



Funcionamiento cognitivo, reserva cognitiva y creatividad en adultos mayores cubanos: un estudio mixto

Cognitive functioning, cognitive reserve, and creativity in older Cuban adults: a mixed study

Alicia Lianne García González¹  , Ariadna Gabriela Matos Matos¹  

RESUMEN

Introducción: La investigación analiza la relación entre el funcionamiento cognitivo, la reserva cognitiva y la creatividad en adultos mayores pertenecientes a un aula comunitaria de la Cátedra Universitaria del Adulto Mayor (CUAM) en Camagüey, Cuba.

Metodología: Mediante un enfoque mixto, con diseño explicativo secuencial (DEXPLIS) y muestreo intencional, se evaluaron 10 adultos mayores con una edad promedio de 82.1 años. Se utilizaron instrumentos como el Montreal Cognitive Assessment (MoCA), la Escala Cubana de Reserva Cognitiva, el Cuestionario de Creatividad (CAQ), así como entrevistas semiestructuradas a los participantes.

Resultados: Los resultados mostraron un deterioro cognitivo leve en dominios como memoria y funciones ejecutivas, con una reserva cognitiva moderada-alta e influenciada positivamente por años de escolaridad. La creatividad presentó una gran variabilidad, destacándose en soluciones prácticas (inventos domésticos). Se evidenciaron relaciones entre el funcionamiento cognitivo, la reserva y la creatividad, esta última con una correlación significativa con la reserva cognitiva. El estudio cualitativo, a través de entrevistas, reveló casos excepcionales y matices de relación entre las variables.

Conclusiones: Aunque el envejecimiento implica cierto declive, la reserva cognitiva y la creatividad actúan como factores protectores, permitiendo adaptaciones funcionales y preservando la calidad de vida.

Palabras clave: Aprendizaje de adultos, cognición, creatividad, envejecimiento.

Clasificación JEL: I1, I51.

Recibido: 29-07-2025

Revisado: 19-09-2025

Aceptado: 30-10-2025

Publicado: 01-01-2026

Editor: Alfredo Javier Pérez Gamboa 

¹Universidad de Camagüey. Camagüey, Cuba.

Citar como: García González, A. L., y Matos Matos, A. G. (2026). Funcionamiento cognitivo, reserva cognitiva y creatividad en adultos mayores cubanos: un estudio mixto. Región Científica, 5(1), 2026532. <https://doi.org/10.58763/rc2026535>

INTRODUCCIÓN

Las cifras sobre deterioro cognitivo en adultos mayores son alarmantes. En 2015, se registraron 46.8 millones de



Atribución No Comercial Compartir Igual 4.0 Internacional.

personas con trastorno neurocognitivo y/o Alzheimer en el mundo, y se estima que esta cifra se duplicará en dos décadas (Zhao et al., 2021). El incremento será más pronunciado en países de ingresos bajos y medios, que concentrarán más de dos tercios de los casos para 2050. América Latina, en particular, enfrentará un desafío significativo debido a los altos costos asociados a la enfermedad y la falta de preparación de sus sistemas de salud (Lopera et al., 2023).

En este contexto, adquiere especial relevancia el concepto de “envejecimiento saludable”, entendido como el proceso de mantener y potenciar la capacidad funcional para garantizar el bienestar en la vejez. Este enfoque integra factores genéticos, características personales y condiciones de salud, considerando aspectos como hábitos de vida, cambios fisiológicos, riesgos de enfermedad y síndromes geriátricos. Además, va más allá de la salud física, destacando la importancia de un funcionamiento cognitivo óptimo como pilar fundamental para una vejez plena.

La relevancia del tema reside en la revisión realizada de la salud cognitiva como campo de investigación reciente, contextualizada en adultos mayores cubanos, así como la relación existente entre la salud cognitiva y la creatividad, trascendiendo el abordaje del tema desde una dimensión patológica, hacia un enfoque más positivo y salutogénico, que evidencie la necesidad del manejo de la salud cognitiva desde una concepción multidisciplinaria y dinámica, lo que el propósito de la investigación es analizar la relación entre el funcionamiento cognitivo, la reserva cognitiva y la creatividad en adultos mayores pertenecientes a un aula comunitaria de la Cátedra Universitaria del Adulto Mayor (CUAM) del municipio Camagüey.

La salud cognitiva ha emergido como un constructo fundamental en la psicología del envejecimiento, definida como el estado óptimo de funcionamiento de los procesos cognitivos que permite al individuo adaptarse eficazmente a su entorno (Livingston et al., 2020). Este concepto trasciende la mera ausencia de deterioro, incorporando dimensiones de eficiencia, plasticidad y capacidad adaptativa (Varangis et al., 2023). Su relevancia actual deriva de la evidencia que demuestra su papel central en la calidad de vida y autonomía funcional durante el envejecimiento, constituyendo un componente indispensable de la salud integral (Altieri et al., 2021; Feldberg et al., 2024).

El funcionamiento cognitivo abarca procesos interdependientes (atención, memoria, funciones ejecutivas) sustentados por redes cerebrales dinámicas que muestran plasticidad a lo largo de la vida (Naveh-Benjamin & Cowan, 2023). Estudios longitudinales confirman que el envejecimiento saludable se asocia con declives selectivos (velocidad de procesamiento), pero con estabilidad en vocabulario y regulación emocional (Sánchez-Izquierdo & Fernández-Ballesteros, 2021; Yang et al., 2023). La función cognitiva en el adulto mayor, entendida como el funcionamiento integrado de procesos como memoria, atención y funciones ejecutivas, muestra cambios diferenciales según los dominios evaluados (Naveh-Benjamin & Cowan, 2023). Esta heterogeneidad, mediada por reserva cognitiva, fundamenta intervenciones preventivas que reducen hasta el 40% de riesgos de trastornos neurocognitivos mediante manejo de factores modificables (Livingston et al., 2020).

Entonces, la reserva cognitiva emerge como un factor protector que ha evolucionado significativamente en la última década, pasando de ser una explicación para las discrepancias entre patología cerebral y manifestaciones clínicas a convertirse en un constructo multidimensional con importantes implicaciones para la comprensión del envejecimiento cerebral saludable. Estudios recientes en neurociencia cognitiva han demostrado que la reserva cognitiva opera a través de mecanismos tanto pasivos (relacionados con la estructura cerebral) como activos (vinculados a procesos de compensación funcional), mediando la relación entre los cambios neuropatológicos asociados a la edad y su expresión conductual (Alvares Pereira et al., 2022; Savarimuthu & Ponniah, 2024).

En la tercera edad, la creatividad experimenta una evolución particular que desafía concepciones tradicionales sobre el declive cognitivo. Estudios neurocientíficos recientes indican que la creatividad en la adultez mayor se sustenta en redes neuronales distintas a las de adultos jóvenes, mostrando una mayor activación de regiones frontopolares y una integración más eficiente entre los sistemas ejecutivo y default (Cancer et al., 2023; Dubec et al., 2025).

Desde una perspectiva cognitiva, el modelo de inversión creativa postula que los adultos mayores optimizan sus recursos intelectuales mediante estrategias de compensación que combinan conocimiento experto con flexibilidad mental (Varangis et al., 2023). Estudios longitudinales demuestran que, mientras algunos componentes de la creatividad (como la producción divergente rápida) pueden disminuir, otros aspectos como la originalidad conceptual y la resolución de problemas complejos se mantienen o incluso mejoran (Ross et al., 2023; Tromp & Glăveanu, 2025). Esta paradoja aparente se explica por el desarrollo de estrategias metacognitivas más sofisticadas y por la integración de redes semánticas más ricas y complejas (Cosgrove et al., 2023; Cosgrove et al., 2025).

