo de la Unidad Académica de Salud y Bienestar y posterior desarrollo del proyecto final.

Es todo cuanto puedo informar en honor a la verdad.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO  
"AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL"**



Lcda. Jhojana Vintimilla Molina, Mgst.  
**RESPONSABLE DE LA COMISIÓN DE TITULACIÓN  
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

**ANEXO 9. CONSOLIDADO DE TUTORIAS REALIZADAS,  
EMITIDO POR EL DIRECTOR DEL TRABAJO DE  
TITULACION**

## COMISIÓN DE TITULACIÓN-INVESTIGACIÓN

### CRONOGRAMA DE PLANIFICACIÓN DE TUTORIAS DE TRABAJOS DE TITULACIÓN

**TEMA DE TRABAJO DE TITULACIÓN:** Enfermería en la atención a personas con Parkinson en Latinoamérica

**DOCENTE DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN:** Psc. Jhoana Elizabeth Campoverde Barros, Mgs.

**NOMBRES DEL ESTUDIANTE/S:** Andrea Michelle Caguano Ñamo.

**CICLO:** Decimo ciclo

NÚMERO DE TUTORÍAS	FECHAS DE EJECUCIÓN	LINK DEL ZOOM	OBSERVACIÓN
1	15/01/2021	<a href="https://cedia.zoom.us/j/453680753">https://cedia.zoom.us/j/453680753</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisar y corregir los nombres de las revistas, algunas no son correctas.</li> <li>• Revisar que coincidan: volumen, número de volumen y página.</li> <li>• No incluir cartas al editor.</li> <li>• Revisar método y tipo.</li> <li>• Colocar el nombre de los cuestionarios y procesos de medición.</li> <li>• En el tratamiento se coloca qué hicieron y cómo lo hicieron, considerando los instrumentos.</li> <li>• Revisar los objetivos señalados con rojo.</li> <li>• Completar las tablas.</li> </ul>
2	22/01/2021	<a href="https://cedia.zoom.us/j/453680753">https://cedia.zoom.us/j/453680753</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Corregir la revista y título de acuerdo al idioma.</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Para responder la pregunta sobre prevalencia, considerar la prevalencia de acuerdo a la edad y el país (incluir todos los países).</li> <li>• Para responder a los factores asociados, considere los factores protectores (que impiden o ayudan a evitar la enfermedad o el desarrollo de la misma) y factores desencadenantes (que propiciano desencadenan la enfermedad o la empeoran).</li> <li>• Para responder la tercera pregunta considerar la prevención primaria, secundaria y terciaria.</li> <li>• La pregunta cuatro responder desde el abordaje terapéutico de la medicina tradicional, alternativa y formal.</li> <li>• Para responder la pregunta cinco, además de artículos, puede utilizar lineamientos, buscar en los ministerios de salud de los países latinoamericanos, OMS-OPS relacionados a Latinoamérica o que sean estandarizados para los países a nivel latinoamericano.</li> </ul>
3	29/01/2021	<a href="https://cedia.zoom.us/j/453680753">https://cedia.zoom.us/j/453680753</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Corregir los aspectos señalados con rojo en idioma, autor y título (son pocas correcciones al respeto).</li> <li>• Colocar el método en las celdas faltantes (son pocas correcciones al respeto).</li> <li>• Buscar más información y ampliar la existente en relación a la introducción, considere lo siguiente: Historia, etiología, síntomas,</li> </ul>

			<p>fisiopatología, factores de riesgo. Prevalencia general, Antecedentes, plantear el problema, Justificar la importancia del estudio, que se tiene (guías, tratamientos, no hay cura), pertinencia, un párrafo de preguntas de investigación.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Para la pregunta uno, incluir en las investigaciones los países y años de realización del estudio; además, considerar que la prevalencia se puede también realizar considerando el sexo y los tipos de Parkinson.</li><li>• En la pregunta dos, considerar factores asociados a la patología, pudiendo ser factores protectores y factores de riesgo; por ejemplo, la asociación de la depresión y Parkinson, edad y Parkinson, consumo de sustancias y Parkinson, entre otras, como factores de riesgo; en el caso de factores protectores puede ser el ejercicio, el medio ambiente, entre otros. No confundir con los síntomas, pues, un factor asociado tiene relación directa para aumento o disminución del síntoma, pero no debe colocar al síntoma como tal.</li><li>• Para la pregunta tres, ampliar la información.</li><li>• En la pregunta cuatro, detallar más los tratamientos.</li><li>• En la pregunta cinco, ampliar la información.</li></ul>
--	--	--	--

4	05/02/2021	<a href="https://cedia.zoom.us/j/453680753">https://cedia.zoom.us/j/453680753</a>	La tabla de registro de la búsqueda bibliográfica tiene modificaciones coherentes a las preguntas, por lo que, puede proceder a realizar la redacción del artículo, sin embargo, necesita ampliar principalmente la quinta pregunta.
5	12/02/2021	<a href="https://cedia.zoom.us/j/453680753">https://cedia.zoom.us/j/453680753</a>	Considerar las observaciones y recomendaciones que se encuentran escritas dentro de los mismos documentos.
6	24/02/2021	<a href="https://cedia.zoom.us/j/453680753">https://cedia.zoom.us/j/453680753</a>	<p>Le envío lo trabajado en la tutoría de hoy; por favor, corregir lo solicitado en el documento enviado.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Corregir el porcentaje al que corresponde en cada país de acuerdo a la prevaecía por edad.</li> <li>• Explicar que hará alusión a la prevalencia en función del país, edad y sexo</li> <li>• Continuar con la redacción del artículo</li> </ul>
7	01/03/2021	<a href="https://cedia.zoom.us/j/453680753">https://cedia.zoom.us/j/453680753</a>	<p>Adjunto lo trabajado con usted en la tutoría de hoy, por favor, realizar los cambios sugeridos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En la tabla en relación a la prevalencia según la edad mejorarla redacción y realizar una discusión</li> <li>• En la tabla relacionada a la prevalencia según el sexo verificar los porcentajes.</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• En la segunda pregunta verificar la información de los artículos resaltados.</li> <li>• En la tercera pregunta verificar la escritura de los procedimientos como es su escritura.</li> </ul>
10	05/03/2021	<a href="https://cedia.zoom.us/j/453680753">https://cedia.zoom.us/j/453680753</a>	Adjunto el documento trabajado en la tutoría de hoy; por favor, verificar la información en los artículos, realizar los cambios sugeridos y continuar con la redacción de los resultados.
11	17/03/2021	<a href="https://cedia.zoom.us/j/453680753">https://cedia.zoom.us/j/453680753</a>	Por favor verificar que la información colocada en el artículo que usted está escribiendo, sea en efecto lo que dice en el documento original, pues, se ha abierto las referencias bibliográficas con usted y existen inconsistencias. Por favor, revisar, confirmar la información y corregir.
12	25/03/2021 26/03/2021	<a href="https://cedia.zoom.us/j/453680753">https://cedia.zoom.us/j/453680753</a>	Por favor considerar las observaciones realizadas en tutoría y lo colocado en el artículo.
13	09/04/2021	<a href="https://cedia.zoom.us/j/453680753">https://cedia.zoom.us/j/453680753</a>	Le envío lo trabajado en la jornada de la mañana. Continúe trabajando en el documento hasta la tutoría de la tarde. Adjunto el documento trabajado en la tutoría de la tarde, por favor, verificar y completar la información solicitada, reestructurar la redacción en los tratamientos realizados en animales.

14	23/04/2021	<a href="https://cedia.zoom.us/j/453680753">https://cedia.zoom.us/j/453680753</a>	Le adjunto el documento trabajado con usted en la tutoría de hoy. Por favor completar los aspectos señalados en el documento.
15	07/05/2021	<a href="https://cedia.zoom.us/j/453680753">https://cedia.zoom.us/j/453680753</a>	Le envío el documento trabajado con usted en la asesoría de hoy, por favor, elaborar las discusiones faltantes, mejorar la redacción de los aspectos señalados a lo largo del documento y de forma particular en la última pregunta, considerando que esta pregunta debe incluir información específica de la atención de enfermeros/as; además, puede iniciar la elaboración de las conclusiones.
16	17/05/2021	<a href="https://cedia.zoom.us/j/453680753">https://cedia.zoom.us/j/453680753</a>	Le envío el documento trabajado con usted en la tutoría de hoy. Por favor, considerar las observaciones, terminar las conclusiones y realizar citas y referencias bibliográficas.
17	27/05/2021	<a href="https://cedia.zoom.us/j/453680753">https://cedia.zoom.us/j/453680753</a>	Le adjunto el documento trabajado en la tutoría de hoy; por favor, realizar resumen, palabras claves, metodología, párrafo inicial de los resultados, corregir los encabezados de las tablas, terminar las conclusiones y corregir la bibliografía.
18	01/06/2021	<a href="https://cedia.zoom.us/j/453680753">https://cedia.zoom.us/j/453680753</a>	Le adjunto el trabajo de titulación que hemos revisado en la tutoría junto con el informe de Turnitin, por favor corregir lo resaltado con amarillo y reducir palabras.
19	10/06/2021	<a href="https://cedia.zoom.us/j/453680753">https://cedia.zoom.us/j/453680753</a>	Le adjunto el documento que hemos trabajado, arregle la figura y texto de la metodología en relación al número de documentos, termine las

			tablas de la búsqueda bibliográfica y elabore los documentos para la presentación.
20	29/06/2021	<a href="https://cedia.zoom.us/j/453680753">https://cedia.zoom.us/j/453680753</a>	Revisión de tablas y trabajo de titulación.
21	30/06/2021	<a href="https://cedia.zoom.us/j/453680753">https://cedia.zoom.us/j/453680753</a>	Revisión el trabajo de titulación en Turnitin
22	01/07/2021	<a href="https://cedia.zoom.us/j/453680753">https://cedia.zoom.us/j/453680753</a>	Finalización de revisión de trabajo de titulación previo al envío a departamento de titulación.



**Psc. Jhoana Campoverde Barros, Mgs.**  
**Directora del Trabajo de Titulación**  
**Carrera de Enfermería-Matriz**  
**Universidad Católica de Cuenca**

## **ANEXO 10. DOCUMENTACIÓN DE CRITERIO FAVORABLE DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN.**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cuenca, 1 de julio de 2021

**Asunto: Criterio favorable del Director previa designación de Docentes Revisores**

Sres. Docentes

**COMISIÓN DE TITULACIÓN CARRERA  
DE ENFERMERÍA-MATRIZ**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

Presente.

De mi consideración:

Reciba un atento y cordial saludo, yo **Psc. Jhoana Campoverde Barros, Mgs.** con cédula de identidad No **0104478011** en calidad de Directora del Trabajo de Titulación, con el tema: **“ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A PERSONAS CON PARKINSON EN LATINOAMÉRICA”** presentado por la estudiante **ANDREA MICHELLE CAGUANO ÑAMO**, para optar por el grado de Licenciada en Enfermería; informo que: una vez revisado el contenido del Trabajo de Titulación, doy fe que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido al análisis de prevención de plagio y su posterior evaluación por parte de los Docentes Revisores que se designen.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO  
“AÑO JUBILAR, QUINCUGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



Psc. Jhoana Campoverde Barros, Mgs.  
**DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN  
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

**ANEXO 11. SOLICITUD PARA REVISIÓN POR TURNITIN,  
EMITIDO POR EL ESTUDIANTE Y DIRIGIDO A LA  
COMISIÓN DE TITULACIÓN.**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cuenca, 1 de julio de 2021

**Asunto: Solicitud para análisis de plagio.**

Sres. Docentes

**COMISIÓN DE TITULACIÓN  
CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ  
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

De mi consideración:

Yo **ANDREA MICHELLE CAGUANO ÑAMO** con cédula de identidad No **1900534403** autora del Trabajo de Titulación, sobre **“ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A PERSONAS CON PARKINSON EN LATINOAMÉRICA”**, una vez concluida la redacción del Trabajo de Titulación, el cual ha sido revisado por el correspondiente Director, solicito sea sometido a análisis del sistema de prevención de plagio, para su correspondiente certificación.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,  
DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO  
**“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



**ANDREA MICHELLE CAGUANO ÑAMO  
ESTUDIANTE  
CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ**

**ANEXO 12. CERTIFICADO DEL SISTEMA DE PREVENCIÓN  
DE PLAGIO CON UNA SIMILITUD DE HASTA UN 10%,  
OTORGADO POR EL DOCENTE RESPONASABLE DE  
TITULACIÓN.**

## UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

### CARRERA DE ENFERMERÍA

Cuenca, 14 de julio de 2021

**Asunto:** Certificado de análisis del sistema de prevención de plagio.

Yo **Jhojana Vintimilla Molina** con cédula de identidad No **0301919304** en calidad de responsable de la Comisión de Titulación, certifico que:

El Trabajo de Titulación bajo el tema: “**ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A PERSONAS CON PARKINSON EN LATINOAMÉRICA**”, presentado por la estudiante **ANDREA MICHELLE CAGUANO ÑAMO**, con cédula de identidad No **1900534403**, para optar por el grado de Licenciado en Enfermería; tras haber sido analizado por el sistema de prevención de plagio Turnitin presenta una similitud de 6%, por lo que procede para continuar con el trámite respectivo para la evaluación por parte de los Docentes Revisores que se designen.

Cabe señalar que, como aspectos generales, se sugiere:

Cumplir con todos los aspectos establecidos en la Guía de elaboración de los trabajos de Titulación (revisión bibliográfica).

Tanto el texto, así como, las tablas y los gráficos no pueden extender el margen sugerido. Las tablas y los gráficos deben cumplir con lo establecido en la Guía antes mencionada, esto es tanto para el cuerpo como para los títulos.

Corregir las faltas ortográficas y mejor redacción.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**  
**“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



Lcda. Jhojana Vintimilla Molina, Mgs.  
**RESPONSABLE DE LA COMISIÓN DE TITULACIÓN**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ**  
**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

## **ANEXO 12.1. INFORME FINAL DEL TURNITIN.**

# ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A PERSONAS CON PARKINSON EN LATINOAMÉRICA

*by* Andrea Michelle Caguano Ñamo

---

**Submission date:** 30-Jun-2021 06:31PM (UTC-0500)

**Submission ID:** 1614349114

**File name:** Art\_culo\_de\_Trabajo\_de\_Titulaci\_n\_2.\_30\_de\_junio\_2021.docx (363.38K)

**Word count:** 8322

**Character count:** 49160

## ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A PERSONAS CON PARKINSON EN LATINOAMÉRICA

### ORIGINALITY REPORT

6%

SIMILARITY INDEX

6%

INTERNET SOURCES

0%

PUBLICATIONS

1%

STUDENT PAPERS

### PRIMARY SOURCES

1	<a href="http://www.scielo.org.co">www.scielo.org.co</a> Internet Source	1%
2	Submitted to Universidad Católica De Cuenca Student Paper	1%
3	<a href="http://academica-e.unavarra.es">academica-e.unavarra.es</a> Internet Source	1%
4	<a href="http://ecr-dspace.metabiblioteca.com.co">ecr-dspace.metabiblioteca.com.co</a> Internet Source	1%
5	<a href="http://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a> Internet Source	< 1%
6	<a href="http://www.elsevier.es">www.elsevier.es</a> Internet Source	< 1%
7	<a href="http://idoc.pub">idoc.pub</a> Internet Source	< 1%
8	<a href="http://repositori.udl.cat">repositori.udl.cat</a> Internet Source	< 1%
9	<a href="http://www.consejo-colef.es">www.consejo-colef.es</a> Internet Source	< 1%

10

repositorio.upse.edu.ec

Internet Source

< 1 %

---

Exclude quotes On

Exclude matches < 15 words

Exclude bibliography On

**ANEXO 13. CERTIFICADO DE SECRETARIA VERIFICANDO  
QUE EL TRABAJO DE TITULACIÓN PRESENTE SU  
DESARROLLO EN AL MENOS TRES MESES.**

Cuenca, 06 de agosto de 2021

AUXILIAR DE SECRETARÍA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ DE LA  
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

CERTIFICA:

Que de acuerdo a la Resolución N°. 054 C.D. – 2021 del Consejo Directivo de fecha 04 de enero de 2021, se aprueba el trabajo de titulación de la Srta. **CAGUANO ÑAMO ANDREA MICHELLE**, portadora de la cedula de ciudadanía No. **1900534403** por lo que, tras cotejar la fecha de aprobación antes señalada con la fecha de presentación de la solicitud para la designación de docentes revisores de su trabajo de titulación, se verifica que han transcurrido al menos tres meses entre las mismas.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

Atentamente,



**LCDA. CARMITA VICUÑA MERCHÁN**

Elaborado por:	Lcda. Carmita Vicuña M.	
Aprobado por:	Dra. Shirley Cárdenas H.	

**ANEXO 14. SOLICITUD DEL ESTUDIANTE PARA LA REVISIÓN POR PARES DIRIGIDA A DIRECCIÓN DE CARRERA.**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cuenca, 16 de julio de 2021

**Asunto: Solicitud para asignación de docente revisor**

Licenciada

Licenciada Lilia Jaya Vásquez, Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Presente.

De mi consideración:

Yo **ANDREA MICHELLE CAGUANO ÑAMO** con cédula de identidad No **1900534403** autora del Trabajo de Titulación, sobre **“ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A PERSONAS CON PARKINSON EN LATINOAMÉRICA”**, una vez concluida la redacción del Trabajo de Titulación, el cual ha sido revisado por el correspondiente Director, solicito sea sometido a evaluación por parte de los Docentes Revisores que se designen.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO  
“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



**ANDREA MICHELLE CAGUANO ÑAMO  
ESTUDIANTE  
CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ**

**ANEXO 15. DELEGACIÓN DE DOCENTES REVISORES DE TRABAJOS DE TITULACION EMITIDO POR DIRECCIÓN DE CARRERA.**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**Oficio Nro. UCACUE-UASB-ENF- 2021-362-OF**

Cuenca, 06 de agosto de 2021

**Asunto:** Designación de docentes revisores para trabajo de titulación.

Doctor

Marcelo Tenemaza Ruilova Mgs.

**DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ  
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

Su despacho.

De mi consideración:

Reciba un cordial y afectuoso saludo a la vez que le deseo éxito en las funciones que viene desempeñando a diario, por medio del presente me permito poner a su conocimiento que ha sido designada como docente revisor del trabajo de titulación que lleva por título "**ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A PERSONAS CON PARKINSON EN LATINOAMÉRICA**", realizado por la estudiante **Caguano Ñamo Andrea Michelle** con cédula de identidad 1900534403 a fin de que en un plazo máximo de siete días, una vez emitida la presente designación, entregue un informe firmado con uno de los siguientes criterios:

- Aprobado para la sustentación;
- Aprobado con observaciones para corrección previa a la sustentación;
- Reprobado

Para cuyo efecto anexo la siguiente documentación:

- El trabajo de titulación elaborado por las estudiantes en formato PDF, junto con las tablas de registro de la búsqueda bibliográfica.
- La rúbrica de calificación del docente revisor
- Modelo de informe del docente revisor.

Sin otro particular que informar, suscribo de Usted con sentimientos de consideración, agradecimiento y estima.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO  
"AÑO JUBILAR, QUICUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL"**



Lic. Lilia Jaya Vásquez, Mgs.

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ  
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**Oficio Nro. UCACUE-UASB-ENF- 2021-362-OF**

Cuenca, 06 de agosto de 2021

**Asunto:** Designación de docentes revisores para trabajo de titulación.

Licenciada  
Jhojana Vintimilla Molina Mgs.  
**DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ  
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**  
Su despacho.

De mi consideración:

Reciba un cordial y afectuoso saludo a la vez que le deseo éxito en las funciones que viene desempeñando a diario, por medio del presente me permito poner a su conocimiento que ha sido designada como docente revisor del trabajo de titulación que lleva por título "**ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A PERSONAS CON PARKINSON EN LATINOAMÉRICA**", realizado por la estudiante **Caguano Ñamo Andrea Michelle** con cédula de identidad 1900534403 a fin de que, en un plazo máximo de siete días, una vez emitida la presente designación, entregue un informe firmado con uno de los siguientes criterios:

- Aprobado para la sustentación;
- Aprobado con observaciones para corrección previa a la sustentación;
- Reprobado

Para cuyo efecto anexo la siguiente documentación:

- El trabajo de titulación elaborado por las estudiantes en formato PDF, junto con las tablas de registro de la búsqueda bibliográfica.
- La rúbrica de calificación del docente revisor
- Modelo de informe del docente revisor.

Sin otro particular que informar, suscribo de Usted con sentimientos de consideración, agradecimiento y estima.

Atentamente,  
**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO  
"AÑO JUBILAR, QUICUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL"**



Lic. Lilia Jaya Vásquez, Mgs.  
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ  
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

**ANEXO 16. INFORME DE DOCENTES REVISORES CON UNA DE LAS TRES OPCIONES: APROBACIÓN PARA LA SUSTENTACIÓN/ APROBACIÓN CON OBSERVACIONES PARA CORRECCIÓN PREVIA SUSTENTACIÓN Y REPROBACIÓN.**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cuenca, agosto 13 del 2021

**Asunto: Informe del Docente Revisor**

Licenciada

Lilia Jaya Vásquez. Mgs

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ**  
**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

Presente.

De mi consideración:

Yo **Vicente Marcelo Tenemaza Ruilova**, con cédula de identidad N° **0102088325**, Docente Revisor del Trabajo de Titulación, sobre **“ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A PERSONAS CON PARKINSON EN LATINOAMÉRICA”**, presentado por los estudiantes **Andrea Michelle Caguano Ñamo**, con número de cédula **1900534403**, para optar por el grado de Licenciados en Enfermería, informo que: el Trabajo de Titulación se encuentra **aprobado para sustentación**.

Se adjunta la rúbrica aplicada.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**  
**“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



**Dr. Marcelo Tenemaza Ruilova**  
**DOCENTE REVISOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN DOCENTE DE LA**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cc: Comisión de Titulación

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cuenca, 30 de agosto del 2021

**Asunto: Informe del Docente Revisor**

Lcda. Lilia Jaya Vásquez. Mgs

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ**  
**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

Presente.

De mi consideración:

Yo **Jhojana Rosali Vintimilla Molina**, con cédula de identidad **0301919304** Docente Revisor del Trabajo de Titulación, sobre **“Enfermería en la atención a personas con Parkinson en Latinoamérica”**, presentado por la estudiante **Andrea Michelle Caguano Ñamo, con número de cédula, 1900534403**, para optar por el grado de Licenciada en Enfermería, informo que: el Trabajo de Titulación se encuentra **aprobado para sustentación**.

Se adjunta la rúbrica aplicada.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**  
**“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



Jhojana Vintimilla Molina, Mgst.

**DOCENTE REVISOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**  
**DOCENTE DE LA**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cc: Comisión de Titulación

**ANEXO 17. RUBRICA DE CALIFICACION DE LOS  
DOCENTES REVISORES.**

## UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ RÚBRICA. DOCENTE REVISOR

La presente rúbrica hace referencia a la revisión que realizan los docentes de la carrera de Enfermería- Matriz, relacionado al Trabajo de Titulación, la cual deberá ser revisada paralelamente a la Guía de elaboración de los Trabajos de Titulación (Revisión bibliográfica).

<b>TEMA: ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A PERSONAS CON PARKINSON EN LATINOAMÉRICA</b>
<b>NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Andrea Michelle Caguano Ñamo</b>
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD: 1900534403</b>
<b>FECHA DE ENTREGA: 13/08/2021</b>
<b>NOMBRE DEL DOCENTE REVISOR: Dr. Marcelo Tenemaza Ruilova</b>

### Puntuaciones:

*Todos los parámetros excepto metodología y, resultados y conclusión.*

**1: No cumple.** Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. **2: Cumple débilmente.** La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. **3: Cumple mayoritariamente.** Presenta errores en algún aspecto del parámetro que puede ser corregido. **4: Cumple.** No necesita corrección

*Metodología y, resultados y conclusión.*

**1: No cumple.** Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. **4: Cumple débilmente.** La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. **7: Cumple mayoritariamente.** Presenta errores en algún aspecto del parámetro que puede ser corregido. **9: Cumple.** No necesita corrección

PROCESO				
PARÁMETROS	1	2	3	4
<b>Formato del Trabajo de Titulación</b> (numeral 2.12 al 2.16 de la Guía) y posee <b>título, autor/es, tutor y asesor</b> antes del resumen				4
<b>Resumen:</b> en 250 palabras que recoge, introducción, metodología, los principales resultados y conclusión o conclusiones más relevantes de la revisión.				4
<b>Palabras clave:</b> incluir de 4-5 palabras clave que describan y orienten al lector sobre el tema de la revisión. Debe ser escrito de acuerdo al Medical Subject Headings (MeSH) o los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS).				4
<b>Introducción:</b> entre 2 a 3 hojas, en la cual se presenta la problemática que aborda el trabajo de titulación, se definen los conceptos principales y/o los principales antecedentes en relación al tema objeto de estudio.				4
<b>Preguntas de investigación:</b> redactadas en un párrafo al final de la introducción.				4
	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>9</b>

<b>Metodología:</b> constituido por el tipo de estudio realizado, las fuentes bibliográficas consultadas, el uso de palabras clave utilizadas; así como, las estrategias de búsqueda o ecuaciones de búsqueda. También se debe incluir los limitadores de búsqueda y/o criterios de inclusión exclusión. Contiene el diagrama de búsqueda.				9
<b>Resultados y discusión:</b> posee en su primer párrafo el número de artículos totales consultados y los seleccionados finalmente para la realización del trabajo, deben responder a las preguntas de investigación planteadas de forma ordenada por medio de subtítulos. Discute y/o compara los resultados con aportaciones de interés, sobre el tema tratado.				9
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Conclusión:</b> da respuesta a las preguntas del estudio, además incluye las limitaciones del estudio y prospectivas futuras (sin citas bibliográficas).				4
<b>Citas y referencias bibliográficas:</b> presentadas según las Normas Vancouver. Constituido por un mínimo de 50 referencias bibliográficas científicas citadas a lo largo de todo el trabajo de titulación.				4
<b>Anexos</b> Obligatorio: tablas de registro de la búsqueda de información científica los cuales no serán referidos en el Trabajo de Titulación *En caso de tener otro anexo, debe indicarse dentro del artículo y enumerado por orden de aparición.				4
<b>Puntuación total</b>	<b>50/50</b>			

PUNTUACIONES		RESOLUCIÓN (marcar con una x donde corresponda)
<b>0 - 34 puntos</b>	REPROBADO	
<b>35 - 48 puntos</b>	*APROBADO CON OBSERVACIONES PARA CORRECCIÓN PREVIA A LA SUSTENTACIÓN	
<b>50 puntos</b>	APROBADO PARA SUSTENTACIÓN	X

\*Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**Dr. Marcelo Tenemaza Ruilova**  
**DOCENTE REVISOR**

## UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ

### RÚBRICA. DOCENTE REVISOR

La presente rúbrica hace referencia a la revisión que realizan los docentes de la carrera de Enfermería- Matriz, relacionado al Trabajo de Titulación, la cual deberá ser revisada paralelamente a la Guía de elaboración de los Trabajos de Titulación (Revisión bibliográfica).

<b>TEMA: ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A PERSONAS CON PARKINSON EN LATINOAMÉRICA</b>
<b>NOMBRE DEL ESTUDIANTE:</b> Andrea Michelle Caguano Ñamo
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD:</b> 1900534403
<b>FECHA DE ENTREGA:</b> 30-08-2021
<b>NOMBRE DEL DOCENTE REVISOR:</b> Jhohana Rosali Vintimilla Molina

**Puntuaciones:**

*Todos los parámetros excepto metodología y, resultados y conclusión.*

**1: No cumple.** Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. **2: Cumple débilmente.** La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. **3: Cumple mayoritariamente.** Presenta errores en algún aspecto del parámetro que puede ser corregido. **4: Cumple.** No necesita corrección

*Metodología y, resultados y conclusión.*

**1: No cumple.** Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. **4: Cumple débilmente.** La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. **7: Cumple mayoritariamente.** Presenta errores en algún aspecto del parámetro que puede ser corregido. **9: Cumple.** No necesita corrección

<b>PROCESO</b>				
<b>PARÁMETROS</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Formato del Trabajo de Titulación</b> (numeral 2.12 al 2.16 de la Guía) y posee <b>título, autor/es, tutor y asesor</b> antes del resumen				x
<b>Resumen:</b> en 250 palabras que recoge, introducción, metodología, los principales resultados y conclusión o conclusiones más relevantes de la revisión.				x
<b>Palabras clave:</b> incluir de 4-5 palabras clave que describan y orienten al lector sobre el tema de la revisión. Debe ser escrito de acuerdo al Medical Subject Headings (MeSH) o los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS).				x
<b>Introducción:</b> entre 2 a 3 hojas, en la cual se presenta la problemática que aborda el trabajo de titulación, se definen los conceptos principales y/o los principales antecedentes en relación al tema objeto de estudio.				x
<b>Preguntas de investigación:</b> redactadas en un párrafo al final de la introducción.				x
	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>9</b>

<b>Metodología:</b> constituido por el tipo de estudio realizado, las fuentes bibliográficas consultadas, el uso de palabras clave utilizadas; así como, las estrategias de búsqueda o ecuaciones de búsqueda. También se debe incluir los limitadores de búsqueda y/o criterios de inclusión exclusión. Contiene el diagrama de búsqueda.				X
<b>Resultados y discusión:</b> posee en su primer párrafo el número de artículos totales consultados y los seleccionados finalmente para la realización del trabajo, deben responder a las preguntas de investigación planteadas de forma ordenada por medio de subtítulos. Discute y/o compara los resultados con aportaciones de interés, sobre el tema tratado.				X
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Conclusión:</b> da respuesta a las preguntas del estudio, además incluye las limitaciones del estudio y prospectivas futuras (sin citas bibliográficas).				X
<b>Citas y referencias bibliográficas:</b> presentadas según las Normas Vancouver. Constituido por un mínimo de 50 referencias bibliográficas científicas citadas a lo largo de todo el trabajo de titulación.				X
<b>Anexos</b> Obligatorio: tablas de registro de la búsqueda de información científica los cuales no serán referidos en el Trabajo de Titulación *En caso de tener otro anexo, debe indicarse dentro del artículo y enumerado por orden de aparición.				X
<b>Puntuación total</b>				

PUNTUACIONES		RESOLUCIÓN (marcar con una x donde corresponda)
<b>0 - 34 puntos</b>	REPROBADO	
<b>35 - 48 puntos</b>	*APROBADO CON OBSERVACIONES PARA CORRECCIÓN PREVIA A LA SUSTENTACIÓN	
<b>50 puntos</b>	APROBADO PARA SUSTENTACIÓN	X

\*Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Lcda. Jhojana Vintimilla M, Mgst.  
FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE REVISOR

**ANEXO 19. CERTIFICADO EMITIDO POR EL DIRECTOR  
DEL TRABAJO DE TITULACION PARA LA  
SUSTENTACION Y DEFENSA.**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cuenca, 20 de septiembre del 2021

**Asunto: Certificado de Director de Trabajo de Titulación para sustentación y defensa**

Licenciada

Lilia Carina Jaya Vasquez , Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Presente.

De mi consideración:

Reciba un atento y cordial saludo, yo Psc. Jhoana Elizabeth Campoverde Barros, Mgs. con cédula de identidad No 0104478011 en calidad de Directora del Trabajo de Titulación, con el tema: “**Enfermería en la atención a personas con Parkinson en Latinoamérica**”, presentado por la estudiante **Andrea Michelle Caguano Ñamo**, para optar por el grado de Licenciada en Enfermería; certifico que: el Trabajo de Titulación reúne los requisitos y méritos suficientes para la sustentación y defensa ante el Tribunal que se designe.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**  
**“AÑO JUBILAR, QUINCUGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



**DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**  
**DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

---

**ANEXO 20. RUBRICA DE CALIFICACION DE LA PARTE  
ESCRITA DEL DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACION**

## UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ RÚBRICA. CALIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN

La presente rúbrica hace referencia a la calificación del Director de Trabajo de Titulación, otorgada a la parte escrita.

<b>TEMA:</b> Enfermería en la atención a personas con Parkinson en Latinoamérica
<b>NOMBRE DEL ESTUDIANTE:</b> Andrea Michelle Caguano Ñamo
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD:</b> 1900534403
<b>FECHA DE ENTREGA:</b> 15 de julio de 2021
<b>NOMBRE DEL DOCENTE DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN:</b> Psc. Jhoana Elizabeth Campoverde Barros, Mgs.

### Puntuaciones:

*Todos los parámetros excepto metodología y, resultados y conclusión.*

1: No cumple. Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. 2: Cumple débilmente. La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. 3: Cumple mayoritariamente. Presenta errores el algún aspecto del parámetro que no involucra afección al documento de tipo sustancial. 4: Cumple. No presenta errores de ningún aspecto en cada parámetro.

*Metodología y, resultados y conclusión.*

1: No cumple. Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. 4: Cumple débilmente. La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. 7: Cumple mayoritariamente. Presenta errores el algún aspecto del parámetro que no involucra afección al documento de tipo sustancial. 9: Cumple. No presenta errores de ningún aspecto en cada parámetro.

PROCESO				
PARÁMETROS	1	2	3	4
<b>Formato del Trabajo de Titulación</b> (numeral 2.12 al 2.16 de la Guía) y posee <b>título, autor/es, tutor y asesor</b> antes del resumen				4
<b>Resumen:</b> en 250 palabras que recoge, introducción, metodología, los principales resultados y conclusión o conclusiones más relevantes de la revisión.				4
<b>Palabras clave:</b> incluir de 4-5 palabras clave que describan y orienten al lector sobre el tema de la revisión. Debe ser escrito de acuerdo al Medical Subject Headings (MeSH) o los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS).				4
<b>Introducción:</b> entre 2 a 3 hojas, en la cual se presenta la problemática que aborda el trabajo de titulación, se definen los conceptos principales y/o los principales antecedentes en relación al tema objeto de estudio.				4
<b>Preguntas de investigación:</b> redactadas en un párrafo al final de la introducción.				4
	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>9</b>
<b>Metodología:</b> constituido por el tipo de estudio realizado, las fuentes bibliográficas consultadas, el uso de palabras clave utilizadas; así como,				9

las estrategias de búsqueda o ecuaciones de búsqueda. También se debe incluir los limitadores de búsqueda y/o criterios de inclusión exclusión. Contiene el diagrama de búsqueda.				
<b>Resultados y discusión:</b> posee en su primer párrafo el número de artículos totales consultados y los seleccionados finalmente para la realización del trabajo, deben responder a las preguntas de investigación planteadas de forma ordenada por medio de subtítulos. Discute y/o compara los resultados con aportaciones de interés, sobre el tema tratado.				9
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Conclusión:</b> da respuesta a las preguntas del estudio, además incluye las limitaciones del estudio y prospectivas futuras (sin citas bibliográficas).				4
<b>Citas y referencias bibliográficas:</b> presentadas según las Normas Vancouver. Constituido por un mínimo de 50 referencias bibliográficas científicas citadas a lo largo de todo el trabajo de titulación.				4
<b>Anexos</b> Obligatorio: tablas de registro de la búsqueda de información científica los cuales no serán referidos en el Trabajo de Titulación *En caso de tener otro anexo, debe indicarse dentro del artículo y enumerado por orden de aparición.				4
<b>Puntuación total</b>	50			

Calificación final: 50/50

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Psc. Jhoana Campoverde Barros, Mgs.

DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

## **ANEXO 21. TABLAS DE BUSQUEDA.**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**  
**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y**  
**BIENESTAR**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA- MATRIZ**

**TEMA:**

ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A PERSONAS CON  
PARKINSON EN LATINOAMÉRICA

**AUTORA:**

ANDREA MICHELLE CAGUANO ÑAMO

**DIRECTOR:**

PSC. JHOANA ELIZABETH CAMPOVERDE BARROS, MGS.

