

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



**Estrés crónico y depresión como factores asociados al funcionamiento
ejecutivo en adultos mayores: Una revisión narrativa**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en
Neuropsicología

Autor:

Rodrigo Andrés Correa Quintero

Asesora:

Mg. Esther E, Méndez-Zavaleta

Lima, julio de 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Esther E. Méndez Zavaleta, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Estrés crónico y depresión como factores asociados al funcionamiento ejecutivo en adultos mayores: Una revisión narrativa”** del autor: Rodrigo Andrés Correa Quintero tiene un índice de similitud de 14 % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 09 días del mes de julio del año 2026.



Nombres y apellidos del asesor

**Estrés crónico y depresión como factores asociados al
funcionamiento ejecutivo en adultos mayores: Una revisión
narrativa**

TRABAJO ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional en Neuropsicología



Mg. Sara Esther Richard Pérez

Dictaminador

Lima, 09 de Julio de 2026

Resumen

El estrés crónico y la depresión son condiciones de salud mental prevalentes que afectan negativamente el funcionamiento cognitivo, especialmente en poblaciones envejecidas donde la vulnerabilidad neurocognitiva es mayor. Esta revisión narrativa tuvo como objetivo sintetizar la evidencia científica existente sobre la asociación entre el estrés crónico, la depresión y las funciones ejecutivas en adultos mayores, identificando tendencias en la literatura y señalando áreas que requieren mayor investigación. Se realizó una búsqueda bibliográfica exhaustiva en bases de datos especializadas en ciencias de la salud y psicología, como PubMed/MEDLINE, Scopus, Web of Science, PsycINFO, SciELO, Cochrane Library y ScienceDirect, utilizando una combinación de vocabulario controlado y términos libres estructurados según el esquema PICO. Los hallazgos de los estudios revisados evidenciaron consistentemente una asociación entre el estrés crónico, la depresión y un menor rendimiento ejecutivo en adultos mayores, con efectos pronunciados en la memoria de trabajo, la flexibilidad cognitiva y la velocidad de procesamiento. La integración de estos hallazgos proporcionó una visión sintetizada del estado actual del conocimiento, revelando tendencias consistentes e identificando vacíos significativos que ameritan futuras investigaciones empíricas. Esta revisión contribuye al avance de la práctica neuropsicológica al ofrecer un marco comprensivo para entender cómo los factores afectivos y relacionados con el estrés modulan el funcionamiento ejecutivo en la vejez, orientando así las estrategias de evaluación clínica e intervención adaptadas a las poblaciones de adultos mayores.

Palabras clave: estrés crónico, depresión, funciones ejecutivas, adultos mayores, neuropsicología.

Abstract

Chronic stress and depression are prevalent mental health conditions that negatively affect cognitive functioning, especially in older populations where neurocognitive vulnerability is greater. This narrative review aimed to synthesize the existing scientific evidence on the association between chronic stress, depression, and executive functions in older adults, identifying trends in the literature and highlighting areas requiring further research. An exhaustive literature search was conducted in databases specializing in health sciences and psychology, such as PubMed/MEDLINE, Scopus, Web of Science, PsycINFO, SciELO, the Cochrane Library, and ScienceDirect, using a combination of controlled vocabulary and free-text terms structured according to the PICO framework. The findings from the reviewed studies consistently demonstrated an association between chronic stress, depression, and reduced executive function in older adults, with pronounced effects on working memory, cognitive flexibility, and processing speed. The integration of these findings provided a synthesized overview of the current state of knowledge, revealing consistent trends and identifying significant gaps that warrant future empirical research. This review contributes to the advancement of neuropsychological practice by providing a comprehensive framework for understanding how affective and stress-related factors modulate executive functioning in older adults, thereby guiding clinical assessment and intervention strategies tailored to older adult populations.

Keywords: chronic stress, depression, executive functions, older adults, neuropsychology.

Introducción

El envejecimiento poblacional ha constituido uno de los principales desafíos emergentes en el siglo XXI y a lo largo de su historia en términos de salud. Esto se debe en gran medida al incremento de enfermedades crónicas y condiciones que han afectado la funcionalidad, la autonomía y la calidad de vida de las personas mayores (Gianfredi et al., 2025). Conforme a ello, la Organización Mundial de la Salud (OMS), para el año 2030, ha dado apertura a unas cifras preocupantes, ya que de cada seis personas en el mundo con una edad aproximadamente de 60 años, el 14 % de estas podrían llegar a tener algún trastorno mental, siendo los componentes patológicos más notorios relacionados con la depresión y la ansiedad. Ante estas cuestiones, los trastornos mentales representan una proporción importante de las convalecencias más frecuentes en la vejez, reflejando su impacto en la salud y el bienestar (Liu et al., 2025). De acuerdo con este contexto, factores como el estrés crónico y los trastornos correlacionados con la depresión comprometen el bienestar psicológico y el funcionamiento cognitivo de adultos mayores, con la particularidad de una mayor afectación en las funciones ejecutivas.

Entretanto, el estrés crónico corresponde a una respuesta dada fisiológicamente y psicológicamente que se habría mantenido a lo largo de las demandas del entorno cuando se excede la capacidad de adaptación del individuo. Es decir, tras una exposición prolongada a algún tipo de estrés, podría favorecer alteraciones de corte neurobiológico que podrían afectar regiones cerebrales implicadas tanto en los procesos cognitivos básicos como superiores, pero con un mayor grado de afectación en aquellas que involucren la corteza prefrontal (Chu et al., 2024). De manera paralela, la depresión constituye uno de los trastornos mentales con mayor prevalencia en la población adulta mayor y que frecuentemente se ha asociado con alteraciones

de corte emocional, funcional y cognitivo, puesto que incrementan la vulnerabilidad durante el envejecimiento (Jang et al., 2026).

Por otra parte, las funciones ejecutivas comprenden un conjunto de procesos cognitivos de orden superior, ya que se consolidan a través de la regulación de la conducta dirigida a las metas, planificación de acciones, mantener información en la memoria del trabajo, inhibir respuestas inapropiadas, tomar decisiones y, desde luego, adaptarse de manera flexible a situaciones convergentes (Song et al., 2023). Desde la neuropsicología clínica, este tipo de funciones dependen principalmente de la integridad de los circuitos frontales y prefrontales, ya que estas estructuras son particularmente sensibles al envejecimiento y, por ende, a la influencia de factores emocionales que recaen en el estrés crónico y la depresión (Friedman & Robbins, 2021). En consecuencia, la interacción entre estos factores puede incrementar la vulnerabilidad del funcionamiento ejecutivo principalmente en el envejecimiento, lo cual en su medida repercute en la autonomía y el desempeño funcional de los adultos mayores (Idowu & Szameitat, 2023).

