

# MENTOR

Revista de Investigación Educativa y Deportiva

Volumen 5

Número 14

2026

**Director:** Ph.D. Richar Posso Pacheco

**Email:** [rjposso@revistamentor.ec](mailto:rjposso@revistamentor.ec)

**Web:** <https://revistamentor.ec/>

**Editora en Jefe:** Ph.D. Susana Paz Viteri

**Coordinador Editorial:** Ph.D. (c) Josue Marcillo Ñacato

**Coordinadora Comité Científico:** Ph.D. Laura Barba Miranda

**Coordinadora Comité de Editores:** Msc. María Gladys Cóndor Chicaiza

**Coordinador del Consejo de Revisores:** Ph.D. Javier Fernández-Rio



Original

## Dance in the treatment of neurodegenerative diseases in older adults

## La danza en el tratamiento de enfermedades neurodegenerativas en adultos mayores

Cristhoper Alexis Borja Guamba <sup>1</sup>

**ORCID:** <https://orcid.org/0009-0007-4999-9483>

Universidad Central del Ecuador. Quito-Ecuador<sup>1</sup>

**Autor de correspondencia**  
[crisborja145@gmail.com](mailto:crisborja145@gmail.com)

**Recibido:** 03-11-2025

**Aceptado:** 29-01-2026

**Disponible en línea:** 15-05-2026

## Abstract

Neurodegenerative diseases in older adults, such as Parkinson's, Alzheimer's, and multiple sclerosis, affect quality of life by impairing motor, cognitive, and emotional functions. In this context, the objective is to analyze the impact of dance as a therapeutic strategy in the treatment of neurodegenerative diseases in older adults, based on scientific evidence published between 2020 and 2024, using the PRISMA protocol. The results showed that dance is a therapeutic alternative that improves mobility, cognition, and balance, as well as patients' social relationships, helping to improve their quality of life. Therefore, its implementation is recommended in hospitals and rehabilitation centers, with the support of professionals to help with follow-up.

**Keywords:** Dance, neurodegenerative diseases, older adults, mobility, cognition.

## Resumen

Las enfermedades neurodegenerativas en adultos mayores, como el Parkinson, Alzheimer y esclerosis múltiple afectan la calidad de vida deteriorando las funciones motoras, cognitivas y emocionales, en este contexto, se plantea el objetivo de analizar el impacto de la danza como estrategia terapéutica en el tratamiento de enfermedades neurodegenerativas en adultos mayores, a partir de la evidencia científica publicada entre 2020 y 2024, empleando el protocolo PRISMA. Los resultados mostraron que la danza es una alternativa terapéutica mejorando la movilidad, cognición y equilibrio, así como las relaciones sociales de los pacientes ayudando en su calidad de vida, por ende, se recomienda la implementación en hospitales, centros de rehabilitación o el apoyo de profesionales que ayuden a dar seguimiento.

**Palabras clave:** Danza, enfermedades neurodegenerativas, adultos mayores, movilidad, cognición.

## Introducción

Las enfermedades neurodegenerativas es un grupo de trastornos que afectan al sistema nervioso central, mismo que deteriora las funciones motoras, cognitivas y emocionales, impactando en la calidad de vida de las personas que lo padecen (Chiesi et al., 2021). Las más frecuentes son el Parkinson, Alzheimer y esclerosis, desafiando al sistema de salud con la necesidad de crear terapias complementarias que ayuden al paciente.

Las alternativas no farmacológicas como la actividad física (AF), es una herramienta que mejora los síntomas emocionales y físicos, posicionando la danza como una intervención debida que incrementa la serotonina y mejora el equilibrio, coordinación y movilidad de la persona (García et al., 2019), de manera similar, estimula la memoria, promueve el bienestar psicológico y por ende la interacción social (Wu et al., 2022)

En ese sentido, la danza se caracteriza por el movimiento, siendo este su principal medio de expresión corporal. A través del movimiento, se comunica, gesticula y expresa emociones e ideas, debido a la diversidad de estilos y formas que existen, no se puede definir un conjunto de acciones corporales, porque esta abarca todas las posibilidades del cuerpo humano en movimiento. Según Rudolf Laban, es concebida como el arte del ser humano.

A lo largo del tiempo, la danza ha recuperado su lugar entre las artes, impulsada por una necesidad intuitiva, generalizada de comprender y expresar la potente característica del movimiento inherente a la estructura corporal y mental del hombre. Por tanto, se considera una parte integral del "arte del movimiento", que abarca diversas manifestaciones escénicas como el ballet, la pantomima y el drama, así como las formas de danza social, los bailes campesinos y de salón (Bar et al., 2021).

Laban también distingue que, a diferencia de las danzas europeas tradicionales, que se centran en pasos definidos, la danza moderna se caracteriza por un flujo continuo de movimiento que se extiende a través de todas las articulaciones del cuerpo (Bar et al., 2021).

De acuerdo con Analuisa (2024), la danza es “una completa filosofía de vida que da autenticidad a un pueblo y que es transmitido de generación en generación en forma oral, basada en ciertos códigos rituales y en el baile, para expresar los sentimientos y las emociones en agradecimiento a sus dioses, a su tierra y a la vida” (p. 6). Esta visión destaca el valor simbólico, cultural y espiritual que la danza tiene dentro de las comunidades, sobre todo en contextos tradicionales.

En el contexto educativo ecuatoriano, Analuisa (2024), afirma que van de la mano la danza y la asignatura de Educación Física, se relacionan porque las disciplinas ayudan en habilidades motrices, mejora las sensaciones y emociones, promoviendo el trabajo individual y en equipo (p. 11). Esto convierte a la danza en una herramienta pedagógica que ayude en el desarrollo corporal, emocional y social de los estudiantes.

En la misma línea, abarca una variedad de estilos con características únicas. El ballet o danza clásica destaca por su elegancia y técnica precisa, mientras que la danza contemporánea rompe esquemas con libertad expresiva. El jazz dance ofrece ritmo y energía, y el hip hop refleja la cultura urbana con movimientos como el breaking y el popping. La danza folklórica celebra las tradiciones culturales, y los bailes de salón promueven la elegancia y la conexión en pareja (Valdés González et al., 2022).

Como la del vientre resalta la fuerza femenina con movimientos del torso, y los bailes latinos como salsa y bachata transmiten pasión y ritmo. La danza aeróbica y fitness, como el Zumba, combina salud y diversión, en el teatro musical, la danza acompaña la narrativa escénica con coreografías expresivas. Pom y Cheer Dance integra animación, baile y acrobacias con gran energía y coordinación

La propuesta de enseñanza de danza desarrollada por María Fux trasciende el ámbito terapéutico al que comúnmente se la asocia, constituyéndose en un modelo educativo que utiliza la danza como medio para favorecer a la persona (Meneses et al., 2023). Defendía que no debe ser privilegio de unos pocos, que debe incorporarse a la educación formal como un lenguaje porque permite la expresión, la creatividad y el reconocimiento del propio cuerpo.

