



**SDI** SECRETARÍA DE  
DESARROLLO  
INSTITUCIONAL

**SULEO**

SEMINARIO UNIVERSITARIO  
INTERDISCIPLINARIO SOBRE  
ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ

**1-CIIVE**  
Primer Congreso Internacional  
**INTERDISCIPLINARIO** sobre

# **VEJEZ** *y* **ENVEJECIMIENTO**

del 10 al 12 de junio de 2015

**Ciudad de México**  
Unidad de Posgrado de la UNAM  
**Ciudad Universitaria**



Libro de resúmenes

**unam**  
donde se construye el  
**futuro**

# Primer Congreso Internacional Interdisciplinario sobre Vejez y Envejecimiento

## **Comité Organizador del 1-CIIVE**

Presidenta del 1-CIIVE:  
Dra. Verónica Montes de Oca Zavala

Coordinadora del Comité Científico:  
Dra. María Montero-López Lena

Coordinadora de Finanzas:  
Dra. María del Pilar Alonso Reyes

Coordinador de Vinculación y  
Relaciones Internacionales:  
Dr. Lukasz Czarnecki

Coordinadora de Logística:  
Mtra. Rosaura Avalos Pérez

Coordinadora Eventos Culturales y Difusión:  
Mtra. Waltraut Rosas

## **Comité Científico Nacional**

*Responsable Eje 1*  
Dra. Fátima Fernández Christlieb  
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales, UNAM

*Responsable Eje 2*  
Dra. María del Pilar Alonso Reyes  
Facultad de Ciencias, UNAM

*Responsable Eje 3*  
Dr. Luis Miguel Mendoza  
Facultad de Odontología, UNAM

*Responsable Eje 4*  
Mtra. Marissa Vivaldo  
Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, UNAM

*Responsable Eje 5*  
Dr. Carlos D'Hyver  
Facultad de Medicina, UNAM

*Responsable Eje 6*  
Mtra. Waltraut Rosas  
Centro de Enseñanza para Extranjeros, UNAM

*Responsable Eje 7*  
Dra. Aída Díaz-Tendero  
Centro de Investigaciones sobre América Latina  
y el Caribe, UNAM

*Responsable Eje 8*  
Dra. María Montero-López Lena  
Facultad de Psicología, UNAM

## **Apoyo al Comité Científico**

Dra. Aline Cintra Viveiro  
Escuela Nacional de Estudios Superiores,  
León, Gto., UNAM

Dr. Enrique Cruz  
Facultad de Estudios Superiores, Aragón, UNAM

Arq. Celia Facio Salazar Salazar  
Facultad de Arquitectura, UNAM

Dra. Rocío Salceda Sacanelles  
Instituto de Fisiología Celular, UNAM

Mtro. Cruz Álvarez Padilla  
Instituto de Investigaciones Económicas, UNAM

Mtra. Rosaura Avalos Pérez  
Escuela Nacional de Trabajo Social, UNAM

Mtra. Graciela Casas Torres  
Escuela Nacional de Trabajo Social, UNAM

Dr. Lukasz Czarnecki  
Seminario Universitario Interdisciplinario  
sobre Envejecimiento y Vejez, UNAM y  
Université de Strasbourg Francia

Biol. Teodolinda Balcázar Sol  
Jardín Botánico, Instituto de Biología, UNAM

---

1-CIIVE es organizado por el Seminario Universitario Interdisciplinario sobre Envejecimiento y Vejez de la Secretaría de Desarrollo Institucional de la UNAM

Elaboración y supervisión del libro de resúmenes:  
Verónica Montes de Oca Zavala (IIS, UNAM) y  
María Montero y López Lena  
(Facultad de Psicología, UNAM)

Coordinación Técnica del SUIEV:  
Alejandra Santiago Vargas (SUIEV, UNAM)

Apoyo Técnico: Leonel Dorantes (FCPyS, UNAM) e  
Ilse Gabriela Hernández Flores (FES-Aragón, UNAM)

Diseño gráfico del libro:  
Cynthia Trigos Suzán (IIS, UNAM)

Diseño editorial y formación: Ma. Elena Gómez Rosales,  
Aurelio Graniel Parra y Rosa Isela García Silva

## ÍNDICE

Nuestro logo 1-CIIVE .....	5
INTRODUCCIÓN .....	7
Eje 1. Generación de teorías y perspectivas teórico-metodológicas para la investigación sobre envejecimiento.....	9
Sesión BD. Aproximaciones teóricas.....	10
Eje 2. Estrategias técnico-metodológicas mixtas, cuantitativas y cualitativas.....	24
Sesión BC. Abordajes teórico-metodológico .....	25
Eje 3. Diferencias, desigualdad y diversidad social y cultural del envejecimiento .....	37
Sesión M. Espacio y territorio.....	38
Sesión D. Cuidados y Cuidadores.....	46
Sesión AÑ. Pensiones y seguridad social .....	57
Sesión Q /AW. Hogares, familias y vida en pareja.....	66
Sesión AE. Representaciones Sociales .....	73
Sesión AL. Salud: nutrición.....	89
Sesión AP. Sexualidad en la vejez .....	96
Sesión AM. Seguridad económica.....	105
Sesión AI. Salud Física .....	111
Sesión C. Cuerpo Envejecido.....	126
Sesión Y. Poblaciones y sus características.....	129
Sesión AD. Relaciones Intergeneracionales.....	135
Sesión AJ. Salud Mental .....	141
Sesión AH. Salud Bucal.....	157
Sesión G. Discapacidad .....	166
Sesión AK. Salud: actividad física .....	169
Sesión AO. Servicios de salud .....	174
Sesión J. Entornos propicios y favorables.....	177
Sesión X. Poblaciones indígenas .....	186
Sesión Z. Procesos mnémicos .....	195
Sesión T. Maltrato y violencia.....	201

Sesión AC. Rehabilitación.....	211
Sesión AG. Ritos, tradiciones y muerte.....	214
Sesión Ñ. Funcionamiento cognitivo .....	218
Sesión AF. Retiro laboral.....	224
Sesión A/B. Bienestar y calidad de vida .....	229
Sesión N. Exclusión y marginación.....	234
Sesión W. Participación Social .....	239
Sesión R. Instituciones y Cuidados.....	243
Sesión. L-O-AU Envejecimiento activo, generatividad y tiempo libre .....	244
Sesión AA. Proyecto de vida y trascendencia .....	249
Sesión AV/S. Vulnerabilidad y ruralidades.....	251
Eje 4. Buenas prácticas comunitarias interdisciplinarias que promuevan la generatividad en el envejecimiento.....	256
Sesión V. Buenas prácticas comunitarias.....	257
Sesión BH. Prácticas Terapéuticas .....	269
Sesión P. Género .....	274
Sesión AB. Redes sociales de apoyo .....	283
Eje 5. Procesos educativos, tecnológicos y formación de recursos para la atención, cuidado, investigación y mantenimiento de la calidad de vida durante la vejez .....	291
Sesión BE. Procesos educativos .....	292
Sesión BI. Emprendimiento y negocios.....	311
Sesión BF. Formación en gerontología .....	314
Sesión XX. Espiritualidad.....	316
Eje 6. Expresiones artísticas y estética del envejecimiento .....	320
Sesión BG. Expresiones artísticas.....	321
Eje 7. Prospectiva, política pública y acción social orientada hacia el envejecimiento en el marco de los derechos de las personas adultas mayores .....	330
Sesión BB. Derechos Humanos .....	331
Sesión BA. Políticas y programas .....	335
Eje 8. Uso de Nuevas tecnologías.....	348
Sesión AT. Tecnologías.....	349



### **Nuestro logo 1-CIIVE**

El logo del Primer Congreso Internacional Interdisciplinario sobre Vejez y Envejecimiento (1-CIIVE, 2015), que se realiza del 10-12 de junio del 2015, es producto de la comunicación y el intercambio entre varias disciplinas, como biología, sociología, actuaría, medicina, entre muchas otras. La idea nos pareció hermosa y la adoptamos con entusiasmo. La imagen deriva del corte transversal de una cactácea denominada científicamente *Cephalocereus senilis* que crece de manera columnar, hasta más de 15 metros de altura, con numerosas costillas, las cuales se expanden ligeramente cuando llueve, para permitir que el agua se acumule en los tejidos. Una característica muy importante es que todo el tallo se encuentra cubierto de pelos largos de color blanco que le sirven para protegerse del sol, y debido a esta característica es conocida con el nombre popular de viejito (por debajo de este pelo inofensivo fuertes y numerosas espinas se esconden). Estas plantas tardan en crecer y alcanzar la madurez, y después de 15 o 20 años aparecerán las primeras flores que formarán una corona. Habitan principalmente en las zonas áridas bajo condiciones muy extremas, por lo que son verdaderos campeones de la sobrevivencia, llegando a vivir hasta 200 años o 4 más. Actualmente es una especie en peligro de extinción debido a numerosos factores, ambientales y sociales. El tema de este año del 1-CIIVE es “Envejecer: un desafío para el abordaje interdisciplinario”, y adoptó al *Cephalocereus senilis* como símbolo, no solamente porque es una especie rara y de singular belleza, sino porque al verla encontramos en ella algunas similitudes en nuestros procesos de vida... y compartimos algo más que las canas. En un proceso digno del envejecimiento humano, deberíamos caminar por la vida siempre rectos, y dignos, aun en las condiciones más adversas (como lo hace el viejito en los desiertos), tratando de

alcanzar nuestro máximo desarrollo, estar siempre abiertos a aprender (como el viejito cuando espera la lluvia) y cubrirnos de sabiduría, y tras ella tener siempre la fortaleza y disposición de recibir y dar (homologando los pelos blancos y las espinas). Buscamos que en nuestra vejez las experiencias florezcan, coronando nuestro ciclo de vida para nuestro placer y el deleite de los que nos rodean. Los años vividos para alcanzar la vejez son una sinfonía infinita de conocimiento, de saberes cotidianos que deben ser multiplicados y así evitar que alguna vez la vejez sea una etapa ignorada y un tiempo perdido como seres humanos.

Biol. Teodolinda Balcázar Sol

Área de Difusión y Educación Jardín Botánico

Instituto de Biología, UNAM.

## INTRODUCCIÓN

### Envejecer: un desafío para el abordaje interdisciplinario

Coordinamos desde hace cuatro años en la Universidad Nacional Autónoma de México un proceso de reflexión sobre el envejecimiento. Llegamos a la conclusión que esta temática es tan compleja que merece estudiarse transversalmente. El Seminario Universitario Interdisciplinario sobre Envejecimiento y Vejez (suiev) fue creado en 2011, por el Rector Dr. José Narro Robles, y está compuesto por 30 dependencias universitarias. El SUIEV nace para articular esfuerzos, hacer redes académicas, grupos de trabajo y proyectos de investigación para analizar el envejecimiento. El suiev ha adoptado un espíritu universitario ad hoc para propiciar un espacio de pensamiento interdisciplinario que busca con humildad, igualdad y ética unirse a las artes, las humanidades y las ciencias para conformar una cultura sobre el envejecimiento.

Internacionalmente sabemos que hay paradigmas dominantes en el tratamiento y la explicación del envejecimiento, pero también conocemos que hay evidencia de otras dimensiones que han sido muy productivas y que no pueden estar al margen del desarrollo científico en esta temática. Para unir los esfuerzos consideramos que la interdisciplinariedad es la estrategia central. Es necesario construir puentes para crear conceptos, visiones y estrategias útiles para mejorar la calidad de vida de las poblaciones que, desde edades tempranas hasta su vejez, puedan construir saberes y conocimientos para entender la compleja condición humana en cada una de sus fases en el curso de vida.

Inclusión es la palabra clave que inspira a este congreso, cuyo espíritu además de internacional e interdisciplinario es también intergeneracional, se basa en el concepto de generatividad, que se traduce como la producción de un legado para las siguientes generaciones. Por esta razón se busca facilitar la trasmisión de experiencias y saberes entre generaciones mayores y jóvenes. En esta época global de tecnologización de la vida, el intercambio de saberes entre generaciones se hace más patente y necesaria. A través del 1-CIIVE buscamos propiciar este proceso y hacer mucho con poco e integrar a cada vez

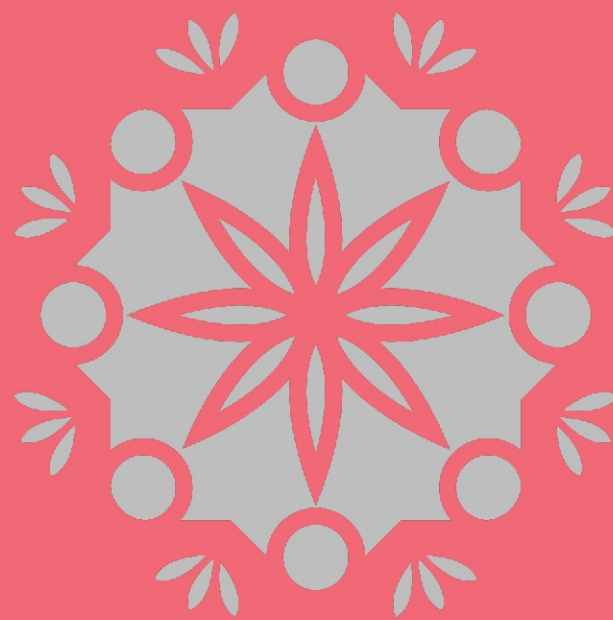
más participantes a esta filosofía generativa donde hemos constatado que 1+1 es igual a 3, por el plus que se genera cuando dos personas trabajan juntas.

**V**alores universitarios son los ejes que nos inspiran para establecer comunicación entre las diversas áreas del conocimiento. La creatividad y honestidad están presentes en este congreso desde sus orígenes y en su desarrollo, ojalá logremos transmitirlo. La universidad pública convoca a diferentes públicos y se instala como una entidad líder por su carácter incluyente.

**E**nvejecimiento activo y saludable es el reto de hoy y mañana para lograr una mejor calidad de vida. Por ello, y coincidentes con este espíritu, el 1-CIIVE ha reunido en esta experiencia a más de setecientos autores y coautores que provienen de cerca de doscientas instituciones, con más de cuatrocientas ponencias, que están organizadas en cien sesiones que ahora se persentan en este libro de resúmenes. Disfruten este esfuerzo colectivo.

Presidencia 1-CIIVE





**Eje 1. Generación de teorías y perspectivas teórico-metodológicas para la investigación sobre envejecimiento**

## **Eje 1. Generación de teorías y perspectivas teórico-metodológicas para la investigación sobre envejecimiento.**

### **Sesión BD. Aproximaciones teóricas**

***Miércoles 10 de junio de 14:10 a 15:10***

Título: Las tres generaciones de teorías de gerontología social. ¿Resisten el desafío de la posmodernidad?

Autora: Aída Díaz-Tendero Bollain. UNAM. Centro de Investigaciones sobre América Latina y el Caribe.

El presente trabajo es una actualización de la literatura sobre las teorías y enfoques de gerontología social a nivel global y específicamente en las academias norteamericana, canadiense y británica. Método. A partir de la revisión realizada por la autora en 2005 y que arrojó un panorama en el que se dividían las diferentes teorías y enfoques en teorías de primera, segunda y tercera generación, se revisitan diez años después estas teorías para comprobar si se hace uso de ellas en las citadas academias gerontológicas. Asimismo, se valorará críticamente su continuidad, discontinuidad o adaptación tomando en cuenta las nuevas tendencias y enfoques Resultados. La evidencia hallada en la literatura muestra que si bien hay teorías que se encuentran "revitalizadas" como la actual teoría del envejecimiento activo que procede de la más antigua de todas las teorías sobre envejecimiento hay otras que se encuentran en claro declive y que no se utilizan en el ámbito de la investigación, como la teoría de la desvinculación. Asimismo, hay nuevas teorías y enfoques. Finalmente, el hallazgo más sorprendente es que no permanece la división en teorías de primera, segunda y tercera generación. Discusión. La posmodernidad ha introducido nuevos enfoques en los estudios sobre envejecimiento, que necesariamente deben convivir con enfoques y teorías de etapas anteriores dado que a pesar de la globalización y de los diferentes "modos de envejecer" los fenómenos

asociados al envejecimiento de los individuos, las relaciones, y las sociedades proceden en gran medida de estructuras intrínsecas de la modernidad.

Título: Nuevas aproximaciones para la construcción del conocimiento sobre el bienestar de los adultos mayores.

Autora: Gabriela Fuentes Reyes. Universidad Autónoma del Estado de México.

Se pretende dar cuenta de los resultados de investigación obtenidos a partir contextos situacionales y convencionales que conforman la realidad social de los beneficiarios del *Programa Pensión Alimenticia para Adultos Mayores en el Estado de México*. En este sentido se pudo obtener la percepción de los individuos en el contexto en el que se desenvuelven, por lo que el objetivo se logró a través del análisis y la interpretación que permite este tipo de investigación social al estudiar fenómenos que no pueden ser explicados con datos numéricos o cuantificables; en este caso, el objetivo fue conocer experiencias personales respecto a un estímulo específico dado, empleando la investigación cualitativa para obtener la descripción de los hechos en el contexto en el que se suscitan. Es decir, se buscó conocer el grado de bienestar que proporciona dicho programa, a partir de “reconstruir” la realidad, tal y como la observan los adultos mayores beneficiarios de la ciudad de Toluca.

Título: Fundamentos interdisciplinarios para la conceptualización de la vejez y el género desde el enfoque interseccional.

Autora: Katya Maldonado Tovilla. Universidad Autónoma Metropolitana.

Estudios anglosajones se han adelantado al análisis de la vejez desde una perspectiva feminista; feministas como: Dianne Garner, Karen A. Roberto, Toni Calasanti y Clary Krekula; han abordado el tema desde la gerantología feminista. No obstante, en México la importancia del envejecimiento cobra importancia y las investigaciones que tienen como foco de atención a las mujeres en esta etapa de la vida lo hacen a través de la demografía

y centrándose en la estadística, dejando huecos importantes en el conocimiento cualitativo sobre temas como los significados que dan las mujeres al proceso de envejecimiento, así como las condiciones sociales y económicas que las rodean.

El objetivo de la presente propuesta de investigación es analizar desde la gerantología feminista la relación entre las categorías identitarias de las mujeres en la etapa de la vejez con la construcción de roles y estereotipos sociales atribuidos a su condición de mujeres en esta etapa de la vida, en ese sentido se pregunta ¿Cómo conceptualizar la vejez y el género desde un enfoque interseccional apegado a la gerantología feminista?

Lo que se intenta presentar es un marco conceptual que relaciona tres conceptos fundamentales: identidad, vejez y género analizados desde el enfoque interseccional.

El enfoque interseccional permite evaluar la intersección identitaria de las mujeres en la vejez, que contempla además de la edad, el origen, la etnicidad, la orientación sexual, el modelo de familia, la enfermedad, etc; desenvolviéndose en los múltiples contextos - económicos, políticos, y culturales -, con la finalidad de señalar que no hay una identidad dada, sino que son múltiples y que se viven de múltiples formas, además de que éstas tienen una carga social que las valoriza de forma negativa o positiva.

En ese sentido, se centra la atención en la construcción de estereotipos y roles asignados socialmente al cruce de las categorías identitarias, entre ellas la del género y la vejez, ya que existe la necesidad de analizar los contenidos de los discursos normativos donde se construyen, comparando cómo éstos funcionan para mujeres y hombres.

***Miércoles 10 de junio de 15:20 a 16:20***

Título: The Dance of Life: a cognitive-contextual theory of adult development.

Autor: T. L. Brink Benech. Crafton Hills College.

This presentation is an outline of a new theory of adult development, focusing on interacting adult roles and individual decision-making. This model is based upon the six

C's: context, continuity, cohort, challenge, cognition and coping. Previous models of lifespan development, particularly adult development, have overemphasized discontinuous, pre-programmed or epigenetic stages. Although Erikson tried to bring in social roles as catalysts and facilitators for making transitions into stages, his model suffered from several limitations:

1. it was northamerican, rather than global
2. it was mid-20th century, rather providing a dynamic foundation for understanding interactions with ever-changing technology
3. it was male-oriented, rather than gender neutral
4. it was heteronormative, rather than inclusive of the LGBT experience
5. it was reflective of the upper-middle class experience, rather than those groups who are disenfranchised
6. it was more concerned with failure to complete developmental tasks, rather than free will, resilience and hardiness
7. it was difficult to apply to a counseling situation

We need stage adult development theories that can appreciate that roles are dynamic, ongoing, and interactive, and form the context by which individuals make their adult decisions. Social workers, psychotherapists, and biographers could use a model that looks at problems in adult life in terms of role timing, rapid role transition, role overload, role underload and role incompatibility. Applications will be made to research, biography, career counseling, and psychotherapy.

Título: Revisión conceptual del envejecimiento activo desde una perspectiva comparada en el ámbito iberoamericano.

Autores: Gloria Fernández-Mayoralas, Fermina Rojo-Pérez, Vicente Rodríguez-Rodríguez, Instituto de Economía, Geografía y Demografía (IEGD); Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC); Verónica Montes de Oca Zavala (IIS, UNAM) y Julieta Oddone (UBA, FLACSO, Argentina).

Introducción. Envejecer activamente ha gozado de interés desde hace varias décadas hasta su adopción por la OMS como objetivo para optimizar la salud, la participación social y la seguridad como pilares de la calidad de vida. El concepto es, además, fundamento de una línea de investigación clásica en los estudios sobre población adulta-mayor.

Objetivo. Revisión sistemática de la bibliografía, desde una perspectiva comparada en el ámbito iberoamericano, del significado teórico-conceptual del envejecimiento activo en el contexto de otras formas de vejez: saludable, productiva y exitosa.

Material y métodos. Se realizó una búsqueda de referencias bibliográficas, en inglés y en español, bajo los términos: envejecimiento/vejez activo/a, saludable, productivo/a y exitoso/a (active, healthy, productive, successful ageing/aging), en las bases bibliográficas: a) PubMed, WOK, Scopus, SociologicalAbstracts, PsycINFO; b) Portal Mayores (actualmente: Envejecimiento en Red), Scielo, Clacso, Redalyc, Cepal, Latindex, Dialnet. Periodo de observación: 1-enero-1997 a 30-junio-2012. Se llevó a cabo un proceso de depuración de la base de referencias obtenidas, mediante revisión por pares de los resúmenes en varias fases: eliminación de duplicados, exclusión en función de criterios operacionales (idioma, tesis, resúmenes a congresos) y temáticos. Se utilizó el programa de tratamiento de datos cualitativos Atlas.ti (v7) para el apoyo analítico.

Resultados y conclusiones. El concepto envejecimiento/vejez activa se construye de forma diversa según los objetivos perseguidos por los investigadores y de acuerdo con principios operativos, aunque no siempre asumidos explícitamente. Es un concepto (i) dotado de un sentido polisémico y relacionado con diversas teorías, (ii) construido a partir de múltiples contenidos y sus interacciones, (iii) correlacionado con otros conceptos de significado general (bienestar, calidad de vida), (iv) envuelto en confusiones y tensiones inevitables ante su complejidad y ductilidad en definición y uso, y (v) hecho operativo siguiendo variadas estrategias (científica, política, de aplicación práctica). Como línea futura y a partir de metodología cualitativa, se profundizará en la conceptualización del envejecimiento activo a partir de la visión no profesional que tiene la población adulta-mayor en el contexto iberoamericano.

Título: Age as leveler: An intersectional revisitation.

Autor: Luis Edward Tenorio. St. John's University.

This paper seeks to re-address the hypothesis that age serves as a social “leveler,” bridging experiential gaps amongst different groups. Most literature on this hypothesis serves to examine this dynamic in terms of minority individuals, some arguing that the obstacles encountered by the aged demographic are only enhanced by the disadvantages imposed by their minority status. While this is an important relationship to examine, this paper seeks to leverage from previous work to posit an analysis that includes a more in-depth look at the ways in which gender and class also serve, in conjunction with age and race/ethnicity, to create different experiences and that even in the event that age serves as a leveler, it acts as such in different forms based on the interaction of these factors. Of the aspects of their social experience, I will look at health, income, life satisfaction, and social participation (in the context of family interactions, as well as interactions within and amongst other social groups). Apart from a critical review of prior literature, this work also complements its propositions through a mixed methods-approach - analyzing quantitative data sets and in-person interviews.

***Jueves 11 de junio 14:10 a 15:10***

Título: Aportes de los enfoques determinantes de la salud

Autora: Deisy Jannette Arruba. Universidad Santo Tomás, Colombia.

La Asamblea Mundial sobre el envejecimiento de Madrid (2002), formuló la salud y el bienestar en la vejez como la segunda prioridad del plan de acción internacional, reconociendo la existencia de inequidades sociales en salud en el ámbito individual y poblacional. La armonía entre las acciones propuestas en Madrid (2002), y la promoción que la OMS realiza para la comprensión de las inequidades sociales en salud y la disminución de las mismas, amerita reflexionar sobre el papel de la salud pública y los marcos epistémico-teóricos que este campo de conocimiento ha utilizado para investigar

el proceso de envejecimiento, y los determinantes histórico-sociales que se relacionan con el mismo.

Tradicionalmente la salud pública acude al enfoque de los factores de riesgo para el estudio del proceso salud-enfermedad, éste ha sido cuestionado por su limitada posibilidad para explicar las inequidades sociales en salud y por la medicalización de la vejez. En los ochenta toma fuerza el análisis de determinantes sociales, se identifican tres posturas, psicosocial, ecosocial y la determinación social, las cuales utilizan la categoría de curso de vida. Pero, las investigaciones sobre envejecimiento activo, aún mantienen el enfoque de factores de riesgo.

La ponencia discute los aportes que las posturas sobre determinantes sociales de la salud realizan a la comprensión del proceso de envejecimiento. Para ello: se retoma el concepto de inequidad social en salud, se hace una síntesis de estas en economías del Sur global. En trabajos sobre envejecimiento activo se identifican elementos del enfoque de factores de riesgo y las limitaciones de éste. Se presentan las posturas sobre determinantes y los aportes a la comprensión de las inequidades en salud. La categoría curso de vida, clase social, género y etnia. Finalmente, se enriquece estos planteamientos con los aportes sobre curso de vida, descritos desde la gerontología crítica y el análisis de desventajas acumuladas.