Diversos estudios han analizado la relación entre el estrés crónico, la depresión y el funcionamiento ejecutivo en personas mayores (Cheng et al., 2025; Ruziev et al., 2026; Armstrong et al., 2024; Coelho et al., 2022; Turnbull et al., 2025; Ebrahimi et al., 2022; Jung et al., 2023), pero la revisión de los estudios incluidos constató variaciones en el diseño metodológico, las características de las muestras, los instrumentos utilizados para evaluar el estrés crónico, la depresión y el funcionamiento ejecutivo, así como los componentes cognitivos que han sido objeto de análisis e investigación, lo cual restringe la comparación e integración de los resultados existentes. Por lo tanto, se consideró adecuado realizar una revisión narrativa con el fin de sintetizar e interpretar críticamente la evidencia científica existente, identificar

tendencias en la investigación sobre la relación entre estas variables y resaltar la escasez de conocimiento en este ámbito, con el objetivo de proporcionar una síntesis integradora que permita orientar futuras investigaciones y la práctica neuropsicológica en el envejecimiento (Ngapey et al., 2026).

Durante las últimas décadas, la vinculación entre el estrés crónico, la depresión y el desempeño cognitivo ha suscitado un creciente interés en el ámbito de la neuropsicología. Diversos estudios han evidenciado que el estrés crónico y los síntomas de la depresión se relacionan con un menor desempeño en los procesos cognitivos, especialmente en el ámbito de las funciones ejecutivas (Girotti et al., 2024).

La evidencia científica existente sugiere que, especialmente en la población de adultos mayores, el estrés crónico se relaciona con un deterioro progresivo del funcionamiento ejecutivo y, particularmente, con las funciones relacionadas con la memoria de trabajo, la flexibilidad cognitiva y el control inhibitorio (Wang et al., 2021). Igualmente, la depresión se ha relacionado también con alteraciones en la velocidad de procesamiento, la planificación, la flexibilidad cognitiva y otros componentes del funcionamiento ejecutivo, los cuales pueden impactar negativamente en la autonomía y el desempeño funcional en el envejecimiento (Ntumi, 2026). Los resultados de los estudios publicados son distintos en sus diseños, características de las muestras, instrumentos para evaluar el estrés, la depresión y las funciones ejecutivas, y componentes cognitivos, lo que dificulta la comparación e integración de los hallazgos, cuyo deficiente nivel hace manifiesta la necesidad de contar con investigaciones de un nivel metodológico más consistente.

A pesar de que la literatura científica ha debatido de forma amplia el estrés crónico y la depresión como componentes que subyacen al funcionamiento cognitivo en la población de

adultos mayores, la evidencia disponible se ha ido desarrollando fundamentalmente de forma fragmentada, en la que estos dos elementos se han abordado de forma separada o en poblaciones de características específicas, lo que limita contar con una comprensión más integrada de la interrelación entre ambos factores y su relación con el funcionamiento ejecutivo durante el envejecimiento (Huang et al., 2026).

En este sentido, la revisión narrativa presenta una propuesta de integración crítica de la evidencia científica disponible, con el objetivo de conocer los componentes ejecutivos más comunes, las tendencias metodológicas más frecuentes y exponer los principales vacíos de conocimiento, logrando así ofrecer una propuesta más organizada del estado de la evidencia disponible como contribución para futuras investigaciones, pero además fomentar la evaluación e intervención neuropsicológica en los adultos mayores. Por lo tanto, el objetivo de esta revisión narrativa fue analizar e integrar la evidencia científica existente sobre la relación entre el estrés crónico, la depresión y el funcionamiento ejecutivo en ancianos, y describir las principales tendencias derivadas de la literatura científica.

Metodología

El presente trabajo es una revisión narrativa de la literatura científica realizada con el objetivo de analizar e integrar la evidencia existente acerca de la relación entre el estrés crónico, la depresión y el funcionamiento ejecutivo en ancianos (De Sousa et al., 2025), ya que las revisiones narrativas son una vía adecuada de síntesis e interpretación crítica del conocimiento sobre un tema de estudio, permiten identificar tendencias en la literatura científica, detectar vacíos de conocimiento y ofrecer una visión integradora del estado científico actual (Scott & Dickson, 2025).

La búsqueda bibliográfica se realizó durante marzo y abril de 2026 en las bases de datos PubMed/MEDLINE, Scopus, Web of Science, PsycINFO, SciELO, Cochrane Library y ScienceDirect. La estrategia de búsqueda combinó términos libres y términos controlados relacionados con estrés crónico, depresión y funciones ejecutivas desde la construcción PICO (Apéndice A). La estrategia de búsqueda combinó términos controlados (MeSH y Thesaurus de PsycINFO) y términos libres relacionados con las variables de interés, utilizando operadores booleanos (AND y OR) y adaptando la sintaxis de búsqueda a las características de cada base de datos (Apéndice B). La selección de los términos se estructuró mediante la estrategia PICO, considerando la población, la exposición, el comparador y los desenlaces de interés. Los criterios de inclusión y exclusión se definieron previamente con base en la estrategia PICO, con el propósito de orientar de manera sistemática la identificación y selección de los estudios pertinentes para la revisión. La descripción detallada de estos criterios se presenta en la Tabla 1.

Tabla 1.

Criterios de elegibilidad

Criterio (PECO)	Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Población	Adultos mayores (≥ 60 años) o muestras que incluyan población adulta con análisis estadísticos diferenciados para grupos de mayor edad.	Exclusivamente niños, adolescentes o adultos jóvenes. Poblaciones con trastornos neurológicos primarios severos (p. ej., demencia avanzada, traumatismo craneoencefálico grave o enfermedades neurodegenerativas) como foco principal.
Exposición / Intervención	Estrés crónico, estrés psicológico sostenido o síntomas depresivos evaluados mediante instrumentos psicométricos validados o diagnósticos clínicos.	Estrés agudo, estrés experimental de laboratorio o eventos estresantes puntuales. Otros trastornos psiquiátricos (p. ej., psicosis o trastorno bipolar) donde no se evalúe estrés crónico o depresión.

Comparación	Grupos con y sin estrés crónico o depresión. Análisis de diferencias en el funcionamiento ejecutivo	Ausencia de comparación o análisis relacional. Intervenciones puramente clínicas que no evalúen la relación
	según niveles de estrés o síntomas depresivos, o asociaciones correlacionales entre estas variables.	directa entre el estrés o la depresión y las funciones ejecutivas.
Resultados (Outcomes)	Funciones ejecutivas o procesos cognitivos asociados (inhibición, memoria de trabajo, flexibilidad cognitiva, planificación, toma de decisiones o control atencional) medidos mediante pruebas validadas (Diamond, 2013; Snyder, 2013).	Únicamente síntomas emocionales o variables psicológicas sin medidas de desempeño cognitivo. Evaluación exclusiva de otros dominios cognitivos (p. ej., memoria episódica o lenguaje) sin relación con el funcionamiento ejecutivo.