Inspirada por referentes como Isadora Duncan y Martha Graham, Fux estructuró sus propuestas en programas adaptados a las diferentes edades y necesidades: para niños de 3 a 5 años, enfocándose en la ludicidad y el descubrimiento corporal; para adolescentes, como herramienta de canalización emocional y autoconocimiento; para universitarios, con el propósito de integrar la danza al desarrollo intelectual y corporal; y para adultos, promoviendo la aceptación, la expresión y el bienestar a través del movimiento, sin importar la edad o condición física (Analuisa, 2024). La variedad de programas ofrecidos refleja un conocimiento del ser humano y de cómo el movimiento puede acompañar cada etapa de su desarrollo, reconociendo la danza como un medio que potencia la expresión personal.

Estas propuestas llegaron a Brasil a partir de 1970 a través del Movimiento Escolinhas de Arte, donde Fux impartió cursos y talleres que permitieron visibilizar la danza como una disciplina educativa capaz de contribuir a la formación integral de las personas, más allá de los estereotipos artísticos o terapéuticos tradicionales (Bar et al., 2021)

La danza - movimiento terapia se establece las siglas como DMT se desarrolla en Estados Unidos en la década de 1940, se utiliza en el uso psicoterapéutico del movimiento promoviendo la AF, emocional y mental de las personas. Esta modalidad se fundamenta en la investigación sobre la comunicación no verbal, la psicología del desarrollo humano y los sistemas de análisis del movimiento de Kestenberg, los cuales permiten interpretar las expresiones corporales como reflejos del estado psíquico (Ares et al., 2021). Además, se reconocen las raíces de ancestrales como práctica curativa, presente en rituales chamánicos, y espacios comunitarios donde el cuerpo en movimiento ha sido un medio de expresión y sanación, donde la DTM consolidó una alternativa terapéutica válida en contextos clínicos y sociales (Cordobés Ortega, 2020).

La danza terapéutica es una técnica que ha evolucionado desde prácticas ancestrales hasta convertirse en una intervención psico corporal validada, en el tratamiento del estrés. Su desarrollo formal inició en los años 40 con Marian Chace en Estados Unidos, consolidándose en 1966 con la creación de la American Dance Therapy Association (ADTA), detallando que es un tratamiento viable para las personas con alguna discapacidad (Herrera, 2023)

En la práctica físico-terapéutica basada en ejercicios aeróbicos al ritmo de músicas populares como salsa, merengue o reguetón, que busca mejorar la salud física y emocional mediante el disfrute y la expresión corporal (Chaves et al., 2022; Cummings et al., 2022).

Es considerada una forma de ejercicio accesible, lúdica y de bajo costo, que puede realizarse a diario, ayudando a quemar calorías, tonificar músculos y fortalecer el sistema

cardiovascular y pulmonar. Según Álvarez (2016), su efectividad como técnica para mejorar el estado emocional se debe a que combina el ejercicio con el placer musical, permitiendo liberar tensiones acumuladas.

En un contexto de salud pública, se ha reconocido que ayuda a reducir el estrés, el insomnio, aumenta la autoestima, visualiza una mejor imagen corporal y por ende, una calidad de vida adecuada. La práctica regular contribuye a restablecer el bienestar emocional y mental de quienes la adoptan como parte de su estilo diario (Conde et al., 2022).

La danzaterapia ha sido reconocida como una intervención para mejorar las habilidades motoras gruesas en adultos mayores con beneficios físicos y psicológicos. Según un estudio de Valdés González et al. (2022) la participación en programas de danzaterapia puede mejorar la coordinación, el equilibrio y la fuerza muscular en los adultos mayores.

Sin embargo, es importante considerar adaptar las rutinas de bailoterapia para que sean seguras y efectivas para esta población, teniendo en cuenta sus necesidades y limitaciones físicas (Valdés González et al., 2022). Las habilidades motoras gruesas en adultos mayores se refieren a la capacidad de realizar movimientos grandes y coordinados, como caminar, ponerse de pie o realizar actividades físicas que involucren grandes grupos de músculos, para mantener la independencia y la calidad de vida.

Es decir, es una actividad recreativa combina movimientos aeróbicos y es practicado en distintas edades como tempranas y tardías, esta práctica, que surgió en Europa y América Latina, es una opción accesible en espacios comunitarios como parques y centros sociales. Según Toro et al. (2022) (citado en Troya Pachacama, 2015), es la fusión de música y movimiento que favorece el equilibrio y el flujo de energía.

Kike Gaitán se destacó en América Latina donde el término nace Ecuador, mientras que en otros países se denominan como rumba terapia o ritmo terapia, con el fin que las personas tengan beneficios físicos, posteriormente en el año 2022, se emplea el baile anaeróbico por secuencias leves con mayor esfuerzo (Caro, 2025).

Además, advierte que no todas las personas que saben bailar están capacitadas para dirigir estas clases, ya que se requiere conocimiento técnico para atender adecuadamente las posibles limitaciones cardiovasculares o problemas de salud comunes en adultos mayores. Por ello, insiste en que los encargados de impartir bailoterapia deben ser profesionales en cultura física y contar con planificación adecuada y objetivos bien definidos (Atristain Vega, 2017).

La Biodanza es creado por el psicólogo y antropólogo chileno Rolando Toro Araneda en 1960, es un método que mediante la música y el movimiento busca potenciar las capacidades del ser humano mejorando el físico y las emociones, en un inicio se denominaba Psicodanza, posteriormente surge la Biodanza como una medicina complementaria a nivel mundial, promoviendo una conexión saludable entre las personas (Echegoyen & López Gómez, 2022).

Evidenciando que trae consigo beneficios en enfermedades crónicas, adultos mayores y comunidades en vulnerabilidad, por lo cual, es una expresión corporal y previene o fortalece la salud de las personas como un recurso complementario (Martínez & Lozano, 2024)

El ejercicio terapéutico es eficaz para mejorar la funcionalidad física y el bienestar mental en AM con enfermedad de Parkinson. Sin embargo, no se ha identificado un método superior, aunque no existe conocimiento sobre la intensidad ideal, la mayoría apuntan hacia beneficios con mayor intensidad, adicional, el entorno no afecta los resultados, y tampoco se observan diferencias entre realizar el ejercicio de manera individual o grupal (Ararat et al., 2022)

El Tai Chi Chuan es una antigua práctica china que combina movimientos lentos, respiración profunda y concentración mental se posiciona como un ejercicio perfecto para el cuerpo, beneficiando el sistema del cuerpo humano como el equilibrio, la flexibilidad, la circulación sanguínea y la salud cardiovascular, en AM, se reduce el riesgo de caídas, además, favorece la oxigenación, el masaje interno de órganos y el equilibrio energético del cuerpo, fortaleciendo el sistema respiratorio y digestivo (Álvarez, 2016).