**CUENCA- ECUADOR**

**Tabla 1. RECOMENDACIONES PARA HACER LA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA**

	Prevalence	AND	Parkinson				
OR							
	Parkinson	AND	Latinoamérica				
OR							
	Prevention	AND	Parkinson				
OR							
	Prevención	AND	Parkinson				
OR							
	Tratamiento	AND	Parkinson				
OR							
	Factores	AND	Asociados	AND	Parkinson		
OR							
	Factors	AND	Associated	AND	Parkinson		
OR							
	Combined	AND	Modality	AND	Therapy	AND	Parkinson
OR							
	Nursing	AND	Care	AND	Parkinson		
OR							
	Prevalencia	AND	Parkinson				
OR							
	Enfermería	AND	Parkinson				
OR							
	Prevention	AND	Parkinson	AND	Disease		
OR							
	Treatment	AND	Parkinson	AND	Disease		
OR							

	Protectors	AND	Factors	AND	Parkinson	AND	Disease
OR							
	Atención	AND	Enfermería	AND	Enfermedad	AND	Pakinson
OR							
	Duración	AND	Terapia	AND	Parkinson	AND	
OR							
	Intervención	+	Enfermedad	+	Parkinson		

**Tabla 2. PALABRAS CLAVE.**

<b>Inglés</b>	<b>Español</b>
Parkinson	Parkinson
Prevalence	Prevalencia
Factors Associated	Factores Asociados
Prevention	Prevención
Treatments	Tratamiento
Combined Modality Therapy	Enfermería
Nursing care	Enfermedad
Disease	Latinoamérica
Protectors factors	Atención
	Duración
	Terapia
	Intervenciones

**Tabla 3. FICHA PARA RECOLECCIÓN BIBLIOGRÁFICA**

<b>Autor (es)</b>	<b>Título Artículo</b>	<b>Revista (Volumen, año, número)</b>	<b>Link</b>	<b>Idioma</b>	<b>Método</b>
Silveira André, Batista Aline, Machado Bernardo, Pereira Paulo, Scalzo Paula.	Low back pain in Parkinson's disease: A cross- sectional study of its prevalence, and implications on functional capacity and quality of life.	Clinical Neurology and Neurosurgery  -Vol. 194 -Año 2020.	<a href="https://www.proquest.com/docview/2425648122/83581E906D7E4117PQ/1">https://www.proquest.com/docview/2425648122/83581E906D7E4117PQ/1</a>	Inglés	Cuantitativo
Orozco Jorge, Valderrama Jaime, Pinilla Gabriel, Molina María, Pérez Ana, Ariza Yoseth, Prada Sergio, Takeuchi Yuri.	Parkinson's disease prevalence, age distribution and staging in Colombia.	Neurology International  -Vol. 12 - Año 2020 - Numero 1.	<a href="https://www.proquest.com/docview/2437331231/EA/DDCE7F3AAD43D0PQ/1">https://www.proquest.com/docview/2437331231/EA/DDCE7F3AAD43D0PQ/1</a>	Inglés	Cualitativo
Cervantes Amin, Rodríguez Mayela, Morales Hugo, Neri Gabriel, Millán Roxanna, Velázquez Salvador.	Frequency and clinical correlates of postural and striatal deformities in Parkinson's disease.	Clinical Neurology and Neurosurgery  - Vol. 142 - Año 2016.	<a href="https://www.proquest.com/docview/1771418697/2C22442DB41D4EE3PQ/1">https://www.proquest.com/docview/1771418697/2C22442DB41D4EE3PQ/1</a>	Inglés	Cualitativo
Ferreira Carlos, Jobbins Vinícius,	Association between olfactory loss and cognitive	Clinical Neurology and Neurosurgery	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/ar">https://www.sciencedirect.com/science/ar</a>	Inglés	Cualitativo

Serpa Rafael, Berbetz Frederico, Sabatini Jivago, Ghizoni Hélio.	deficits in Parkinson's disease.	- Vol. 173 - Año 2018.	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/abs/pii/S0303846718303354?via%3Dihub">ticle/abs/pii/S0303846718303354?via%3Dihub</a>		
Farias Davi, Pinto Antonio, Cavalcante Ítalo, Soares Beatriz, Teixeira Inausi, Sousa Ingrid, Oliveira José, Horta Wagner, Aquino Francisco.	Small (autonomic) and large fiber neuropathy in Parkinson disease and parkinsonism	BioMed Central Ltd.  -Vol. 16 -Año 2016 -N° 139.	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4988006/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4988006/</a>	Inglés	Cualitativo
Rodríguez Mayela, De Saráchaga Adib, Cervantes Amin, Millán Roxanna, Leal Roberto, Estrada Ingrid, Zúñiga Carlos.	Self-Perceived Pre-Motor Symptoms Load in Patients with Parkinson's Disease: A Retrospective Study.	Journal of Parkinson's Disease  -Vol. 6 -Año 2016.	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26683422/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26683422/</a>	Inglés	Cualitativo
Martínez Daniel, Velázquez Edna, Almaraz Alejandro, González Arnulfo, Vázquez Genaro, Overa Daniel,	Lower Urinary Tract and Gastrointestinal Dysfunction Are Common in Early Parkinson's Disease.	Parkinson's Disease  -Vol. 2020 -Año 2020 -N° 1694547.	<a href="https://www.hindawi.com/journals/pd/2020/1694547/">https://www.hindawi.com/journals/pd/2020/1694547/</a>	Inglés	Cualitativo

Cervantes Amin, Rodríguez Mayela, González Mirna.					
Cardoso Thiago, Maira Tonidan, França Elisa, Palma Débora, Cunningham César, Cerqueira Henrique, Barbosa João, Teixeire Antônio, Cardoso Francisco, Caramelli Paulo.	Parkinsonism in a population-based study of individuals aged 75+ years: The Pietà study.	Parkinsonismo y trastornos relacionados  -Vol. 56 -Año 2018.	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S135380201830292X">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S135380201830292X</a>	Inglés	Cuantitativo
Guadarrama Eduardo, Barrón Carlos, Estrada Ingrid, Meléndez Jesús, Ramírez Paola, Hernández Rosa, Menchaca Minerva, Salas Oscar.	Comparison of the effect of whole-body vibration therapy versus conventional therapy on functional balance of patients with Parkinson's disease: adding a mixed group.	Acta Neurológica Bélgica  -Año 2020.	<a href="https://link.springer.com/article/10.1007/s13760-020-01439-7">https://link.springer.com/article/10.1007/s13760-020-01439-7</a>  <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32651877/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32651877/</a>	Inglés	Cualitativo
Machado Jorge, Calvo Luis, Gaviria Andrés, Castrillón Juan.	Prescribing patterns of antiparkinson drugs in a group of	Biomedica  -Vol. 38 -Año 2018  - N ° 3.	<a href="https://doi.org/10.7705/biomedica.v38i4.3781">https://doi.org/10.7705/biomedica.v38i4.3781</a>	Inglés	Cualitativo

	Colombian patients, 2015.				
Pérez Ramiro, Calderón Alejandra, Morales Hugo, Gallardo David, Carrera Raúl, Guinto Gerardo, Magallón Eduardo, Corlay Irma, Cuevas Carlos.	Estimulación cerebral profunda en la enfermedad de Parkinson.	Revista médica del instituto Mexicano del Seguro Social - Vol. 54 -Año 2016 -N° 2.	<a href="https://www.redalyc.org/jatsRepo/4577/457746954003/index.html">https://www.redalyc.org/jatsRepo/4577/457746954003/index.html</a>	Inglés	Cualitativo
Montalvo Juan, Montalvo Paola, Albear Lisbeth, Intriago Elba, Moreira Diana.	Prevalencia De La Enfermedad De Parkinson: Estudio Puerta-Puerta En La Provincia De Manabí-Ecuador	Revista Ecuatoriana de Neurología -Vol. 26 -Año 2017 -N° 1.	<a href="http://scielo.enescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2631-25812017000300023&amp;lang=es">http://scielo.enescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2631-25812017000300023&amp;lang=es</a>	Inglés	Cuantitativo
Oliveira Nausa, Camila Olivaira, Lima Manuela, Farina Marianne, Gonzatti Valéria, Breno Dalton, SóriaAline, Henrique Luis,	Personality factors and cognitive functioning in elderly with Parkinson's disease	Demencia y neuropsicología a -Vol. 12 -Año 2018 -N° 1.	<a href="https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1980-57642018000100045&amp;lang=es">https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1980-57642018000100045&amp;lang=es</a>	Inglés	Cualitativo

Quarti Tatiana, Lima Irani.					
Aguiar Iago, Maximiano Madson, Tenório Henrique, Ramires André, Fermoseli André, Siqueira Theresa.	Associação dos sintomas depressivos com o comprometimento da memória episódica em pacientes com a doença de Parkinson	Jornal Brasileiro de Psicologia -Vol. 69 -Año 2020 -N ° 4.	<a href="https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0047-20852020000400255&amp;lang=es">https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0047-20852020000400255&amp;lang=es</a>	Portugués	Cualitativo
Gonçalves Bernardo, Barezani Luis, Batista Aline, Soares Mariana, Pereira Paulo, Scalzo Paula.	Low back pain prevalence in Parkinson's disease.	BrJP. São Paulo -Vol. 3 -Año 2020 -N ° 4.	<a href="https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2595-31922020000400310&amp;lang=es">https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2595-31922020000400310&amp;lang=es</a>	Inglés	Cualitativo
Paim Atahualpa, Martins Ápio, Petry Paulo, Dalsin Marcos, de Mello Carlos.	Postoperative Confusion in Patients with Parkinson Disease Undergoing Deep Brain Stimulation of the Subthalamic Nucleus.	World Neurosurgery -Vol. 125 -Año 2019.	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1878875019303286?via%3Dihub">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1878875019303286?via%3Dihub</a>	Inglés	Cualitativo
Custodio Nilton, Alv Carlos, Morán Cristian, Mejía Koni,	Factors associated with depression in patients with Parkinson's	Dementia e Neuropsychologia -Vol. 12	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/article">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/article</a>	Inglés	Cualitativo

Lira David, Montesinos Rosa, Herrera Eder, Castro Sheila, Bardales Yadira.	disease: A multicenter study in Lima, Peru.	-Año 2018 -N° 3.	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/3150/">les/PMC6200 150/</a>		
Ramírez Carolina, Serrano Marco, Bernal Oscar, Araoz Natalia, Sáenz Michel, Aldinio Victoria, Montilla Verónica, Micheli Federico.	A multicenter comparative study of impulse control disorder in Latin American patients with Parkinson disease.	Neurofarmacol ogía clínica -Vol. 40 -Año 2017 -N° 2.	<a href="https://journals.lww.com/clinicalneuropharm/Abstract/2017/03000/A_Multicenter_Comparative_Study_of_Impulse_Control.1.aspx">https://journals.lww.com/clinicalneuropharm/Abstract/2017/03000/A_Multicenter_Comparative_Study_of_Impulse_Control.1.aspx</a>	Inglés	Cualitativo
Pinto Lino, Alva Carlos, Torres Luis.	Factores asociados a síntomas depresivos en pacientes con enfermedad de Parkinson.	Medicina Clínica -Vol. 150 -Año 2018 -N° 3.	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2387020617307970">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2387020617307970</a>	Español	Cualitativo
Hurtado F, Cardenas Melissa, Cardenas Fernando, León Laura.	La Enfermedad de Parkinson: Etiología, Tratamientos y Factores Preventivos.	Universitas Psychologica -Vol. 15 -Año 2016 -N° 5.	<a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1657-92672016000500012&amp;lang=es">http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1657-92672016000500012&amp;lang=es</a>	Español	Cualitativos

Moreira Raissa, Zonta Marise, Serra Ana, Israel Vera, Teive Hélio.	Quality of life in Parkinson's disease patients: progression markers of mild to moderate stages.	Arquivos de neuropsiquiatria -Vol. 75 -Año 2017 -N° 8.	<a href="https://doi.org/10.1590/0004-282x20170091">https://doi.org/10.1590/0004-282x20170091</a>	Inglés	Cualitativo
Sobreira Manoel, Pena Márcio, Tavares Emmanuelle, Nisihara Marcos, Oliveira Carlos, França Regina, Tumas Vitor, Eckeli Alan.	Obstructive sleep apnea and Parkinson's disease: characteristics and associated factors.	Arquivos de neuropsiquiatria -Vol. 77 -Año 2019 -N° 9.	<a href="https://doi.org/10.1590/0004-282X20190098">https://doi.org/10.1590/0004-282X20190098</a>	Inglés	Cualitativo
Hammerschmidt Karina, Ferreira Juliana, Heidemann Ivonete, Alvarez Angela, Locks Melissa, Siewert Josiane.	Gerontechnology for fall prevention of the elderly with Parkinson.	Revista brasileira de enfermagem -Vol. 72 -Año 2019.	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31826217/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31826217/</a>	Inglés	Cualitativo
Moraes Livia, Rohor Bruna, Areal Lorena, Pereira Evaldo, Santos Alexandre, Facundo Valdir, Santos Adair,	Medicinal plant Combretum leprosum mart ameliorates motor, biochemical and molecular alterations in a	Journal of Ethnopharmacology -Vol. 185 -Año 2016.	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S037887411630143X?via=3Dihub">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S037887411630143X?via=3Dihub</a>	Inglés	Cualitativo

Pires Rita, Martins Cristina.	Parkinson's disease model induced by MPTP.				
Ianara Mendonça, José Lopes, Dinalva Brito, Eduardo Pereira, Amália Meneses, Irami Araújo, Paulo Parente, Marco Botelho, Fausto Pierdoná.	Supplementation with Herbal Extracts to Promote Behavioral and Neuroprotective Effects in Experimental Models of Parkinson's Disease: A Systematic Review.	Phytotherapy Research -Vol. 31 -Año 2017 -N° 7.	<a href="https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/ptr.5813">https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/ptr.5813</a>	Inglés	Cualitativo
Pazos Claudia, Cruz Araceli, Pérez Alma, Sánchez Marco, Matías Diana, García Iván.	Vitis vinifera: An Alternative for the Prevention of Neurodegenerativ e Diseases.	Revista de ciencia Oleo -Vol. 69 -Año 2020 -N° 10.	<a href="https://www.jstage.jst.go.jp/article/jos/69/10/69_ess20109/article">https://www.jstage.jst.go.jp/article/jos/69/10/69_ess20109/article</a>	Inglés	Cualitativo
Meléndez Jesús, Millán Juan, González Adrián, Álvarez Neri, Estrada Ingrid.	Does glitazone treatment have a role on the prevention of Parkinson's disease in adult diabetic population? A systematic review.	Metabolic Brain Disease -Vol. 35 -Año 2020 -N° 7.	<a href="https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs11011-020-00568-5">https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs11011-020-00568-5</a>	Inglés	Cualitativo

Lins Livia, Souza Marina, Bispo José, Gois Auderlan, Melo Thaís, Andrade Rayr, Quintans Lucindo, Ribeiro Alessandra, Silva Regina, Santos José, Marchioro Murilo.	Carvacrol previene deficiencias en los parámetros motores y neuroquímicos en un modelo de parkinsonismo progresivo inducido por reserpina.	Brain Research Bulletin -Vol. 139 -Año 2018.	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0361923017304562?via%3Dihub">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0361923017304562?via%3Dihub</a>	Inglés	Cualitativo
Delabary Marcela, Passos Elren, Gimenes Rebeca, Wolffenbuttel Mariana, Peyré Leonardo, Nogueira Aline.	Can Samba and Forró Brazilian rhythmic dance be more effective than walking in improving functional mobility and spatiotemporal gait parameters in patients with Parkinson's disease?	BMC Neurology -Vol. 20 -Año 2020 -N° 305.	<a href="https://www.proquest.com/docview/2435242713/4C260CA73D4091PQ/1">https://www.proquest.com/docview/2435242713/4C260CA73D4091PQ/1</a>	Inglés	Cualitativo
Lima Danielle, Brito Samuel, Bonfadini Janine, Gomes	Clinical correlates of sarcopenia and falls in Parkinson's disease.	Plos One -Vol. 15 -Año 2020 -N° 3.	<a href="https://www.proquest.com/docview/2379557367/fulltext/52E0E73">https://www.proquest.com/docview/2379557367/fulltext/52E0E73</a>	Inglés	Cualitativo

João, Sales Madeleine.			<a href="#">DB7154E93P Q/1</a>		
Vecchia Débora, Sales Luiz, Wendler Etiéli, De Almeida Palloma, Barbatol Maria, Takahashi Reinaldo, Da Cunha Claudio, Miyoshi Edmar, Andreatini Roberto.	Ketamine reversed short- term memory impairment and depressive-like behavior in animal model of Parkinson's disease.	Brain Research Bulletin -Vol. 1688 -Año 2021.	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0361923020307280?via%3Dihub">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0361923020307280?via%3Dihub</a>	Inglés	Cualitativo
Tillmann Ana, Swarowsky Alessandra, Andrade Alexandro, Moratelli Jéssica, Boing Leonessa, Souza Melissa, Leitão Alice, Guimarães Adriana.	The impact of brazilian samba on parkinson's disease: Analysis by the disease subtypes.	Revista Brasileira de Medicina do Esporte -Vol. 26 -Año 2020 -N ° 1.	<a href="https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1517-86922020000100025&amp;tlng=en">https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1517-86922020000100025&amp;tlng=en</a>	Inglés	Cualitativo
Barboza Natália, Terra Marcelle, Brandão Maria, Christofoletti Gustavo, Smaili Suhaila.	Physiotherapy Versus Physiotherapy Plus Cognitive Training on Cognition and	American Journal of Physical Medicine and Rehabilitation -Vol. 98	<a href="https://journals.lww.com/ajpmr/Fulltext/2019/06000/Physiotherapy_Versus_Ph">https://journals.lww.com/ajpmr/Fulltext/2019/06000/Physiotherapy_Versus_Ph</a>	Inglés	Cualitativo

	Quality of Life in Parkinson Disease: Randomized Clinical Trial	-Año 2019 -N° 6.	<a href="http://ysiotherapy.Plus.Cognitive.6.aspx">ysiotherapy_Plus_Cognitive.6.aspx</a>		
Gazmuri Marcela, Vásquez Érica, Pavez Gustavo, Hernández Claudio.	Efectos de un programa de entrenamiento multicomponente en la marcha funcional en pacientes con Parkinson.	Revista Médica de Chile  -Vol. 147 -Año 2019 -N° 4.	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31344208/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31344208/</a>	Español	Cualitativo
Arredondo Kenia, Zerón Rosalía, Rodríguez Mayela, Cervantes Amin.	Breve recorrido histórico de la enfermedad de Parkinson a 200 años de su descripción.	Gaceta Médica de México  -Vol. 154 -Año 2018 -N° 6.	<a href="https://gaceta.medicademexico.com/frame_esp.php?id=223">https://gaceta.medicademexico.com/frame_esp.php?id=223</a>	Español	Cualitativa
Aroxa Fabio, Guerra Ihana, Wanderley Elba, Wanderley Maria, Asano Amdore, Jorge Nadja.	Acupuncture as Adjuvant Therapy for Sleep Disorders in Parkinson's Disease.	JAMS Journal of Acupuncture and Meridian Studies  -Vol. 10 -Año 2017 -N° 1.	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2005290117300018?via%3Dihub">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2005290117300018?via%3Dihub</a>	Inglés	Cualitativo
Márquez Maribel, Díaz Juan, Soto Herman, Cervantes Amin, Llorens Rodrigo,	A systematic review and mixed treatment comparison of monotherapy in early Parkinsons	Expert Review of Pharmacoeconomics and	<a href="https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1586/14737167.2016.1135">https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1586/14737167.2016.1135</a>	Inglés	Cualitativo

Rodríguez Mayela.	disease: Implications for Latin America.	Outcomes Research -Vol. 16 -Año 2016 -N° 1.	<a href="#">740?journalCode=ierp20</a>		
Ferreira Renilson Gomes Wilson Alencar Tiago Gibson Thiago Madureira Pedro Pimentel Clebson Sousa Evitom Cortinhas Erik.	The effect of resistance training on the anxiety symptoms and quality of life in elderly people with parkinson's disease: A randomized controlled trial.	Arquivos de Neuro- Psiquiatria -Vol. 76 -Año 2018 -N° 8.	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30231121/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30231121/</a>	Inglés	Cualitativo
Kunstmann Carolina, Valdivia Felipe, AyaCh Fredy, Montes José, Chana Pedro.	Estimulación cerebral profunda en enfermedad de Parkinson.	Revista Médica de Chile -Vol. 146 -Año 2018 -N° 5.	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30148919/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30148919/</a>	Español	Cualitativo
García Concepción, Jiménez Lourdes, Blanco Esther, Navarro María, Calleja María.	Enfermedad de Parkinson: abordaje enfermero desde atención primaria.	Gerokomos -Vol. 29 -Año 2018 -N° 5.	<a href="http://scielo.scielo.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1134-928X2018000400171&amp;lang=es">http://scielo.scielo.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1134-928X2018000400171&amp;lang=es</a>	Español	Cualitativo
De Siqueira Michelle, Campos Débora,	Nursing interventions for rehabilitation in	Revista Latino- Americana de Enfermagem	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/</a>	Inglés	Descriptivo y cuantitativo

de Andrade Leonardo, Renaud Beatriz, Santana Rosimere.	Parkinson's disease: cross mapping of terms.	-Vol. 24 -Año 2017 -N° 2728.	<a href="http://h.gov/27508903/">h.gov/27508903/</a>		
Santos Suhaila, Silva Rubens, Terra Marcelle, Almeida Isabela, Melo Lúcio, Ferraz Henrique.	Balance versus resistance training on postural control in patients with Parkinson's disease: a randomized controlled trial.	European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine -Vol. 53 -Año 2017 -N° 2.	<a href="https://www.minervamedica.it/en/journals/europa-medicophysica/article.php?cod=R33Y2017N02A0173">https://www.minervamedica.it/en/journals/europa-medicophysica/article.php?cod=R33Y2017N02A0173</a>	Inglés	Cualitativo
Antunes Isadora, Purim Kátia, Grande Luara, Alberton Nathália, Regis Tatiana, Ávila Thereza.	Dermatoses in parkinsonism: The importance of multidisciplinary follow-up.	Revista da Associação Médica Brasileira -Vol. 65 -Año 2019 -N° 6.	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31340306/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31340306/</a>	Inglés	Cualitativo
Silva Adriano, Vera Israel.	Effects of dual-task aquatic exercises on functional mobility, balance and gait of individuals with Parkinson's disease: A randomized clinical trial with a	Complementary Therapies in Medicine -Vol. 42 -Año 2019.	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0965229918306642">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0965229918306642</a>	Inglés	Cualitativo

	3-month follow-up.				
Dias Alice, Limongi João, Barbosa Egberto, Hsing Wu.	Voice telerehabilitation in Parkinson's disease.	CODAS -Vol. 28 -Año 2020 -N ° 2.	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27191882/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27191882/</a>	Inglés	Perceptual
Bustamante Carolina, Ojeda Yenifer, Rueda Claudia, Rossel Pedro, Martínez Claudia.	Spanish version of the mini-BESTest: A translation, transcultural adaptation and validation study in patients with Parkinson's disease.	International Journal of Rehabilitation Research -Vol. 43 -Año 2020 -N ° 2.	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32097139/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32097139/</a>	Inglés	Cualitativo
Alencar Tiago, Ferreira Renilson, Gomes Wilson, Alves Thiago, Pantoja Clebson, Corrêa Evitom, Abrahin Odilon, Cortinhas Erik.	Resistance training reduces depressive symptoms in elderly people with Parkinson disease: A controlled randomized study.	Scandinavian Journal of Medicine and Sports -Vol. 29 -Año 2019 -N ° 12.	<a href="https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/sms.13528">https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/sms.13528</a>	Inglés	Cualitativo
Velasco Francisco, Carrill José, Salcido Víctor, Castro Guillermo,	Unilateral Stimulation of Prelemniscal Radiations for the Treatment of Acral Symptoms of Parkinson's	Neuromodulation -Vol. 19 -Año 2016 -N ° 4).	<a href="https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/ner.12433">https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/ner.12433</a>	Inglés	cualitativo

Soto Julián, Velasco Ana.	Disease: Long- Term Results.				
Lima Lidiane, Cardoso Francisco, Teixeira Luci, Rodrigues Fátima.	Work and power reduced in l-dopa naïve patients in the early-stages of Parkinson's disease.	Arquivos de Neuro- Psiquiatría -Vol. 74 -Año 2016 -N ° 4.	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27097000/">https://pubme d.ncbi.nlm.ni h.gov/270970 00/</a>	Inglés	cualitativo
Maren Silva, Iorenzi Cezar, Barreto Blenda, Fischer Catherine, Salomé Isabela, Morais Viktor, Pessoa Renata, Siqueira Pilar, Zavagna Maria.	Restless legs syndrome in parkinson's disease and increased cardiovascular risk.	Arquivos de Neuro- Psiquiatria -Vol. 76 -Año 2018 -N ° 11.	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30570015/">https://pubme d.ncbi.nlm.ni h.gov/305700 15/</a>	Inglés	Cualitativo
Ventura Raymundo, Reyna Ana, García Silvia.	Factores asociados a la enfermedad de Parkinson en pacientes de la Comarca Lagunera, México.	Revista Mexicana de Neurocienci -Vol. 20 -Año 2019 -N ° 4.	<a href="https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?ID_ARTICULO=88852">https://www. medigraphic. com/cgi- bin/new/resu menI.cgi?ID ARTICULO =88852</a>	Español	Cualitativo
Condor Iván, Atencio Joel, Contreras Coco.	Características Clínico Epidemiológicas De La Enfermedad De Parkinson En Un Hospital Nacional	Revista de la facultad de medicina humana -Vol. 19 -Año 2019	<a href="http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v19n4/a04v19n4.pdf">http://www.s cielo.org.pe/p df/rfmh/v19n 4/a04v19n4.p df</a>	Español	Cuantitativo

	De La Sierra Peruana	-N° 4.			
Solís María, Araneda Jacqueline.	Enfermedad de Parkinson y factores ambientales. Un estudio caso- control.	Revista chilena de neuro- psiquiatría  -Vol. 55 -Año 2017 -N° 4.	<a href="https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0717-92272017000400239&amp;lng=en&amp;nrm=iso&amp;tlng=en">https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0717-92272017000400239&amp;lng=en&amp;nrm=iso&amp;tlng=en</a>	Español	Cualitativo
Riverón Wílber, Sarmiento Ana, Novellas Aida, Martínez Michael, Novellas Annia.	Fase premotora de la enfermedad de Parkinson. Hospital Lucía Íñiguez Landín Julio 2017 a Enero del 2018	HolCien  -Vol. 1 -Año 2020 -N° 1.	<a href="https://www.researchgate.net/publication/341680034_Fase_premotora_de_la_enfermedad_de_Parkinson_Hospital_Lucia_Iniguez_Landin-Julio_2017_a_Enero_del_2018">https://www.researchgate.net/publication/341680034_Fase_premotora_de_la_enfermedad_de_Parkinson_Hospital_Lucia_Iniguez_Landin-Julio_2017_a_Enero_del_2018</a>	Español	Cualitativo
Salas Alma, Sandoval Ada, Romero Elizabeth, Castellanos Francisco, Méndez Edna, La Llave Osmel,	rs3764435 Associated With Parkinson's Disease in Mexican Mestizos: Case- Control Study Reveals	Frontiers in Neurology  -Vol. 10 -Año 2019 -N° 1066.	<a href="https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fneur.2019.01066/full">https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fneur.2019.01066/full</a>	Inglés	Cualitativo

Quiñones Gerardo, Arias Oscar, Salas José.	Protective Effects Against Disease Development and Cognitive Impairment.				
Marìn Daniel, Carmona Hans, Ibarra Melissa, Gámez Manuela.	Enfermedad de Parkinson: fisiopatología, diagnóstico y tratamiento.	Revista de la Universidad Industrial de Santander -Vol. 50 -Año 2018 -N ° 1.	<a href="http://www.scielo.org.co/sciELO.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0121-08072018000100079&amp;lang=es">http://www.scielo.org.co/sciELO.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0121-08072018000100079&amp;lang=es</a>	Español	Cualitativo
Saavedra Juan, Millán Paula, Buritica Omar.	Introducción, epidemiología y diagnóstico de la enfermedad de Parkinson.	Acta neurología Colombia -Vol. 35 -Año 2019 - N ° 2.	<a href="http://www.scielo.org.co/sciELO.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0120-87482019000500002&amp;lang=es">http://www.scielo.org.co/sciELO.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0120-87482019000500002&amp;lang=es</a>	Español	Cualitativo
Leiva Ana, Martínez María, Troncoso Claudia, Nazar Gabriela, Petermann Fanny, Celis Carlos.	Parkinson's Disease in Chile: Highest Prevalence in Latin America.	Revista Médica de Chile -Vol. 147 -Año 2019 -N ° 4.	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31344222/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31344222/</a>	Inglés	Cualitativo
Alves Vanessa, Junior Weslen, Ramos Jeferson,	Actions of the fall prevention protocol:	Revista Latino-Americana de Enfermagem	<a href="https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0034-71672019000100000">https://www.scielo.br/scielo.php?script=</a>	Inglés	Cualitativo

Garbis Samantha, Azevedo Cissa, Ferreira Luciana.	Mapping with the classification of nursing interventions.	-Vol. 25 -Año 2017 - N ° 2986.	<a href="#">sci_arttext&amp;p id=S0104- 11692017000 100410&amp;lng =en&amp;tlng=en</a>		
Mahlknecht Philipp, Peball Marina, Mair Katherina, Werkmann Mario, Nocker Michael, Wolf Elisabeth, Eisner Wilhelm, Bajaj Sweta, Quirbach Sebastian, Peralta Cecilia, Eschlböck Sabine, Wenning Gregor, Willeit Peter, Seppi Klaus, Poewe Werner.	Has Deep Brain Stimulation Changed the Very Long-Term Outcome of Parkinson's Disease? A Controlled Longitudinal Study.	Movement Disorders Clinical Practice -Vol. 7 -Año 2020 -N ° 7.	<a href="https://movementdisorders.onlinelibrary.wiley.com/action/doSearch?ContribAuthorStored=Eisner%2C+Wilhelm">https://move mentdisorder s.onlinelibrar y.wiley.com/ action/doSear ch?ContribA uthorStored= Eisner%2C+ Wilhelm</a>	Inglés	Cualitativo
Segura Carolina, Eraso Mauricio, Bonilla Javier, Mendivil Carlos, Santiago Giselle, Useche Nicolás, Bernal Oscar, Monsalve Guillermo, Sanchez Laura,	Effect of a High-Intensity Tandem Bicycle Exercise Program on Clinical Severity, Functional Magnetic Resonance Imaging, and Plasma	Frontiers in Neurology -Vol. 11 -Año 2020, -N ° 656.	<a href="https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fneur.2020.00656/full">https://www.f rontiersin.org /articles/10.3 389/fneur.20 20.00656/full</a>	Inglés	Cualitativo

Hernández Enrique, Peláez Maria, Cárdenas Allison.	Biomarkers in Parkinson's Disease.				
Pinto Camila, Salazar Ana, Marchese Ritchele, Stein Cinara, Pagnussat Aline.	The effects of hydrotherapy on balance, functional mobility, motor status, and quality of life in patients with Parkinson disease: A systematic review and meta-analysis.	PM and R -Vol. 11 -Año 2019 -N° 3.	<a href="https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1016/j.pmrj.2018.09.031">https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1016/j.pmrj.2018.09.031</a>	Inglés	Cualitativo
Kleiner Ana, Souza Aline, Pinto Camila, Marchese Ritchele, Salazar Ana, Galli Manuela.	Automated Mechanical Peripheral Stimulation Effects on Gait Variability in Individuals With Parkinson Disease and Freezing of Gait: A Double-Blind, Randomized Controlled Trial.	Archives of Physical Medicine and Rehabilitation -Vol. 99 -Año 2018 -N° 12.	<a href="https://www.archives-pmr.org/article/S0003-9993(18)30355-1/fulltext#">https://www.archives-pmr.org/article/S0003-9993(18)30355-1/fulltext#</a>	Inglés	Cualitativo
Postuma Ronald, Anang Julius, Pelletier Amelie,	Caffeine as symptomatic treatment for	Neurology -Vol. 89 -Año 2017	<a href="https://n.neurology.org/con">https://n.neurology.org/con</a>	Inglés	Cualitativo

Joseph Lawrence, Moacovich Mariana, Grimes David, Furtado Sarah, Munhoz Renato, Appel Silke, Moro Adriana, Borys Andrew, Hobson Douglas, Lang Anthony.	Parkinson disease (Café-PD).	-N° 17.	<a href="http://tent/89/17/1795">tent/89/17/1795</a>		
Cilia Roberto, Laguna Janeth, Cassani Erica, Cereda Emanuele, Pozz Nicolò, Isaias Ioannis, Contin Manuela, Barichella Michela, Pezzoli Gianni.	Mucuna pruriens in Parkinson disease: A double-blind, randomized, controlled, crossover study.	Neurology -Vol. 89 -Año 2017 -N° 5.	<a href="https://n.neurology.org/content/89/5/432">https://n.neurology.org/content/89/5/432</a>	Inglés	Cualitativo
Lozano Ysabel, Palacios Enver, Loza Astrid.	Malnutrición por exceso y enfermedad de Parkinson en un hospital peruano durante el periodo 2007-2017	Acta Médica Peruana -Vol. 36 -Año 2019 -N° 2.	<a href="http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1728-59172019000200005&amp;lang=es">http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1728-59172019000200005&amp;lang=es</a>	Español	Cualitativo
Valcarenghi Rafaela,	The daily lives of people with	Revista Brasileira de	<a href="https://www.scielo.br/pdf/r">https://www.scielo.br/pdf/r</a>	Inglés	Cualitativa

Alvarez Angela, Costa Silvana, Siewert Josiane, Lopes Simony, Rosa Andrelise.	Parkinson's disease.	Enfermagem REBEn  -Vol. 71 -Año 2018 -N° 2.	<a href="http://www.scielo.br/j/reben/v71n2/034-7167-reben-71-02-0272.pdf">eben/v71n2/034-7167-reben-71-02-0272.pdf</a>		
Padovani Camila, Lopes Mislaine, Higahashi Ieda, Peloso Sandra, Paiano Marcelle, Christophoro Rosangela.	Being caregiver of people with Parkinson's Disease: experienced situations.	Revista Brasileirade Enfermagem REBEn  -Vol. 71 -Año 2018 -N° 6.	<a href="https://www.scielo.br/j/reben/a/z6H4H5t7cVDtMdN9b8fXq6L/?lang=en">https://www.scielo.br/j/reben/a/z6H4H5t7cVDtMdN9b8fXq6L/?lang=en</a>	Inglés	Cualitativo
Lopes Simony, Alvarez Angela, Costa Maria, Valcarenghi Rafaela.	Determining Factors In The Situational Transition Of Family Members Who Care Of Elderly People With Parkinson's Disease.	Texto & Contexto Enfermagem  -Vol. 28 -Año 2019 -N° : e29170438.	<a href="https://www.scielo.br/scielonline.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0104-07072019000100319&amp;tlng=en">https://www.scielo.br/scielonline.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0104-07072019000100319&amp;tlng=en</a>	Inglés	Cualitativo
Ferreira Juliana, Silveira Karina, Martines Bianca, Rosa Suzana, Carvalho Anderson, Falcao Naisa.	Gerontechnolog y for fall prevention: Promotion of health of the elderly with parkinson's disease.	Index de Enfermería  -Vol. 28 -Año 2019 -N° 1-2.	<a href="http://scielo.icsiii.es/scielonline.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1132-12962019000100013">http://scielo.icsiii.es/scielonline.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1132-12962019000100013</a>	Inglés	Cualitativo
Trigueiro Larissa, Gama Gabriela,	Influence of treadmill gair training with	Journal of Body and	<a href="https://www.bodyworkmovementtherap">https://www.bodyworkmovementtherap</a>	Inglés	Cualitativo

Ribeiro Tatiana, Ferreira Louise, Galvão Élidea, Silva Emília, Júnior Clécio, Lindquist Ana.	additional load on motor function, postural instability and history of falls for individuals with Parkinson's disease: a randomized clinical trial.	Movement Therapies -Vol. -Año -N°	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0892(16)30089-4/fulltext">ies.com/article/S1360-8592(16)30089-4/fulltext</a>		
Goes André, Jesse Cristiano, Antunes Michelle, Lobo Fernando, Barbosa Aliny, Luchese Cristiane, Paroul Natalia, Boeira Silvana.	Protective role of chrysin on 6-hydroxydopamine-induced neurodegeneration in a mouse model of Parkinson's disease: Involvement of neuroinflammation and neurotrophins.	Chemico-Biological Interactions -Vol. -Año -N°	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0009279717306014?via%3Dihub">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0009279717306014?via%3Dihub</a>	Inglés	Cualitativo
Silva Grazielle, Iraci Lucio, Pinheiro Gislaine, Casal Marcela, Haas Aline, Pochmann Daniela, Martinez Flavia, Elsner Viviane, Dani Caroline.	Effect of exercise and grape juice on epigenetic modulation and functional outcomes in PD: A randomized clinical trial.	Physiology and Behavior -Vol. -Año -N°	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0031938420304492?via%3Dihub">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0031938420304492?via%3Dihub</a>	Inglés	Cualitativo

<p>Katchborian Albert, Santos Wanderleya, Nicácio Karen, Corrêa José, Murgu Michael, Martins Thaís, Gomes Dawidson, Goes Alfredo, Soares Marisi, Dias Danielle, Chagas Daniela, Paula Ana.</p>	<p>Neuroprotective potential of Ayahuasca and untargeted metabolomics analyses: applicability to Parkinson's disease.</p>	<p>Journal of Ethnopharmacology -Vol. -Año -N°</p>	<p><a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0378874119334439">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0378874119334439</a></p>	<p>Inglés</p>	<p>Cualitativo</p>
<p>Rozenfel Maira, Ghisi Marciéle, Ayres Annelise, Shumache Arthur, Petry Paulo, Rieder Carlos.</p>	<p>The impact of deep brain stimulation on the quality of life and swallowing in individuals with Parkinson's disease.</p>	<p>International Archives of Otorhinolaryngology -Vol. -Año -N°</p>	<p><a href="https://www.tandemconnect.de/products/ejournal/abstract/10.1055/s-0037-1603466">https://www.tandemconnect.de/products/ejournal/abstract/10.1055/s-0037-1603466</a></p>	<p>Inglés</p>	<p>Cualitativo</p>
<p>Cury Rubens, Carvalho Margarete, Lopez Fernando, Dias Alice, Paiva Anderson, Ghilardi Maria, Coutinho Artur, Buchpiguel Carlos, Teixeira</p>	<p>Effects of Subthalamic Stimulation on Olfactory Function in Parkinson Disease.</p>	<p>World Neurosurgery -Vol. -Año -N°</p>	<p><a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1878875018305114?via%3Dihub">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1878875018305114?via%3Dihub</a></p>	<p>Inglés</p>	<p>Cualitativo</p>

Manoel, Barbosa Egberto, Fonoff Erich.					
Pinto Carolina, Hamani Clement, Oliveira Carolina, Lopez William, dos Santos Maria, Gisbert Rubens, Reis Egberto, Jacobsen Manolo, Talamoni Erich,	Spinal cord stimulation improves gait in patients with Parkinson's disease previously treated with deep brain stimulation.	Movement Disorders -Vol. -Año -N°	<a href="https://movementdisorders.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/mds.26850">https://movementdisorders.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/mds.26850</a>	Inglés	Cualitativo

Tipo de documento	Título	Autor (es)	Ciudad/país	Editorial	Link
Guía	Grúa practica de Enfermería Médico-Quirúrgico.	Lewis, Sharon Bucher, Linda Heitkempe , Margaret Mariann, Harding Kwong, Jeffrey Roberts, Dottie.	España	Elsevier España	<a href="https://books.google.com.ec/books?id=_9vQDwAAQB-AJ&amp;pg=PA245&amp;dq=intervenciones+%2B+enfermer%C3%ADa+%2B+Park#v=onepage&amp;q&amp;f=false">https://books.google.com.ec/books?id=_9vQDwAAQB-AJ&amp;pg=PA245&amp;dq=intervenciones+%2B+enfermer%C3%ADa+%2B+Park#v=onepage&amp;q&amp;f=false</a>

**Table 4. FICHAS BIBLIOGRÁFICAS DE LOS RESULTADOS DE BUSQUEDA**

<b>Base de datos</b>	<b>Ecuaciones de búsqueda</b>	<b>Número de resultados</b>	<b>Número de documentos seleccionados</b>
Scopus	Prevalence AND Parkinson	20	3
Scopus	Parkinson AND Latinoamérica	11	1
Scopus	Factores AND Asociados AND Parkinson	18	1
Scopus	Factors AND Associated AND Parkinson	56	1
Scopus	Tratamiento AND Parkinson	18	3
Scopus	Combined AND Modality AND Therapy AND Parkinson	19	4
Scopus	Nursing AND Care AND Parkinson	11	2
Scielo	Prevalencia AND Parkinson	15	2
Scielo	Enfermería AND Parkinson	11	2
ProQuest	Prevalence AND Parkinson	156	3
Scopus	Prevention AND Parkinson	36	3

Scopus	Factors AND Associated AND Parkinson	30	3
Web of Science	Factors AND Associated AND Parkinson	18	2
Scopus	Prevention AND Parkinson AND Disease	25	4
ProQuest	Prevention AND Parkinson	18	2
Scopus	Treatment AND Parkinson AND Disease	28	5
Scielo	Prevalence AND Parkinson	19	4
Redalyc	Prevalence AND Parkinson	10	1
Scopus	Protectors AND factors AND Parkinson AND Disease	17	3
Medigraphic	Factores AND Asociados AND Parkinson	50	1
Researchgate	Atención AND Enfermería AND Enfermedad AND Parkinson	28	1
Scopus	Nursing AND Care AND Parkinson	21	2
Scopus	Atención AND Enfermería AND	10	3

	Enfermedad AND Parkinson		
Scopus	Duración AND Terapia AND Parkinson	14	3
Web of Science	Nursing AND Care AND Parkinson	12	2
Google Books	Intervención + Enfermedad + Parkinson	1	1

**Tabla 5. UTILIDAD PARA EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN DEL DOCUMENTO QUE FINALMENTE SELECCIONÓ:**

No.	Título	Autor (es)	Método	Revista y año de publicación	Link
1	Low back pain in Parkinson's disease: A cross-sectional study of its prevalence, and implications on functional capacity and quality of life.	Silveira André, Batista Aline, Machado Bernardo, Pereira Paulo, Scalzo Paula.	Cuantitativo	Clinical Neurology and Neurosurgery	<a href="https://www.proquest.com/docview/2425648122/83581E906D7E4117PQ/1">https://www.proquest.com/docview/2425648122/83581E906D7E4117PQ/1</a>
2	Parkinson's disease prevalence, age distribution and staging in Colombia.	Orozco Jorge, Valderrama Jaime, Pinilla Gabriel, Molina María, Pérez Ana, Ariza Yoseth, Prada Sergio, Takeuchi Yuri.	Cualitativo	Neurology International	<a href="https://www.proquest.com/docview/2437331231/EA-DDCE7F3A-AD43D0PQ/1">https://www.proquest.com/docview/2437331231/EA-DDCE7F3A-AD43D0PQ/1</a>

3	Frequency and clinical correlates of postural and striatal deformities in Parkinson's disease.	Cervantes Amin, Rodríguez Mayela, Morales Hugo, Neri Gabriel, Millán Roxanna, Velázquez Salvador.	Cualitativo	Clinical Neurology and Neurosurgery	<a href="https://www.proquest.com/docview/1771418697/2C22442DB41D4EE3PQ/1">https://www.proquest.com/docview/1771418697/2C22442DB41D4EE3PQ/1</a>
4	Association between olfactory loss and cognitive deficits in Parkinson's disease.	Ferreira Carlos, Jobbins Vinícius, Serpa Rafael, Berbetz Frederico, Sabatini Jivago, Ghizoni Hélio.	Cualitativo	Clinical Neurology and Neurosurgery	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0303846718303354?via%3Dihub">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0303846718303354?via%3Dihub</a>
5	Self-Perceived Pre-Motor Symptoms Load in Patients with Parkinson's Disease: A Retrospective Study.	Rodríguez Mayela, De Saráchaga Adib, Cervantes Amin, Millán Roxanna, Leal Roberto, Estrada Ingrid, Zúñiga Carlos.	Cualitativo	Journal of Parkinson's Disease	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26683422/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26683422/</a>
6	Lower Urinary Tract and Gastrointestinal Dysfunction Are Common in Early Parkinson's Disease.	Martínez Daniel, Velázquez Edna, Almaraz Alejandro, González Arnulfo, Vázquez Genaro, Overa Daniel, Cervantes Amin, Rodríguez Mayela, González Mirna.	Cualitativo	Parkinson's Disease	<a href="https://www.hindawi.com/journals/pd/2020/1694547/">https://www.hindawi.com/journals/pd/2020/1694547/</a>

7	Parkinsonism in a population-based study of individuals aged 75+ years: The Pietà study.	Cardoso Thiago, Maira Tonidan, França Elisa, Palma Débora, Cunningham César, Cerqueira Henrique, Barbosa João, Teixeire Antônio, Cardoso Francisco, Caramelli Paulo.	Cuantitativo	Parkinsonismo y trastornos relacionados	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S135380201830292X">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S135380201830292X</a>
8	Comparison of the effect of whole-body vibration therapy versus conventional therapy on functional balance of patients with Parkinson's disease: adding a mixed group.	Guadarrama Eduardo, Barrón Carlos, Estrada Ingrid, Meléndez Jesús, Ramírez Paola, Hernández Rosa, Menchaca Minerva, Salas Oscar.	Cualitativo	Acta Neurologica Belgica	<a href="https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs13760-020-01439-7">https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs13760-020-01439-7</a> <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32651877/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32651877/</a>
9	Prescribing patterns of antiparkinson drugs in a group of Colombian patients, 2015.	Machado Jorge, Calvo Luis, Gaviria Andrés, Castrillón Juan.	Cualitativo	Biomedica	<a href="https://doi.org/10.7705/biomedica.v38i4.3781">https://doi.org/10.7705/biomedica.v38i4.3781</a>
10	Estimulación cerebral	Pérez Ramiro, Calderón	Cualitativo	Revista médica del instituto	<a href="https://www.redalyc.org/jat">https://www.redalyc.org/jat</a>

	profunda en la enfermedad de Parkinson.	Alejandra, Morales Hugo, Gallardo David, Carrera Raúl, Guinto Gerardo, Magallón Eduardo, Corlay Irma, Cuevas Carlos.		Mexicano del Seguro Social	<a href="https://sRepo/4577/457746954003/index.html">sRepo/4577/457746954003/index.html</a>
11	Prevalencia De La Enfermedad De Parkinson: Estudio Puerta-Puerta En La Provincia De Manabí-Ecuador.	Montalvo Juan, Montalvo Paola, Albear Lisbeth, Intriago Elba, Moreira Diana.	Cuantitativo	Revista Ecuatoriana de Neurología	<a href="http://scielo.eneencyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2631-25812017000300023&amp;lang=es">http://scielo.eneencyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2631-25812017000300023&amp;lang=es</a>
12	Associação dos sintomas depressivos com o comprometimento da memória episódica em pacientes com a doença de Parkinson.	Aguiar Iago, Maximiano Madson, Tenório Henrique, Ramires André, Fermoseli André, Siqueira Theresa.	Cualitativo	Jornal Brasileiro de Psicologia	<a href="https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0047-20852020000400255&amp;lang=es">https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0047-20852020000400255&amp;lang=es</a>
13	Low back pain prevalence in Parkinson's disease.	Gonçalves Bernardo, Barezani Luis, Batista Aline, Soares Mariana,	Cualitativo	BrJP. São Paulo	<a href="https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2595-31922020000">https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2595-31922020000</a>