Nota. Elaboración propia.

Los criterios de elegibilidad se establecieron de acuerdo con la estrategia PICO, con la finalidad de realizar de manera sistemática la selección de los estudios que se incluyen dentro de la revisión. Se consideraron las investigaciones empíricas de diseño cuantitativo y cualitativo, así como estudios de tipo observacional (transversales y longitudinales), estudios correlacionales, revisiones sistemáticas y metaanálisis en los que se analizara la relación entre el estrés crónico, la depresión y las funciones ejecutivas de los adultos mayores. En la búsqueda bibliográfica no se establecieron restricciones de idioma, pero en el proceso de selección se incluyeron únicamente estudios publicados en inglés y en español por ser los idiomas más utilizados en la literatura científica sobre el tema. Asimismo, se consideraron publicaciones del periodo 2016–2026 con el fin de garantizar actualidad en la evidencia. Se excluyeron los estudios de un único caso, las editoriales, las cartas a los editores, los documentos sin revisión por pares y aquellos que no incluían las variables de interés de la revisión. La descripción detallada de los criterios de inclusión y exclusión se indica en la Tabla 1.

Los registros recuperados fueron organizados mediante el gestor de referencias Zotero, el

cual también permitió gestionar la información bibliográfica y detectar registros duplicados.

Posteriormente se llevó a cabo la revisión de títulos y resúmenes para detectar los potencialmente

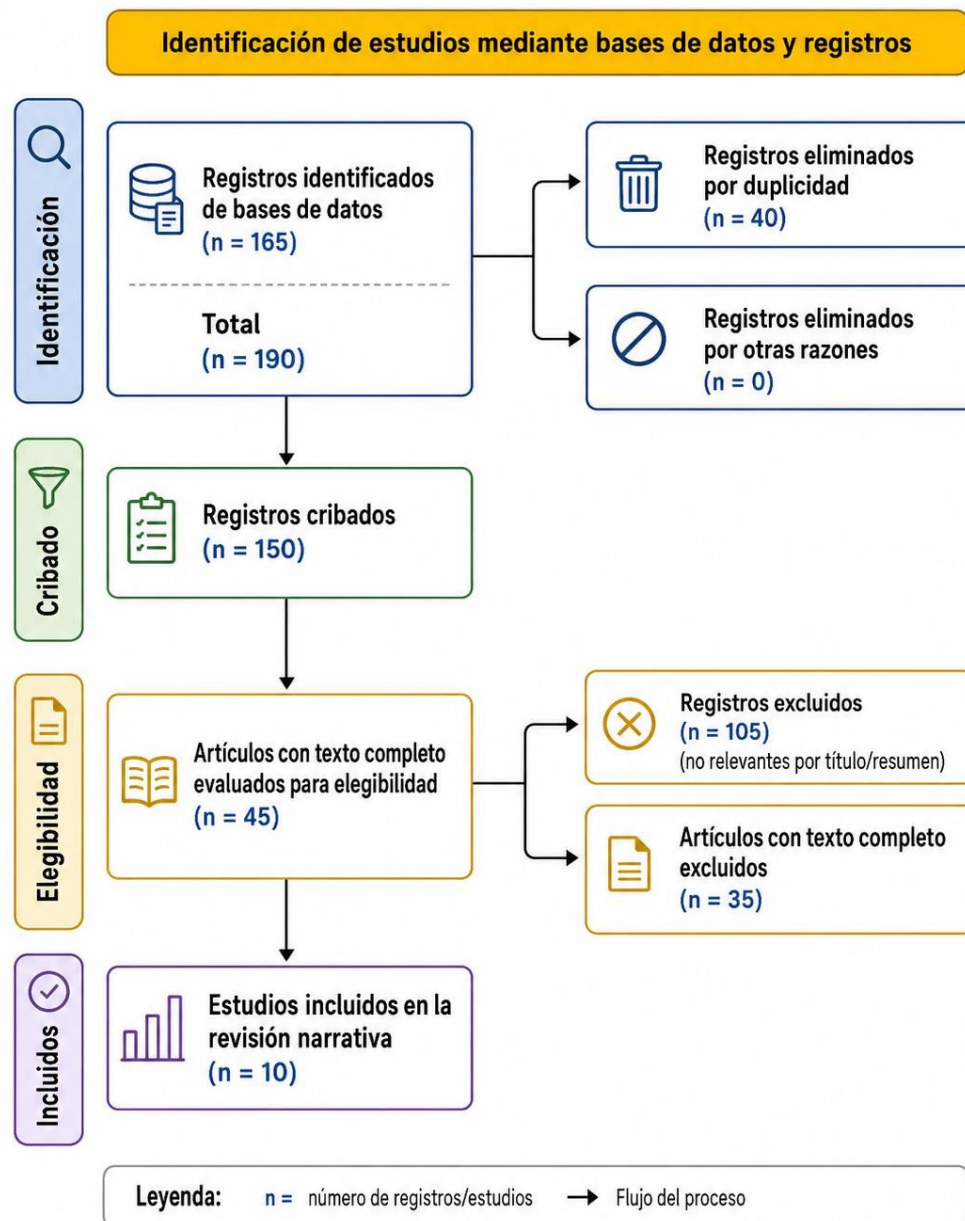
relevantes. Se realizó la evaluación de los artículos preseleccionados mediante la lectura del texto completo de los estudios para verificar su pertinencia de acuerdo con los criterios de elegibilidad previamente definidos.

De igual manera, la información relevante de los estudios incluidos fue extraída y sistematizada mediante una matriz de síntesis que incluyó variables tales como autor y año de publicación, diseño del estudio, características de la población o muestra, instrumentos empleados para la evaluación de las funciones ejecutivas y principales hallazgos, integralmente vinculados con la relación entre estrés crónico, depresión y funcionamiento ejecutivo. La sistematización de esta información permitió llevar a cabo el análisis comparativo, la integración de la evidencia científica y la detección de las principales corrientes contenidas en la bibliografía.

Las características metodológicas de los estudios que formaban parte del corpus fueron analizadas de forma crítica, teniendo en cuenta aspectos como el diseño de investigación, las características y tamaño de la muestra, la definición de las variables específicas que se han estudiado y la adecuación de los instrumentos neuropsicológicos para evaluar la función ejecutiva. Igualmente, se indagó la coherencia entre los objetivos, la metodología y los principales resultados de cada estudio con el objetivo de identificar fortalezas, limitaciones y aspectos relevantes para la interpretación e integración de la evidencia científica existente con respecto a la relación entre estrés crónico, depresión y función ejecutiva en la población de mayores. El proceso utilizado se representa mediante el siguiente diagrama de flujo.

Figura 1.

Diagrama de flujo de la selección de los estudios incluidos



Nota. Elaboración propia.