Existen beneficios en personas con Parkinson la danza ayuda en estados que se encuentran leve a moderado. Cordobés Ortega (2020), expone que el tango y el vals permiten mejorar la marcha, la postura en los adultos mayores, además, reduce el estrés y depresión, no obstante, existe limitado conocimiento sobre el impacto de la disciplina como intervención terapéutica en enfermedades neurodegenerativas.

La enfermedad de Parkinson EP se origina con la pérdida de dopamina en la vía nigroestriada y la presencia de cuerpos de Lewy, afecta a los adultos mayores, la característica principal que poseen síntomas como los temblores, la rigidez y la lentitud en los movimientos, también, presentan problemas en el olfato, ansiedad y depresión (Chaves et al., 2022).

El tratamiento es el uso de levodopa, agonistas, inhibidores, dopaminérgicos, no obstante, no existe una cura, pero permite que el paciente tenga una mejor calidad de vida. Dada la alta proyección de casos por el envejecimiento poblacional, se vuelve fundamental complementar el tratamiento con terapias no farmacológicas, promoviendo así un enfoque integral que beneficie tanto al paciente como a su entorno familiar. (Chaves et al., 2022).

En cuanto a la enfermedad de Alzheimer (EA), se define como un trastorno y la principal causa es la demencia en las personas de edad avanzada, afecta la memoria, el lenguaje, el razonamiento y, en etapas avanzadas, también funciones motoras. Se desarrolla en tres etapas: una inicial con pérdida de memoria (etapa hipocámpica), una intermedia con trastornos del lenguaje y de la coordinación (etapa parieto-témporo-occipital), y una avanzada con deterioro global, incluyendo síntomas motores.

También existen formas mixtas, como el Alzheimer con daño vascular, y casos de deterioro cognitivo leve que pueden evolucionar hacia la enfermedad. Aunque no hay una forma

comprobada de prevenirla, se ha observado que mantener una vida activa intelectual y físicamente, así como un buen estado de salud general, puede reducir el riesgo. Algunos estudios han explorado el uso de estrógenos, antioxidantes, antiinflamatorios y ginkgo biloba, pero sin conclusiones firmes.

El diagnóstico precoz es fundamental, ya que permite iniciar tratamientos con mejores resultados y ayuda al paciente a tomar decisiones sobre su futuro. El manejo incluye tanto tratamiento médico como apoyo psicosocial en el entorno afectivo y familiar (Toro et al., 2022).

En el ámbito psicológico, estudios demuestran que el Tai Chi Chuan reduce el estrés, la ansiedad, el dolor en pacientes con enfermedades cardíacas y mejora la función cognitiva de AM, ayudando a mantener la atención y la memoria. Como ejercicio cuerpo-mente, promueve la relajación, el autocontrol, la concentración y el bienestar, asimismo, beneficios en la calidad de vida, el sistema inmune, los niveles de cortisol y el control de factores de riesgo cardiovascular, aunque aún se requieren estudios clínicos para consolidar estos hallazgos (Álvarez, 2016)

La presente investigación responde a la necesidad de integrar y analizar la evidencia científica existente en torno al uso de la danza como herramienta terapéutica. Para ello, se aplicará el protocolo PRISMA 2020 (Page et al., 2021), utilizando criterios rigurosos de inclusión y exclusión, así como bases de datos reconocidas como Scielo, Dialnet, Redalyc, ScienceDirect y Google Académico, priorizando fuentes publicadas principalmente entre 2020 y 2024.

### **Formulación del problema:**

A partir de lo anterior, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el impacto de la danza como tratamiento para personas con enfermedades neurodegenerativas en adultos mayores en relación con su movilidad, función cognitiva y bienestar emocional, según la evidencia científica publicada entre 2020 y 2024?

### **Metodología**

La presente investigación se desarrolló mediante una revisión sistemática de la literatura, siguiendo las directrices de la declaración PRISMA 2020 (Page et al, 2021). El uso de este protocolo garantiza la transparencia y replicabilidad en la identificación, selección y evaluación crítica de la evidencia científica recolectada.

Para la recuperación de la información, se consultaron las bases de datos Dialnet, Scielo, Redalyc, Latindex y ScienceDirect, además de los motores de búsqueda Google Académico y Semantic Scholar. La selección de descriptores se fundamentó en vocabularios controlados de ciencias de la salud, específicamente DeCS Descriptores en Ciencias de la Salud y MeSH Medical Subject Headings, estableciendo que los términos representen los conceptos centrales del estudio.

La estrategia de búsqueda se aplicó en los campos de título, resumen y palabras clave, utilizando operadores booleanos para estructurar las siguientes ecuaciones de búsqueda:

- En español: ( danza OR “terapia con danza”) AND (“enfermedades neurodegenerativas”) AND neuroplasticidad.
- En inglés: (dance OR "dance therapy") AND ("neurodegenerative diseases") AND neuroplasticity.

La identificación de los estudios se realizó de manera independiente, procediendo a la eliminación de registros duplicados mediante el gestor bibliográfico. Posteriormente, se realizó un cribado por título y resumen para descartar aquellos que no se ajustaran al objeto de estudio. En caso de duda o discrepancia durante la fase de evaluación de texto completo, se aplicó una revisión exhaustiva contrastando el artículo con los criterios de elegibilidad establecidos para decidir su inclusión. En la Tabla 1 se resume la estrategia de búsqueda empleada y la gestión inicial de los registros recuperados.

Tabla 1.  
*Estrategia de búsqueda empleada e identificación de registros*

Fuente de búsqueda	Resultados iniciales (n)	Resultados tras filtros de calidad (n)
Dialnet	44	25
Google Scholar	71	30
Scielo	54	29
Semantic Scholar	51	22
Repositorio / Otros	52	34
Total	272	140

Con el fin de establecer la calidad de la evidencia, se decidió incluir artículos científicos originales con revisión por pares. Se excluyen las tesis y literatura gris para mantener la coherencia con los estándares de rigor académico del protocolo PRISMA. Los criterios se operacionalizan de la siguiente manera:

Tabla 2.  
*Criterios de inclusión y exclusión operacionalizados*

Criterios de Inclusión	Criterios de Exclusión
Artículos publicados entre 2020 y 2024.	Documentos que no sean artículos científicos (tesis, manuales, libros).
Idiomas: español, inglés y portugués.	Artículos repetidos o solo resúmenes de congresos.
Estudios con datos empíricos sobre la danza como intervención terapéutica.	Estudios que no incluyan adultos mayores con diagnóstico neurodegenerativo.
Artículos con enfoque en enfermedades neurodegenerativas y neuroplasticidad.	Artículos que carezcan de una metodología clara o resultados verificables.