		Pereira Paulo, Scalzo Paula.			<a href="#">400310&amp;lang=es</a>
14	Postoperative Confusion in Patients with Parkinson Disease Undergoing Deep Brain Stimulation of the Subthalamic Nucleus.	Paim Atahualpa, Martins Ápio, Petry Paulo, Dalsin Marcos, de Mello Carlos.	Cualitativo	World Neurosurgery	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1878875019303286?via%3Dihub">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1878875019303286?via%3Dihub</a>
15	Factors associated with depression in patients with Parkinson's disease: A multicenter study in Lima, Peru.	Custodio Nilton, Alv Carlos, Morán Cristian, Mejía Koni, Lira David, Montesinos Rosa, Herrera Eder, Castro Sheila, Bardales Yadira.	Cualitativo	Dementia e Neuropsychologia	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6200150/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6200150/</a>
16	A Multicenter Comparative Study of Impulse Control Disorder in Latin American Patients With Parkinson Disease.	Ramírez Carolina, Serrano Marco, Bernal Oscar, Araoz Natalia, Sáenz Michel, Aldinio Victoria, Montilla Verónica, Micheli Federico.	Cualitativo	Neurofarmacología clínica	<a href="https://journals.lww.com/clinicalneuropharmacology/Abstract/2017/03000/A_Multicenter_Comparative_Study_of_Impulse_Control.1.aspx">https://journals.lww.com/clinicalneuropharmacology/Abstract/2017/03000/A_Multicenter_Comparative_Study_of_Impulse_Control.1.aspx</a>

17	Factores asociados a síntomas depresivos en pacientes con enfermedad de Parkinson.	Pinto Lino, Alva Carlos, Torres Luis.	Cualitativo	Medicina Clinica	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2387020617307970">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2387020617307970</a>
18	La Enfermedad de Parkinson: Etiología, Tratamientos y Factores Preventivos.	Hurtado F, Cardenas Melissa, Cardenas Fernando, León Laura.	Cualitativo	Universitas Psychologica	<a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1657-92672016000500012&amp;lang=es">http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1657-92672016000500012&amp;lang=es</a>
19	Quality of life in Parkinson's disease patients: progression markers of mild to moderate stages.	Moreira Raissa, Zonta Marise, Serra Ana, Israel Vera, Teive Hélio.	Cualitativo	Arquivos De Neuro- Psiquiatria	<a href="https://doi.org/10.1590/0004-282x20170091">https://doi.org/10.1590/0004-282x20170091</a>
20	Obstructive sleep apnea and Parkinson's disease: characteristics and associated factors.	Sobreira Manoel, Pena Márcio, Tavares Emmanuelle, Nisihara Marcos, Oliveira Carlos, França Regina, Tumas Vitor, Eckeli Alan.	Cualitativo	ARQUIVOS DE NEURO- PSIQUIATRIA	<a href="https://doi.org/10.1590/0004-282X20190098">https://doi.org/10.1590/0004-282X20190098</a>

21	Gerontotechnology for fall prevention of the elderly with Parkinson.	Hammerschmidt Karina, Ferreira Juliana, Heidemann Ivonete, Alvarez Angela, Locks Melissa, Siewert Josiane.	Cualitativo	Revista brasileira de enfermagem	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31826217/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31826217/</a>
22	Medicinal plant Combretum leprosum mart ameliorates motor, biochemical and molecular alterations in a Parkinson's disease model induced by MPTP.	Moraes Livia, Rohor Bruna, Areal Lorena, Pereira Evaldo, Santos Alexandre, Facundo Valdir, Santos Adair, Pires Rita, Martins Cristina.	Cualitativo	Journal of Ethnopharmacology	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S037887411630143X?via%3Dihub">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S037887411630143X?via%3Dihub</a>
23	Carvacrol previene deficiencias en los parámetros motores y neuroquímicos en un modelo de parkinsonismo progresivo inducido por reserpina	Lins Lívia, Souza Marina, Bispo José, Gois Auderlan, Melo Thaís, Andrade Rayr, Quintans Lucindo, Ribeiro Alessandra, Silva Regina, Santos José, Marchioro Murilo.	Cualitativa	Brain Research Bulletin	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0361923017304562?via%3Dihub">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0361923017304562?via%3Dihub</a>
24	Can Samba and Forró Brazilian	Delabary Marcela, Passos Elren,	Cualitativo	BMC Neurology	<a href="https://www.proquest.com">https://www.proquest.com</a>

	rhythmic dance be more effective than walking in improving functional mobility and spatiotemporal gait parameters in patients with Parkinson's disease?	Gimenes Rebeca, Wolffenbuttel Mariana, Peyré Leonardo, Nogueira Aline.			<a href="#">/docview/2435242713/4C260CA73D4091PQ/1</a>
25	Ketamine reversed short-term memory impairment and depressive-like behavior in animal model of Parkinson's disease.	Vecchia Débora, Sales Luiz, Wendler Etiéli, De Almeida Palloma, Barbatol Maria, Takahashi Reinaldo, Da Cunha Claudio, Miyoshi Edmar, Andreatini Roberto.	Cualitativo	Brain Research Bulletin	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0361923020307280?via%3Dihub">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0361923020307280?via%3Dihub</a>
26	The impact of brazilian samba on parkinson's disease: Analysis by the disease subtypes.	Tillmann Ana, Swarowsky Alessandra, Andrade Alexandro, Moratelli Jéssica, Boing Leonessa, Souza Melissa, Leitão Alice,	Cualitativo	Revista Brasileira de Medicina do Esporte	<a href="https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1517-86922020000100025&amp;tlng=en">https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1517-86922020000100025&amp;tlng=en</a>

		Guimarães Adriana.			
27	Physiotherapy Versus Physiotherapy Plus Cognitive Training on Cognition and Quality of Life in Parkinson Disease: Randomized Clinical Trial.	Barboza Natália, Terra Marcelle, Brandão Maria, Christofoletti Gustavo, Smaili Suhaila.	Cualitativo	American Journal of Physical Medicine and Rehabilitation	<a href="https://journals.lww.com/ajpmr/Fulltext/2019/06000/Physiotherapy_Versus_Physiotherapy_Plus_Cognitive.6.aspx">https://journals.lww.com/ajpmr/Fulltext/2019/06000/Physiotherapy_Versus_Physiotherapy_Plus_Cognitive.6.aspx</a>
28	Efectos de un programa de entrenamiento multicomponente en la marcha funcional en pacientes con Parkinson.	Gazmuri Marcela, Vásquez Érica, Pavez Gustavo, Hernández Claudio.	Cualitativos	Revista Médica de Chile	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31344208/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31344208/</a>
29	Breve recorrido histórico de la enfermedad de Parkinson a 200 años de su descripción.	Arredondo Kenia, Zerón Rosalía, Rodríguez Mayela, Cervantes Amin.	Cualitativa	Gaceta Médica de México	<a href="https://gaceta.medicademexico.com/frame_esp.php?id=223">https://gaceta.medicademexico.com/frame_esp.php?id=223</a>
30	Acupuncture as Adjuvant Therapy for Sleep Disorders in Parkinson's Disease.	Aroxa Fabio, Guerra Ihana, Wanderley Elba, Wanderley Maria, Asano Amdore, Jorge Nadja. (2017)	Cualitativo	JAMS Journal of Acupuncture and Meridian Studies	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S20052901173000">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S20052901173000</a>

					<a href="#">18?via%3Dihub</a>
31	The effect of resistance training on the anxiety symptoms and quality of life in elderly people with parkinson's disease: A randomized controlled trial.	Ferreira Renilson Gomes Wilson Alencar Tiago Gibson Thiago Madureira Pedro Pimentel Clebson Sousa Evitom Cortinhas Erik. (2018)	Cualitativo	Arquivos de Neuro-Psiquiatria	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30231121/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30231121/</a>
32	Estimulación cerebral profunda en enfermedad de Parkinson.	Kunstmann Carolina, Valdivia Felipe, AyaCh Fredy, Montes José, Chana Pedro. (2018)	Cualitativo	Revista Medica de Chile	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30148919/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30148919/</a>
33	Nursing interventions for rehabilitation in Parkinson's disease: cross mapping of terms.	De Siqueira Michelle, Campos Débora, de Andrade Leonardo, Renaud Beatriz, Santana Rosimere. (2017)	Descriptivo y Cuantitativo	Revista Latino-Americana de Enfermagem	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27508903/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27508903/</a>
34	Balance versus resistance training on postural control in patients with	Santos Suhaila, Silva Rubens, Terra Marcelle, Almeida Isabela, Melo Lúcio,	Cualitativo	European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine	<a href="https://www.minervamedica.it/en/journals/european-journal-of-physical-and-rehabilitation-medicine">https://www.minervamedica.it/en/journals/european-journal-of-physical-and-rehabilitation-medicine</a>

	Parkinson's disease: a randomized controlled trial.	Ferraz Henrique. (2017)			<a href="http://a/article.php?cod=R33Y2017N02A0173">a/article.php?cod=R33Y2017N02A0173</a>
35	Dermatoses in parkinsonism: The importance of multidisciplinary y follow-up.	Antunes Isadora, Purim Kátia, Grande Luara, Alberton Nathália, Regis Tatiana, Ávila Thereza. (2019)	Cualitativo	Revista da Associação Médica Brasileira	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31340306/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31340306/</a>
36	Effects of dual-task aquatic exercises on functional mobility, balance and gait of individuals with Parkinson's disease: A randomized clinical trial with a 3-month follow-up.	Silva Adriano, Vera Israel. (2019)	Cualitativo	Complementary Therapies in Medicine	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0965229918306642">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0965229918306642</a>
37	Voice telerehabilitation in Parkinson's disease.	Dias Alice, Limongi João, Barbosa Egberto, Hsing Wu. (2016)	Perceptual	CODAS	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27191882/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27191882/</a>
38	Resistance training reduces depressive symptoms in elderly people	Alencar Tiago, Ferreira Renilson, Gomes Wilson, Alves Thiago, Pantoja Clebson,	Cualitativo	Scandinavian Journal of Medicine and Science in Sports	<a href="https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/sms.13528">https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/sms.13528</a>

	with Parkinson disease: A controlled randomized study.	Corrêa Evitom, Abrahin Odilon, Cortinhas Erik. (2019)			
39	Unilateral Stimulation of Prelemniscal Radiations for the Treatment of Acral Symptoms of Parkinson's Disease: Long-Term Results.	Velasco Francisco, Carrill José, Salcido Víctor, Castro Guillermo, Soto Julián, Velasco Ana. (2016)	Cualitativo	Neuromodulation	<a href="https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/ner.12433">https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/ner.12433</a>
40	Work and power reduced in l-dopa naïve patients in the early-stages of Parkinson's disease.	Lima Lidiane, Cardoso Francisco, Teixeira Luci, Rodrigues Fátima. (2016)	Cualitativo	Arquivos de Neuro-Psiquiatria	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27097000/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27097000/</a>
41	Factores asociados a la enfermedad de Parkinson en pacientes de la Comarca Lagunera, México.	Ventura Raymundo, Reyna Ana, García Silvia. (2019)	Cualitativo	Revista Mexicana de Neurociencia	<a href="https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?ID_ARTICULO=88852">https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?ID_ARTICULO=88852</a>
42	Características Clínicas Epidemiológicas De La	Condor Iván, Atencio Joel, Contreras Coco. (2019)	Cuantitativo	Revista De La Facultad De Medicina Humana	<a href="http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v19n">http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v19n</a>

	Enfermedad De Parkinson En Un Hospital Nacional De La Sierra Peruana.				<a href="#">4/a04v19n4.pdf</a>
43	Enfermedad de Parkinson y factores ambientales. Un estudio caso-control.	Solís María, Araneda Jacqueline. (2017)	Cualitativo	Revista chilena de neuro-psiquiatría	<a href="https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0717-92272017000400239&amp;lng=en&amp;nrm=iso&amp;tlng=en">https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0717-92272017000400239&amp;lng=en&amp;nrm=iso&amp;tlng=en</a>
44	Fase premotora de la enfermedad de Parkinson. Hospital Lucía Íñiguez Landín Julio 2017 a Enero del 2018.	Riverón Wílber, Sarmiento Ana, Novellas Aida, Martínez Michael, Novellas Annia. (2020)	Cualitativo	HolCien	<a href="https://www.researchgate.net/publication/341680034_Fase_premotora_de_la_enfermedad_de_Parkinson_Hospital_Lucia_Iniguez_Landin-Julio_2017_a_Enero_del_2018">https://www.researchgate.net/publication/341680034_Fase_premotora_de_la_enfermedad_de_Parkinson_Hospital_Lucia_Iniguez_Landin-Julio_2017_a_Enero_del_2018</a>
45	rs3764435 Associated With Parkinson's Disease in Mexican	Salas Alma, Sandoval Ada, Romero Elizabeth, Castellanos Francisco,	Cualitativo	Frontiers in Neurology	<a href="https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fneur.20">https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fneur.20</a>

	Mestizos: Case-Control Study Reveals Protective Effects Against Disease Development and Cognitive Impairment.	Méndez Edna, La Llave Osmel, Quiñones Gerardo, Arias Oscar, Salas José. (2019)			<a href="https://doi.org/10.1016/j.neuro.2019.01.006">19.01066/full</a> <a href="#">1</a>
46	Enfermedad de Parkinson: fisiopatología, diagnóstico y tratamiento.	Marín Daniel, Carmona Hans, Ibarra Melissa, Gámez Manuela. (2018)	Cualitativo	Revista de la Universidad Industrial de Santander	<a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0121-08072018000100079&amp;lang=es">http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0121-08072018000100079&amp;lang=es</a>
47	Introducción, epidemiología y diagnóstico de la enfermedad de Parkinson.	Saavedra Juan, Millán Paula, Buriticá Omar. (2019)	Cualitativo	Acta neurològia Colombia	<a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0120-87482019000500002&amp;lang=es">http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0120-87482019000500002&amp;lang=es</a>
48	Effect of a High-Intensity Tandem Bicycle Exercise Program on Clinical Severity, Functional	Segura Carolina, Eraso Mauricio, Bonilla Javier, Mendivil Carlos, Santiago Giselle, Useche Nicolás, Bernal Oscar, Monsalve	Cualitativo	Frontiers in Neurology	<a href="https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fneur.2020.00656/full">https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fneur.2020.00656/full</a>

	Magnetic Resonance Imaging, and Plasma Biomarkers in Parkinson's Disease.	Guillermo, Sanchez Laura, Hernández Enrique, Peláez Maria, Cárdenas Allison. (2020)			
49	The effects of hydrotherapy on balance, functional mobility, motor status, and quality of life in patients with Parkinson disease: A systematic review and meta-analysis.	Pinto Camila, Salazar Ana, Marchese Ritchele, Stein Cinara, Pagnussat Aline. (2019)	Cualitativo	PM and R	<a href="https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1016/j.pmrj.2018.09.031">https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1016/j.pmrj.2018.09.031</a>
50	Automated Mechanical Peripheral Stimulation Effects on Gait Variability in Individuals With Parkinson Disease and Freezing of Gait: A Double-Blind, Randomized Controlled Trial.	Kleiner Ana, Souza Aline, Pinto Camila, Marchese Ritchele, Salazar Ana, Galli Manuela. (2018)	Cualitativo	Archives of Physical Medicine and Rehabilitation	<a href="https://www.archives-pmr.org/article/S0003-9993(18)30355-1/fulltext#">https://www.archives-pmr.org/article/S0003-9993(18)30355-1/fulltext#</a>

51	Mucuna pruriens in Parkinson disease: A double-blind, randomized, controlled, crossover study.	Cilia Roberto, Laguna Janeth, Cassani Erica, Cereda Emanuele, Pozz Nicolò, Isaias Ioannis, Contin Manuela, Barichella Michela, Pezzoli Gianni. (2017)	Cualitativo	Neurology	<a href="https://n.neurology.org/content/89/5/432">https://n.neurology.org/content/89/5/432</a>
52	Malnutrición por exceso y enfermedad de Parkinson en un hospital peruano durante el periodo 2007-2017.	Lozano Ysabel, Palacios Enver, Loza Astrid. (2019)	Cualitativo	Acta Médica Peruana	<a href="http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1728-59172019000200005&amp;lang=es">http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1728-59172019000200005&amp;lang=es</a>
53	The daily lives of people with Parkinson's disease	Valcarenghi Rafaela, Alvarez Angela, Costa Silvana, Siewert Josiane, Lopes Simony, Rosa Andrelise. (2018)	Cualitativo	Revista Brasileirade Enfermagem REBEn	<a href="https://www.scielo.br/pdf/revben/v71n2/0034-7167-reben-71-02-0272.pdf">https://www.scielo.br/pdf/revben/v71n2/0034-7167-reben-71-02-0272.pdf</a>
54	Being caregiver of people with Parkinson's Disease: experienced situations	Padovani Camila, Lopes Mislaine, Higahashi Ieda, Pelloso Sandra, Paiano Marcelle, Christophoro Rosangela. (2018)	Cualitativo	Revista Brasileirade Enfermagem REBEn	<a href="https://www.scielo.br/j/revben/a/z6H4H5t7cVDtMdn9b8fXq6L/?lang=en">https://www.scielo.br/j/revben/a/z6H4H5t7cVDtMdn9b8fXq6L/?lang=en</a>

55	Determining Factors In The Situational Transition Of Family Members Who Care Of Elderly People With Parkinson's Disease.	Lopes Simony, Alvarez Angela, Costa Maria, Valcarenghi Rafaela. (2019)	Cualitativo	Texto & Contexto Enfermagem	<a href="https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0104-07072019000100319&amp;tlng=en">https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0104-07072019000100319&amp;tlng=en</a>
56	Gerontechnology for fall prevention: Promotion of health of the elderly with parkinson's disease.	Ferreira Juliana, Silveira Karina, Martines Bianca, Rosa Suzana, Carvalho Anderson, Falcao Naisa. (2019)	Cualitativo	Index de Enfermeria	<a href="http://scielo.icsiii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1132-12962019000100013">http://scielo.icsiii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1132-12962019000100013</a>
57	Influence of treadmill gait training with additional load on motor function, postural instability and history of falls for individuals with Parkinson's disease: a randomized clinical trial.	Trigueiro Larissa, Gama Gabriela, Ribeiro Tatiana, Ferreira Louise, Galvã Élideia, Silva Emília, Júnior Clécio, Lindquist Ana. (2017)	Cualitativo	Journal of Body and Movement Therapies	<a href="https://www.bodyworkmovementtherapies.com/article/S1360-8592(16)30089-4/fulltext">https://www.bodyworkmovementtherapies.com/article/S1360-8592(16)30089-4/fulltext</a>

58	Protective role of chrysin on 6-hydroxydopamine-induced neurodegeneration on a mouse model of Parkinson's disease: Involvement of neuroinflammation and neurotrophins.	Goes André, Jesse Cristiano, Antunes Michelle, Lobo Fernando, Barbosa Aliny, Luchese Cristiane, Paroul Natalia, Boeira Silvana. (2018)	Cualitativo	Chemico-Biological Interactions	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0009279717306014?via%3Dihub">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0009279717306014?via%3Dihub</a>
59	Effect of exercise and grape juice on epigenetic modulation and functional outcomes in PD: A randomized clinical trial.	Silva Grazielle, Iraci Lucio, Pinheiro Gislaine, Casal Marcela, Haas Aline, Pochmann Daniela, Martinez Flavia, Elsner Viviane, Dani Caroline. (2020)	Cualitativo	Physiology and Behavior	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0031938420304492?via%3Dihub">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0031938420304492?via%3Dihub</a>
60	Neuroprotective potential of Ayahuasca and untargeted metabolomics analyses: applicability to Parkinson's disease.	Katchborian Albert, Santos Wanderleya, Nicácio Karen, Corrêa José, Murgu Michael, Martins Thaís, Gomes Dawidson, Goes Alfredo, Soares Marisi, Dias Danielle,	Cualitativo	Journal of Ethnopharmacology	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0378874119334439">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0378874119334439</a>

		Chagas Daniela, Paula Ana. (2020)			
61	The impact of deep brain stimulation on the quality of life and swallowing in individuals with Parkinson's disease.	Rozenfel Maira, Ghisi Marciéle, Ayres Annelise, Shumache Arthur, Petry Paulo, Rieder Carlos. (2018)	Descriptivo y Cuantitativo	International Archives of Otorhinolaryngo logy	<a href="https://www.tiempoconnect.de/products/ejournals/abstract/10.1055/s-0037-1603466">https://www.tiempoconnect.de/products/ejournals/abstract/10.1055/s-0037-1603466</a>

**Tabla 6. Registre una base de datos para búsquedas en libros**

Tipo de documento	Titulo	Autor (es)	Ciudad/ país	Editorial	Link
Guía	Guía practica de Enfermería Médico- Quirúrgico.	Lewis, Sharon Bucher, Linda Heitkempe, Margaret Mariann, Harding Kwong, Jeffrey Roberts, Dottie.	España	Elsevier España	<a href="https://books.google.com.ec/books?id=_9vQDwAAQBAJ&amp;pg=PA245&amp;dq=intervenciones+%2B+enfermer%C3%ADa+%2B+Parkinson&amp;hl=es&amp;sa=X&amp;ved=2ahUKEwjrwrszE1NLuAhUuElkFHaC-DjwQ6AEwAnoECAYQAg#v=onepage&amp;q=intervenciones%20%2B%20enfermer%C3%ADa%20%2B%20Parkinson&amp;f=false">https://books.google.com.ec/books?id=_9vQDwAAQBAJ&amp;pg=PA245&amp;dq=intervenciones+%2B+enfermer%C3%ADa+%2B+Parkinson&amp;hl=es&amp;sa=X&amp;ved=2ahUKEwjrwrszE1NLuAhUuElkFHaC-DjwQ6AEwAnoECAYQAg#v=onepage&amp;q=intervenciones%20%2B%20enfermer%C3%ADa%20%2B%20Parkinson&amp;f=false</a>

**Tabla 7. REGISTRO DE LA INFORMACIÓN DE DOCUMENTOS DE GUIAS Y PROTOCOLOS**

<b>Base de datos consultada</b>	<b>Fecha de la búsqueda</b>	<b>Estrategia para la búsqueda</b>	<b>Número de artículos encontrados</b>	<b>Porcentaje de artículos relevantes</b>
Scopus	04/11/2020	Prevalence AND Parkinson	3	57,69 %
	04/11/2020	Parkinson AND Latinoamérica	1	
	05/11/2020	Factores AND asociados AND Parkinson	1	
	05/11/2020	Factors AND associated AND Parkinson	1	
	07/11/2020	Tratamiento AND Parkinson	3	
	08/11/2020	Combined AND modality AND therapy AND Parkinson	4	
	08/11/2020	Nursing AND Care AND Parkinson	2	
	12/12/2020 – 16/12/2020	Prevention AND Parkinson	3	
	20/12/2021	Factors AND Associated AND Parkinson	3	
	27/12/2020	Prevención AND enfermedad AND Parkinson	4	
	05/01/2021	Treatment AND Parkinson AND Disease	5	

	17/01/2021	Protectors AND factors AND Parkinson AND disease	3	
	10/02/2021	Nursing AND Care AND Parkinson AND Disease	2	
	04/03/2021	Atención AND enfermería AND enfermedad AND Parkinson	3	
	05/03/2021 - 09/03/2021	Duración AND terapia AND Parkinson	3	
ProQuest	27/11/2020 – 10/12/2020	Prevalence AND Parkinson	3	7,69 %
	01/12/2020	Prevention AND Parkinson	2	
Web of Science	24/12/2020	Factors AND Associated AND Parkinson	2	7,69 %
	20/02/2021	Nursing AND Care AND Parkinson	2	
Scielo	09/11/2020	Prevalencia AND Parkinson	2	11,53 %
	13/11/2020	Enfermería AND Parkinson	2	
	12/01/2021	Prevalence AND Parkinson	4	
Redalyc	14/01/2021	Prevalence AND Parkinson	1	3,85 %
Medigraphic	19/01/2021	Factores AND asociados AND Parkinson	1	3,85 %

Researchgate	27/01/2021	Prevalencia AND Parkinson	1	3,85 %
Google books	20/03/2021	Intervenciones + enfermería + Parkinson	1	3,85 %

**Tabla 8. SÍNTESIS DE LOS ESTUDIOS PARA GENERAR UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA CIENTÍFICA**

Autor y año	Propósito	Muestra	Medición	Tratamiento	Resultados	Hallazgos
Silveira André, Batista Aline, Machado Bernardo, Pereira Paulo, Scalzo Paula. (2020)	The aim of this study was to estimate the prevalence of low back pain (LBP) in patients with Parkinson's disease (PD) and its impact on functional	120 pacientes	Investigar qué factores contribuyen a la prevalencia del dolor lumbar en pacientes con EP	Se utilizó cuestionario epidemiológico, Mini-Mental Status Examination (MMSE), La Escala Unified Parkinson's Disease Rating Scale (UPDRS), Cuestionario de Dolor McGill	One hundred and fifteen patients answered the questionnaire, and 95 (82.6 %) reported painful symptoms. Of these, 67 (58.3 %) had chronic LBP, and approximately 40 % patients reported its onset before diagnosis of PD. Higher scores in pain intensity, depressive symptoms and UPDRS II and III, more advanced stages of PD, and absence of TrA contraction determined poor functional limitation induced by LBP. However, pain intensity (McGill), severity of PD	<b>P2.</b> El dolor es un síntoma común en la enfermedad de Parkinson (EP). La prevalencia de dolor crónico, especialmente en la región lumbar, fue alta en nuestra muestra. En aproximadamente el 40% de los casos, La intensidad del dolor y la discapacidad causaron un impacto negativo en la calidad de vida de estos pacientes.

	capacity and quality of life.			(McGill), Cuestionario de Discapacidad de Roland Morris (RMDQ).	symptoms (UPDRS III) and absence of TrA contraction were identified as predictive factors for functional limitation and explained 66.1 % of the variance in the RMDQ. Pain intensity and LBP-related disability caused negative impact on the quality of life.	
Orozco Jorge, Valderrama Jaime, Pinilla Gabriel, Molina Maria, Pérez Ana, Ariza Yoseth, Prada Sergio,	The aim of this research is to estimate prevalence and staging using administrative data (AD) provided by Health Maintenance	558 pacientes	Estimar la prevalencia y la etapa de la EP.	Prueba de Shapiro Wilk, prueba exacta de Fisher según la distribución en la tabla de contingencia, historias clínicas, para el análisis estadístico se realizó con el software STATA® 13.0	La prevalencia fue de 205,89 por 100.000 habitantes. Incremento de prevalencia del 62,13% se encontró entre los de $\geq 40$ años y los de $\geq 50$ años. Del mismo modo, cada década (50-80 +) representó un incremento de 83,65%, 80,95% y 35,10%. Entre 40 y 89 años, los hombres exhibieron una significativa mayor prevalencia de EP en	<b>P1.</b> En una investigación realizada en Colombia a 3264 personas con Parkinson, se determinó que esta enfermedad aumenta conforme la edad; en pacientes cuyas edades comprenden entre los 30-39 años su prevalencia corresponde al 2,9%; entre los 40-49 años, sube al 19,5%; aumenta considerablemente entre los 50-59 años al 91,6% de la población de estudio; entre los 60-69 años disminuye al 0,34%, mientras que, en las personas de 70-79 corresponde al 1,08%; finalmente, los de 80- 89 años presentaron el 1,8%. el sexo masculino

Takeuchi Yuri. (2020)	Organizations (HMOs).			(StataCorp, Texas USA).	comparación con las mujeres. La EP avanzada fue más frecuente con la edad aumentó de 3,77% en el grupo entre 40 a 49 años al 25,86% en los mayores de 89 años. Relacionado más común las comorbilidades fueron hipertensión arterial, diabetes y trastornos psiquiátricos; el primero dos aumentaron su frecuencia con la edad, y el último mantuvo su prevalencia en todos los grupos de edad.	tiene una prevalencia levemente superior que el femenino, con una prevalencia bruta por cada 100 000 habitantes de 175,00 en los hombres y 141,91 en mujeres.
Cervantes Amin, Rodríguez Mayela, Morales Hugo,	To assess the frequency of postural and striatal deformities in patients with	416 pacientes	Evaluar la frecuencia de deformidades posturales y	Escala de Calificación de Enfermedad de Parkinson Unificada de la Sociedad de	The overall frequency of musculoskeletal deformities was 19.7%. Striatal deformities were the most frequent deformities (9.9%). Scoliosis was the deformity most frequently found. No cases with Pisa	<b>P1.</b> Se incluyeron 416 pacientes consecutivos, el cual el 53,1% hombres y 46,9% mujeres. <b>P2.</b> Las deformidades posturales y estriatales son relativamente comunes en la enfermedad de Parkinson. Las

<p>Neri Gabriel, Millán Roxanna, Velázquez Salvador. (2016)</p>	<p>Parkinson's disease</p>		<p>estriatales en pacientes con enfermedad de Parkinson.</p>	<p>Trastornos del Movimiento,</p>	<p>syndrome or antecollis were found. Striatal deformities were associated with a younger age at onset, more frequent use of levodopa, as well as higher levodopa equivalent daily dose. Postural deformities were associated with higher motor scores.</p>	<p>deformidades estriatales parecen estar más relacionadas con la duración de la enfermedad y el tratamiento dopaminérgico, mientras que las deformidades posturales pueden estar más asociadas al estado motor.</p>
<p>Ferreira Carlos, Jobbins Vinícius, Serpa Rafael, Berbetz Frederico, Sabatini Jivago, Ghizoni Hélio. (2018)</p>	<p>The aim of this study was to compare the cognitive deficits and olfaction in PD patients.</p>	<p>80 pacientes con EP.</p>	<p>Comparar los déficits cognitivos y olfativos en pacientes con EP.</p>	<p>Evaluación cognitiva con la batería neuropsicológica SCOPA-Cog y el Mini-Mental State Examen (MMSE) y evaluación olfativa con el Test de Detección de Palos de Olfato, La Escala de Hoehn y Yahr y</p>	<p>The prevalence of olfactory dysfunction in PD patients was 95.24% (40/42). There was no statistically significant difference in olfaction when compared to patients with PDD and PD without cognitive deficits (5.12 ± 3.25 vs. 6.71 ± 2.63, p = 0.115). Attention [r = 0.35, 95% CI = (0.05–0.59), p = 0.01] was the only cognitive domain correlated with olfactory loss in PD patients. There was a higher correlation among the scores of cognitive and olfactory assessments in</p>	<p><b>P1.</b> En relación a la prevalencia de la enfermedad de Parkinson según el sexo el sexo masculino presento un 61,9% y el femenino 38.1 %.</p>

				la Escala Unificada de Calificación de la Enfermedad de Parkinson III (UPDRS-III).	controls, $r=0.40$ (95% CI = [0.09–0.64], $p = 0.007$ ), with MMSE	
Rodríguez Mayela, De Saráchaga Adib, Cervantes Amin, Millán Roxanna, Leal Roberto, Estrada Ingrid, Zúñiga	To analyze the association between pre-motor symptoms load and its lead-time in relation to the motor onset and time to diagnosis.	500 pacientes .	Analizar la asociación entre la carga de los síntomas pre-motores y su tiempo de anticipación .	Se aplicó un cuestionario estructurado para evaluar la presencia de seis síntomas (hiposmia, depresión, ansiedad, estreñimiento, dolor y trastornos del sueño), se realizaron mediante una prueba de Chi-	Overall frequency of pre-motor symptoms was 76.2%. Among the most prevalent symptoms were depression (38%), sleep disorders (37%) and anxiety (36.6%). The lead time to motor onset was greater for constipation ( $9.2 \pm 17.89$ years) and pain ( $8.66 \pm 13.36$ years). Patients with more than two pre-motor symptoms had a later age at motor onset when compared to patients without pre-motor symptoms ( $52.04 \pm 13.11$ vs $56.55 \pm 12.97$ years, $p = 0.037$ ). Late onset patients	<b>Intró.</b> La enfermedad de Parkinson (EP) es la segunda enfermedad neurodegenerativa más común después de la enfermedad de Alzheimer.  La EP presenta síntomas motores, al momento del diagnóstico, estos síntomas han avanzado en el paciente hasta una prevalencia estimada del 21%; sin embargo, conforme avanza la enfermedad, la sintomatología se vuelve progresiva hasta aumentar al 88% después de siete años del diagnóstico inicial.  <b>P2.</b> En relación al tiempo medio de aparición de los síntomas pre-motores de la EP, la depresión e hiposmia tienen un

<p>Carlos. (2016)</p>				<p>cuadrado. Comparación de la edad actual, el tiempo de espera pre-motor y el tiempo de inicio motorizado para el diagnóstico relativo a la carga pre-motora se realizó usando ANOVA.</p>	<p>had a higher frequency of pre-motor symptoms (79% vs 65% in early onset, <math>p = 0.002</math>) and a higher load (<math>1.75 \pm 1.37</math> vs <math>1.44 \pm 1.38</math>, <math>p = 0.033</math>) in comparison to those with early onset. Female subjects reported a higher number of pre-motor symptoms (<math>1.91 \pm 1.43</math> versus <math>1.48 \pm 1.29</math>, <math>p \leq 0.001</math>). PIGD patients reported a greater frequency of pain (8%) compared to tremor (1%, <math>p = 0.0064</math>) and bradykinetic-rigid (0.61%, <math>p = 0.0061</math>). Anxiety lead-time was greater in tremor-dominant (<math>10.83 \pm 15.77</math> years) compared to bradykinetic-rigid patients (<math>3.48 \pm 12.56</math>, <math>p = 0.014</math>).</p>	<p>tiempo más corto de aparición con <math>3,81 \pm 9,65</math> y <math>4,75 \pm 12,18</math> años, respectivamente; seguida de los trastornos de movimientos oculares rápido –RBD– (<math>3,81 \pm 9,65</math> años), trastornos del sueño (<math>6,65 \pm 13,99</math> años), ansiedad (<math>8,18 \pm 14,94</math> años), dolor (<math>8,66 \pm 13,36</math> años), insomnio (<math>8,70 \pm 14,79</math> años), estreñimiento (<math>9,25 \pm 17,89</math> años), Síndrome de las piernas inquietas –SPI– (<math>11,4 \pm 18,48</math>), Somnolencia diurna excesiva –EDS– entre los <math>22,50 \pm 30,41</math> años . En cuanto a la depresión y sexo, las mujeres presentaron una mayor prevalencia</p>
<p>Martínez Daniel, Velázquez</p>	<p>We sought to characterize autonomic</p>	<p>414 pacientes con</p>	<p>Evaluar a los pacientes</p>	<p>Cuestionario Scales for Outcomes in</p>	<p>414 PD patients had a mean age of 61.1 (SD 9.7) years at diagnosis and mean disease duration of 6.7 (SD 6.6) months.</p>	<p><b>P2.</b> La disfunción autonómica es común en pacientes con EP temprana.</p>

<p>Edna, Almaraz Alejandro, González Arnulfo, Vázquez Genaro, Overa Daniel, Cervantes Amin, Rodríguez Mayela, González Mirna. (2020)</p>	<p>dysfunction and identify associated factors in patients with early PD.</p>	<p>enfermedad de Parkinson</p>	<p>con EP temprana de la Iniciativa de Marcadores de Progresión de Parkinson.</p>	<p>Parkinsons Disease- Autonomic Dysfunction (Escala de resultados), para determinar la prevalencia y la frecuencia de la sintomatología autonómica, prueba de independencia de chi-cuadrado, para examinar las asociaciones de las variables demográficas y clínicas entre los grupos de</p>	<p>Among all patients, 43.7% (181/414) had high dysautonomic scores. Urinary and gastrointestinal symptoms were the most prevalent and frequently reported dysautonomic symptoms. Patients with fatigue (beta 4.28, <math>p &lt; 0.001</math>), probable rapid eye movement sleep behavior disorder (beta 2.71, <math>p &lt; 0.001</math>), excessive daytime sleepiness (beta 1.88, <math>p &lt; 0.039</math>), impulsivity and compulsivity (beta 2.42, <math>p &lt; 0.001</math>), and increasing age (beta 1.05, <math>p &lt; 0.001</math>) were more likely to have high dysautonomic scores.</p>	
--	---	--------------------------------	---	---	--	--

				puntuación de SCOPA-AUT		
Cardoso Thiago, Maira Tonidan, França Elisa, Palma Débora, Cunningham César, Cerqueira Henrique, Barbosa João, Teixeira Antônio, Cardoso Francisco, Caramelli	This study aims to investigate the prevalence and characteristic of parkinsonism in subjects aged 75 + years living in the community.	610 personas residente s en la comunid ad	Investigar la prevalencia y las característic as del parkinsonis mo en sujetos de más de 75 años que viven en la comunidad.	Mediante evaluaciones clínicas, neurológicas, cognitivas y funcionales.	The sample comprised mostly women (61.5%), with mean age of 83.3 years and mean schooling of 2.5 years. Parkinsonism was identified in 65 subjects (crude prevalence = 10.7%). Parkinson's disease, Parkinsonism + dementia syndrome, drug-induced parkinsonism, vascular parkinsonism and Lewy-body dementia were identified in, respectively, 19 (29.2%), 19 (29.2%), 8 (12.3%), 4 (6.1%) and 1 (1.5%) subjects. In 14 individuals (21.5%), the etiology of parkinsonism could not be determined. The most important vascular risk factor was hypertension (64.6%). Cognitive evaluation disclosed dementia in 37 (56.9%) subjects. Mean Pfeffer's functional activities questionnaire score	<p><b>Intro.</b> El parkinsonismo es uno de los síndromes neurológicos más prevalentes en los ancianos.</p> <p><b>P1.</b> Prevalencia bruta de parkinsonismo de 10.656 por 100.000 habitantes, En Brasil se realizó una investigación a 610 personas de las cuales 65 fueron identificadas con EP cuya prevalencia de acuerdo a las edades en relación a la población total investigada corresponde al 8% en personas de 75 a 79 años, el 9,1% entre los 80 y 84 años, el 16% entre los 85 y 89 años, el 17,9% entre los 90 y 94 años; finalmente, el 30,8% entre los 95-100. la prevalencia en relación a la edad el sexo masculino se presenta en un 38,5% y el femenino el 61,5% .</p> <p><b>P2.</b> Las mujeres presentaron una prevalencia mayor dando como resultado</p>

Paulo. (2018)					was 12.2 points and 22 (33.8%) subjects were impaired in basic activities of daily living.	cuarenta (61,5%) sujetos en relación a los hombres.
Guadarrama Eduardo, Barrón Carlos, Estrada Ingrid, Meléndez Jesús, Ramírez Paola, Hernández Rosa, Menchaca Minerva, Salas Oscar. (2020)	Assess the effect of Whole-Body Vibration (WBV) therapy in functional balance status of Parkinson's disease (PD) patients and compare this to conventional and combined therapy	45 pacientes	Evaluar el efecto de la terapia de vibración de cuerpo entero (WBV) en el estado de equilibrio funcional	Se comparó 3 intervenciones: convencional terapia de rehabilitación (control), terapia WBV y protocolo de terapia combinada.	The 3 intervention groups showed significant improvement in BBS scores after concluding the 20-session trial compared to initial assessment. When comparing mean change in BBS score from initial to final assessment, the combined therapy group had a greater increase compared to conventional therapy, but no significant differences were observed comparing to WBV group. Mean change in BBS score showed no significant difference between conventional therapy and WBV therapy group.	<p><b>P2.</b> La combinación de ambas terapias es una alternativa terapéutica significativa para la mejora del estado de equilibrio funcional en pacientes con EP en comparación con la terapia convencional sola.</p> <p><b>P4.</b> En la terapia combinada se ha evidenciado que, al combinar la terapia vibratoria y convencional, han surgido beneficios en el equilibrio funcional de los pacientes con EP.</p>

<p>Machado Jorge, Calvo Luis, Gaviria Andrés, Castrillón Juan. (2018)</p>	<p>Determinar los patrones de prescripción de fármacos antiparkinsonianos y las variables asociadas con su utilización en una población colombiana.</p>	<p>2.898 pacientes</p>	<p>Determinar los patrones de prescripción de fármacos antiparkinsonianos y las variables asociadas con su utilización</p>	<p>Se seleccionaron pacientes con prescripción de medicamentos antiparkinsonianos de manera ininterrumpida. Se incluyeron variables sociodemográficas, farmacológicas y de medicación concomitante. El análisis multivariado se hizo con el programa IBM SPSS™-22.</p>	<p>Se hallaron 2.898 pacientes, con una edad media de 65,1 años, de los cuales el 50,7 % correspondía a hombres. El 69,4 % (n=2.010) de las personas recibía monoterapia y el 30,6 %, tratamiento combinado con dos a cinco medicamentos antiparkinsonianos. Los más prescritos eran la levodopa (45,5 %; n=1.318 pacientes), el biperideno (23,1 %; n=670), la amantadina (18,3 %; n=531) y el pramipexol (16,3 %; n=471). La asociación más utilizada fue la de levodopa-carbidopa y entacapone (n=311; 10,7 %). En el análisis multivariado se encontró que ser hombre (odds ratio, OR=1,56; IC95% 1,321-1,837), ser mayor de 60 años (OR=1,41; IC95% 1,112-1,782) y recibir tratamiento en Barranquilla (OR=2,23; IC95% 1,675-2,975), se asociaban con una mayor probabilidad de emplear el</p>	<p><b>Intro.</b> Biperideno, Cabergolina <b>P1.</b> La enfermedad de Parkinson, cuya prevalencia en Colombia es de 4,7 por 1.000 habitantes, constituye un problema de salud pública y un reto terapéutico para los profesionales de la salud.</p>
---	---	------------------------	--	--	---	--

					tratamiento combinado. Al 68,2 % (n=1.977) de los pacientes se les había prescrito tratamiento concomitante con otros medicamentos.	
Pérez Ramiro, Calderón Alejandra, Morales Hugo, Gallardo David, Carrera Raúl, Guinto Gerardo, Magallón Eduardo, Corlay Irma, Cuevas	El objetivo del presente trabajo es presentar los primeros resultados de una serie de pacientes con enfermedad de Parkinson que se sometieron a ECP/DBS como parte de su manejo y la experiencia que este	60 pacientes	Realizar Intervenciones quirúrgicas	Estimulación cerebral profunda	Se operaron 60 pacientes (41 hombres y 19 mujeres), con edad promedio de 56.5 años (rango de 39-70). Se obtuvieron de buenos a excelentes resultados en la mayoría de los pacientes con UPDRS promedio en periodo preoperatorio, a 3, 12 y 36 meses de 79.57, 66.85, 65.29 y 58.75, respectivamente ( $p < 0.0001$ ). Las complicaciones se presentaron en forma mínima (en nueve pacientes: 15 %) y fueron manejadas de forma conservadora.	P4. La estimulación cerebral profunda se muestra una serie de técnicas altamente exitosas en el manejo de la enfermedad de Parkinson que permiten adaptabilidad, reproducibilidad y eficacia a mediano y largo plazo.