Título: Curso de vida, salud y determinantes sociales en el envejecimiento.

Autoras: Mirna Hebrero Martínez (Secretaría de Salud) y Fátima Juárez Carcaño (Colmex).

Desde la perspectiva teórica de curso de vida, el estado de salud de un individuo es el resultado de una multiplicidad de factores que actúan en conjunto y con efecto acumulativo desde las etapas más tempranas de la vida, y es influenciando por el contexto social e histórico de su trayectoria de vida. El objetivo del trabajo fue identificar las principales transiciones en el *proceso salud-enfermedad* a lo largo del curso de vida de la población con 60 a 79 años, residentes en la delegación Iztapalapa del Distrito Federal en 2010. Asimismo investigar los factores sociales, económicos y del cuidado de la salud que influyen de manera positiva o negativa en dicho proceso.



Se trata de un estudio longitudinal retrospectivo. El marco teórico usado fue el de curso de vida, se retomó el enfoque de desigualdad acumulada y los determinantes sociales de la salud, operados con el modelo epidemiológico de acumulación de riesgos y se propone un esquema conceptual. Se diseñó, levantó y analizó la encuesta retrospectiva “*Encuesta del Proceso de Salud-Enfermedad e Historia de Vida de Adultos Mayores Delegación Iztapalapa, 2010*” con información de 700 personas sobre su historia de enfermedades, aspectos sociales, demográficos y económicos. Las herramientas estadísticas para analizar las transiciones de enfermedad fueron los modelos de riesgos proporcionales de Cox. Se encontró que el 91.7% reportó al menos una enfermedad (primera transición), 65 transitaron a una segunda, 40.3% a una tercera y 22.4% a una cuarta o más. El número máximo de eventos fue 13. El 44.2% ha padecido hipertensión y el 33% diabetes. Es una propuesta teórico-metodológica reciente y pertinente en los estudios sobre población y salud, ya que integra múltiples aspectos de la trayectoria de vida, lo que permitirá entender mejor el proceso del desarrollo de la salud y la enfermedad en poblaciones humanas.

Título: SABE Colombia: Integración de modelos conceptuales.

Autores: Carmen Lucía Curcio Borrero, María Cristina Palacio Valencia, José Hoover Vanegas, Cristian Soto y Tatiana Soto. Unión temporal SABE Colombia. Universidad de Caldas. Universidad del Valle.

El envejecimiento activo, como política de la OMS, y como pilar fundamental de Política Nacional de Envejecimiento y Vejez de Colombia, tiene como meta la calidad de vida de la población adulta mayor; se hace necesario comprender el fenómeno de la calidad de vida, desde su propia perspectiva. Por ello el componente cualitativo de la Encuesta SABE busca aproximarse a la comprensión de la calidad de vida (CV) de los adultos mayores colombianos. Se hace énfasis en develar los significados y comprender las vivencias, experiencias, emociones, sentimientos y saberes de los participantes, a fin de descifrar el sentido de la calidad de vida para los adultos mayores, de tal forma que el panorama que

se atienda a través de las políticas públicas y programas especializados sea coherente con las particularidades de estas nociones. El propósito del componente cualitativo de la encuesta SABE COLOMBIA es la comprensión del significado de calidad de vida a través de la interacción social de los adultos mayores en el contexto de la cultura en la cual ellos viven. El planteamiento sobre los significados de la calidad de vida de las personas mayores focaliza otra mirada diferente y a la vez colateral de la tradición cuantitativa, desde esta postura hay un reconocimiento las personas mayores como sujetos de derechos más que indicadores numéricos, es hacer visible la dimensión subjetiva en un contexto donde se prioriza la voz del sujeto.

Título: Evaluación de la percepción de calidad de vida en adultos mayores diabéticos e hipertensos

Autores: Elsa Correa Muñoz, Juana Rosado Pérez, Cristina Flores Bello y Víctor Manuel Mendoza Núñez. UNAM. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. Unidad de Investigación en Gerontología.

Introducción: la calidad de vida constituye un importante indicador de salud, en éste sentido es fundamental evaluar la percepción de la calidad de vida en los adultos mayores con enfermedades como la diabetes mellitus e hipertensión arterial, para establecer programas de intervención que permitan mejorarla. Se define calidad de vida como la percepción subjetiva y objetiva del cumplimiento de las expectativas que tiene el individuo respecto a su estado de salud, condiciones de vida, ambientales y bienestar. La evaluación de la calidad de vida permite planificar, asignar recursos, priorizar políticas y evaluar resultados.

Objetivo: evaluar la percepción de calidad de vida en adultos mayores diabéticos e hipertensos.

Método: se estudiaron 168 adultos mayores del Estado de Hidalgo a los cuales se les aplicó el cuestionario Calidad de vida de la OMS (WHOQoL breve en español), que evalúa la percepción de calidad de vida.

Resultados: del total de la población de estudio 113 eran mujeres y 55 hombres, el promedio de edad fue de 68 años  $\pm$  4 años, los resultados obtenidos fueron los siguientes: el 43% de los sanos, 52% de los diabéticos y solo un 27% de los hipertensos perciben su calidad de vida como buena.

Conclusiones: el porcentaje de adultos mayores con calidad de vida alta es menor en el grupo con hipertensión arterial en relación con los sanos con valor de p limítrofe ( $p=0.06$ ).

#### ***Jueves 11 de junio 15:20 a 16:20***

Título: La habitabilidad: Una propuesta teórica y metodológica para incluir a los adultos mayores.

Autora: Georgina Cárdenas Pérez. Facultad de Arquitectura. UNAM.

Este trabajo tiene por objetivo revisar la categoría de habitabilidad desde una mirada interdisciplinaria, así como, reflexionar en torno a la creación de una aproximación teórica y metodológica que permita estudiar la habitabilidad en función de las necesidades, expectativas y requerimientos de las personas de 60 años y más, particularmente de aquellas que habitan en conjuntos urbanos deteriorados. Ante la conjunción de los fenómenos de crecimiento de la población envejecida (en México y en el mundo) y el envejecimiento de las ciudades (en particular de conjuntos urbanos con más de 30 años de vida útil), resulta importante acercarnos a esa realidad y recuperar la perspectiva de esta población. Ello con el fin de generar estrategias que, en el futuro, permitan mejorar su experiencia de habitabilidad en estos espacios.

La pertinencia de partir de la noción de habitabilidad recae en que tal categoría incorpora tres elementos, primero los aspectos meramente constructivos, físicos y arquitectónicos,

que dan cuenta del espacio en que se habita; segundo, de las necesidades, usos, formas de apropiación, nivel de satisfacción y expectativas de aquellos que habitan el espacio, y que en esta relación ven afectada su vida cotidiana; y tercero, los aspectos sociales que involucran las relaciones que se tejen en el espacio, que dan textura a la experiencia de habitabilidad, y en función de la cual se puede decir que ésta se construye de manera colectiva, por lo cual requerimos metodologías que nos permitan ahondar en la comprensión de este fenómeno.

En resumen, este documento recupera aspectos teóricos en torno a la categoría de estudio y discute la pertinencia de generar una metodología que permita repensar la habitabilidad en función de los adultos mayores.

Título: Significante y malestar cultural en la vejez: Una visión psicoanalítica

Autora: María Sara Moreno Sandoval. Universidad Autónoma de Querétaro

La vejez se nos presenta como una realidad que nos encarga que nos hace poner los ojos sobre sí, pero con la mirada de todas nuestras concepciones, de los tabúes arrastrados de generaciones atrás de concepciones actuales de negación, por eso se hace pesada, por eso hierde.

La cotidianidad, los filmes, los refranes, los productos comerciales, nos siguen nutriendo de ideales contrarios a la realidad, ¿Hasta cuándo seguiremos consumiendo dicho futuro? ¿Cuándo haremos frente a nuestro presente para decidir sobre nuestro futuro?

***Viernes 12 de junio 14:10 a 15:10***

Título: La instauración de la subjetividad jurídica del anciano como dispositivo biopolítico.

Autora: Rebeca Vilchis Díaz. Posgrado de Ciencias Políticas y Sociales. UNAM.

¿Por qué surge una sensación de tensión y de que conceptualmente algo no embona bien cuando se revisa el marco jurídico acerca de las personas adultas mayores y se observa los distintos niveles de aplicación y concreción de éste? La aparente contradicción entre letra y aplicación yace en el marco jurídico mismo, inscrito en un régimen biopolítico, que actúa a manera de dispositivo de Estado como una maquina antropológica que funda subjetividades. En este caso el movimiento de creación de la persona anciana obedece al de los grupos vulnerables: una exclusión en el adentro, en palabras de Agamben, un animalizar al otro. Esto supone que la noción misma de persona incluye una gradación de personalización y despersonalización (subjetivación/objetivación). Umbrales todos incluidos en esa palabra, generando lugares de indefinición que tienen consecuencias en la vida cotidiana y que muestran el poder performativo del derecho.

Esta negación constante de la persona no se puede entender como un elemento no deseado del sistema, sino como parte de un paradigma inmunitario (Esposito 2009) en el que las prácticas tanatopolíticas y necropolíticas tienen explicación e incluso pertinencia: la muerte y la negación de unos son mecanismos que contribuyen a la salud del pueblo, los otros, los vulnerables son agentes enfermos y se debe limitar su contagio. La perspectiva de inmunización planteada por Esposito permite explicar por qué en un régimen que afirma la vida, ésta en casos concretos ve su muerte no de forma natural sino instrumentalizada desde el Estado. Aunque no se puede ver esto de forma tan nítida como en el régimen Nazi, sí se puede hablar de una labor aún insuficiente por el reconocimiento del anciano como parte de la sociedad, se pueden rastrear estrategias que los dejan en lugar de indefensión, sin pleno goce de derechos.

Título: "Adaptación al dolor crónico en el envejecimiento"-una teoría de mediano rango en desarrollo.

Autoras: Alejandra María Alvarado García y Ángela María Salazar Maya. Universidad de la Sabana, Colombia.

Introducción El dolor crónico se convierte en una prioridad en el envejecimiento por precipitar una serie de cambios en todas las facetas del ser humano, lo que hace que se generen limitaciones que repercuten en el diario vivir de los adultos mayores. Por lo cual se hace necesario realizar aproximaciones teóricas que nos lleven a entender la experiencia de vivir con un dolor crónico benigno durante esta etapa.

Objetivo: Comprender, analizar e interpretar los significados y el proceso que le atribuye el adulto mayor a vivir con dolor crónico benigno en el envejecimiento

Metodología: estudio cualitativo con abordaje en la teoría fundamentada. Se entrevistaron 25 adultos mayores residentes en Antioquia y Cundinamarca, se analizaron los datos bajo las directrices de Corbin y Strauss.

Resultados emergieron 4 categorías: 1.Sintiendo el cuerpo lastimado, 2. Conociendo las limitaciones, 3.Sobrellevando el dolor y 4. Viviendo con dolor y como categoría central "Aprender a vivir con el dolor: de la incomprensión a la adaptación ", que refleja 4 etapas que vive el adulto mayor en su experiencia con el dolor crónico benigno y muestran un proceso común: 1. Descubriendo el dolor, 2. Experimentando una vida de dolor, 3. Adaptándome a una vida de cambios, 4. Reflexionando a través de la experiencia. Con el tiempo, aprenden a reconocer nuevas experiencias, desarrollar nuevas habilidades, para adaptarse a la nueva vida, cuando se asimilan los cambios en su ser y llegan a aceptarse a sí mismos con esta condición.

Discusión: Los hallazgos encontrados fueron congruentes con el modelo de adaptación de Callista Roy para lo cual se propone la Teoría de Mediano Rango "Adaptación al dolor crónico en el envejecimiento" la cual desarrolla los primeros elementos a nivel filosófico y teórico que sirvan como soporte para la aplicación de la teoría en la práctica de enfermería.

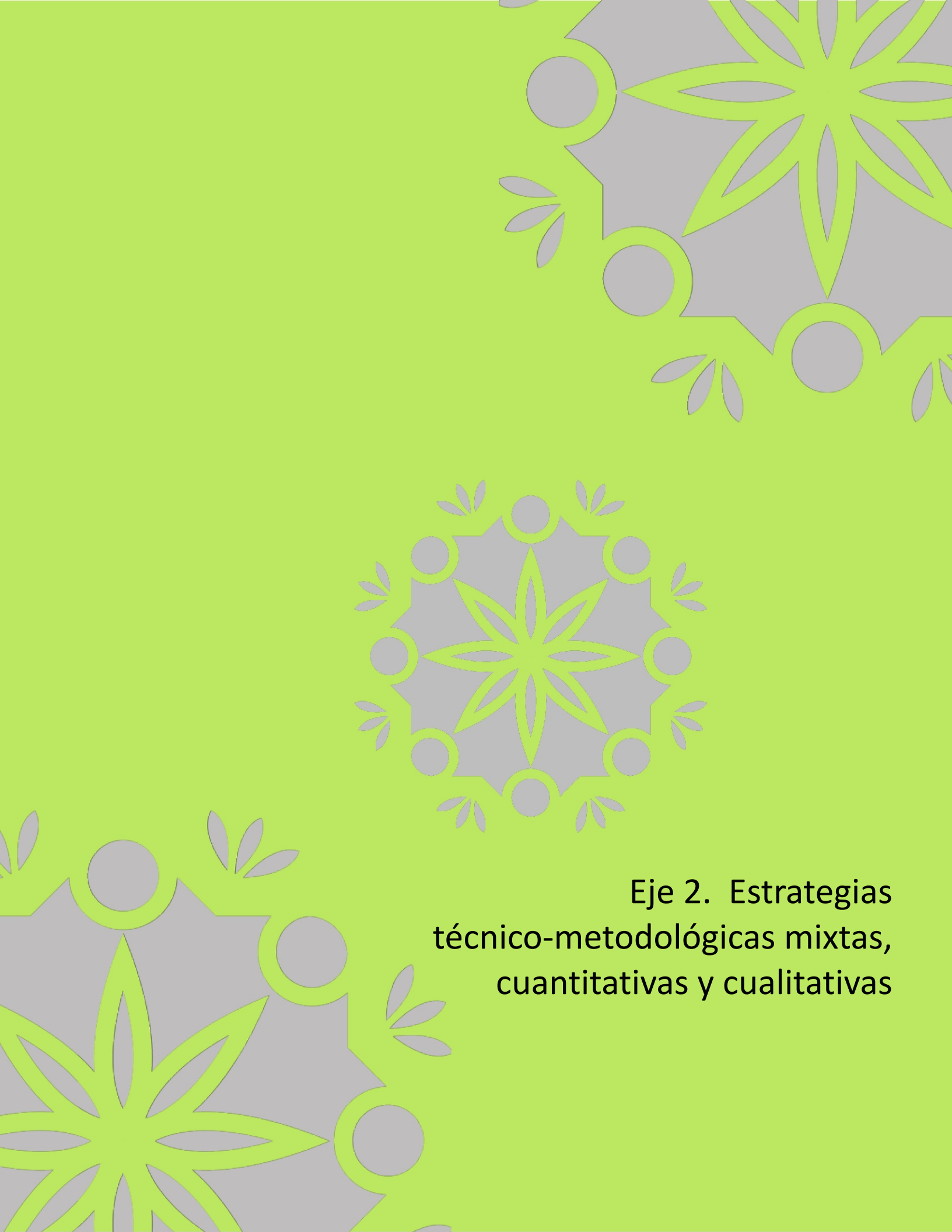
Conclusiones. Este estudio permitió comprender los significados y el proceso que viven los adultos con dolor crónico a fin de propender un mejor cuidado de enfermería durante el envejecimiento, basados en las necesidades del adulto mayor. Servirá de guía en la facilitación de opciones de cuidado a nivel de promoción y prevención con el fin de disminuir el costo social, familiar, y en salud consecuencia del dolor y por tanto, mejorará

su estado de salud y bienestar. Así mismo, contribuirà al desarrollo disciplinar con teorías propias de enfermería que permitan resolver los problemas de la práctica y dar soporte a las intervenciones de cuidado.

Título: Una aproximación a la psicología social de la vejez

Autores: Júpiter Ramos Esquivel y Adriana Marcela Meza Calleja: Facultad de Psicología, Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo

En el presente trabajo se plantea una aproximación al estudio de la vejez y del proceso de envejecimiento desde los aportes de la Psicología Social. El objetivo del trabajo es aportar los elementos que puedan integrar una perspectiva del envejecimiento y la vejez para considerarla como campo de estudio de la Psicología Social y que permita identificar una serie de dimensiones que pueden ser abordadas desde esta disciplina. Además, se plantea una aproximación epistemológica para el estudio de la vejez y del envejecimiento desde la cual se les considera como construcciones sociales, con implicaciones sociales, psicológicas y biológicas. Finalmente, se plantea una serie de dimensiones para el estudio del envejecimiento para la Psicología Social de la Vejez. En ellos se incluye el estudio de la memoria, del género, de la afectividad, los significados, las identidades, la salud, las redes de apoyo, entre otros.

The background features a repeating pattern of stylized floral motifs. Each motif consists of a central eight-petaled flower surrounded by a circular border of smaller flowers and leaves. The pattern is rendered in two colors: a vibrant green and a muted grey, set against a white background.

**Eje 2. Estrategias  
técnico-metodológicas mixtas,  
cuantitativas y cualitativas**



## Eje 2. Estrategias técnico-metodológicas mixtas, cuantitativas y cualitativas

### Sesión BC. Abordajes teórico-metodológico

**Miércoles 10 de junio de 14:10 a 15:10**

Título: Estrategia teórico-metodológica de investigación interdisciplinaria sobre la vejez desde una visión sistémica

Autores: Elisa Margarita Maass Moreno, Albel Rodríguez, Alma Sánchez, Dora Gómez, Leticia Treviño, Ramsés Ojeda y Minerca Maciel. Centro de Investigaciones Interdisciplinarias en Ciencias y Humanidades, UNAM.

La complejidad del mundo nos hace cada día más evidente la incapacidad para enfrentar los problemas desde perspectivas exclusivamente disciplinarias y proponer respuestas de conocimiento adecuadas al nivel de dichos problemas. La Vejez y el envejecimiento en México tienen muchos rostros. Los adultos mayores forman una población altamente vulnerable y cada vez más amplia. Se hace por tanto, más pertinente y necesario estudiar a esta población desde un enfoque sistémico. El objetivo de este trabajo es presentar el enfoque teórico-metodológico de investigación interdisciplinaria, aplicado al trabajo realizado por un grupo de investigadores que estudian la vejez desde múltiples determinaciones, integrando el conocimiento sobre el tema. La propuesta sugiere pensarlo como una totalidad organizada o un *Sistema Social Complejo*, como lo plantea Rolando García (2006), desde la epistemología genética de Piaget y García (2000).

Como los problemas del mundo actual son cada día más interdefinibles, el G9 grupo de investigación interdisciplinaria del Programa de doctorado en Ciencias y Humanidades para el Desarrollo Interdisciplinario, está estudiando la etapa de la vejez y el proceso de envejecimiento desde 7 áreas de interés definidas y complementarias:

- a) Vejez, envejecimiento y jubilación
- b) Vejez, envejecimiento y seguridad

- c) Vejez, envejecimiento y cuerpo
- d) Vejez y memoria
- e) Vejez y Representaciones sociales
- f) Vejez y vivienda
- g) Vejez y género

Estas siete áreas están trabajadas como una totalidad organizada. Así, esta ponencia pretende contribuir a la reflexión sobre el proceso de interacción entre siete proyectos que forman subsistemas dentro de una visión sistémica. El proceso requiere de una preparación docente intensiva basada en cuatro ejes estratégicos que se describen:

1. Formación docente en cibercultur@
2. Formación docente en investigación interdisciplinaria
3. Formación docente en trabajo de comunidad
4. Formación docente en trabajo en Red

Se presentan aquí los avances de la investigación interdisciplinaria

Titulo: La trampa del razonamiento, caos y complejidad en la investigación del envejecimiento y sus procesos.

Autor: Fernando Quintanar Olguín

Introducción. El estudio del envejecimiento, desde sus inicios en el Siglo XIX con Quetelet y principios del Siglo XX con Metchnikof, era abordado con un enfoque lineal y causal. Actualmente los cambios en la ciencia han dado paso a la transdisciplina y el estudio del caos y complejidad como un enfoque con nuevos planteamientos, y el envejecimiento es uno de ellos para la psicogerontología.

Antecedentes. Aún es reciente el enfoque de caos y complejidad en la psicología, más en el estudio del envejecimiento, pues conlleva una serie de procesos y fenómenos que podrían ser estudiados desde dicho enfoque, como las caídas y el desarrollo de demencias con modelos estocásticos y de catástrofes; el comportamiento grupal y la atención

institucional del adulto mayor con modelos de fractales; o el desarrollo de la abuelidad y las redes de apoyo con planteamientos de la complejidad.

Problematización del tema. El estudio envejecimiento han llegado a un punto en que la complejidad de sus elementos no puede ser abordada con modelos lineales y reduccionistas, y las respuestas no son suficientes pues es posible que hayan caído en la llamada trampa del razonamiento”.

Objetivo. Proponer planteamientos conceptuales en psicogerontología, acerca del envejecimiento, desde la “trampa del razonamiento” considerando el enfoque de caos y complejidad.

Pregunta. ¿Qué elementos del enfoque de caos y complejidad pueden tener participación en el estudio del envejecimiento, a nivel metodológico o teórico?

Desarrollo. Análisis general de los métodos de estudio del envejecimiento, reconocimiento de modelos de análisis desde el enfoque de caos y complejidad, revisión de las aplicaciones del enfoque a las ciencias sociales y de la conducta, tendencias en su desarrollo.

Discusión. El enfoque del caos y complejidad puede ser de utilidad en la psicogerontología. Pero es necesario el desarrollo de estrategias metodológicas multinivel en el trabajo con adultos mayores.

Título: Construcción de un modelo de investigación interdisciplinaria: el caso de Los Guido de Desamparados.

Autoras: Luisa Elena Villanueva Salazar y Norma Lau Sánchez. Universidad de Costa Rica.

La investigación realizada se soporta por un lado en el reconocimiento de las repercusiones de los avances de la ciencia y la tecnología en todas las dimensiones de la vida del ser humano y, por el otro lado, los cambios culturales, informativos, económicos, políticos y sociales que se vienen dando, lo cual está produciendo una realidad cada vez

más compleja, plural y de alta incertidumbre, que desafían a la docencia como a la investigación, exigiendo el desarrollo de un pensamiento complejo, relacional y problematizador, que ayude a los futuros profesionales a comprender mejor las interrelaciones y las interconexiones de los elementos biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales y ecológicos, de estas nuevas realidades. Esto demanda la interacción e integración de saberes de varias disciplinas que articulen las diferentes perspectivas teórico-prácticas para enriquecer la mirada sobre el sujeto-objeto de estudio. En este contexto, el Programa de Investigación sobre Envejecimiento del Instituto de Investigaciones en Salud de la Universidad de Costa Rica decidió llevar a cabo un macroproyecto de investigación sobre el estudio de la situación de las personas adultas mayores en Los Guido de Desamparados (zona urbano periférica o marginal), invitando a las diferentes facultades y escuelas a participar, obteniendo respuesta de 20 profesionales de las disciplinas de: enfermería, medicina, odontología, nutrición, ingeniería mecánica, farmacia, sociología, trabajo social, gerontología, microbiología, biología y fisiología. En este sentido, surgió la necesidad de estudiar el proceso de trabajo para lograr una investigación interdisciplinaria con el objetivo de construir el modelo desde la percepción de sus protagonistas. Para ello, el enfoque aplicado fue el cualitativo y el método seleccionado de la investigación acción. Los resultados muestran las diferentes concepciones, estrategias, fortalezas y barreras que han intervenido en el proceso de desarrollo del estudio, así como, las lecciones aprendidas para futuras investigaciones de esta naturaleza.

Título: Perspectiva antropológica del proceso de envejecimiento: algunas premisas.

Autor: Luis Alberto Vargas Guadarrama. Instituto de Investigaciones Antropológicas, UNAM.

La Antropología es una disciplina holística donde se engloban conocimientos de distintos orígenes con el propósito de llegar a una síntesis y contribuir a conjuntar, yuxtaponer e integrar elementos dispersos. El análisis del proceso de envejecimiento y la vejez requiere

de dicho enfoque, justamente por ser un hecho humano donde participamos con nuestra naturaleza biológica y las creaciones de nuestra mente dentro de sociedades creadoras de su cultura y en el marco de contextos espacio temporales y humanos dinámicos. Por esta razón se califica al envejecimiento como un proceso bio-psico-eco-crono-socio-cultural.

Por lo anterior el envejecimiento debe abordarse desde la complejidad, partiendo de algunas premisas básicas: a) la evolución biológica y cultural de la especie, b) la naturaleza de nuestra mente y tres de sus importantes productos: la consciencia, las emociones y la cultura, c) la constante y dinámica interacción recíproca entre las personas, las sociedades y el ambiente.

Considerando lo anterior propondremos algunas consideraciones respecto al incremento reciente del número de personas ancianas y de la longevidad humana, así como de la manera como las condiciones y la calidad de vida deben ser consideradas para evaluar el envejecimiento activo y satisfactorio.

***Jueves 11 de junio 14:10 a 15:10***

Título: Observatorio de envejecimiento y vejez en Uruguay.

Autoras: María Lidia Carbajal Morales, Mariana Paredes, Monica Lladó, Lucia Monteiro y Carolina Guidotti. Núcleo Interdisciplinario de Estudios sobre Vejez y Envejecimiento. Universidad de la República de Uruguay.

En esta ponencia presentaremos el trabajo que se viene realizando desde el Observatorio de Envejecimiento y Vejez en el marco del Núcleo Interdisciplinario de Estudios sobre Vejez y Envejecimiento (NIEVE) de la Universidad de la República.

El Observatorio tiene como objetivo dar cuenta de la situación de la vejez y de la incorporación de la perspectiva de envejecimiento en los distintos ámbitos de la sociedad y se estructura en base a las siguientes áreas temáticas: 1) indicadores sociodemográficos,

2) políticas públicas, acciones e iniciativas sobre vejez y envejecimiento y 3) representaciones sociales del envejecimiento.