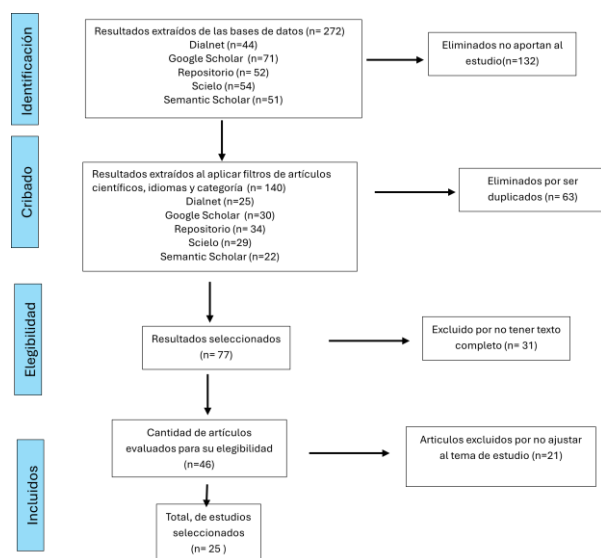
## Resultados

El proceso de selección de la evidencia se realizó siguiendo las cuatro fases del protocolo PRISMA 2020. En la fase de identificación, se recuperaron inicialmente 272 registros de las bases de datos consultadas. Tras una depuración técnica, se descartaron 132 registros por no estar alineados directamente con el objeto de estudio, resultando en 140 documentos para la fase de cribado.

En la fase de cribado, se aplicaron filtros de duplicidad y calidad metodológica, eliminando 63 artículos duplicados. De los 77 registros restantes, se realizó una evaluación de elegibilidad que resultó en la exclusión de 31 documentos por carecer de acceso al texto completo. Posteriormente, se evaluaron 46 artículos a texto completo, de los cuales 21 fueron excluidos por no ajustarse estrictamente a los criterios de inclusión (población de adultos mayores o intervención específica de danza). Y, se incluyeron 25 estudios para la síntesis cualitativa. La Figura 1 sintetiza este flujo, mostrando cómo la mayor tasa de exclusión se concentró en las etapas iniciales por falta de pertinencia temática y en la etapa de elegibilidad por criterios de rigor metodológico.

**Figura 1**

*Resultados búsqueda bibliográfica*



Fuente: Elaborado por el autor

Los 25 estudios seleccionados presentan una distribución heterogénea en cuanto a su diseño y enfoque. Para una comparación sistemática, la Tabla 3 organiza la evidencia separando los estudios con intervención empírica directa de aquellos que aportan fundamentos teóricos o revisiones de literatura.

Tabla 3.  
*Artículos seleccionados*

<b>ID</b>	<b>Autores y año de publicación</b>	<b>Título</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Resultados</b>
1	(Martínez & Lozano, 2024)	Danza para mejorar los síntomas motores en la enfermedad de Parkinson: Revisión sistemática	Revisión sistemática	La danza ayudó a mejorar el equilibrio, la marcha y la movilidad de los pacientes que poseen Parkinson ayudando con los síntomas mentales y la calidad de vida de los AM.
2	Duarte et al. (2022)	Una propuesta de danza brasileña: efectos en los niveles de cognición global de personas con la enfermedad de Parkinson	Ensayo cuasiexperimental / Intervención pre-pos con análisis estadístico.	Los participantes mostraron mejora en la cognición, luego de 11 semanas de clase de Samba y Forró, con una respuesta de $p=0,195$ , observando niveles positivos en las enfermedades neurodegenerativas
3	Echegoyen & López (2022)	La danza de tango como mediador terapéutico en el abordaje psicomotor de adultos con síndrome de Parkinsoniano	Estudio cualitativo descriptivo / Estudio de caso terapéutico.	Mejóro el equilibrio, la calidad de vida con una marcha adecuada, además la salud mental y la socialización entre las personas generando un espacio que se vincule con su entorno.
4	Ares et al. (2021)	Fisioterapia y danza española en la reeducación de las alteraciones de la marcha en esclerosis múltiple: a propósito de un caso	Estudio caso clínico	Permitió la mejora y el control postural, de igual manera, ayudó a la marcha, reducción de fatiga y la motivación comprometiendo con la terapia. Se tomó en cuenta la danza español como medio terapéutico.
5	Lima et al. (2025)	Los efectos de la danza libre vs el hatha yoga en la calidad de vida y los síntomas motores y no motores en personas con enfermedad de Parkinson: Estudio de protocolo para un ensayo clínico aleatorio	Protocolo de ensayo clínico aleatorizado.	Es un protocolo de estudio, describiendo la metodología y los procedimientos que se siguen, la hipótesis es la danza libre y mejora la calidad de vida en los síntomas motores y no motores, finalizando la intervención para el 2024 en octubre.
6	Gimenes et al. (2023)	Efectos de la danza sobre el equilibrio de personas con la	Estudio experimental comparativo.	Se analiza que la danza permite mejorar el equilibrio de las personas en comparación con otros grupos que no tienen alguna intervención.

		enfermedad de Parkinson		
7	(López & Picabea, 2021)	Efectos del baile con pacientes con párkinson: Revisión sistemática	Estudio cuasiexperimental pre y post intervención.	En los motores se encontró diferencias porque mejoran la marcha después de la intervención donde el 60% de los pacientes mostraron una disminución de alteraciones, a nivel cognitivo mejoraron los dominios de las funciones y emocionales no contaron con cambios
8	(Abarca, 2025)	Despertar beneficios de la danza, movimiento y música en el Alzheimer un estudio en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas y México	Estudio descriptivo con intervención artística.	La danza y música aportan beneficios a los cognitivos en memoria, atención y en el aprendizaje en las personas con etapas iniciales de deterioro por el Alzheimer, observando una mejoría en la sociabilidad y movilidad
9	(Herrera, 2023)	La danza una intervención fisioterapéutica para mejorar factores físicos, sociales, psicológicos en las personas adultas mayores	Intervención terapéutica con enfoque mixto descriptivo.	Las intervenciones mejoraron a nivel físico la conciencia corporal, memoria, movilidad y equilibrio coordinando la marcha para evitar riesgos de caídas, en lo funcional mejoró la independencia y cognitivo la memoria y la atención, de igual manera, el ánimo y las relaciones interpersonales.
10	Arévalo & Fuertes (2022)	Expresión corporal, danza y esclerosis múltiple, beneficios emocionales en una intervención durante la contingencia del COVID-19	Estudio cualitativo descriptivo.	Los participantes mejoraron el bienestar emocional, donde el programa aseguró una oportunidad de compartir formas de comunicación mediante las prácticas corporales artísticas siendo conscientes de las emociones y beneficiando a nivel físico social y autoestima.
11	Cordobés Ortega (2020)	Eficacia de la danza como intervención terapéutico en pacientes con Parkinson, un proyecto de investigación cuantitativo	Proyecto de investigación cuantitativo (diseño propuesto).	El documento es un proyecto en investigación determinando la eficacia de la danza como un tratamiento con distintas alteraciones motoras, psicológicas y hasta sociales en los pacientes que tienen afecciones leves y moderados.
12	Ríos (2020)	Aplicación de la danzaterapia como herramienta terapéutica para mantener el equilibrio y la marcha en personas con la enfermedad de	Estudio cuasiexperimental de intervención (pre-post).	Es eficaz para mantener la marcha y el equilibrio en los AM que poseen la enfermedad de Alzheimer, beneficiándose a nivel físico, conductual y social.