Carlos. (2016)	centro médico tuvo en el manejo integral y multidisciplinario de esta severa enfermedad.					
Montalvo Juan, Montalvo Paola, Albear Lisbeth, Intriago Elba, Moreira Diana. (2017)	El objetivo de nuestra investigación recae en establecer, por primera vez, la prevalencia de la enfermedad de Parkinson en la	116. 983 Habitantes	Determinar la prevalencia de la enfermedad de Parkinson	Características clínicas de la enfermedad de Parkinson	Un total de 285 habitantes (0,24%) resultaron positivos para enfermedad de Parkinson, predominando en mayores de 61 años (33,33%), y con una prevalencia levemente mayor entre sexo masculino (56,14%) que en el femenino (43,86%)	<b>P1.</b> la prevalencia de la enfermedad de Parkinson en la provincia de Manabí. Para tal fin, se diseñó un estudio puerta a puerta en dos fases. Un total de 285 habitantes (0,24%) resultaron positivos para enfermedad de Parkinson, predominando en mayores de 61 años (33,33%), y con una prevalencia levemente mayor entre sexo masculino (56,14%) que en el femenino (43,86%). En una investigación realizada puerta a puerta en Manabí, provincia del Ecuador, a una muestra de 285 personas la prevalencia según la edad

	provincia de Manabí.					<p>corresponde a un 5,26% en personas &lt; 50 años, sube al 26,67% ente los de 51-60 años, aumenta considerablemente al 33,33% en los de 61-70 años, el 19,30% corresponde a los de 71-80 años; finalmente el 15,44% en los &gt;80 años.</p> <p><b>P2.</b> De acuerdo al sexo, no hubo una diferencia considerable; sin embargo, se observó una mayor prevalencia en el sexo masculino (56,14%) en comparación con el femenino (43,86%).</p>
<p>Aguiar Iago, Maximiano Madson, Tenório Henrique, Ramires André, Fermoseli André,</p>	<p>Avaliar a correlação de sintomas depressivos e comprometimento da memória episódica em pacientes</p>	<p>62 personas adulto mayores</p>	<p>Evaluar la correlación de síntomas depresivos y deterioro de la memoria episódica</p>	<p>Se utilizó un cuestionario sociodemográfico, la Escala de Depresión Geriátrica, el Test de Aprendizaje Auditivo-Verbal de Rey, y la</p>	<p>Diante da amostra composta por 62 idosos, apresentou-se alta prevalência de idosos do sexo feminino, 64,5% com média de idade de 66,72 anos (<math>\pm 5,12</math>). Em relação aos dados sociodemográficos, identificou-se diferença estatisticamente significativa entre os grupos apenas quanto uso de antidepressivos (<math>p &lt; 0,001</math>) e, em relação</p>	<p><b>P2.</b> En cuanto a la depresión y sexo, las mujeres presentaron una mayor prevalencia. La prevalencia de la depresión en pacientes con EP es de 64.5%. Se relacionan a factores como el deterioro cognitivo, principalmente en la función ejecutiva, abstracción y memoria episódica, y progresa en función del avance de la edad.</p>

Siqueira Theresa. (2020)	com doença de Parkinson (DP).			Evaluación Cognitiva de Montreal.	às características clínicas, houve diferença em relação à memória episódica (RAVLT) ( $p < 0,001$ ) da MoCA ( $p = 0,018$ ) e aos domínios abstração ( $p = 0,044$ ) e função executiva ( $p = 0,021$ ) da MoCA. Quanto à relação entre sintomas depressivos e prejuízo da memória episódica, identifica-se uma correlação inversa moderada ( $r =$ $-0,575$ ; $p < 0,001$ ).	
Gonçalves Bernardo, Barezani Luis, Batista Aline, Soares Mariana, Pereira Paulo, Scalzo	The aim of this study was to identify the prevalence of low back pain and its characteristic s in individuals with Parkinson	123 pacientes	Evaluar la intensidad de dolor lumbar	Se aplicó cuestionario para la evaluación de los parámetros clínicos y los síntomas de dolor asociados. La intensidad del dolor se evaluó utilizando la	One hundred and twenty-three patients with mean age $68.1 \pm 11.8$ years, and disease duration of $7.0 \pm 4.9$ years, answered the questionnaire. Pain was reported by 102 (82.9%) patients: 71 (57.7%) had low back pain and 31 (25.2%) had pain in other body segments. There was no difference in age, education, time of Parkinson's disease symptoms and diagnosis when comparing individuals with and without	<b>P2.</b> El estudio señaló una alta prevalencia del dolor en los individuos con EP, especialmente del dolor lumbar, que tiene mayor duración y más necesidad de analgésicos, teniendo en cuenta además que las mujeres presentaban mayor intensidad de dolor.

Paula. (2020)	disease from a specialized treatment center.			escala analógica visual.	pain, as well as individuals with pain in other segments and low back pain. The group with low back pain had pain in a greater number of body segments in addition to the lumbar region, with longer duration of this symptom and more frequent use of analgesic drugs. In the low back pain group, women had greater pain intensity.	
Paim Atahualpa, Martins Ápio, Petry Paulo, Dalsin Marcos, de Mello Carlos. (2019)	The aim of this study was to report the incidence and associated factors of postoperative confusion after STN DBS surgery	49 pacientes	Conocer la incidencia de confusión postoperatoria	Revisión de historias clínicas de pacientes con enfermedad de Parkinson que se sometieron a DBS STN	Among 49 patients who underwent STN DBS for Parkinson disease, the incidence of postoperative confusion was 26.5% (95% confidence interval 15%e 41.1%). Univariate analysis identified the following variables associated with development of confusion: age (63.2 7.8 years vs. 55.4 9.1 years, P [ 0.009), disease duration (16.5 5.1 years vs. 13.2 4.2	<b>P2.</b> En Brasil, en un estudio realizado sobre las intervenciones quirúrgicas para estimulación cerebral profunda (ECP) como tratamiento en pacientes con EP, indicó que dichos pacientes presentan confusión postoperatoria en el 26,5% de los casos.

					<p>years, P [ 0.027), Charlson comorbidity index (2 [interquartile range 1e3] vs. 1 [0e1 interquartile range], P [ 0.002), width of the third ventricle (5.4 2.1 mm vs. 4 1.6 mm, P [ 0.018), and cella media index (5 1 vs. 5.6 0.8, P [ 0.018). After adjustment, Charlson comorbidity index remained significant (adjusted relative risk 1.64, 95% confidence interval 1.17e2.3, P [ 0.004).</p>	
<p>Custodio Nilton, Alv Carlos, Morán Cristian, Mejía Koni, Lira David, Montesinos</p>	<p>To determine the factors associated with depression in PD and to examine the frequency</p>	<p>123 pacientes</p>	<p>Conocer los factores asociados a la depresión en la EP y examinar la frecuencia de síntomas</p>	<p>Puntajes UPDRS y MMSE, etapa Hoehn y Yahr (HY), y duración de la toma de L- dopa entre los pacientes con EP. con y sin síntomas</p>	<p>Out of 124 patients (average age: 68.7 years; 58% males) included in the study 60.5% (75/124) presented with symptoms of depression; only 20% (25/124) received antidepressants. Factors associated with depression in PD included: unemployment, falls,</p>	<p><b>Intro.</b> La enfermedad de Parkinson (EP) es el segundo trastorno neurodegenerativo más común después de la enfermedad de Alzheimer. <b>P1.</b> La prevalencia de la EP según el género en Perú con 123 pacientes el sexo masculino es mayor con un 57,7% a</p>

<p>Rosa, Herrera Eder, Castro Sheila, Bardales Yadira. (2018)</p>	<p>of depressive symptoms among patients with PD</p>		<p>depresivos entre pacientes con EP.</p>	<p>depresivos. Los análisis de regresión logística bivariados y multivariados se calcularon usando STATA.</p>	<p>freezing of gait, involuntary movements micrographia, stooped posture, hyposmia, movement disorders in sleep, rapid disease progression, and the use of MAOIs. Furthermore, statistically significant differences were found in disease duration, UPDRS and MMSE scores, Hoehn and Yahr (HY) stage, and length of time taking L-dopa between PD patients with and without depressive symptoms.</p>	<p>relación del femenino que presento el 42,3%. <b>P2.</b> Los pacientes con EP y síntomas depresivos el 58.6% eran hombres. Este estudio encontró que la frecuencia de síntomas de depresión en pacientes con EP fue del 60,9%. Los factores asociados a los síntomas depresivos en pacientes con EP fueron la hiposmia, la rápida progresión de la enfermedad, el uso de L-dopa y el uso de IMAO.</p>
<p>Ramírez Carolina, Serrano Marco, Bernal Oscar, Araoz</p>	<p>Impulse control disorder (ICD) is a common adverse effect in patients</p>	<p>255 pacientes</p>	<p>Características demográficas, historia del uso de agonistas</p>	<p>Escala de calificación de enfermedades, cuestionario para trastornos impulsivo-compulsivos</p>	<p>Of the patients, 27.4% had ICD, most of whom were on dopamine agonists. Other associated risk factors included a younger age at onset of Parkinson disease, moderate symptoms, a shorter evolution of the clinical manifestations, rapid eye</p>	<p><b>P4.</b> De acuerdo a un estudio realizado en países latinoamericanos sobre el tratamiento a pacientes EP se determina que los pacientes argentinos demostraron una mayor frecuencia de ICD, lo que puede explicarse por la dosis media de agonistas</p>

<p>Natalia, Sáenz Michel, Aldinio Victoria, Montilla Verónica, Micheli Federico. (2017)</p>	<p>with Parkinson disease who receive dopamine agonists; however, other factors are involved in its manifestations. To study the frequency and factors involved in the development of this adverse effect in a Latin American</p>		<p>dopaminérgicos,</p>	<p>en la escala de evaluación de la enfermedad de Parkinson, Hoehn y Yahr, impresión clínica del índice de gravedad de la enfermedad de Parkinson</p>	<p>movement (REM) sleep disorder behavior, and the consumption of tea, mate, and alcohol.</p>	<p>utilizada (pramipexol 3 mg, ropinirol 16 mg, rotigotina 16 mg, piribedil 200 mg), en comparación con la dosis media en Ecuador y Colombia (pramipexol 2 mg, rotigotina 8 mg).</p>
---	---	--	------------------------	---	---	--

	population, we conducted a cross-sectional multicenter study.					
Pinto Lino, Alva Carlos, Torres Luis. (2018)	Estimar la frecuencia de síntomas depresivos y sus factores asociados en la EP,	50 pacientes	Frecuencia de síntomas depresivos y sus factores asociados en la EP.	Uso de la escala de Hamilton junto con una entrevista estructurada.	Se encontró que 27 pacientes (54%) presentaban síntomas depresivos y aunque se han reportado frecuencias que varían desde un 2,7% a más del 90% de acuerdo con el tipo de población y los instrumentos utilizados para medirla.	Intro. La enfermedad de Parkinson (EP) es el segundo trastorno neurodegenerativo más frecuente a nivel mundial, y aunque se considera una manifestación premotora, se han reportado mayores frecuencias que en pacientes que presentan otros trastornos neurológicos pero son infradiagnosticados a pesar de impactar en la calidad de vida de estos pacientes
Hurtado F, Cardenas Melissa, Cardenas	exponer algunos de los datos más relevantes		Se pretende ofrecer una panorámica actual sobre	Se revisan también algunos tratamientos que buscan	En este momento, la alternativa terapéutica que ofrece mayor eficacia es la ECP, sin embargo, a futuro se espera que el desarrollo de nuevas estrategias de	Intro. La enfermedad de Parkinson (EP) es la segunda enfermedad neurodegenerativa con mayor prevalencia en el mundo después de la enfermedad de Alzheimer.

Fernando, León Laura. (2016)	frente a la etiología, tratamientos principales y factores de prevención frente a esta enfermedad.		factores asociados a la aparición de EP.	contrarrestar la pérdida de la función dopaminérgica de la sustancia nigra (SN) y algunas de las aproximaciones terapéuticas tanto farmacológicas, como por estimulación cerebral profunda (ECP) o por implante celular.	implante cerebral pueda ofrecer una cura real de la EP.	El primer caso diagnosticado con EP fue en el año 1817, desde entonces y hasta la fecha miles de nuevos casos se reportan a diario.  En la actualidad, el tratamiento más común para manejar los síntomas motores asociados a EP es la terapia con reemplazo de dopamina y/o con agonistas de dopamina. Sin embargo; debido a la incapacidad de la dopamina para cruzar la barrera hematoencefálica, el tratamiento de referencia usado es con el precursor de dopamina Levodopa o L-Dopa.
Moreira Raissa, Zonta Marise, Serra Ana, Israel Vera,	To investigate which factors are associated with the quality of life	100 individuos	Evaluar los datos clínicos / funcionales y la calidad de vida.	Mediante la escala de Hoehn y Yahr y la clasificación de leve a moderado. Cuestionario de Enfermedad de	The markers of clinical/functional worsening were drooling ( $p < 0.004$ ), need for assistance with hygiene ( $p = 0.02$ ), greater freezing frequency ( $p = 0.042$ ), bradykinesia ( $p = 0.031$ ), greater intensity of the resting tremor ( $p = 0.035$ )	<b>Intro.</b> La enfermedad de Parkinson (EP) es una enfermedad degenerativa crónica del sistema nervioso central que evoluciona lenta y progresivamente y se caracteriza por bradicinesia, rigidez

Teive Hélio. (2017)	decline in Parkinson's disease patients from mild to moderate stages.			Parkinson UPDRS y el PDQ-39.	and “pill rolling” (p = 0.001). The decline in quality of life was related to stigma (p = 0.043), greater impairment in cognition (p = 0.002), mobility (p = 0.013) and for daily living activities (p = 0.05), and was considered more significant in men, married, older individuals, and those with a longer time of disease.	muscular y temblor en reposo entre otros signos y síntomas motores
Sobreira Manoel, Pena Márcio, Tavares Emmanuell e, Nisihara Marcos, Oliveira Carlos, França	To determine the factors associated with OSA in PD patients com DP.	88 pacientes	Determinar los factores asociados a la AOS en pacientes con EP	Escala de somnolencia de Epworth, Cuestionario de la enfermedad de Parkinson, Índice de calidad del sueño de Pittsburgh y, para las personas con un diagnóstico de síndrome de	Individuals with PD and OSA were older and had less insomnia than those with PD without OSA. Regarding the polysomnographic variables, we observed a lower percentage of stage N3 sleep, a higher arousal index, and a higher oxygen desaturation index in those individuals with OSA, relative to those without OSA. In the multivariate analysis, only the percentage of stage N3 sleep and the oxygen desaturation index were significantly different. Besides this,	<b>P2.</b> La apnea obstructiva del sueño (AOS), es otro factor asociado a la EP y frecuente; en un estudio realizado en Brasil, el 66% de los pacientes lo padecen, reduciéndose esta afección al descansar en posición no supina.

Regina, Tumas Vitor, Eckeli Alan. (2019)				piernas inquietas / enfermedad de Willis-Ekbom, la Clasificación internacional del síndrome de piernas inquietas Scale.	most of the PD patients with OSA had a correlation with sleeping in the supine position (58% of OSA individuals).	
Hammerschmidt Karina, Ferreira Juliana, Heidemann Ivonete, Alvarez Angela, Locks Melissa, Siewert Josiane. (2019)	to develop the gerontologica nursing care process among the elderly with Parkinson's disease, aiming at the promotion of health through the creation of	9 ancianos con la enfermedad de Parkinson	Prevención de caídas aplicando la gerontotecnología	Se desarrolló un folleto educativo, un juego de memoria llamado “não cai istepô”, un juego de memoria llamado “caiu de maduro” a través de evaluación clínica a través de escalas, entrevistas semi-	The application of gerontotechnology resulted from the elderly in self-care, empowerment and knowledge through play, revealing interest in behavior change, independence and learning, as well as serving as a facilitator of care.	<b>Intro.</b> La EP es la segunda enfermedad neurodegenerativa más prevalente, afecta a dos ancianos de cada 100 personas mayores de 60 años, y con mayor prevalencia entre los hombres. La EP se caracteriza por la muerte neuronal en la sustancia negra, que conduce a la reducción de la dopamina, generando alteraciones motoras, como rigidez, bradicinesia, temblor y cambios en la marcha, equilibrio, postura y cambios cognitivos representados por cambios en la velocidad de procesamiento, funciones

	gerontotechnologies for fall prevention.			estructuradas grabadas y talleres.		ejecutivas, atención, flexibilidad mental y memoria, influyendo directamente en las Actividades de la Vida Diaria <b>P3.</b> Las gerontotecnologías pueden utilizarse como herramientas importantes que ayuda al autocuidado, independencia y autonomía de las personas adulto mayores con EP; además, contribuye en la prevención de caídas, avance de la patología, reconstrucción y construcción de inteligencia.
Moraes Livia, Rohor Bruna, Areal Lorena, Pereira Evaldo, Santos Alexandre,	We investigated the potential neuroprotective properties of the C. leprosum ethanolic extract (C.I.EE) in a	Ratones C57Bl/6 machos	Investigar las propiedades neuroprotectoras potenciales del extracto etanólico de C. leprosum	fueron evaluados en cuanto a alteraciones del comportamiento (actividad locomotora inducida por anfetaminas y fuerza muscular), contenido de	Animals were injected with d-amphetamine (2mg/kg) and the activity was recorded. Amphetamine-induced hyperlocomotion was observed in all groups; however animals treated with MPTP showed exacerbated hyperlocomotion (approximately 3 fold increase compared to control groups). By contrast, mice treated with MPTP that received C.I.EE exhibited	<b>P3.</b> El Combretum leprosum es una planta medicinal que se puede encontrar al norte y noreste de Brasil, de ella se extrae el extracto etanólico de C. Leprosum, la cual se considera como una opción para tratar enfermedades inflamatorias y la prevención de la EP, de manera especial en la preservación del tono dopaminérgico.

<p>Facundo Valdir, Santos Adair, Pires Rita, Martins Cristina. (2016)</p>	<p>murine model of PD using the toxin 1-methyl-4-phenyl-1, 2, 3, 6-tetrahydropyridine (MPTP).</p>			<p>dopamina en el cuerpo estriado mediante cromatografía líquida de alta resolución (HPLC), expresiones de genes de tirosina hidroxilasa (TH) y transportador de dopamina (DAT) utilizando qPCR.</p>	<p>attenuation of the hyperlocomotion and did not differ from control groups. Muscle strength test pointed that C.I.EE strongly avoided muscular deficits caused by MPTP (approximately 2 fold increase compared to V/M group). Dopamine and its metabolites were measured in the striatum. The V/M group presented a dopamine reduction of 80%. On the other hand, the E/M group exhibited an increase in dopamine and its metabolites levels (approximately 3 fold increase compared to V/M group). Tyrosine hydroxylase (TH) and dopamine transporter (DAT) gene expressions were significantly reduced in the V/M group (60%). Conversely, C.I.EE treatment was able to increase the mRNA levels of those genes in the E/M group (approximately 2 fold for TH and DAT).</p>	
---	---	--	--	--	---	--

<p>Lins Livia, Souza Marina, Bispo José, Gois Auderlan, Melo Thaís, Andrade Rayr, Quintans Lucindo, Ribeiro Alessandra, Silva Regina, Santos José, Marchioro Murilo. (2018)</p>	<p>evaluar el efecto de CA en un modelo de rata de EP inducida por reserpina (RES).</p>	<p>Ratas Wistar macho</p>	<p>Evaluar el efecto de Carvacrol (CA)</p>	<p>Evaluación de comportamiento en la prueba de Catalepsia, prueba de campo abierto y evaluación de movimientos de masticación vacíos.</p>	<p>Nuestros resultados mostraron que CA (12,5 y 25 mg / kg) previno el aumento en el comportamiento de la catalepsia y el número de movimientos de masticación vacíos, pero no pudo revertir la disminución de la actividad locomotora en campo abierto inducida por RES. Además, CA en ambas dosis previno la disminución de la inmunotinción de TH inducida por RES en el SNpc y el cuerpo estriado dorsal. Tomados en conjunto, nuestros resultados sugieren que CA muestra un efecto protector en un modelo de rata de EP, Previniendo las alteraciones motoras y neuroquímicas inducidas por RES. Por tanto, se puede considerar el uso de AC como una nueva estrategia prometedora para la prevención y / o el tratamiento de la EP.</p>	<p><b>P4.</b> El Carvacrol es un monoterpeno fenólico, su fuente es el aceite esencial de las plantas aromáticas, la cual se considera como una alternativa en la EP por su acción antioxidante y neuroprotectora, además el estudio en ratas donde se administró 12,5 o 25 mg/kg tuvo como resultado la prevención de la catalepsia (una postura inmóvil) y la frecuencia de movimientos de masticación al vacío.</p>
---	---	---------------------------	--	--	--	--

<p>Delabary Marcela, Passos Elren, Gimenes Rebeca, Wolffenbutt el Mariana, Peyré Leonardo, Nogueira Aline. (2020)</p>	<p>verificar y comparar los efectos de un programa de danza brasileño, inspirado por ritmos de Samba y Forró, y un programa de marcha sobre la movilidad funcional y parámetros de la marcha espacio- temporal en pacientes con EP.</p>	<p>20 pacientes</p>	<p>Se realizó un estudio demostrativo o donde la danza y la caminata en la universidad rio grande do Sul.</p>	<p>La prueba cronometrada-up- and-go (TUG) y la cinemática de marcha a velocidad autoseleccionada (SSS) y velocidad rápida (FS).</p>	<p>Ambos grupos demostraron una mejora significativa en la prueba TUG en SSS (<math>p = 0.02</math>; tamaño del efecto [ES] = 0.42) y FS (<math>p = 0,02</math>; ES = 0,24). En general, los parámetros espacio-temporales se mantuvieron sin cambios, excepto en SSS, en el que el DG aumentó la frecuencia de zancada (<math>p = 0,011</math>; ES = 0,72). En FS, el tiempo de swing demostró un significativo interacción grupo * tiempo (<math>p &lt; 0,001</math>; ES = 1,10), en la que los dos grupos exhibieron comportamientos diferentes: DG disminuyó (<math>p = 0.015</math>) y WG aumentó (<math>p = 0.012</math>).</p>	<p><b>P2.</b> El baile brasileño cumple un papel importante en la movilidad funcional en los pacientes con enfermedad de Parkinson <b>P4.</b> Los resultados indican que un programa de 12 semanas de programa de danza brasileña como la samba y el foro fue suficiente para producir mejoras en la movilidad funcional y la marcha en individuos con EP.</p>
---	---	-------------------------	---	--	--	--

<p>Vecchia Débora, Sales Luiz, Wendler Etiéli, De Almeida Palloma, Barbatol Maria, Takahashi Reinaldo, Da Cunha Claudio, Miyoshi Edmar, Andreatini Roberto. (2021)</p>	<p>evaluar la acción de la ketamina sobre el deterioro de la memoria y el comportamiento depresivo en un modelo animal de EP.</p>	<p>Ratas Wistar macho</p>	<p>Evaluar la acción de la ketamina sobre el deterioro de la memoria y el comportamiento depresivo.</p>	<p>Se evaluó mediante la prueba de reconocimiento social y los comportamientos depresivos, se evaluaron mediante las pruebas de preferencia de sacarosa y natación forzada (FST).</p>	<p>Los tratamientos farmacológicos incluyeron vehículo (ip , una vez a la semana); ketamina (5, 10 y 15 mg / kg, ip , una vez a la semana); e imipramina (20 mg / kg, ip, diario). Los tratamientos se administraron 21 días después de la lesión de SNc y duraron 28 días. La lesión de SNc deterioró la memoria social a corto plazo y todas las dosis de ketamina revirtieron el deterioro de la memoria y la anhedonia (reducción de la preferencia de sacarosa) inducida por 6-OHDA. En el FST, la 6-OHDA aumentó la inmovilidad y todas las dosis de ketamina e imipramina revirtieron este efecto. El efecto antiinmovilidad de la ketamina se asoció con un aumento de la natación, pero no de la escalada, lo que sugiere un efecto serotoninérgico. La ketamina y la imipramina no invirtieron la reducción inducida por 6-OHDA en la</p>	<p><b>P3.</b> La ketamina es un antagonista del receptor N- metil -D- aspartato, la cual se considera como una alternativa para disminuir comportamientos depresivos y el deterioro de la memoria a corto plazo.</p>
--	---	---------------------------	---	---	---	--

					inmunohistoquímica de tirosina hidroxilasa en el SNc.	
Tillmann Ana, Swarowsky Alessandra, Andrade Alexandro, Moratelli Jéssica, Boing Leonessa, Souza Melissa, Leitão Alice, Guimarães Adriana. (2020)	To analyze the influence of Brazilian samba on the non-motor symptoms of PD according to TD and PGID subtypes.	23 individuos	Analizar la influencia de la samba brasileña sobre los síntomas no motores de la EP.	Se aplicó un cuestionario, compuesto por instrumentos validados. Mini Examen del Estado Mental - MMSE; HY - Escala de discapacidad; Escala de calificación unificada de la enfermedad de Parkinson - UPDRS 1 y valores totales; Cuestionario de la enfermedad de	After the twelve weeks of intervention, it was observed that the EG showed improvement in the scores of all the tests. The comparison between groups, however, indicated a significant difference in the post-UPDRS1 period in which the EG presented improvement in cognitive impairment, while the CG presented a deficit in these values. The results of the division between disease subtypes show a greater change in the values between individuals of the TD group, when comparing the EG with the CG. For the EG, the greatest difference between pre- and post- intervention was fatigue.	<b>P2.</b> Las intervenciones como la danza pueden tener mayores efectos sobre los síntomas no motores, en función de la progresión prevista de la enfermedad. <b>P4.</b> Los resultados demuestran que baile Brasileño como la samba favorece en la conservación de los síntomas no motores que se asocian a la patología

				<p>Parkinson - PDQ-39, Escala del sueño de la enfermedad de Parkinson - PDSS; Inventario de depresión de Beck - BDI; Escala de gravedad de la fatiga: FSS y magnitud de los cambios percibidos.</p>		
<p>Barboza Natália, Terra Marcelle, Brandão Maria, Christofolet</p>	<p>The aim of the study was to verify the effectiveness of physiotherap y associated</p>	<p>58 personas</p>	<p>Verificar la eficacia de la fisioterapia asociada al entrenamien to cognitivo.</p>	<p>Mini-Examen del Estado Mental, Evaluación Cognitiva de Montreal, Prueba de Fluidez Verbal, Prueba de</p>	<p>The intragroup analysis revealed that both groups presented improved cognition (memory and visuospatial function domains) and quality of life after execution of the protocols, but without statistically significant intergroup differences.</p>	<p><b>P4.</b> La fisioterapia es una terapia que beneficia en la mejora de síntomas cognitivos, físicos y la calidad de vida de los usuarios con EP.</p>

<p>ti Gustavo, Smaili Suhaila. (2019)</p>	<p>with Cognitive training to improve cognition and quality of life in individuals with Parkinson disease.</p>			<p>Aprendizaje Auditivo Verbal de Rey, Evaluación cognitiva y perceptiva por medio de imágenes, prueba de trazado de senderos, prueba ejecutiva de dibujo de relojes y calidad de vida de la enfermedad de Parkinson Cuestionario</p>		
<p>Gazmuri Marcela, Vásquez Érica, Pavez</p>	<p>Evaluar los efectos de un programa de entrenamiento físico</p>	<p>14 personas</p>	<p>Observar los cambios del plan de entrenamiento.</p>	<p>Test de marcha de los 6 minutos, Timed Up and Go, Estación Unipodal</p>	<p>Después del período de entrenamiento, se observaron mejoras significativas en la prueba de caminata de seis minutos y cronometrado y listo. No se observaron</p>	<p><b>P2.</b> El programa de entrenamiento multicomponente produce cambios en la funcionalidad de la marcha en pacientes con EP leve o moderado</p>

<p>Gustavo, Hernández Claudio. (2019)</p>	<p>multicomponente de ocho semanas en pacientes con enfermedad de Parkinson.</p>			<p>y estadio Hoehn y Yahr.</p>	<p>cambios significativos en la prueba de postura unipodal.</p>	<p><b>P4.</b> En un estudio realizado por Gazmuri et al (39) en el que aplicó un programa de ejercicios físicos, relacionados con la marcha y equilibrio, de 8 semanas con tres sesiones semanales, concluyó que las personas con EP leve y moderado generaron cambios elocuentes en su marcha.</p>
<p>Arredondo Kenia, Zerón Rosalía, Rodríguez Mayela, Cervantes Amin. (2018)</p>	<p>Conmemorar dos siglos de la primera descripción publicada de la enfermedad de Parkinson (EP) como entidad nosológica claramente definida.</p>	<p>Teoría de hace 200 años atrás</p>	<p>Acontecimientos históricos que han contribuido a describir y mejorar el conocimiento de esta enfermedad.</p>			<p>James Parkinson, publicado en 1817, ha sido considerado la descripción magistral de la enfermedad que lleva su nombre.</p>

<p>Aroxa Fabio, Guerra Ihana, Wanderley Elba, Wanderley Maria, Asano Amdore, Jorge Nadja. (2017)</p>	<p>To assess the effects of an eight weeks multicomponent physical training program in patients with Parkinson disease.</p>	<p>22 pacientes</p>	<p>Evaluar los efectos de la acupuntura en los trastornos del sueño de la acupuntura en los trastornos del sueño</p>	<p>Escala de Sueño de la Enfermedad de Parkinson (PDSS), los puntos de acupuntura LR3 (Taichong), SP6 ( Sanyinjiao ), LI4 ( Hegu ), TE5 ( Wai-Guan ), HT7 ( Shenmen ), PC6 ( Neiguan ), LI11 ( Quchi ), GB20 ( Fengchi ).</p>	<p>After the training period, significant improvements in the six minute walk test and timed up and go were observed. No significant changes were observed in the unipodal stance test.</p>	<p><b>P2.</b> La acupuntura mejora el sueño nocturno, los síntomas motores nocturnos. <b>P4.</b> La acupuntura se considera una alternativa para el tratamiento terapéutico en pacientes con EP, la cual ayuda a mejorar la alteración del sueño, considerado como uno de los síntomas más comunes, mejorando su calidad de vida.</p>
<p>Ferreira Renilson Gomes Wilson Alencar Tiago Gibson</p>	<p>To assess the effects of resistance training on the anxiety symptoms and quality of</p>	<p>35 pacientes ancianos</p>	<p>Evaluar los síntomas de ansiedad de las personas con EP.</p>	<p>fueron evaluados por el BAI para evaluar los síntomas de la ansiedad, para la evaluación de la</p>	<p>There was a significant reduction in anxiety level and increase in quality of life after 24 weeks of resistance training.</p>	<p><b>Intro.</b> La enfermedad de Parkinson (EP) es un trastorno neurodegenerativo que afecta aproximadamente a entre 7 y 10 millones de personas en todo el mundo y se caracteriza por la degeneración de neuronas de la sustancia negra pars compacta. Los individuos con EP</p>

<p>Thiago Madureira Pedro Pimentel Clebson Sousa Evitom Cortinhas Erik. (2018)</p>	<p>life in patients with Parkinson's disease.</p>			<p>calidad de vida se utilizó el Cuestionario de Enfermedad de Parkinson (PDQ- 39), Para analizar la normalidad de los datos se utilizó la prueba de Shapiro-Wilk.</p>		<p>presentan principalmente hallazgos clínicos motores: temblor, rigidez, bradicinesia progresiva e inestabilidad postural. Además, los síntomas no motores son frecuentes antes y después del diagnóstico de EP: trastornos del sueño, cambios de comportamiento o anímicos, apatía, depresión y ansiedad.</p> <p><b>P2.</b> El entrenamiento de resistencia se emplea en los síntomas de ansiedad, el cual ayuda a aumentar la actividad de la tirosina hidroxilasa.</p> <p><b>P4.</b> El entrenamiento de resistencia fue eficaz para reducir los síntomas de ansiedad y mejorar la calidad de vida en pacientes con EP. Por lo tanto, el entrenamiento de resistencia puede ser una intervención terapéutica muy importante en la EP.</p>
--	---	--	--	--	--	---

<p>Kunstmann Carolina, Valdivia Felipe, AyaCh Fredy, Montes José, Chana Pedro. (2018)</p>	<p>evaluar los resultados de una serie de pacientes con enfermedad de Parkinson tratados con estimulación del núcleo subtalámico guiada por microelectrodos.</p>	<p>20 pacientes</p>	<p>Evaluar la estimulación del núcleo subtalámico guiada por microelectrodos.</p>	<p>Cuestionario 39 de la enfermedad de Parkinson.</p>	<p>Observamos una mejora significativa en todas las variables evaluadas. La afectación motora determinada como horas OFF y expresada como porcentaje del día cambió de <math>30 \pm 15</math> a <math>10 \pm 7\%</math> en los periodos preoperatorio y posoperatorio, respectivamente. Las horas ON sin discinesia cambiaron de <math>17 \pm 16</math> a <math>78 \pm 21\%</math>. Las horas ON con discinesia cambiaron de <math>53 \pm 23</math> a <math>12 \pm 15\%</math>. La necesidad de medicación cambió de <math>1,505 \pm 499</math> a <math>1,214 \pm 528</math> equivalentes de levodopa. La puntuación del Cuestionario 39 de la enfermedad de Parkinson cambió de <math>62,9 \pm 22,7</math> a <math>34,3 \pm 18,5</math>. Durante el seguimiento de 5 años se observó una mejora continua de los síntomas.</p>	<p><b>P2.</b> La estimulación cerebral profunda (ECP) es una intervención la cual se considera como una opción para el manejo de la discinesia y las complicaciones motoras. <b>P4.</b> La estimulación cerebral profunda (ECP) se considera como una alternativa para el manejo de las complicaciones motoras y discinesias en la enfermedad de Parkinson idiopática.</p>
<p>De Siqueira Michelle, Campos</p>	<p>realizar un mapeo transversal</p>	<p>67 registros de</p>	<p>Conocer las intervenciones</p>	<p>Los registros se utilizaron como fuente de</p>	<p>Un total de 1.077 intervenciones estándar que, tras cruzar con la taxonomía y el refinamiento realizado</p>	<p><b>Intro.</b> El profesional de enfermería desarrolla un papel fundamental para el cuidado a personas con Parkinson,</p>

<p>Débora, de Andrade Leonardo, Renaud Beatriz, Santana Rosimere. (2017)</p>	<p>del lenguaje de enfermería en la historia clínica del paciente con el sistema de Clasificación de Intervenciones de Enfermería, en pacientes en rehabilitación con enfermedad de Parkinson.</p>	<p>pacientes con enfermedad de Parkinson.</p>	<p>empleadas en los pacientes con EP.</p>	<p>recopilación de datos. El marco metodológico utiliza los conceptos y principios de la cartografía cruzada.</p>	<p>por los expertos, dieron como resultado 32 intervenciones equivalentes al sistema de Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). Las NIC, “Educación: El proceso de la enfermedad”, “Contrato con el paciente” y “Facilitación del aprendizaje” estuvieron presentes en el 100% de los registros. Para estas intervenciones, se describieron 40 actividades, que representan 13 actividades por intervención.</p>	<p>mediante la promoción, el tratamiento adecuado para las complicaciones, la adaptación a las limitaciones que se presentan en la evolución de la enfermedad y un plan de cuidados según la taxonomía NIC; el cual permite satisfacer las necesidades y orientar a la apreciación de sus potenciales.</p> <p><b>P2.</b> la enfermedad de Parkinson se presenta con mayor frecuencia según datos estadísticos del estudio el 63% son hombres.</p> <p><b>P5.</b> El personal enfermero debe estimar los aspectos inherentes al usuario que dependen del progreso de la patología, ya que al inicio pueden presentar más dudas y ansiedad; además, reconoce que las intervenciones prestadas se basan en la taxonomía NIC permitiendo que el papel de enfermería en la atención a pacientes</p>
--	--	---	---	---	---	---

						con EP sea mejor y al estandarizar el vocabulario beneficia a la profesión.
Santos Suhaila, Silva Rubens, Terra Marcelle, Almeida Isabela, Melo Lúcio, Ferraz Henrique. (2017)	The aim of this study was to compare the effectiveness of balance versus resistance training on postural control measures in PD patients.	40 pacientes	Evaluar la estadificación de la enfermedad y deterioro de las personas con EP.	Se empleo la escala de Hoehn & Yahr modificada (HY, ) la Escala Unificada de Calificación de la Enfermedad de Parkinson (UPDR) y el Mini Examen del Estado Mental (MMSE).	Significant improvement of postural control (pre vs. post 15.1 vs. 9.6 cm <sup>2</sup> ) was only reported in favor of BT group (d=1.17) for onelegged stand condition on force platform. The standardized mean difference between groups was significantly (P<0.02), with 36% of improvement for BT vs. 0.07% for RT on this condition. Significant improvement (P<0.05) was also observed in favor of BT (in mean 3.2%) for balance gains in some BESTest scores, when compared to RT group (-0.98%).	<b>Intro.</b> La enfermedad de Parkinson (EP) presenta una combinación de síntomas, como temblores en reposo, bradicinesia rigidez, inestabilidad postural, congelación de la marcha y deterioro cognitivo. <b>P3.</b> Es una terapia de control postural que es evaluada mediante en un test del sistema de evolución del equilibrio que se ha tomado como alternativa para disminuir el deterioro del equilibrio en pacientes con EP, el cual permite ganar fuerza y resistencia en la persona.
Antunes Isadora, Purim Kátia, Grande	The objective of this study is to evaluate the main dermatoses in	386 pacientes	Valorar la presencia de dermatosis activas.	Mediante un cuestionario estructurado e ilustrado aplicado por investigadores	The results of the study show that it is fundamental to dermatologically evaluate and monitor these patients, aiming at	Intro. el parkinsonismo también incluye síntomas multisistémicos no motores, caracterizados por disfunción cognitiva y demencia, trastornos psiquiátricos (psicosis y alucinaciones), trastornos del