La relación entre creatividad, reserva y funcionamiento cognitivo en la adultez mayor constituye un campo de estudio complejo donde convergen procesos neurobiológicos, mecanismos cognitivos y factores psicosociales. Investigaciones recientes en neurociencia cognitiva revelan que la creatividad no depende de un sistema cognitivo unitario, sino de la interacción dinámica entre redes neurales específicas: el sistema ejecutivo (corteza prefrontal dorsolateral), la red de modo default (corteza cingulada posterior y prefrontal medial) y las regiones temporales asociativas (Beaty et al., 2023; Constant et al., 2024). Esta organización neurofuncional explica por qué, pese al declive en velocidad de procesamiento y memoria de trabajo, muchos adultos mayores mantienen o incluso incrementan su capacidad creativa, particularmente en dominios donde pueden aplicar su experiencia acumulada.

METODOLOGÍA

La elección de un enfoque metodológico mixto para investigar la relación entre funcionamiento cognitivo y creatividad en adultos mayores se justifica desde la perspectiva de Hernández-Sampieri y Mendoza (2018), quienes sostienen que los fenómenos psicológicos complejos requieren aproximaciones metodológicas complementarias para su comprensión integral. Este estudio emplea un enfoque mixto, con diseño explicativo secuencial (DEXPLIS: QUAN → QUAL), que combina metodologías cuantitativas y cualitativas para comprender integralmente estos fenómenos complejos.

En la fase cuantitativa (primera) se utilizan instrumentos estandarizados como el Montreal Cognitive Assessment (MoCA) para evaluar el funcionamiento cognitivo global, el Cuestionario de Creatividad (CAQ) para evaluar conductas creativas y la Escala de Reserva Cognitiva para cuantificar factores protectores. Mediante entrevistas semiestructuradas, la fase cualitativa (segunda) profundiza en las experiencias subjetivas de los participantes, explorando dimensiones como la autopercepción cognitiva, las manifestaciones creativas cotidianas y las estrategias compensatorias. Se integran ambas fases de análisis de resultados en la discusión de los mismos.

El muestreo no probabilístico intencional fue la estrategia más adecuada para este estudio, complementado con criterios de selección específicos. Se comparten los criterios de autores como Pérez-Gamboa et al. (2024) al referirse a la muestra intencional o dirigida (que, aunque más frecuentemente utilizada en investigaciones cualitativas, no es exclusiva de estas), desde los que especifican que la conformación de la muestra debe concebirse como una fase sustantiva del diseño de investigación, implicando un proceso deliberado que abarca desde la elección de los criterios de selección de los informantes hasta la articulación de técnicas de reclutamiento, pudiendo incluso combinarse diversas modalidades de muestreo en un proyecto único. Los procedimientos que se detallan a continuación se adecuan a estas premisas.

La muestra investigada quedó constituida por 10 adultos mayores de entre 70 y 95 años, con una media de edad de 82.1 años, pertenecientes a una de las aulas comunitarias que forman parte de la Cátedra del Adulto Mayor en la provincia Camagüey, Cuba. Predominó el género femenino (70%, n=7) frente al masculino (30%, n=3). La lateralidad mostró un 60% de diestros (n=6) y un 40% de zurdos (n=4).

Respecto a la escolaridad, el 40% completó 12 años de educación (n=4), otro 40% alcanzó 17 años (n=4) y el 20% restante tuvo entre 19–20 años (n=2). La mayoría se identificó como caucásico (70%, n=7), seguido de mestizo (20%, n=2) y afrodescendiente (10%, n=1). El 60% de los participantes (n=6) presentaba hipertensión arterial (HTA), el 20% diabetes (n=2) y el 10% insuficiencia renal crónica (n=1). Dos sujetos (20%) no reportaron enfermedades. La comorbilidad más frecuente fue HTA + diabetes.

El tamaño muestral se justifica por su carácter exploratorio-explicativo en un diseño secuencial, y como señala Mulisa (2022), muestras pequeñas son válidas cuando la fase inicial guía una profundización cualitativa. La presidenta de la cátedra cumple el rol de “informante privilegiado”, pues aporta una visión estructural de las dinámicas grupales. Mientras, el muestreo de caso extremo mediante el análisis de la entrevista a un adulto mayor permite analizar en profundidad la configuración de las variables en un sujeto con alta reserva cognitiva (Wei et al., 2024).

El estudio presentó un diseño secuencial que combinó, en un primer momento el muestreo por criterio (participantes con alto desempeño) para la fase cuantitativa exploratoria, y luego un muestreo de caso extremo (participante destacado) para profundizar en mecanismos causales. En un tercer momento se realiza un muestreo de informantes clave (presidenta de la cátedra) para contextualizar resultados.

Los métodos e instrumentos utilizados consistieron en:

Montreal Cognitive Assessment (MoCA)

Instrumento de cribado cognitivo breve (10-15 minutos) que evalúa múltiples dominios: memoria episódica (recuerdo diferido de 5 palabras), funciones ejecutivas (Test del Reloj, fluidez verbal), lenguaje (repetición de frases complejas), atención (seriación numérica) y orientación. Con una puntuación máxima de 30 puntos, su punto de corte ajustado para adultos mayores cubanos con baja escolaridad es ≥ 18 (Islam et al., 2023; Khan et al., 2022). El MoCA es particularmente sensible para detectar deterioro ejecutivo leve, relevante en el estudio de la creatividad, que depende de procesos frontales.

Escala de Reserva Cognitiva (versión cubana)

La Escala de Reserva Cognitiva (Versión Cubana) es un instrumento neuropsicológico desarrollado para evaluar la capacidad compensatoria del cerebro ante el deterioro cognitivo en adultos mayores dentro del contexto sociocultural cubano (Rodríguez-Salgado et al., 2021). Basada en el modelo de reserva cognitiva acumulativa de Stern (2021), esta escala integra cuatro dimensiones clave: educación formal (años de escolaridad), complejidad ocupacional (según demanda cognitiva del trabajo desempeñado), actividades intelectuales (como lectura y juegos estratégicos) y factores socioculturales específicos (incluyendo el plurilingüismo y la participación en misiones internacionales, aspecto único de la versión cubana).

Asimismo, Cuesta et al. (2020) proporcionan un referente metodológico clave al confirmar dimensiones análogas (educación, ocupación, actividades intelectuales y factores socioculturales básicos) en Latinoamérica, demostrando la escolaridad como predictor dominante, lo que valida la viabilidad de ajustar instrumentos de reserva cognitiva a realidades regionales mediante juicio de expertos y priorización de variables educativas.

Cuestionario de Creatividad (CAQ)

El Cuestionario de Logros Creativos (Creative Achievement Questionnaire - CAQ), en su versión castellana adaptada a partir de la versión original de Carson et al. (2005), es un instrumento de auto-reportaje diseñado para evaluar logros creativos objetivos y reconocidos en diversos dominios. Consta de dos secciones principales: la primera identifica las áreas de talento percibido (Artes Visuales, Música, Danza, Deportes, Diseño/Arquitectura, Negocios, Escritura, Humor, Invenciones, Ciencia, Teatro/Cine, Arte Culinario) en comparación con la media. La segunda sección evalúa, mediante escalas de 0 a 7 puntos específicas para cada dominio (10 en total), el nivel de logro concreto alcanzado, considerando formación, reconocimiento social, premios, ventas, publicaciones profesionales, patentes o crítica especializada. La puntuación se calcula sumando los puntos de los ítems seleccionados en cada dominio, ponderando aquellos con asterisco (*) por su frecuencia, y sumando luego los totales parciales para obtener una puntuación global de logro creativo.