Resultados

Entre marzo y abril de 2026 se realizó la búsqueda bibliográfica en las bases de datos PubMed/MEDLINE, Scopus y SciELO, se identificaron 190 registros, de los cuales 165

correspondieron a las bases de datos consultadas y 25 a registros adicionales. Posteriormente, se eliminaron 40 registros duplicados, obteniéndose 150 estudios para el proceso de cribado. Tras la revisión de títulos y resúmenes, 45 artículos fueron evaluados mediante lectura del texto completo para determinar su elegibilidad; de estos, 35 fueron excluidos por no cumplir los criterios de inclusión establecidos, por lo que finalmente se incluyeron 10 estudios en la presente revisión narrativa. El proceso de identificación, cribado, evaluación de elegibilidad e inclusión de los estudios se presenta en la Figura 1.

Los diez estudios incluidos fueron organizados y sistematizados de acuerdo con sus principales características metodológicas, considerando el autor y año de publicación, el país, el diseño del estudio, la población o muestra, los instrumentos empleados para evaluar las funciones ejecutivas y los principales hallazgos relacionados con el estrés crónico, la depresión y el funcionamiento ejecutivo en adultos mayores, información que se presenta en la Tabla 2. Posteriormente, la integración comparativa de los resultados permitió identificar las principales tendencias de la evidencia científica respecto a la asociación entre las variables de estudio, cuyos hallazgos se sintetizan en la Tabla 3. En conjunto, las investigaciones correspondieron principalmente a estudios correlacionales, descriptivos y longitudinales, con muestras comprendidas entre 247 y 3.157 participantes.

El análisis de los diez estudios incluidos evidenció una asociación consistente entre el estrés psicológico, los síntomas depresivos y el funcionamiento ejecutivo en adultos mayores. El estrés percibido fue la variable más estudiada. Los trabajos de Korten et al. (2017), Ouanes et al. (2018), Chen et al. (2018), Ihle et al. (2020), Coelho et al. (2022) y Rimmele et al. (2022) coincidieron en señalar que niveles elevados de estrés se asociaron con un menor desempeño en funciones ejecutivas, particularmente en procesos relacionados con la fluidez verbal, la velocidad

de procesamiento, el razonamiento, la memoria prospectiva y otros componentes del control ejecutivo. Asimismo, los estudios longitudinales de Ihle et al. (2020) y Coelho et al. (2022) mostraron que el estrés percibido se relacionó con un deterioro progresivo del funcionamiento ejecutivo durante el envejecimiento.

En relación con la depresión, los estudios de Bickford et al. (2018), Ebrahimi et al. (2022) y Jung et al. (2023) evidenciaron que la presencia de síntomas depresivos se asoció con un menor rendimiento en funciones ejecutivas, especialmente en tareas de control cognitivo, velocidad de procesamiento, planificación y flexibilidad cognitiva. Además, Jung et al. (2023) observaron que esta asociación fue más marcada en los participantes de mayor edad, mientras que Ebrahimi et al. (2022) identificaron una mayor percepción subjetiva de deterioro cognitivo en quienes presentaban síntomas depresivos.

En conjunto, los estudios incluidos mostraron una asociación consistente entre el estrés psicológico, la depresión y un menor desempeño del funcionamiento ejecutivo en adultos mayores. No obstante, las diferencias observadas en los diseños metodológicos, las características de las muestras, los instrumentos utilizados para evaluar las variables de interés y los componentes del funcionamiento ejecutivo analizados constituyen aspectos que deben considerarse para la interpretación de los hallazgos y su posterior discusión.

Tabla 2.*Resultados*

Aut or (año)	País	Diseño	Muestra	Instrumentos	Resultad os principal es	Conclusión
Ebrahimi et al. (2022)	Irán	Descriptivo o correlacional	425 adultos mayores	Escalas de salud mental y cuestionarios cognitivos	La depresión y los problemas de salud mental se asociaron con una mayor percepción de deterioro cognitivo.	La depresión se relacionó con una mayor percepción de deterioro cognitivo.
Jung et al. (2023)	China	Correlación al transversal	2.473 adultos mayores	Digit Symbol Substitution Test y pruebas ejecutivas	Analizó la relación entre síntomas depresivos y funciones ejecutivas.	La depresión se asoció negativamente con las funciones ejecutivas; el efecto varió según la edad.
Korten et al. (2017)	Australia	Correlación al transversal	1.099 adultos (64–100 años)	PSS; pruebas de memoria, velocidad de procesamiento y fluidez verbal	El estrés percibido se asoció con menor función cognitiva.	Se observó peor memoria, velocidad de procesamiento y fluidez verbal.

Bro wn et al. (2022)	Estados Unidos	Correlacional	1.054 adultos ≥65 años	PSS; fluidez verbal; razonamiento; memoria prospectiva	El estrés se asoció con menor velocidad de procesamiento, fluidez y razonamiento.	El estrés psicológico se relacionó con deterioro cognitivo.
Ihle et al. (2020)	Suiza	Longitudinal	897 adultos; seguimiento de 6 años	PSS; Trail Making Test A y B	Un mayor estrés se asoció con un declive ejecutivo más rápido.	El estrés fue predictor longitudinal del deterioro ejecutivo.
Ouanes et al. (2018)	Francia	Correlacional transversal	897 adultos ≥70 años	PSS-14 y batería neuropsicológica	El estrés se relacionó con menor rendimiento cognitivo.	El estrés se asoció con menor funcionamiento cognitivo.
Bickford et al. (2018)	Estados Unidos	Correlacional clínico	247 adultos ≥65 años	Trail Making Test B, Stroop y Mattis DRS	Se identificaron déficits ejecutivos en personas con depresión tardía.	La depresión se asoció con deterioro ejecutivo.
Rimmel et al. (2022)	Suiza	Descriptivo o correlacional	1.054 adultos ≥65 años	PSS; memoria prospectiva; fluidez; razonamiento	El estrés se asoció negativamente con las funciones cognitivas.	Se observó menor rendimiento cognitivo superior.

Chen et al. (2018)	China	Descriptivo correlacional poblacional	3.157 adultos ≥ 60 años	Chinese PSS, East Boston Memory Test, Digit Span Backward, SDMT y MMSE	El estrés se asoció con menor rendimiento cognitivo global.	El impacto estuvo modulado por el estado de salud.
Coelho et al. (2022)	Suiza	Longitudinal correlacional (6 años)	768 adultos; edad media = 73 años	TMT, MMSE y escalas de estrés	Un mayor estrés predijo peor desempeño ejecutivo posterior.	El estrés puede contribuir al deterioro ejecutivo.

Nota. Elaboración propia.

Tabla 3.