<p>Luara, Alberton Nathália, Regis Tatiana, Ávila Thereza. (2019)</p>	<p>patients with parkinsonism found at the Philanthropic Association of Curitiba - PR</p>			<p>a una muestra de adultos mediante selección aleatoria simple, previa aprobación y firma del Formulario de Consentimiento Informado, inspección dermatológica.</p>	<p>diagnosis and early treatment of lesions, especially of skin cancer.</p>	<p>humor y del sueño, fatiga, hipotensión postural, estreñimiento, disfunción de la vejiga, alteración del olfato y manifestaciones dermatológicas; entre estos, destacamos: dermatitis seborreica, melanoma, pénfigo buloso y rosácea P2. El sexo es otro factor asociado a la EP, ya que se presenta mayormente en hombres. En pacientes con EP el tratamiento farmacológico que se empleó a bases de levodopa, amantadina y pramipexol se consideran como factores asociados a complicaciones como la dermatosis, manifestándose con mayor frecuencia con manchas pigmentadas, queratosis actínica, verrugas, dermatosis seborreica, queratosis seborreica, dermatosis rosácea y unos pocos casos con complicaciones extremas asociadas a cáncer de piel.</p>
---	---	--	--	--	---	--

						P4. Según la investigación realizada la mayoría de los entrevistados en su tratamiento farmacológico se incluyó medicamentos como el pramipexol, amantadina y levodopa, cuya función es conservar el rol de las neuronas dopaminérgicas para ayudar a aumentar la capacidad funcional del individuo.
Silva Adriano, Vera Israel. (2019)	To evaluate the effects of dual-task aquatic exercises on functional mobility, balance and gait of individuals with Parkinson's disease (PD).	25 personas de cumplir on el criterio de inclusión	Evaluar los efectos de los ejercicios acuáticos.	Se utilizó el consentimiento informado, para la verificaron la movilidad funcional (prueba "Timed Up & Go" y prueba "Five Times Sit to Stand"), en el equilibrio (escala de equilibrio de Berg) y la marcha	25 individuals were analyzed (14 EG and 11 CG). There was a timegroup effect of the EG when compared to the CG: TUG ( $p = 0.03$ and $p = 0.015$ to AS2 and AS3), FTSST ( $p = 0.001$ and $p = 0.004$ , for AS2 and AS3), BBS ( $p = 0.002$ and $p = 0.002$ , for AS2 and AS3), DGI ( $p = 0.001$ and $p = 0.003$ , for AS2 and AS3).	<p><b>P2.</b> El ejercicio acuático aumenta la movilidad funcional, la firmeza y la marcha en pacientes con EP.</p> <p><b>P4.</b> En el ejercicio acuático se ha evidenciado que el agua al asociarse al entrenamiento de doble tarea promueve la neuroplasticidad y el aprendizaje motor; además, ayuda a la mejora del equilibrio, marcha y movilidad funcional de los usuarios con EP</p>

				(índice dinámico de la marcha).		
Dias Alice, Limongi João, Barbosa Egberto, Hsing Wu. (2016)	To investigate the efficacy of vocal telerehabilitation in PD patients.	20 pacientes	Evaluar el análisis perceptual de la calidad vocal.	escala GRBASI, versión extendida del método Lee Silverman (LSVT-X), cuestionario para evaluar su experiencia con la telerehabilitación .	Analysis revealed decrease in magnitude of voice quality changes after the intervention, indicating improvement of vocal pattern. All patients reported satisfaction and preference for telerehabilitation compared to face-to-face rehabilitation, as well as positive perception of audio and video. Some technological adversities have been identified but did not prevent the approaches to assessment and treatment.	<p><b>P1.</b> En Brasil, la prevalencia es del 0,3% de la población, y afecta al 3,3% de los individuos mayores de 65 años.</p> <p><b>P2.</b> La telerehabilitación es un método que permitirá excluir o disminuir signos relacionados a la calidad de la voz.</p> <p><b>P4.</b> La EP es un trastorno del movimiento, que puede causar disartria hipocinética y afecta a varios subsistemas del habla y la voz a lo largo de su evolución. La rehabilitación a distancia, denominada telerehabilitación, se lleva a cabo a través de las tecnologías de la información y la comunicación y puede mitigar estos problemas. Por lo tanto, los pacientes pueden ser rehabilitados en sus propias casas o en lugares cercanos, como los de amigos o familiares, con resultados equivalentes a los presentados en la</p>

						rehabilitación cara a cara. Los resultados obtenidos en este estudio indican que la telerrehabilitación tiene potencial para mejorar las condiciones de calidad de la voz de los pacientes con EP y pueden estar indicados para pacientes que presentan un acceso limitado a los centros de logopedia y disponibilidad tecnológica.
Alencar Tiago, Ferreira Renilson, Gomes Wilson, Alves Thiago, Pantoja Clebson, Corrêa Evitom, Abrahin	To assess resistance training effects on the depressive symptoms of elderly PD patients.	33 pacientes	Evaluar los efectos del entrenamiento de resistencia sobre los síntomas depresivos.	Escala de clasificación de la depresión de Hamilton15 (HAM-D17).	The RTG presented a significant reduction ( $P < .05$ ) of depressive symptoms (pre = $17.9 \pm 8$ score; post = $10.3 \pm 6$ score; effect size: $-0.48$ ), improved quality of life (pre = $40.3 \pm 21.1$ score; post = $30.2 \pm 16.8$ score; effect size: $-0.26$ ), and improved UPDRS (pre = $64 \pm 34.6$ score; post = $49.1 \pm 24.1$ score; effect size: $-0.24$ ). No significant changes in the control group regarding depressive symptoms (pre = $18.7 \pm 5.4$ score; post = $19.4 \pm 5.2$ score; effect size: $0.07$ ), quality of life (pre = 39	<b>P2.</b> La depresión es un síntoma no motor más distintivos que se asocian a la EP, afecta en la calidad de vida y eleva la tasa de mortalidad en los pacientes con EP. El entrenamiento de resistencia es una alternativa que en los síntomas depresivos ayuda a su disminución y a obtener una mejor calidad de vida. <b>P4.</b> Los ejercicios de resistencia además de mejorar la capacidad funcional y la calidad de vida, el entrenamiento de resistencia reduce los síntomas depresivos

Odilon, Cortinhas Erik. (2019)					± 16.1 score; post = 40.6 ± 15.6 score; effect size: 0.05), and UPDRS (pre = 61.1 ± 24.3 score; post = 64.9 ± 23.4 score; effect size: 0.08) after 20 weeks.	de los ancianos con la enfermedad de Parkinson.
Velasco Francisco, Carrill José, Salcido Víctor, Castro Guillermo, Soto Julián, Velasco Ana. (2016)	Prelemniscal radiations (Raprl) have been proposed as a target for the treatment of Parkinson's disease. We evaluated effectiveness of this target through UPDRS-III in patients treated with Raprl deep	19 pacientes con enfermedad de Parkinson	Evaluar la efectividad de las radiaciones prelemniscas.	Implantación unilateral de un electrodo DBS en Raprl, Procedimiento quirúrgico, consentimiento informado según la Declaración de Helsinki.	A greater than 80% decrease in UPDRS score for contralateral symptoms (classified as excellent results) occurred in 14 patients (73.7%), while in the other 5 it decreased from 33 to 79% (considered suboptimal results). These changes remained statistically significant up to 48 months (p < 0.01), while ipsilateral symptoms progressively increased. Suboptimal results were associated with selective improvement of only one symptom.	<b>P2.</b> La estimulación unilateral se considera como una alternativa para emplear en la bradisnea, temblor y la rigidez de los pacientes con EP. <b>P4.</b> La radiación unilateral es un tratamiento que ha demostrado eficacia al tratar la rigidez, bradicinesia y temblor que se presentan en los pacientes con EP.

	brain stimulation (Raprl-DBS) and followed from 24 to 48 months.					
Lima Lidiane, Cardoso Francisco, Teixeira Luci, Rodrigues Fátima. (2016)	to assess whether muscular performance, work and power, of the trunk and lower limbs in L-dopa naïve patients in the early stages of PD was lower than those of	20 individuos	Evaluar si el rendimiento muscular.	Se evaluó con el dinamómetro isocinético, fueron diagnosticados por neurólogos de trastornos del movimiento según los criterios del Banco de Cerebros del Reino Unido.	ANOVAs revealed that work and power measures of the trunk, hip, knee, and ankle muscular groups were lower in PD compared with the control group ( $p < 0.05$ ). There were no significant differences in muscular performance between the lower limbs.	<b>P3.</b> La L- Dopa es un fármaco preventivo del desarrollo de la EP en su primera etapa, el cual evita la disminución de fuerza muscular y de las extremidades.

	healthy subjects and to compare muscular performance between the lower limbs.					
Ventura Raymundo, Reyna Ana, García Silvia. (2019)	El objetivo de esta investigación fue evaluar la asociación de los factores ambientales en el desarrollo de la EP en esta región	204 personas	Evaluar los factores asociados a la enfermedad de Parkinson.	Diagnóstico de EP de acuerdo con los Criterios diagnósticos del Banco de Cerebros de la Sociedad de la enfermedad de Parkinson del Reino Unido (UKPDSBB), consentimiento informado, a	Se incluyeron 204 personas: 60 con diagnóstico de EP y 144 controles; encontramos que el consumo de tabaco, café y té se asociaban negativamente con el desarrollo de EP, en tanto que la ubicación de la vivienda, la fuente del agua de consumo, y el contacto con pesticidas y plomo no mostraron asociación.	<p><b>P1.</b> En México la prevalencia varía de 40 a 50 casos por 100,000 habitantes/año. En el 10% de los casos el origen es genético, de transmisión mendeliana; la gran mayoría, el 90%, se cataloga como EP esporádica, definida como poligénica y multifactorial.</p> <p><b>P2.</b> En concordancia con otros estudios, el tabaquismo, el consumo de café y té fueron factores protectores para el desarrollo de EP, mientras que el consumo de agua de pozo, la exposición a pesticidas y/o plomo, y la vivienda rural no se asociaron a EP; por lo que su presunta</p>

				<p>evaluación médica neurológica completa. Los enfermos con EP se estratificaron de acuerdo con la Unified Parkinson's Disease Rating Scale (UPDRS).</p>		<p>participación como "desencadenantes" de la enfermedad sigue siendo controvertida</p>
<p>Condor Iván, Atencio Joel, Contreras Coco. (2019)</p>	<p>Determinar las principales características epidemiológicas y clínicas de la enfermedad de</p>	<p>84 pacientes</p>	<p>Determinar las principales características epidemiológicas y clínicas de la EP.</p>	<p>Se elaboró una ficha para cada paciente con enfermedad de Parkinson, que contiene los parámetros: epidemiológicos, clínicos y de comorbilidades,</p>	<p>El promedio de edad fue 72,93 años, predominó el género masculino (58,3%), el grado de instrucción universitario (50%) y la procedencia de Huancayo (77,4%). La hipertensión arterial descompensada fue el motivo de hospitalización (19,1%), el tiempo de enfermedad tuvo un rango de 1-7 años (57,1%) y el temblor de reposo y bradicinesia fue el síntoma motor más</p>	<p><b>P1.</b> En el Perú, el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas (INCN) estimó que el 1% de la población en general tenía enfermedad de Parkinson, es decir un aproximado de 300 mil personas. <b>P2.</b> Se determinó que la enfermedad de Parkinson es una patología que principalmente afecta a personas</p>

	Parkinson en el Hospital Nacional “Ramiro Prialé Prialé” de Huancayo.			se realizó una prueba piloto para ver la confiabilidad de la ficha de recolección de datos resultando una buena confiabilidad con un alfa de Cronbach 0,81.	frecuente (23,8%). En los síntomas no motores, 38,1% tuvieron alteraciones del sueño, 21,4% antecedentes familiares de enfermedad de Parkinson y las comorbilidades más asociadas fueron: depresión (48,8%) e insomnio (41,7%).	mayores del sexo masculino y el síntoma no motor más distintivo es la depresión.
Solís María, Araneda Jacqueline. (2017)	Evaluar la asociación entre EP y factores ambientales, en personas inscritas en el Sistema de Atención Primaria de	126 personas	Evaluar la asociación entre EP y factores ambientales	Se estimaron Odds Ratio (OR) brutos y ajustados a través de modelos multivariados de regresión logística.	La edad media para los casos fue de 71 y de 72 para los controles. Los antecedentes de exposición a tóxicos son 3 veces más frecuentes en las mujeres casos que las controles (75%; IC95% 17,6-97,6 vs 25%; IC95% 23,2-82,3). El riesgo de EP aumenta en personas que han estado expuestas a tóxicos (OR = 2,9; IC95% 1,2-7,1).	<b>P2.</b> La presente investigación, muestra que a mayor prevalencia de exposición a tóxicos existe mayor frecuencia de EP, contrariamente a lo que ocurre con el consumo de alcohol y antecedentes de patologías crónicas. No se observa relación entre la patología y los antecedentes de TEC y consumo de té o café. La exposición a tóxicos ambientales, ha sido catalogada por diversos estudios a

	Salud en la comuna de Concepción.					nivel mundial, como factor de riesgo para EP, similar a lo encontrado en el presente estudio, tóxicos como: plaguicidas, pesticidas, herbicidas, pinturas, diluyentes, entre otros.
Riverón Wilber, Sarmiento Ana, Novellas Aida, Martínez Michael, Novellas Annia. (2020)	Caracterizar los síntomas no motores que aquejan los pacientes con enfermedad de Parkinson al inicio de su padecimiento .	50 pacientes	Evaluar la fase premotora de la enfermedad de Parkinson.	encientas,	El mayor porcentaje fue representado por el sexo masculino, con 26 pacientes, para el 52%, y el grupo de edad predominante, de 60-69 años, con el 36%; los síntomas no motores más destacados resultaron los trastornos del sueño y la constipación, con el 19,5% y el 18,8%, respectivamente; el periodo de evolución de los síntomas no motores, antes de ser diagnosticada la enfermedad, fue menor de un año en la mayoría, para el 76,5%.	<b>Intro.</b> La enfermedad de Parkinson (EP) es un trastorno neurovegetativo que afecta al control muscular. Es una enfermedad crónica que conduce con el tiempo a una incapacidad progresiva. Se caracteriza por bradicinesia, hipocinesia, temblor en los brazos y las piernas, rigidez muscular y trastornos del equilibrio. La mayoría de los pacientes corresponden al sexo masculino y el rango de edades fue 60-69 años. Los síntomas iniciales corresponden a los de orden no motor. El período de evolución de los síntomas no motores, antes de aparecer los motores, fue de menos de 1 año. El síntoma no motor predominante corresponde a trastornos del

						<p>sueño y en los trastornos del equilibrio que se encuentra en una parte del cerebro denominados como ganglios basales.</p> <p><b>P1.</b> En Cuba a 50 personas con EP, la prevalencia de acuerdo a la edad corresponde al 8% las personas de 40-49 años, sube al 24% entre los 50-59 años de edad, presenta un aumento considerable a un 36% entre los 60-69 años, desciende a un 20% en los de 70-79 años; finalmente, un 12 % entre las personas de 80 y más años. La mayoría de los pacientes corresponden al sexo masculino y el rango de edades fue 60-69 años. El sexo se comportó equitativamente igual, solamente con diferencia de un paciente y ligero predominio del masculino, con 26, para el 52%.</p>
Salas Alma, Sandoval Ada,	The present study aims to determine	120 pacientes con EP y	Determinar la asociación	Dos neurólogos utilizaron los criterios de	Our results showed that the C allele is present more frequently in non-PD subjects (p = 0.021) and logistic	<b>P3.</b> Alelo C de Rs3764435 es un neuroprotector para evitar el desarrollo de la EP, de manera especial en pacientes de

<p>Romero Elizabeth, Castellanos Francisco, Méndez Edna, La Llave Osmel, Quiñones Gerardo, Arias Oscar, Salas José. (2019)</p>	<p>whether an association exists between rs3764435 and PD in this population group.</p>	<p>178 sujetos sin EP</p>	<p>entre rs3764435 y la EP.</p>	<p>diagnóstico del Banco de Cerebros de la Sociedad de Enfermedad de Parkinson del Reino Unido, La cognición se midió con el Mini Examen del Estado Mental. Se extrajo ADN de muestras de sangre.</p>	<p>regression revealed that the C/C genotype might be acting as a protective factor that decreases the risk of PD in Mexican mestizos.</p>	<p>sexo masculino, por que presentan una menor expresión de ALDH1A1 que en las mujeres; ejerce un efecto protector contra el deterioro cognitivo.</p>
<p>Marìn Daniel, Carmona Hans, Ibarra Melissa, Gámez</p>	<p>realizar una revisión narrativa de los principales aspectos implicados en</p>					<p><b>Intro.</b> La enfermedad de Parkinson (EP) es el tipo de parkinsonismo más frecuente, cerca de 10 millones de personas en el mundo la padecen, afecta al 1% de la población mayor de 60 años y 4-5% de los mayores de 85 años. Existen diferentes opciones farmacológicas disponibles para</p>

Manuela. (2018)	la EP, las manifestaciones clínicas que llevan a su diagnóstico y los posibles tratamientos.					el tratamiento inicial de la EP, las cuales dependen del compromiso funcional del paciente en las actividades laborales o cotidianas y la percepción de este frente a su enfermedad. En el tratamiento no farmacológico se encuentran diferentes tipos de terapias como la física, ocupacional y psicológica; mismas que se aplican de acuerdo las necesidades del paciente; además, se encuentra la estimulación cerebral profunda, proceso quirúrgico que se ejecuta a fin de evitar su progreso.
Saavedra Juan, Millán Paula, Buriticá Omar. (2019)	En este capítulo se muestra una actualización sobre datos recientes relacionados con el					Intro. La enfermedad de Parkinson (EP) es un desorden neurodegenerativo frecuente y complejo caracterizado por la presencia de síntomas motores y no motores, relacionados con el daño de múltiples estructuras del sistema nervioso central y periférico. La primera descripción detallada como

	<p>incremento en la prevalencia mundial de la enfermedad, así como el diagnóstico basado en los nuevos criterios definidos por la Sociedad Internacional de Trastornos del Movimiento en 2015, que se basan en los criterios centrales pero tienen en</p>					<p>una entidad nosológica definida data de 1817 y fue realizada por el médico londinense James Parkinson en un grupo de seis pacientes, quien la denominó “parálisis agitante” y sería refinada más adelante por Jean Martin Charcot, quien acuñó el epónimo de enfermedad de Parkinson.</p> <p>Histopatológicamente, las características principales de la enfermedad son pérdida neuronal moderada a grave en la sustancia nigra pars compacta (SNpc) y presencia en la mayoría de los casos de depósitos de alfa-sinucleína en forma de cuerpos de Lewy y neuritas de Lewy.</p>
--	---	--	--	--	--	--

---

<p>cuenta banderas rojas para la posible existencia de otros parkinsonism os, criterios de exclusión absoluta y criterios de soporte, éstos últimos reconociendo la utilidad de los síntomas no motores y de algunas ayudas paraclínicas para soportar</p>					
--	--	--	--	--	--

	el diagnóstico in vivo.					
Segura Carolina, Eraso Mauricio, Bonilla Javier, Mendivil Carlos, Santiago Giselle, Useche Nicolás, Bernal Oscar, Monsalve Guillermo, Sanchez Laura, Hernández	To assess the impact of a high-intensity tandem bicycle program on clinical severity, biomarkers, and functional MRI (fMRI) in PD.	13 pacientes con enfermedad de Parkinson	Evaluar impacto de un programa de bicicletas.	Para las medidas antropométricas y niveles de biomarcadores se realizaron mediante pruebas t de Student pareadas, Las comparaciones entre grupos en el cambio en las variables continuas se realizaron mediante el análisis de covarianza (ANCOVA), con los valores	VO <sub>2</sub> max improved in the intervention group (IG) (+5.7 ml/kg/min), while it slightly deteriorated in the control group (CG) (-1.6 ml/kg/min) (p = 0.041). Mean Unified Parkinson's Disease Rating Scale (UPDRS) went down by 5.7 points in the IG and showed a small 0.9-point increase in the CG (p = 0.11). fMRI showed activation of the right fusiform gyrus during the motor task and functional connectivity between the cingulum and areas of the frontal cortex, and between the cerebellar vermis and the thalamus and posterior temporal gyrus. Plasma brain-derived neurotrophic factor (BDNF) levels increased more than 10-fold in the IG and decreased in the CG (p = 0.028). Larger increases in plasma BDNF	<b>P2.</b> La bicicleta tándem de intensidad alta es otra alternativa para mejorar las variables de neuroimagen bioquímica, funcional y la función motora. <b>P4.</b> Los resultados de este estudio sugieren que la bicicleta tándem de alta intensidad mejora la función motora y las variables de neuroimagen bioquímica y funcional en pacientes con EP.

<p>Enrique, Peláez Maria, Cárdenas Allison. (2020)</p>				<p>iniciales como covariables y el grupo de intervención como factor fijo. Los cambios en las variables continuas se correlacionaron mediante el coeficiente de correlación de Spearman.</p>	<p>correlated with greater decreases in UPDRS (<math>r = -0.58</math>, <math>p = 0.04</math>).</p>	
<p>Pinto Camila, Salazar Ana, Marchese Ritchele, Stein Cinara,</p>	<p>To systematicall y review the effects of hydrotherapy on balance, functional mobility,</p>	<p>484 participa ntes</p>	<p>Revisar sistemática mente los efectos de la hidroterapia</p>	<p>Se empleó la escala de equilibrio de Berg; Prueba Timed Up and Go; Parkinson la calidad de vida por enfermedad y</p>	<p>A total of 19 studies were identified, including eight RCTs, three non-RCTs, and eight pre-post studies. Our meta- analysis showed a moderate quality of evidence for positive effects of hydrotherapy combined or not with land- based therapy on balance (133 patients; MD = 2.00 [95% CI, 0.56 to 3.43; I2 0%,</p>	<p><b>Intro.</b> Entre los síntomas más frecuentes se encuentran: temblores al momento de estar en reposo, bradicinesia o hipocinesia, rigidez muscular, inestabilidad postural. <b>P2.</b> La hidroterapia beneficia a las personas con EP que no pueden movilizarse, presentan un alto riesgo de</p>

<p>Pagnussat Aline. (2019)</p>	<p>QOL, and motor status in patients with PD.</p>			<p>la encuesta de salud Short Form-36; Unificado Parkinson Escala de calificación de enfermedades.</p>	<p>P = .01]) and functional mobility (133 patients; MD = -1.08 [95% CI, -1.99 to -0.18; I2 8%, P = .02]). However, hydrotherapy combined or not with land-based therapy did not improve QOL (76 patients; MD = -6.35 [95% CI, -13.04 to 0.33; I2 7%, P = .06]) and motor status (140 patients; MD = -1.11 [95% CI, -3.27 to 1.04; I2 0%, P = .31). The risk of bias across the included RCTs was low.</p>	<p>caídas y no pueden mantener una postura estable. <b>P4.</b> La hidroterapia es una terapia que al ser o no complementada con otras ha creado resultados efectivos en la movilidad funcional y el equilibrio en los pacientes con EP; además se estima como una alternativa para aquellos que no pueden realizar movimientos, presentan riesgos de caídas e inestabilidad postural</p>
<p>Kleiner Ana, Souza Aline, Pinto Camila, Marchese Ritchele, Salazar Ana, Galli</p>	<p>To assess the effects of automated peripheral stimulation (AMPS) in reducing gait variability of subjects with Parkinson disease (PD)</p>	<p>30 participantes</p>	<p>Evaluar los efectos de la estimulación periférica automatizada</p>	<p>Utilizaron un dispositivo médico (Gondola™) que consistió en estimulaciones de presión mecánicas administradas por actuadores metálicos en 4 áreas de los pies.</p>	<p>Interactions among groups and sessions were found for both conditions while off anti-Parkinsonian medications. AMPS decreased gait variability in subjects with PD and FOG for both single and dual task conditions.</p>	<p><b>P2.</b> la estimulación periférica automatizada mejora la variación en la marcha en pacientes como EP. <b>P4.</b> La estimulación periférica automatizada (AMPS) es una terapia que mediante la estimulación los usuarios con EP y congelación de la marcha (FDG), ayuda a la mejora de la longitud y velocidad de sus pasos al caminar.</p>

Manuela. (2018)	and freezing of gait (FOG) treated with AMPS and to explore the effects of this treatment on gait during a single task (walking) and a dual task (walking while attending the word-color Stroop test).					
Cilia Roberto, Laguna Janeth, Cassani	To investigate whether Mucuna pruriens	18 pacientes	Investigar si Mucuna pruriens, crece en todas las	Se realizó buenas prácticas clínicas y la declaración de Helsinki, consentimiento	When compared to LD+DDCI, MP-Ld showed similar motor response with fewer dyskinesias and AEs, while MP-Hd induced greater motor improvement at 90 and 180 minutes, longer ON	<b>P4.</b> Según un estudio realizado en Bolivia a 18 pacientes con EP, se les administró polvo de semilla de Macuna pruriens, planta leguminosa que se encuentra en áreas tropicales, en dosis de 17,5 mg/kg,

<p>Erica, Cereda Emanuele, Pozz Nicolò, Isaias Ioannis, Contín Manuela, Barichella Michela, Pezzoli Gianni. (2017)</p>	<p>(MP), a levodopa-containing leguminous plant growing in all tropical areas worldwide, may be used as alternative source of levodopa for indigent individuals with Parkinson disease (PD) who cannot afford long-term therapy with</p>		<p>áreas tropicales del mundo, puede usarse como fuente alternativa de levodopa para individuos indigentes con enfermedad de Parkinson (EP)</p>	<p>informado por escrito de todas las personas que participaron en el estudio, la calificación de los síntomas motores mediante la Escala Unificada de Calificación de la Enfermedad de Parkinson (UPDRS) parte III y la escala de movimientos involuntarios anormales (AIMS).</p>	<p>duration, and fewer dyskinesias. MP-Hd induced less AEs than LD+DDCI and LD-DDCI. No differences in cardiovascular response were recorded.</p>	<p>considerándose como una alternativa para el tratamiento al presentar resultados favorables, similares a la respuesta clínica con el Levodopa, y con menos efectos adversos; además, es un factor beneficioso para los que carecen de recursos económicos</p>
--	--	--	---	--	---	---

	marketed levodopa preparations.					
Lozano Ysabel, Palacios Enver, Loza Astrid. (2019)	Determinar la asociación entre malnutrición por exceso y enfermedad de Parkinson en pacientes de un hospital peruano durante el periodo 2007-2017.	230 pacientes	Determinar la asociación entre malnutrición por exceso y enfermedad de Parkinson	Se realizó el análisis descriptivo, bivariado y regresión logística simple y múltiple para calcular odds ratio crudos (OR) y ajustados (ORa).	Se evaluaron 230 pacientes (115 casos y 115 controles). Los casos fueron en su mayoría varones (56,9% vs 43,1%), de mayor edad (70 años vs 63 años) y mayor proporción de malnutridos por exceso (64,35% vs 49,57%), en comparación con los controles ( $p < 0,05$ ). Los pacientes con malnutrición por exceso (OR: 1,84, intervalo de confianza a 95% [IC 95%]: 1,08-3,12), edad (OR: 1,04; IC 95%: 1,02-1,07), sexo masculino (OR: 1,75; IC 95%: 1,04-2,95) y diabetes mellitus (OR: 2,07; IC 95%: 1,00-4,30) tuvo una mayor probabilidad de presentar enfermedad de Parkinson. La asociación de esta última con la malnutrición por exceso se mantuvo luego de ajustar por sexo, edad, diabetes mellitus, consumo	<b>P2.</b> En el análisis bivariado se encontró que la malnutrición por exceso aumenta la probabilidad de tener enfermedad de Parkinson. Asimismo, la edad y el sexo masculino, la malnutrición por exceso (sobrepeso/obesidad) se encuentra asociado a la presencia de enfermedad de Parkinson en la población estudiada, la cual se mantiene al ser ajustada por otras variables como edad, diabetes mellitus, sexo, alcohol, tabaco y café.

					de alcohol, café y tabaco (ORa: 2,11; IC 95%: 1,15-3,86).	
Valcarengi Rafaela, Alvarez Angela, Costa Silvana, Siewert Josiane, Lopes Simony, Rosa Andrelise. (2018)	To understand the daily lives of people with Parkinson's disease.	30 personas con EP	Investigar cual el cotidiano de las personas con EP.	Se utilizó material referencial metodológico y teórico la Teoría Fundamentada en Datos y el Interaccionismo Simbólico, respectivamente y entrevista profunda a pacientes con EP.	From data analysis, three themes were selected: Living with the disease – living with the treatment and changes in lifestyle; Modifying of one's job performance – revealing incapacity for work and the need to anticipate retirement and; Living with the stigma – the feeling of prejudice against the disease and the perceived limitations of the health services.	<b>P4.</b> Los cuidados e intervenciones a pacientes con EP, deben ser propuesto por un equipo multidisciplinario y capacitado, considerando sentimientos y necesidades del paciente tales como: deseos, dudas, individualidad, quejas y evolución; las opciones de trabajo deben ser consideradas en relación a la edad; también, se debe enfatizar en aspectos de cuidados que estimulen a actividades que favorezcan la autoestima y ayuden a prevenir limitaciones.
Padovani Camila, Lopes Mislaine, Higahashi Ieda,	To understand the experience of caring for a person with	10 participantes	Conocer cómo cuidar a una persona con Parkinson	Se empleó entrevistas semiestructuradas	Three thematic categories were identified, being: Feelings related to Parkinson's Disease; Changes in family daily routines; Caregiver strategies for self-care.	<b>P4.</b> Los familiares que conviven con una persona con Enfermedad de Parkinson pueden presentar diferentes sentimientos debido a la situación vivida, como soledad, miedo, culpa, tristeza, entre otros, además de causar malestar físico y emocional al

<p>Pelloso Sandra, Paiano Marcelle, Christophor o Rosangela. (2018)</p>	<p>Parkinson's Disease</p>					<p>familiar que se ocupa de los cuidados diarios. Los cambios diarios de cuidadores eran mayores cuando se producía la progresión de la enfermedad y, con ello, les generaba una mayor sobrecarga. Esta sobrecarga puede provocar la enfermedad del cuidador y, en consecuencia, interferir con la calidad de la atención ofrecida. Es importante enfatizar la necesidad de sentimientos y esta sobrecarga a ser considerados durante la atención profesional.</p> <p>Algunas estrategias para hacer frente a la sobrecarga física y mental las están llevando a cabo los propios cuidadores, como la práctica de actividad física y la búsqueda de apoyo espiritual. Pero el cuidador de la familia a menudo no estará preparado para este papel y necesitará el apoyo de los profesionales de la salud para cuidarse a sí mismo. El enfermero, a su</p>
---	--------------------------------	--	--	--	--	---

						vez, al conocer la rutina de cuidado de los cuidadores familiares de personas afectadas por enfermedades crónicas, puede incorporar este conocimiento en discusiones con el equipo de salud, con el fin de planificar acciones efectivas que incluyan y fortalezcan a toda la familia durante el cuidado.
Lopes Simony, Alvarez Angela, Costa Maria, Valcarenghi Rafaela. (2019)	to investigate the facilitator and inhibitory factors in the transition of elderly caregivers with Parkinson's disease.	20 familiares	Conocer los factores facilitadores e inhibidores en familiares cuidadores de ancianos con EP.	Se realizó un análisis temático de contenido propuesto por Bardin, con ayuda del software ATLAS.ti para la organización de los datos.	Some factors were identified and considered as facilitators for the process of transition from the familiar to the exercise of the role of caregiver, such as: previous experiences as caregiver; spirituality and religiosity; family support network and health services. Other factors were identified as inhibiting factors for transition: emotional and physical health conditions; advanced age; personal life activities/commitments; family financial burden; and inadequate family support.	<b>P4.</b> El presente estudio señala la importancia de identificar los factores facilitadores y obstaculizadores que están presentes en la vida del cuidador familiar y que pueden conducirlo hacia el bienestar, hacia una transición saludable, o el riesgo de experimentar una transición difícil, además, promueva la elaboración de intervenciones que potencialicen condiciones facilitadoras con la finalidad de un cambio saludable.

					It was observed that most family caregivers reported having previous experience in caring, having advanced age, and being able to care for the elderly with the disease. However, he considers his condition of emotional and physical health insufficient, resulting in overload. Lack of access to health services and family and financial support make it difficult to provide care.	
Ferreira Juliana, Silveira Karina, Martines Bianca, Rosa Suzana, Carvalho Anderson, Falcao	to develop the gerontologica l nursing care process among the elderly with Parkinson's disease, aiming at the promotion of health	9 ancianos con la enfermedad de Parkinson	Evaluar la contribución de las Gerontotecnologias para el cuidado de enfermería para prevención de caídas.	Se involucró evaluación clínica, entrevista grabada y talleres. fue realizada por diez jueces de la Sociedad Brasileña de Geriatria y Gerontología, que utilizaron	The application of gerontotechnology resulted from the elderly in self-care, empowerment and knowledge through play, revealing interest in behavior change, independence and learning, as well as serving as a facilitator of care.	<b>P4.</b> La gerontotecnología es una herramienta que se considera como una base para el cuidado y la construcción de conocimientos, pues permite mejorar la comunicación entre el personal enfermero con los ancianos, familiares o cuidadores; también incentiva a que los usuarios con EP eviten caídas, aclaren dudas y promuevan el autocuidado; finalmente, ayuda a mostrar conceptos y cuidados que eviten sucesos lamentables en su vida.

Naisa. (2019)	through the creation of gerontotechnologies for fall prevention.			Instrumentos de Evaluación de la Gerontotecnología y "Suitability Assessment of Materiales" (Evaluación de Idoneidad de Materiales).		
Trigueiro Larissa, Gama Gabriela, Ribeiro Tatiana, Ferreira Louise, Galvã Élide, Silva Emília, Júnior	Evaluate the effects of additional load (5% and 10% of body weight) with treadmill gait training on the motor aspects in Parkinson's disease (PD).	30 personas	Evaluar los factores de la carga adicional con el tratamiento de la marcha en cinta	Se aplicó la Escala de Calificación de Enfermedades, consentimiento informado.	There was a significant reduction in all groups in the time factor for motor function (F = 12.92; P = .001) and postural instability (F = 11.23; P = .002). No significant difference was observed in group x time interaction (F < 1.76; P > .19).	<b>P3.</b> El entrenamiento de la marcha en cinta redonda se considera como una alternativa en la prevención del avance de la EP en su etapa moderada, ayuda a mejorar aspectos como la función motora y la estabilidad postural de personas que padecen esta patología.

Clécio, Lindquist Ana. (2017)						
Goes André, Jesse Cristiano, Antunes Michelle, Lobo Fernando, Barbosa Aliny, Luchese Cristiane, Paroul Natalia, Boeira Silvana. (2018)	investigate the effect of chrysin treatment (10 mg/kg, orally, per day) over 28 days in a mouse model of PD induced by injection of 6-OHDA.	Ratones C57B/6J macho	Evaluar el efecto de la crisina en la prevención de la enfermedad de Parkinson.	Análisis de varianza (ANOVA) de dos vías, seguido de la prueba de Newman-Keuls.	These results corroborated with the neuroprotective effect of chrysin in the treatment of Parkinson's disease and indicated the mechanism involved through the inflammatory cytokines, neurotrophic factors and recovery of dopaminergic neurons in striatum.	<b>P3.</b> La crisina es un flavonoide natural, el cual se puede obtener en plantas, propóleo de las abejas y miel; ha presentado evidencias de cumplir funciones neuroprotectoras atribuidas a su alto potencial antioxidante y neuroinflamatoria, planteándose como una alternativa terapéutica en la EP.
Silva Grazielle,	This study aimed to	19 pacientes	Investigar el impacto de	Protocolo de ejercicio	The aquatic exercise program induced functional improvement in individuals	<b>P3.</b> El ejercicio acuático se establece como alternativa terapéutica para los pacientes

<p>Iraci Lucio, Pinheiro Gislaine, Casal Marcela, Haas Aline, Pochmann Daniela, Martinez Flavia, Elsner Viviane, Dani Caroline. (2020)</p>	<p>investigate the impact of an aquatic physical training program associated with grape juice (Vitis labrusca) consumption on functional outcomes, Brain-Derived Neurotrophic Factor (BDNF) and global histone H4 acetylation</p>	<p>con enfermed ad de Parkinso n</p>	<p>un programa de entrenamien to físico acuático asociado con el consumo de jugo de uva en personas con EP</p>	<p>(intervenciones en tierra o en el medio acuático).</p>	<p>with Parkinson's disease, specifically ameliorating their mobility and functional capacity. In addition, enhanced levels of BDNF and histone H4 acetylation were found after the intervention. Grape juice consumption did not potentiate these effects, since any significant differences between the AQ and AQ+GJ groups were not found in all analysed variables.</p>	<p>diagnosticados con EP, debido a que previene la perdida de movilidad, la capacidad funcional y ayuda a mejorar los factores neurotróficos que se derivan del cerebro.</p>
--	---	--------------------------------------	--	---	---	--

	levels in peripheral blood from individuals with Parkinson's disease.					
Katchborian Albert, Santos Wanderleya, Nicácio Karen, Corrêa José, Murgu Michael, Martins Thaís, Gomes Dawidson,	This study aimed to use an untargeted metabolomics approach to evaluate the neuroprotective potential of the Ayahuasca beverage, the extracts from its matrix plants	Ratas	Utilizar un enfoque metabolómico no dirigido para evaluar el potencial neuroprotector de la bebida de Ayahuasca.	Mediante análisis estadísticos multivariados (MSA): análisis de componentes principales (PCA) y análisis discriminante de mínimos cuadrados parciales ortogonales (OPLS-DA).	The samples did not cause cytotoxicity in vitro and three of samples intensely increased cell viability at T1. The crude extracts, alkaloid fractions and HRE demonstrated remarkable neuroprotective effect at T2 while the hydroalcoholic fractions demonstrated this neuroprotective effect at T1 and T2. Several compounds from different classes, such as $\beta$ -carboline and monoterpene indole alkaloids (MIAs) were revealed correlated with this property by MSA. Additionally, a total of 2419 compounds were detected in	<b>P3.</b> La Ayahuasca es una planta cuyo extracto cruzado ha evidenciado su efecto neuroprotector, previene el avance de la EP y ayuda a la viabilidad celular contra la toxicidad inducida por 6-hidroxidopamina (6-OHDA); además, el uso en dosis bajas 1,5 y 2,5 $\mu\text{g}/\text{mL}$ ha obtenido mayores resultados positivos.

<p>Goes Alfredo, Soares Marisi, Dias Danielle, Chagas Daniela, Paula Ana. (2020)</p>	<p>(Banisteriops is caapi and Psychotria viridis), its fractions and its main alkaloids on the viability of SH-SY5Y neuroblastoma cells in an in vitro PD model.</p>				<p>both ionisation modes. HRE showed potent neuroprotective action at 72 h, but it was not among the metabolites positively correlated with the most efficacious neuroprotective profile at either time (T1 and T2). Furthermore, DMT was statistically important to differentiate the dataset (VIP value &gt; 1), although it did not exhibit sufficient neuroprotective activity by in vitro assay, neither a positive correlation with T1 and T2 neuroprotective profile, which corroborated the MSA results.</p>	
<p>Rozenfel Maira, Ghisi Marciéle, Ayres Annelise, Shumache Arthur,</p>	<p>To assess the swallowing and quality of life of individuals with PD before and</p>	<p>10 varones</p>	<p>cual el cotidiano de las personas con EP.</p>	<p>Escala de Grado de Discapacidad H&amp;Y, instrumentos Cuestionario de Enfermedad de Parkinson-39 (PDQ-39),</p>	<p>He sample included 10 individuals, all male, with a mean age of 57.3 years (4.7), a mean disease duration of 13.0 years (2.4), and mean level education of 8.1 years (4.0). In the clinical evaluation of the swallowing, a significant improvement after DBS was not observed. However, little changes in the</p>	<p><b>P2.</b> La estimulación cerebral profunda (ECP) presento una mejora en la calidad de vida de los pacientes luego de su intervención. <b>P4.</b> Luego de la intervención de la estimulación cerebral profunda se evidencio una mejor calidad de vida de los pacientes con EP.</p>

<p>Petry Paulo, Rieder Carlos. (2018)</p>	<p>after DBS surgery.</p>		<p>Utilizamos la prueba de McNemar, Los análisis se realizaron utilizando el software Statistical Package for the Social Sciences (SPSS, SPSS Inc., Chicago, IL, EE. UU.), Versión 18.0.</p>	<p>signs and symptoms of dysphagia that had a positive impact on the quality of life were observed. Furthermore, there was no relation between the patients' motor subtype and swallowing pre- and post-DBS.</p>	
---	---------------------------	--	--	--	--

**Table 9. REGISTRE UNA BASE DE DATOS PARA BÚSQUEDAS EN LIBROS**

Tipo de documento	Título	Autor y año	Número total de páginas	Capítulo y páginas consultadas	Tema consultado	Relevancia para el estudio
Guía	Guía práctica de Enfermería Médico-Quirúrgica	Lewis Sharon, Bucher Linda, Heitkempe Margaret, Mariann Harding, Kwong Jeffrey, Roberts Dottie.	816	241 - 246	Intervenciones + enfermería + Parkinson.	Manejo de pacientes con EP.