El CAQ destaca por su capacidad para evaluar logros creativos tangibles y su aplicabilidad en diversos contextos, desde investigación hasta evaluación clínica. Sin embargo, una limitación es su dependencia de la autopercepción, lo que puede introducir sesgos. Su ventaja radica en cuantificar la creatividad como rasgo dinámico, complementando las tareas de desempeño del MoCA.

Entrevistas semiestructuradas

Se aplican dos entrevistas semiestructuradas para la fase cualitativa de la investigación. La primera, dirigida al adulto mayor con puntuaciones relevantes en la evaluación de la fase cuantitativa y concebido como caso extremo. Fue diseñada para evaluar cualitativamente la experiencia subjetiva del envejecimiento cognitivo y la creatividad.

La segunda entrevista, dirigida a la presidenta de la CUAM, concebida como informante especial o clave para la investigación, fue diseñada para analizar cualitativamente las percepciones de expertos sobre el envejecimiento, su funcionamiento cognitivo y la creatividad.

Técnica de triangulación

La triangulación como técnica de investigación concibe al objeto de estudio abordado desde diferentes perspectivas de contraste, en tanto se confrontan los diferentes datos obtenidos en el estudio; la triangulación teórica, para evaluar desde diferentes perspectivas y experiencias, las distintas aproximaciones respecto al problema investigado.

Para la *recolección de los datos* se tuvo en cuenta la lógica de análisis y secuencia del tipo de diseño llevado a cabo: explicativo secuencial (DEXPLIS: QUAN → QUAL), que combina metodologías cuantitativas y cualitativas para comprender integralmente este fenómeno complejo. En la fase cuantitativa inicial se aplicaron instrumentos estandarizados como el MoCA para evaluar el funcionamiento cognitivo global y por dominios, el Cuestionario de Creatividad (CAQ) para evaluar conductas creativas según varias dimensiones de análisis y la Escala de Reserva Cognitiva para cuantificar factores protectores a través también de varias dimensiones. Previo a la aplicación de estos instrumentos, se desarrolló una entrevista inicial para la exploración de variables sociodemográficas en los adultos mayores.

En la fase cualitativa, constituida por una única sesión, mediante entrevistas semiestructuradas a la presidenta de la cátedra y a un adulto mayor con resultados sobresalientes en las pruebas, se profundiza en las experiencias subjetivas de los participantes, explorando dimensiones como la autopercepción cognitiva, las manifestaciones creativas cotidianas y las estrategias compensatorias.

El análisis de los datos se llevó a cabo mediante un enfoque mixto, integrando estadística descriptiva e inferencial, análisis comparativo y de contenido. En primer lugar, se realizó un examen descriptivo de las variables sociodemográficas (edad, género, escolaridad, enfermedades) y cognitivas (puntuaciones MoCA, reserva cognitiva, creatividad), calculando medidas de tendencia central (medias, medianas) y dispersión (desviación estándar, rangos), así como distribuciones porcentuales para variables categóricas.

Posteriormente, se aplicaron análisis correlacionales para explorar relaciones entre variables, utilizando coeficientes de correlación (Spearman) para evaluar correlaciones entre funcionamiento cognitivo, reserva cognitiva y creatividad, identificando correlaciones significativas en valores de $p < 0.05$ (correlaciones significativas) y $p < 0.01$ (correlaciones altamente significativas). Estos primeros procesamientos efectuados en la primera fase de la investigación fueron realizados a través del paquete estadístico SPSS (versión 23.0) y auxiliados en el Excel.

RESULTADOS y DISCUSIÓN

El análisis de los datos a partir de los resultados del MoCA, visible en la tabla 1, revela un funcionamiento cognitivo general por debajo del punto de corte esperado (media = 23.4, DE = 2.7), lo que sugiere un posible deterioro cognitivo leve en la muestra evaluada, dado que la puntuación media se sitúa en el rango inferior al umbral de normalidad (≥ 26). El dominio más afectado es la memoria (media = 2.1, DE = 1.1), lo que podría indicar dificultades en la codificación o recuperación de información, un hallazgo frecuente en etapas iniciales de condiciones neurodegenerativas.

La abstracción también muestra un rendimiento reducido (media = 1.6, DE = 0.5), lo que apunta a posibles limitaciones en el pensamiento conceptual o la flexibilidad mental. En contraste, la orientación se preserva intacta (media = 6.0, DE = 0.0), lo que sugiere que la conciencia espaciotemporal permanece estable. Las funciones ejecutivas (media = 4.9, DE = 1.2) y la atención (media = 4.8, DE = 0.6) presentan un desempeño moderado, aunque con cierta variabilidad, lo que podría reflejar dificultades en planificación o concentración sostenida. El lenguaje (media = 3.5, DE = 0.9) se mantiene relativamente estable, pero con márgenes de mejora en tareas complejas.

Tabla 1.
Estadísticos descriptivos del funcionamiento cognitivo a través de los dominios del Montreal Cognitive Assessment (MoCA)

Variable y dominios	Máximo	Media (DE)	Observaciones
Puntuación total MoCA	30	23.4 (2.7)	Rango: 18–28
Memoria	5	2.1 (1.1)	Dominio más afectado
Abstracción	2	1.6 (0.5)	Segundo dominio más afectado
Orientación	6	6.0 (0.0)	Preservado en todos los participantes
Funciones ejecutivas	-	4.9 (1.2)	Incluye fluidez verbal, test del reloj
Lenguaje	-	3.5 (0.9)	Evaluado mediante repetición de frases
Atención	-	4.8 (0.6)	Evaluado con seriación numérica

Fuente: elaboración propia a partir de datos generados por SPSS, versión 23.0.

El análisis cuantitativo de los datos para la reserva cognitiva, visualizado en la tabla 2, revela un nivel moderado-alto en la muestra evaluada (media = 73.2, DE = 12.4), lo que sugiere una capacidad relativamente sólida para

compensar posibles deterioros cognitivos gracias a factores como la educación, la ocupación y las actividades intelectuales. La educación formal destaca como el componente más influyente (media = 22.5, DE = 5.8), con un rango que abarca desde niveles básicos hasta superiores, lo que refleja una base cognitiva robusta en gran parte de los participantes.

La complejidad ocupacional, aunque moderada (media = 18.7, DE = 6.2), muestra una variabilidad considerable, indicando que mientras algunos individuos han desempeñado labores intelectualmente demandantes, otros han tenido ocupaciones menos estimulantes. Las actividades intelectuales presentan una participación alta (media = 20.1, DE = 3.9), lo que apunta a un estilo de vida activo en términos de engagement cognitivo, como la lectura o los juegos mentales. Por último, los factores socioculturales (media = 11.9, DE = 2.1) demuestran una relevancia notable, sugiriendo que el entorno social y cultural ha contribuido positivamente al desarrollo de la reserva cognitiva.

Tabla 2.

Estadísticos descriptivos de la reserva cognitiva a través de las dimensiones de la Escala cubana de Reserva Cognitiva

Variable y dimensiones	Máximo	Media (DE)	Rango Observado	Interpretación
Reserva cognitiva total	100	73.2 (12.4)	Moderada-Alta	Moderada-Alta
Educación formal	30	22.5 (5.8)	12-30	Alta influencia
Complejidad ocupacional	30	18.7 (6.2)	8-28	Moderada
Actividades intelectuales	25	20.1 (3.9)	12-25	Alta participación
Factores socioculturales	15	11.9 (2.1)	7-15	Relevancia cultural

Fuente: Elaboración propia a partir de datos generados por SPSS, versión 23.0.