Estudios más relevantes sobre estrés, depresión y funciones ejecutivas en adultos mayores

Aut or (año)	País	Tipo de estudio / muestra	Objetivo del estudio	Resultados más relevantes
Ihle et al. (2020)	Suiza	Estudio longitudinal con 897 adultos mayores seguidos durante 6 años.	Analizar la relación entre el estrés percibido y los cambios en el funcionamiento ejecutivo a lo largo del tiempo.	Los adultos mayores con mayores niveles de estrés presentaron un declive más rápido en las funciones ejecutivas, evaluadas mediante el Trail Making Test. Los hallazgos sugieren que el estrés puede actuar como predictor del deterioro del funcionamiento ejecutivo durante el envejecimiento.
Chen et al. (2018)	China	Estudio poblacional correlacional con 3.157 adultos ≥ 60 años.	Examinar la relación entre el estrés psicológico y el rendimiento cognitivo.	El estrés percibido se asoció significativamente con un menor rendimiento cognitivo global, especialmente en memoria y atención. Además, el efecto fue más pronunciado en participantes con peor estado de salud física, lo que sugiere que el estrés incrementa la vulnerabilidad cognitiva durante la vejez.
Jung et al. (2023)	China	Estudio correlacional transversal con 2.473 adultos mayores.	Analizar la relación entre síntomas depresivos y funciones ejecutivas.	Los síntomas depresivos se asociaron negativamente con el desempeño en funciones ejecutivas, particularmente en tareas de velocidad de procesamiento y control cognitivo. La relación entre depresión y deterioro ejecutivo se intensificó con el aumento de la edad.

Coelho et al. (2022)	Suiza	Estudio longitudinal correlacional con 768 adultos mayores (seguimiento de 6 años).	Evaluar si el estrés percibido influye en el deterioro cognitivo a lo largo del tiempo.	Los participantes con niveles elevados de estrés mostraron peor desempeño posterior en funciones ejecutivas, lo que indica que el estrés psicológico puede contribuir al deterioro progresivo del funcionamiento ejecutivo durante el envejecimiento.
----------------------	-------	---	---	---

Nota. Elaboración propia

Evaluación de Estrés Crónico

El estrés crónico o estrés percibido fue la variable más evaluada en los estudios incluidos. En ocho de las diez investigaciones, esta variable se midió principalmente mediante la Perceived Stress Scale (PSS) o sus adaptaciones, junto con diferentes pruebas neuropsicológicas para evaluar el rendimiento cognitivo.

Los estudios de Ouanes et al. (2018), Chen et al. (2018), Rimmele et al. (2022), Ihle et al. (2020) y Coelho et al. (2022) coincidieron en mostrar que niveles elevados de estrés percibido se asociaron con un menor rendimiento en funciones ejecutivas. Entre las alteraciones más frecuentemente reportadas se encontraron un menor desempeño en fluidez verbal, velocidad de procesamiento, razonamiento, memoria prospectiva y otros procesos de control ejecutivo.

Asimismo, los estudios longitudinales de Ihle et al. (2020) y Coelho et al. (2022) observaron que los participantes con mayores niveles de estrés presentaron un deterioro más acelerado del funcionamiento ejecutivo durante el seguimiento, lo que evidencia una asociación consistente entre el estrés percibido y el desempeño ejecutivo en adultos mayores.

Evaluación de la Depresión

La depresión en adultos mayores fue analizada en los estudios de Bickford et al. (2018), Ebrahimi et al. (2022) y Jung et al. (2023), mediante instrumentos clínicos y cuestionarios de salud mental dirigidos a la identificación de síntomas depresivos.

Los estudios de Bickford et al. (2018) y Jung et al. (2023) coincidieron en mostrar que los adultos mayores con mayores niveles de síntomas depresivos presentaron un menor desempeño en funciones ejecutivas, especialmente en tareas relacionadas con el control cognitivo, la velocidad de procesamiento, la planificación y la flexibilidad cognitiva. Asimismo, Jung et al. (2023) observaron que esta asociación fue más pronunciada en los participantes de mayor edad.

Por su parte, Ebrahimi et al. (2022) reportaron que la depresión y otros problemas de salud mental se asociaron con una mayor percepción subjetiva de deterioro cognitivo en adultos mayores.

Relación entre Estrés Crónico, Depresión y Funcionamiento Ejecutivo

En conjunto, los estudios de Korten et al. (2017), Ouanes et al. (2018), Chen et al. (2018), Ihle et al. (2020), Coelho et al. (2022), Rimmele et al. (2022), Bickford et al. (2018), Ebrahimi et al. (2022) y Jung et al. (2023) coincidieron en mostrar una asociación entre el estrés psicológico, los síntomas depresivos y un menor desempeño del funcionamiento ejecutivo en adultos mayores. Los principales hallazgos se concentraron en alteraciones de la velocidad de procesamiento, la fluidez verbal, el razonamiento, la memoria prospectiva, la planificación, la flexibilidad cognitiva y otros procesos de control ejecutivo. Asimismo, los estudios longitudinales de Ihle et al. (2020) y Coelho et al. (2022) observaron que mayores niveles de estrés percibido se asociaron con un deterioro más acelerado del funcionamiento ejecutivo durante el seguimiento, mientras que Jung et al. (2023) y Ebrahimi et al. (2022) reportaron que los síntomas depresivos se relacionaron con un menor rendimiento ejecutivo y una mayor percepción subjetiva de deterioro cognitivo.

Diferencias en el Funcionamiento Cognitivo en Función de la Edad y el Estado de Salud

Los estudios de Chen et al. (2018) y Jung et al. (2023) identificaron diferencias en la relación entre el estrés psicológico, la depresión y el funcionamiento ejecutivo según características individuales de los participantes. Chen et al. (2018) observaron que la asociación entre el estrés psicológico y el rendimiento cognitivo fue más pronunciada en adultos mayores con peor estado de salud física, mientras que Jung et al. (2023) reportaron que la relación entre los síntomas depresivos y el funcionamiento ejecutivo fue más marcada en los participantes de

mayor edad. Estos hallazgos evidenciaron que variables como la edad y el estado de salud física se asociaron con diferencias en el desempeño cognitivo observado en los estudios incluidos.

Discusión

La presente revisión reveló una asociación fuerte entre el estrés psicológico, la sintomatología depresiva y el menor rendimiento del funcionamiento ejecutivo en la vejez. Dicho resultado coincide con Diamond (2013), quien constata que las funciones ejecutivas son procesos que habilitan la regulación de la conducta, y con Snyder (2013), quien evidenció alteraciones ejecutivas en personas con depresión. En la misma línea, el envejecimiento incrementa la vulnerabilidad de estos procesos cognitivos, según Harada et al. (2013). Todos estos antecedentes son congruentes con los resultados de esta revisión y con la relación entre salud mental y funcionamiento ejecutivo en la vejez.