Desde una perspectiva interdisciplinaria, las estrategias de investigación que se han llevado adelante articulan dos técnicas: una cuantitativa de sistematización de indicadores sociodemográficos en base a fuentes de datos secundarias y otra cualitativa en base a entrevistas a informantes calificados del Estado, organizaciones de la sociedad civil y empresariado para relevar iniciativas que provengan de cualquiera de estos ámbitos en relación con la temática de la vejez y del envejecimiento.

Se presentarán los principales resultados emergentes de las investigaciones llevadas a cabo hasta el momento en el observatorio, contemplando las tres áreas temáticas, para así poner a discutir los mismos en un ámbito académico internacional que nos permita contribuir al diseño de políticas sociales pertinentes y eficaces en nuestro medio y la región.

Título: Rascando la piel de un elefante. La medición macro del envejecimiento en América Latina y el Caribe

Autores: Vicente Rodríguez Rodríguez, (Instituto de Economía, Geografía y Demografía (IEGD). Consejo Superior de Investigaciones Científicas, CSIC), Verónica Montes de Oca Zavala (IIS, UNAM), Julio Pérez Díaz (Instituto de Economía, Geografía y Demografía (IEGD). Consejo Superior de Investigaciones Científicas, CSIC) y María Julieta Oddone (UBA, FLACSO, Argentina).

Introducción: La población adulta mayor está creciendo de forma constante en los últimos años en todo el mundo, especialmente en América Latina y el Caribe. De la misma manera, en los últimos años está aumentando la información disponible de carácter demográfico, económico y social a escala internacional y nacional. Todo ello propicia la aparición de repertorios estadísticos e índices de medición que suelen incluir a la

población adulta mayor. El objetivo de este trabajo es analizar y valorar el significado de estos instrumentos, a escala macro, en la región.

Material: Utilizando el análisis de fuentes realizado en el Proyecto iLink, los repertorios de fuentes (CELADE-I. Envejecimiento, IPUMS, Sociómetro BID,..) y los instrumentos de medición macro (ej. GlobalAge Watch, Global Retirement Index, Global Aging Preparedness, Aging Vulnerability Index, etc.), se hará una revisión de las características de los datos analizados, sus potencialidades, los métodos de cálculo de los indicadores y sus principales ventajas e inconvenientes.

Resultados: Las instituciones que desarrollan estos repertorios e instrumentos se esfuerzan por crear escenarios de comparación a escala mundial, entre los que América Latina y el Caribe, como conjunto geográfico, no tiene una representación muy amplia, porque solo suelen aparecer en los mismos los grandes países que ofrecen datos demográficos y socioeconómicos consistentes y que ya tienen un proceso de envejecimiento demográfico bien definido.

Conclusiones: La medición del envejecimiento en América Latina es un proceso emergente que puede ser documentado en la escala del país y que ofrece amplias perspectivas de mejora en los próximos años. Este proceso de medición debe ser extendido a otras escalas, a medida que el envejecimiento se extiende de forma heterogénea en la sociedad, en la comunidad y en las familias. A ello también contribuye el que la consecución de datos esté mejorando, como instrumentos esenciales para el diseño de políticas públicas.

Título "Actualización de los procesos en la metodología de investigación en el Proyecto-Encuesta Salud, Bienestar y Envejecimiento (SABE) en México"

Autora: Ma. Esther Lozano Dávila. SABE México.

El Proyecto-Encuesta Salud, Bienestar y Envejecimiento (SABE) permite establecer el perfil epidemiológico y sociodemográfico de la persona adulta mayor (PAM) que vive en México.

El crecimiento sostenido de la población de PAM obliga a realizar un diagnóstico situacional de la forma de vivir de los mayores de 60 años, cuya información es limitada.

SABE es un estudio multicéntrico, aleatorio, simultáneo, por conglomerados, que permite la inferencia estadística y cuyos datos provienen de PAM que viven en la comunidad de forma habitual. El protocolo para su realización data de 1999 y es original de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Al paso del tiempo es necesario adaptar los procesos para la realización de SABE al contexto contemporáneo.

En SABE México, se caracteriza por los aspectos: a) participación del Sector Salud en las diferentes entidades federativas; b) incorporación de instituciones de educación superior (IES) que se encargan del diseño de muestras poblacionales, cuidado de la bioética del estudio, así como el aporte de encuestadores y estrategias operativas de campo; c) implementación de un centro de llamadas para el reporte del avance de la encuesta por entidad federativa; d) desarrollo de una plataforma de captura y encriptamiento de la información

Los beneficios y bondades de la Encuesta SABE: ahorro de tiempo y eficiente uso de los recursos disponibles. Disminuir los costos y tiempos para la realización de la encuesta logrando realizar el estudio no solo en la capital del país, sino al interior del mismo y con ello elaborar perfiles de riesgo e identificación de factores protectores para las PAM en más de 12 entidades federativas.

Título: Plataforma para el abordaje gerontológico en la persona adulta mayor.

Autores: María Esther Lozano Dávila, Javier Calleja Olvera y Edgar Alejandro García. SABE México.

La funcionalidad de la persona adulta mayor (PAM) se engloba en las esferas: biológica, psicológica y social y se mide por medio de una serie de herramientas clinimétricas que coadyuvan a la evaluación integral. El envejecimiento poblacional que se vive en nuestro país, obliga a realizar una serie de acciones para mantener la funcionalidad de las PAM, ya que su pérdida o deterioro se relaciona con dependencia y disminución de los años de



vida saludable, acortando la sobrevida. Por otro lado, la polipatología, la biología del envejecimiento y otras alteraciones adquiridas en la historia de vida hacen la evaluación de las PAM difícil y subjetiva, problema que se resuelve, con el uso de escalas clinimétricas validadas y estandarizadas para la población blanco. Con este panorama, el Programa Nacional de Atención al Envejecimiento de la Secretaría de Salud, tuvo a bien crear una plataforma informática en coordinación con el Tecnológico Universitario del Valle de Chalco, la cual es un instrumento que permite el registro del perfil funcional individual de la PAM con perspectiva biopsicosocial y de género para la creación de diagnósticos de tipo geronto-geriátrico y sugiere las intervenciones a realizar. Hay que hacer notar que la plataforma permite el seguimiento de los pacientes en su tratamiento e intervenciones geronto-geriátricas logrando un abordaje interdisciplinario.

La información especializada complementa el expediente clínico general del paciente contribuyendo al plan general de tratamiento, además de elaborarse un diagnóstico epidemiológico a nivel jurisdiccional, estatal y nacional que *a posteriori* permita realizar un diagnóstico situacional integral de la funcionalidad de la PAM en nuestro país y con ello elaborar propuestas para políticas públicas de alto impacto en la salud de este grupo poblacional.

***Viernes 12 de junio 14:10 a 15:10***

Título: Disponibilidad de indicadores para la medición de los entornos sociales y físicos en Argentina, España y México.

Autores: Sagrario Garay (Universidad Autónoma de Nuevo León), Verónica Montes de Oca Zavala (IIS, UNAM), Mirna Hebrero (Secretaría de Salud), Fermina Rojo-Pérez, Vicente Rodríguez-Rodríguez y Gloria Fernández-Mayoralas (Instituto de Economía, Geografía y Demografía. Consejo Superior de Investigaciones Científicas, CSIC).

Se sabe que el envejecimiento está relacionado de forma muy estrecha con diversas dimensiones de la vida; por ejemplo, como señala Aranibar (s/f), una afectación en la salud puede implicar un aumento de los gastos médicos, lo cual podría hacer que se disminuya el gasto destinado a otro aspecto, como la alimentación u otro. Es por ello que el análisis del envejecimiento debe de considerar tanto el entorno físico como el social, pues ello incidirá en la calidad de vida de la personas.

La calidad de vida está compuesta por dimensiones que traducen valores objetivos y subjetivos de las personas. Esto se debe a que en el concepto se incluyen elementos como el estado físico y psicológico de las personas, sus relaciones y creencias personales, las características de su ambiente, sus condiciones económicas, de vivienda y entorno (OMS, 1995; Osorio, Torrejón y Vogel, 2008; Flores et al., 2011). El estudio de la calidad de vida en la vejez y su relación con el entorno ha adquirido relevancia, tanto en su medición como en sus implicaciones. De acuerdo con la CEPAL (2006:113), los entornos propicios se refieren a *las condiciones socioculturales y ambientales que permiten un envejecimiento digno y seguro en la comunidad de origen*. Dichos entornos pueden ser analizados en dos vertientes: los entornos sociales y los entornos físicos. El estudio de los entornos y su importancia en la vejez ha tenido mayor auge en países europeos, entre ellos España, en donde existen algunas investigaciones que analizan la importancia del entorno físico y social de las personas adultas mayores y cómo incide ello en su percepción y calidad de vida (Rojo-Pérez y Fernández-Mayoralas, 2011). Por su parte, en los países latinoamericanos el análisis de los entornos para la población adulta mayor (PAM) es un aspecto poco retomado y analizado, aunque existen algunos esfuerzos por mostrar las características de los entornos en la PAM (CEPAL, 2006); sin embargo, una de las dificultades para analizar dicha temática es la disponibilidad de información para la medición de los diferentes indicadores. Es por ello que este documento se tiene como objetivo principal presentar los indicadores necesarios para la medición de dichos entornos y la disponibilidad de datos para dos países latinoamericanos (México y Argentina) y uno europeo (España). Este último país resulta pertinente en la visión comparada porque, a diferencia de algunos países latinoamericanos, desde hace varias

décadas se encuentra en una etapa de transición demográfica más avanzada y la transformación de sus entornos se manifiesta en los datos recabados y disponibles en su censo de población, así como en el diseño y generación de encuestas específicas.

Título: Exploración cualitativa de la naturaleza de la violencia hacia las personas adultas mayores

Autora: Martha Liliana Giraldo. Instituto Nacional de Geriatría, SSA.

La violencia hacia las personas adultas mayores en el ámbito familiar es un grave problema social y de salud pública, con raíces históricas, sociales y culturales. Este problema se asocia con devastadoras consecuencias para este grupo de la población como un menor bienestar, trastornos psicológicos, pérdida de seguridad, así como, con un aumento de la morbilidad y la mortalidad.

Durante las tres últimas décadas la investigación sobre violencia hacia personas adultas mayores se centró en la búsqueda de explicaciones, definiciones, consecuencias para la salud, factores de riesgo, indicadores como el de la prevalencia e incidencia. En este sentido, han predominado los estudios epidemiológicos, la revisión de historias clínicas y de expedientes de agencias (Laumann, Leitsch y Waite, 2008; Phua, Ng y Seow, 2008).

No obstante lo anterior, poco se conoce sobre el mundo subjetivo, vivencial y los procesos de significación de los actores involucrados en el tema, en este caso, las personas adultas mayores (víctimas) y sus familiares y/o cuidadores. La mayor parte de la producción es de corte cuantitativa, lo cual da como producto un desconocimiento de este tipo de problemáticas, de las experiencias, los significados y las prácticas cotidianas y del contexto en el cual ocurre la violencia hacia los adultos mayores. Un elemento valioso del presente estudio es la utilización de metodologías cualitativas, y particularmente de la estrategia etnográfica.

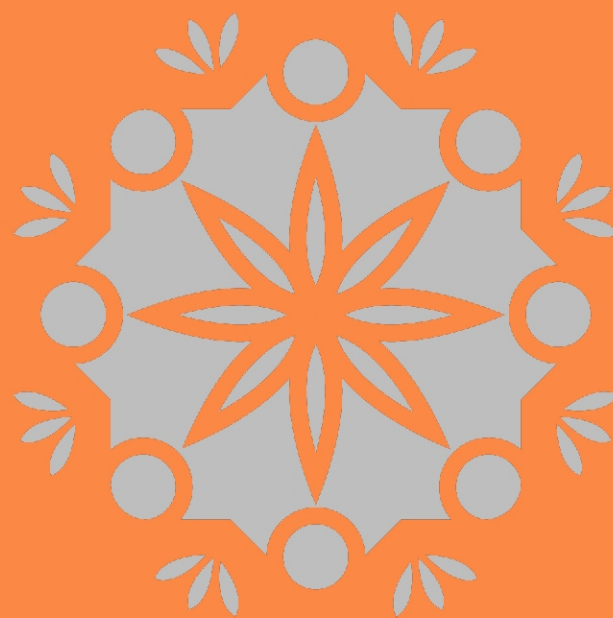
Objetivo: analizar las percepciones y las prácticas de los adultos mayores y de sus familiares/cuidadores con relación a la violencia en el ámbito familiar.

Métodos: se utilizó un enfoque cualitativo y fueron entrevistadas 77 personas adultas mayores y 49 familiares/cuidadores. Las entrevistas se llevaron a cabo en el periodo septiembre a diciembre de 2014, fueron grabadas, transcritas y sometidas a análisis de contenido cualitativo

Título: Bases del gerontodiseño en Latinoamérica: metodología y resultados.

Autores: Annika Maya Rivero y Miguel Ángel Rubio Toledo. Universidad Autónoma del Estado de México.

Actualmente existen 112 337 millones de mexicanos de los cuales 6,939 millones son adultos mayores de 65 años (INEGI, 2010). El envejecimiento poblacional es una realidad, y es por ello que debemos de buscar que este proceso vital sea lo más benévolo posible, hablamos de envejecimiento activo y para lograrlo debemos de hablar del diseño para adultos mayores. El ambiente que nos rodea puede hacer la diferencia, debemos de dejar de subestimar a la profesión del diseñador y darle cabida dentro de la interdisciplinariedad del envejecimiento. Se ha iniciado la generación de políticas públicas que mejoren la calidad de vida de los adultos mayores, pero el tema del gerontodiseño es algo que pareciera darse por hecho pues poco se ha hablado de sus fundamentos y de su estado en la actualidad. En México y Latinoamérica existe muy poca información sobre el tema. En este documento se presenta la aplicación de un método de diseño enfocado en la población adulta mayor, método que retoma técnicas de la etnografía y el diseño centrado en el usuario, además se presentan los resultados obtenidos, dentro de estos se habla de 9 estrategias de gerontodiseño aplicables en nuestro contexto.



**Eje 3. Diferencias, desigualdad  
y diversidad social y cultural  
del envejecimiento**

### **Eje 3. Diferencias, desigualdad y diversidad social y cultural del envejecimiento**

#### **Sesión M. Espacio y territorio**

***Miércoles 10 de junio 12:00 a 12:50***

Título: Geografía del envejecimiento. Aspectos teóricos.

Autor: Oscar Gerardo Hernández Lara. Posgrado de Geografía, UNAM.

La ponencia presenta una manera de abordar al envejecimiento de la población que combina disciplinas y fuentes de información. Se trata de una geografía del envejecimiento, no una mera ubicación geográfica de la población envejecida, tema ya expuesto por el autor en otras ocasiones y artículo, sino más bien una geografía humana del envejecimiento entendida a partir de las relaciones entre el cuerpo y distintas categorías de tradición y análisis geográfico como son el espacio, el paisaje y el lugar. En medio de esas relaciones se encuentra el tiempo, representado por la edad de los sujetos y su paso en el espacio tiempo, con acento en la interacción o producción de los espacios a medida que se avanza en edad. La sugerencia de este acercamiento teórico-metodológico está en observar el cambio en la interacción sujeto-espacio desde lo que habrá de llamarse un “primer espacio”: el cuerpo. En este caso, la geografía toma de la antropología una manera de presentar al cuerpo y de la sociología un punto de vista de interacción con el medio, ambas, maneras de referir y analizar al envejecimiento ya desarrolladas en trabajos académicos; en cuanto a fuentes de información, se puede mencionar desde la historia oral hasta relatos y/u obras literarias. Incluso, el trabajo refiere a una interesante sugerencia de parte de Claude Raffestin, de hacer geografía a partir de una pintura (de Goya). El trabajo se centra en el envejecimiento de población en ámbitos rurales, ámbito con mínimo interés desde la academia y políticas públicas en cuanto al envejecimiento y vejez y por considerarse un espacio en el cual la relación hombre – medio es estrecha, histórica y muy interactiva. Se retoman propuestas de

clásicos de la geografía, sociología y filosofía como David Harvey, Milton Santos, Henri Lefebvre y Maurice Merleau-Ponty.

Título: La población de adultos mayores afectada por los frentes fríos en el norte del país.

Autoras: María Inés Ortiz Álvarez y Rosalía Vidal Zepeda. Universidad Nacional Autónoma de México.

En la estructura de la población, un grupo vulnerable son los adultos mayores (población de 65 años y más), cuya salud es afectada por las bajas temperaturas en periodos prolongados, por lo tanto, es prioridad en México evaluar el impacto del frío en el ordenamiento del territorio. En 2010 la población afectada en la región de inviernos era de 47 821 738 de personas: 29.2 % en el área norte y 70.8% en el área centro; la población de adultos mayores en el área norte fue de 837 239 personas.

El objetivo del trabajo, es mostrar los eventos climáticos que enfrenta la población en la región que registra inviernos fríos y señalar los factores de riesgo que aumentan la vulnerabilidad de la población ante situaciones de frío intenso. Con base en el estudio de la distribución de la población total y de adultos mayores afectados por las masas polares y sus frentes fríos, que ocasionan disminución de la temperatura, vientos y humedad que llega a causar nevadas.

En la mitad fría del año que abarca de noviembre a abril, al menos una vez a la semana los frentes cruzan el territorio. La masa polar que les sigue produce temperaturas muy bajas, por lo que las instancias de protección civil, deben estar alerta ante la presencia y evolución de estos fenómenos extremos que ocasionan las ondas frías. Se utiliza un umbral térmico de 12 °C para identificar meses fríos y se cuantifica el número de días fríos y ondas frías a partir de las temperaturas mínimas.

Título: La percepción del clima y la vida cotidiana

Autor: Felipe R. Vázquez Palacios. CIESAS.

En este trabajo se analizan algunas narrativas que tienen personas de edad avanzada en torno a la variabilidad climática. Es decir, expongo lo que piensa un anciano/a, sobre los cambios climáticos de su localidad a partir de sus estilos de vida cotidianos y su interacción social con otras generaciones que viven en el mismo contexto social. Las preguntas que guían y centran la investigación son: ¿Cómo se procesan los temores, inseguridades, ansiedades, que la variabilidad climática provoca en los sectores envejecidos? ¿Cuáles son los medios de que se vale para crear un ambiente de seguridad y una perspectiva hacia el futuro?

El trabajo muestra que la percepción del clima está en concordancia con participación en acciones de prevención y conservación del entorno mediante su capacidad agencial que liga lo social con lo natural.

Se evidencia además, que la variabilidad climática tiene una incidencia directa en las personas que transitan por edades avanzadas, ya que son más vulnerables a los cambios que originan las variables y elevadas temperaturas, a las fuertes precipitaciones y otros eventos meteorológicos que les provocan preocupación, estrés, miedo y depresión. La investigación está basada en 100 encuestas y entrevistas a profundidad, relacionadas con el cambio del clima en la vida cotidiana de una localidad del centro de Veracruz, México.

***Jueves 11 de junio 12:00 a 12:50***

Sección M. Espacio y territorio

Título: Diseño Universal como estrategia para propiciar la autonomía en la vejez

Autora: Celia Facio Salazar. Facultad de Arquitectura. UNAM.

El crecimiento de la población adulta mayor en Latinoamérica contempla proyecciones importantes para el primer tercio del siglo XXI, por ello debemos pensar en la puesta en marcha de acciones dirigidas a abordar el proceso de envejecimiento de nuestros países desde diferentes perspectivas.



En este caso, el punto de partida es a través del diseño universal, que busca generar soluciones de diseño en nuestros entornos que beneficien al ser humano en su diversidad. Plantea que el diseño en todas sus escalas, puede considerar las necesidades de movilidad y uso de diferentes colectivos, incluidas las personas adultas mayores, y con ello eliminar la necesidad de adaptaciones requeridas cuando las características de movilidad personal y de percepción del entorno, cambian a posiciones que son vistas con signo negativo.

El concepto de diseño universal es conocido en México, pero su aplicación en el diseño de entornos no se ha generalizado y por lo tanto no se han realizado estudios sobre el papel que éste puede tener en el envejecimiento activo. Con este trabajo se pretende reflexionar sobre las características del entorno frente al estado físico y sensorial del adulto mayor y cómo la integración de un diseño universal en la construcción de nuestras ciudades puede propiciar la autonomía, seguridad y mejora de la calidad de vida de este colectivo.

La configuración de espacios, selección de materiales, selección y distribución de mobiliario, incorporación de accesorios, así como el uso de nuevas tecnologías son algunas de las estrategias del diseño universal a través de las cuales se logra una mayor integración social de los adultos mayores.

Título: Personas mayores y espacios públicos de la Ciudad de Aguascalientes, México.

Autor: Oscar Luis Narvárez Montoya. Universidad Autónoma de Aguascalientes.

La importancia de los espacios públicos en nuestras ciudades y el fenómeno del envejecimiento demográfico, como sello distintivo de las sociedades del presente siglo, definen la importancia y justificación del estudio. La atención hacia el cuidado y el diseño de los espacios públicos urbanos, constituye un factor importante en la calidad de vida de las ciudades. En la ciudad de Aguascalientes, en un futuro inmediato las personas mayores adquirirán un protagonismo relevante en su utilización debido, por un lado, a que su número se triplicará y, por otro, a su disponibilidad de tiempo libre, por lo cual estos

espacios fungirán como su principal entorno de esparcimiento. Las personas mayores conforman un grupo muy heterogéneo de usuarios, debido al amplio rango de edades que comprende y a los distintos niveles socioeconómicos y las diferencias culturales, entre otras. No obstante, constituyen un grupo que comparte ciertas características comunes derivadas del proceso envejecimiento físico, como son la pérdida de agilidad, movilidad y la disminución de la agudeza de los sentidos en general. Con base en lo anterior, y teniendo como caso de estudio a la ciudad de Aguascalientes, se analizó la manera en que las personas mayores utilizan los espacios públicos para contar con los elementos necesarios para elaborar recomendaciones de diseño de este equipamiento urbano, incorporando la experiencia y participación de las personas mayores. Se utilizaron las técnicas de observación directa controlada, encuesta y talleres de diseño urbano participativo. A partir de la experiencia y el uso que realizan las personas mayores, se elaboraron criterios de diseño aplicables a los espacios públicos para favorecer la mejora de su diseño.

Título: Sitios patrimoniales, museos y envejecimiento: Análisis de la inclusión social, cultural y laboral en México

Autora: Cristina Corona Jamaica. Instituto Nacional de Antropología e Historia. México

Se aborda en primer lugar el papel que los sitios patrimoniales y los museos pueden desempeñar para la divulgación del patrimonio cultural en México con énfasis en la responsabilidad y la participación de los agentes sociales involucrados y la ciudadanía para la inclusión social de personas en procesos de envejecimiento.

A continuación, se evaluará a través de un estudio de público mixto enfocado a adultos mayores si es posible identificar en algunos sitios patrimoniales y museos de México si se están implementando los compromisos internacionales y nacionales para grupos en riesgo de exclusión social, cultural, educativa, laboral, del disfrute del tiempo libre con perspectiva de senectud y género. Se incluirá en el diagnóstico la valoración de la

infraestructura, las tecnologías de la información y comunicación para la visita de las personas en procesos de envejecimiento.

Finalmente se pretende mostrar las fortalezas y debilidades de la implementación de proyectos de planeación en sitios patrimoniales y museos a través de la comparación con casos en España y Latinoamérica. De esta manera, se mostrará que estos lugares son idóneos para implementar cambios en la sociedad a través de grupos interdisciplinarios de divulgación patrimonial, la recreación y el disfrute del tiempo libre considerando el multiculturalismo, el género, la diversidad social, intergeneracional y educativa de los visitantes. A través del análisis de la comunidad de adultos mayores que asisten o trabajan en sitios patrimoniales y museos en México se intenta llamar la atención de la importancia de establecer lineamientos para la planeación social y cultural participativa con miras al desarrollo comunitario, considerando la clase social, género, etnicidad y educación.

### ***Viernes 12 de junio 12:00 a 12:50***

Sección M. Espacio y Territorio

Título: Sistema de ubicación y detección de obstáculos para adultos mayores invidentes

Autores: Elsa González Paredes, Miguel Ángel García Licona y Eleazar Aguirre Anaya. IPN-ESIME Culhuacán.

La discapacidad visual es un problema que afecta a 45 millones de personas en el mundo según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y en nuestro país dicha discapacidad ocupa el segundo lugar, más de un millón 795 mil de las cuales 26% padecen discapacidad visual (segundo sitio después de la motriz), de este porcentaje el 48.8% son mayores de 60 años, el 33% se encuentra entre los 39 y 50 años, el 17.2% son menores de 30 años. Personas con dicha discapacidad que no cuentan con servicio de salud son el 58.4%.

Con el avance de la tecnología y el incremento de dispositivos inteligentes como Smartphone se cuenta con diferentes aplicaciones y funciones entre las cuales resalta la función de GPS (Global Positioning System) con el que es posible indicar la ubicación del

lugar donde se encuentra la persona, así como la ruta de un lugar deseado. Se establece una base de datos vinculada al GPS para determinar la ubicación en términos de latitud y longitud en donde se encuentra el sujeto, así como su dirección. Para la detección de obstáculos se utilizan dos sensores ultrasónicos, y con dos servomotores se le indicará a la persona invidente hacia qué lado debe moverse (izquierda o derecha) con la finalidad de poder seguir el recorrido a su destino sin complicaciones.

Título: La presencia del adulto mayor en la cultura: su relación con la Naturaleza

Autora: Teodolinda Balcázar Sol. Jardín Botánico del Instituto de Biología, UNAM.