La creatividad en los adultos mayores es un fenómeno multifacético, con una variabilidad significativa entre los participantes. En la tabla 3 se muestran sus estadísticos descriptivos de forma global y por dominios específicos en función de áreas de talento percibido.

La puntuación media en el Cuestionario de Logros Creativos (CAQ) fue de 10.8 (DE = 9.1), lo que indica un rango amplio, desde individuos con poca participación en actividades creativas hasta otros con una implicación notable. Destacan áreas como las invenciones prácticas, donde la media alcanzó 12.7 puntos, reflejando una tendencia a adaptar objetos o resolver problemas cotidianos de manera innovadora. Las artes culinarias con una media de 10.5 y el humor con una media de 9.1 también destacan sobre el resto de las áreas de talento percibidas. Por otro lado, dominios como el teatro o el cine presentaron medias más bajas (2.8), sugiriendo que ciertas formas de expresión creativa son menos frecuentes en esta etapa para la muestra investigada.

Tabla 3.

Estadísticos descriptivos de la creatividad a través de las dimensiones del Cuestionario de Logros Creativos (CAQ) por dominios específicos

Dominio Creativo	Puntuación Máxima	Media (DE)	Rango Observ.	Ejemplos de Actividades
Artes visuales	35	8.2 (5.1)	0-22	Pintura, escultura, fotografía
Música	35	6.5 (4.8)	0-21	Tocar instrumentos, composición
Danza	35	3.2 (3.0)	0-15	Coreografía, baile tradicional
Diseño/arquitectura	35	5.8 (4.2)	0-19	Manualidades, mejoras del hogar
Escritura creativa	35	7.4 (5.6)	0-25	Poesía, relatos, memorias
Humor	35	9.1 (6.3)	0-28	Chistes, narraciones cómicas
Invenciones	35	12.7 (7.5)	0-30	Adaptaciones prácticas, soluciones domésticas
Ciencia	35	4.3 (3.9)	0-18	Soluciones técnicas, jardinería innovadora
Teatro/cine	35	2.8 (2.5)	0-12	Actuación, dirección amateur
Artes culinarias	35	10.5 (6.8)	0-29	Recetas innovadoras, presentación creativa

Fuente: elaboración propia a partir de datos generados por SPSS, versión 23.0.

La relación entre el funcionamiento cognitivo, la reserva cognitiva y la creatividad en adultos mayores puede realizarse en un primer momento mediante un análisis correlacional a través de los reportes de la aplicación del

coeficiente de Spearman presentes en la tabla 4. El funcionamiento cognitivo evaluado a través del MoCA posee una correlación altamente significativa (al nivel de 0.01), fuerte y positiva con la reserva cognitiva ($p=0.002$; $r=0.750$). No existe relación significativa con la creatividad. La naturaleza de estas correlaciones indica que, a medida que aumentan (o disminuyen) las puntuaciones en una de las variables señaladas, aumentan (o disminuyen) también las puntuaciones de las otras. Esto de manera bidireccional.

A su vez, la reserva cognitiva, además de poseer, como se había mencionado, una correlación altamente significativa, fuerte y positiva con el funcionamiento cognitivo ($p=0.002$; $r=0.75$), correlaciona de manera significativa (al nivel de 0.05), positiva y moderada con la creatividad ($p=0.043$; $r=0.590$). Esta última variable, la creatividad, evaluada a través del CAQ, presentó solamente correlación con la reserva cognitiva, y dada la naturaleza bidireccional de las correlaciones, se tipifica de igual modo a la ya descrita: correlación significativa, positiva y con intensidad moderada.

Tabla 4.

Correlación de Spearman en las Variables: Edad, Años de escolaridad, MOCA-Total (Funcionamiento cognitivo), RC-Total (Reserva Cognitiva), CAQ-Total (Creatividad)

	Edad	Escolaridad	MoCA Total	RC Total	CAQ Total
Edad	1.000				
Correlación		-0.450	-0.620	-0.380	-0.120
Sig.(bilateral)		0.192	0.056	0.277	0.738
N	10	10	10	10	10
Escolaridad		1.000			
Correlación	-0.450		0.710*	0.680*	0.530
Sig.(bilateral)	0.192		0.021	0.030	0.115
N	10	10	10	10	10
MoCA Total			1.000		
Correlación	0.620	.710*		0.750**	0.410
Sig.(bilateral)	0.056	.021		0.002	0.242
N	10	10	10	10	10
RC Total				1.000	
Correlación	-0.380	0.680*	0.750**		0.590*
Sig.(bilateral)	0.277	0.030	0.002		0.043
N	10	10	10	10	10
CAQ Total					1.000
Correlación	-0.120	0.530	0.410	0.590*	
Sig.(bilateral)	0.738	0.115	0.242	0.043	
N	10	10	10	10	10

Fuente: elaboración propia a partir de datos generados por SPSS, versión 23.0.

En un análisis descriptivo más detallado, visible desde la matriz de casos y sus resultados individualizados, es evidente un funcionamiento cognitivo general en el MoCA (media = 23.4, DE = 2.7) que se sitúa en el rango de deterioro leve, lo que sugiere posibles dificultades en dominios como memoria o funciones ejecutivas, pero con una reserva cognitiva notablemente alta (media = 136.8, DE = 14.2), lo que podría estar mitigando el impacto del declive natural asociado a la edad. Esta elevada reserva, compuesta por factores como educación, ocupación y actividades intelectuales, parece actuar como un factor protector, permitiendo un mejor desempeño cognitivo a pesar de los cambios neurológicos esperados (Ver tablas 1, 2 y 3 y Anexo 1, tabla 5).

La creatividad, medida a través del CAQ (media = 10.8, DE = 9.1), presenta una variabilidad significativa, con puntuaciones que van desde niveles muy bajos hasta moderados, lo que indica que, aunque algunos adultos mayores mantienen una capacidad creativa activa, otros muestran un engagement limitado en actividades que fomentan el pensamiento innovador. Esto sugiere que, a pesar de contar con una reserva cognitiva robusta, la expresión creativa podría estar influida por factores adicionales, como la motivación, el acceso a oportunidades de estimulación o incluso aspectos emocionales como la autoeficacia (ver tablas 1, 2 y 3 y Anexo 1, tabla 5).

La discrepancia entre una reserva cognitiva alta y una creatividad moderada-baja podría reflejar que, aunque los recursos cognitivos estén preservados, la capacidad para aplicarlos de manera innovadora no siempre se mantiene, posiblemente debido a una menor exposición a entornos que fomenten la exploración creativa en esta etapa vital. Estos hallazgos resaltan la importancia de diseñar intervenciones que no solo fortalezcan la cognición, sino que también promuevan la creatividad a través de actividades significativas y adaptadas a las necesidades de los adultos mayores, aprovechando su reserva cognitiva como base para un envejecimiento más activo y pleno.

El análisis de los datos demográficos y cognitivos de los 10 sujetos revela patrones significativos de relación de las variables centrales objeto de investigación de acuerdo con la edad, el género, la escolaridad y las enfermedades crónicas (estos análisis se basan en la tabla 4 y el Anexo 1, tabla 5).

La edad de los participantes oscila entre 72 y 95 años, con una mayoría en el rango superior a 80 años, lo que sugiere un envejecimiento avanzado en la muestra. Es importante resaltar que esta variable no correlaciona de manera significativa con las variables centrales del estudio, lo que podría sugerir, para estos casos particulares, que el funcionamiento cognitivo, la reserva cognitiva y la creatividad no están asociadas a una edad determinada (ver tabla 4).