		Alzheimer en la fase leve-moderada, que asisten en el Centro Alzheimer, Fundación TASE, durante el periodo de septiembre 2019-febrero 2020.		
13	García (2024)	Neuropsicología en danza: motricidad, inteligencia y creatividad para la comunicación	Revisión teórica / Estudio conceptual.	La danza permite que las funciones neuropsicológicas, de motricidad y emocionales beneficien al paciente.
14	Bearss & Desouza (2021)	Parkinson disease motor symptom progression slowed with multisensory dance learning over 3 years: a preliminary longitudinal investigation	Investigación longitudinal preliminar.	No existió progresión en los síntomas motores en los grupos que bailaron semanalmente, por lo cual, participar en danza no afecta al paciente, mejora la motivación y socialización.
15	Bravo (2021)	Efectos de un programa de enseñanza de la danza tradicional en el aprendizaje motor de adultos mayores en Lima, 2018	Estudio cuasiexperimental con intervención educativa.	El efecto es positivo en los programas de danza tradicional, manejando los espacios y la memoria motora, el grupo experimentó avances.
16	(Carrascosa et al., 2022)	La música y la expresión corporal para potenciar la memoria como gimnasia para la prevención de Alzheimer	Intervención psicoeducativa descriptiva.	Mejóro la memoria y la expresión de los adultos mayores reconectando los recuerdos mediante la música, generando mayor confianza y participación.
17	(Ararat et al., 2022)	Efectos de la danza en adultos mayores con riesgo de caídas, revisión exploratoria	Revisión exploratoria (scoping review).	Es una intervención segura evitando las caídas y con ello mejorar el equilibrio y la marcha, se convierte en una opción para la rehabilitación y generar función motora.
18	Martínez (2024)	Arteterapia en el envejecimiento y enfermedades neurodegenerativas: experiencias basadas en la prevención, intervención y el activismo artístico	Estudio cualitativo aplicado / Investigación basada en experiencias.	Es una intervención que ayuda con los síntomas depresivos y el estado de ánimo

19	Atristain Vega (2017)	Efectividad de la terapia de tango en pacientes con la EP una revisión sistemática	Revisión sistemática.	La terapia que usó tango mostró beneficios en los AM con su marcha, movilidad y equilibrio, pese a que existen limitaciones no obstante, ha sido llevadero.
20	(Montoya & Castadeño, 2022)	Enfermedades neurodegenerativas en adultos mayores: retos en el diagnóstico y tratamiento	Revisión narrativa	Las enfermedades neurodegenerativas son la principal causa de morbilidad y mortalidad en el AM, por lo cual las terapias alternativas y con diagnóstico temprano son manejables.
21	(Caro, 2025)	Factores sociales y ambientales que influyen en la incidencia de enfermedades neurodegenerativas en AM	Estudio correlacional / Análisis descriptivo.	Existen factores como el nivel socioeconómico, ambiental con la exposición de contaminantes y como respuesta la evolución de enfermedades como el Parkinson y el Alzheimer.
22	Parra & Sánchez (2020)	Síndrome de fragilidad en adultos mayores con enfermedades neurodegenerativas	Revisión narrativa / Análisis epidemiológico.	La prevalencia de la fragilidad incrementa con la edad en América Latina se presencia 8,1% de la población total relacionando la edad, deterioro cognitivo y afecciones emocionales como la depresión, mismos que se relacionan con Parkinson y Alzheimer.
23	Marcillo et al. (2024)	Lípidos y su relación con enfermedades neurodegenerativas en adultos	Revisión narrativa.	El objetivo es analizar cómo los lípidos se relacionan con los adultos mayores y las enfermedades neurodegenerativas en los AM generando el Parkinson y Alzheimer
24	Winter et al. (2017)	El inmunocal y las enfermedades neurodegenerativas	Revisión narrativa sobre terapias alternativas.	Argumenta que las terapias alternativas ayudan a las enfermedades como el Parkinson, Alzheimer y esclerosis múltiple.
25	Cummings et al. (2022)	Resistencia a la insulina y enfermedad de Alzheimer: conexión comórbida en el deterioro cognitivo	Revisión narrativa / Estudio teórico sobre mecanismos biológicos.	La enfermedad se relaciona con la resistencia a la insulina y diabetes de tipo tres, generando deterioro cognitivo para lo cual requieren terapias.

Tras el proceso de cribado y evaluación de la calidad metodológica, se consolidó un cuerpo de evidencia compuesto por 25 investigaciones que cumplen con los criterios de inclusión. La selección bibliográfica se limitó a medir la eficacia clínica y buscó integrar diversas metodologías para obtener una visión holística del impacto de la danza en el sistema nervioso.

La evidencia recopilada refleja una transición en la investigación neurocientífica: de ver a la danza como una actividad puramente recreativa, a considerarla una intervención no

farmacológica (INF) con base neurobiológica. Los estudios seleccionados se agrupan en cuatro categorías fundamentales que permiten entender desde los mecanismos moleculares hasta las experiencias subjetivas de los pacientes.

A continuación, en la Tabla 4, se sistematizan los artículos que sustentan esta revisión, clasificándolos según su diseño, la patología de enfoque y los hallazgos principales que aportan al campo de la neurorrehabilitación.