**Tabla 10. COMPARACIÓN Y CONTRASTE DE LOS HALLAZGOS DE ESTUDIOS: REVISIÓN INTEGRATIVA**

<b>Autor (es) y año</b>	<b>Introducción</b>	<b>¿Cuál es la prevalencia del Parkinson en Latinoamérica?</b>	<b>¿Cuáles son los factores asociados al Parkinson?</b>	<b>¿Cómo se puede prevenir el Parkinson?</b>	<b>¿Cuál es el abordaje terapéutico en relación al Parkinson?</b>	<b>¿En qué consiste la atención de enfermería en el Parkinson?</b>
Silveira André, Batista Aline, Machado Bernardo, Pereira Paulo, Scalzo Paula. (2020)			El dolor es un síntoma común en la enfermedad de Parkinson (EP). La prevalencia de dolor crónico, especialmente en la región lumbar, fue alta en nuestra muestra. En aproximadamente el 40% de los casos, La intensidad del dolor y la discapacidad causaron un impacto negativo en la calidad de vida de estos pacientes.			

---

Orozco Jorge, Valderram a Jaime, Pinilla Gabriel, Molina Maria, Pérez Ana, Ariza Yoseth, Prada Sergio, Takeuchi Yuri. (2020)		En una investigación realizada en Colombia a 3264 personas con Parkinson, se determinó que esta enfermedad aumenta conforme la edad; en pacientes cuyas edades comprenden entre los 30-39 años su prevalencia corresponde al 2,9%; entre los 40-49 años, sube al 19,5%; aumenta considerablemente entre los 50-59 años al 91,6% de la población de estudio; entre los 60-69 años disminuye al 0,34%, mientras que, en las personas de 70-79 corresponde al 1,08%;				
---	--	---	--	--	--	--

		<p>finalmente, los de 80- 89 años presentaron el 1,8%. el sexo masculino tiene una prevalencia levemente superior que el femenino, con una prevalencia bruta por cada 100 000 habitantes de 175,00 en los hombres y 141,91 en mujeres.</p>				
<p>Cervantes Amin, Rodríguez Mayela, Morales Hugo, Neri Gabriel, Millán Roxanna, Velázquez</p>		<p>Se incluyeron 416 pacientes consecutivos, el cual el 53,1% hombres y 46,9% mujeres.</p>	<p>Las deformidades posturales y estriatales son relativamente comunes en la enfermedad de Parkinson. Las deformidades estriatales parecen estar más relacionadas con la duración de la enfermedad y el</p>			

<p>Salvador. (2016)</p>			<p>tratamiento dopaminérgico, mientras que las deformidades posturales pueden estar más asociadas al estado motor.</p>			
<p>Ferreira Carlos, Jobbins Vinícius, Serpa Rafael, Berbetz Frederico, Sabatini Jivago, Ghizoni Hélio. (2018)</p>		<p>En relación a la prevalencia de la enfermedad de Parkinson según el sexo el sexo masculino presento un 61,9% y el femenino 38.1 %.</p>				

<p>Rodríguez Mayela, De Saráchaga Adib, Cervantes Amin, Millán Roxanna, Leal Roberto, Estrada Ingrid, Zúñiga Carlos. (2016)</p>	<p>La enfermedad de Parkinson (EP) es la segunda enfermedad neurodegenerativa más común después de la enfermedad de Alzheimer.</p> <p>La EP presenta síntomas motores, al momento del diagnóstico, estos síntomas han avanzado en el paciente hasta una prevalencia estimada del 21%; sin embargo, conforme avanza la enfermedad, la sintomatología se vuelve progresiva</p>		<p>En relación al tiempo medio de aparición de los síntomas premotores de la EP, la depresión e hiposmia tienen un tiempo más corto de aparición con <math>3,81 \pm 9,65</math> y <math>4,75 \pm 12,18</math> años, respectivamente; seguida de los trastornos de movimientos oculares rápido –RBD– (<math>3,81 \pm 9,65</math> años), trastornos del sueño (<math>6,65 \pm 13,99</math> años), ansiedad (<math>8,18 \pm 14,94</math> años), dolor (<math>8,66 \pm 13,36</math> años), insomnio (<math>8,70 \pm 14,79</math> años), estreñimiento (<math>9,25 \pm 17,89</math> años), Síndrome</p>			
---	--	--	--	--	--	--

	<p>hasta aumentar al 88% después de siete años del diagnóstico inicial</p>		<p>de las piernas inquietas –SPI– (<math>11,4 \pm 18,48</math>), Somnolencia diurna excesiva –EDS– entre los <math>22,50 \pm 30,41</math> años . En cuanto a la depresión y sexo, las mujeres presentaron una mayor prevalencia</p>			
<p>Martínez Daniel, Velázquez Edna, Almaraz Alejandro, González Arnulfo, Vázquez Genaro, Overa Daniel,</p>			<p>La disfunción autonómica es común en pacientes con EP temprana.</p>			

Cervantes Amin, Rodríguez Mayela, González Mirna. (2020)						
Cardoso Thiago, Maira Tonidan, França Elisa, Palma Débora, Cunningham César, Cerqueira Henrique, Barbosa João,	El parkinsonismo es uno de los síndromes neurológicos más prevalentes en los ancianos.	Prevalencia bruta de parkinsonismo de 10.656 por 100.000 habitantes, En Brasil se realizó una investigación a 610 personas de las cuales 65 fueron identificadas con EP cuya prevalencia de acuerdo a las edades en relación a la población total investigada corresponde al 8% en personas de 75 a 79 años, el 9,1% entre los 80 y 84	las mujeres presentaron una prevalencia mayor dando como resultado cuarenta (61,5%) sujetos en relación a los hombres.			

<p>Teixeire Antônio, Cardoso Francisco, Caramelli Paulo. (2018)</p>		<p>años, el 16% entre los 85 y 89 años, el 17,9% entre los 90 y 94 años; finalmente, el 30,8% entre los 95-100. la prevalencia en relaciona la edad el sexo masculino se presenta en un 38,5% y el femenino el 61,5%.</p>				
<p>Guadarra ma Eduardo, Barrón Carlos, Estrada Ingrid, Meléndez Jesús, Ramírez Paola, Hernández</p>			<p>La combinación de ambas terapias es una alternativa terapéutica significativa para la mejora del estado de equilibrio funcional en pacientes con EP en comparación con la terapia convencional sola.</p>		<p>En la terapia combinada Se ha evidenciado que, al combinar la terapia vibratoria y convencional, han surgido beneficios en el equilibrio funcional de los pacientes con EP.</p>	

Rosa, Menchaca Minerva, Salas Oscar. (2020)						
Machado Jorge, Calvo Luis, Gaviria Andrés, Castrillón Juan. (2018)	Biperideno, Cabergolina	La enfermedad de Parkinson, cuya prevalencia en Colombia es de 4,7 por 1.000 habitantes, constituye un problema de salud pública y un reto terapéutico para los profesionales de la salud.				
Pérez Ramiro, Calderón Alejandra, Morales Hugo,					La estimulación cerebral profunda se muestra una serie de técnicas altamente exitosas en el manejo de la enfermedad de	

<p>Gallardo David, Carrera Raúl, Guinto Gerardo, Magallón Eduardo, Corlay Irma, Cuevas Carlos. (2016)</p>					<p>Parkinson que permiten adaptabilidad, reproducibilidad y eficacia a mediano y largo plazo.</p>	
<p>Montalvo Juan, Montalvo Paola, Albear Lisbeth, Intriago Elba,</p>		<p>la prevalencia de la enfermedad de Parkinson en la provincia de Manabí. Para tal fin, se diseñó un estudio puerta a puerta en dos fases. Un total de 285 habitantes (0,24%) resultaron</p>	<p>De acuerdo al sexo, no hubo una diferencia considerable; sin embargo, se observó una mayor prevalencia en el sexo masculino (56,14%) en</p>			

<p>Moreira Diana. (2017)</p>		<p>positivos para enfermedad de Parkinson, predominando en mayores de 61 años (33,33%), y con una prevalencia levemente mayor entre sexo masculino (56,14%) que en el femenino (43,86%). En una investigación realizada puerta a puerta en Manabí, provincia del Ecuador, a una muestra de 285 personas la prevalencia según la edad corresponde a un 5,26% en personas &lt; 50 años, sube al 26,67% ente los de 51-60 años, aumenta considerablemente al 33,33% en los de 61-70</p>	<p>comparación con el femenino (43,86%).</p>			
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--

		años, el 19,30% corresponde a los de 71- 80 años; finalmente el 15,44% en los >80 años.				
Aguiar Iago, Maximian o Madson, Tenório Henrique, Ramires André, Fermoseli André, Siqueira Theresa. (2020)			En cuanto a la depresión y sexo, las mujeres presentaron una mayor prevalencia. La prevalencia de la depresión en pacientes con EP es de 64.5%. Se relacionan a factores como el deterioro cognitivo, principalmente en la función ejecutiva, abstracción y memoria episódica, y progresa en función del avance de la edad.			

<p>Gonçalves Bernardo, Barezani Luis, Batista Aline, Soares Mariana, Pereira Paulo, Scalzo Paula. (2020)</p>			<p>El estudio señaló una alta prevalencia del dolor en los individuos con EP, especialmente del dolor lumbar, que tiene mayor duración y más necesidad de analgésicos, teniendo en cuenta además que las mujeres presentaban mayor intensidad de dolor.</p>			
<p>Paim Atahualpa, Martins Ápio, Petry Paulo, Dalsin Marcos,</p>			<p>En Brasil, en un estudio realizado sobre las intervenciones quirúrgicas para estimulación cerebral profunda (ECP) como tratamiento en pacientes con EP, indicó que</p>			

de Mello Carlos. (2019)			dichos pacientes presentan confusión postoperatoria en el 26,5% de los casos			
Custodio Nilton, Alv Carlos, Morán Cristian, Mejía Koni, Lira David, Montesino s Rosa, Herrera Eder, Castro Sheila, Bardales	La enfermedad de Parkinson (EP) es el segundo trastorno neurodegenerativo más común después de la enfermedad de Alzheimer.	la prevalencia de la EP según el género en Perú con 123 pacientes el sexo masculino es mayor con un 57,7% a relación del femenino que presento el 42,3%.	Los pacientes con EP y síntomas depresivos el 58.6% eran hombres. Este estudio encontró que la frecuencia de síntomas de depresión en pacientes con EP fue del 60,9%. Los factores asociados a los síntomas depresivos en pacientes con EP fueron la hiposmia, la rápida progresión de la enfermedad, el uso de L- dopa y el uso de IMAO			

Yadira. (2018)						
Ramírez Carolina, Serrano Marco, Bernal Oscar, Araoz Natalia, Sáenz Michel, Aldinio Victoria, Montilla Verónica, Micheli Federico. (2017)					De acuerdo a un estudio realizado en países latinoamericanos sobre el tratamiento a pacientes EP se determina que los pacientes argentinos demostraron una mayor frecuencia de ICD, lo que puede explicarse por la dosis media de agonistas utilizada (pramipexol 3 mg, ropinirol 16 mg, rotigotina 16 mg,	

					piribedil 200 mg), en comparación con la dosis media en Ecuador y Colombia (pramipexol 2 mg, rotigotina 8 mg).	
Pinto Lino, Alva Carlos, Torres Luis. (2018)	La enfermedad de Parkinson (EP) es el segundo trastorno neurodegenerativo más frecuente a nivel mundial, y aunque se considera una manifestación premotora, se han reportado mayores frecuencias que en pacientes que presentan otros trastornos neurológicos					

	<p>pero son infradiagnosticados a pesar de impactar en la calidad de vida de estos pacientes</p>					
<p>Hurtado F, Cardenas Melissa, Cardenas Fernando, León Laura. (2016)</p>	<p>La enfermedad de Parkinson (EP) es la segunda enfermedad neurodegenerativa con mayor prevalencia en el mundo después de la enfermedad de Alzheimer.</p> <p>El primer caso diagnosticado con EP fue en el año 1817, desde entonces y hasta la fecha miles de nuevos casos se reportan a diario. En la actualidad, el</p>					

---

<p>tratamiento más común para manejar los síntomas motores asociados a EP es la terapia con reemplazo de dopamina y/o con agonistas de dopamina. Sin embargo; debido a la incapacidad de la dopamina para cruzar la barrera hematoencefálica, el tratamiento de referencia usado es con el precursor de dopamina Levodopa o L-Dopa.</p>					
---	--	--	--	--	--

<p>Moreira Raissa, Zonta Marise, Serra Ana, Israel Vera, Teive Hélio. (2017)</p>	<p>La enfermedad de Parkinson (EP) es una enfermedad degenerativa crónica del sistema nervioso central que evoluciona lenta y progresivamente y se caracteriza por bradicinesia, rigidez muscular y temblor en reposo entre otros signos y síntomas motores</p>					
<p>Sobreira Manoel, Pena Márcio, Tavares Emmanuel le,</p>			<p>La apnea obstructiva del sueño (AOS), es otro factor asociado a la EP y frecuente; en un estudio realizado en Brasil, el 66% de los pacientes lo padecen, reduciéndose</p>			

<p>Nisihara Marcos, Oliveira Carlos, França Regina, Tumas Vitor, Eckeli Alan. (2019)</p>			<p>esta afección al descansar en posición no supina.</p>			
<p>Hammersc hmidt Karina, Ferreira Juliana, Heideman n Ivonete, Alvarez Angela, Locks</p>	<p>La EP es la segunda enfermedad neurodegenerativa más prevalente, afecta a dos ancianos de cada 100 personas mayores de 60 años, y con mayor prevalencia entre los hombres. La EP se caracteriza</p>			<p>Las gerontotecnologías pueden utilizarse como herramientas importantes que ayuda al autocuidado, independencia y autonomía de las personas adulto</p>		

<p>Melissa, Siewert Josiane. (2019)</p>	<p>por la muerte neuronal en la sustancia negra, que conduce a la reducción de la dopamina, generando alteraciones motoras, como rigidez, bradicinesia, temblor y cambios en la marcha, equilibrio, postura y cambios cognitivos representados por cambios en la velocidad de procesamiento, funciones ejecutivas, atención, flexibilidad mental y memoria, influyendo directamente en las</p>			<p>mayores con EP; además, contribuye en la prevención de caídas, avance de la patología, reconstrucción y construcción de inteligencia.</p>		
---	--	--	--	--	--	--

	Actividades de la Vida Diaria					
Moraes Livia, Rohor Bruna, Areal Lorena, Pereira Evaldo, Santos Alexandre, Facundo Valdir, Santos Adair, Pires Rita, Martins				<p>El Combretum leprosum es una planta medicinal que se puede encontrar al norte y noreste de Brasil, de ella se extrae el extracto etanólico de C. Leprosum, la cual se considera como una opción para tratar enfermedades inflamatorias y la prevención de la EP, de manera especial en la preservación</p>		

Cristina. (2016)				del tono dopaminérgico.		
Lins Livia, Souza Marina, Bispo José, Gois Auderlan, Melo Thaís, Andrade Rayr, Quintans Lucindo, Ribeiro Alessandr a, Silva Regina, Santos				El Carvacrol es un monoterpeno fenólico, su fuente es el aceite esencial de las plantas aromáticas, la cual se considera como una alternativa en la EP por su acción antioxidante y neuroprotectora, además el estudio en ratas donde se administró 12,5 o 25 mg/kg tuvo como resultado la prevención de la catalepsia (una postura inmóvil) y la		

José, Marchioro Murilo. (2018)				frecuencia de movimientos de masticación al vacío.		
Delabary Marcela, Passos Elren, Gimenes Rebeca, Wolffenbu ttel Mariana, Peyré Leonardo, Nogueira Aline. (2020)			el baile brasileño cumple un papel importante en la movilidad funcional en los pacientes con enfermedad de Parkinson		Los resultados indican que un programa de 12 semanas de programa de danza brasileña como la samba y el foro fue suficiente para producir mejoras en la movilidad funcional y la marcha en individuos con EP.	
Vecchia Débora, Sales Luiz,				la ketamina es un antagonista del receptor N- metil -D-		

<p>Wendler Etiéli, De Almeida Palloma, Barbatol Maria, Takahashi Reinaldo, Da Cunha Claudio, Miyoshi Edmar, Andreatini Roberto. (2021)</p>				<p>aspartato, la cual se considera como una alternativa para disminuir comportamientos depresivos y el deterioro de la memoria a corto plazo.</p>		
<p>Tillmann Ana, Swarowsk y Alessandr</p>			<p>Las intervenciones como la danza pueden tener mayores efectos sobre los síntomas no motores, en función de</p>		<p>Los resultados demuestran que baile Brasileño como la samba favorece en la conservación de los</p>	

<p>a, Andrade Alexandro , Moratelli Jéssica, Boing Leonessa, Souza Melissa, Leitão Alice, Guimarães Adriana. (2020)</p>			<p>la progresión prevista de la enfermedad.</p>		<p>síntomas no motores que se asocian a la patología</p>	
<p>Barboza Natália, Terra Marcelle, Brandão Maria,</p>					<p>La fisioterapia es una terapia que beneficia en la mejora de síntomas cognitivos, físicos y la calidad de</p>	

<p>Christofol etti Gustavo, Smaili Suhaila. (2019)</p>					<p>vida de los usuarios con EP.</p>	
<p>Gazmuri Marcela, Vásquez Érica, Pavez Gustavo, Hernández Claudio. (2019)</p>			<p>un programa de entrenamiento multicomponente produce cambios en la funcionalidad de la marcha en pacientes con EP leve o moderado</p>		<p>En un estudio realizado por Gazmuri et al (39) en el que aplicó un programa de ejercicios físicos, relacionados con la marcha y equilibrio, de 8 semanas con tres sesiones semanales, concluyó que las personas con EP leve y moderado generaron cambios elocuentes en su marcha.</p>	

<p>Arredondo Kenia, Zerón Rosalía, Rodríguez Mayela, Cervantes Amin. (2018)</p>	<p>de James Parkinson, publicado en 1817, ha sido considerado la descripción magistral de la enfermedad que lleva su nombre.</p>					
<p>Aroxa Fabio, Guerra Ihana, Wanderley Elba, Wanderley Maria, Asano Amdore, Jorge</p>			<p>La acupuntura mejora el sueño nocturno, los síntomas motores nocturnos</p>		<p>La acupuntura se considera una alternativa para el tratamiento terapéutico en pacientes con EP, la cual ayuda a mejorar la alteración del sueño, considerado como uno de los síntomas más comunes, mejorando su calidad de vida.</p>	

Nadja. (2017)						
Ferreira Renilson Gomes Wilson Alencar Tiago Gibson Thiago Madureira Pedro Pimentel Clebson Sousa Evitom Cortinhas Erik. (2018)	La enfermedad de Parkinson (EP) es un trastorno neurodegenerativo que afecta aproximadamente a entre 7 y 10 millones de personas en todo el mundo y se caracteriza por la degeneración de neuronas de la sustancia negra pars compacta. Los individuos con EP presentan principalmente hallazgos clínicos motores: temblor,		El entrenamiento de resistencia se emplea en los síntomas de ansiedad, el cual ayuda a aumentar la actividad de la tirosina hidroxilasa.		El entrenamiento de resistencia fue eficaz para reducir los síntomas de ansiedad y mejorar la calidad de vida en pacientes con EP. Por lo tanto, el entrenamiento de resistencia puede ser una intervención terapéutica muy importante en la EP.	

	<p>rigidez, bradicinesia progresiva e inestabilidad postural. Además, los síntomas no motores son frecuentes antes y después del diagnóstico de EP: trastornos del sueño, cambios de comportamiento o anímicos, apatía, depresión y ansiedad.</p>					
<p>Kunstman n Carolina, Valdivia Felipe, AyaCh Fredy, Montes José,</p>			<p>La estimulación cerebral profunda (ECP) es una intervención la cual se considera como una opción para el manejo de la discinesia y las complicaciones motoras.</p>		<p>La estimulación cerebral profunda (ECP) se considera como una alternativa para el manejo de las complicaciones motoras y discinesias en la</p>	

Chana Pedro. (2018)					enfermedad de Parkinson idiopática.	
De Siqueira Michelle, Campos Débora, de Andrade Leonardo, Renaud Beatriz, Santana Rosimere. (2017)	El profesional de enfermería desarrolla un papel fundamental para el cuidado a personas con Parkinson, mediante la promoción, el tratamiento adecuado para las complicaciones, la adaptación a las limitaciones que se presentan en la evolución de la enfermedad y un plan de cuidados según la taxonomía NIC; el		la enfermedad de Parkinson se presenta con mayor frecuencia según datos estadísticos del estudio el 63% son hombres.			El personal enfermero debe estimar los aspectos inherentes al usuario que dependen del progreso de la patología, ya que al inicio pueden presentar más dudas y ansiedad; además, reconoce que las intervenciones prestadas se basan en la taxonomía NIC permitiendo que el papel de enfermería en la atención a pacientes con EP sea mejor y al estandarizar el

	cual permite satisfacer las necesidades y orientar a la apreciación de sus potenciales					vocabulario beneficia a la profesión.
Santos Suhaila, Silva Rubens, Terra Marcelle, Almeida Isabela, Melo Lúcio, Ferraz Henrique. (2017)	La enfermedad de Parkinson (EP) presenta una combinación de síntomas, como temblores en reposo, bradicinesia rigidez, inestabilidad postural, congelación de la marcha y deterioro cognitivo.			Es una terapia de control postural que es evaluada mediante un test del sistema de evolución del equilibrio que se ha tomado como alternativa para disminuir el deterioro del equilibrio en pacientes con EP, el cual permite ganar fuerza y resistencia en la persona.		

<p>Antunes Isadora, Purim Kátia, Grande Luara, Alberton Nathália, Regis Tatiana, Ávila Thereza. (2019)</p>	<p>el parkinsonismo también incluye síntomas multisistémicos no motores, caracterizados por disfunción cognitiva y demencia, trastornos psiquiátricos (psicosis y alucinaciones), trastornos del humor y del sueño, fatiga, hipotensión postural, estreñimiento, disfunción de la vejiga, alteración del olfato y manifestaciones dermatológicas; entre estos, destacamos: dermatitis seborreica,</p>		<p>El sexo es otro factor asociado a la EP, ya que se presenta mayormente en hombres. En pacientes con EP el tratamiento farmacológico que se empleó a bases de levodopa, amantadina y pramipexol se consideran como factores asociados a complicaciones como la dermatosis, manifestándose con mayor frecuencia con manchas pigmentadas, queratosis actínica, verrugas, dermatosis seborreica, queratosis seborreica, dermatosis</p>		<p>Según la investigación realizada la mayoría de los entrevistados en su tratamiento farmacológico se incluyó medicamentos como el pramipexol, amantadina y levodopa, cuya función es conservar el rol de las neuronas dopaminérgicas para ayudar a aumentar la capacidad funcional del individuo</p>	
--	---	--	---	--	--	--

	melanoma, pénfigo bulloso y rosácea		rosácea y unos pocos casos con complicaciones extremas asociadas a cáncer de piel.			
Silva Adriano, Vera Israel. (2019)			El ejercicio acuático aumenta la movilidad funcional, la firmeza y la marcha en pacientes con EP.		En el ejercicio acuático se ha evidenciado que el agua al asociarse al entrenamiento de doble tarea promueve la neuroplasticidad y el aprendizaje motor; además, ayuda a la mejora del equilibrio, marcha y movilidad funcional de los usuarios con EP	
Dias Alice, Limongi		. En Brasil, la prevalencia es del 0,3% de la población, y afecta al	La telerehabilitación es un método que permitirá excluir o disminuir		La EP es un trastorno del movimiento, que puede causar disartria	

<p>João, Barbosa Egberto, Hsing Wu. (2016)</p>		<p>3,3% de los individuos mayores de 65 años".</p>	<p>signos relacionados a la calidad de la voz</p>		<p>hipocinética y afecta a varios subsistemas del habla y la voz a lo largo de su evolución. La rehabilitación a distancia, denominada telerrehabilitación, se lleva a cabo a través de las tecnologías de la información y la comunicación y puede mitigar estos problemas. Por lo tanto, los pacientes pueden ser rehabilitados en sus propias casas o en lugares cercanos, como los de amigos o familiares, con resultados</p>	
--	--	--	---	--	---	--

---

					<p>equivalentes a los presentados en la rehabilitación cara a cara. Los resultados obtenidos en este estudio indican que la telerrehabilitación tiene potencial para mejorar las condiciones de calidad de la voz de los pacientes con EP y pueden estar indicados para pacientes que presentan un acceso limitado a los centros de logopedia y disponibilidad tecnológica.</p>	
--	--	--	--	--	---	--

<p>Alencar Tiago, Ferreira Renilson, Gomes Wilson, Alves Thiago, Pantoja Clebson, Corrêa Evitom, Abrahin Odilon, Cortinhas Erik. (2019)</p>			<p>La depresión es un síntoma no motor más distintivos que se asocian a la EP, afecta en la calidad de vida y eleva la tasa de mortalidad en los pacientes con EP. El entrenamiento de resistencia es una alternativa que en los síntomas depresivos ayuda a su disminución y a obtener una mejor calidad de vida.</p>		<p>Los ejercicios de resistencia además de mejorar la capacidad funcional y la calidad de vida, el entrenamiento de resistencia reduce los síntomas depresivos de los ancianos con la enfermedad de Parkinson.</p>	
<p>Velasco Francisco, Carrill José,</p>			<p>La estimulación unilateral se considera como una alternativa para emplear en la</p>		<p>La radiación unilateral es un tratamiento que ha demostrado eficacia al tratar la rigidez,</p>	

<p>Salcido Víctor, Castro Guillermo, Soto Julián, Velasco Ana. (2016)</p>			<p>bradisnecia, temblor y la rigidez de los pacientes con EP.</p>		<p>bradicinesia y temblor que se presentan en los pacientes con EP.</p>	
<p>Lima Lidiane, Cardoso Francisco, Teixeira Luci, Rodrigues Fátima. (2016)</p>				<p>la L- Dopa es un fármaco preventivo del desarrollo de la EP en su primera etapa, el cual evita la disminución de fuerza muscular y de las extremidades.</p>		

<p>Ventura Raymundo , Reyna Ana, García Silvia. (2019)</p>		<p>En México la prevalencia varía de 40 a 50 casos por 100,000 habitantes/año. En el 10% de los casos el origen es genético, de transmisión mendeliana; la gran mayoría, el 90%, se cataloga como EP esporádica, definida como poligénica y multifactorial.</p>	<p>En concordancia con otros estudios, el tabaquismo, el consumo de café y té fueron factores protectores para el desarrollo de EP, mientras que el consumo de agua de pozo, la exposición a pesticidas y/o plomo, y la vivienda rural no se asociaron a EP; por lo que su presunta participación como "desencadenantes" de la enfermedad sigue siendo controvertida.</p>			
<p>Condor Iván, Atencio Joel,</p>		<p>En el Perú, el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas (INCN) estimó que el 1% de la</p>	<p>Se determinó que la enfermedad de Parkinson es una patología que</p>			

<p>Contreras Coco. (2019)</p>		<p>población en general tenía enfermedad de Parkinson, es decir un aproximado de 300 mil personas.</p>	<p>principalmente afecta a personas mayores del sexo masculino y el síntoma no motor más distintivo es la depresión.</p>			
<p>Solís María, Araneda Jacqueline . (2017)</p>			<p>La presente investigación, muestra que a mayor prevalencia de exposición a tóxicos existe mayor frecuencia de EP, contrariamente a lo que ocurre con el consumo de alcohol y antecedentes de patologías crónicas. No se observa relación entre la patología y los antecedentes de TEC y consumo de té o café. La exposición a tóxicos</p>			

			<p>ambientales, ha sido catalogada por diversos estudios a nivel mundial, como factor de riesgo para EP, similar a lo encontrado en el presente estudio, tóxicos como: plaguicidas, pesticidas, herbicidas, pinturas, diluyentes, entre otros.</p>			
<p>Riverón Wílber, Sarmiento Ana, Novellas Aida, Martínez Michael, Novellas</p>	<p>La enfermedad de Parkinson (EP) es un trastorno neurovegetativo que afecta al control muscular. Es una enfermedad crónica que conduce con el tiempo a una incapacidad</p>	<p>En Cuba a 50 personas con EP, la prevalencia de acuerdo a la edad corresponde al 8% las personas de 40-49 años, sube al 24% entre los 50-59 años de edad, presenta un aumento considerable a un 36% entre los 60-69 años, desciende a un 20%</p>				

<p>Annia. (2020)</p>	<p>progresiva. Se caracteriza por bradicinesia, hipocinesia, temblor en los brazos y las piernas, rigidez muscular y trastornos del equilibrio. La mayoría de los pacientes corresponden al sexo masculino y el rango de edades fue 60-69 años. Los síntomas iniciales corresponden a los de orden no motor. El período de evolución de los síntomas no motores, antes de aparecer los motores, fue de menos</p>	<p>Se por finalmente, un 12 % entre las personas de 80 y más años. La mayoría de los pacientes corresponden al sexo masculino y el rango de edades fue 60-69 años. El sexo se comportó equitativamente igual, solamente con diferencia de un paciente y ligero predominio del masculino, con 26, para el 52%.</p>				
--------------------------	--	---	--	--	--	--

	<p>de 1 año. El síntoma no motor predominante corresponde a trastornos del sueño y en los trastornos del equilibrio que se encuentra en una parte del cerebro denominados como ganglios basales</p>					
<p>Salas Alma, Sandoval Ada, Romero Elizabeth, Castellano s Francisco, Méndez</p>				<p>Alelo C de Rs3764435 es un neuroprotector para evitar el desarrollo de la EP, de manera especial en pacientes de sexo masculino, por que presentan una menor expresión de ALDH1A1 que en</p>		

<p>Edna, La Llave Osmel, Quiñones Gerardo, Arias Oscar, Salas José. (2019)</p>				<p>las mujeres; ejerce un efecto protector contra el deterioro cognitivo.</p>		
<p>Marín Daniel, Carmona Hans, Ibarra Melissa, Gámez Manuela. (2018)</p>	<p>La enfermedad de Parkinson (EP) es el tipo de parkinsonismo más frecuente, cerca de 10 millones de personas en el mundo la padecen, afecta al 1% de la población mayor de 60 años y 4-5% de los mayores de 85 años. Existen diferentes opciones</p>					

---

<p>farmacológicas disponibles para el tratamiento inicial de la EP, las cuales dependen del compromiso funcional del paciente en las actividades laborales o cotidianas y la percepción de este frente a su enfermedad.</p> <p>tratamiento no farmacológico se encuentran diferentes tipos de terapias como la física, ocupacional y psicológica; mismas que se aplican de acuerdo las necesidades del</p>					
--	--	--	--	--	--

	paciente; además, se encuentra la estimulación cerebral profunda, proceso quirúrgico que se ejecuta a fin de evitar su progreso					
Saavedra Juan, Millán Paula, Buriticá Omar. (2019)	La enfermedad de Parkinson (EP) es un desorden neurodegenerativo frecuente y complejo caracterizado por la presencia de síntomas motores y no motores, relacionados con el daño de múltiples estructuras del sistema nervioso central y periférico. La primera descripción detallada					

---

<p>como una entidad nosológica definida data de 1817 y fue realizada por el médico londinense James Parkinson en un grupo de seis pacientes, quien la denominó “parálisis agitante” y sería refinada más adelante por Jean Martin Charcot, quien acuñó el epónimo de enfermedad de Parkinson.</p> <p>Histopatológicamente, las características principales de la enfermedad son pérdida neuronal</p>					
--	--	--	--	--	--

	<p>moderada a grave en la sustancia nigra pars compacta (SNpc) y presencia en la mayoría de los casos de depósitos de alfa-sinucleína en forma de cuerpos de Lewy y neuritas de Lewy.</p>					
<p>Segura Carolina, Eraso Mauricio, Bonilla Javier, Mendivil Carlos, Santiago Giselle, Useche Nicolás,</p>			<p>La bicicleta tándem de intensidad alta es otra alternativa para mejorar las variables de neuroimagen bioquímica, funcional y la función motora</p>		<p>Los resultados de este estudio sugieren que la bicicleta tándem de alta intensidad mejora la función motora y las variables de neuroimagen bioquímica y funcional en pacientes con EP.</p>	

<p>Bernal Oscar, Monsalve Guillermo, Sanchez Laura, Hernández Enrique, Peláez Maria, Cárdenas Allison. (2020)</p>						
<p>Pinto Camila, Salazar Ana, Marchese Ritchele, Stein Cinara,</p>	<p>Entre los síntomas más frecuentes se encuentran: temblores al momento de estar en reposo, bradicinesia o hipocinesia, rigidez muscular, inestabilidad postural</p>		<p>la hidroterapia beneficia a las personas con EP que no pueden movilizarse, presentan un alto riesgo de caídas y no pueden mantener una postura estable</p>		<p>La hidroterapia es una terapia que al ser o no complementada con otras ha creado resultados efectivos en la movilidad funcional y el equilibrio en los pacientes con EP;</p>	

<p>Pagnussat Aline. (2019)</p>					<p>además se estima como una alternativa para aquellos que no pueden realizar movimientos, presentan riesgos de caídas e inestabilidad postural</p>	
<p>Kleiner Ana, Souza Aline, Pinto Camila, Marchese Ritchele, Salazar Ana, Galli Manuela. (2018)</p>			<p>la estimulación periférica automatizada mejora la variación en la marcha en pacientes como EP</p>		<p>La estimulación periférica automatizada (AMPS) es una terapia que mediante la estimulación los usuarios con EP y congelación de la marcha (FDG), ayuda a la mejora de la longitud y velocidad de sus pasos al caminar.</p>	

<p>Cilia Roberto, Laguna Janeth, Cassani Erica, Cereda Emanuele, Pozz Nicolò, Isaias Ioannis, Contin Manuela, Barichella Michela, Pezzoli Gianni. (2017)</p>					<p>Según un estudio en realizado en Bolivia a 18 pacientes con EP, se les administró polvo de semilla de Macuna pruriens, planta leguminosa que se encuentra en áreas tropicales, en dosis de 17,5 mg/kg, considerándose como una alternativa para el tratamiento al presentar resultados favorables, similares a la respuesta clínica con el Levodopa, y con menos efectos adversos; además, es un factor beneficioso</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					para los que carecen de recursos económicos	
Lozano Ysabel, Palacios Enver, Loza Astrid. (2019)			<p>En el análisis bivariado se encontró que la malnutrición por exceso aumenta la probabilidad de tener enfermedad de Parkinson. Asimismo, la edad y el sexo masculino, la malnutrición por exceso (sobrepeso/obesidad) se encuentra asociado a la presencia de enfermedad de Parkinson en la población estudiada, la cual se mantiene al ser ajustada por otras variables como edad,</p>			

			diabetes mellitus, sexo, alcohol, tabaco y café			
Valcareng hi Rafaela, Alvarez Angela, Costa Silvana, Siewert Josiane, Lopes Simony, Rosa Andrelise. (2018)						Los cuidados e intervenciones a pacientes con EP, deben ser propuesto por un equipo multidisciplinario y capacitado, considerando sentimientos y necesidades del paciente tales como: deseos, dudas, individualidad, quejas y evolución; las opciones de trabajo deben ser consideradas en relación a la edad; también, se debe enfatizar en aspectos de cuidados que estimulen

						a actividades que favorezcan la autoestima y ayuden a prevenir limitaciones.
Padovani Camila, Lopes Mislaine, Higahashi Ieda, Pelloso Sandra, Paiano Marcelle, Christoph oro Rosangela. (2018)						Los familiares que conviven con una persona con Enfermedad de Parkinson pueden presentar diferentes sentimientos debido a la situación vivida, como soledad, miedo, culpa, tristeza, entre otros, además de causar malestar físico y emocional al familiar que se ocupa de los cuidados diarios. Los cambios diarios de cuidadores eran

---

						<p>mayores cuando se producía la progresión de la enfermedad y, con ello, les generaba una mayor sobrecarga. Esta sobrecarga puede provocar la enfermedad del cuidador y, en consecuencia, interferir con la calidad de la atención ofrecida. Es importante enfatizar la necesidad de sentimientos y esta sobrecarga a ser considerados durante la atención profesional. Algunas estrategias para hacer frente a la sobrecarga física y mental las están</p>
--	--	--	--	--	--	--

---

						<p>llevando a cabo los propios cuidadores, como la práctica de actividad física y la búsqueda de apoyo espiritual. Pero el cuidador de la familia a menudo no estará preparado para este papel y necesitará el apoyo de los profesionales de la salud para cuidarse a sí mismo. El enfermero, a su vez, al conocer la rutina de cuidado de los cuidadores familiares de personas afectadas por enfermedades crónicas, puede incorporar este conocimiento en</p>
--	--	--	--	--	--	---

						discusiones con el equipo de salud, con el fin de planificar acciones efectivas que incluyan y fortalezcan a toda la familia durante el cuidado.
Lopes Simony, Alvarez Angela, Costa Maria, Valcareng hi Rafaela. (2019)						El presente estudio señala la importancia de identificar los factores facilitadores y obstaculizadores que están presentes en la vida del cuidador familiar y que pueden conducirlo hacia el bienestar, hacia una transición saludable, o el riesgo de experimentar una transición difícil,

						<p>además, promueva la elaboración de intervenciones que potencialicen condiciones facilitadoras con la finalidad de un cambio saludable.</p>
<p>Ferreira Juliana, Silveira Karina, Martines Bianca, Rosa Suzana, Carvalho Anderson, Falcao Naisa. (2019)</p>						<p>La gerontotecnología es una herramienta que se considera como una base para el cuidado y la construcción de conocimientos, pues permite mejorar la comunicación entre el personal enfermero con los ancianos, familiares o cuidadores; también incentiva a que los usuarios con EP eviten</p>

						caídas, aclaren dudas y promuevan el autocuidado; finalmente, ayuda a mostrar conceptos y cuidados que eviten sucesos lamentables en su vida.
Trigueiro Larissa, Gama Gabriela, Ribeiro Tatiana, Ferreira Louise, Galvã Élida, Silva Emília, Júnior				El entrenamiento de la marcha en cinta rodonda se considera como una alternativa en la prevención del avance de la EP en su etapa moderada, ayuda a mejorar aspectos como la función motora y la estabilidad postural de personas que		

Clécio, Lindquist Ana. (2017)				padecen esta patología.		
Goes André, Jesse Cristiano, Antunes Michelle, Lobo Fernando, Barbosa Aliny, Luchese Cristiane, Paroul Natalia, Boeira Silvana. (2018)				La crisina es un flavonoide natural, el cual se puede obtener en plantas, propóleo de las abejas y miel; ha presentado evidencias de cumplir funciones neuroprotectoras atribuidas a su alto potencial antioxidante y neuroinflamatoria, planteándose como una alternativa terapéutica en la EP.		