Predomina el género femenino (70%), y la lateralidad se distribuye en 60% diestros y 40% zurdos, sin que esta última variable muestre una asociación clara con el funcionamiento cognitivo. Los años de escolaridad presentan tres grupos principales: 12 años (40%), 17 años (40%) y 19-20 años (20%), observándose que una mayor escolaridad (17+ años) se relaciona con una reserva cognitiva más elevada (ver Anexo 1, tabla 5), apoyado también en coeficiente de Spearman con un valor moderado, significativo y positivo: $p=0.030$; $r=0.680$ (ver tabla 4), excepto en un caso (Sujeto 6), donde a pesar de la alta escolaridad, la reserva cognitiva fue baja.

Similar fue el caso en la correlación de los años de escolaridad con el funcionamiento cognitivo desde el MoCA, con valores igualmente significativos, positivos y una intensidad fuerte en la correlación ($p=0.021$; $r=0.710$). Significa que los años de escolaridad no se asociaron, desde las correlaciones aplicadas (Spearman), con los valores y puntuaciones del CAQ, cuestionario para la evaluación de la creatividad, lo cual se traduce en que no existieron estadísticamente correlaciones entre las mismas: la creatividad no se relaciona con los años de escolarización desde la muestra de sujetos estudiada (ver tabla 4 y Anexo 1, tabla 5).

En cuanto a las enfermedades, la hipertensión arterial (HTA) es la comorbilidad más frecuente (60%), seguida de diabetes (20%) y enfermedad renal (10%), con un impacto notable en dominios cognitivos como la memoria y la abstracción (ver Anexo 1, tabla 5).

El rendimiento en el MoCA varió considerablemente, con puntuaciones que van desde 18/30 (Sujeto 10) hasta 28/30 (Sujeto 7), destacando que los sujetos con mayor reserva cognitiva y creatividad mantuvieron un mejor desempeño, ratificando las correlaciones entre estas variables descritas en análisis previos. Se particulariza estos buenos desempeños en reserva cognitiva y creatividad, traducidos en buen funcionamiento cognitivo, incluso en edades muy avanzadas. En este sentido y como se detalló anteriormente, la reserva cognitiva mostró una correlación significativa con los años de escolaridad ($r = 0.680$, $p < 0.05$), respaldando su papel protector. Asimismo, la creatividad, medida mediante el CAQ, presentó una asociación positiva moderada con la reserva cognitiva ($r = 0.590$, $p = 0.030$), especialmente en actividades artísticas y científicas, lo que sugiere que estas podrían actuar como factores de resiliencia cognitiva (ver tablas 1, 2, 3 y 4 y Anexo 1, tabla 5).

Los sujetos con HTA y diabetes mostraron mayores déficits en atención y funciones ejecutivas, aunque la presencia de alta creatividad y reserva cognitiva mitigó este efecto en algunos casos (ver Anexo 1, tabla 5).

La muestra refleja un envejecimiento heterogéneo, donde la reserva cognitiva y la creatividad actúan como factores protectores, mitigando el impacto de enfermedades crónicas como la HTA. La memoria y la abstracción emergen como dominios vulnerables, mientras que la alta escolaridad y la actividad creativa se asociaron con un mejor desempeño cognitivo, incluso en edades avanzadas (ver tablas 1, 2, 3 y 4 y Anexo 1, tabla 5).

Tras el análisis de la entrevista al adulto mayor, Denis (seudónimo) (concebido como caso extremo dado el contraste en cuanto a avanzada edad y puntuaciones óptimas en el MoCA), 95 años, sujeto hombre de 95 años de edad, con antecedentes profesionales como contador, se demuestra un perfil neuropsicológico notable caracterizado por una significativa resiliencia cognitiva y capacidad de adaptación. La Figura 1, mostrada a continuación, es reflejo de los elementos centrales analizados tras sus verbalizaciones, que a su vez integran matices de relación entre las variables centrales de la investigación: funcionamiento cognitivo, reserva y creatividad.

Figura 1.

Nube de palabras integrada de elementos centrales tras análisis de las verbalizaciones del adulto mayor



Fuente: elaboración propia.

El historial de lectura profunda, práctica de ajedrez y resolución de crucigramas sugiere una reserva cognitiva considerable, que parece haber mitigado los efectos típicos del envejecimiento cerebral. Esta reserva se manifiesta en su capacidad para desarrollar estrategias compensatorias efectivas, como por ejemplo el uso de una espumadera como señal externa para recordar apagar la turbina, lo que evidencia una metacognición preservada y habilidades de autorregulación intactas.

A pesar de algunos olvidos cotidianos (cómo preparar alimentos), que son consistentes con el envejecimiento normal, no presenta indicios de patologías neurodegenerativas significativas. Su capacidad para aprender a usar tecnología avanzada (tablets, internet) en la vejez refleja una notable flexibilidad mental y apertura al aprendizaje, rasgos que suelen atenuarse con la edad.

En el ámbito de las funciones ejecutivas, Denis muestra un proceso de solución de problemas sistemático y metódico, aunque con una velocidad de procesamiento disminuida en comparación con etapas anteriores de su vida. Su narrativa revela una transición desde un enfoque multitarea en su juventud hacia un método más secuencial y pausado en la actualidad, cambio que podría relacionarse con la reducción natural de la eficiencia prefrontal asociada al envejecimiento.

La creatividad del sujeto, más asociada con la práctica y la innovación, evidenciada en sus “inventos” domésticos, surge como respuesta adaptativa al aburrimiento y al tiempo libre tras su jubilación, mostrando una capacidad preservada para el pensamiento divergente y la innovación. Estos mecanismos creativos no solo cumplen una función utilitaria, sino que también actúan como factores protectores contra el declive cognitivo, proporcionando estimulación mental continua.

Desde una perspectiva emocional y social, Denis exhibe un perfil resiliente, con una actitud proactiva hacia el envejecimiento y una clara resistencia a la limitación autoimpuesta o familiar. Su filosofía de vida, que rechaza los estereotipos asociados a la vejez como período de incapacidad, junto con su red de apoyo familiar que fomenta su creatividad, constituyen factores psicosociales clave para su envejecimiento exitoso.

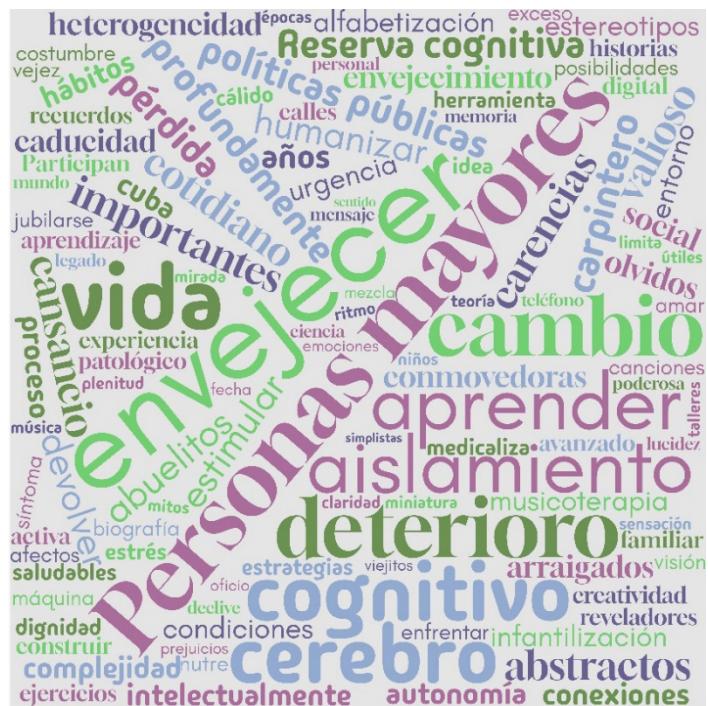
La independencia funcional que mantiene en actividades instrumentales de la vida diaria (como cocinar, hacer mandados y manejar medicamentos) refuerza esta perspectiva. Sin embargo, emerge en su discurso una tensión emocional relacionada con la pérdida de seres queridos, aspecto que, aunque no interfiere actualmente con su funcionamiento cognitivo, representa un factor de vulnerabilidad psicológica típico en la longevidad extrema. En conjunto, el caso de Denis ilustra cómo la interacción entre reserva cognitiva, estrategias compensatorias, actividad

mental sostenida y factores psicosociales positivos puede dar lugar a trayectorias de envejecimiento excepcionales, incluso en edades muy avanzadas.