En la historia de las distintas culturas del mundo la presencia de los ancianos (adultos mayores) es evidente, desde las primeras civilizaciones el papel de estos fue siempre visto como personas de gran sabiduría y conocimiento, seguramente porque en una época donde la sobrevivencia dependía de la caza y la fortaleza de los jóvenes, el llegar a una edad avanzada implicaba el haber superado numerosas veces a la muerte. Los distintos manuscritos, leyendas, mitos e historias ubican a los ancianos en posiciones importantes, tanto como dioses sabios creadores del mundo y de sus recursos, así como portadores de grandes conocimientos que perjudicaban o beneficiaban al hombre. Parte de este gran conocimiento está centrado en la relación que se tenía con la Naturaleza, en este trabajo se presentan algunos ejemplos de plantas relacionadas con la vejez; ya sea para mostrar respeto, reconocimiento o para aliviar sus enfermedades.

Objetivo. Evidenciar algunas plantas desde el punto de vista biológico y cultural que ponen de manifiesto la importancia del conocimiento de los adultos mayores, desde el punto de vista religioso, cultural o medicinal.

En este trabajo se realizaron 3 actividades fundamentales, una revisión bibliográfica, el conocimiento tradicional oral y la revisión de la Colección de Plantas Medicinales del Jardín Botánico del IB-UNAM, con base en esto se seleccionaron 10 plantas con diversos usos relacionados con la vejez.

Los resultados arrojaron datos muy importantes donde algunas de estas plantas son utilizadas para simbolizar el proceso de envejecimiento, y otras para curar enfermedades, como la artritis, riñones y nervios.

Conclusión. Si bien algunas plantas han podido ser validadas científicamente, otras se siguen utilizando de manera empírica, pero en todos los casos su relación con la vejez es innegable.

Título: Los ancianos y la conservación de la biodiversidad

Autores: Teodolinda Balcázar Sol y Javier Caballero Nieto. Jardín Botánico del Instituto de Biología, UNAM.

En el pasado el anciano fue respetado y reconocido como quien poseía la experiencia y la sabiduría necesaria para tomar las mejores decisiones de vida para su grupo social. En el presente esta figura se ha desvirtuado como resultado del cambio sociocultural. Algunas actitudes y acciones para la conservación de la biodiversidad, revelan sin embargo la persistencia de valores tradicionales frente a la naturaleza y la sociedad.

Objetivo: Con base en la experiencia de un proyecto para la adopción de plantas en peligro de extinción, este trabajo analiza el papel de los ancianos en la conservación de la biodiversidad.

Métodos: Este análisis se realizó a partir de la base de datos del proyecto y de una encuesta realizada a los padres adoptivos.

Resultados: El programa de adopción está dirigido al público en general pero siendo el Jardín Botánico un espacio para la enseñanza, la proporción de niños y jóvenes que han adoptado plantas es la mayor. Es notable sin embargo el número de ancianos que participan en el proyecto. De estos, es significativamente mayor el número de mujeres que el de hombres.

Los motivos expresados por los adultos mayores para adoptar una planta están relacionados tanto con la necesidad de “hacer algo para proteger nuestro capital natural”, como con el alto valor simbólico que tiene la paternidad.

Discusión: El alto valor de la conservación biológica de las especies vegetales para los adultos mayores parece ser un signo de la persistencia de la antigua figura del anciano que enseña el respeto a la naturaleza como único medio para hacer posible el futuro. La mayor proporción de mujeres en este grupo parece ser una reminiscencia del papel de las mujeres en la domesticación de plantas y la conservación del germoplasma vegetal en las sociedades agrícolas del pasado.

#### **Sesión D. Cuidados y Cuidadores**

##### ***Miércoles 10 de junio de 10:10 a 11:10***

Título: La carga de los cuidadores de adultos mayores con demencia de localidades rurales y sus correlatos.

Autora: Nayeli García Ramírez. Posgrado de psicología, UNAM.

Las necesidades de cuidado del paciente con demencia aumentan progresivamente con el tiempo. Los cuidadores de personas con demencia pasan en promedio 1.6 horas diarias en ayudar con el cuidado personal ó 7.4 horas por día cuando se incluye la supervisión. Las consecuencias negativas de los cuidados han sido ampliamente estudiadas en países de alto ingreso, no así en países de bajo y mediano ingreso como México. Objetivo: Investigar las características de los cuidadores de adultos mayores con demencia y de los adultos mayores con demencia que reciben el cuidado, así como la relación que tienen estas características con la carga de los cuidadores Material y métodos: Diseño transversal de base poblacional, 35 diadas Adulto Mayor (AM) con demencia y su Cuidador Principal (CP). Los AM fueron diagnosticados con demencia por el algoritmo del 10/66 (ver Prince, et al 2003) Las necesidades de atención fueron identificadas a través de preguntas abiertas al

cuidador principal; el tiempo dedicado al AM fue el criterio principal para seleccionar al cuidador principal. Instrumentos: Adulto Mayor con demencia: CDR, NPI-Q; GMS. Cuidador; Zarit y SRQ. Resultados: El promedio ajustado de las puntuaciones de la Entrevista Zarit fue de 23.6 para el área urbana y 21. 2 para la rural. Las correlaciones más significativas de la carga del cuidador primario fueron con los síntomas psicológicos y conductuales, y su severidad así como con la morbilidad psicológica del cuidador. Discusión y conclusiones: Los hallazgos muestran que el contexto ambiental influye para que se presente la carga en el cuidador. Asimismo, aunque la puntuación del Zarit fue baja, se debe aumentar el apoyo al cuidador, así como de las intervenciones psicosociales, ya que se ha documentado que conforme avanza la enfermedad aumenta la carga.

Título: Violencia estructural y cuidados en la vejez. Un asunto des-cuidado en las políticas con equidad de género.

Autoras: María Concepción Arroyo (Universidad Juárez del Estado de Durango), Verónica Montes de Oca (IIS, UNAM) y Janet Flor Juanico (CIESAS).

El cuidado es un tema de mayor influencia en la sociedad actual en tanto no existen políticas de apoyo institucionales ni incentivos a las familias o las comunidades, lo cual estresa la dinámica intergeneracional. El propósito del presente trabajo fue explorar la experiencia del cuidado que otorgan las mujeres a sus familiares mayores en condiciones de dependencia física y/o mental, en tres contextos nacionales (Durango, Distrito Federal y Morelos). La metodología empleada fue de tipo cualitativo utilizando entrevistas a profundidad para la recolección de los datos, a partir de una muestra intencional derivada de estudios previos. Las principales dimensiones de análisis fueron: las condiciones socioeconómicas en que se ubican las mujeres proveedoras de cuidados; las normas y valores que dan origen y fundamento a la responsabilidad femenina del cuidado y su relación con aspectos de violencia estructural y de género. Los resultados reflejan que las acciones de cuidado se llevan a cabo en condiciones de falta de equidad social, familiar y económica, lo cual impacta en la salud física y mental de las cuidadoras, en su economía y

sus relaciones sociales. Con este panorama se hacen evidentes los vacíos en materia de equidad de género en las políticas de vejez, y el deterioro social que implica no considerar las necesidades de las mujeres cuidadoras, pero también la falta de solidaridad entre hombres y mujeres al interior de las familias y comunidades ante un dilema cada vez más frecuente, pero también más invisible ante la sociedad en su conjunto.

Título: El cuidador primario informal de personas con demencia: Calidad de vida y características del cuidado

Autores: Montserrat Fernández López, Ismael Aguilar Salas y Oscar Ugalde Hernández.

Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz

La demencia es un síndrome de gran impacto en la esfera biopsicosocial del individuo que la padece y de sus familiares, principalmente el cuidador primario informal (CPI), formando en muchos de los casos una diada con vínculos estrechos y de gran dependencia. Objetivo: Determinar la asociación de la calidad de vida con las características del cuidado y la sobrecarga del CPI de la persona con demencia (PCD). Material y métodos: Se incluyó a los CPI de PCD que acudieron a la Clínica de Psicogeriatría del Instituto Nacional de Psiquiatría “Ramón de la Fuente”, entre mayo y octubre de 2014. Instrumentos: el Cuestionario SF-36, Escala de Zarit, Inventario Neuropsiquiátrico, Índice de Katz y Cuestionario de Características del Cuidado. Análisis estadístico:  $\chi^2$ , t de Student y el coeficiente de correlación de Pearson. La significancia estadística se fijó con una  $p \leq 0.05$ . Resultados: Se incluyó a 30 CPI, la mayor frecuencia fueron del género femenino, casadas, dedicadas al hogar, hijas, con una edad media de 58 años, el 63% de los CPI tuvieron sobrecarga intensa, asociada con el tiempo de cuidado al día y relacionada con una menor calidad de vida y mayor intensidad de síntomas neuropsiquiátricos de la PDC. Conclusión: Este estudio mostró una alta frecuencia de CPI con sobrecarga intensa. La salud del CPI forma parte de sus recursos de afrontamiento, por ello, el personal de salud se encuentra en la posibilidad de integrar en la atención de



la PCD la identificación de aquellos cuidadores en los que su calidad de vida se ve comprometida por las demandas del cuidado.

***Jueves 11 de junio 12:00 a 12:50***

Título: Factores que propician el síndrome del cuidador en persona a cargo de adultos mayores.

Autoras: María de la Luz López Saucedo, María de los Ángeles Trujillo Pérez, Reyna Alicia Arriaga Bueno y Mireya Castillo Ramírez. Universidad Autónoma de Coahuila.

El aumento de personas mayores de 60 años ha incrementado la presencia de enfermedades degenerativas, la discapacidad y la dependencia funcional. De ahí la importancia de tomar las medidas preventivas para la atención de los mismos, pero también enfocar la visión en las personas encargadas de los adultos mayores ya que se puede presentar el síndrome del cuidador.

El cuidador directo que padece el síndrome tiene como consecuencias síntomas físicos, emocionales o psicológicos, afectando su calidad de vida, mientras que al adulto mayor de igual manera le afecta, si el cuidador deja de realizar sus funciones de la manera adecuada.

Un mayor conocimiento acerca de esto resulta indispensable para el abordaje de temas sobre adultos mayores. El tema involucra además de los propios adultos mayores como protagonistas, a las personas que fungirán como sus cuidadores durante sus etapas de crisis o incapacidad, y su propia familia.

Título: ¿Quiénes otorgan recursos para cuidar? La búsqueda de las familias de ancianos pobres.

Autora: María Daniela Rosas García. Universidad de Guadalajara.

Este texto analiza en qué lugares buscan las familias, que viven en pobreza, recursos materiales y sociales para cuidar a un anciano enfermo.

Esta es una investigación de tipo cualitativa con técnicas etnográficas realizada en la colonia Santa Cecilia en Guadalajara, Jalisco, México. Participaron 12 familias, de las cuales se entrevistaron a cinco ancianos, siete ancianas, 11 cuidadoras, un cuidador y cuatro familiares. Se realizaron 56 entrevistas, semiestructuradas y a profundidad, que fueron audio grabadas. Todas las entrevistas fueron transcritas en un procesador de texto, utilizando el programa F4. Posteriormente fueron exportadas al programa Ethnograph para segmentarlas ubicando el tema de búsqueda de recursos. También se realizaron familiogramas con el fin de conocer la red familiar del anciano.

Como resultados se tiene que las personas recurren primeramente a la familia en busca de recursos, en los cuales son principalmente hijas e hijos quienes apoyan. Las mujeres apoyan con cuidado, comida y acompañamiento en el hospital, mientras que los hombres apoyan económicamente y con transporte. En cuanto a instituciones no gubernamentales aparece la Iglesia Católica aportando apoyo de despensas y apoyo espiritual. Y finalmente las instituciones gubernamentales como lo es SEDESOL con el programa de *65 y más*, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) apoyando con atención médica y medicamentos, y finalmente casas distritales del PRI ubicadas en la colonia apoyando con despensas, atención médica y apoyo con documentos legales.

Esto ha mostrado no ser suficiente para cubrir las necesidades del anciano y la familia que vive en pobreza.

Título: Experiencias de las adultas mayores que cuidan infantes en Matehuala. S.L.P. 2014.

Autoras: Cristina Guadalupe Rangel González, Nereyda Hernández Nava, Francisca Angélica Torres, Victoria Elizabeth Castañeda Medrano y Fátima De León Navarro. Centro Universitario de Tonalá, Universidad de Guadalajara.

Durante los últimos 60 años, la población en México ha crecido cinco veces, asimismo se ha producido un transformaciones en las sociedades. Todos estos sucesos importantes

han generado cambios en la constitución de la familia, debido a ello algunas de estas están integradas por los abuelos, padres y nietos, generando que los adultos mayores de la familia jueguen el rol de crianza y cuidado de los más pequeños. La experiencia de los adultos mayores como cuidadores de infantes en la región de Matehuala es motivada por diversos factores, por ejemplo cuestiones legales, por las diversas ocupaciones de los padres o descuido de los mismos. Desde la metodología cualitativa con un enfoque fenomenológico con una orientación transversal se rescata que existe un vínculo emocional y sentimental entre abuelos nietos de gran magnitud, además que también existen abuelos varones que realizan esta actividad de cuidado y crianza. Para los adultos mayores que están a cargo de los infantes lo primordial es ayudar a los hijos aminorando la carga y nunca visualizan esta actividad para conseguir alguna retribución de ninguna índole; al contrario hacen mención que la estarán efectuando por amor a su familia y porque de alguna manera les es favorable además que existen adultos mayores que se hacen cargo de sus nietos y se sienten como sus padres. Aunque también existe la otra cara de la moneda en la cual el adulto mayor siente que está realizando actividades que no le corresponden, y por realizar esta actividad han dejado a un lado actividades recreativas y placenteras.

***Viernes 12 de junio 10:10 a 11:10***

Título: Dependencia en el adulto mayor: un estudio comparativo entre contextos rural y urbano.

Autora: Blanca Mirthala Tamez Valdez. Universidad Autónoma de Nuevo León.

El documento presenta un análisis de la dependencia en el adulto mayor, a partir de los resultados de un estudio realizado en Nuevo León durante 2014, con una muestra estratificada de 700 participantes que presentan por lo menos un tipo de dependencia, siendo equiparada por sexo, grupos de edad, así como contextos (rural-urbano) del

estado. El estudio sigue un diseño cuantitativo, transversal, de tipo correlacional y comparativo.

El análisis parte de una concepción de la dependencia como construcción social, desligada e independiente del fenómeno de discapacidad, retomando algunos de los elementos que permiten discriminar la primera de la segunda (Casado y López, 2001); así como la perspectiva de género (Arber y Ginn, 1996). Asimismo, en la revisión de los tipos de dependencia, se incorporan aquellos considerados en actividades avanzadas de la vida diaria, como son la participación social y la toma de decisiones (Comas, Monteverde, Casado, Ibern y Caso, 2005).

El objetivo del documento es examinar tanto las diferencias entre los grupos en función del género, como por grupos de edad y contexto de residencia (rural-urbano); así como analizar los factores sociales relacionados con el desarrollo de dependencia y el deterioro de la calidad de vida en el adulto mayor. Los resultados muestran una significativa diferencia entre los grupos, siendo mayor la dependencia entre los grupos urbanos, especialmente en los grupos de mujeres.

Título: La sostenibilidad de la vida y su propuesta de cuidados desde la perspectiva del envejecimiento.

Autora: Nancy Márquez Muñoz. CARE Cooperativa de Servicios Sociosanitarios, S.C. de R.L. de C.V.

Enfocar un estudio desde la perspectiva del envejecimiento implica hacer visible una realidad a la que nos enfrentamos todos los días, al hecho, de que en su mayoría, la humanidad va a envejecer. Más que un logro, representa un reto para cuestionar de qué manera estamos envejeciendo en un sistema económico que centra las decisiones de los gobiernos en el mercado y no en la vida. La construcción de alternativas al desarrollo resulta imprescindible ante un modelo económico que impone reglas que destruyen lo que sea necesario para mantenerse, incluida la vida misma.

El feminismo de la ruptura busca precisamente romper con los paradigmas dominantes y que por consecuencia, centran su mirada en el mercado. Busca construir un nuevo paradigma cuyo centro sea la vida y revertir la lógica que organiza el sistema económico dominante. Esta teoría basa su estudio en la sostenibilidad de la vida y hace confluir muchas otras teorías que están en sintonía con esta base. Partiendo de esta teoría, los cuidados son aquello que permite que la vida se sostenga.

Esta teoría muestra que los cuidados han sido delegados a las esferas privadas y escondidas de los hogares, cuando en realidad deberían ser una responsabilidad social que rompa con la idea de lo público y lo privado. Y es que además no sólo se quedan en los hogares sino que se vuelven una actividad mayormente feminizada la cual responde a un sistema heteropatriarcal que es insostenible por sí mismo. Desde la perspectiva del envejecimiento y mirando desde esta teoría, los cuidados deberían ser reorganizados de una manera horizontal, como una responsabilidad social y colectiva, que trascienda el individualismo marcado por el capitalismo y se transforme en la interdependencia entre los miembros de una comunidad y de la reestructuración de lo que comúnmente llamaríamos familia.

***Viernes 12 de junio 12:00 a 12:50***

Título: Psicoeducación a cuidadores de pacientes geriátricos para prevenir úlceras por presión.

Autora: Elizabeth Zorayda López Sánchez. UNAM.

Problemática: La úlceras por presión son un marcador de atención en salud, de calidad de vida y factor de riesgo para comorbilidades y muerte; su cuidado incluye no sólo al médico, al personal de enfermería, al camillero sino también a la familia. Por lo anterior es fundamental entrenar al cuidador primario y a los demás familiares con el fin de que se de una cooperación en la realización de los cuidados óptimos en el paciente anciano hospitalizado vulnerable por la presencia de comorbilidades, dependencia funcional,

malnutrición y la presencia de otros síndromes geriátricos como inmovilidad, delirium, depresión, etc. Lo que lo hace susceptible de presentar esta terrible complicación por las secuelas físicas, psicológicas y económicas que puede dejar tanto en el paciente como en su familia.

Objetivo: Implementar la intervención cognitiva conductual (psicoeducación) en el cuidador para prevenir y dar tratamiento a pacientes con úlceras por presión.

Participante y contexto social: 25 familiares de pacientes del servicio de geriatría (Hospital Juárez de México).

Evaluación: Diseño pre y post evaluación mediante entrevista estructurada.

Diagnóstico: 2 de 25 cuidadores conocían las úlceras por presión pero no cómo evitarlas.

Intervención: Psicoeducación mediante fotografías de diferentes grados de úlceras sus consecuencias físicas y psicológicas, folletos informativos, registro conductual de cuidados, modelamiento y acompañamiento para que aprendieran a realizar los cuidados (cambio de posición, lubricación de piel, movilización en cama, etc.)

Resultados: Los cuidadores reportaron haber aprendido porque surgen las úlceras, como evitarlas, brindarle un mejor cuidado a su familiar hospitalizado y reducir complicaciones físicas, psicológicas y económicas al disminuir el tiempo de estancia en el nosocomio.

Eficacia de la experiencia: Los médicos informaron disminución de pacientes con riesgo de úlceras en el servicio de geriatría, el familiar adquirió entrenamiento e implemento medidas de prevención. Al ser efectivo el proyecto se continúa llevando a cabo.

Título: Cuidador institucional de Persona Adulta Mayor: características y situación actual. Colombia 2013-2014.

Autores: María Teresa Calzada Gutiérrez, Sandra Valencia Almonacid, William Antonio Díaz Henao y Leonardo Valencia Echeverry. Universidad del Valle, Cali, Colombia.

**Objetivo:** Investigar la situación actual de los cuidadores institucionales de adultos mayores en Colombia.

**Método:** Estudio transversal con técnicas cuantitativas y cualitativas aplicadas en 898 cuidadores institucionales de las ciudades de Bogotá, Medellín, Cali y Barranquilla.

El estudio se desarrolló bajo el enfoque de complementariedad metodológica con técnicas cuantitativas y cualitativas; como resultado de este ejercicio se obtuvo el perfil sociodemográfico que abarca variables de educación, empleo, discapacidad y redes de apoyo, además, la descripción de la percepción sobre la experiencia del cuidado institucional leída desde tres actores: la persona cuidadora institucional, la persona adulta mayor objeto de cuidado e institucionalizada y el director de la institución. Referente a formación, se abarcó mediante la búsqueda documental a través de diferentes fuentes de información institucional, para obtener un inventario actualizado sobre los programas activos y no activos, enmarcados en la educación para el trabajo y el desarrollo humano y sobre los programas de educación superior en Colombia.

**Resultados:** Se observaron características en la práctica del cuidado y en los aspectos sociodemográficos de los cuidadores que permiten establecer similitudes y particularidades en cada una de las ciudades sobre los aspectos evaluados. Se encontró la necesidad de mejorar las condiciones de empleo, reconocer la labor del cuidado, brindar formación específica en buenas prácticas de cuidado de adultos mayores y fortalecer las redes de apoyo de los cuidadores institucionales.

**Conclusión:** Este ejercicio exploratorio evidencia las necesidades sentidas, en cuanto a reconocer el oficio de cuidadores (apoyan y supervisan personas sujeto de cuidado al realizar AVD básicas, instrumentales y/o avanzadas), visibilizar roles de personas que brindan cuidados entre las nominaciones del talento humano dedicadas al cuidado institucional. Sin embargo, esto en algunos casos se contrapone a la normatividad existente en Colombia sobre las condiciones a cumplir para garantizar la atención y prestación de servicios integrales con calidad en los Centros e Instituciones para personas adultas mayores.

Título: Efectos del síndrome de desgaste laboral de cuidadores en ancianos institucionalizados.

Autoras: Karina Reyes Jarquín y Ana Luisa Mónica González-Celis Rangel. Facultad de Estudios Superiores Iztacala, UNAM.

El síndrome de desgaste laboral (SDL) es una respuesta psicológica al estrés laboral crónico caracterizada por tres síntomas: desilusión por el trabajo que afecta la habilidad en la realización del mismo y la interacción con quienes se relacionan; desgaste físico y psíquico implica agotamiento de la energía y de los recursos emocionales; e indolencia que implica la aparición de actitudes y conductas negativas hacia los pacientes (Gil-Monte, 2005). El SDL afecta a los profesionistas, los pacientes y la interacción entre ambos.

El objetivo de esta investigación fue implementar una Intervención Cognitivo Conductual (ICC) para disminuir el SDL en cuidadores formales y evaluar el efecto en la calidad de vida de los cuidadores y ancianos. Participaron 15 cuidadores y 26 ancianos de dos centros gerontológicos, de manera voluntaria, consentida e informada.

El SDL fue evaluado con el Cuestionario para Evaluar el Síndrome de Quemarse por el Trabajo (CESQT, Gil-Monte, 2005) con un alfa de Cronbach de .759. La calidad de vida en los cuidadores se evaluó con el Cuestionario WHOQoL-Bref (traducido y adaptado por González-Celis, 2002) con un alfa de Cronbach de .75; la calidad de vida en los ancianos se evaluó con el cuestionario WHOQoL-Old (González-Celis & Gómez-Benito, 2013) con un alfa de Cronbach de .82.

La ICC fue impartida en sesiones individuales a los cuidadores formales y estuvo compuesta por seis módulos: relajación, reestructuración cognitiva, entrenamiento en habilidades sociales, reforzamiento positivo, modelamiento y moldeamiento

Los resultados muestran una disminución significativa ( $p < .01$ ) en el puntaje del SDL; así como un incremento significativo ( $p < .01$ ) en la calidad de vida tanto de cuidadores como de ancianos.

La presente investigación aporta evidencia de la eficacia de una ICC para la disminución de SDL en los cuidadores y la mejoría de la calidad de vida en cuidadores y el impacto en la calidad de vida de los ancianos.



## **Sesión AÑ. Pensiones y seguridad social**

### ***Miércoles 10 de junio de 12:00 a 12:50***

Título: Seguridad social, vejez y género

Autores: Isalia Nava Bolaños y Cruz Álvarez Padilla. Instituto de Investigaciones Económicas, UNAM.

Esta investigación parte de considerar que las edades avanzadas deberían de ser una época de la vida con una pensión suficiente para enfrentar los riesgos derivados de la pérdida de ingresos en la vejez y como parte de la recompensa por haber contribuido al desarrollo social y económico del país. Sin embargo, la cobertura de la seguridad social es escasa, de acuerdo con la Encuesta Nacional de Empleo y Seguridad Social, en 2013, sólo 26.3% de la población en edades 60 y más contaba con una pensión. Además, existen importantes desigualdades por sexo, entre la población masculina esta cifra es 35.2% y en las mujeres es 18.2%. A ello se agregan los bajos montos de los estipendios, el ingreso promedio es inferior a los tres salarios mínimos. En esta investigación se analiza el acceso a la seguridad social entre la población en edades avanzadas para el caso de México con un enfoque de género. En particular se analizan los elementos que afectan de manera distinta a mujeres y hombres y que determinan el acceso diferenciado al sistema de pensiones y jubilaciones contributivas. Estos son la presencia de ingresos o salarios diferenciales, las disparidades que prevalecen en las tasas de participación en el mercado de trabajo remunerado, las discrepancias entre el tipo de actividad y las características de empleo, las brechas en el número de años cotizados, las diferencias en la esperanza de vida y la persistencia de estereotipos y roles de género que colocan a las mujeres en la esfera privada donde predominan las actividades de trabajo doméstico y de cuidados no remuneradas.

Título: Perspectiva de género en las pensiones de vejez

Autora: Ascensión Morales Ramírez. Facultad de Derecho, UNAM.

En América Latina, las mujeres representan el 50.6% de la población, sin embargo, en los sistemas de pensiones en general existe una desigualdad para la mujer y, en forma especial, con oleada de reformas de los 90 hacia el sistema de capitalización individual la desprotección aumentó en este sector con la exigencia de un determinado número de años de aportaciones para tener el derecho a la prestación.

Las normas bajo el sistema de capitalización están perfiladas hacia un determinado tipo de mujer: pertenece al sector formal de la economía, se emplea joven, tiene formas de resolver el asunto del cuidado de los hijos y permanece en el trabajo mínimo 25 años.

La realidad es totalmente diferente. Factores como la densidad inferior de las cotizaciones con relación a la de los hombres, la esporádica participación en el mundo laboral o la interrupción al mismo, el comportamiento pro-cíclico del desempleo femenino, entre otros, dificultan que la mujer obtenga una pensión de vejez.