Por su parte, respecto al estrés crónico, los estudios incluidos en esta revisión identificaron que mayores niveles de estrés percibido se asociaron con un peor rendimiento en procesos tales como la memoria de trabajo, la velocidad de procesamiento o la fluidez verbal, tal como también reportaron McEwen (2017) y Arnsten (2009), quienes demostraron que la exposición prolongada al estrés produce alteraciones en la corteza prefrontal, lo que repercute en el control cognitivo. Además, McEwen y Morrison (2013) reportaron que alteraciones neurobiológicas como las indicadas en los estudios incluidos en esta revisión comprometen el funcionamiento ejecutivo. Lo que permitiría afirmar que la resultante hallada es congruente con la evidencia allí identificada.

Con respecto a la depresión, los estudios analizados mostraron una relación entre la sintomatología depresiva y un menor rendimiento en las funciones ejecutivas. Estos resultados concuerdan con Rock et al. (2014), quienes caracterizaban un deterioro cognitivo por la

presencia de cambios en las funciones ejecutivas y la velocidad de procesamiento, y con Snyder (2013) y Millan et al. (2012), quienes destacaban que tales cambios podrían persistir aún después de la remisión clínica. Tal coincidencia refuerza la necesidad de comprender la depresión como un elemento relacionado con el deterioro cognitivo en la tercera edad.

La combinación de los estudios incluidos evidenció que el estrés crónico y la depresión se vinculan conjuntamente con la alteración del funcionamiento ejecutivo. Estos resultados coincidieron con las consideraciones de McEwen y Morrison (2013), quienes subrayaban la especial vulnerabilidad de la corteza prefrontal frente a un estrés crónico, y con Tirapu-Ustárrroz et al. (2005), quienes proponían entender las funciones ejecutivas desde un enfoque integrador que uniera procesos cognitivos y emocionales. Por todo ello, la evidencia analizada abarca una consideración multidimensional del funcionamiento ejecutivo durante el envejecimiento.

Finalmente, la revisión puso de manifiesto que ciertas variables como la edad y la salud física son determinantes en la relación que existe entre el estrés, la depresión y la función ejecutiva. Este es el resultado indicado por Harada et al. (2013), quienes indicaron que el envejecimiento supone un incremento en la vulnerabilidad al deterioro cognitivo, y por McEwen y Morrison (2013), quienes destacan la vulnerabilidad del sistema frente al estrés a medida que aumenta la edad. En definitiva, estos resultados ponen de manifiesto que la evaluación neuropsicológica del anciano tendrá que tener en cuenta la relación entre una serie de factores biológicos, emocionales y de salud para lograr una comprensión lo más global posible del funcionamiento ejecutivo en la vejez.

Conclusiones y Recomendaciones

La evidencia analizada permitió concluir que el estrés crónico y la depresión se asociaron con un menor desempeño del funcionamiento ejecutivo en adultos mayores, especialmente en procesos como la memoria de trabajo, la flexibilidad cognitiva, la velocidad de procesamiento, la planificación y el control inhibitorio. Asimismo, la revisión evidenció una importante heterogeneidad en los diseños metodológicos y en los instrumentos de evaluación, lo que limitó la comparación de los hallazgos y puso de manifiesto la necesidad de fortalecer la investigación sobre la relación conjunta entre estas variables

Con base en estos hallazgos, se recomienda desarrollar estudios con metodologías e instrumentos de evaluación más homogéneos que permitan comprender de manera más precisa la interacción entre el estrés crónico, la depresión y el funcionamiento ejecutivo en adultos mayores. De igual forma, se destaca la importancia de fortalecer las estrategias de evaluación e intervención temprana para favorecer el mantenimiento del funcionamiento cognitivo y la calidad de vida durante el envejecimiento.

Consideraciones Éticas

El presente estudio correspondió a una revisión narrativa de la literatura científica; por tanto, no implicó la participación directa de seres humanos ni el manejo de información personal o datos sensibles, razón por la cual no requirió la aprobación de un comité de ética. No obstante, durante el desarrollo de la investigación se garantizaron los principios de integridad científica, mediante el respeto por la propiedad intelectual, la adecuada citación de las fuentes consultadas y la interpretación fiel de los hallazgos reportados en los estudios incluidos.

Referencias

- Armstrong, M., Kaufman, J., Maciarz, J., Sullivan, D., Kim, J., Koppelmans, V., Langenecker, S., & Weisenbach, S. L. (2024). The relationship between personality and cognition in older adults with and without early-onset depression. *Frontiers in Psychiatry, 15*, 1337320. <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2024.1337320>
- Arnsten, A. F. T. (2009). Stress signalling pathways that impair prefrontal cortex structure and function. *Nature Reviews Neuroscience, 10*(6), 410–422. <https://doi.org/10.1038/nrn2648>
- Bickford, D., Morimoto, S. S., Mulsant, B. H., Gunning, F. M., Begley, A. E., Rajji, T. K., Pollock, B. G., Reynolds, C. F., III, & Alexopoulos, G. S. (2018). Utility of Trail Making Test and self-report measures for assessing executive dysfunction in older adults with major depression. *The American Journal of Geriatric Psychiatry, 26*(11), 1166–1173. <https://doi.org/10.1016/j.jagp.2018.07.001>
- Chen, Y., Hicks, A., & While, A. E. (2018). Perceived stress and cognitive functions among Chinese older adults: The moderating role of health status. *SAGE Open, 8*(2). <https://doi.org/10.1177/2158244018778390>
- Cheng, S., Wang, Q., Qiao, X., & Xu, A. (2025). Cognitive decline and depression risk in middle-aged and older adults: Longitudinal intermediary roles of executive functions and episodic memory. *Acta Psychologica, 261*, 106013. <https://doi.org/10.1016/j.actpsy.2025.106013>
- Chu, B., Marwaha, K., Sanvictores, T., Awosika, A. O., & Ayers, D. (2024, May 7). *Physiology, stress reaction*. StatPearls - NCBI Bookshelf. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK541120/>

- Coelho, C. D. S., Rimmele, U., Oris, M., Maurer, J., Kliegel, M., & Ihle, A. (2022). Higher levels of neuroticism in older adults predict lower executive functioning across time: The mediating role of perceived stress. *Gerontology*, 68(11), 1285–1295. <https://doi.org/10.1159/000521282>
- De Sousa, R. D., Zagalo, D. M., Costa, T., De Almeida, J. M. C., Canhão, H., & Rodrigues, A. (2025). Exploring depression in adults over a decade: a review of longitudinal studies. *BMC Psychiatry*, 25(1), 378. <https://doi.org/10.1186/s12888-025-06828-x>
- Diamond, A. (2013). Executive functions. *Annual Review of Psychology*, 64, 135–168. <https://doi.org/10.1146/annurev-psych-113011-143750>
- Ebrahimi, H., Zamanzadeh, V., Valizadeh, L., Dadkhah, D., Samidoust, P., & Jafarabadi, M. A. (2022). Ability of older adults to recognize cognitive changes and its relationship with mental health: A cross-sectional study. *BMC Geriatrics*, 22, Article 402. <https://doi.org/10.1186/s12877-022-03096-2>
- Friedman, N. P., & Robbins, T. W. (2021). The role of prefrontal cortex in cognitive control and executive function. *Neuropsychopharmacology*, 47(1), 72–89. <https://doi.org/10.1038/s41386-021-01132-0>
- Gianfredi, V., Nucci, D., Pennisi, F., Maggi, S., Veronese, N., & Soysal, P. (2025). Aging, longevity, and healthy aging: the public health approach. *Aging Clinical and Experimental Research*, 37(1), 125. <https://doi.org/10.1007/s40520-025-03021-8>
- Girotti, M., Bulin, S. E., & Carreno, F. R. (2024). Effects of chronic stress on cognitive function – From neurobiology to intervention. *Neurobiology of Stress*, 33, 100670. <https://doi.org/10.1016/j.ynstr.2024.100670>