La entrevista a la experta, concebida como informante clave, dado su rol de presidenta de la Cátedra Universitaria del Adulto Mayor (CUAM) en el territorio y el nivel de experiencia científico-práctico en el tema, revela una visión profunda y matizada del envejecimiento, alejándose de estereotipos simplistas para adentrarse en la complejidad de lo que significa envejecer con dignidad. Antes de proseguir con el análisis de las verbalizaciones expuestas, se presenta la figura 2, desde la que se pueden visualizar puntos clave a tener en cuenta en el establecimiento de los matices de relación entre las variables centrales estudiadas desde la perspectiva de la profesional entrevistada.

Figura 2.

Nube de palabras integrada de elementos centrales tras análisis de las verbalizaciones de informante clave (presidenta de la CUAM)



Fuente: elaboración propia.

La experta no habla desde la teoría fría, sino desde la experiencia directa, destacando que cada persona mayor lleva consigo una historia única, un ritmo propio de cambio y una manera particular de enfrentar los años. Cuando menciona los olvidos repentinos, no lo hace como un síntoma patológico, sino como un proceso natural que, incluso, puede aparecer mucho antes de la vejez, vinculado al estrés o al cansancio. Es una forma de humanizar lo que muchas veces se “medicaliza” en exceso.

Uno de los aspectos más reveladores es cómo explica la heterogeneidad en el deterioro cognitivo. No se trata solo de genes o hábitos saludables, sino de algo más íntimo: la biografía. No es lo mismo envejecer habiendo tenido una vida intelectualmente activa que hacerlo en condiciones de aislamiento. Pero incluso aquí hay matices importantes. La experta menciona casos de personas con deterioro cognitivo avanzado que, gracias a un entorno familiar cálido y estimulante, mantienen cierta lucidez. Esto, enfatiza, “nos recuerda que el cerebro no es una máquina que se apaga, sino un órgano profundamente social, que se nutre de los afectos y las conexiones humanas”.

Al hablar de estrategias para estimular la reserva cognitiva, no se limita a ejercicios abstractos de memoria, sino que habla de talleres que tienen sentido para quienes participan en ellos. De la musicoterapia, por ejemplo, expresa: "No es solo una técnica, sino un puente hacia emociones enterradas, canciones que marcaron épocas, recuerdos que vuelven a la vida". Lo mismo ocurre con la alfabetización digital: "No se trata solo de aprender a usar un teléfono, sino de sentirse parte del mundo, de romper el aislamiento". Aquí, la ciencia se mezcla con lo cotidiano, porque "lo que realmente importa no es solo 'activar el cerebro', sino devolver a las personas mayores la sensación de que siguen siendo útiles, de que su voz cuenta".

Los mitos que desmonta son especialmente significativos porque reflejan prejuicios arraigados. La infantilización de los mayores, esa costumbre de llamarles “viejitos” o “abuelitos” como si fueran niños, no es inocente: les roba autonomía, los reduce. Lo mismo ocurre con la idea de que ya no pueden aprender, amar o crear. La experta lo dice con claridad: el aprendizaje no tiene fecha de caducidad. Además, lo ejemplifica con historias conmovedoras, como la del carpintero que, al jubilarse, comenzó a construir muebles en miniatura, dejando un legado tangible de su oficio. O la mujer mayor que, tras años de no tocar un instrumento, redescubre la música y con ella, una parte de sí misma que creía perdida.

No obstante, quizás lo más valioso de su discurso es cómo vincula todos los hallazgos con las políticas públicas. No se conforma con señalar carencias; propone un cambio de mirada. Habla de calles bien iluminadas, de bancos en las plazas, de espacios donde las personas mayores no sean un añadido, sino parte natural del paisaje. Adicionalmente, se observa urgencia en su discurso, porque Cuba está envejeciendo rápido, y no hay tiempo que perder. Su mensaje final es claro: envejecer no es un declive, sino una etapa más de la vida, llena de posibilidades. Y la creatividad, en todas sus formas, es una herramienta poderosa para vivirla con plenitud. El estudio revela una relación dinámica entre el funcionamiento cognitivo, la reserva cognitiva y la creatividad en adultos mayores, evidenciando cómo estos factores interactúan para modular el envejecimiento cerebral.

Los resultados cuantitativos muestran que, aunque el rendimiento en el MoCA (media = 23.4) sugiere un deterioro cognitivo leve —especialmente en memoria (media = 2.1) y abstracción (media = 1.6)—, la alta reserva cognitiva (media = 73.2) actúa como un amortiguador, coincidiendo con hallazgos recientes que destacan su rol protector frente al declive (Cammisuli et al., 2022). Esta reserva, impulsada por años de escolaridad ($r = 0.68$) y actividades intelectuales, se asocia con un mejor desempeño cognitivo, incluso en presencia de comorbilidades como hipertensión o diabetes, lo que refuerza la teoría de que factores modificables pueden compensar cambios neuropatológicos (Livingston et al., 2020).

La creatividad, aunque con menor correlación directa con el funcionamiento cognitivo, emerge como un componente adaptativo clave. Casos como el del adulto mayor de 95 años ilustran cómo la innovación práctica (ej. adaptaciones domésticas) y la actividad mental sostenida (lectura, ajedrez) preservan la funcionalidad. Los hallazgos respaldan parcialmente el rol protector de la creatividad reportado en la literatura, pero matizan su universalidad. La alta variabilidad observada sugiere que su efecto protector podría estar mediado por factores como la educación, el tipo de actividades creativas realizadas o la presencia de comorbilidades.

Los resultados aparentemente contradictorios entre la ausencia de correlación significativa ($p > 0.05$) en el análisis cuantitativo y los casos individuales con alta creatividad y buen desempeño cognitivo pueden explicarse mediante un análisis multifactorial de la muestra. La correlación de Spearman ($r = 0.41, p = 0.242$) entre el CAQ y el MoCA no alcanzó significación estadística, lo que sugiere que, a nivel grupal, no existe una relación lineal directa entre estas variables.

No obstante, la heterogeneidad observada —como sujetos con alta reserva, pero creatividad moderada— sugiere que, aunque la base cognitiva se mantenga, su expresión creativa depende de oportunidades ambientales, motivación personal, entre otros elementos. En muestras con alta prevalencia de hipertensión arterial, como la de este estudio, las condiciones vasculares podrían afectar dominios frontales, lo que explicaría diferencias en los patrones de correlación.