El paradigma inspirado en la idea de la gestión individual del riesgo social se topó con obstáculos que en América Latina impiden su cabal desarrollo: alta informalidad, desempleo y bajos salarios. También mostró el incremento en la inequidad de género. Tales elementos constituyen algunas razones de las re-reformas y contra-reformas experimentadas después del primer lustro del siglo XXI en los sistemas de pensiones de capitalización individual en algunos países de la región, con miras a enfrentar, entre otros aspectos, la problemática de género.

Este panorama obliga a revisar y formular los mecanismos que permitan compensar la pérdida de ingresos por supuestos, entre otros, como la maternidad, que a futuro implican la disminución en el monto de la pensión de vejez.

***Jueves 11 de junio 12:00 a 12:50***

Título: Pensiones y protección social en México. Un clásico divorcio

Autores: María del Pilar Alonso Reyes y José Antonio Flores Díaz. Facultad de Ciencias, UNAM.

La protección social de cualquier grupo humano es una necesidad de vida insoslayable, ningún Estado puede descuidar su cumplimiento. De una manera u otra la protección social ha sido entendida como el aseguramiento que se hace a través de la seguridad social de contingencias como invalidez, muerte, enfermedades profesionales o generales, embarazo, entre otros riesgos, pero también como la asistencia social que se otorga a grupos vulnerables. Este trabajo pretende revisar las pensiones desde una mirada completa de la protección social para el caso mexicano, desde lo cualitativo y cuantitativo explicar las múltiples facetas que envuelven a los sistemas de pensiones.

Es de suma importancia el estudio y análisis de un fenómeno como éste de las pensiones, debido a que no necesariamente se llega a la vejez con recursos económicos y el tema es de tal trascendencia que con los años venideros se estará convirtiendo en un problema a resolver para un importante grupo de la población.

Este trabajo revisará la Encuesta Nacional de Empleo y Seguridad Social (2000, 2004, 2009 y 2011) con el fin de hacer un análisis del cambio a través del tiempo de las variables que miden las características cualitativas y cuantitativas referentes a las pensiones del sistema de seguridad social del país. Al mismo se revisarán los proyectos no contributivos que abarca la asistencia social para los adultos mayores que no tienen ingresos dentro del mercado formal y por tanto no están considerados en la seguridad social, haciendo desde el principio una exclusión considerable de personas que con los niveles de desempleo que enfrenta el país irá agravándose con el paso de los años y el establecimiento de políticas económicas contrarias a la seguridad social.

Título: Regímenes de pensiones

Autor: Antonio Ruezga Barba. Facultad de Estudios Superiores Acatlán, UNAM.

Para los estudiosos de la protección social, es imprescindible hablar de seguridad social cuando grandes sectores sociales, generalmente los más necesitados, se encuentran marginados de sus prestaciones. Los seguros sociales normalmente protegen a grupos reducidos y, de alguna forma, privilegiados, en detrimento de los más necesitados, que

costean indirectamente esta prestación. El campo de aplicación de personas protegidas es el principal factor que diferencia al seguro social de la seguridad social. El seguro social básicamente protege a los asalariados y la seguridad social a toda la población.

La seguridad social se basa en el principio de universalidad de la cobertura. Este principio entraña la generalización total de su financiamiento, como forma de política social, cubierto por toda la población e inscrito en los presupuestos nacionales.

Este principio es reforzado por la circunstancia de que no solamente nace la seguridad social de leyes nacionales, sino que se haya incorporado en declaraciones y convenios internacionales que han dado origen al derecho universal de la seguridad social.

La Organización Internacional del Trabajo indica que hoy en día, la mayoría de los países tienen alguna forma de protección de la vejez que abarca, si no a toda la población, por lo menos a algunos sectores. Detalla los diversos tipos de regímenes para las prestaciones de vejez.

1. Regímenes universales. En principio, los regímenes universales protegen a todos los residentes y conceden pensiones a todos los que sobrepasan una cierta edad, tanto si trabajan como si no trabajan, prescindiendo de sus ingresos. A menudo la única condición que se exige para recibir la prestación, aparte de la edad, es que la persona resida en el país desde hace tiempo o posea su nacionalidad. Estos regímenes tienen tendencia a pagar una prestación uniforme, la misma para todos.
2. Regímenes de asistencia social. Estos regímenes conceden prestaciones a la vejez, previa investigación de los recursos de la persona. Las prestaciones pueden ser directas o complementarias de las recibidas de otros programas, cuando estos últimos no protegen al interesado o no les proporcionan los suficientes ingresos mínimos. El régimen de asistencia social también puede ser único, es decir, puede ser la única medida general de protección social. A menudo, sus prestaciones se establecen a niveles de subsistencia.

3. Regímenes de seguro social. Los beneficiarios reciben pensiones de jubilación y otras prestaciones con arreglo a su historial laboral o las cotizaciones que ha pagado a lo largo de su vida de trabajo. Estas prestaciones pueden depender de los ingresos, consiste en una cantidad uniforme o incluso ser una combinación de ambas cosas.
4. Cajas de previsión. Proporcionan una cantidad global a una determinada edad. Estas cantidades se generan mediante la acumulación de las cotizaciones pagadas por el empleador y el trabajador más los intereses. En algunos regímenes se puede convertir la cantidad global en una pensión permanente complementaria.
5. Regímenes privados de pensiones. Estos regímenes no forman parte de la red de seguridad social, pero en la actualidad algunos gobiernos colaboran con entidades que ofrecen planes privados de jubilación personal y planes de los empleadores que proporcionan prestaciones de vejez sustitutiva o adicional.

No es necesario advertir que la mejor prestación de vejez es la que se paga durante todo el tiempo que le queda de vida al receptor. En teoría, debe ser suficiente para satisfacer las necesidades del pensionista y puede procederse a su revalorización si aumenta el costo de la vida.

La seguridad social implica la aceptación de la responsabilidad de toda la sociedad de garantizar la seguridad económica a todos sus miembros. Supuesta la elección de equitativas formas de financiamiento, la seguridad social viene a representar una solidaridad institucionalizada entre los miembros de la comunidad nacional. Solidaridad que no representa una gracia sino un derecho de todos para todos.

Título: El costo fiscal de las pensiones del IMSS

Autores: Gabriel Badillo González y Ramón Guadalupe Anaya Ortiz. Facultad de Economía. UNAM.

El 21 de diciembre de 1995 se publica en el Diario Oficial de la Federación, el decreto relativo a la Nueva Ley del Seguro Social que entró en vigor el 1° de julio de 1997, el objetivo fue reformar desde la estructura el sistema de pensiones del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) que desde 1943 era administrado como un organismo público descentralizado, se financiaba como un sistema de reparto y otorgaba beneficios definidos a sus asegurados.

La reforma sustituyó el sistema público de pensiones por uno de contribución definida, capitalización de cuentas individuales y administración privada a través de empresas especializadas en la Administración de Fondos para el Retiro (AFORE). Con la nueva Ley México se alineó a la tendencia internacional de reformar los sistemas públicos de pensiones como medida para reducir el déficit fiscal, equilibrar las finanzas públicas e incentivar el ahorro interno en un contexto de cambios estructurales al interior de la economía.

La transición entre sistemas pensionarios inició desde el momento en que entró en vigor la nueva Ley del Seguro Social, el 1 de julio del 1997 y terminará hasta el momento en que se pague la última pensión —se calcula que será alrededor de 2080— bajo los beneficios de la Ley de 1973, la transición entre sistemas de pensiones tiene un impacto en las finanzas públicas que generalmente se denomina costo fiscal o costo de la transición.

En el momento de la reforma se calculó que el costo fiscal ascendería a 0.8 % del PIB en su nivel más alto y en promedio el costo sería de 0.4 % al año durante la primera década, sin embargo actualmente el costo es de 1.2 % del PIB, y se espera que durante las próximas décadas esta cifra se incremente de forma sustancial. Este trabajo tiene como objetivo presentar una aproximación al costo fiscal en las próximas décadas, su viabilidad financiera y repercusiones para las finanzas públicas.

***Viernes 12 de junio 12:00 a 12:50***

Título: Las pensiones no contributivas en un proceso de envejecimiento en México.

Autor: Cruz Álvarez Padilla. Instituto de Investigaciones Económicas, UNAM.

El presente trabajo se enmarca en el Taller de investigación sobre los sistemas de pensiones en México que tiene su sede en el Instituto de Investigaciones Económicas de la UNAM. En el se desarrolla el impacto que tienen las pensiones no contributivas, estas no están ligadas al mercado laboral, en el gasto público en México, en un entorno de envejecimiento de la población enmarcado en la transición demográfica y epidemiológica que experimentamos desde los años setenta del siglo XX. Se plantea que tipo de política social se debe seguir para sacar de la pobreza a este grupo etario: de ser la universalización, que abarca al total del este grupo etario, o debe ser la focalización, solo a personas mayores con altos niveles de pobreza. En cualquiera de las dos formas se tiene que los recursos públicos en los próximos años serán crecientes. Esto nos lleva a preguntarnos nuestro país en qué etapa de envejecimiento estamos, cuál será el proceso que debemos enfrentar. El trabajo se divide en cuatro partes, en el primero se presenta la políticas social orientada a la personas mayores; en el segundo, el monto de gasto público orientado a las pensiones no contributivas; en el tercero, que pasa con el envejecimiento en México, y por último las conclusiones.

Título: La seguridad social mexicana y el estado de dependencia en la vejez

Autora: Leticia Felicidad Treviño Saucedo. Universidad Autónoma de Coahuila.

El envejecimiento de la población es consecuencia del aumento de la esperanza de vida y la disminución de la fecundidad. Actualmente las personas tienen vidas más prolongadas y hay más proporción de personas mayores. Sin embargo, las ganancias en esperanza de vida impactan en un mayor número de años vividos con enfermedades crónicas múltiples y en gran vulnerabilidad. Es la enfermedad y no la edad, la principal causa de dependencia en la vejez. Esta ponencia se enfoca en estas nuevas necesidades sociales emergentes que

obligan el replanteamiento de la política pública, ya que actualmente son cubiertas en su mayoría por las familias. Además se resalta la necesidad de una mayor participación del sistema de seguridad social, para lograr un envejecimiento saludable de la población, cubrir el riesgo de dependencia y prevenirla oportunamente en las siguientes generaciones.

Título: La reproducción del sistema de pensiones del IMSS: alternativa de evaluación de la política de Estado de protección social mexicana

Autor: Jorge Enrique Bracamontes.

Los sistemas de pensiones son uno de los pilares fundamentales de la estructura de protección social que tienen los Estados Modernos. En el caso de México, el sistema de pensiones más grande lo es el sistema de pensiones del Instituto Mexicano del Seguro Social.

La relevancia de los sistemas de pensiones radica en uno de sus ángulos, en la atención a las necesidades de sustento de las personas adultas mayores. En este sentido el seguimiento a los resultados de la reforma al sistema de pensiones de reparto del IMSS en 1997 es crucial para el análisis prospectivo de cómo se podrá continuar satisfaciendo dichas necesidades.

Esta ponencia presenta los resultados de la actualización de los datos del modelo de reproducción del sistema de pensiones del IMSS a 2010. Un primer estudio arrojó resultados interesantes con datos hasta 2006. Se han actualizado los datos de las series temporales hasta 2010 y puede argumentarse en torno a tendencias que van dibujándose acerca del comportamiento de dicho sistema. Hay algunos cambios en los resultados de los respectivos análisis, sin embargo las conclusiones no se alejan tanto de la primera aproximación; en concreto, el sistema de pensiones del IMSS no garantiza el alcance propuesto a raíz de su reforma.



Lo que hasta ahora muestra el modelo de reproducción del sistema de pensiones del IMSS es que, en primera instancia, deben hacerse profundos cuestionamientos y reflexiones respecto al significado de la protección social mexicana; un sistema que administrativamente resulta en cierto grado de eficiencia financiera, pero que no protege a los sujetos en sus funciones sustantivas, económicas y sociales, es un sistema que debe replantearse.

Título: Propuesta de modelo de plan ocupacional de pensiones

Autoras: Quetzalli Atlatenco Ibarra, Ma. Antonieta Martín Granados y Ma. Del Pilar Alonso Reyes. Facultad de Contaduría y Administración y Facultad de Ciencias UNAM.

En México el 9% de la población tenía 60 o más años de edad en México, lo que equivalía a 10.1 millones de personas y proyecta que para 2050 al menos la quinta parte de la población será parte de ese grupo etario, lo que implica que será imprescindible atender las necesidades de este sector de la población. Una de esas necesidades es la seguridad económica.

Por medio de los esquemas de seguridad social y después de cumplir ciertos requisitos de edad y antigüedad es posible recibir una pensión por cesantía en edad avanzada, vejez o retiro pero las tasas de reemplazo tenderán a disminuir debido a las reformas estructurales que se han implementado en los sistemas de seguridad social. La OCDE especifica que una tasa de reemplazo del 70% es la más recomendable para que los individuos promedio mantengan un nivel de vida similar al anterior al retiro. En sus cálculos realizados en 2013, las tasas de reemplazo de México fueron las más bajas de sus países miembros: para el salario promedio en el caso de los hombres es de 28.5% y para las mujeres 27.7%.

De ahí surge la necesidad de complementar esas pensiones y una opción son los planes ocupacionales de pensiones los cuales, como parte de sus esquemas de compensaciones, las empresas proporcionan a sus trabajadores. Sin embargo, en México existen pocos a

pesar de que existen algunos incentivos fiscales y que tradicionalmente se ha considerado como una herramienta para atraer y retener personal.

En este trabajo se hace una propuesta de un modelo de plan ocupacional de pensiones para el mercado mexicano en el que se toma en cuenta la experiencia internacional de manera que se eviten los principales problemas y se retomen las principales ventajas para los trabajadores y las empresas.

### **Sesión Q /AW. Hogares, familias y vida en pareja**

#### ***Miércoles 10 de junio de 12:00 a 12:50***

Título: Grupos domésticos y redes sociales de un grupo de adultos mayores en Guerrero y Querétaro

Autora: María Teresa Baltazar Méndez. Escuela Nacional de Antropología e Historia, México

Ya sea a consecuencia de la transición demográfica, las campañas de planificación familiar, el uso de métodos anticonceptivos, los nuevos arreglos familiares o la migración, el número de personas que habitan en una misma casa, comparten la misma mesa y comen de la misma olla, es decir, los grupos domésticos se han modificado. En este trabajo analizamos la relación entre las características de las redes sociales y el grupo doméstico al que pertenecen dos grupos de adultos mayores en los estados de Guerrero y Querétaro. En el primer caso presentamos la información obtenida en Atzala de la Asunción, Guerrero, un pueblo rural en el que la agricultura es una de las principales actividades pero cuyos ingresos provienen de las remesas que llegan de los estados de Chicago y Nueva York y Morelos. En el segundo caso hablaremos de la comunidad de Amealco de Bonfil, Querétaro, poblado semi-urbano en el que se desarrollan actividades del segundo y tercer sector económico, pero en donde también se registran interesantes fenómenos migratorios. La información que servirá para elaborar la ponencia propuesta

se obtuvo en cuatro temporadas de trabajo de campo, dos por cada comunidad, entre los años 2012 y 2015. Durante este periodo se realizaron entrevistas en profundidad a adultos mayores de 60 años con la finalidad de conocer sus características socioeconómicas, las actividades cotidianas que desarrollan, las personas con las que conviven... en síntesis su modo de vida. Y dado que la información obtenida a través de las entrevistas no siempre concuerda con la práctica también incorporamos la observación de la rutina de ocho de los adultos mayores entrevistados desde que se despiertan o inician las primeras actividades del día y hasta que están a punto de retirarse a dormir en sus habitaciones. Método de observación y acompañamiento denominado “Seguimiento de 24 horas”.

Título: El Abuelazgo: un giro en la experiencia vital del envejecimiento.

Autoras: Alba Lucia Marín Rengifo y María Cristina Palacio Valencia. Universidad de Caldas, Colombia.

Las realidades demográficas que circulan globalmente en torno al envejecimiento y la vejez indican reconfiguraciones en los escenarios, las relaciones y las vinculaciones familiares. Aparece otra lectura sobre el lugar que tienen los abuelos y las abuelas en este mundo; se es abuelo o abuela por prolongación y expansión de la filiación, una denominación que en sí misma no contiene ni la condición ni la situación del Abuelazgo. Estas nuevas lógicas y dinámicas son el resultado de las trayectorias vitales que se anudan desde la experiencia previa de la maternidad y la paternidad. Una estampa social y familiar que contiene también la confrontación de imaginarios en torno al envejecimiento y la vejez y moviliza procesos de compensación vital, conflictos y dilemas emocionales.

Un planteamiento que se fundamenta en los resultados de la investigación “El Abuelazgo una mediación en los procesos de cuidado y crianza de los niños y niñas en primera infancia” realizado en el año 2014 en cuatro municipios del departamento de Caldas

Colombia en alianza entre el Departamento de Desarrollo Humano de la Universidad de Caldas y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Título: “Una ida al cine”: La Imagen de la Pareja en la vejez

Autora: Ruth Nina-Estrella. Universidad de Puerto Rico.

Retomando como punto de partida un artículo publicado hace varios años atrás titulado: Representación(es) del amor en la vejez (Nina, 2007), en donde analizo el tema del amor en el cine contemporáneo desde la mirada de parejas envejecidas. En el presente trabajo, expongo un análisis crítico sobre la representación cinematográfica de las relaciones de pareja del adulto en la etapa de edad mayor, considerando películas filmadas en la última década. El cine es un objeto domesticado, que forma parte de nuestra vida cotidiana. Es un objeto de consumo, el cual adquirimos o desechamos en cualquier momento de nuestras vidas. Para algunos una ida al cine es un evento significativo, para otras personas un algo circunstancial. Pero ciertamente es un lugar en donde el espectador participa de manera activa en un proceso emisor-receptor. Construyendo un mundo, que se forma, se informa y se transforma en su interacción con el séptimo arte. Debido a ello, existe un interés desde la psicología social en abordar el tema del cine, y su influencia en la formación de valores, conductas, y acciones sociales. En particular a lo que atañe el tema de la pareja en la etapa de la vejez, se consideraron para el análisis una totalidad de ocho películas: *The face of love* (2013), *Amour* (2012), *Hope springs* (2012), *The last Quarter* (2012), *It's Complicated* (2009), *Away from her* (2006), *Something's gotta give* (2003), y desde el contexto latinoamericano: *Elsa y Fred* (2003). El eje central gira en torno a las construcciones de la pareja y sus realidades. Concluyendo las historias cinematográficos deben contribuir a reflexionar sobre la pareja en la vejez, promover una mirada positiva sobre la misma, y contribuir a nuevos significados culturales sobre las parejas mayores.

***Jueves 11 de junio 12:00 a 12:50***

Título: Cambios y continuidades: hogares unipersonales de adultos mayores en Uruguay

Autoras: Carolina A. Guidotti González y Lucía Monteiro. Núcleo Interdisciplinario de Estudios sobre Vejez y Envejecimiento. Universidad de la República de Uruguay.

En el marco de una población envejecida, como es el caso de la población uruguaya, los arreglos residenciales han tendido a la reducción del número de integrantes en las últimas décadas, ya sea por la reducción de número de hijos o porque las personas adultas mayores han tendido a vivir solas o con otras personas de la misma generación. Sin embargo, datos recientes, provenientes de Encuestas Continuas de Hogares muestran que la tendencia de crecimiento de este tipo de configuración no se ha mantenido, presentando una caída en los últimos años.

La tendencia al aumento de los hogares unipersonales de personas adultas mayores se ha evidenciado en gran parte de los países más envejecidos, que son en su mayoría, países desarrollados. Debido a que el contexto socioeconómico y las características sociodemográficas de la población delimitan e imprimen características particulares a las configuraciones domésticas, puede esperarse que en el caso de un país latinoamericano como Uruguay, la tendencia de incremento de la proporción de hogares unipersonales no sea similar a la de los países desarrollados.

En ese marco, en este trabajo se analiza la evolución de los hogares unipersonales para Uruguay entre los años 2001y 2013 para las personas de 65 y más años, mediante la utilización de datos de Encuestas Continuas de Hogares, con el objetivo analizar y levantar hipótesis acerca de los motivos que puedan encontrarse relacionados con tal reducción.

Título: Hogares unipersonales en la tercera edad

Autores: Héctor Hiram Hernández Bringas, René Flores Arenales y Marco Aurelio García Domínguez, UNAM.

La problemática de la calidad de vida en adultos mayores es cada vez más un asunto que merece llamar la atención de la agenda pública en nuestro país y todavía más en aquellas entidades federativas en las que la estructura por edad comienza a sentir el impacto de una avanzada transición demográfica donde la presencia de adultos mayores es más elevada tanto en hogares ampliados como en hogares unipersonales. Este es un hecho relevante que debe estudiarse, es decir, la caracterización de hogares donde residen los adultos mayores (sin considerar las viviendas colectivas como asilos o casas hogar) y cuyos objetivos se deben dirigir a procurarles una mejor calidad de vida. Respecto a este último punto, se investigará sobre la magnitud de la propensión al suicidio de las personas de este grupo etario a tasas que superan por tres y cuatro veces la que se presentan en la población general en México, sobre todo en el caso de los hombres ancianos y mayores de 85 años. Asimismo, se abordará la situación que guarda actualmente en México y en otros países la posibilidad de acceder a una muerte digna por parte de las personas adultas mayores que, por diferentes razones, quieren concluir su ciclo vital. La metodología debe sustentarse en la utilización de estadísticas vitales para conocer de la mortalidad por causas y grupos de edad y sexo, así como de los Censos y Encuestas existentes que permitan caracterizar las variables socioeconómicas de estos hogares. Una vez analizados los resultados, se valorará la situación y las posibles políticas públicas a instrumentar, mismas que serían el motivo de la discusión con otros especialistas para poder arribar a conclusiones útiles para los actores inmersos en este tipo de hogares y su entorno social.

Título: Adultos mayores y contingencias económicas en el financiamiento de los hogares

Autor: Owen Eli Ceballos Mina. Universidad Autónoma Metropolitana. Azcapotzalco.

Abstract El estudio de las variables asociadas con el financiamiento de las familias en México en un contexto de envejecimiento de la población y de frecuentes contingencias económicas es relevante, si se considera la incipiente política relacionada con el financiamiento de la vejez en el país y el gran número de hogares que se encuentran en pobreza y enfrentan inseguridad sobre su flujo de ingresos futuros. Este trabajo analiza los

efectos del envejecimiento, la muerte, enfermedad o desempleo de un miembro del hogar, sobre el ahorro, el crédito y la acumulación de activos en la unidad familiar. Se usan los datos de la ENNVIH 2002-2005, para hacer una revisión panel de determinantes y estimaciones de dobles diferencias para medir el impacto de la presencia de adultos mayores, la muerte, enfermedad grave o desempleo de un miembro del hogar, sobre el ahorro total, el ahorro monetario, el crédito y el valor total de los activos netos.

Los modelos de determinantes muestran que la presencia de adultos mayores en los hogares esta asociada con mayores montos de ahorro, crédito y activos netos; sin embargo, al comparar hogares de control frente a aquellos en los que se identifica la presencia de un adulto mayor entre 2002 y 2005 (tratamientos), los estimadores de dobles diferencias indican que la presencia de un adulto mayor en el hogar tiene efectos negativos y reduce 22% el monto de ahorro monetario, 14.5% el crédito y alrededor de 11% la acumulación de activos. Contingencias como la muerte, enfermedad grave o el desempleo de un miembro del hogar también reducen los montos de ahorro e incrementan la deuda total del hogar; pero a diferencia de los adultos mayores, no tienen efectos significativos sobre la acumulación de activos o el considerado financiamiento de largo plazo.

***Viernes 12 de junio 12:00 a 12:50***

Título: Hogares y vulnerabilidad social: Una aproximación al envejecimiento demográfico.

Autor: Ignacio César Cruz Islas. El Colegio del Estado de Hidalgo.

La vulnerabilidad puede entenderse como la pérdida de capacidad de una persona, o grupos de ellas, para responder a eventos externos que implican presiones sobre sus condiciones de vida e implican riesgos para su bienestar. Se trata de amenazas que derivan de una combinación de procesos naturales, sociales y económicos, ante los cuales la capacidad de respuesta es diferencial de acuerdo con los recursos disponibles. En ese

sentido, hay una dinámica de formación de diversos activos, o tipos de capital, que es potencialmente movilizable cuando es necesario confrontar procesos de pérdida o desgaste que impiden su reposición o acumulación.

En el caso de los hogares está asociada con su capacidad para apropiarse de activos de uso cotidiano y su acumulación. Es decir, está imbricada por las especificidades propias de los núcleos familiares, sus prácticas de generación de ingreso y de consumo, así como la manera en que se interrelacionan sus integrantes dentro y fuera del hogar. En esa tesitura, la vulnerabilidad social se manifiesta en distintas dimensiones: trabajo y capacidad para generar ingreso; competitividad y permanencia laboral; estado nutricional y de salud; disponibilidad de servicios básicos como agua potable y drenaje; redes sociales de apoyo; entre otras.

Para el estudio de dichas dimensiones, en esta propuesta se distingue a los hogares según la edad de la persona reconocida como jefe de hogar, enfatizando el comportamiento de aquellos donde dicha persona tiene 60 años y más. La fuente de información primaria para el análisis estadístico es la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares.

Título: Antonieta, Luis y Mario. La diversidad funcional de una familia puesta en escena.

Autor: Jourdain Israel Hernández Cruz.

La diversidad funcional promovida por el Foro de Vida Independiente (FVI) durante el año 2005 en España, es una ruta analítica para el estudio de la discapacidad y disfuncionalidad en las Personas Mayores. A través de una perspectiva etnográfica y fenomenológica, este trabajo intentó comprender cómo vive y cómo experimenta la disfuncionalidad una familia ubicada en el pueblo de Santo Tomás Ajusco, en la ciudad de México.

La familia compuesta por una pareja de ancianos de más de ochenta años, Antonieta y Luis, y su nieto Mario, han sido clasificados con algún grado de disfuncionalidad o discapacidad, según las escalas médicas ocupadas para determinar dichas condiciones. Sin



embargo, estos conceptos preestablecidos por la ciencia son puestos en tela de juicio y debate por las acciones de los sujetos que envejecen.