Tabla 4.  
*Artículos seleccionados*

Categoría	Autores (Año)	Patología abordada	Resultados reportados
Estudios Empíricos / Intervención	Duarte et al. (2022); Echegoyen & López (2022); Ares et al. (2021); Lima et al. (2025); Gimenes et al. (2023); (López & Picabea, 2021); Cordobés Ortega (2020); Ríos (2020); (Carrascosa et al., 2022); Bravo (2021)	Parkinson, Alzheimer.	Mejoras en cognición global, marcha y reducción de progresión motora.
Reportes de Casos y Cualitativos	(Martínez & Lozano, 2024); (Abarca, 2025), (Herrera, 2023); Arévalo & Fuertes (2022); (Carrascosa et al., 2022); (Ararat et al., 2022); (Caro, 2025)	Parkinson, Esclerosis Múltiple.	Incremento en control postural, motivación y bienestar emocional subjetivo.
Revisiones y Protocolos		Parkinson, Alzheimer.	Sistematización de protocolos de danza y seguridad en la prevención de caídas.
Estudios Teóricos / Narrativos	Bearss & Desouza (2021); García (2024); Martínez (2024); Atristain Vega (2017); (Montoya & Castadeño, 2022); Parra & Sánchez (2020); Marcillo et al. (2024); Winter et al. (2017); Cummings et al. (2022)	General (Neurodegeneración).	Análisis de mecanismos biológicos, lípidos y funciones neuropsicológicas.

La distribución de la evidencia recolectada muestra una concentración predominante de investigaciones en la Enfermedad de Parkinson (n=12), seguida por la Enfermedad de Alzheimer (n=7) y la Esclerosis Múltiple (n=2). Los 4 estudios restantes (n=4) abordan la neurodegeneración de manera general o desde factores de riesgo biológicos y ambientales.

En cuanto a los dominios de impacto evaluados, se identifican tres patrones principales en los reportes de los estudios:

**Dominio Motor:** Es el área de mayor consenso, donde 18 de las 25 investigaciones informaron resultados positivos relacionados con la mejora del equilibrio, la coordinación de la marcha y la movilidad funcional. Destacan estudios longitudinales como el de Bearss & Desouza

(2021), quienes reportaron una ralentización significativa en la progresión de los síntomas motores tras intervenciones sostenidas de danza.

**Dominio Cognitivo:** 9 estudios documentaron cambios favorables en las funciones ejecutivas, la memoria y la atención. Investigaciones como las de Duarte et al. (2022) y Abarca (2025) destacan que la danza estimula la cognición global y los niveles de aprendizaje, especialmente en etapas iniciales del deterioro cognitivo.

**Dominio Psicosocial:** 11 artículos describieron beneficios en el estado de ánimo, reducción de síntomas depresivos y un fortalecimiento de la socialización. Los enfoques cualitativos, como el de Arévalo & Fuertes (2022), enfatizan que la mejora en la conciencia corporal y la autoestima son variables de impacto críticas para la calidad de vida.

Por ende, el análisis revela que las intervenciones de danza no se limitan a un solo estilo; se aplican de forma aislada o complementaria a la fisioterapia convencional utilizando géneros que van desde el tango y la danza española hasta la danza tradicional brasileña y la expresión corporal libre, adaptándose a las necesidades funcionales de cada patología.

## Discusión

El análisis de los estudios seleccionados establece que la danza constituye una alternativa terapéutica no farmacológica prometedora en el abordaje de enfermedades neurodegenerativas; sin embargo, la evidencia no es homogénea. Los resultados reportados presentan una notable heterogeneidad vinculada a la diversidad de los diseños metodológicos, la variabilidad en la duración de las intervenciones y las etapas de la enfermedad en las que se encuentran los participantes. Si bien existe una tendencia a reportar beneficios en la neuroplasticidad y la regulación emocional (Duarte et al., 2022; Wu et al., 2022), pues el impacto de la práctica está mediado por el estilo de danza y la capacidad de respuesta individual del paciente.

En el caso específico de la Enfermedad de Parkinson, los efectos observados en la marcha y el equilibrio a través de estilos como el tango o la danza española parecen derivar de la estimulación rítmica externa, que actúa como un compensador de los déficits de los ganglios basales. No obstante, el análisis crítico de la literatura revela que las mejoras cognitivas no siempre alcanzan niveles de significancia estadística. Esta falta de robustez en el dominio cognitivo podría explicarse por la brevedad de los periodos de intervención en ciertos estudios o por la dificultad de generalizar los efectos del aprendizaje motor hacia funciones ejecutivas complejas. Pese a ello, desde una perspectiva clínica, la ralentización del deterioro o el mantenimiento de la funcionalidad motora ya representa un hito relevante, dado el carácter degenerativo de la patología, situándose como un resultado valioso frente a estudios con efectos más modestos que no logran revertir la sintomatología.

Respecto a la Enfermedad de Alzheimer, es fundamental delimitar el alcance de la intervención según el estadio clínico. La evidencia revisada se concentra predominantemente en etapas iniciales y de deterioro cognitivo leve, donde la reserva cognitiva aún permite el aprendizaje de secuencias y la atención sostenida (Abarca, 2025). Aunque algunos reportes sugieren beneficios en etapas más avanzadas, estos se limitan a la esfera afectiva y a la reducción de la agitación psicomotriz, encontrando limitaciones severas para generar cambios en la memoria o el lenguaje cuando el daño neurocortical es extenso. Reconocer esta brecha es vital para no generar expectativas desproporcionadas sobre la capacidad de la danza para frenar procesos de demencia avanzada.

El análisis de modalidades como la biodanza, la danzaterapia y la bailoterapia subraya su potencial para fortalecer el bienestar psicosocial y reducir síntomas depresivos (Herrera, 2023). No obstante, es imperativo aclarar que la literatura disponible no permite establecer una comparación directa entre la danza y los tratamientos médicos o fisioterapéuticos convencionales, porque la mayoría de los estudios evalúan la danza como una intervención adicional. Por tanto, más que una sustitución, la literatura sugiere que la danza cumple un rol complementario cuya eficacia depende de su integración armónica en el plan de cuidados multidisciplinar, requiriendo aún de ensayos clínicos controlados que comparen específicamente su rendimiento frente a terapias estándar.

## Conclusión

Los estudios analizados establecen que la danza es una herramienta con un potencial interesante para complementar el tratamiento de enfermedades neurodegenerativas en adultos mayores. Si bien se reporta mejoras en la movilidad, el equilibrio y ciertas funciones cognitivas como la memoria, estos efectos no son uniformes. La realidad es que los beneficios varían dependiendo de qué tan avanzada esté la patología, el estilo de danza elegido y la forma en que se diseñó cada investigación, por lo que no se puede hablar de resultados garantizados para todos los casos por igual.