La narrativa del adulto mayor investigado, con su inventiva práctica y aprendizaje tardío de tecnología, ejemplifica la teoría de la “selectividad socioemocional” (Carstensen, 2021): priorizar metas significativas optimiza recursos cognitivos. Este caso, junto a la evidencia cuantitativa, sugiere que políticas públicas —como las aulas de la CUAM— deben integrar no solo ejercicios de memoria, sino también espacios para la innovación cotidiana.

CONCLUSIONES

Los resultados mostraron que, aunque algunos adultos mayores presentan un declive en ciertas áreas cognitivas, especialmente en memoria y funciones ejecutivas, otros mantienen habilidades preservadas, como la orientación y aspectos básicos del lenguaje. Los datos reflejan la heterogeneidad del envejecimiento, donde factores como la educación, la actividad mental continuada y el contexto sociocultural juegan un papel clave.

La evaluación con el MoCA permitió identificar casos con deterioro leve, pero también destacó la resiliencia cognitiva en personas que, a pesar de su edad avanzada, conservan una notable claridad mental. Asimismo, las historias de vida ilustran cómo la combinación de educación y hábitos mentales sostenidos puede incidir en el funcionamiento cognitivo y su reserva. En definitiva, la creatividad desempeña un papel esencial en este sentido.

La creatividad se expresó de manera diversa en los adultos mayores. Mientras algunos mostraron una creatividad más práctica, como adaptar objetos cotidianos para resolver problemas, otros destacaron en áreas artísticas o narrativas. Adultos mayores con puntuaciones modestas en pruebas estandarizadas presentaron destellos de ingenio al compartir sus experiencias, lo que sugiere que la creatividad en esta etapa está menos ligada a la rapidez y más a la profundidad de la experiencia acumulada.

Los datos revelaron que estas tres variables se encuentran relacionadas. Una alta reserva cognitiva se asoció con mejor funcionamiento cognitivo, pero la creatividad actuó como un puente entre ambas, especialmente en aquellos que aplicaban su conocimiento de formas innovadoras. Adultos con deterioro leve en pruebas de memoria demostraron capacidad para resolver problemas cotidianos con originalidad. La creatividad se convierte en herramienta adaptativa que puede compensar limitaciones.

La edad no fue un determinante absoluto. Pues algunos participantes obtuvieron mejores puntuaciones, mientras que otros participantes más jóvenes mostraron mayores dificultades. Los años de escolaridad correlacionaron con el funcionamiento cognitivo y la reserva cognitiva. No se asociaron con la creatividad. Condiciones como la hipertensión o la diabetes afectaron algunos dominios cognitivos, pero no anularon la posibilidad de creatividad.

El tamaño muestral reducido y el diseño transversal limitan la generalización, aunque la triangulación metodológica enriquece la validez interna. Futuros estudios podrían ampliar la muestra e incluir neuroimagen para explorar sustratos neurales. Además, investigar cómo variables culturales específicas, como, por ejemplo, redes familiares cubanas, potencian la reserva cognitiva, podría ofrecer insights únicos para intervenciones en contextos similares.

REFERENCIAS

- Altieri, M., Garramone, F., & Santangelo, G. (2021). Functional autonomy in dementia of the Alzheimer's type, mild cognitive impairment, and healthy aging: A meta-analysis. *Neurological Sciences*, 42(5), 1773–1783. <https://doi.org/10.1007/s10072-021-05142-0>
- Alvares Pereira, G., Silva Nunes, M. V., Alzola, P., & Contador, I. (2022). Cognitive reserve and brain maintenance in aging and dementia: An integrative review. *Applied Neuropsychology: Adult*, 29(6), 1615–1625. <https://doi.org/10.1080/23279095.2021.1872079>
- Beaty, R. E., Cortes, R. A., Merseal, H. M., Hardiman, M. M., & Green, A. E. (2023). Brain networks supporting scientific creative thinking. *Psychology of Aesthetics, Creativity, and the Arts*. <https://doi.org/10.1037/aca0000603>
- Cammisuli, D. M., Franzoni, F., Scarfò, G., Fusi, J., Gesi, M., Bonuccelli, U., Daniele, S., Martini, C., & Castelnovo, G. (2022). What Does the Brain Have to Keep Working at Its Best? Resilience Mechanisms Such as Antioxidants and Brain/Cognitive Reserve for Counteracting Alzheimer's Disease Degeneration. *Biology*, 11(5), 650. <https://doi.org/10.3390/biology11050650>
- Cancer, A., Iannello, P., Salvi, C., & Antonietti, A. (2023). Executive functioning and divergent thinking predict creative problem-solving in young adults and elderly. *Psychological Research*, 87(2), 388–396. <https://doi.org/10.1007/s00426-022-01678-8>
- Carson, S. H., Peterson, J. B., & Higgins, D. M. (2005). Reliability, Validity, and Factor Structure of the Creative Achievement Questionnaire. *Creativity Research Journal*, 17(1), 37–50. https://doi.org/10.1207/s15326934crj1701_4
- Carstensen, L. L. (2021). Socioemotional Selectivity Theory: The Role of Perceived Endings in Human Motivation. *The Gerontologist*, 61(8), 1188–1196. <https://doi.org/10.1093/geront/gnab116>
- Constant, A., Friston, K. J., & Clark, A. (2024). Cultivating creativity: Predictive brains and the enlightened room problem. *Philosophical Transactions of the Royal Society B: Biological Sciences*, 379(1895), 20220415. <https://doi.org/10.1098/rstb.2022.0415>
- Cosgrove, A. L., Beaty, R. E., Diaz, M. T., & Kenett, Y. N. (2023). Age differences in semantic network structure: Acquiring knowledge shapes semantic memory. *Psychology and Aging*, 38(2), 87–102. <https://doi.org/10.1037/pag0000721>

Cosgrove, A. L., Diaz, M. T., DiStefano, P. V., Kenett, Y. N., & Beaty, R. E. (2025). Associative Thinking and Creative Ability in Older Adulthood. *Creativity Research Journal*, 1–14. <https://doi.org/10.1080/10400419.2024.2443720>

Cuesta, C., Cossini, F., & Politis, D. (2020). Enfermedad de Alzheimer, ¿cómo impacta la reserva cognitiva en el curso de la enfermedad? XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. <https://www.aacademica.org/000-007/337>

Dubec, L., Gerver, C. R., Dennis, N. A., & Beaty, R. E. (2025). Enhancing creative divergent thinking in older adults with a semantic retrieval strategy. *Aging, Neuropsychology, and Cognition*, 32(3), 449–458. <https://doi.org/10.1080/13825585.2024.2414855>

Feldberg, C., Barreyro, J. P., Tartaglini, M. F., Hermida, P. D., Moya García, L., Benetti, L., Somale, M. V., & Allegri, R. (2024). Estimation of cognitive reserve and its impact on cognitive performance in older adults. *Applied Neuropsychology: Adult*, 31(2), 117–127. <https://doi.org/10.1080/23279095.2021.2002864>

Islam, N., Hashem, R., Gad, M., Brown, A., Levis, B., Renoux, C., Thombs, B. D., & McInnes, M. D. (2023). Accuracy of the Montreal Cognitive Assessment tool for detecting mild cognitive impairment: A systematic review and meta-analysis. *Alzheimer's & Dementia*, 19(7), 3235–3243. <https://doi.org/10.1002/alz.13040>

Khan, G., Mirza, N., & Waheed, W. (2022). Developing guidelines for the translation and cultural adaptation of the Montreal Cognitive Assessment: Scoping review and qualitative synthesis. *BJPsych Open*, 8(1), e21. <https://doi.org/10.1192/bjo.2021.1067>