Utilizando la observación directa y las entrevistas en profundidad como técnicas de investigación, muestro los mecanismos implementados por los ancianos para enfrentar la vida en condiciones de pobreza y de discapacidad. Del análisis de algunos episodios concretos en su vida cotidiana, pude notar que la construcción social de la (dis) capacidad está dada por la interacción de los sujetos en un espacio y tiempo concreto, es decir, la discapacidad se da en la situación. Propongo a la vida cotidiana como el lugar a partir del cual se debe generar mayor debate en relación con lo que debemos considerar funcional y disfuncional, deseable e indeseable.

## **Sesión AE. Representaciones Sociales**

### ***Miércoles 10 de junio de 12:00 a 12:50***

Título: El mito de la menopausia: Representaciones sociales y vivienda.

Autoras: Ma. Judit Durán Flores y Emilia Reséndez Guerrero. Universidad Autónoma de Zacatecas.

La menopausia es un acontecimiento que va más allá de lo biológico: en el ámbito médico, está etiquetada como “enfermedad”, idea que es interiorizada socialmente, y en consecuencia, considerada de manera negativa con repercusiones importantes en la mujer adulta. Así, el objetivo de este trabajo es investigar los significados que se atribuyen, a través de lo sociocultural y la posibilidad de sus cambios, a la vivencia de la menopausia desde una aproximación al mundo representacional de este proceso, el cual es entendido de manera general por las mujeres como un problema de deterioro y envejecimiento. Material y métodos. Estudio cualitativo, exploratorio-descriptivo, realizado en la práctica clínica de psicoterapia y holointegratividad, en el año 2010 con 18 mujeres edades, entre 45 a 65 años, residentes en la zona conurbada Zacatecas-Guadalupe del Estado de Zacatecas, México. Se efectuaron entrevistas a profundidad,

utilizando un cuestionario de preguntas abiertas: datos sociodemográficos, diagnóstico, estado emocional, cambios en el estilo de vida, información sobre el tema. Resultados. Se encontró una representación que se construye alrededor de la menopausia en términos de cese de la fertilidad, entrada al envejecimiento, y decrepitud. Esta caracterización tiene que ver también con la concepción de la mujer acerca del cuerpo, belleza, y sexualidad. Conclusiones. Dentro de las creencias socioculturales de las mujeres, sobresale la idea de que la menopausia es un problema médico. Se discuten las implicaciones desde el marco de la construcción social de los significados, y la posibilidad de adquirir nuevas representaciones, y estilos de vida.

Título: Representaciones sociales sobre vejez y envejecimiento: una propuesta de calidad de vida desde el conocimiento intergeneracional.

Autora: Minerva Maciel Morán. Universidad Autónoma de Coahuila.

El presente trabajo presenta los avances de la investigación teórica sobre las representaciones sociales de la vejez, envejecimiento, tercera edad y transmisión de conocimiento intergeneracional. Los objetivos son: Describir y analizar la forma en que construyen los niños, adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores del estado de Colima, la representación social sobre la vejez en general y sobre los conocimientos, experiencias, habilidades, valores y actitudes de las personas de la tercera edad en particular, en el estado de Colima.

De esta manera, la pertinencia del estudio teórico es reflexionar sobre la creciente modernización en todos los aspectos de la vida actual y la forma en que ha desplazado a las personas adultas mayores, a quienes se les considera una carga social y económica y ello ha contribuido a representar una imagen cultural de viejos que no generan desarrollo en sus comunidades. De igual manera, se perciben sus conocimientos como obsoletos y se genera un círculo vicioso que no los ayuda a mantenerse a la vanguardia. Esta situación provoca en ellos una sensación de estorbo, soledad, depresión. Nos preguntamos entonces, ¿cómo las nuevas generaciones están construyendo la representación social

sobre el sector de la tercera edad?, ¿cómo está repercutiendo este problema en la forma de ser y actuar de los propios adultos mayores dentro de las relaciones sociales, familiares, laborales, de salud y en el contexto en general?

La estrategia metodológica se construye desde un eje cualitativo y es de tipo exploratoria y descriptiva, aplicando técnicas de grupo focales y entrevistas cualitativas, con la pretensión de organizar los procesos que llevarán a una propuesta sistémica de calidad de vida desde el conocimiento intergeneracional y sustentada desde los sistemas sociales complejos, la epistemología genética, la investigación interdisciplinaria y la cibercultur@ que proponen Piaget y Rolando García (2000 y 2006).

Título: "Más doblado que raíz de mandrágora": Representaciones de la vejez porfiriana en la literatura.

Autor Juan Pablo Vivaldo Martínez. Universidad Nacional Autónoma de México

El estudio del proceso del envejecimiento ha despertado en años recientes el interés por el análisis del viejo y de la vejez en distintas latitudes y temporalidades. En este sentido, cada vez es más recurrente que disciplinas como la Gerontología, la Geriatría, la Biología, la Sociología, entre otras, se ocupen de discutir y vislumbrar los retos y la problemática que enfrentan nuestros países en un contexto internacional. Sin embargo, en este trayecto, el análisis histórico sobre el tema no ha tenido un avance a la par que las anteriores disciplinas, por lo que es fundamental comenzar a preguntarnos sobre los procesos de envejecimiento que han ocurrido en la diacronía histórica.

Este trabajo explora a la triada viejo-vejez-envejecimiento en México durante el periodo conocido como Porfiriato a través de la literatura (1876-1910). En él se explica lo que se entendió por el concepto de vejez y se muestran las distintas representaciones de la misma a través de fuentes documentales como los diccionarios, códigos civiles, hemerografía y la literatura de la época representada por algunos textos de los más reconocidos escritores de aquel momento: Guillermo Prieto (1818-1897), Ángel de Campo (1868-1908), Justo Sierra Méndez (1848-1912), Salvador Díaz Mirón (1853-1928),

Laura Méndez de Cuenca (1853-1928), Luis Gonzaga Urbina (1864-1934), Amado Nervo (1870-1919) y Manuel Gutiérrez Nájera (1859-1895).

Asimismo, dentro del terreno literario también se considerará a la literatura médica (científica y pseudocientífica) como un medio de difusión de las ideas que se contemplaban sobre la vejez en el mundo porfiriano. De esta manera, lo que se busca con el trabajo es mostrar que durante el Porfiriato no existió una sola representación de la vejez y que la idea que de ella se tenía resulta mucho más compleja de lo que actualmente se piensa

### ***Miércoles 10 de junio de 14:10 a 15:10***

Título: La experiencia de envejecimiento en hombres y mujeres de Ixtapaluca

Autora: Norma Lilia Garrido Sánchez. UNAM. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.

Objetivo: Explorar la experiencia de envejecimiento de hombres y mujeres entre 65 y 70 años, que viven en tres comunidades cuya diferencia principal entre ellas, es el tiempo de residencia en las mismas. Las tres comunidades son colindantes y se sitúan en Ixtapaluca Estado de México. Material y método: Se diseñó un estudio cualitativo basado en entrevistas semiestructuradas. Se trabajó en comunidades con menos de 2,000 habitantes. Se eligió esta edad por representar (normativamente) un periodo de transición entre la adultez y la vejez, lo que permitió acceder a seis miradas distintas sobre el proceso. Fueron realizadas seis entrevistas con un promedio de duración de una hora cada una.

Resultado: La experiencia de envejecimiento resulta más severa en aquellas personas que han vivido durante relativamente poco tiempo en sus comunidades o que no participan de manera activa en los procesos que ahí se realizan. Esto, podría estar ligado a que el participar activamente en la comunidad genera historias compartidas y redes sociales de apoyo, lo que incrementa el capital humano. En contraposición, los participantes que reconocen su participación activa en los procesos de comunidad mencionaron obtener

tratos más respetuosos y dignos. Conclusión: La presencia de redes de apoyo, desempeña un papel importante en la constitución de la experiencia diferencial del proceso de envejecimiento, debido a que reducen la soledad de las personas y provocan la percepción de apoyo social, esto representa un aumento significativo en la satisfacción con la vida y, por lo tanto, produce una experiencia más grata durante el proceso de envejecimiento.

Título: Los Adultos Mayores de una población queretana: gente buena y trabajadora pero poco saludable.

Autora: María Teresa Baltazar Méndez. Escuela Nacional de Antropología e Historia

Para nosotros el envejecer es un juicio social más que un acontecer biológico, por lo que nos interesa conocer el valor que se le dan a las manifestaciones biológicas del envejecimiento. En esta investigación exponemos las connotaciones sociales del envejecimiento según un grupo de jóvenes, hombres y mujeres de la cabecera municipal de Amealco de Bonfil, Querétaro. En otras palabras abordamos la representación del cuerpo envejecido desde la perspectiva de 60 jóvenes que tienen abuelos con los que conviven frecuentemente. Material y método: Se realizaron 14 entrevistas semiestructuradas y 46 encuestas con preguntas abiertas a jóvenes residentes de la cabecera municipal de Amealco, en ambos casos los instrumentos se diseñaron para explorar las representaciones de la vejez a través de la descripción física de sus abuelos, así como los valores que éstos les inspiran. También se les cuestionó sobre las características de su convivencia familiar, la rutina, habilidades y condiciones de salud de los adultos mayores. Para el análisis de la información se siguió el método cualitativo bajo un enfoque hermenéutico, puesto que nuestra intención es comprender el mundo desde el punto de vista de los actores sociales. Resultados: La descripción detallada de los adultos mayores de Amealco reveló que abuelo ya no es sinónimo de viejo. Según los datos proporcionados por los informantes los roles, actividades y habilidades de los adultos mayores siguen una clara división sexual, también se reportó que continúan

trabajando de manera informal a pesar de padecer diversas enfermedades. Por todo ello los jóvenes los consideran “gente buena”, es decir reconocen cualidades personales que consideran les señalan un comportamiento recto para proceder, pero no desean tener una vida semejante a la de ellos si eso implica tener que trabajar aún a esa edad y con mala salud.

Titulo: Trabajo social y representaciones sociales de la salud en la vejez: el caso de los beneficiarios del centro de atención social de la salud de las y los adultos mayores del IMSS en el Distrito Federal.

Autora: Gabriela Guerrero Nava. IMSS

En la cosmovisión de cada pueblo, encontramos las creencias acerca la vejez y su manera de vivirla; las políticas públicas encaminadas al cambio social que pretenda solucionar problemáticas relacionadas al envejecimiento poblacional deben impulsarse desde las instituciones para modificar la ideología y los comportamientos relacionados con esta etapa de la vida.

En México la población envejecida se incrementará, el gasto en salud será cada vez mayor y la demanda en constante crecimiento. Los esfuerzos impulsados desde el trabajo social mediante intervenciones sociales con sustento teórico, pueden contribuir a la solución de dicha situación.

El objetivo del estudio fue analizar la manera en que interviene la influencia social del proceso de atención del CASSAAM en la construcción de las representaciones sociales de la salud en la vejez de sus beneficiarios, pues de acuerdo a los principios de la teoría de las Representaciones Sociales, la representación social que las personas otorgan a la frase “salud en la vejez” les predispone a desarrollar comportamientos benéficos o perjudiciales para el cuidado de su salud.

La muestra fue integrada por saturación teórica en el caso de las personas adultas mayores beneficiarias y no beneficiarias del CASSAAM, un total de 14 informantes y diez informantes más trabajadores que desarrollan el proceso de atención en dicho Centro. Se recopiló la información con la técnica de entrevista a profundidad.

En conclusión: cuando los adultos mayores cursan el proceso de atención del centro durante un mayor lapso de tiempo y se les forma e involucra en participación social, la influencia social que ejercen el CASSAAM en la construcción de las representaciones sociales de la salud en la vejez de sus beneficiarios ingresa de manera efectiva en ellos y provoca cambios en su sistema de valores y comportamiento, por lo que tenderán a adoptar estilos de vida activa y saludable.

***Jueves 11 de junio 12:00 a 12:50***

Título: Estereotipos sobre la vejez en servicios para personas mayores: análisis de prácticas discursivas.

Autores: Miguel A. Sahagún-Padilla y Anna Vitores González. Universidad Autónoma de Aguascalientes

El envejecimiento de la población cada vez es más evidente debido a los adelantos médicos, los 60 años de ahora no son los de antaño. No obstante, vivimos en una sociedad donde no se nos educa sobre el proceso de envejecer, por esto, existen muchos mitos, entre ellos sobre la sexualidad. Aunque para muchos/as las personas con 60 años de edad ya no tienen deseos o necesidades sexuales algunas investigaciones comprueban lo contrario. Sin embargo, la mayoría de ellas aportan un número más, no exponen el sentir de los/as viejas que experimentan la sexualidad. Esta investigación se desarrolló para aportar al tan necesitado campo en Puerto Rico, darle voz a las voces doblemente marginadas por la sociedad. Para ello en esta investigación con metodología mixta se contó con 9 participantes (6 mujeres y 3 hombres) entre 60 a 86 años. Para obtener los

datos cuantitativos se les proveyó a los participantes una hoja de historial sexual mientras que se obtuvieron los datos cualitativos a través de una entrevista semi-estructurada, que fue analizada utilizando el Análisis Interpretativo Fenomenológico (IPA). En general, en este estudio se evidenció una mirada multidimensional sobre la sexualidad, una apertura en relación a los temas de la sexualidad entre ellos las prácticas sexuales, la diversidad sexual y su significancia. También, se exploró el impacto de la imagen corporal, la relación con los pares, los mitos sociales y la apertura a la educación sexual luego de los 60 años.

Título: Significado psicológico de vejez, vida y muerte.

Autores: María Montero-López Lena, Fátima Fernández Christlieb y Pilar Alonso. UNAM. Facultad de Psicología.

Uno de los postulados básicos de la teoría del procesamiento humano de la información asume que mientras más definidoras (palabras) se asocian con un concepto específico, éste será más rico en términos semánticos y dará una idea del significado psicológico que se asocia con dicho estímulo.

Basados en este supuesto, el propósito de la investigación que aquí se describe consistió en identificar posibles diferencias en el significado psicológico de tres conceptos centrales (muerte, vejez, vida) dentro del proceso de envejecimiento. Se realizó un estudio de campo con el fin de hacer comparaciones entre dos muestras de participantes jóvenes (18 a 25 años) vs. maduros (60 años y más). Se homologó el nivel socioeconómico y educativo, obteniendo las muestras de la población universitaria. Mediante la técnica de Redes Semánticas Naturales-RSN (Valdez-Medina, 2000) se obtuvieron los datos de 60 participantes. Las muestras fueron obtenidas de dos facultades que representan áreas de conocimiento divergentes: sociales y ciencias. Se aplicó la técnica de RSN en los salones de clase con duración total del procedimiento de cinco minutos. Los resultados muestran diferencias en la cantidad de definidoras que emplearon ambas muestras para definir los conceptos explorados. Asimismo se detectaron diferencias cualitativas en el empleo de



conceptos asociados a los estímulos presentados. Con base en la evidencia encontrada es factible derivar algunas inferencias vinculadas tanto con el contexto como con las vivencias que han incorporado los participantes de las muestras analizadas. Este estudio ratifica la pertinencia y utilidad de las RSN, como una opción viable en la caracterización psicológica de conceptos específicos.

Título: Ageing culture. Envejecer bailando, el surgimiento de una edad social en la Ciudad de México.

Autora: María Cristina Tamariz Estrada. El Colegio de México

La ciudad de México, con una población de 8.5 millones, ocupa el primer lugar a nivel nacional en proporción de adultos mayores, aproximadamente un millón, lo cual representa el 12% de su población. En esta ciudad, durante la última década del siglo XX y los primeros años del XXI, el danzón (género musicalailable) irrumpió en los espacios públicos como expresión de una cultura del envejecimiento o *Ageing culture*. Este artículo presenta los resultados de una investigación de carácter cualitativo, en la cual a partir de las herramientas analíticas de la etnografía urbana y de las historias de vida, retomamos parte de los abordajes de las culturas juveniles para dar luz sobre las distintas formas de apropiación de las prácticas culturales y de la construcción de una nueva edad social entre sus practicantes. El danzón como expresión de una *Ageing culture* está redefiniendo los significados del envejecimiento desde la subjetividad de sus practicantes en un contexto urbano. El rango de edad de los danzoneros oscila entre los 55 y los 75 años, por ello al exterior del grupo es frecuente escuchar que “El danzón es para viejitos”. Los danzoneros en cambio, se resisten a esta asociación. Esta aparente contradicción expresa una disputa en torno a los significados y a la reconfiguración de una nueva ‘edad social’ determinada por la pertenencia a los sectores medios. A diferencia de las culturas juveniles, en las culturas del envejecimiento se genera un capital social a largo plazo. Si bien, el retiro del danzón estará marcado para la mayoría de los participantes por las limitaciones propias del avance del proceso de envejecimiento, la red de afectividades se mantendrá como un

soporte que acompaña hasta el último momento a los miembros de esta comunidad musical.

***Viernes 12 de junio 10:10 a 11:10***

Título: La construcción de la vejez a partir de la relación médico-paciente

Autora: Zoraida Ronzón y Pablo Jasso. Universidad Autónoma del Estado de México

La dinámica sociocultural que se desarrolla contemporáneamente tiene particularidades nunca antes vistas, tal es el caso del envejecimiento demográfico, de manera en que llegará a un punto en donde seremos más viejos que jóvenes (proporcionalmente), y de ahí la necesidad de que la antropología observe la manera en que el sujeto se asume como viejo, por lo que resulta necesaria la observación de la relación médico paciente y de su trascendencia en la manera en que el sujeto se construye como viejo. La investigación parte de la pregunta: ¿De qué manera el personal de salud contribuye a que el sujeto asuma de una manera positiva o negativa la vejez? Por lo que como objetivos se plantea analizar la manera en que las personas de 60 años y más se asumen como viejos en relación a su estado de salud, así como la construcción del sujeto de sí mismo como viejo alrededor de la relación entre la persona envejecida y el personal de salud. Proponer alternativas en la adecuada formación de recursos humanos para que su interacción con el sujeto envejecido contribuya a una mejor calidad de vida. El trabajo evidencia que la manera en que la persona envejecida asume su vejez está mediada por la interacción que sostiene con el personal de salud con el que trata, de manera que se contribuye a un concepto negativo de la vejez, lleno de carencias, enfermedades y pérdidas, provocando una calidad de vida en bajada. Es entonces que la interacción médico-paciente, enfermería-paciente, debe tener herramientas que le permitan intervenir directa y beneficiosamente en la persona envejecida, por lo que se propone la formación adecuada del personal de salud en relación al concepto de vejez y algunas alternativas desde la antropología, que generen una mejor calidad de vida.

Título: Complejidad y proceso histórico en la construcción cultural del adulto mayor en México.

Autor: Ramón C. Rocha Manilla.

### Introducción

La construcción cultural del envejecimiento en México ha sido un sistema diacrónico modificado por los procesos capitalistas asociados al salario, renta y capital.

Nuestro trabajo es una propuesta, busca identificar la evolución en la construcción cultural de la vejez en México, desde la mirada compleja.

### Desarrollo

Distinguimos que las etapas culturales en la formación de la vejez se ubican en 4 partes:

1.- Mesoamericana (de la primera formación cultural en México hasta la invasión española [6,000 a.C.-1521]). En esta etapa el poder del adulto mayor se basa en un sistema social de solidaridad orgánica y reconocimiento simbólico e ideológico hacia la figura del viejo, asociado a una cosmovisión filosófica y escatológica.

2.- Barroca, se desarrolla en el virreinato hasta el proceso de industrialización [1521-1880]. En ella la importancia en la figura del adulto mayor se asocia con su mano de obra, su capacidad de renta y de capital, desplazando en general los sistemas mesoamericanos, reclusándose estos en los espacios aislados no vulnerados por el imperio.

3.- Industrial, en el modernismo mexicano [1880-2000]. En este periodo valora al adulto mayor de acuerdo con la mano de obra, limitando en el estatus al adulto mayor. Como consecuencia pos-revolucionaria y el emerger de los medios masivos de comunicación, se construye una figura del adulto mayor basado en un sistema de consumo y control estimulados por una orientación de género y de poder adquisitivo.

4.- Posmodernista, se asocia con el inicio de un periodo tecnológico, cibernético, de alto consumo y un proceso epidemiológico con tendencia al mayor gasto social hacia la atención del adulto mayor, en una búsqueda por la reorientación en su estatus social.

## Discusión

Estas 4 etapas coexisten complejamente en la construcción actual del adulto mayor el cual integra miradas mesoamericanas, barrocas, industriales y posmodernas, explicadas ampliamente en la ponencia.

Título: De la casa al retiro. La construcción social de la vejez y la enfermedad en adultos mayores en condición de asilamiento.

Autora: Leticia Huerta Benze. CIESAS.

Esta ponencia tiene por objetivo presentar avances de proyecto de tesis de maestría. Mi interés es analizar cómo los adultos mayores construyen social y subjetivamente nociones de vejez y enfermedad a partir del tránsito que tienen de la vida ajena al asilo a una condición de retiro en un asilo de contexto rural del estado de Nuevo León. Este objetivo será indagado desde la dimensión de las representaciones y las prácticas.

En el terreno de las representaciones, el propósito es realizar una aproximación retrospectiva que indague acerca de las nociones de vejez y enfermedades en los sujetos de acuerdo a diversos factores socioculturales que trascienden en la vida de un adulto mayor; la edad, el comienzo de enfermedades, el distanciamiento de las relaciones sociales, la disminución o el término de la vida productiva, son algunos de los elementos que resultan importantes en las representaciones que construyen los ancianos y ancianas.

De igual manera, al ser la experiencia vivida la determinante en las representaciones rescatadas, se contemplan elementos de la subjetividad de los actores: la reconfiguración de identidad, la construcción del *yo*, las emociones o el dolor, son algunos de los aspectos que se pretenden analizar a fin de elaborar un trayecto de representaciones y experiencias de vejez, que para estos sujetos finalmente termina en una institución asilar. En la dimensión de las prácticas, mi interés está avocado a realizar una exhaustiva descripción de la institución asilar en tanto lugar donde se desarrollan prácticas que monopolizan el cuidado y atención de los adultos mayores.

La aproximación teórica pretende incorporar elementos del construccionismo social y el interaccionismo simbólico. Asimismo trabajaré algunas discusiones y puntos de partida de la antropología médica como subdisciplina de la antropología social que se preocupa por el análisis de las problemáticas que rodean al campo de la salud y enfermedad en la comprensión de la relación que tiene cada cultura en las enfermedades y padecimientos de determinados grupos.

La aproximación cualitativa, será el rasgo metodológico de este trabajo, siendo el método etnográfico, la dimensión que de cuenta de la experiencia asilar, las prácticas de los sujetos y su influencia en la construcción de significados.

***Viernes 12 de junio 12:00 a 12:50***

Título: Resignificación social de la vejez: aproximaciones culturales e identitarias.

Autor: Abel Rodríguez Maldonado. Instituto Superior de Educación Artística "Calmecac".

Son muchos los claroscuros que matizan la vejez en México, los cambios demográficos, las marcadas diferencias sociales, los pocos avances en seguridad social, la migración, así como las representaciones sociales que legitiman la realidad, mediante una construcción social en una diversidad de contextos, no sólo enfatizan la necesidad de enfocar esfuerzos hacia el mejoramiento de la calidad de vida de los ancianos sino que explicitan la proximidad de una problemática multifactorial y compleja. Las representaciones sociales objetivadas en imágenes cotidianas, son un elemento fundamental para comprender de qué manera las generaciones han ido mutando su visión respecto a la vejez. Su formación depende de un complejo de variables que se van sedimentando a través de procesos de objetivación y anclaje, cuyas procedencias son muy diversas, pues van desde la identidad cultural de la sociedad y su memoria colectiva hasta los actos comunicativos diarios, permeados por los medios masivos de comunicación. Aunado a esto, los roles tradicionales de los ancianos en creciente desaparición, muestran cómo la sociedad, paulatinamente renuncia a una de sus raíces simbólicas más profundas, construyendo

representaciones negativas integradas por elementos culturales y estéticos. Esta ponencia muestra los avances de un proyecto de investigación, gestado en el marco de una metodología interdisciplinaria que enfrenta un problema complejo. La heterogeneidad e interdefinibilidad del mismo son abordados mediante la construcción de un marco epistémico, que integra herramientas de tipo epistemológico, sistémico e interdisciplinario. Su objetivo es aproximarse a la comprensión de los bastiones simbólicos que han cimentado la vejez, a la sombra de un entramado cultural de raíces mesoamericanas y españolas. Y que a través del paso del tiempo, han ido perdiéndose por la irrupción de nuevas visiones de mundo y el desgaste paulatino de la identidad nacional, ante los vertiginosos cambios de una sociedad cada vez más globalizada.

Título: Resignificación identitaria en la vejez: Aportes para una interpretación dialéctica del envejecer.

Autores: Claudio Ariel Urbano Nievas y José Alberto Yuni. CONICET.

Uno de los interrogantes centrales que deben responder las teorías del envejecimiento es el relativo a las diferentes transformaciones que experimentan los sujetos a nivel subjetivo, intersubjetivo y transubjetivo a medida que atraviesan el tiempo y son atravesados por él. Estas transformaciones afectan los modos de representación, narración e interacción social en tanto que ponen en cuestión los procesos identitarios de las personas mayores (a nivel individual y social). En ese sentido, las teorías gerontológicas reclaman una reconsideración de la concepción de sujeto que las sustentan y la recuperación de una teorización sobre los devenires de la identidad de los adultos mayores, en su interacción con las instituciones sociales a través de las mediaciones y herramientas culturales.

Esta tarea teórica supone el diálogo interdisciplinario y el contrabando de herramientas conceptuales provenientes de diferentes campos del saber. En este trabajo, nos proponemos desarrollar el concepto de resignificación identitaria como un constructo que permite dar cuenta de la dialéctica del envejecer. Desde el diálogo entre el Enfoque del Curso de la Vida, el Paradigma de la Complejidad, los Estudios Sociales y Culturales, la perspectiva contextual-dialéctica del desarrollo psíquico y los aportes de diferentes

variantes del Psicoanálisis, se despliega el concepto de resignificación identitaria, no sólo como un fenómeno intrapsíquico, sino como un proceso dialéctico en el que interactúan los dispositivos socio-culturales, los mandatos performativos de la cultura en devenir, los discursos sociales que estructuran el régimen de saber-poder sobre el envejecer y la agencialidad reflexiva de los propios sujetos que continúan envejeciendo aún en la vejez. Creemos que este concepto invita a recuperar al adulto mayor como sujeto de la reflexión gerontológica; a la vez que integra en una perspectiva multi-referencial y multinivel la trama interactiva y dinámica de factores que configuran el envejecimiento.