- Harada, C. N., Natelson Love, M. C., & Triebel, K. L. (2013). Normal cognitive aging. *Clinics in Geriatric Medicine*, 29(4), 737–752. <https://doi.org/10.1016/j.cger.2013.07.002>
- Huang, D., Zhou, C., Tao, P., Pan, X., Pan, Q., Lai, L., Pan, Y., Li, C., & Huang, H. (2026). Associations between mental health and cognitive function among community-dwelling older adults: a large-scale cross-sectional study. *BMC Public Health*, 26(1), 523. <https://doi.org/10.1186/s12889-026-26196-9>
- Idowu, M. I., & Szameitat, A. J. (2023). Executive function abilities in cognitively healthy young and older adults—A cross-sectional study. *Frontiers in Aging Neuroscience*, 15, 976915. <https://doi.org/10.3389/fnagi.2023.976915>
- Ihle, A., Rimmele, U., Oris, M., Maurer, J., & Kliegel, M. (2020). The longitudinal relationship of perceived stress predicting subsequent decline in executive functioning in old age is attenuated in individuals with greater cognitive reserve. *Gerontology*, 66(1), 65–73. <https://doi.org/10.1159/000501293>
- Jang, Y. J., Chang, J. H., Moon, D. U., & Jeon, H. J. (2026). Cognitive impairment, dementia and depression in older adults. *Journal of Clinical Medicine*, 15(3), 1198. <https://doi.org/10.3390/jcm15031198>
- Jung, M., Lee, S., Kang, M., & Allen, H. K. (2023). Age-varying association between depression symptoms and executive function among older adults: Moderation by physical activity. *Journal of Psychiatric Research*, 165, 115–122. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2023.07.025>
- Korten, N. C. M., Comijs, H. C., Penninx, B. W. J. H., & Deeg, D. J. H. (2017). Perceived stress and cognitive function in older adults: Which aspect of perceived stress is important?

International Journal of Geriatric Psychiatry, 32(4), 439–445. <https://doi.org/10.1002/gps.4486>

Liu, W., Zhang, Y., Chen, J., Li, X., Huang, Y., Zhao, F., Chen, F., Qu, P., & Li, Y. (2025). Global burden and trends of major mental disorders in individuals under 24 years of age from 1990 to 2021, with projections to 2050: insights from the Global Burden of Disease Study 2021. *Frontiers in Public Health*, 13, 1635801. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2025.1635801>

McEwen, B. S. (2017). Neurobiological and systemic effects of chronic stress. *Chronic Stress*, 1, 1–11. <https://doi.org/10.1177/2470547017692328>

McEwen, B. S., & Morrison, J. H. (2013). The brain on stress: Vulnerability and plasticity of the prefrontal cortex over the life course. *Neuron*, 79(1), 16–29. <https://doi.org/10.1016/j.neuron.2013.06.028>

Millan, M. J., Agid, Y., Brüne, M., Bullmore, E. T., Carter, C. S., Clayton, N. S., Connor, R., Davis, S., Deakin, B., DeRubeis, R. J., Dubois, B., Geyer, M. A., Goodwin, G. M., Gorwood, P., Jay, T. M., Joëls, M., Mansuy, I. M., Meyer-Lindenberg, A., Murphy, D., ... Young, L. J. (2012). Cognitive dysfunction in psychiatric disorders: Characteristics, causes and the quest for improved therapy. *Nature Reviews Drug Discovery*, 11(2), 141–168. <https://doi.org/10.1038/nrd3628>

Ngapey, J. D. N., Zhu, N., & Pea-Assounga, J. B. B. (2026). How to write a relevant, accurate and sustainable literature review using a generally accepted Research Protocol (GARP): a multidisciplinary mixed research method. *Information*, 17(6), 583. <https://doi.org/10.3390/info17060583>

- Ntumi, S. (2026). Depression, anxiety and cognitive performance in community-dwelling older adults: A measurement-based approach. *Geriatric Nursing Asia*, 1, 100005. <https://doi.org/10.1016/j.ymgna.2026.100005>
- Ouanes, S., Castelao, E., Gebreab, S., von Gunten, A., Preisig, M., & Popp, J. (2018). Life events, salivary cortisol, and cognitive performance in nondemented subjects: A population-based study. *Neurobiology of Aging*, 65, 1–8. <https://doi.org/10.1016/j.neurobiolaging.2017.12.021>
- Rimmele, U., Oris, M., Maurer, J., Kliegel, M., & Ihle, A. (2022). Perceived stress is associated with prospective memory and higher cognitive functioning in older adults. *Frontiers in Aging Neuroscience*, 14, Article 823061. <https://doi.org/10.3389/fnagi.2022.823061>
- Rock, P. L., Roiser, J. P., Riedel, W. J., & Blackwell, A. D. (2014). Cognitive impairment in depression: A systematic review and meta-analysis. *Psychological Medicine*, 44(10), 2029–2040. <https://doi.org/10.1017/S0033291713002535>
- Ruziev, U., Jumayev, L., Tulyaganova, R., Abduraximov, L., Saipova, M., Akhatov, Y., & Sobirova, G. (2026). The impact of chronic stress on cognitive functioning and academic performance in older students: a longitudinal study. *Indian Journal of Information Sources and Services*, 16(1), 422–428. <https://doi.org/10.51983/ijiss-2026.16.1.43>
- Scott, T., & Dickson, J. M. (2025). Effects of acute stress on executive functions in depression, generalised anxiety and borderline personality disorder. *Journal of Affective Disorders Reports*, 20, 100917. <https://doi.org/10.1016/j.jadr.2025.100917>
- Snyder, H. R. (2013). Major depressive disorder is associated with broad impairments on neuropsychological measures of executive function: A meta-analysis and review. *Psychological Bulletin*, 139(1), 81–132. <https://doi.org/10.1037/a0028727>