Livingston, G., Huntley, J., Sommerlad, A., Ames, D., Ballard, C., Banerjee, S., Brayne, C., Burns, A., Cohen-Mansfield, J., Cooper, C., Costafreda, S. G., Dias, A., Fox, N., Gitlin, L. N., Howard, R., Kales, H. C., Kivimäki, M., Larson, E. B., Ogunniyi, A., ... Mukadam, N. (2020). Dementia prevention, intervention, and care: 2020 report of the Lancet Commission. *The Lancet*, 396(10248), 413–446. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30367-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30367-6)

Lopera, F., Custodio, N., Rico-Restrepo, M., Allegri, R. F., Barrientos, J. D., Garcia Batres, E., Calandri, I. L., Calero Moscoso, C., Caramelli, P., Duran Quiroz, J. C., Jansen, A. M., Mimenza Alvarado, A. J., Nitrini, R., Parodi, J. F., Ramos, C., Slachevsky, A., & Brucki, S. M. D. (2023). A task force for diagnosis and treatment of people with Alzheimer's disease in Latin America. *Frontiers in Neurology*, 14, 1198869. <https://doi.org/10.3389/fneur.2023.1198869>

Mulisa, F. (2022). When Does a Researcher Choose a Quantitative, Qualitative, or Mixed Research Approach? *Interchange*, 53(1), 113–131. <https://doi.org/10.1007/s10780-021-09447-z>

Naveh-Benjamin, M., & Cowan, N. (2023). The roles of attention, executive function and knowledge in cognitive ageing of working memory. *Nature Reviews Psychology*, 2(3), 151–165. <https://doi.org/10.1038/s44159-023-00149-0>

Pérez Gamboa, A. J., Sánchez Castillo, V., & Gómez Cano, C. A. (2024). El proceso de investigación cualitativa: Herramientas teórico-metológicas para su desarrollo. Corporación Unificada Nacional de educación superior-CUN. <https://repositorio.cun.edu.co/handle/cun/7143>

Rodríguez-Salgado, A. M., Llibre-Guerra, J. J., Tsoy, E., Peñalver-Guia, A. I., Bringas, G., Erlhoff, S. J., Kramer, J. H., Allen, I. E., Valcour, V., Miller, B. L., Llibre-Rodríguez, J. J., & Possin, K. L. (2021). A Brief Digital Cognitive Assessment for Detection of Cognitive Impairment in Cuban Older Adults. *Journal of Alzheimer's Disease*, 79(1), 85–94. <https://doi.org/10.3233/JAD-200985>

Ross, S. D., Lachmann, T., Jaarsveld, S., Riedel-Heller, S. G., & Rodriguez, F. S. (2023). Creativity across the lifespan: Changes with age and with dementia. *BMC Geriatrics*, 23(1), 160. <https://doi.org/10.1186/s12877-023-03825-1>

Sánchez-Izquierdo, M., & Fernández-Ballesteros, R. (2021). Cognition in Healthy Aging. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(3), 962. <https://doi.org/10.3390/ijerph18030962>

Savarimuthu, A., & Ponniah, R. J. (2024). Cognition and Cognitive Reserve. *Integrative Psychological and Behavioral Science*, 58(2), 483–501. <https://doi.org/10.1007/s12124-024-09821-3>

Stern, Y. (2021). How Can Cognitive Reserve Promote Cognitive and Neurobehavioral Health? *Archives of Clinical Neuropsychology*, 36(7), 1291–1295. <https://doi.org/10.1093/arclin/acab049>

Tromp, C., & Glăveanu, V. P. (2025). A Model of Creative Aging (MOCA): Unlocking the potential of constraints for creativity in older adults. *Psychology of Aesthetics, Creativity, and the Arts*, 19(2), 247–256. <https://doi.org/10.1037/aca0000538>

Varangis, E. M., Soldan, A., & Stern, Y. (2023). Cognitive Reserve in Healthy Ageing and Neurodegenerative Disease. En *The SAGE Handbook of Clinical Neuropsychology* (pp. 102–115). SAGE Publications Ltd. <https://doi.org/10.4135/9781529789522.n8>

Wei, W., Wang, K., Shi, J., & Li, Z. (2024). Instruments to Assess Cognitive Reserve Among Older Adults: A Systematic Review of Measurement Properties. *Neuropsychology Review*, 34(2), 511–529. <https://doi.org/10.1007/s11065-023-09594-3>

Yang, Y., Wang, D., Hou, W., & Li, H. (2023). Cognitive Decline Associated with Aging. En *Cognitive Aging and Brain Health* (Vol. 1419, pp. 25–46). Springer Nature Singapore. https://doi.org/10.1007/978-981-99-1627-6_3

Zhao, X., Li, C., Ding, G., Heng, Y., Li, A., Wang, W., Hou, H., Wen, J., & Zhang, Y. (2021). The Burden of Alzheimer's Disease Mortality in the United States, 1999–2018. *Journal of Alzheimer's Disease*, 82(2), 803–813. <https://doi.org/10.3233/JAD-210225>

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

AGRADECIMIENTOS

Nuestro agradecimiento al claustro de profesores de la Maestría de Neuropsicología Clínica y Educativa de la Universidad de Camagüey, Cuba, especialmente a la coordinadora del programa, la DrC. Anai Guerra Labrada y al DrC. Yunier Broche Pérez por sus enseñanzas y colaboraciones para la elaboración del artículo y la obra investigativa en general.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA:

Conceptualización: Alicia Lianne García González and Ariadna Gabriela Matos Matos.

Curación de datos: Alicia Lianne García González and Ariadna Gabriela Matos Matos.

Ánalisis formal: Alicia Lianne García González and Ariadna Gabriela Matos Matos.

Investigación: Alicia Lianne García González and Ariadna Gabriela Matos Matos.

Metodología: Alicia Lianne García González and Ariadna Gabriela Matos Matos.

Software: Alicia Lianne García González and Ariadna Gabriela Matos Matos.

Supervisión: Alicia Lianne García González and Ariadna Gabriela Matos Matos.

Validación: Alicia Lianne García González and Ariadna Gabriela Matos Matos.

Visualización: Alicia Lianne García González and Ariadna Gabriela Matos Matos.

Redacción – borrador original: Alicia Lianne García González and Ariadna Gabriela Matos Matos.

Redacción – revisión y edición: Alicia Lianne García González and Ariadna Gabriela Matos Matos.

ANEXOS: (Anexo 1)

Tabla 5.
Matriz de casos y resultados generales de las pruebas

Sujeto	Edad	Género	Lateralidad	Años de escolaridad	Color de piel	Enfermedades	Puntuación MoCA FC	Puntuación RC	Puntuación CAQC
1	75	F	Derecha	12	Caucásico	HTA y diabetes	25	140	1
2	80	F	Zurda	12	Caucásico	Ninguna	22	135	0
3	79	M	Zurda	17	Caucásico	HTA	24	143	18
4	85	F	Derecha	12	Mestiza	Diabetes	24	147	30
5	82	M	Zurda	17	Caucásico	HTA	26	152	6
6	72	F	Derecha	17	Afrodescendiente	Ninguna	21	104	3
7	95	M	Derecha	17	Caucásico	HTA	28	139	3
8	87	F	Derecha	19	Caucásico	Insuficiencia Renal	27	152	16
9	83	F	Derecha	20	Mestiza	HTA	23	111	3
10	83	F	Zurda	12	Caucásico	HTA	18	125	14

Fuente: elaboración propia a partir de datos generados por SPSS, versión 23.0