Título: Los objetos de la vejez: Una aproximación alternativa a los estereotipos hacia la gente mayor.

Autores: Miguel A. Sahagún-Padilla, Pedro Palacios Salas y Fran Elejabarrieta Olabarri.  
Universidad Autónoma de Aguascalientes

Los estereotipos ocupan un lugar importante en los estudios sobre discriminación. Típicamente, son entendidos y abordados como sobregeneralización de rasgos al conjunto de elementos de determinada categoría social. Este trabajo considera la pertinencia de una aproximación mediada o indirecta al estudio del contenido de los estereotipos hacia la gente mayor. Se presentan el proceso y los resultados de un estudio exploratorio sobre estereotipos hacia los adultos mayores centrado en los objetos que se consideran típicos y atípicos de este grupo de edad. Se trata de un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional, vehiculado mediante un cuestionario. El estudio se basa en las respuestas cortas de una muestra por cuotas de 312 estudiantes de los semestres último y penúltimo de carreras universitarias que contemplan la atención a la Tercera Edad como parte de su formación (medicina, enfermería, terapia física, psicología y trabajo social). Las respuestas fueron codificadas en primer lugar por equivalencia (e.g., anteojos y gafas como el mismo objeto) y en segundo lugar por lo que connotan o implican respecto a la categoría adulto mayor en un nivel específico (e.g., bastón como icono de lentitud) y en otro más general (e.g., bastón como indicador de declive corporal). Se realizó un análisis de la distribución

de los objetos y de sus connotaciones, así como de las relaciones entre los objetos y las características demográficas de los participantes. Los resultados dibujan a la gente mayor como: (a) sosegada y contemplativa; (b) corporalmente deteriorada; (c) tecnológicamente anacrónica o rezagada y (d) incapaz de aprender cosas nuevas. Se discuten las implicaciones del estudio respecto a abordajes centrados directamente en el rasgo y se señalan las rutas de investigación, de corte semiótico, pragmatista y sociotécnico, sugeridas por el trabajo realizado.

Título: Cambio de estereotipos de la vejez por medio de la práctica intergeneracional.

Autores: Iván Gómez Barba e Isis Eréndira Medina Román

Las relaciones entre distintas generaciones resultan gratificantes, al tiempo que posibilitan el desarrollo integral de la persona. Programas Intergeneracionales constituyen un instrumento adecuado para alentar y fortalecer relaciones solidarias entre las generaciones cuyas características son la ayuda, el apoyo, la cooperación y hasta la reciprocidad. (Helduak Adi , 2015 )

Disminuir prejuicios de los estudiantes de primer semestre de la Licenciatura en Gerontología hacia los adultos mayores través de la convivencia intergeneracional

En el Centro Cultural “Patio de los Ángeles” afiliado a DIF Guadalajara es sede un grupo de 45 adultos mayores. La otra generación se conformaba de 19 estudiantes de 1er semestre de la Licenciatura en Gerontología en la Universidad de Guadalajara (5 hombres y 14 mujeres) cuya media de edad es 22 años.

Se realizó un diagnóstico inicial por medio del cuestionario de estereotipos negativos hacia la vejez. Posteriormente se trabajó una intervención de 11 sesiones semanales de dos horas con actividades para trabajar la cultura, los valores y estereotipos. Estas se basaron en el modelo de “actividades compartidas entre jóvenes y adultos mayores”;



demandando compartir un mismo objetivo. Finalmente se realizó una valoración para comprobar la disminución de estereotipos en los jóvenes.

Una reducción de al menos 10% de la creencia de que una gran parte de las personas mayores de 65 años “chochean” (26% a 15%)

La reducción en más de un 20% de la creencia de que la mayor parte de las personas mayores de 65 años tienen una serie de incapacidades que las hacen depender de los demás. (57% a 26 %)

Fue necesario hacer adecuaciones a la planeación de las actividades para la participación de ambas generaciones. Las actividades fueron pertinentes a las necesidades y problemáticas encontradas en los dos grupos.

Lamentablemente las sesiones son insuficientes sin embargo se arrojan resultados favorables en la evaluación final.

## **Sesión AL. Salud: nutrición**

### ***Miércoles 10 de junio de 12:00 a 12:50***

Título: Salud y nutrición del adultos mayor en IMSS-Prospera

Autores: Esperanza Guadalupe Gallardo Díaz, Frinne Azuara Yarzabal, Antonio Heras Gómez y Roberto Garduño Alarcón. IMSS-Prospera

En el marco de la Estrategia para la Prevención y Control de Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes Chécate, Mídete, Muévete y la Cruzada Nacional Contra el Hambre (CNCH), IMSS-Prospera busca mejorar la calidad de vida de las personas de 60 años y más promoviendo prácticas de vida saludable y apoyos comunitarios para abatir los efectos extremos de la malnutrición rompiendo los círculos de hambre-desnutrición y malos hábitos de alimentación y vida generadores de sobrepeso y obesidad.

La intervención considera una medición *antes-después*, de factores determinantes, condicionantes, y del estado nutricional de los adultos mayores.

Para la medición de la variación de las dimensiones físicas en referencia a la edad del individuo se aplica el Cuestionario de Mini Valoración Nutricional (MNA) modificado. La participación de los adultos mayores en esta intervención es informada y voluntaria.

Adicionalmente se desarrollan estrategias de comunicación y motivación, a la comunidad en general y a los grupos poblacionales de jóvenes, con talleres de motivación y sensibilización para el cuidado de la nutrición del adulto mayor en condiciones de indefensión.

Se han estudiado 2,832 personas de Nayarit, Michoacán, Sinaloa, Durango, Hidalgo y Yucatán; 55% mujeres y 45% hombres. La edad varió de 60 a 105 años (promedio de 71.5 años). Su peso corporal varió de 24.5 a 120 Kg (promedio de 61.8); La talla va de 1 a 1.97 m. El IMC, con media de 26.5 indica prevalencia mayor de Obesidad Grado I; el más bajo registrado fue de 12.2 y el más alto, de 57.6. Se deduce baja prevalencia de población en desnutrición calórico-proteica (5%); que sumada al 38% de población en riesgo nutricional, establece riesgo mayor al establecido por otras mediciones como ENSANUT 2012.

Título: Mejoramiento de glucosa a través de ejercicio y dieta en diabéticos de la tercera edad.

Autores: Irma Araceli Aburto López, Marco Antonio Cardoso Gómez, Alejandro Zarco Villavicencio, Francisco Piñón Fernández y Gloria Marina Moreno Baena. Universidad Nacional Autónoma de México

Planteamiento y justificación del problema

La Diabetes Mellitus actualmente posee una tendencia positiva y provoca disminución de la calidad de vida.

## Pregunta y objetivos de la investigación

¿Se logrará la disminución de la glucemia y medidas antropométricas, en los pacientes geriátricos con diabetes mellitus, con una dieta adecuada y actividad física?

Identificar los niveles de glucosa durante seis meses, al efectuar ejercicio y dieta adecuada, en los pacientes diabéticos, mayores de 60 años.

## Marco Teórico

La Diabetes mellitus cursa con hiperglucemia, trastornos en el metabolismo de carbohidratos, grasas y proteínas. Frecuentemente cursa con obesidad, provocando insulinoresistencia. El ejercicio físico aumenta la sensibilidad de la insulina. Una dieta acorde a los requerimientos calóricos, con fibra y baja en carbohidratos, permite el control de la glucosa. Método Estudio longitudinal y analítico. Muestra: 22 individuos de Diabetes un Programa de Atención Multidisciplinaria. Variables: dieta, ejercicio, glucosa y variables antropométricas. Instrumento: registros de las variables. Procedimiento: 1. Registro de glucosa, dieta y si efectuaban o no ejercicio. 2. Prescripción de ejercicio y dieta. 3. Orientación sobre actividad física, medición de glucosa y adherencia a dieta. 4. Cuantificación de glucosa en sangre, circunferencia abdominal, índice de masa corporal y peso. Análisis estadístico: procesados en Excel, frecuencias absolutas y promedios comparativos.

## Resultados

La glucosa disminuyó en el 54.48% de los pacientes. La diferencia de las medias entre la primera toma y la última toma de glucosa sanguínea, fue de 24.2 mg/dL menor que la inicial. No hubo una variación de las medidas antropométricas.

## Discusión y conclusiones

Con una rutina de ejercicios aeróbicos, ingesta de alimentos bajos en glucosa, como las verduras y las frutas, mejora la glicemia. Es difícil que las personas en edad geriátrica se adhieran a una dieta prescrita, ya que hay decadencia económica y dependencia de otros familiares.

Título: Riesgo de desnutrición por mini nutritional assesment (MNA) en el adulto mayor

Autoras: Ana María Durán Ibarra, María de los Ángeles Maya Martínez y Anabel Martínez Durán. Universidad Autónoma del Estado de México.

La malnutrición asociada al envejecimiento puede variar según el escenario de la atención médica en la que esté insertado el anciano. El reconocimiento temprano de los trastornos nutricionales del anciano requiere de una herramienta diagnóstica sencilla en el diseño, fácil de administrar y útil en cuanto a los resultados que devuelve. La Mini Encuesta Nutricional del Anciano (MNA) sobresale de entre todas las propuestas para este fin. Se han documentado la validez convergente y las características operacionales de la herramienta en diferentes poblaciones y entornos de aplicación. Objetivo: Identificar el riesgo de desnutrición por MNA en adultos mayores de la zona Oriente del Estado de México. Metodología: Estudio transversal, descriptivo. Se utilizó el formato de Valoración Mínima del Estado de Nutrición (MNA) estandarizado en población geriátrica en México. La MNA consta de dos apartados, el tamizaje y la evaluación en el tamizaje se obtuvo una puntuación que indica el estado de nutrición del paciente, cuando la puntuación es < de 12 se continua el apartado de evaluación, este apartado da otra puntuación que sumada a la anterior, se obtiene la puntuación final conociendo la malnutrición, riesgo de malnutrición y malnutrición y para obtener la confiabilidad de MNA se utilizó la Prueba de Bayes. Resultados: La MNA se aplicó a 84 adulto Mayores, el 57.14 % no presenta riesgo de malnutrición, el 34.52% presenta riesgo de malnutrición y el 8.33% presenta malnutrición. Conclusiones: La MNA demostró ser una herramienta sensible en la detección de malnutrición entre sujetos mayores de 60 años de edad. Por lo tanto, se deben hacer los esfuerzos necesarios para incorporarla como una herramienta más de los protocolos de evaluación geriátrica integral existentes en las unidades de Médicas del Sector Salud de México.

***Jueves 11 de junio 12:00 a 12:50***

AL. Salud nutrición

Título: Evaluación del estado nutricional y su asociación con síndromes geriátricos en adultos mayores mexicanos

Autora: Miriam Teresa López Teros

El conocido fenómeno de envejecimiento poblacional y en rápido crecimiento en países como México, obliga a conocer los distintos determinantes de la salud de los ancianos. Un factor determinante de la salud en el envejecimiento es la nutrición. En la actualidad el análisis de la malnutrición cobra especial relevancia entre la población adulta mayor debido a su vinculación como factor de riesgo en el desarrollo de enfermedades crónicas degenerativas, pero sobre todo en la prevención secundaria (prevención de resultados adversos como la sarcopenia, fragilidad, discapacidad, deterioro cognitivo, dependencia, mala calidad de vida y mortalidad). De ahí que la necesidad de identificar a todos los posibles factores de riesgo para malnutrición y su asociación con el desarrollo de síndromes geriátricos en los adultos mayores (AM) Mexicanos. La evaluación del estado nutricional se lleva a cabo a través del estudio de indicadores clínicos, bioquímicos, dietarios, antropométricos y de composición corporal (CC). En el caso mexicano, poco se conoce sobre el estado nutricional de los ancianos. En relación a la dieta existen pocos reportes que permitan profundizar sobre la dieta de los adultos mayores (AM) del país y su asociación con síndromes geriátricos. Otro campo de estudio es la evaluación de los cambios en la CC con el envejecimiento que permite comprender la relación entre las alteraciones funcionales que se presentan con la acumulación de grasa y/o pérdida de la masa muscular en los AM. Sin embargo, hasta la fecha no hay comparaciones sistemáticas sobre estas mediciones de CC con el desarrollo de efectos adversos como la sarcopenia, fragilidad, deterioro cognitivo, pérdida de la funcionalidad y/o caídas en este grupo de la población. Por lo cual, el objetivo del presente trabajo es presentar los resultados de dos estudios que se realizaron en AM Mexicanos: 1) Estudio sobre la dieta de los adultos de 50

años o más en el Distrito Federal (DF): Estudio de corte transversal en AM de 50 años pertenecientes a dos delegaciones del DF. Se diseñó y adaptó un cuestionario de frecuencia de consumo de alimentos (FFQ), así como un recordatorio de dieta de 24 horas (r24) con el objetivo de conocer el consumo dietético (frecuencia, cantidad y composición). Se incluyó una evaluación cognoscitiva e interrogatorio sobre datos de salud y sociodemográficos. Se obtuvo un total de 283 encuestas completas llevadas a cabo en los hogares, 146 de la Delegación de Milpa Alta y 136 de la Delegación Cuauhtémoc, del DF; y 2) Estudio sobre factores de riesgo para caídas y fragilidad en adultos mayores: Estudio de corte transversal en AM de 60 años pertenecientes a la Unidad Habitacional de Independencia, Delegación Magdalena Contreras, del DF. Se obtuvo un total de 330 evaluaciones completas, llevadas a cabo en el Laboratorio de Investigación para la Evaluación Funcional del Adulto Mayor (LIEFAM) del Instituto Nacional de Geriátrica (INGER): 1) Composición corporal (componente óseo, masa muscular, masa grasa, agua corporal total) y antropometría (peso, talla, circunferencias, pliegues cutáneos, longitudes de huesos) a través del siguiente equipo: bioimpedancia eléctrica, absorciometría dual de rayos X y equipo de antropometría; 2) Desempeño físico (fuerza muscular, marcha y balance) por medio de dinamometría (dinamómetros isocinético y manuales), sistema de evaluación del balance y tapete de evaluación de la marcha. Se realizó también un interrogatorio con el estudio de diferentes variables: sociodemográficas, condiciones de salud (índice de comorbilidad, presión arterial, uso de medicamentos, estado cognitivo, emocional y de ansiedad), funcionalidad (escalas de las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria) y actividad física, escalas de síndromes geriátricos (fragilidad y sarcopenia), evaluación del riesgo nutricional, toxicomanías, salud bucal, factores de riesgo asociados con caídas y datos sociales (calidad de vida, maltrato al adulto mayor, etc). El primer estudio mencionado permite conocer el consumo dietético y su relación con el deterioro cognitivo en un grupo de AM de dos Delegaciones del DF. En el caso del segundo estudio se cuenta con las variables necesarias para una valoración del estado nutricional del AM a través de mediciones antropométricas y de composición corporal y poder asociarlo con síndromes geriátricos de alta prevalencia en esta población

como la sarcopenia, fragilidad, deterioro cognitivo, caídas, discapacidad física y dependencia.

Título: El programa 70 y más, un instrumento para mejorar la seguridad alimentaria del adulto mayor

Autoras: Dania Stephany Orta Alemán y Mireya Vilar Compte. Numérika, Medición y Análisis Estadístico.

La pensión no contributiva 70 y más surgieron en México en el año 2007 para paliar la falta de cobertura del sistema de pensiones contributivas que deja en una situación de alta vulnerabilidad a una gran proporción de los adultos mayores. Debido a los efectos negativos que genera la inseguridad alimentaria en la salud y calidad de vida de los adultos mayores, este trabajo busca determinar el impacto que tuvo la pensión no contributiva *70 y más* sobre la seguridad alimentaria de los adultos mayores en México. Se utilizó la técnica *propensity score matching* (con los métodos *Kernel*, *Nearest Neighbor*, *Caliper* y *Radius*) usando la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT 2012) para identificar el impacto de la intervención en los cuatro niveles de seguridad alimentaria de los adultos mayores de 70 años. Los resultados sugieren que aquellos que recibieron el programa reportan en promedio una proporción significativamente menor de inseguridad alimentaria severa, (entre 3 y 5%); y aumenta la proporción de inseguridad alimentaria leve (entre 6 y 10%). Usando el método *Nearest Neighbor* y *Caliper*, también se encuentra un efecto positivo en los adultos mayores con inseguridad alimentaria moderada (6%). Los resultados obtenidos son consistentes entre ellos en significancia y dirección del impacto y sugieren que las pensiones no contributivas pueden ser un instrumento útil para mejorar la seguridad alimentaria de los adultos mayores. Sin embargo, a pesar de las mejoras observadas, parece ser que el programa no es capaz de trasladar a los adultos mayores al nivel de seguridad alimentaria lo cual plantea preguntas sobre la efectividad del programa. Esto puede deberse a los niveles de pobreza y falta de ingreso que los adultos

mayores experimentan y que el monto de la pensión otorgada es pequeño y menor que la línea de pobreza alimentaria.

## **Sesión AP. Sexualidad en la vejez**

### ***Miércoles 10 de junio de 14:10 a 15:10***

Título: Erotismo en la mujer

Autora: Selma Eugenia Irene González Serrantos. PRICRELI

La sexualidad erótica de las mujeres mayores ha sido reprimida, castigada, culpabilizada, ideologizada, estigmatizada, negada y, finalmente, vivida desde siempre como algo inherente tanto a mujeres como a hombres, en circunstancias diferentes y discriminatorias desde el género. Este trabajo surge de la inquietud por conocer algo de lo que sabe muy poco, de lo que se ha investigado menos, rodeado de falsas ideas: la sexualidad, el erotismo y los placeres sensuales de las mujeres mayores, que desde el feminismo son un pendiente por estudiar.

Este trabajo aborda lo que tres mujeres mayores han expresado sobre su sexualidad y erotismo, cómo lo viven en la actualidad, qué sienten y piensan, abriendo un camino desde sus propias voces. El estudio se construyó utilizando la metodología cualitativa como instrumento de investigación, por medio de tres entrevistas: a una mujer de 62, otra de 70 y la tercera de 80 años. En cada historia se puso una semblanza de ellas. Posteriormente se realizó el análisis, donde surgieron las categorías, las unidades de significado, vinculándolas con marcos conceptuales tanto epistemológico como teórico referencial, para que los datos adquieran un sentido coherente, significativo y congruente. De tal suerte, se llegó a un conocimiento tanto directo como real sobre estas tres mujeres mayores y su sexualidad erótica.

Podemos concluir que estas mujeres mayores están permitiendo reencontrarse a sí mismas con sus cuerpos que ya han cambiado, transformándose en una identidad



renovada., colocando su erotismo en terrenos más fértiles a la creatividad espiritual y al placer de los sentidos, más allá de sólo los genitales, es decir, erotizan la vida.

Título: Los cuerpos hablan. Erotismo en un contexto edaísta

Autora: Lilliana Bellato Gil. Jumaltik Equidad Sur.

En relación al erotismo, el cuerpo es medio e instrumento de la experiencia erótica que, en el caso de las personas mayores, es observado y modelado con dispositivos específicos de poder y de producción de un determinado tipo de sujetos, procesos estructurales, discursos e instituciones que operan desde diferentes frentes: por un lado, el discurso médico -al menos aquel que reduce la sexualidad a las funciones reproductivas y desestima los aspectos eróticos y lúdicos de los cuerpos- así como los intereses de la industria farmacéutica para mantener cuerpos enfermos susceptibles de medicar; por otra parte, la familia, las instituciones y el discurso cristiano que coloca la reproducción como eje de la existencia humana.

No obstante, vemos que dentro de límites enmarcados estructuralmente, algunos/as de los sujetos crean condiciones de transformación y de transgresión a las normas socialmente impuestas: transgresiones siempre acotadas, normadas por la estructura, pero que al mismo tiempo son estructurantes.

Más que hablar de un cuerpo en singular, profundizo en la experiencia erótica en personas mayores a partir del análisis de tres corporalidades distintas y simultáneas, que me permiten destacar la multiplicidad de experiencias y discursos corporales de estos hombres y mujeres. Estas corporalidades son: una que denomino como el cuerpo espejo del tiempo, una segunda es el cuerpo escenario y la tercera es el cuerpo transgresión. No obstante estas tres corporalidades tienen vasos comunicantes que resaltan en determinadas circunstancias y espacios sociales.

Título: Erotismo en sueños y fantasías en la vejez: estudios de caso con el grupo VIDA

Autor: José Fernando Álvarez Zamudio. Instituto Humanista de Psicoterapia Gestalt.

Los sueños y fantasías eróticas en la vejez son un tema bastante castigado en la actualidad, por un lado se encuentra el conjunto de creencias populares erróneas de que los viejos no sueñan o que los sueños; sueños son y por eso carecen de valor, también el erotismo en la vejez es otro fenómeno repleto de especulaciones y creencias falsas, incluso existe el mito del “viejo asexuado”. Esto debido a algunos constructos sociales equívocos de lo que es “salud psíquica en la vejez”, prejuicios morales y una gran cantidad de ideas racionalistas, donde todo aquello que no puede ser comprobable y de carácter fáctico realista es calificado por la sociedad en general como disparates, o inicios de demencia, de locura, perversiones o en el peor de los casos; es simplemente ignorado. Por lo anterior, se trata como un epifenómeno de difícil acceso y poco trabajado; siendo los sueños y las fantasías eróticas en su mayoría, la expresión de sentimientos, preocupaciones, miedos o asuntos sin concluir. La presente investigación es un estudio de caso de la intervención del trabajo con sueños y fantasías bajo una mirada gestáltica en el Grupo VIDA, se muestra el trabajo con un sueño erótico y como es que a partir de la fantasía vista desde la perspectiva gestáltica influye en las decisiones que toman para ellos mismos, para mejorar su relación de pareja, poner en orden sentimientos, cuestionar prejuicios e invita a través de ejercicios vivenciales para experimentar este tipo de formas eróticas y reflexionar para cambiar esquemas (sistema de creencias) que fomentan la calidad de vida, proyectos e incluso redes sociales de apoyo.

***Jueves 11 de junio 14:10 a 15:10***

Título: La expresión sexual de personas mayores residentes en instituciones a largo plazo: actitudes de los profesionales y de los residentes

Autores: Feliciano Villar Posada, Josep Fabá, Rodrigo Serrat y Montserrat Celdrán.  
Universidad de Barcelona.

El trabajo ofrece un resumen de una línea de investigación realizada en el Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación sobre las actitudes de profesionales y residentes respecto a la expresión sexual en instituciones a largo plazo.

Se presentan resultados de un estudio en el que participaron dos submuestras. La primera de ellas estuvo compuesta por 47 personas mayores de 65 años (27 mujeres, 20 hombres) que vivían desde hacía más de un año en cinco residencias para personas mayores. La segunda constó de 53 profesionales (48 mujeres, 5 hombres) de entre 22 y 63 años que trabajan en esas mismas residencias. Entre los profesionales, 23 eran auxiliares de enfermería, 30 técnicos (enfermeros, psicólogos, educadores, terapeutas ocupacionales) y personal de gerencia.

Se les presentaron diferentes escenas con situaciones relacionadas con la sexualidad de los residentes, relacionadas con relaciones heterosexuales, homosexuales, masturbación y relaciones sexuales de personas con demencia, además de algunas preguntas adicionales relativas a barreras para el comportamiento sexual en instituciones. Las respuestas se sometieron a un análisis de contenido.

Los resultados indican que el grado de aceptación de las diferentes expresiones sexuales varía en función del tipo. Mientras que la masturbación o las relaciones heterosexuales aparentemente son aceptadas, las relaciones homosexuales o el sexo de personas con demencia es visto como un elemento problemático, cuando no es objeto de un rechazo extremo. Sin embargo, incluso en aquellos comportamientos más aceptados, los entrevistados reconocen que existen prejuicios edadistas.

Las actitudes de profesionales y de otros residentes hacia la expresión sexual pueden actuar como una importante barrera para evitar este tipo de comportamientos, o para que ocurran de manera oculta. Esto supone una violación de los derechos sexuales de las personas mayores.

El estudio resalta la necesidad de programas formativos en sexualidad (tanto para profesionales como para residentes) y de una política explícita en las instituciones respecto a este tema.

Título: Escala de actitudes y creencias en torno a la sexualidad de mujeres y hombres envejecidos

Autor: Cuauhtémoc Sánchez Vega. UNAM.

El objetivo fue desarrollar un instrumento con propiedades psicométricas para medir actitudes y creencias sobre la sexualidad de mujeres y hombres envejecidos. Construcción del instrumento: se definió teóricamente el constructo sexualidad en la vejez, dimensiones, indicadores y banco de reactivos de versión preliminar. Con la técnica de jueceo se revisaron los reactivos acordes con el constructo y dimensiones a medir. Versión preliminar de 114 reactivos, escala tipo Likert. Prueba de reactivos informal: aplicación del instrumento a 21 viejos. Pruebas estadísticas: análisis de varianza, y prueba T, excluyendo reactivos estadísticamente no significativos, se cálculo el coeficiente alfa de Crombach. Prueba de reactivos formal: aplicación del instrumento a 119 viejos. Versión final: 52 reactivos, 12 datos sociodemográficos y 40 escala tipo Likert. Resultaron 8 dimensiones que van desde 1) vejez y pareja, hasta 8) concepción del cuerpo en la vejez. La confiabilidad se calculo con el coeficiente alfa de Crombach, obteniendo  $\alpha = .76$ . Las dimensiones van desde bajas a elevadas. El análisis factorial exploratorio determinó la validez de constructo de la escala. Las correlaciones entre reactivos oscilan entre aceptables y bajas, según la matriz R. La matriz de correlación fue examinada según la medida de adecuación a la muestra de KMO= .731, y aplica el análisis factorial y la prueba de esfericidad de Bartlett ( $\chi^2 = 3397.961$ ,  $gl=1225$ ,  $p = .000$ ), esto implica que sí existen relaciones significativas entre las variables y procede el análisis factorial. Las comunalidades entre reactivos fueron entre .22 y .84. Se extrajeron 8 componentes, mediante la regla de Kaiser, que explicaron el 59.2 % de la varianza total. Se empleó un

procedimiento de rotación de factores ortogonal con método Varimax para, mejorar la interpretación de factores y matriz de componentes rotados de cargas factoriales.