- Song, H., Wang, J., Zhang, B., Shi, L., & Lau, P. W. (2023). Do acute and chronic physical activity interventions affect the cognitive function of preschool children? A meta-analysis. *Psychology of Sport and Exercise*, 67, 102419. <https://doi.org/10.1016/j.psychsport.2023.102419>
- Tirapu-Ustárroz, J., Muñoz-Céspedes, J. M., Pelegrín-Valero, C., & Albéniz-Ferreras, A. (2005). Propuesta de un protocolo para la evaluación de las funciones ejecutivas. *Revista de Neurología*, 41(3), 177–186. <https://storage.imrpess.com/journal/RN/41/3/10.33588/rn.4103.2005054/pdf/6e1348ae26217f350f0d3ad6ac2193f7.pdf>
- Turnbull, K., Orr, C., & Cruz, S. (2025). Testing the effect of perceived stress and emotion regulation in the relationship between age and executive function. *Journal of Cognitive Psychology*, 37(5), 456–466. <https://doi.org/10.1080/20445911.2025.2507017>
- Wang, K., Suntai, Z., & Chen, X. (2021). Chronic stress patterns among older adults and associations with cognitive functioning. *Innovation in Aging*, 5(Supplement_1), 705–706. <https://doi.org/10.1093/geroni/igab046.2642>

Apéndices

Apéndice A.

Tabla de descriptores

Variable	Descriptores en español	Descriptores en inglés	Términos controlados (MeSH)
Estrés crónico	Estrés crónico; estrés psicológico	Chronic stress; psychological stress	Stress, Psychological
Depresión	Depresión; síntomas depresivos	Depression; depressive symptoms	Depressive Disorder
Funciones ejecutivas	Funciones ejecutivas; control ejecutivo	Executive functions; executive control	Executive Function
Adultos mayores	Adultos mayores; envejecimiento	Older adults; aging; elderly	Aged
Cognición	Cognición; rendimiento cognitivo	Cognition; cognitive performance	Cognition

Nota. Elaboración propia.

Apéndice B.

Estrategias de búsqueda de las tres bases de datos

Base de datos	Estrategia de búsqueda	Artículos recuperados (n)
SciELO	(estrés OR "estrés crónico") AND (depresión) AND ("funciones ejecutivas") AND ("adultos mayores")	18
Scopus	TITLE-ABS-KEY ("chronic stress" OR "psychological stress") AND TITLE-ABS-KEY ("depression") AND TITLE-ABS-KEY ("executive function" OR "executive control") AND TITLE-ABS-KEY ("older adults" OR "aging")	62
PubMed	("Chronic Stress" OR "Psychological Stress") AND ("Depression" OR "Depressive Symptoms") AND ("Executive Function" OR "Cognitive Control") AND ("Aged" OR "Older Adults")	85
Google Scholar*	Búsqueda complementaria mediante los mismos descriptores y operadores booleanos adaptados a la plataforma.	25
Total		190

Nota. Elaboración propia.



Advanced

Search

User Guide

Save

Email

Send to

Display options

Meta-Analysis > Neuropsychol Rev. 2020 Dec;30(4):461-476.

doi: 10.1007/s11065-020-09436-6. Epub 2020 May 8.

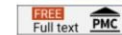
Depression and Cognitive Control across the Lifespan: a Systematic Review and Meta-Analysis

Vonetta M Dotson^{1,2}, Shawn M McClintock^{3,4}, Paul Verhaeghen⁵, Joseph U Kim⁶, Amanda A Draheim⁷, Sarah M Syzmkowicz⁸, Andrew M Gradone⁷, Hannah R Bogoian⁷, Liselotte De Wit⁹

Affiliations + expand

PMID: 32385756 PMCID: [PMC9637269](#) DOI: [10.1007/s11065-020-09436-6](#)

FULL TEXT LINKS



ACTIONS

“ Cite

🔖 Collections

↩ Permalink

PAGE NAVIGATION

< Title & authors

Abstract

Figures

Similar articles

Cited by

References

Abstract

Depression has been shown to negatively impact neurocognitive functions, particularly those governed by fronto-subcortical networks, such as executive functions. Converging evidence suggests that depression-related executive dysfunction is greater at older ages, however, this has not been previously confirmed by meta-analysis. We performed a systematic review and meta-analysis, using three-level models, on peer-reviewed studies that examined depression-related differences in cognitive control in healthy community-dwelling individuals of any age. We focused on studies of cognitive control as defined by the National Institute of Mental Health (NIMH) Research Domain Criteria (RDoC) framework, which centers on goal-directed behavior, such as goal selection (updating, representations, maintenance), response selection (inhibition or suppression), and performance monitoring. In 16,806 participants aged 7 to 97 across 76 studies, both clinical depression and subthreshold depressive symptoms were associated with cognitive control deficits (Hedges' $g = -0.31$). This relationship was stronger in study samples with an older mean age. Meta-analysis with a mean age of 60 years indicated which represented the middle age



executive functions



Todos los índices

Buscar



Añadir un campo +

Historico de búsqueda

Resultados: 980

Ordenar por Publicación - Más nuevos primero

Página 1 de 66

executive functions

Filtros

Filtrar

Colección

OPCIONES

- ☐ Todos
- ☐ Brasil 337
- ☐ Colombia 172
- ☐ Pepsic 159
- ☐ Chile 51
- ☐ México 50
- ☐ Argentina 45
- ☐ España 38
- ☐ Ecuador 24
- ☐ Cuba 16
- ☐ Portugal 15
- ☐ Perú 14
- ☐ Bolivia 13
- ☐ Uruguay 12
- ☐ Sudáfrica 11

Seleccionar esta página | Imprimir | Enviar por correo-e | Exportar | Compartir

Items seleccionados

- ☐ 1. Intervenciones basadas en funciones ejecutivas: un mapeo sistemático de su impacto en la atención
Gomez Pin, Lisbeth Saray
Revista InveCom Sep 2026, Volumen 6 N° 3 elocation e603118
Resumen: > ES > EN | Texto: ES EN | PDF: ES | PDF: EN
<https://doi.org/10.5281/zenodo.17887854>
- ☐ 2. Relación entre capacidad de memoria operativa y desempeño académico en adolescentes ecuatorianos
Sánchez López, Ronny Eduardo
Revista InveCom Sep 2026, Volumen 6 N° 3 elocation e603083
Resumen: > ES > EN | Texto: ES EN | PDF: ES | PDF: EN
<https://doi.org/10.5281/zenodo.17613814>
- ☐ 3. Gobernanza universitaria y producción científica: percepciones directivas sobre liderazgo y productividad
Cataldo Díaz, Alejandro; Villegas Villegas, Francisco; Ganga Contreras, Francisco; Hidalgo, Claudia Valderrama
Cuadernos de Investigación Educativa 2026, Volumen 17 N° 1 elocation e203
Resumen: > EN > ES > PT | Texto: EN ES PT | PDF: EN | PDF: ES | PDF: PT
<https://doi.org/10.18861/cied.2026.17.1.4172>
- ☐ 4. Executive functions in adults: scoping review of computerized neuropsychological batteries