---

Silva Grazielle, Iraci Lucio, Pinheiro Gislaine, Casal Marcela, Haas Aline, Pochmann Daniela, Martinez Flavia, Elsner Viviane, Dani Caroline. (2020)				El ejercicio acuático se establece como alternativa terapéutica para los pacientes diagnosticados con EP, debido a que previene la pérdida de movilidad, la capacidad funcional y ayuda a mejorar los factores neurotróficos que se derivan del cerebro.		
--	--	--	--	--	--	--

---

Katchborian Albert, Santos Wanderley a, Nicácio Karen, Corrêa José, Murgu Michael, Martins Thaís, Gomes Dawidson, Goes Alfredo, Soares Marisi, Dias Danielle,				La Ayahuasca es una planta cuyo extracto cruzado ha evidenciado su efecto neuroprotector, previene el avance de la EP y ayuda a la viabilidad celular contra la toxicidad inducida por 6-hidroxidopamina (6-OHDA); además, el uso en dosis bajas 1,5 y 2,5 $\mu\text{g/mL}$ ha obtenido mayores resultados positivos.		
---	--	--	--	---	--	--

<p>Chagas Daniela, Paula Ana. (2020)</p>						
<p>Rozenfel Maira, Ghisi Marciéle, Ayres Annelise, Shumache Arthur, Petry Paulo, Rieder Carlos. (2018)</p>			<p>la estimulación cerebral profunda (ECP) presento una mejora en la calidad de vida de los pacientes luego de su intervención.</p>		<p>Luego de la intervención de la estimulación cerebral profunda se evidencio una mejor calidad de vida de los pacientes con EP.</p>	

**Tabla 10. CUADRO INTEGRADO DE LA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA**

País, año	Título	Autor (es)	Revista	Tipo de estudio	Objetivo	Participantes	Escenario	Método	Principales resultados	Conclusión
Brasil 2020	Low back pain in Parkinson's disease: A cross-sectional study of its prevalence, and implications on functional capacity and	Silveira André, Batista Aline, Machado Bernardo, Pereira Paulo, Scalzo Paula.	Clinical Neurology and Neurosurgery	Transversal, observacional, descriptivo.	The aim of this study was to estimate the prevalence of low back pain (LBP) in patients with Parkinson's disease (PD) and its impact on functional capacity and	Pacientes de edad media de 68,0 ( $\pm 11,8$ ) años	Pacientes de consulta externa de Trastornos del Movimiento, Santa Casa de Hospital de Belo Horizonte, Brasil.	Cuantitativo	One hundred and fifteen patients answered the questionnaire, and 95 (82.6 %) reported painful symptoms. Of these, 67 (58.3 %) had chronic LBP, and approximately 40 % patients reported its onset before diagnosis of PD. Higher scores in pain intensity, depressive symptoms and	LBP is common in patients with PD and it causes disability and poor quality of life. Pain intensity, UPDRS III and absence of TrA contraction were the most significant predictive factors for disability assessed by the RMDQ.

	quality of life.				quality of life.				<p>UPDRS II and III, more advanced stages of PD, and absence of TrA contraction determined poor functional limitation induced by LBP. However, pain intensity (McGill), severity of PD symptoms (UPDRS III) and absence of TrA contraction were identified as predictive factors for functional limitation and explained 66.1 % of the variance in the RMDQ. Pain</p>	
--	------------------	--	--	--	------------------	--	--	--	---	--

									intensity and LBP-related disability caused negative impact on the quality of life.	
Colombia 2020	Parkinson's disease prevalence, age distribution and staging in Colombia.	Orozco Jorge, Valderrama Jaime, Pinilla Gabriel, Molina María, Pérez Ana, Ariza Yoseth, Prada Sergio, Takeuchi Yuri.	Neurología y Internacional	Transversal	The aim of this research is to estimate prevalence and staging using administrative data (AD) provided by Health Maintenance Organizations (HMOs).	Personas de 30 a 70 años de edad.	Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Icesi,	Cualitativo	La prevalencia fue de 205,89 por 100.000 habitantes. Incremento de prevalencia del 62,13% se encontró entre los de $\geq 40$ años y los de $\geq 50$ años. Del mismo modo, cada extra década (50-80+) representó un incremento de 83,65%, 80,95% y 35,10%. Entre 40	La prevalencia de EP en Colombia es mayor en hombres y aumenta con la edad, así como gravedad de la enfermedad

---

									<p>y 89 años, los hombres exhibieron una significativa mayor prevalencia de EP en comparación con las mujeres. La EP avanzada fue más frecuente con la edad aumentó de 3,77% en el grupo entre 40 a 49 años al 25,86% en los mayores de 89 años. Relacionado más común las comorbilidades fueron hipertensión arterial, diabetes y trastornos psiquiátricos; el</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

									<p>primero dos aumentaron su frecuencia con la edad, y el último mantuvo su prevalencia en todos los grupos de edad.</p>	
México 2016	Frequency and clinical correlates of postural and striatal deformities in Parkinson's disease.	Cervantes Amin, Rodríguez Mayela, Morales Hugo, Neri Gabriel, Millán Roxanna, Velázquez Salvador.	Clinical Neurology and Neurosurgery	Descriptivo, correlacional.	To assess the frequency of postural and striatal deformities in patients with Parkinson's disease.	Personas de 62,7 ± 12,6 años de edad.	Diferentes hospitales de referencia en México (dos en Ciudad de México y uno en Zacatecas)	Cualitativo	<p>The overall frequency of musculoskeletal deformities was 19.7%. Striatal deformities were the most frequent deformities (9.9%). Scoliosis was the deformity most frequently found. No cases with Pisa syndrome or</p>	<p>Postural and striatal deformities are common in Parkinson's disease. Striatal deformities appear to be more related to dopaminergic treatment, while postural deformities are</p>

									<p>antecollis were associated with found. Striatal the motor state. deformities were associated with a younger age at onset, more frequent use of levodopa, as well as higher levodopa equivalent daily dose. Postural deformities were associated with higher motor scores.</p>
Brasil 2018	Association between olfactory loss and cognitive deficits in Parkinson's disease.	Ferreira Carlos, Jobbins Vinícius, Serpa Rafael, Berbetz Frederico,	Clinical Neurology and Neurosurgery	Correlational, descriptive.	The aim of this study was to compare the cognitive deficits and olfaction in PD patients.	Pacientes de 70,67 ± 10,67 y 69,21 ± 6.46 años.	Campos Gerais Servicio de Neurología del Hospital Universita	Cualitativo	<p>The prevalence of olfactory dysfunction in PD patients was 95.24% (40/42). There was no statistically significant difference in olfaction when</p> <p>The olfactory deficits prevalence in PD patients was significantly high. There may be a correlation between frontal lobe dysfunction</p>

		Sabatini Jivago, Ghizoni Hélio.					rio Regional (HURCG) y INOVAR E Serviços de Saúde Ltda.		compared to patients with PDD and PD without cognitive deficits (5.12 ± 3.25 vs. 6.71 ± 2.63, p = 0.115). Attention [r = 0.35, 95% CI = (0.05– 0.59), p = 0.01] was the only cognitive domain correlated with olfactory loss in PD patients. There was a higher correlation among the scores of cognitive and olfactory assessments in controls, r=0.40 (95% CI = [0.09–	and deficit. olfactory
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------------------

									0.64], $p = 0.007$ ), with MMSE	
México 2016	Self- Perceived Pre-Motor Symptoms Load in Patients with Parkinson's Disease: A Retrospect ive Study.	Rodríguez Mayela, De Saráchaga Adib, Cervantes Amin, Millán Roxanna, Leal Roberto, Estrada Ingrid, Zúñiga Carlos.	Journal of Parkinso n's Disease	Retrospe ctivo, transvers al.	To analyze the association between pre-motor symptoms load and its lead-time in relation to the motor onset and time to diagnosis.	La edad media de la muestra fue de $62,99 \pm$ $12,03$ años.	En cinco centros diferentes en México (Ciudad de México, Zacatecas, Mérida, Monterrey y Guadalajar a)	Cualitativo	Overall frequency of pre-motor symptoms was 76.2%. Among the most prevalent symptoms were depression (38%), sleep disorders (37%) and anxiety (36.6%). The lead time to motor onset was greater for constipation ( $9.2 \pm$ $17.89$ years) and pain ( $8.66$ $\pm 13.36$ years). Patients with more than two pre-motor symptoms had a later age at motor onset	Pre-motor symptoms load is associated to a later motor onset of PD. Pre-motor symptoms are more frequent In subjects with late onset Parkinson's disease. Female subjects report a higher number of pre-motor symptoms, depression and anxiety being the most common.

---

									<p>when compared to patients without pre-motor symptoms (<math>52.04 \pm 13.11</math> vs <math>56.55 \pm 12.97</math> years, <math>p = 0.037</math>). Late onset patients had a higher frequency of pre-motor symptoms (79% vs 65% in early onset, <math>p = 0.002</math>) and a higher load (<math>1.75 \pm 1.37</math> vs <math>1.44 \pm 1.38</math>, <math>p = 0.033</math>) in comparison to those with early onset. Female subjects reported a higher number of</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

									<p>pre-motor symptoms (<math>1.91 \pm 1.43</math> versus <math>1.48 \pm 1.29</math>, <math>p \leq 0.001</math>). PIGD patients reported a greater frequency of pain (8%) compared to tremor (1%, <math>p = 0.0064</math>) and bradykinetic-rigid (0.61%, <math>p = 0.0061</math>). Anxiety lead-time was greater in tremor-dominant (<math>10.83 \pm 15.77</math> years) compared to bradykinetic-rigid patients (<math>3.48 \pm 12.56</math>, <math>p = 0.014</math>).</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

México 2020	Lower Urinary Tract and Gastrointestinal Dysfunction Are Common in Early Parkinson's Disease.	Martínez Daniel, Velázquez Edna, Almaraz Alejandro, González Arnulfo, Vázquez Genaro, Overa Daniel, Cervantes Amin, Rodríguez Mayela, González Mirna.	Parkinson's Disease	observacional, transversal, descriptivo y analítico.	We sought to characterize autonomic dysfunction and identify associated factors in patients with early PD.	La edad media de nuestros pacientes es de 61,1 años.	Clínica de Trastornos del Movimiento, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía,	Cualitativo	414 PD patients had a mean age of 61.1 (SD 9.7) years at diagnosis and mean disease duration of 6.7 (SD 6.6) months. Among all patients, 43.7% (181/414) had high dysautonomic scores. Urinary and gastrointestinal symptoms were the most prevalent and frequently reported dysautonomic symptoms. Patients with fatigue (beta 4.28, $p < 0.001$ ), probable rapid eye movement sleep behavior disorder	Autonomic dysfunction is common in patients with early PD. Lower urinary tract and gastrointestinal symptoms were the most prevalent and frequent dysautonomic symptoms in our cohort. Autonomic symptoms predominated in a group of PD patients early in the disease course and were associated with more severe motor and nonmotor disease.
----------------	---	---	---------------------	--	--	--	--	-------------	--	---

									(beta 2.71, p < 0.001), excessive daytime sleepiness (beta 1.88, p 0.039), impulsivity and compulsivity (beta 2.42, p < 0.001), and increasing age (beta 1.05, p < 0.001) were more likely to have high dysautonomic scores.	Fatigue, pbRBD, daytime sleepiness, impulsivity and compulsivity, and age independently predicted autonomic dysfunction in early PD.
Brasil 2018	Parkinsonism in a population-based study of individuals aged 75+ years: The	Cardoso Thiago, Maira Tonidan, França Elisa, Palma Débora, Cunningha	Parkinsonismo y trastornos relacionados	Análisis transversal de los datos clínicos y datos de laboratorio.	This study aims to investigate the prevalence and characteristics of parkinsonism	Personas de 75 años	Investigación poblacional sobre el envejecimiento cerebral realizada	Cuantitativo	The sample comprised mostly women (61.5%), with mean age of 83.3 years and mean schooling of 2.5 years. Parkinsonism was identified in 65 subjects (crude	Parkinsonism was common in this oldest-old population, being associated with dementia and vascular risk factors, particularly hypertension.

Pietà study.	m César, Cerqueira Henrique, Barbosa João, Teixeira Antônio, Cardoso Francisco, Caramelli Paulo.			m in subjects aged 75 + years living in the community.		en Caeté, sureste de Brasil.		prevalence = 10.7%). Parkinson's disease, Parkinsonism + dementia syndrome, drug-induced parkinsonism, vascular parkinsonism and Lewy-body dementia were identified in, respectively, 19 (29.2%), 19 (29.2%), 8 (12.3%), 4 (6.1%) and 1 (1.5%) subjects. In 14 individuals (21.5%), the etiology of parkinsonism could not be determined. The most important vascular risk	Different confounders, such as concomitant dementia and exposure to anti-dopaminergic drugs, were present in this population, challenging the definition of causes of parkinsonism.
--------------	--	--	--	--	--	------------------------------	--	--	---

									factor was hypertension (64.6%). Cognitive evaluation disclosed dementia in 37 (56.9%) subjects. Mean Pfeffer's functional activities questionnaire score was 12.2 points and 22 (33.8%) subjects were impaired in basic activities of daily living.	
México 2020	Comparison of the effect of whole-body vibration therapy	Guadarrama Eduardo, Barrón Carlos, Estrada Ingrid,	Acta Neurologica Belgica	Comparativa, correlacional.	Assess the effect of Whole-Body Vibration (WBV) therapy in	Pacientes de 63,5±9,9 años.	Consulta externa de neurología del Hospital Universita	Cualitativo	The 3 intervention groups showed significant improvement in BBS scores after concluding the 20-session trial	WBV therapy is a useful tool as co-adjuvant in conventional therapy. The combination of both therapies is a

<p>versus conventional therapy on functional balance of patients with Parkinson's disease: adding a mixed group.</p>	<p>Meléndez Jesús, Ramírez Paola, Hernández Rosa, Menchaca Minerva, Salas Oscar.</p>				<p>functional balance status of Parkinson's disease (PD) patients and compare this to conventional and combined therapy</p>		<p>Dr. José Eleuterio González</p>		<p>compared to initial assessment. When comparing mean change in BBS score from initial to final assessment, the combined therapy group had a greater increase compared to conventional therapy, but no significant differences were observed comparing to WBV group. Mean change in BBS score showed no significant difference between conventional therapy</p>	<p>significant therapeutic alternative for the improvement of functional balance status in PD patients compared to conventional therapy alone.</p>
--	--	--	--	--	---	--	------------------------------------	--	--	--

									and WBV therapy group.	
Colombia 2018	Prescribing patterns of antiparkinson drugs in a group of Colombian patients, 2015.	Machado Jorge, Calvo Luis, Gaviria Andrés, Castrillón Juan.	Biomedica	Descriptivo de corte transversal.	Determinar los patrones de prescripción de fármacos antiparkinsonianos y las variables asociadas con su utilización en una población colombiana.	La edad media de 65,1 años.	Afiliados a la plan de contribución del SGSSS en cinco áreas de la salud empresas de seguros (Empresas Prestadoras de Servicios, EPS), población colombiana	Cualitativo	Se hallaron 2.898 pacientes, con una edad media de 65,1 años, de los cuales el 50,7 % correspondía a hombres. El 69,4 % (n=2.010) de las personas recibía la monoterapia y el 30,6 %, tratamiento combinado con dos a cinco medicamentos antiparkinsonianos. Los más prescritos eran la levodopa (45,5 %; n=1.318 pacientes), el biperideno (23,1 %; n=670), la	Predominaron los hábitos de prescripción de medicamentos con gran valor terapéutico, principalmente en la monoterapia, la mayoría en las dosis usuales recomendadas. Es necesario explorar la efectividad clínica de las prescripciones estudiadas, y diferenciar entre la enfermedad y los subtipos de

									<p>amantadina (18,3 %; n=531) y el pramipexol (16,3 %; n=471). La asociación más utilizada fue la de levodopa-carbidopa y entacapone (n=311; 10,7 %). En el análisis multivariado se encontró que ser hombre (odds ratio, OR=1,56; IC95% 1,321-1,837), ser mayor de 60 años (OR=1,41; IC95% 1,112-1,782) y recibir tratamiento en Barranquilla (OR=2,23; IC95% 1,675-2,975), se</p>	<p>síndromes parkinsonianos.</p>
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	----------------------------------

									asociaban con una mayor probabilidad de emplear el tratamiento combinado. Al 68,2 % (n=1.977) de los pacientes se les había prescrito tratamiento concomitante con otros medicamentos.	
México 2016	Estimulación cerebral profunda en la enfermedad de Parkinson.	Pérez Ramiro, Calderón Alejandra, Morales Hugo, Gallardo David, Carrera Raúl, Guinto	Revista médica del instituto Mexicano del Seguro Social	Aplicativo.	El objetivo del presente trabajo es presentar los primeros resultados de una serie de pacientes con enfermedad de	Personas de 56,5 años de edad	Hospital de especialidades del centro médico Nacional XXI del Instituto Mexicano	Cualitativo	Se operaron 60 pacientes (41 hombres y 19 mujeres), con edad promedio de 56.5 años (rango de 39-70). Se obtuvieron de buenos a excelentes resultados en la mayoría de los pacientes con	La estimulación cerebral profunda se muestra una serie de técnicas altamente exitosas en el manejo de la enfermedad de Parkinson que permiten adaptabilidad, reproducibilidad y

		Gerardo, Magallón Eduardo, Corlay Irma, Cuevas Carlos.			Parkinson que se sometieron a ECP/DBS como parte de su manejo y la experiencia que este centro médico tuvo en el manejo integral y multidiscipl inario de esta severa enfermedad.		del Seguro Social		UPDRS promedio en periodo preoperatorio, a 3, 12 y 36 meses de 79.57, 66.85, 65.29 y 58.75, respectivamente ( $p < 0.0001$ ). Las complicaciones se presentaron en forma mínima (en nueve pacientes: 15 %) y fueron manejadas de forma conservadora.	eficacia a mediano y largo plazo. Es claro que la disponibilidad de recursos de tal magnitud requiere de un ejercicio clínico juicioso con la necesidad de aplicar la neuroestimulación a pacientes severamente afectados por la enfermedad, con pobre respuesta al manejo farmacológico y con complicaciones relacionadas con esta. Se demuestra
--	--	--	--	--	---	--	----------------------	--	---	---

										la efectividad del procedimiento a mediano y largo plazo. El porcentaje de complicaciones es bajo si se compara con las series descritas. El presente trabajo representa la experiencia clínica inicial reportada.
Ecuador 2017	Prevalencia De La Enfermedad De Parkinson: Estudio Puerta-Puerta En La	Montalvo Juan, Montalvo Paola, Albear Lisbeth, Intriago Elba,	Revista Ecuatoriana de Neurología	Transversal	El objetivo de nuestra investigación recae en establecer, por primera vez, la prevalencia de la	Pacientes de 65 años	Provincia de Manabí	Cuantitativo	Un total de 285 habitantes (0,24%) resultaron positivos para enfermedad de Parkinson, predominando en mayores de 61 años (33,33%), y con una prevalencia	De acuerdo con la OMS, los trastornos neurológicos afectan en el mundo a unas mil millones de personas, de las cuales 6,8 mueren anualmente a causa de las mismas,

	Provincia De Manabí- Ecuador.	Moreira Diana.			enfermedad de Parkinson en la provincia de Manabí.				levemente mayor entre sexo masculino (56,14%) que en el femenino (43,86%)	siendo la Enfermedad de Parkinson la segunda más frecuente, afectando a más del 1% de individuos a partir de la sexta década de vida. En el Ecuador, se realizó por primera vez un estudio epidemiológico transversal puerta a puerta en el país sobre la EP, encontrándose una prevalencia de 243 casos por 100.000 habitantes, acorde con las estadísticas
--	--	-------------------	--	--	---	--	--	--	--	--

										mundiales (100-600 por 100.000 habitantes) y confirmándose su predominio, al igual que en otras investigaciones, en mayores de 61 años, y siendo más frecuente en hombres que en mujeres.
Brasil 2020	Associação dos sintomas depressivos com o comprometimento da memória	Aguiar Iago, Maximiano Madson, Tenório Henrique, Ramires André, Fermoseli	Jornal Brasileiro de Psicologia	Transversal, no probabilístico e intencional.	Avaliar a correlação de sintomas depressivos e comprometimento da memória episódica	La edad media de los participantes es de 66,72 años ( $\pm 5,12$ ).	Consultas externas por trastornos del movimiento de la red de salud pública de	Cualitativo	Diante da amostra composta por 62 idosos, apresentou-se alta prevalência de idosos do sexo feminino, 64,5% com média de idade de 66,72 anos ( $\pm 5,12$ ). Em relação aos dados	Pacientes com DP e sintomas depressivos apresentam pior desempenho nas medidas de memória episódica do que aqueles sem sintomas

<p>episódica em pacientes com a doença de Parkinson.</p>	<p>André, Siqueira Theresa.</p>				<p>em pacientes com doença de Parkinson (DP).</p>		<p>la ciudad de Maceió.</p>		<p>sociodemográficos, identificou-se diferença estatisticamente significativa entre os grupos apenas quanto uso de antidepressivos (<math>p &lt; 0,001</math>) e, em relação às características clínicas, houve diferença em relação à memória episódica (RAVLT) (<math>p &lt; 0,001</math>) da MoCA (<math>p = 0,018</math>) e aos domínios abstração (<math>p = 0,044</math>) e função executiva (<math>p = 0,021</math>) da MoCA. Quanto à relação</p>	<p>depressivos. Além disso, é possível identificar que os níveis de sintomas depressivos são diretamente proporcionais à perda de memória episódica.</p>
--	---------------------------------	--	--	--	---	--	-----------------------------	--	---	--

									entre síntomas depresivos e prejuízo da memória episódica, identificase uma correlação inversa moderada ( $r = -0,575$ ; $p < 0,001$ ).	
Brasil 2020	Low back pain prevalence in Parkinson's disease.	Gonçalves Bernardo, Luis, Batista Aline, Soares Mariana, Pereira Paulo, Scalzo Paula.	BrJP. São Paulo	Observacional	The aim of this study was to identify the prevalence of low back pain and its characteristics in individuals with Parkinson disease from a	Pacientes de 68.1±11.8 años.	Este es un estudio de observación desarrollado en la Clínica de Neurología del Centro de Especialidades Médicas de la Santa	Cualitativo	One hundred and twenty-three patients with mean age 68.1±11.8 years, and disease duration of 7.0±4.9 years, answered the questionnaire. Pain was reported by 102 (82.9%) patients: 71 (57.7%) had low back pain and 31 (25.2%) had pain in other body segments.	The results show the high prevalence of pain in individuals with Parkinson's disease, specifically low back pain.

					specialized treatment center.		Casa de Belo Horizonte.		There was no difference in age, education, time of Parkinson's disease symptoms and diagnosis when comparing individuals with and without pain, as well as individuals with pain in other segments and low back pain. The group with low back pain had pain in a greater number of body segments in addition to the lumbar region, with longer duration of this symptom and more frequent use of	
--	--	--	--	--	-------------------------------	--	-------------------------	--	--	--

									analgesic drugs. In the low back pain group, women had greater pain intensity.	
Brasil 2019	Postoperative Confusion in Patients with Parkinson Disease Undergoing Deep Brain Stimulation of the Subthalamic Nucleus.	Paim Atahualpa, Martins Ápio, Petry Paulo, Dalsin Marcos, de Mello Carlos.	World Neurosurgery	Cohorte Retrospectivos	The aim of this study was to report the incidence and associated factors of postoperative confusion after STN DBS surgery.	Pacientes con una edad media de 57,5 9,4 años.	Hospital académico Público Brasileño	Cualitativo	Among 49 patients who underwent STN DBS for Parkinson disease, the incidence of postoperative confusion was 26.5% (95% confidence interval 15%e 41.1%). Univariate analysis identified the following variables associated with development of confusion: age (63.2	The incidence of postoperative confusion in this cohort was 26.5%. After analysis of confounding factors, the Charlson comorbidity index was significantly associated with postoperative confusion.

										<p>7.8 years vs. 55.4 9.1 years, P [ 0.009), disease duration (16.5 5.1 years vs. 13.2 4.2 years, P [ 0.027), Charlson comorbidity index (2 [interquartile range 1e3] vs. 1 [0e1 interquartile range], P [ 0.002), width of the third ventricle (5.4 2.1 mm vs. 4 1.6 mm, P [ 0.018), and cella media index (5 1 vs. 5.6 0.8, P [ 0.018). After adjustment, Charlson comorbidity index</p>
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

									remained significant (adjusted relative risk 1.64, 95% confidence interval 1.17e2.3, P [ 0.004).	
Perú 2018	Factors associated with depression in patients with Parkinson's disease: A multicenter study in Lima, Peru.	Custodio Nilton, Alv Carlos, Morán Cristian, Mejía Koni, Lira David, Montesinos Rosa, Herrera Eder, Castro Sheila,	Dementia Neuropsychologia	Observacional, analítico multicéntrico transversal.	To determine the factors associated with depression in PD and to examine the frequency of depressive symptoms among patients with PD.	Pacientes con una edad media de 69 años, el 58,6% eran hombres.	Instituto Peruano de Neurociencias en Lima y en diferentes hospitales de neurología en Perú.	Cualitativo	Out of 124 patients (average age: 68.7 years; 58% males) included in the study 60.5% (75/124) presented with symptoms of depression; only 20% (25/124) received antidepressants. Factors associated with depression in PD included: unemployment, falls, freezing of gait,	Factors associated with depressive symptoms in patients with PD were hyposmia, rapid progression of the disease, the use of L-dopa, and use of MAOIs. The frequency of depressive symptoms in patients with PD is high; early diagnosis and prompt treatment

		Bardales Yadira.							<p>involuntary movements micrographia, stooped posture, hyposmia, movement disorders in sleep, rapid disease progression, and the use of MAOIs.</p> <p>Furthermore, statistically significant differences were found in disease duration, UPDRS and MMSE scores, Hoehn and Yahr (HY) stage, and length of time taking L-dopa between PD</p>	<p>are needed to improve their quality of life and the family environment.</p>
--	--	---------------------	--	--	--	--	--	--	---	--

									patients with and without depressive symptoms. C	
Colombia 2017	A Multicenter Comparative Study of Impulse Control Disorder in Latin American Patients With Parkinson Disease.	Ramírez Carolina, Serrano Marco, Bernal Oscar, Araoz Natalia, Sáenz Michel, Aldinio Victoria, Montilla Verónica, Micheli Federico.	Neurofarmacología clínica	Transversal	Impulse control disorder (ICD) is a common adverse effect in patients with Parkinson disease who receive dopamine agonists; however, other factors are involved	Pacientes de 58 - 70 años de edad	Consulta externa “José de Hospital Clínicas San Martín” (Buenos Aires, Argentina) , “Santa Fundación Fe” Hospital Militar (Bogotá, Colombia)	Cualitativo	Of the patients, 27.4% had ICD, most of whom were on dopamine agonists. Other associated risk factors included a younger age at onset of Parkinson disease, moderate symptoms, a shorter evolution of the clinical manifestations, rapid eye movement (REM) sleep disorder behavior, and the consumption	In this Latin American population, the development of ICD in patients with PD is higher than in those studied in Anglo Saxon populations. The consumption of tea and mate could be a factor that increases the risk of ICD for those patients on DA treatment. This may suggest

					<p>in its manifestations. To study the frequency and factors involved in the development of this adverse effect in a Latin American population, we conducted a cross-sectional multicenter study.</p>		<p>, y “Carlos Hospital Andrade Marín” (Quito, Ecuador).</p>		<p>of tea, mate, and alcohol.</p>	<p>that they are genetically predisposed to addictions, and it is necessary to replicate these findings and perform further studies designed to confirm them.</p> <p>In our population, most patients with a history of ICD related to the use of DA had a higher score on the QUIP-RS scale despite having withdrawn from these drugs.</p>
--	--	--	--	--	---	--	--	--	-----------------------------------	---

Perú 2018	Factores asociados a síntomas depresivos en pacientes con enfermedad de Parkinson.	Pinto Lino, Alva Carlos, Torres Luis.	Medicina Clínica	Correlacional	Estimar la frecuencia de síntomas depresivos y sus factores asociados en la EP.	Pacientes de 62- 63 años de edad	Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.	Cualitativo	Se encontró que 27 pacientes (54%) presentaban síntomas depresivos y aunque se han reportado frecuencias que varían desde un 2,7% a más del 90% de acuerdo con el tipo de población y los instrumentos utilizados para medirla.	La depresión es una comorbilidad muy frecuente en pacientes con EP, se debería partir de una alta sospecha, identificarla tempranamente e iniciar un tratamiento oportuno, puesto que su control ha demostrado una mejoría en la memoria verbal y en la función ejecutiva de estos pacientes.
--------------	--	---------------------------------------	------------------	---------------	---	----------------------------------	--	-------------	---	---

Colombia 2016	La Enfermedad de Parkinson: Etiología, Tratamientos y Factores Preventivos.	Hurtado F, Cardenas Melissa, Cardenas Fernando, León Laura.	Universitas Psychologica	Revisión bibliográfica	Exponer algunos de los datos más relevantes frente a la etiología, tratamientos principales y factores de prevención frente a esta enfermedad.		Universidad Sergio Arboleda, Colombia	Cualitativo	En este momento, la alternativa terapéutica que ofrece mayor eficacia es la ECP, sin embargo, a futuro se espera que el desarrollo de nuevas estrategias de implante cerebral pueda ofrecer una cura real de la EP.	Posiblemente durante las próximas décadas, nuestro conocimiento en epigenética pueda arrojar nuevas luces sobre esta interacción, así como sobre las relaciones entre ciertas líneas de microbios intestinales y aparición de EP.
Brasil 2017	Quality of life in Parkinson's disease patients: progression	Moreira Raissa, Zonta Marise, Serra Ana, Israel	Arquivos De Neuro-Psiquiatria	Transversal	To investigate which factors are associated with the	Usuarios de 60-80 años de edad.	Ciudad de Curitiba, en el estado de Paraná, Brasil.	Cualitativo	The markers of clinical/functional worsening were drooling ( $p < 0.004$ ), need for assistance with hygiene ( $p =$	The quality of life worsening markers at the moderate stage were related to stigma, worsening of

	n markers of mild to moderate stages.	Vera, Teive Hélio.			quality of life decline in Parkinson's disease patients from mild to moderate stages.				0.02), greater freezing frequency (p = 0.042), bradykinesia (p = 0.031), greater intensity of the resting tremor (p = 0.035) and "pill rolling" (p = 0.001). The decline in quality of life was related to stigma (p = 0.043), greater impairment in cognition (p = 0.002), mobility (p = 0.013) and for daily living activities (p = 0.05), and was considered more significant in men,	cognition, and to greater impairment in mobility and daily living activities.
--	---------------------------------------	--------------------	--	--	---	--	--	--	--	---

									married, older individuals, and those with a longer time of disease.	
Brasil 2019	Obstructive sleep apnea and Parkinson's disease: characteristics and associated factors.	Sobreira Manoel, Pena Márcio, Tavares Emmanuel, Nisihara Marcos, Oliveira Carlos, França Regina, Tumas Vitor, Eckeli Alan.	ARQUIVOS DE NEURO-PSIQUIATRIA	Transversal	To determine the factors associated with OSA in PD patient's com DP.	Pacientes de 63 ± 12, 57 ± 10 años	Ambulatorio terciario de trastornos del movimiento del Hospital das Clínicas, Facultad de Medicina de Ribeirão Preto - Universidade	Cualitativo	Individuals with PD and OSA were older and had less insomnia than those with PD without OSA. Regarding the polysomnographic variables, we observed a lower percentage of stage N3 sleep, a higher arousal index, and a higher oxygen desaturation index in those individuals with OSA, relative to those without OSA.	In conclusion, our study suggests that OSA is a common disease in PD patients, that the related factors are different from the general population, and that a supine position during sleep exerts a greater influence on respiratory sleep events in PD patients. Considering these results, we

							d de São Paulo, São Paulo, Brasil		In the multivariate analysis, only the percentage of stage N3 sleep and the oxygen desaturation index were significantly different. Besides this, most of the PD patients with OSA had a correlation with sleeping in the supine position (58% of OSA individuals).	emphasize that new studies with a larger number of individuals, with longitudinal and post-treatment evaluation, could better evaluate the impact of OSA in the PD population.
Brasil 2019	Gerontotechnology for fall prevention of the elderly	Hammerschmidt Karina, Ferreira Juliana, Heidemann Ivonete,	Revista brasileira de enfermagem	Transversal	to develop the gerontological nursing care process among the elderly with	Ancianos 68-70 años	Universidad Federal de Santa Catarina. Florianópolis, Santa	Cualitativo	The application of gerontotechnology resulted from the elderly in self-care, empowerment and knowledge through play, revealing	the gerontotechnologies presented as a playful and innovative instrument for the nursing

	with Parkinson.	Alvarez Angela, Locks Melissa, Siewert Josiane.			Parkinson's disease, aiming at the promotion of health through the creation of gerontotechnologies for fall prevention.		Catarina, Brasil.		interest in behavior change, independence and learning, as well as serving as a facilitator of care.	gerontological care process.
Brasil 2016	Medicinal plant Combretum leprosum mart ameliorate s motor, biochemic	Moraes Livia, Rohor Bruna, Areal Lorena, Pereira Evaldo, Santos	Journal of Ethnopharmacology	Investigativa	We investigated the potential neuroprotective properties of the C. leprosum ethanolic	Ratones de 10 semanas de edad.	Brasil	Cualitativo	Animals were injected with d-amphetamine (2mg/kg) and the activity was recorded. Amphetamine-induced hyperlocomotion	These data show, for the first time, that C. leprosum ethanolic extract prevented motor and molecular changes induced by MPTP, and partially reverted

	<p>al and molecular alterations in a Parkinson's disease model induced by MPTP.</p>	<p>Alexandre, Facundo Valdir, Santos Adair, Pires Rita, Martins Cristina.</p>			<p>extract (C.I.EE) in a murine model of PD using the toxin 1-methyl-4-phenyl-1, 2, 3, 6-tetrahydropyridine (MPTP).</p>				<p>was observed in all groups; however animals treated with MPTP showed exacerbated hyperlocomotion (approximately 3 fold increase compared to control groups). By contrast, mice treated with MPTP that received C.I.EE exhibited attenuation of the hyperlocomotion and did not differ from control groups. Muscle strength test pointed that C.I.EE strongly avoided muscular deficits</p>	<p>dopamine deficit. Thus, our results demonstrate that C.I.EE has potential for the treatment and prevention of PD.</p>
--	---	---	--	--	---	--	--	--	---	--

---

									caused by MPTP (approximately 2 fold increase compared to V/M group). Dopamine and its metabolites were measured in the striatum. The V/M group presented a dopamine reduction of 80%. On the other hand, the E/M group exhibited an increase in dopamine and its metabolites levels (approximately 3 fold increase compared to V/M group). Tyrosine hydroxylase (TH) and dopamine	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

									<p>transporter (DAT) gene expressions were significantly reduced in the V/M group (60%). Conversely, C.I.EE treatment was able to increase the mRNA levels of those genes in the E/M group (approximately 2 fold for TH and DAT).</p>	
Brasil 2018	Carvacrol previene deficiencias en los parámetros motores y neuroquímicos	Lins Livia, Souza Marina, Bispo José, Gois Auderlan, Melo	Brain Research Bulletin	Experimental	Evaluar el efecto de CA en un modelo de rata de EP inducida por reserpina (RES).	Ratas Wistar macho de siete meses	Brasil	Cualitativa	Nuestros resultados mostraron que CA (12,5 y 25 mg / kg) previno el aumento en el comportamiento de la catalepsia y el número de	Realizar estudios adicionales para evaluar sistemáticamente el efecto específico de la AC sobre las alteraciones conductuales y

	<p>icos en un modelo de parkinsonismo progresivo inducido por reserpina</p>	<p>Thaís, Andrade Rayr, Quintans Lucindo, Ribeiro Alessandria, Silva Regina, Santos José, Marchioro Murilo.</p>						<p>movimientos de masticación vacíos, pero no pudo revertir la disminución de la actividad locomotora en campo abierto inducida por RES. Además, CA en ambas dosis previno la disminución de la inmunotinción de TH inducida por RES en el SNpc y el cuerpo estriado dorsal. Tomados en conjunto, nuestros resultados sugieren que CA muestra un efecto protector en un modelo de rata de EP, Previniendo las</p>	<p>neuroquímicas inducidas por RES. Una mayor comprensión de cómo la AC ejerce efectos beneficiosos en este modelo puede tener profundas implicaciones para la prevención o el tratamiento de la EP.</p>
--	---	---	--	--	--	--	--	---	--

									alteraciones motoras y neuroquímicas inducidas por RES. Por tanto, se puede considerar el uso de AC como una nueva estrategia prometedora para la prevención y / o el tratamiento de la EP.	
Brasil 2020	Can Samba and Forró Brazilian rhythmic dance be more effective than walking in improving	Delabary Marcela, Passos Elren, Gimenes Rebeca, Wolffenbuttel Mariana, Peyré Leonardo,	BMC Neurology	Ensayo	Verificar y comparar los efectos de un programa de danza brasileño, inspirado por ritmos de Samba y Forró, y un	Pacientes con EP $\geq$ 50 años de edad.	Universidad Federal de Rio Grande do Sul	Cualitativo	Ambos grupos demostraron una mejora significativa en la prueba TUG en SSS (p = 0.02; [ES] = 0.42) y FS (p = 0,02; ES = 0,24). En general, los parámetros espacio-temporales se	Los resultados del presente estudio demostraron que los dos actividades, la danza y el caminar, produjeron beneficios prometedores para la movilidad funcional en

functional mobility and spatiotemporal gait parameters in patients with Parkinson's disease?	Nogueira Aline.				programa de marcha sobre la movilidad funcional y parámetros de la marcha espacio-temporal en pacientes con EP.			<p>mantuvieron sin cambios, excepto en SSS, en el que el DG aumentó la frecuencia de zancada (<math>p = 0,011</math>; <math>ES = 0,72</math>). En FS, el tiempo de swing demostró un significativo interacción grupo * tiempo (<math>p &lt; 0,001</math>; <math>ES = 1,10</math>), en la que los dos grupos exhibieron comportamientos diferentes: DG disminuyó (<math>p = 0.015</math>) y WG aumentó (<math>p = 0.012</math>).</p>	<p>personas con EP. En general, los parámetros espaciotemporales se mantuvieron sin cambios, excepto en SSS, en el que el GD mostró un aumento en SF. Además, en FS, SwT demostró una significativa interacción grupo * tiempo, en la que los grupos exhibieron comportamientos diferentes: SwT disminuyó en el DG y aumentó en el WG. Los</p>
--	-----------------	--	--	--	---	--	--	---	--

---

										<p>resultados indican que un período de 12 semanas El programa de danza brasileña fue suficiente para producir mejoras en la movilidad funcional y la marcha en los individuos.</p> <p>con PD.</p> <p>Los resultados de este estudio son un recurso positivo porque describen el valor y / o beneficios de dos actividades con diferentes recursos como</p>
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

										complementarias terapia, permitiendo la posibilidad de prácticas corporativas y facilitar o involucrar a las personas con EP en actividades que les interesen. También incluye los beneficios de los ritmos de danza brasileña Samba y Forró.
Brasil 2021	Ketamine reversed short-term memory impairment	Vecchia Débora, Sales Luiz, Wendler	Brain Research Bulletin	Experimental	Evaluar la acción de la ketamina sobre el deterioro de	Ratas Wistar macho	Brasil	Cualitativo	Los tratamientos farmacológicos incluyeron vehículo (ip , una vez a la semana); ketamina	La ketamina revirtió los comportamientos depresivos y el deterioro de la

<p>t and depressive-like behavior in animal model of Parkinson's disease.</p>	<p>Etiéli, De Almeida Palloma, Barbatol Maria, Takahashi Reinaldo, Da Cunha Claudio, Miyoshi Edmar, Andreatini Roberto.</p>				<p>la memoria y el comportamiento depresivo en un modelo animal de EP.</p>				<p>(5, 10 y 15 mg / kg, ip , una vez a la semana); e imipramina (20 mg / kg, ip, diario). Los tratamientos se administraron 21 días después de la lesión de SNc y duraron 28 días. La lesión de SNc deterioró la memoria social a corto plazo y todas las dosis de ketamina revirtieron el deterioro de la memoria y la anhedonia (reducción de la preferencia de sacarosa) inducida</p>	<p>memoria a corto plazo en ratas con lesiones bilaterales del SNC, lo que indica un perfil prometedor para su uso en pacientes con EP.</p>
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---

---

									<p>por 6-OHDA. En el FST, la 6-OHDA aumentó la inmovilidad y todas las dosis de ketamina e imipramina revirtieron este efecto. El efecto antiinmovilidad de la ketamina se asoció con un aumento de la natación, pero no de la escalada, lo que sugiere un efecto serotoninérgico. La ketamina y la imipramina no invirtieron la reducción inducida por 6-OHDA en la inmunohistoquímica</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

									de tirosina hidroxilasa en el SNc.	
Brasil 2020	The impact of brazilian samba on parkinson's disease: Analysis by the disease subtypes.	Tillmann Ana, Swarowsky Alessandra, Andrade Alexandro, Moratelli Jéssica, Boing Leonessa, Souza Melissa, Leitão Alice,	Revista Brasileir a de Medicina do Esporte	Ensayo clínico no aleatorizado, comparativo.	To analyze the influence of Brazilian samba on the non-motor symptoms of PD according to TD and PGID subtypes.	Pacientes de 67 ± 9,2 años.	Miembros del Parkinson de Santa Catarina (APASC)	Cualitativo	After the twelve weeks of intervention, it was observed that the EG showed improvement in the scores of all the tests. The comparison between groups, however, indicated a significant difference in the post-UPDRS1 period in which the EG presented improvement in cognitive impairment, while the CG presented a	There was a positive trend in all the variables studied after the application of the protocol. This demonstrates that interventions such as dance may have greater effects on non-motor symptoms, depending on the expected progression of the disease. The scarcity of studies that use this

		Guimarães Adriana.							deficit in these values. The results of the division between disease subtypes show a greater change in the values between individuals of the TD group, when comparing the EG with the CG. For the EG, the greatest difference between pre- and post-intervention was fatigue.	approach in their analyses may explain the lack of evidence in this symptomatology related to dance.
Brasil 2019	Physiotherapy Versus Physiotherapy Plus Cognitive	Barboza Natália, Terra Marcelle, Brandão Maria,	American Journal of Physical Medicine and	Ensayo clínico aleatorio.	The aim of the study was to verify the effectiveness of	Pacientes de $64.33 \pm 7.77$ y $67.11 \pm 8.14$	Universidad Estatal de Londrina, en	Cualitativo	The intragroup analysis revealed that both groups presented improved cognition (memory and visuospatial	When comparing the intervention moments, the two treatment approaches used were effective for

	Training on Cognition and Quality of Life in Parkinson Disease: Randomized Clinical Trial.	Christofol etti Gustavo, Smaili Suhaila.	Rehabilit ation		physiothera py associated with cognitive training to improve cognition and quality of life in individuals with Parkinson disease.		asociación con el Centro de Atención Social Agape en Londrina, Paraná, Brasil.		function domains) and quality of life after execution of the protocols, but without statistically significant intergroup differences.	the outcomes: memory, visuospatial function, and quality of life in both groups.
Brasil 2019	Efectos de un programa de entrenamiento multicompo	Gazmuri Marcela, Vásquez Érica, Pavez Gustavo,	Revista Médica de Chile	Pre-experime ntal	Evaluar los efectos de un programa de entrenamien to físico multicompo	Adultos mayores con EP.	Universida d Adventista de Chile Dictamen	Cualitativos	Después del período de entrenamiento, se observaron mejoras significativas en la prueba de caminata de seis minutos y cronometrado y listo.	La aplicación de un programa de entrenamiento multicomponente de 8 semanas parece ser un tratamiento

	onente en la marcha funcional en pacientes con Parkinson.	Hernández Claudio.			nente de ocho semanas en pacientes con enfermedad de Parkinson.				No se observaron cambios significativos en la prueba de postura unipodal.	beneficioso para los pacientes diagnosticados con EP leve y moderado, ya que genera cambios significativos en la funcionalidad de marcha de este tipo de pacientes.
México 2018	Breve recorrido histórico de la enfermedad de Parkinson a 200 años de su	Arredondo Kenia, Zerón Rosalía, Rodríguez Mayela, Cervantes Amin.	Gaceta Médica de México	Revisión bibliográfica	Conmemorar dos siglos de la primera descripción publicada de la enfermedad de Parkinson	Equipos científicos	Ciudad de México	Cualitativa		Resumir los acontecimientos históricos que contribuyeron a describir y mejorar el entendimiento de esta enfermedad.