En cuanto al impacto emocional y social, la literatura revisada de los trabajos de corte cualitativo y casos clínicos apunta a que bailar ayuda a reducir el aislamiento y mejora el ánimo. Sin embargo, hay que ser cautos al generalizar estos hallazgos, porque muchos de estos beneficios provienen de experiencias grupales específicas o estudios con grupos pequeños, aunque los pacientes suelen reportar una mayor sensación de bienestar y disfrute, estas conclusiones dependen mucho del contexto social y de la percepción subjetiva de cada participante.

Desde una perspectiva práctica, la danza parece ser una actividad que podría adaptarse bien a hospitales o centros comunitarios por su bajo costo. No obstante, la literatura sugiere la posibilidad de que sea una estrategia viable siempre y cuando existan profesionales capacitados y un apoyo real de las familias, no es una solución mágica que funcione por sí sola, es una opción que, bien planificada, podría enriquecer el abordaje interdisciplinar entre el arte y la salud.

Para que este campo avance, es necesario dejar de lado las descripciones generales y pasar a estudios más rigurosos. El foco de las próximas investigaciones debería estar en el uso de biomarcadores y neuroimagen para ver qué pasa realmente en el cerebro durante el baile. También hace falta seguir a los pacientes por más tiempo (estudios longitudinales) para comprobar si estas mejoras duran o si realmente frenan el avance de la enfermedad. Además, sería clave probar cómo estilos de danza específicos afectan a cada fase del deterioro e integrar tecnologías como la realidad virtual para que incluso quienes tienen limitaciones físicas graves puedan beneficiarse de estas intervenciones.

## Referencias

- Abarca, M. E. (2025). Despertar: Beneficios de la danza. Movimiento y música en el Alzheimer, un estudio en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; México. *Revista Gerontología Latinoamericana*, 3(1), 31–41. <https://revistas.unach.mx/index.php/GerontoLat/article/view/250>
- Álvarez, M. (2016). *Beneficios de la práctica del Tai Chi Chuan para la salud*. 1–7. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1560-43812016000200015&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1560-43812016000200015&script=sci_arttext)
- Analuisa, T. (2024). Contenidos metodológicos y talleres de actividad física y salud. *UCE*, 1. [https://scholar.google.com/citations?view\\_op=view\\_citation&hl=es&user=9wII7QYAAAJ&citation\\_for\\_view=9wII7QYAAAJ:hFOr9nPyWt4C](https://scholar.google.com/citations?view_op=view_citation&hl=es&user=9wII7QYAAAJ&citation_for_view=9wII7QYAAAJ:hFOr9nPyWt4C)
- Ararat, K., Ballesteros, A., Sánchez, D., & Ordoñez, L. (2022). Efectos de la danza en adultos mayores con riesgo de caídas. Revisión exploratoria. *Gaceta Médica de México*, 158(3), 135–143. <https://doi.org/10.24875/GMM.21000800>
- Ares, I., Luque, C., Alonso, L., Moral, J. A., Lucena, D., Izquierdo, G., & Granja, A. (2021a). Fisioterapia y danza española en la reeducación de las alteraciones de la marcha en esclerosis múltiple: a propósito de un caso. *Revista Científica de La Sociedad Española de Enfermería Neurológica*, 54, 46–50. <https://doi.org/10.1016/J.SEDENE.2020.03.002>
- Arévalo, M., & Fuertes, A. P. (2022). Expresión corporal, danza y esclerosis múltiple: beneficios emocionales en una intervención durante la contingencia de la COVID-19 (Body language, dance and multiple sclerosis: emotional benefits in an intervention during the COVID-19 contingency). *Retos*, 45, 34–42. <https://doi.org/10.47197/RETOS.V45I0.91470>
- Atristain Vega, A. (2017). *Efectividad de la terapia de tango en pacientes con la enfermedad de Parkinson: una revisión sistemática*. [Trabajo de fin de grado inédito]. Universidad de Cantabria. <https://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/15575>
- Bar, A., Czamanski-Cohen, J., & Federman, J. D. (2021). I Feel Like I Am Flying and Full of Life: Contemporary Dance for Parkinson's Patients. *Frontiers in Psychology*, 12, 623721. <https://doi.org/https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.623721>

- Bearss, K. A., & Desouza, J. F. X. (2021). Parkinson's Disease Motor Symptom Progression Slowed with Multisensory Dance Learning over 3-Years: A Preliminary Longitudinal Investigation. *Brain Sciences*, *11*, 1–13. <https://doi.org/10.3390/BRAINSCI11070895>
- Bravo, R. (2021). *Efectos de un programa de enseñanza de la danza tradicional en el aprendizaje motor de adultos mayores de un distrito de Lima, 2018*. [Tesis de maestría inédita]. Universidad Antonio Ruiz de Montoya. <https://repositorio.uarm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/707559a2-530a-4d7f-8600-e6cc2c593d7f/content>
- Caro, M. (2025). Factores sociales y ambientales que influyen en la incidencia de enfermedades neurodegenerativas en adultos mayores. *Reincisol.*, *4*(7), 1662–1688. [https://doi.org/10.59282/REINCISOL.V4\(7\)1662-1688](https://doi.org/10.59282/REINCISOL.V4(7)1662-1688)
- Carrascosa, C., García, M., & Ortolá, A. (2022). La música y la expresión corporal para potenciar la memoria como gimnasia para prevención del Alzheimer. Taller de Salud Mental del IESS Manta y en los niños de la Escuela de Arte Vida 9, Manta-Manabí-Ecuador. *Tercio Creciente*, ISSN-e 2340-9096, N°. 21, 2022, Págs. 59-70, (21), 59–70. <https://doi.org/10.17561/rtc.21.6943>
- Chaves, K. P., Padilla, D. S., & Vargas, R. (2022). Enfermedad de Parkinson. *Revista Médica Sinergia*, *7*(2), e758. <https://doi.org/10.31434/rms.v7i2.758>
- Chiesi, F., Gori, E., Collini, F., Palfrader, A., Galli, R., Guazzini, A., Collodi, S., Lorini, C., & Bonaccorsi, G. (2021). Biodanza as a Nonpharmacological Dance Movement–Based Treatment in Older People With Alzheimer's Disease. *Holistic Nursing Practice*, *35*(5), 264–272. <https://doi.org/10.1097/HNP.0000000000000470>
- Conde, E., López, C., & Velasco, P. (2022). Relación entre la Actividad Física e Indicadores de Salud Mental. *Universidad Nacional Autónoma de México*, 106–119. <https://www.redalyc.org/journal/3589/358975451010/html/>
- Cordobés Ortega, J. (2020). *Eficacia de la danza como intervención terapéutica en pacientes con Parkinson: proyecto de investigación cuantitativo*. [Trabajo de fin de grado inédito]. Universidad de La Coruña. <https://ruc.udc.es/entities/publication/f8deaaa3-821a-4c72-9b1a-8ae5d8070fd0>
- Cummings, J., Ortiz, A., Castellino, J., & Kinney, J. (2022). Diabetes: Risk factor and translational therapeutic implications for Alzheimer's disease. *European Journal of Neuroscience*, *56*(9), 5727–5757. <https://doi.org/10.1111/EJN.15619>
- Duarte, M., Santos, M., Wolffenbuttel, M., & Nogueira, A. (2022). Una propuesta de Danza Brasileña: Efectos en los niveles de cognición global de personas con la Enfermedad de Parkinson. *Retos*, 591–597. <https://doi.org/https://doi.org/10.47197/retos.v45i0.91303>
- Echegoyen, L., & López, A. D. (2022). La danza del tango como mediador terapéutico en el abordaje psicomotriz de adultos con síndrome parkinsoniano. *Revista Iberoamericana de Psicomotricidad y Técnicas Corporales*, ISSN-e 1577-0788, N°. 47, 2022, Págs. 79-95,

- 47(1), 79–95.  
<https://www.unimoron.edu.ar/static/images/upload/media/d2c653d55b334a9aa.pdf>
- García, J. (2024). Neuropsicología en la Danza motricidad, emoción, memoria, inteligencia y creatividad para la comunicación. *Revista Afluir*, 1(8), 145–175.  
<https://doi.org/10.48260/RALF.8.184>
- García, L., Bello, G., Guerra, R., Arévalo, L., & Solis, Y. (2019). *La actividad física como alternativa terapéutica para elevar la calidad de vida de la población*.  
<https://revdosdic.sld.cu/index.php/revdosdic/article/view/22>
- Gimenes, R., Santos, M. dos, Rocha Costa, R., & Nogueira, A. (2023). Efectos de la danza sobre el equilibrio de personas con la enfermedad de Parkinson: Una revisión sistemática con metaanálisis. *Revista Andaluza de Medicina Del Deporte*, 16(3), 15.  
<https://ws154.juntadeandalucia.es/ojs/index.php/ramd/article/view/919>
- Herrera, V. (2023). *La danza una intervención fisioterapéutica para mejorar factores físicos, sociales, psicológicos en las personas adultas mayores* [Trabajo académico de especialista inédito]. Universidad Peruana Cayetano Heredia.  
[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/16071/Danza\\_HerreraCastro\\_Vanesa.pdf?sequence=1](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/16071/Danza_HerreraCastro_Vanesa.pdf?sequence=1)
- Lima, A. G., Alcantara, A., Meliani, G., Moratelli, J. A., Gil, P. R., Rodrigues, C., Silveira, A., Coutinho, A., & Guimarães, A. (2025). The effects of free dance versus hatha yoga on quality of life and motor and non-motor symptoms in people with Parkinson's disease: protocol study for a randomized clinical trial. *Health and Sports Science*, 62(62), 529–542.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9801617&info=resumen&idioma=EN>
- López, N., & Picabea, J. (2021). Efectos del baile con pacientes con párkinson: Revisión sistemática. *Sport Reach*, 1(1), 35–50. <https://www.mlsjournals.com/sport-research/article/view/644/3133>
- Marcillo, A. J., Segura, D. Y., & Mina, J. B. (2024). Lípidos y su relación con enfermedades neurodegenerativas en adultos. *MQRInvestigar*, 8(1), 5674–5696.  
<https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/1201/4383>
- Martínez, M. (2024). *Arteterapia en el envejecimiento y enfermedades neurodegenerativas. Experiencias basadas en la prevención, intervención y el activismo artístico*. [Universitat Politècnica de València]. <https://doi.org/10.4995/THESIS/10251/206125>
- Martínez, S., & Lozano, J. S. (2024). Danza para mejorar los síntomas motores en la enfermedad de Parkinson. Revisión sistemática. *Revista Peruana de Ciencia de La Actividad Física y Del Deporte*, 11(3), 1992–2003. <https://rpcafd.com/index.php/rpcafd/article/view/346>
- Meneses, N. B., Quevedo, J. P. O., & Forero, J. P. (2023). La danza como apuesta para el desarrollo de habilidades sociales en la educación superior. *Hacedor - AIAPÆC*, 7(2), 237–247. <https://doi.org/10.26495/RCH.V7I2.2534>

- Montoya, P., & Castadeño, F. (2022). Enfermedades neurodegenerativas en adultos mayores: retos en el diagnóstico y tratamiento. *Revista-e Ibn Sina*, 13(2), 1–9. <https://doi.org/10.48777/IBNSINA.V13I2.1311>
- Parra, V., & Sánchez, J. (2020). *Síndrome de fragilidad en adultos mayores con enfermedades neurodegenerativas*. [Trabajo de titulación de grado inédito], Universidad Católica de Cuenca. <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/15471>
- Ríos, S. K. (2020). *Aplicación de la danza terapia como herramienta terapéutica para mantener el equilibrio y la marcha en personas con la enfermedad de Alzheimer en fase leve – moderada, que asisten al Centro Alzheimer, Fundación TASE, durante el periodo de Septiembre 2019 - Febrero 2020*. [Trabajo de titulación de grado inédito]. Universidad Central del Ecuador. <https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/8c6e9293-5818-40ea-8588-41912d67e50c/content>
- Toro, M. J., Parra, D. R., Pacheco, N. V., & Alvarado, A. G. (2022). Enfermedad de Alzheimer. *RECIMUNDO*, 6(4), 68–76. [https://doi.org/10.26820/recimundo/6.\(4\).octubre.2022.68-76](https://doi.org/10.26820/recimundo/6.(4).octubre.2022.68-76)
- Valdés González, R., Fernández Díez, B., & García, C. B. (2022). *Beneficios de la danza urbana en jóvenes: Un análisis desde la perspectiva emocional y la expresión corporal*. <http://emasf.webcindario.com>
- Winter, A. N., Ross, E. K., Daliparthi, V., Sumner, W. A., Kirchhof, D. M., Manning, E., Wilkins, H. M., & Linseman, D. A. (2017). A Cystine-Rich Whey Supplement (Immunocal) Provides Neuroprotection from Diverse Oxidative Stress-Inducing Agents In Vitro by Preserving Cellular Glutathione. *Oxidative Medicine and Cellular Longevity*, 2017, 3103272. <https://doi.org/10.1155/2017/3103272>
- Wu, C. C., Xiong, H. Y., Zheng, J. J., & Wang, X. Q. (2022). Dance movement therapy for neurodegenerative diseases: A systematic review. *Frontiers in Aging Neuroscience*, 14, 975711. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36004000/>

### **Financiación**

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

### **Conflicto de Intereses**

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

### **Contribución de Autoría:**

Los autores han participado en la construcción del documento.