	descripció n.				(EP) como entidad nosológica claramente definida.					
Brasil 2017	Acupunctu re as Adjuvant Therapy for Sleep Disorders in Parkinson' s Disease.	Aroxa Fabio, Guerra Ihana, Wanderley Elba, Wanderley Maria, Asano Amdore, Jorge Nadja. (2017)	JAMS Journal of Acupunc ture and Meridian Studies	Ensayo clínico aleatorio.	To assess the effects of an eight weeks multicompo nent physical training program in patients with Parkinson disease.	Pacientes de 34- 80 años	Hospital Clínico de la Universida d Federal de Pernambu co en Brasil.	Cualitativo	After the training period, significant improvements in the six minute walk test and timed up and go were observed. No significant changes were observed in the unipodal stance test.	The eight weeks training program improved gait speed and functional status in these patients with Parkinson disease.
Brasil 2018	The effect of resistance	Ferreira Renilson Gomes	Arquivos de Neuro-	Descripti vo,	To assess the effects of resistance	Personas $\geq$ 60 años	Laboratori o de Entrenami	Cualitativo	There was a significant reduction in anxiety level and	The results of the present study indicate that

	training on the anxiety symptoms and quality of life in elderly people with parkinson's disease: A randomized controlled trial.	Wilson Alencar Tiago Gibson Thiago Madureira Pedro Pimentel Clebson Sousa Evitom Cortinhas Erik. (2018)	Psiquiatría	observacional	training on the anxiety symptoms and quality of life in patients with Parkinson's disease.		Resistencia y Salud de la Universidad Estatal de Pará		increase in quality of life after 24 weeks of resistance training.	resistance training is an effective intervention in the reduction of anxiety symptoms and improves the quality of life in elderly people with Parkinson's disease.
Chile 2018	Estimulación cerebral profunda en	Kunstmann Carolina, Valdivia Felipe,	Revista Médica de Chile	Descriptivo, transversal	Evaluar los resultados de una serie de pacientes con	Personas 48,5 ± 10,3 años	Clínica Alemana de Santiago de Chile	Cualitativo	Observamos una mejora significativa en todas las variables evaluadas. La afectación motora	La cirugía funcional del núcleo subtalámico guiada por microelectrodos en

	<p>enfermedad de Parkinson.</p>	<p>AyaCh Fredy, Montes José, Chana Pedro. (2018)</p>			<p>enfermedad de Parkinson tratados con estimulación del núcleo subtalámico guiada por microelectrodos.</p>			<p>determinada como horas OFF y expresada como porcentaje del día cambió de <math>30 \pm 15</math> a <math>10 \pm 7\%</math> en los periodos preoperatorio y posoperatorio, respectivamente. Las horas ON sin discinesia cambiaron de <math>17 \pm 16</math> a <math>78 \pm 21\%</math>. Las horas ON con discinesia cambiaron de <math>53 \pm 23</math> a <math>12 \pm 15\%</math>. La necesidad de medicación cambió de <math>1,505 \pm 499</math> a <math>1,214 \pm 528</math></p>	<p>pacientes con enfermedad de Parkinson tiene buenos resultados inmediatos y tardíos.</p>
--	---------------------------------	--	--	--	---	--	--	---	--

									equivalentes de levodopa. La puntuación del Cuestionario 39 de la enfermedad de Parkinson cambió de $62,9 \pm 22,7$ a $34,3 \pm 18,5$ . Durante el seguimiento de 5 años se observó una mejora continua de los síntomas.	
Brasil 2017	Nursing interventions for rehabilitation in Parkinson's disease: cross	De Siqueira Michelle, Campos Débora, Andrade Leonardo, Renaud	Revista Latino-Americana de Enfermería	Mapeo transversal.	Realizar un mapeo transversal del lenguaje de enfermería en la historia clínica del	Personas de $69,3 (\pm 10)$	El Centro Internacional de Neurorehabilitación y Neurociencias de la ciudad de	Descriptivo y Cuantitativo	Un total de 1.077 intervenciones estándar que, tras cruzar con la taxonomía y el refinamiento realizado por los expertos, dieron como resultado 32	El mapeo cruzado permitió identificar los términos correspondientes a las intervenciones de enfermería que se utilizan a diario en la enfermería de rehabilitación y

mapping of terms.	Beatriz, Santana Rosimere. (2017)				paciente con el sistema de Clasificación de Intervenciones de Enfermería, en pacientes en rehabilitación con enfermedad de Parkinson.		Río de Janeiro, Brasil		intervenciones equivalentes al sistema de Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). Las NIC, “Educación: El proceso de la enfermedad”, “Contrato con el paciente” y “Facilitación del aprendizaje” estuvieron presentes en el 100% de los registros. Para estas intervenciones, se describieron 40 actividades, que representan 13	compararlos con la Clasificación de Intervenciones de Enfermería.
-------------------	-----------------------------------	--	--	--	---	--	------------------------	--	---	---

									actividades por intervención.	
Brasil 2017	Balance versus resistance training on postural control in patients with Parkinson's disease: a randomized controlled trial.	Santos Suhaila, Silva Rubens, Terra Marcelle, Almeida Isabela, Melo Lúcio, Ferraz Henrique. (2017)	European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine	Ensayo clínico aleatorizado.	The aim of this study was to compare the effectiveness of balance versus resistance training on postural control measures in PD patients.	Personas de 50 años o más	Universidad de Estadual de Londrina	Cualitativo	Significant improvement of postural control (pre vs. post 15.1 vs. 9.6 cm <sup>2</sup> ) was only reported in favor of BT group (d=1.17) for onelegged stand condition on force platform. The standardized mean difference between groups was significantly (P<0.02), with 36% of improvement for BT vs. 0.07% for RT on this condition. Significant	Postural control in Parkinson's disease is improved when training by a directional and specific balance program than a resistance training program. CLINICAL REHABILITATION IMPACT: Balance training is superior to resistance training in regard to improving postural control of individuals with

									improvement (P<0.05) was also observed in favor of BT (in mean 3.2%) for balance gains in some BESTest scores, when compared to RT group (-0.98%).	PD. Gold standard instruments (high in cost and difficult to access) were used to assess balance, as well as scales with clinical applicability (low cost, easily acceptable, applicable and valid), which can guide the management of physiotherapists both in their decision-making and in clinical practice.
Brasil 2019	Dermatose s in	Antunes Isadora,	Revista da	Descripti vo,	The objective of	Pacientes de 60 y 74 años	Universida d Positivo	Cualitativo	The results of the study show that it is	In the sample studied, the

<p>parkinsonism: The importance of multidisciplinary follow-up.</p>	<p>Purim Kátia, Grande Luara, Alberton Nathália, Regis Tatiana, Ávila Thereza. (2019)</p>	<p>Associação Médica Brasileira</p>	<p>transversal.</p>	<p>this study is to evaluate the main dermatoses in patients with parkinsonism found at the Philanthropic Association of Curitiba - PR</p>		<p>bajo CAAE</p>		<p>fundamental to dermatologically evaluate and monitor these patients, aiming at diagnosis and early treatment of lesions, especially of skin cancer.</p>	<p>dermatoses more often found were pigmented spots, common warts, actinic keratosis, seborrheic keratosis, seborrheic dermatitis, and rosacea. We also found 11 cases of skin cancer, histologically confirmed, two of which were melanomas. In addition, we found it is fundamental to evaluate and</p>
---	---	-------------------------------------	---------------------	--	--	------------------	--	--	---

										monitor the skin of these patients, aiming at early diagnosis and treatment of injuries, especially of skin cancer. We proposed a multidisciplinary follow-up that includes a dermatologist to enable more comprehensive care to the health of the Parkinsonism patients.
Brasil 2019	Effects of dual-task aquatic	Silva Adriano, Vera	Comple mentary Therapie	Ensayo Aleatorio simple.	To evaluate the effects of dual-task	Personas de 64,23 ± 13,45	Asociació n de Pacientes	Cualitativo	25 individuals were analyzed (14 EG and 11 CG). There was a	The suggested dual- task aquatic exercise program

	exercises on functional mobility, balance and gait of individuals with Parkinson's disease: A randomized clinical trial with a 3-month follow-up.	Israel. (2019)	s in Medicine		aquatic exercises on functional mobility, balance and gait of individuals with Parkinson's disease (PD).		de la Enfermedad de Parkinson		timegroup effect of the EG when compared to the CG: TUG (p = 0.03 and p = 0.015 to AS2 and AS3), FTSST (p = 0.001 and p = 0.004, for AS2 and AS3), BBS (p = 0.002 and p = 0.002, for AS2 and AS3), DGI (p = 0.001 and p = 0.003, for AS2 and AS3).	was able to improve functional mobility, balance and gait of individuals with PD, which shows that such type of exercise is a promising possibility of therapy.
Brasil 2016	Voice telerehabilitation in Parkinson's disease.	Dias Alice, Limongi João, Barbosa	CODAS	Explicativo, correlacional.	To investigate the efficacy of vocal telerehabilitation	Personas de 42 y 78 años	Fundación de Amparo (comunidad en los hospitales	Perceptual	Analysis revealed decrease in magnitude of voice quality changes after the intervention,	Present results suggest that telerehabilitation methods can be considered as an

		Egberto, Hsing Wu. (2016)			ation in PD patients.		públicos y privados, los servicios médicos oficinas, asociaciones de cuidadores de pacientes con EP, reuniones nacionales, reuniones sociales y la cobertura de los medios de comunicac		indicating improvement of vocal pattern. All patients reported satisfaction and preference for telerehabilitation compared to face-to-face rehabilitation, as well as positive perception of audio and video. Some technological adversities have been identified but did not prevent the approaches to assessment and treatment.	effective treatment for speech symptoms associated with PD and can be indicated to patients presenting limited access to speech therapy centers and technological readiness.
--	--	---------------------------	--	--	-----------------------	--	---	--	---	--

							ión tanto impresos como electrónicos).			
Brasil 2019	Resistance training reduces depressive symptoms in elderly people with Parkinson disease: A controlled randomized study.	Alencar Tiago, Ferreira Renilson, Gomes Wilson, Alves Thiago, Pantoja Clebson, Corrêa Evitom, Abrahin Odilon, Cortinhas	Scandinavian Journal of Medicine and Science in Sports	Estudio de control aleatorizado.	To assess resistance training effects on the depressive symptoms of elderly PD patients.	Personas $\geq 60$ años	Asociación de Enfermos de Parkinson	Cualitativo	The RTG presented a significant reduction (P <.05) of depressive symptoms (pre = 17.9 $\pm$ 8 score; post = 10.3 $\pm$ 6 score; effect size: -0.48), improved quality of life (pre = 40.3 $\pm$ 21.1 score; post = 30.2 $\pm$ 16.8 score; effect size: -0.26), and improved UPDRS (pre = 64 $\pm$ 34.6 score; post = 49.1 $\pm$ 24.1 score; effect	Resistance training reduces depressive symptoms and improves the quality of life and functionality of elderly with PD.

		Erik. (2019)							size: $-0.24$ ). No significant changes in the control group regarding depressive symptoms (pre = $18.7 \pm 5.4$ score; post = $19.4 \pm 5.2$ score; effect size: $0.07$ ), quality of life (pre = $39 \pm 16.1$ score; post = $40.6 \pm 15.6$ score; effect size: $0.05$ ), and UPDRS (pre = $61.1 \pm 24.3$ score; post = $64.9 \pm 23.4$ score; effect size: $0.08$ ) after 20 weeks.	
México 2016	Unilateral Stimulation of Prelemnisc	Velasco Francisco, Carrill José,	Neuromodulation	Protocol o de estudio para un	Prelemnisc l radiations (Raprl) have been	Personas de 43 a 74 años de edad (media de	México	Cualitativo	A greater than 80% decrease in UPDRS score for contralateral	Raprl-DBS induces a long-term, significant improvement of

<p>cal Radiations for the Treatment of Acral Symptoms of Parkinson' s Disease: Long- Term Results.</p>	<p>Salcido Víctor, Castro Guillermo, Soto Julián, Velasco Ana. (2016)</p>		<p>ensayo de viabilida d controlad o aleatorio</p>	<p>proposed as a target for the treatment of Parkinson's disease. We evaluated effectivenes s of this target through UPDRS-III in patients treated with Raprl deep brain stimulation (Raprl- DBS) and followed</p>	<p>60 6 9,66 años).</p>			<p>symptoms (classified as excellent results) occurred in 14 patients (73.7%), while in the other 5 it decreased from 33 to 79% (considered suboptimal results). These changes remained statistically significant up to 48 months (<math>p &lt; 0.01</math>), while ipsilateral symptoms progressively increased. Suboptimal results were associated with selective improvement of only one symptom.</p>	<p>contralateral acral symptoms of Parkinson's disease.</p>
--	---	--	--	--	-----------------------------	--	--	--	---

					from 24 to 48 months.					
Brasil 2016	Work and power reduced in L-dopa naïve patients in the early-stages of Parkinson's disease.	Lima Lidiane, Cardoso Francisco, Teixeira Luci, Rodrigues Fátima. ()	Arquivos de Neuro-Psiquiatria	Comparativo, descriptivo.	to assess whether muscular performance, work and power, of the trunk and lower limbs in L-dopa naïve patients in the early stages of PD was lower than those of healthy subjects and to compare muscular	Personas de 59.4 ± 6.9 años.	Reclutados en la Clínica de Trastornos del Movimiento del Hospital Universitario durante las citas médicas y de la comunidad	Cualitativo	ANOVAs revealed that work and power measures of the trunk, hip, knee, and ankle muscular groups were lower in PD compared with the control group (p < 0.05). There were no significant differences in muscular performance between the lower limbs.	The results suggested the use of specific exercises, as rehabilitation strategies, to improve the ability to produce work and power with this population.

					performanc e between the lower limbs.					
México 2019	Factores asociados a la enfermedad de Parkinson en pacientes de la Comarca Lagunera, México.	Ventura Raymundo , Reyna Ana, García Silvia. (2019)	Revista Mexicana de Neurociencia	Observac ional, trasversa l, analítico, comparat ivo y abierto.	El objetivo de esta investigació n fue evaluar la asociación de los factores ambientales en el desarrollo de la EP en esta región	Personas de 62.5 ± 11.19 años de edad	Consulta externa del Servicio de Neurología de la Unidad Médica de Alta Especialidad n.º 71 del IMSS.	Cualitativo	Se incluyeron 204 personas: 60 con diagnóstico de EP y 144 controles; encontramos que el consumo de tabaco, café y té se asociaban negativamente con el desarrollo de EP, en tanto que la ubicación de la vivienda, la fuente del agua de consumo, y el contacto con pesticidas y plomo	En concordancia con otros estudios, el tabaquismo, el consumo de café y de té se asociaron negativamente al desarrollo de EP, en tanto que el consumo de agua de pozo, exposición a pesticidas y/o plomo, y tipo de vivienda rural no tuvieron asociación; así, su presunta participación como

									no mostraron asociación.	«detonadores» de la enfermedad sigue siendo controvertida.
Perú 2019	Características Clínicas Epidemiológicas De La Enfermedad De Parkinson En Un Hospital Nacional De La Sierra Peruana.	Condor Iván, Atencio Joel, Contreras Coco. (2019)	Revista De La Facultad De Medicina Humana	Observacional, descriptivo tipo retrospectivo	Determinar las principales características epidemiológicas y clínicas de la enfermedad de Parkinson en el Hospital Nacional "Ramiro Prialé	Personas de 72,93 años,	Hospital Ramiro Prialé de Huancayo	Cuantitativo	El promedio de edad fue 72,93 años, predominó el género masculino (58,3%), el grado de instrucción universitario (50%) y la procedencia de Huancayo (77,4%). La hipertensión arterial descompensada fue el motivo de hospitalización (19,1%), el tiempo de enfermedad tuvo un rango de	La enfermedad de Parkinson es una patología frecuente en adultos mayores y en el sexo masculino; el síntoma motor que predomina es el temblor de reposo y bradicinesia, y las comorbilidades neuropsiquiátricas asociadas son la depresión e insomnio.

					Priale” de Huancayo.				1-7 años (57,1%) y el temblor de reposo y bradicinesia fue el síntoma motor más frecuente (23,8%). En los síntomas no motores, 38,1% tuvieron alteraciones del sueño, 21,4% antecedentes familiares de enfermedad de Parkinson y las comorbilidades más asociadas fueron: depresión (48,8%) e insomnio (41,7%).	
Chile 2017	Enfermedad de Parkinson	Solís María, Araneda	Revista chilena de neuro-	Observacional,	Evaluar la asociación entre EP y	Personas de 71,77 ± 7,9 y	Comuna de	Cualitativo	La edad media para los casos fue de 71 y de 72 para los	Este artículo confirma asociación entre la

	y factores ambientales. Un estudio caso-control.	Jacqueline . (2017)	psiquiatría	caso control	factores ambientales, en personas inscritas en el Sistema de Atención Primaria de Salud en la comuna de Concepción .	72,0 ± 8,0 años de edad	Concepción en Chile.		controles. Los antecedentes de exposición a tóxicos son 3 veces más frecuentes en las mujeres casos que las controles (75%; IC95% 17,6-97,6 vs 25%; IC95% 23,2-82,3). El riesgo de EP aumenta en personas que han estado expuestas a tóxicos (OR = 2,9; IC95% 1,2-7,1).	exposición a tóxicos y EP.
Cuba 2020	Fase premotora de la enfermedad de Parkinson.	Riverón Wílber, Sarmiento Ana, Novellas Aida,	HolCien	Descriptivo, observacional.	Caracterizar los síntomas no motores que aquejan los pacientes	Personas de 60-69 años	Consulta de trastornos del movimiento en	Cualitativo	El mayor porcentaje fue representado por el sexo masculino, con 26 pacientes, para el 52%, y el grupo de	La mayoría de los pacientes corresponden al sexo masculino y el rango de edades fue 60-69 años. Los

	Hospital Lucía Íñiguez Landín Julio 2017 a Enero del 2018.	Martínez Michael, Novellas Annia. (2020)			con enfermedad de Parkinson al inicio de su padecimiento.		Hospital Clínico Quirúrgico Lucía Íñiguez, de Holgún		edad predominante, de 60-69 años, con el 36%; los síntomas no motores más destacados resultaron los trastornos del sueño y la constipación, con el 19,5% y el 18,8%, respectivamente; el periodo de evolución de los síntomas no motores, antes de ser diagnosticada la enfermedad, fue menor de un año en la mayoría, para el 76,5%.	síntomas iniciales corresponden a los de orden no motor. El período de evolución de los síntomas no motores, antes de aparecer los motores, fue de menos de 1 año. El síntoma no motor predominante corresponde a trastornos del sueño.
México 2019	rs3764435 Associated With	Salas Alma, Sandoval	Frontiers in	Descriptivo,	The present study aims to determine	Sujetos mestizos mexicanos	Personas que pertenecen	Cualitativo	Our results showed that the C allele is present more	In conclusion, this case-control study in Mexican

<p>Parkinson's Disease in Mexican Mestizos: Case-Control Study Reveals Protective Effects Against Disease Development and Cognitive Impairment.</p>	<p>Ada, Romero Elizabeth, Castellano Francisco, Méndez Edna, La Llave Osmel, Quiñones Gerardo, Arias Oscar, Salas José. (2019)</p>	<p>Neurology</p>	<p>observational</p>	<p>whether an association exists between rs3764435 and PD in this population group.</p>		<p>a Hospitales públicos de México. Hospital General Dr. Manuel Gea González en la Ciudad de México (Centro de México), Hospital General 450 y Hospital General</p>		<p>frequently in non-PD subjects (<math>p = 0.021</math>) and logistic regression revealed that the C/C genotype might be acting as a protective factor that decreases the risk of PD in Mexican mestizos.</p>	<p>mestizos shows for the first time a neuroprotective effect for PD associated with the SNP rs3764435.</p>
---	--	------------------	----------------------	---	--	---	--	--	---

							Santiago Ramón y Cajal en la Ciudad de Durango (Noroeste de México).			
Colombia 2018	Enfermedad de Parkinson: fisiopatología, diagnóstico y tratamiento.	Marìn Daniel, Carmona Hans, Ibarra Melissa, Gámez Manuela. (2018)	Revista de la Universidad Industrial de Santander	Revisión Narrativa	realizar una revisión narrativa de los principales aspectos implicados en la EP, las manifestaciones clínicas que llevan a su			Cualitativo		

					diagnóstico y los posibles tratamientos .					
Colombia 2019	Introducción, epidemiología y diagnóstico de la enfermedad de Parkinson.	Saavedra Juan, Millán Paula, Buriticá Omar. (2019)	Acta neurología Colombiana	Censo	En este capítulo se muestra una actualización sobre datos recientes relacionados con el incremento en la prevalencia mundial de la enfermedad, así como el		Colombia	Cualitativo		

---

					diagnóstico basado en los nuevos criterios definidos por la Sociedad Internaciona l de Trastornos del Movimiento en 2015, que se basan en los criterios centrales pero tienen en cuenta banderas rojas para la					
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

					posible existencia de otros parkinsonis mos, criterios de exclusión absoluta y criterios de soporte, éstos últimos reconociend o la utilidad de los síntomas no motores y de algunas ayudas paraclínicas para					
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

					soportar el diagnóstico in vivo.					
Colombia 2020	Effect of a High-Intensity Tandem Bicycle Exercise Program on Clinical Severity, Functional Magnetic Resonance Imaging, and Plasma Biomarkers in	Segura Carolina, Eraso Mauricio, Bonilla Javier, Mendivil Carlos, Santiago Giselle, Useche Nicolás, Bernal Oscar, Monsalve Guillermo, Sanchez Laura,	Frontiers in Neurology	Ensayo clínico	To assess the impact of a high-intensity tandem bicycle program on clinical severity, biomarkers, and functional MRI (fMRI) in PD.	Personas de 65 años.	Instalaciones interiores del centro de bienestar “Vida Activa” del Hospital Universitario Fundación Santa Fe. Y la Escala Unificada de	Cualitativo	VO <sub>2</sub> max improved in the intervention group (IG) (+5.7 ml/kg/min), while it slightly deteriorated in the control group (CG) (-1.6 ml/kg/min) (p = 0.041). Mean Unified Parkinson's Disease Rating Scale (UPDRS) went down by 5.7 points in the IG and showed a small 0.9-point increase in the CG (p = 0.11). fMRI showed activation of	Our findings suggest that high-intensity tandem bicycle improves motor function and biochemical and functional neuroimaging variables in PD patients.

	Parkinson's Disease.	Hernández Enrique, Peláez Maria, Cárdenas Allison. (2020)					Calificación de la Enfermedad de Parkinson (UPDRS)		the right fusiform gyrus during the motor task and functional connectivity between the cingulum and areas of the frontal cortex, and between the cerebellar vermis and the thalamus and posterior temporal gyrus. Plasma brain-derived neurotrophic factor (BDNF) levels increased more than 10-fold in the IG and decreased in the CG (p = 0.028). Larger increases in plasma BDNF correlated with greater	
--	----------------------	---	--	--	--	--	--	--	---	--

									decreases in UPDRS (r = -0.58, p = 0.04).	
Brasil 2019	The effects of hydrotherapy on balance, functional mobility, motor status, and quality of life in patients with Parkinson disease: A systematic review and meta-analysis.	Pinto Camila, Salazar Ana, Marchese Ritchele, Stein Cinara, Pagnussat Aline. (2019)	PM and R	Revisión sistemática y metaanálisis.	To systematically review the effects of hydrotherapy on balance, functional mobility, QOL, and motor status in patients with PD.	Pacientes de 54 y 78 años.	Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre (UFCSPA), Porto Alegre, Brasil.	Cualitativo	A total of 19 studies were identified, including eight RCTs, three non-RCTs, and eight pre-post studies. Our meta-analysis showed a moderate quality of evidence for positive effects of hydrotherapy combined or not with land-based therapy on balance (133 patients; MD = 2.00 [95% CI, 0.56 to 3.43; I2 0%, P = .01]) and functional mobility (133	Hydrotherapy, combined or not with other therapies, may improve balance and functional mobility of patients with PD when compared to land-based therapy alone or usual care



Brasil 2018	Automated Mechanical Peripheral Stimulation Effects on Gait Variability in Individuals With Parkinson Disease and Freezing of Gait: A Double-Blind, Randomized	Kleiner Ana, Souza Aline, Pinto Camila, Marchese Ritchele, Salazar Ana, Galli Manuela. (2018)	Archives of Physical Medicine and Rehabilitation	Ensayo intervencionista, doble ciego, controlado con placebo y aleatorizado.	To assess the effects of automated peripheral stimulation (AMPS) in reducing gait variability of subjects with Parkinson disease (PD) and freezing of gait (FOG) treated with AMPS and to explore the effects	Personas de 50 y 85 años.	Clínica de rehabilitación Los individuos con EP fueron reclutados por muestreo de conveniencia (anunciados en hospitales, asociaciones y otras entidades). Los criterios de inclusión	Cualitativo	Interactions among groups and sessions were found for both conditions while off anti-Parkinsonian medications. AMPS decreased gait variability in subjects with PD and FOG for both single and dual task conditions.	AMPS is an effective add-on therapy for treating gait variability in patients with PD and FOG.
----------------	--	---	--	--	---	---------------------------	---	-------------	--	--

	Controlled Trial.				of this treatment on gait during a single task (walking) and a dual task (walking while attending the word-color Stroop test).		de los participantes fueron el diagnóstico de EP idiopática según los criterios del Banco de Cerebros de Londres (2006)			
Bolivia 2017	Mucuna pruriens in Parkinson disease: A double-blind, randomized	Cilia Roberto, Laguna Janeth, Cassani Erica, Cereda	Neurolog y	Estudio de no inferioridad, doble ciego, aleatorizado,	To investigate whether Mucuna pruriens (MP), a levodopa-	Personas de 61.8 años de edad.	Fueron reclutados en Santa Cruz (Bolivia)	Cualitativo	When compared to LD+DDCI, MP-Ld showed similar motor response with fewer dyskinesias and AEs, while MP-Hd induced greater	Single-dose MP intake met all noninferiority efficacy and safety outcome measures in comparison to dispersible

	<p>d, controlled, crossover study.</p>	<p>Emanuele, Pozz Nicolò, Isaias Ioannis, Contin Manuela, Barichella Michela, Pezzoli Gianni. (2017)</p>		<p>controlad o, cruzado</p>	<p>containing leguminous plant growing in all tropical areas worldwide, may be used as alternative source of levodopa for indigent individuals with Parkinson disease (PD) who cannot afford long- term</p>				<p>motor improvement at 90 and 180 minutes, longer ON duration, and fewer dyskinesias. MP-Hd induced less AEs than LD+DDCI and LD-DDCI. No differences in cardiovascular response were recorded.</p>	<p>levodopa/benserazi de. Clinical effects of high-dose MP were similar to levodopa alone at the same dose, with a more favorable tolerability profile.</p>
--	--	--	--	-------------------------------------	---	--	--	--	--	---

					therapy with marketed levodopa preparations					
Perú 2019	Malnutrición por exceso y enfermedad de Parkinson en un hospital peruano durante el periodo 2007-2017.	Lozano Ysabel, Palacios Enver, Loza Astrid. (2019)	Acta Médica Peruana	Observacional, analítico	Determinar la asociación entre malnutrición por exceso y enfermedad de Parkinson en pacientes de un hospital peruano durante el	Personas de 67 años.	Hospital María Auxiliadora.	Cualitativo	Se evaluaron 230 pacientes (115 casos y 115 controles). Los casos fueron en su mayoría varones (56,9% vs 43,1%), de mayor edad (70 años vs 63 años) y mayor proporción de malnutridos por exceso (64,35% vs 49,57%), en comparación con los controles (p<0,05). Los pacientes con malnutrición por	La malnutrición por exceso es un factor asociado a la presencia de enfermedad de Parkinson.

					<p>periodo 2007-2017.</p>				<p>exceso (OR: 1,84, intervalo de confianza a 95% [IC 95%]: 1,08-3,12), edad (OR: 1,04; IC 95%: 1,02-1,07), sexo masculino (OR: 1,75; IC 95%: 1,04-2,95) y diabetes mellitus (OR: 2,07; IC 95%: 1,00-4,30) tuvo una mayor probabilidad de presentar enfermedad de Parkinson. La asociación de esta última con la malnutrición por exceso se mantuvo luego de ajustar por</p>
--	--	--	--	--	-------------------------------	--	--	--	--

									sexo, edad, diabetes mellitus, consumo de alcohol, café y tabaco (ORa: 2,11; IC 95%: 1,15-3,86).	
Brasil 2018	The daily lives of people with Parkinson's disease	Valcareng hi Rafaela, Alvarez Angela, Costa Silvana, Siewert Josiane, Lopes Simony, Rosa Andrelise. (2018)	Revista Brasileirade Enfermagem REBEn	Cualitativa, descriptiva.	To understand the daily lives of people with Parkinson's disease.	Pacientes de 44 a 83 años.	La investigación ocurrió en APASC (La Asociación de Parkinson de Santa Catarina), que es una organización sin fines de lucro	Cualitativo	From data analysis, three themes were selected: Living with the disease – living with the treatment and changes in lifestyle; Modifying of one's job performance – revealing incapacity for work and the need to anticipate retirement and; Living with the stigma – the feeling of prejudice against	Living with a chronic and non-transferable disease encompasses social, physical and cultural effects, along with the personal experiences of each unique individual. This study assists the improvement of care to people with the disease, because the care

							fundada en 2004		the disease and the perceived limitations of the health services.	practice emerges from the interactions between the subjects.
Brasil 2018	Being caregiver of people with Parkinson's Disease: experience d situations	Padovani Camila, Lopes Mislaine, Higahashi Ieda, Peloso Sandra, Paiano Marcelle, Christoph oro Rosangela. (2018)	Revista Brasileir ade Enferma gem REBEn	Cualitati vo descripti vo y explorato rio.	To understand the experience of caring for a person with Parkinson's Disease	Personas mayores a 45 años.	Asociació n Maringá de Parkinson	Cualitativo	Three thematic categories were identified, being: Feelings related to Parkinson's Disease; Changes in family daily routines; Caregiver strategies for self-care.	Family care has shown the need for health services to provide caregivers support, as they experience situations of overload in care that can contribute to their illness. The findings also allow nurses to see the need for differentiated care for caregivers that, by assisting them

										with their needs, favor the quality of life of the caregiver, reduce the possibility of illness, allowing a more efficient care to the entity with chronic illness.
Brasil 2019	Determining Factors In The Situational Transition Of Family Members Who Care Of Elderly People With	Lopes Simony, Alvarez Angela, Costa Maria, Valcareng hi Rafaela. (2019)	Texto & Contexto Enfermagem	Exploratorio y descriptivo.	to investigate the facilitator and inhibitory factors in the transition of elderly caregivers with	Ancianos con EP mayores de 60 años.	Associação Parkinson de Santa Catarina.	Cualitativo	Some factors were identified and considered as facilitators for the process of transition from the familiar to the exercise of the role of caregiver, such as: previous experiences as caregiver; spirituality and religiosity;	Nurses should seek strategies to direct attention to facilitating factors in the family context in order to help the family to achieve well-being and healthy transition to the role of caregiver.

	Parkinson's Disease.				Parkinson's disease.				<p>family support network and health services. Other factors were identified as inhibiting factors for transition: emotional and physical health conditions; advanced age; personal life activities/commitments; family financial burden; and inadequate family support. It was observed that most family caregivers reported having previous experience in caring, having advanced age, and</p>	
--	----------------------	--	--	--	----------------------	--	--	--	--	--

									being able to care for the elderly with the disease. However, he considers his condition of emotional and physical health insufficient, resulting in overload. Lack of access to health services and family and financial support make it difficult to provide care.	
Brasil 2019	Gerontotechnology for fall prevention : Promotion of health	Ferreira Juliana, Silveira Karina, Martines Bianca, Rosa	Index de Enfermería	Convergente-Asistencial.	to develop the gerontological nursing care process among the elderly with	Pacientes de 68-74 años.	Grupo de Ayuda Mutua a las personas con DP	Cualitativo	The application of gerontotechnology resulted from the elderly in self-care, empowerment and knowledge through play, revealing	The gerontotechnologies presented as a playful and innovative instrument for the nursing

	of the elderly with parkinson's disease.	Suzana, Carvalho Anderson, Falcao Naisa. (2019)			Parkinson's disease, aiming at the promotion of health through the creation of gerontotechnologies for fall prevention.				interest in behavior change, independence and learning, as well as serving as a facilitator of care.	gerontological care process.
Brasil 2017	Influence of treadmill gait training with additional load on motor	Trigueiro Larissa, Gama Gabriela, Ribeiro Tatiana, Ferreira Louise, Galvã	Journal of Body and Movement Therapies	Ensayo aleatorizado, controlado, simple ciego.	Evaluate the effects of additional load (5% and 10% of body weight) with treadmill	Pacientes de 62,23 ± 8,96 años	GaitTrainer Sistema 2 - Biodex Medical Systems, NY, EE.UU.	Cualitativo	There was a significant reduction in all groups in the time factor for motor function (F = 12.92; P = .001) and postural instability (F = 11.23; P = .002). No significant	The treadmill comprises an effective therapy for people with PD, for important motor aspects such as motor function and postural instability. Additional load had

	function, postural instability and history of falls for individuals with Parkinson's disease: a randomized clinical trial.	Élida, Silva Emília, Júnior Clécio, Lindquist Ana. ()			gait training on the motor aspects in Parkinson's disease (PD).				difference was observed in group x time interaction ( $F < 1.76$ ; $P > .19$ ).	no influence on results.
Brasil 2018	Protective role of chrysin on 6-hydroxydopamine-induced	Goes André, Jesse Cristiano, Antunes Michelle, Lobo	Chemico-Biologic Interavtions	Experimental, descriptive.	investigate the effect of chrysin treatment (10 mg/kg, orally, per day)	Ratones C57B/6J macho de 90 días de edad	Todas las pruebas de realizaron en San diego EEUU	Cualitativo	These results corroborated with the neuroprotective effect of chrysin in the treatment of Parkinson's disease	Oral treatment with chrysin (10 mg/kg, 28 days), culminated with the prevention of these alterations

	neurodegeneration a mouse model of Parkinson's disease: Involvement of neuroinflammation and neurotrophins.	Fernando, Barbosa Aliny, Luchese Cristiane, Paroul Natalia, Boeira Silvana. ()			over 28 days in a mouse model of PD induced by injection of 6-OHDA.				and indicated the mechanism involved through the inflammatory cytokines, neurotrophic factors and recovery of dopaminergic neurons in striatum.	occasioned by 6-OHDA.
Brasil 2020	Effect of exercise and grape juice on epigenetic modulation and functional	Silva Grazielle, Iraci Lucio, Pinheiro Gislaine, Casal Marcela,	Physiology and Behavior	Investigativo	This study aimed to investigate the impact of an aquatic physical training	Pacientes de $65.5 \pm 2.16$ / $68.33 \pm 0.413$ años.	La piscina cubierta de la Universidad Federal do Rio Grande do	Cualitativo	The aquatic exercise program induced functional improvement in individuals with Parkinson's disease, specifically ameliorating their	The present study provides important insights about aquatic exercise-modulated BDNF levels in individuals with Parkinson's disease in

	<p>outcomes in PD: A randomized clinical trial.</p>	<p>Haas Aline, Pochmann Daniela, Martinez Flavia, Elsner Viviane, Dani Caroline. ( )</p>			<p>program associated with grape juice (Vitis labrusca) consumption on functional outcomes, Brain-Derived Neurotrophic Factor (BDNF) and global histone H4 acetylation levels in peripheral blood from individuals</p>		<p>Sul (UFRGS).</p>		<p>mobility and functional capacity. In addition, enhanced levels of BDNF and histone H4 acetylation were found after the intervention. Grape juice consumption did not potentiate these effects, since any significant differences between the AQ and AQ+GJ groups were not found in all analysed variables.</p>	<p>combination with functional improvements, suggesting that histone acetylation status may interact to dictate the molecular mechanisms involved in this response. Parkinson disease, aquatic exercise, BDNF, epigenetic, grape juice.</p>
--	---	--	--	--	--	--	---------------------	--	---	---

					with Parkinson's disease.					
Brasil 2020	Neuroprotective potential of Ayahuasca and untargeted metabolomics analyses: applicability to Parkinson's disease.	Katchborian Albert, Santos Wanderley a, Nicácio Karen, Corrêa José, Murgu Michael, Martins Thaís, Gomes Dawidson, Goes Alfredo, Soares	Journal of Ethnopharmacology	Exploratory, qualitative.	This study aimed to use an untargeted metabolomics approach to evaluate the neuroprotective potential of the Ayahuasca beverage, the extracts from its matrix plants	Ratas con EP.	Universidad Federal de Alfenas Barzil	Cualitativo	The samples did not cause cytotoxicity in vitro and three of samples intensely increased cell viability at T1. The crude extracts, alkaloid fractions and HRE demonstrated remarkable neuroprotective effect at T2 while the hydroalcoholic fractions demonstrated this neuroprotective effect at T1 and T2. Several compounds	The lower doses of the active samples stimulated neuronal cell proliferation and/or displayed the most efficacious neuroprotection profile, namely by preventing neuronal damage and improving cell viability against 6-OHDA-induced toxicity. Intriguingly, the hydroalcoholic fractions exhibited enhanced

		<p>Marisi, Dias Danielle, Chagas Daniela, Paula Ana. ( )</p>			<p>(Banisteriop sis caapi and Psychotria viridis), its fractions and its main alkaloids on the viability of SH- SY5Y neuroblasto ma cells in an in vitro PD model.</p>				<p>from different classes, such as <math>\beta</math>- carbolines and monoterpene indole alkaloids (MIAs) were revealed correlated with this property by MSA. Additionally, a total of 2419 compounds were detected in both ionisation modes. HRE showed potent neuroprotective action at 72 h, but it was not among the metabolites positively correlated with the most efficacious neuroprotective</p>	<p>neuroprotective effects when compared to other samples and isolated alkaloids. This finding corroborates the significance of a holistic approach. The results demonstrate that Ayahuasca and its base plants have potential applicability for PD treatment and to prevent its progression differently from current drugs to treat PD.</p>
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

									<p>profile at either time (T1 and T2). Furthermore, DMT was statistically important to differentiate the dataset (VIP value &gt; 1), although it did not exhibit sufficient neuroprotective activity by in vitro assay, neither a positive correlation with T1 and T2 neuroprotective profile, which corroborated the MSA results.</p>	
Brasil 2018	The impact of deep brain	Rozenfel Maira, Ghisi	International Archives	Descriptivo	To assess the swallowing	La edad promedio fue	Nuestra muestra estuvo	Descriptivo y Cuantitativo	<p>The sample included 10 individuals, all male, with a mean</p>	<p>There was an improvement in the quality of life of the</p>

stimulation on the quality of life and swallowing in individual patients with Parkinson's disease.	Marciéle, Ayres Annelise, Shumacher Arthur, Petry Paulo, Rieder Carlos. ()	of Otorhinolaryngology	longitudinal.	and quality of life of individuals with PD before and after DBS surgery.	de 57,3 años ( $\pm$ 4,7)	constituida por personas que habían sido sometidas a ECP bilateral del núcleo subtalámico entre enero de 2014 y marzo de 2015 en un hospital de referencia de la ciudad de Porto Alegre,		age of 57.3 years (4.7), a mean disease duration of 13.0 years (2.4), and mean level education of 8.1 years (4.0). In the clinical evaluation of the swallowing, a significant improvement after DBS was not observed. However, little changes in the signs and symptoms of dysphagia that had a positive impact on the quality of life were observed. Furthermore, there was no relation between the patients'	patients after DBS. However, the improvement in the clinical signs and symptoms of dysphagia did not cause an overall improvement in the swallowing function.
--	--	------------------------	---------------	--	---------------------------	--	--	---	---

---

							Río Grande do Sul, Brasil.		motor subtype and swallowing pre- and post-DBS.	
--	--	--	--	--	--	--	----------------------------	--	---	--

**ANEXO 22. PERMISO DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL.**

**ANDREA MICHELLE CAGUANO ÑAMO** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **1900534403**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A PERSONAS CON PARKINSON EN LATINOAMÉRICA”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 16 de Septiembre de 2021

F: .....

**ANDREA MICHELLE CAGUANO ÑAMO**

**C.I. 1900534403**

## **ANEXO 23. DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD.**

**Declaratoria de Autoría y Responsabilidad**

**ANDREA MICHELLE CAGUANO ÑAMO** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **1900534403**.  
Declaro ser el autor de la obra: “**ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A PERSONAS CON  
PARKINSON EN LATINOAMÉRICA**”, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones,  
versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de  
propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier  
reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada  
cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no  
incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que  
también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al  
respecto.

Cuenca, 16 de Septiembre de 2021



F: .....

**ANDREA MICHELLE CAGUANO ÑAMO**

**C.I. 1900534403**