Título: “Pensamiento de su sexualidad” en las mujeres mayores de 60 años

Autor: Francisco Pedro Pablo Amado Asmat. Hospital Arzobispo Loayza.

El estudio se llevó a cabo con una selección de 110 personas de sexo femenino cuyas edades fluctuaron entre 60 y 75 años, que acudieron al servicio de Geriátrica del Hospital Arzobispo Loayza durante el año 2013.

La encuesta mide los pensamientos, actitudes y conductas con respecto a la sexualidad de la mujer mayor de 60 años.

Criterios de inclusión:

- Mujeres mayores de 60 a 75 años.
- No tener deterioro cognitivo.
- No tener comorbilidad
- No tener discapacidad ni dependencia.

Captación de la información: se realizó a través de la entrevista (vaciado de encuesta) durante el 2013

El estado civil de mayor concentración fue el del matrimonio con el 43%, y el mayor porcentaje correspondiente al grado de instrucción universitario fue de 35.4% y el de la convivencia con la pareja fue de 43.6%. Con respecto a la aceptación del coito fue positivo en el 41.8 % y en el 50 % no hubo interés. En relación a la calidad del acto sexual, fue considerado como bueno el 26.3%. El 61.8 % refirieron haber tenido por lo menos un orgasmo durante el acto sexual. Manifestaron que para realizar el coito tuvieron presión de la pareja el 20 %. El 18.1 % tuvieron el acto sexual una vez por semana. En el coito por placer opinaron el 55.4 % estar de acuerdo. El 16.3 % estuvieron de acuerdo con la masturbación.

El 10 % manifestó el uso de juguetes eróticos con el acompañamiento de la pareja.

Con respecto a las fantasías sexuales: El 31.8 % refirió el deseo de tener un amante. El 52.7% refirió tener conocimiento de las posiciones para realizar el coito. El 6.3 % refirió el deseo del sexo oral, el 22.7 % el deseo del sexo anal. El 70.9 % por el sexo vaginal. Sexo y envejecimiento: Sólo el 25.4 % manifestaron que la frigidez es propia de la ancianidad. El 32.7 % lo relacionaron con la impotencia y ancianidad.

Conclusiones:

1. El deseo sexual de la mujer mayor ha sufrido una desinhibición.
2. La realización de la actividad sexual es muy importante para el desarrollo armónico de las actividades de la vida diaria de las mujeres mayores.
3. La actividad sexual esta relacionada con el placer y con la realización de las fantasías sexuales predominantes en esta etapa de vida.

### ***Viernes 12 de junio 14:10 a 15:10***

Título: Vicios privados...problemas públicos. Sexualidad y VIH-Sida en adultos mayores de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, México

Autor: Carlos Miranda Videgaray. Jumaltik Equidad Sur.

La sociedad edadista en que vivimos insiste en fomentar el que la personas adultas mayores no tienen relaciones sexuales y fortalecer el estereotipo que las deserotiza y las des-sexualiza. Esta idea equivocada hace que los programas gubernamentales de salud sexual y reproductiva así como los que tienen que ver con la detección, control y tratamiento de VIH-sida, no consideren a este sector de la población y se concentren en las y los jóvenes. En Chiapas, donde muchas personas mayores son sexualmente activas y no crecieron en una cultura de la prevención, están en riesgo de infectarse con el VIH, esto ha significado, entre otras consecuencias, que el grupo poblacional de 50 a 64 años haya desplazado a la población de 15 a 24 años de edad en el número de casos notificados de sida entre 1986 y 2014, con el 17.6% del total de los casos, contra 16.5% respectivamente, el mayor porcentaje (60.8%) recae en el grupo de 25 a 49 años. Este incremento evidencia que este sector de la población practica actividades de riesgo para

la infección con VIH. A qué se deben estas cifras? Cuáles son las prácticas sexuales que están teniendo lugar entre la población mayor de Tuxtla? Cuáles son los niveles de conocimiento del VIH-sida y la percepción de riesgo de contraerlo por parte de este sector de la población? Cuáles son las implicaciones del VIH-sida en este sector? Se presentan algunos hallazgos de un estudio realizado en la ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.

Título: Inequidad en salud sexual de los Adultos Mayores: una mirada exploratoria desde el Modelo de los Determinantes Sociales de la Salud

Autoras: Perla Vanessa de los Santos Amaya y Sandra Emma Carmona Valdés. Universidad Autónoma de Nuevo León.

La sexualidad es una dimensión fundamental del hecho de ser un humano. Tal es así que ha sido consagrada como un Derecho Humano fundamental dentro del enfoque de salud. Sin embargo en la realización de este Derecho confluyen una serie de limitantes que impiden que todos los grupos poblacionales puedan ejercer de forma autónoma y responsable su sexualidad. Tal es el caso de los adultos mayores, quienes por diversos aspectos condicionantes se han visto limitados para la satisfacción placentera, segura y libre de su sexualidad. Estos elementos son analizados desde el Modelo de los Determinantes Sociales de la Salud propuesto por la OMS, el cual nos brinda un panorama exploratorio sobre los principales determinantes (estructurales, intermedios y directos) que explican las inequidades en salud sexual de las personas mayores, el cual constituye el objetivo primordial del presente escrito.

Para cumplir con el objetivo propuesto se retoman como elementos de análisis el marco internacional de los Derechos Humanos (dentro del cual se posicionan los Derechos Sexuales y Reproductivos) y el Modelo de Determinantes Sociales de la Salud para entender el conjunto de determinantes estructurales (el sistema político y económico mexicano; la política pública sobre sexualidad; el sistema cultural; y, las representaciones colectivas sobre la vejez), intermedios (el género; el estado civil; la edad; la educación, y,

la historia laboral) y directos (internalización de elementos de dominación colectiva y las condiciones particulares y subjetivas de los adultos mayores) que permiten posicionar a los adultos mayores en un espacio de exclusión y marginación al respecto. Esta serie de determinantes actúan relacionalmente ocasionando que la vida sexual de los envejecientes sea relegada e ignorada dentro de los espacios públicos de actuación estatal, social, familiar e individual, los que impiden a este grupo tener capacidad para tomar decisiones sobre cómo vivir su vida sexual.

Título: Conocimiento de los estudiantes de medicina de la UAM-X sobre sexualidad en la vejez

Autores: Corina Ortega Ortíz y Víctor Manuel Enríquez Estrada. Universidad Autónoma Metropolitana. Unidad Xochimilco.

La información del sexo y la vejez es limitada en comparación con otros temas. En la carrera de medicina de la UAM-X, se aborda mínimamente la sexualidad y nulamente la sexualidad en la vejez; este vacío académico produce una problemática fundada en prejuicios e información errónea, que perjudica directamente a los pacientes.

Objetivo: Analizar mediante un estudio cualitativo el conocimiento de conceptos fundamentales sobre sexualidad en la vejez en una muestra aleatoria de estudiantes de medicina UAM-X.

Material y Método: Se incluyeron 55 alumnos, que respondieron un cuestionario estructurado, de autollenado y cualitativo. A los datos se les aplicó el método de análisis de contenido.

Resultados: El 87% de la muestra afirma haber revisado el tema sexualidad en la carrera y 40% refiere conocer el tema de sexualidad en la vejez; de acuerdo a las inferencias porcentuales: de los conceptos sexo y sexualidad 48% los conocen, el resto los desconoce y en relación a los prejuicios sobre sexualidad en la vejez el 70% los tiene.

Discusión: El amplio desconocimiento y prejuicio entorno a estas temáticas, no es exclusivo de esta población, los datos estadísticos, las fuentes, recomendaciones y guías



en torno a esta problemática, son escasas, lo que demuestra que la desinformación es generalizada. En esta población de estudiantes además influye la poca importancia que tienen estos temas en la currícula de la carrera.

Conclusión: Es una minoría el número de estudiantes de medicina de la muestra estudiada que conoce acerca de la sexualidad en la vejez, en cambio la mayoría tiene prejuicios que afectan su objetividad en el presente y probablemente en el futuro su abordaje de esta temática. Se espera que esta investigación logre contribuir a la formación de futuros médicos y apoye en un cambio directo a la educación sexual y sexualidad en el adulto mayor.

### **Sesión AM. Seguridad económica**

#### ***Miércoles 10 de junio de 14:10 a 15:10***

Título: Situación económica de los adultos mayores en México. Probabilidad de estar económicamente activo

Autores: Teresita Elisa Ruiz Pantoja y Israel Laguna Alejaldre. UNAM. Centro Regional de Investigaciones Multidisciplinarias.

En México, cerca de 7% de la población nacional tiene 65 años o más (CONAPO). Aún a esas edades, un grupo importante de personas sigue realizando algún trabajo remunerado. De acuerdo con el Censo 2010, 45.6% de los hombres se declaró como PEA y 9.2% de las mujeres. Comportamiento asociado al hecho de carecer de una pensión (casi 82%) o de ayudas intergeneracionales que garanticen su subsistencia, aunque también hay quienes no están dispuestos a retirarse a descansar, sino que tienen capacidades, aptitudes y la disposición para seguir trabajando.

Esta investigación evalúa la condición de actividad de los Adultos Mayores, analizando las características sociales y demográficas asociadas a su participación laboral. Planteándose dos preguntas:

- Qué cambios se han observado en la condición de actividad de los AM en los últimos veinte años
- Qué proporción de AM se mantiene activa en el mercado laboral, diferenciando por edad, sexo y lugar de residencia

Se presume, que dadas las circunstancias económicas de nuestro país y el aumento de la esperanza de vida, la proporción del AM que se mantiene activa durante la vejez está en aumento. Y se asume, que la condición de actividad de los AM está afectada básicamente por el sexo de las personas, edad, estado civil, descendencia, escolaridad, tipo de la localidad de residencia, estado de salud, ser beneficiarios de una pensión, apoyos intrafamiliares o de otro tipo.

Metodología: descripción de la proporción de AM que se mantienen activos más allá de la edad de la jubilación, y Modelos Logísticos para determinar las variables asociadas a su condición laboral, la fuerza que tienen esas variables y la estimación de los momios de la probabilidad de estar activos frente a los no activos según ciertas características de la población. Fuentes de información: Censos de Población y ENASEM 2012.

Título: Evaluación del empleo de los adultos mayores

Autor: Gabriela Adriana Sala. Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas de Argentina.

Esta ponencia describe la evolución del empleo de los adultos mayores urbanos argentinos durante el período 2005-2014. A partir del índice de segregación global en un modelo log lineal saturado detecta grupos ocupacionales en los que éstos están concentrados de una manera desproporcionada y asimétrica respecto a los ocupados de menor edad y determina variaciones en esa concentración.

Concluye que el nivel de segregación laboral de los adultos mayores creció entre 2005 y 2010 y disminuyó entre 2010 y 2014. En el año 2005, la segregación laboral de los varones mayores era muy baja y se explica por la sobre-representación de éstos en las ocupaciones directivas, de la comercialización ambulante, de la gestión, de la reparación y de la producción industrial y artesanal. En 2010 se acentuó en los mismos grupos ocupacionales, a excepción de las ocupaciones de la reparación. En 2014 los mayores continuaban segregados en la producción industrial y artesanal y aparecen ligeramente sobre-representados en las ocupaciones de la construcción, de la salud y la sanidad y de los servicios de limpieza no domésticos.

Destaca el mayor nivel de segregación laboral femenino. Muestra que en 2005 las mujeres mayores estaban sobre-representadas en las ocupaciones de la reparación, de los servicios gastronómicos, de los servicios de limpieza no domésticos, de la gestión y de la producción industrial y artesanal. Entre 2005 y 2010 la segregación se acentuó en las ocupaciones de la reparación de bienes de consumo, de la gestión, del cuidado y la atención de las personas y directivas. Entre 2010 y 2014, los niveles de segregación laboral disminuyeron y se destaca la sobre-representación de las mujeres mayores en las ocupaciones de la reparación, de los servicios gastronómicos, de la gestión y de los servicios de limpieza no domésticos.

Título: Región Centro de México: Condición de pobreza del adulto mayor empleado en el sector informal

Autor: Irma Escamilla Herrera y Blanca Daniela Rezago Flores. UNAM. Instituto de Geografía.

A nivel mundial el envejecimiento de la población se va en aumento, en este sentido México no es la excepción, experimenta un proceso de transición demográfica hacia un envejecimiento poblacional producto de una reducción continua de la tasa de mortalidad seguida de una disminución gradual en la tasa de natalidad; ocasionando el incremento de

la población de 60 años y más. Ante tal proceso ha surgido el interés desde distintas disciplinas de abordar sus múltiples aristas en virtud de esbozar los retos que implica el proceso de envejecimiento e identificar las líneas de acción.

Esta investigación desde la óptica geográfica visualiza el proceso de envejecimiento en la Región Centro, como una expresión de segregación socio-espacial, abordando la condición de pobreza de los adultos mayores asociada a una disminución en la tasa de participación económica y la consecuente incorporación en el empleo informal.

Cabe mencionar que en el segundo trimestre de 2014, la tasa de participación económica de la población de mayor de 60 años fue de 33.7 por ciento; y su nivel disminuyó conforme avanzaba la edad, ante ello el empleo informal es la opción laboral de muchos adultos mayores, que de acuerdo a la Oficina Internacional del Trabajo (OIT) es considerado como un empleo vulnerable ya que no posibilita acceso a prestaciones ni protección social:

Una de cada tres personas de 60 años y más (35.5%) es subordinada y remunerada y la mitad de estos no reciben prestaciones (49.2 %); tres de cada cuatro adultos mayores hasta un salario mínimo y uno de cada seis (16.2%) no recibe ingreso por su trabajo.

***Jueves 11 de junio 14:10 a 15:10***

Título: Factores asociados a la participación laboral

Autora: Gabriela Adriana Sala. Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas de Argentina.

En México, cerca de 7% de la población nacional tiene 65 años o más (CONAPO). Aún a esas edades, un grupo importante de personas sigue realizando algún trabajo remunerado. De acuerdo con el Censo 2010, 45.6% de los hombres se declaró como PEA y 9.2% de las mujeres. Comportamiento asociado al hecho de carecer de una pensión (casi 82%) o de ayudas intergeneracionales que garanticen su subsistencia, aunque también

hay quienes no están dispuestos a retirarse a descansar, sino que tienen capacidades, aptitudes y la disposición para seguir trabajando.

Esta investigación evalúa la condición de actividad de los Adultos Mayores, analizando las características sociales y demográficas asociadas a su participación laboral. Plateándose dos preguntas:

- Qué cambios se han observado en la condición de actividad de los AM en los últimos veinte años
- Qué proporción de AM se mantiene activa en el mercado laboral, diferenciando por edad, sexo y lugar de residencia

Se presume, que dadas las circunstancias económicas de nuestro país y el aumento de la esperanza de vida, la proporción del AM que se mantiene activa durante la vejez está en aumento. Y se asume, que la condición de actividad de los AM está afectada básicamente por el sexo de las personas, edad, estado civil, descendencia, escolaridad, tipo de la localidad de residencia, estado de salud, ser beneficiarios de una pensión, apoyos intrafamiliares o de otro tipo.

Metodología: descripción de la proporción de AM que se mantienen activos más allá de la edad de la jubilación, y Modelos Logísticos para determinar las variables asociadas a su condición laboral, la fuerza que tienen esas variables y la estimación de los momios de la probabilidad de estar activos frente a los no activos según ciertas características de la población. Fuentes de información: Censos de Población y ENASEM 2012.

Título: Seguridad económica de las PAMS en América Central y el Caribe. Aportaciones desde la TEPE

Autora: Aída Díaz-Tendero Bollain. UNAM. Centro de Investigaciones sobre América Latina y el Caribe.

*Objetivo:* Este trabajo aplica el enfoque de la economía política del envejecimiento al estudio de la seguridad económica de las personas adultas mayores en América Central y las Antillas Mayores. La economía política del envejecimiento estudia el papel del Estado en la reproducción, atenuación o acentuación de las inequidades que afectan a la población adulta mayor. *Método:* Se aplicaron indicadores socioeconómicos como índice de desarrollo humano, índice Gini y proporción de la población en situación de pobreza; e indicadores de Economía Política como tipo de régimen de bienestar, articulación de la política social a partir de asistencia y seguridad social, cobertura, y sistemas de pensiones contributivas y no contributivas antes y después de las reformas a una muestra de nueve países de la subregión (Costa Rica, Cuba, El Salvador, Guatemala, Haití, Honduras, Nicaragua, Panamá, República Dominicana). *Resultados:* La subregión presenta una gran heterogeneidad en cuanto al tipo de Estado y su consiguiente efecto en la seguridad económica de las personas adultas mayores. Asimismo, presenta una gran heterogeneidad en cuanto a proporción de personas viviendo en situación de pobreza, e índice de desarrollo humano. *Discusión:* El enfoque de la Economía Política del Envejecimiento —originariamente creado para el análisis de la acción/omisión de los Estados norteamericano y europeos en materia de políticas sobre envejecimiento— se ha aplicado fructíferamente al caso de la seguridad económica de las personas adultas mayores en México y podría aplicarse también al ámbito de la salud. La región de América Latina y el Caribe ofrece interesantes posibilidades para un estudio comparativo entre países a partir de la aplicación de este enfoque.

Título: El significado del trabajo en adultos mayores vendedores ambulantes del centro de Guadalajara

Autores: Adriana Marcela Meza Calleja y Ricardo Fletes Corona. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.

Los adultos mayores tienen pocas posibilidades de encontrar empleo, los existentes son informales y en condiciones precarias. Se analiza el significado del trabajo en los adultos

mayores vendedores ambulantes del centro de Guadalajara, Jalisco. Fue un estudio mixto, en la primera fase se realizó un conteo que permitió identificar a 304 adultos mayores vendedores ambulantes en 58 manzanas del centro de la ciudad. Se aplicó un cuestionario a una muestra representativa (171), explorando condiciones de vida, dinámica laboral y sentido del trabajo, este con un  $\alpha = .072$ . Además de 20 entrevistas a profundidad analizadas desde la Teoría Fundamentada. Resultados: la mayoría son varones, se requiere de un estado de salud funcional. La mayoría tiene trayectorias laborales informales, solo 6.4% reciben pensión contributiva y 20.5% pensión no contributiva (pensión 65 y más). Gastan en promedio: 4,097.75. Ingreso promedio 4,858.99, el ingreso por su trabajo actual es el único ingreso. Se identificaron tres grupos de ambulantes: Autorizados (tienen permiso), Afiliados o Asociados (sindicato o asociación de comerciantes) y los Precarios. La mayoría vende productos 71.3% y solo 28.7% son servicios. 67.8% trabajan 7 días, 26.3% 6 días. 48% trabaja entre 4 y 8 hrs, 35.1% entre 9 y 10 hrs. Boleros tienen su propia dinámica.

## **Sesión AI. Salud Física**

### ***Miércoles 10 de junio de 14:10 a 15:10***

Título: Salud post-reproductiva en mujeres grandes de Chiapas.

Autora: Georgina Sánchez Ramírez. Colegio de la Frontera Sur.

Este trabajo consta de tres apartados, en el primero de ellos se especifica qué significa salud posreproductiva, en el segundo se describe cómo es la situación de las “mujeres grandes” en Chiapas, presentándose una breve reseña de investigaciones al respecto y por último se exponen algunas reflexiones sobre la vida de quienes en teoría sobrevivirán a sus madres y abuelas, sorteando las condiciones de género y cultura de la región, que presentan un panorama serio de desigualdades que les lleva al envejecimiento en

condiciones sumamente desventajosas comparado con otras regiones cuyas condiciones sociales no son de tanta precariedad

Título: Incontinencia urinaria en mujeres postmenopáusicas: tirotropina y calidad de vida.  
Autoras: Margarita Martínez-Gómez, Estela Cuevas, Dora Luz Corona-Quintanilla, Montserrat Zamora, Angélica Sánchez Cardiel y Rosalía Cruz Lumbreras. UNAM. Instituto de Investigaciones Biomédicas.

Se considera que la incontinencia urinaria femenina es multifactorial. El hipotiroidismo, con mayor presencia durante la vejez, induce neuropatías asociadas con retención urinaria. Se desconoce la relación entre los niveles de tirotropina (TSH) y la presencia de incontinencia urinaria en mujeres postmenopáusicas, así como el impacto que ambas pudieran tener en la calidad de vida. METODOLOGÍA. Con consentimiento informado y aprobación de la Secretaría de Salud de Tlaxcala se obtuvo la participación de 111 mujeres postmenopáusicas de la población de Ixtenco, Tlaxcala. Se midió la concentración de glucosa, hormonas tiroideas y TSH en suero, así como la circunferencia de cintura. La TSH nos permitió formar dos grupos (grupo 1, TSH 0.3-1.9 IU/mL; grupo 2, 2-10 IU/mL). Se aplicaron cuestionarios clínicos, de calidad de vida (SF-36) y pruebas de la toalla para determinar incontinencia urinaria (peso mayor a 2 gr). Exámenes de orina (EGO) fueron necesarios para determinar infecciones urinarias. Los datos fueron analizados con pruebas de Fischer, t de Student o U-Mann Whitney. RESULTADOS. Los niveles de glucosa, T3 y T4, edad, circunferencia de cintura, edad de la menarquía y menopausia, número de embarazos, partos e infecciones urinarias fueron similares entre ambos grupos. La presencia de incontinencia urinaria fue significativamente mayor en el grupo 2 (24% vs 7.5%, respectivamente). El puntaje de calidad de vida general y algunos componentes de esta (rol físico, dolor corporal, salud general y salud mental) fueron significativamente menores en las mujeres del grupo 2. Dentro del grupo 2, las mujeres con incontinencia urinaria tuvieron un menor puntaje de calidad de vida general, aunque sin diferencias en ningún componente, que las mujeres sin pérdida de orina ( $P < 0.0001$ ). CONCLUSIÓN.



Niveles de TSH > 2 IU/mL en mujeres postmenopáusicas se asocian con incontinencia urinaria y mala calidad de vida.

Título: Long-lasting effects of childhood exposure on the timing of the onset of natural menopause

Autores: Beatriz Novak y Daniel Lozano. El Colegio de México.

The importance of the timing at the onset of natural (non-surgical) menopause was stressed as a biological marker of the general health and aging state of the individual. In addition, it was suggested the use of age at natural menopause as an indicator of population health over extended periods of time. Adult life factors may explain part of the variability of the age at the onset of natural menopause. Different early life factors were found to be related with the onset of menopause: in-utero exposure, birth weight, amount of time being breastfed, and household crowding among others. Objective: Study early life factors that influence the onset of natural menopause in Latin America. Data: 2005 Costa Rican Study on Longevity and Healthy Aging and 2002 Puerto Rican Elderly Health Conditions (PREHCO). Subjects: Women aged 60 and more (CRELES N=843 and PREHCO N=1579). Childhood covariates: socioeconomic status, health, and nutrition. Adjusted for sociodemographic characteristics, reproductive history, health-related behaviors (contraception, hormone replacement therapy, and smoking). Method: Cox proportional hazard models. Censoring: age at surgical menopause. Results: Mean age at natural menopause: CRELES 47.3 (SD 5.6) and PREHCO 48.7 (SD 6.1). Among women in the PREHCO study, working spells accompanied by school absences before age 15 increase the risk of the onset of natural menopause (RR=1.29 [95%CI 1.09-1.32]). Among women in the CRELES study, early nutrition (measured by knee height) and socioeconomic status (measured by having electricity at home during childhood) were related to the timing of the onset of natural menopause (the risk increases when knee height is in the first tercile of the distribution versus knee height in the second tercile: RR=1.29 [95%CI 1.05-1.57]);

the risk decreases having had electricity at home: (RR=0.80 [95%CI 0.65-0.96]).

Conclusions: Childhood exposures increase the risk of the onset of natural menopause with differences between countries.

### ***Miércoles 10 de junio de 15:20 a 16:20***

Título: Marcadores de estrés oxidativo y glicación en ancianos diabéticos controlados, descontrolados y con daño renal.

Autores: Juana Rosado Pérez y Víctor Manuel Mendoza Núñez. UNAM. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. Unidad de Investigación en Gerontología.

Antecedentes: La Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) es una enfermedad sistémica caracterizada por hiperglucemia crónica. Es un problema de salud a nivel mundial. En México, la ENSA 2012 detectó una prevalencia de 9.2% en mayores de 20 años y mayor prevalencia a partir de la sexta década de la vida (25.3%).

Objetivo: Determinar los marcadores de EOx y de glicación (AGE y RAGE) en ancianos diabéticos controlados, descontrolados y con daño renal.

Marco Teórico: La hiperglucemia que caracteriza la DM2 ha sido asociada con alteraciones bioquímicas como el estrés oxidativo (EOx), en el cual la generación de productos finales de glucosilación avanzada (AGE) resultado de la glicación favorecen señalización celular sostenida que propicia el desarrollo de las complicaciones, de ahí la importancia del control de los niveles de glucosa, especialmente en los ancianos quienes cursan con mayor EOx.

Método: Se llevó a cabo un estudio transversal correlacional en 75 pacientes con diagnóstico clínico de DM2. Previa firma de consentimiento informado, a todos los pacientes se midió la concentración de HbA1c, lipoperóxidos (LPO), superóxido dismutasa, glutatión peroxidasa, capacidad antioxidante total y albuminuria. Los AGE y RAGE se determinaron por método de ELISA. Resultados: De acuerdo a la HbA1c, 24 pacientes se clasificaron como controlados (PC, HbA1c < 7%), 28 descontrolados (PD, HbA1c > 7%) y de

acuerdo al perfil renal y la información clínica, 23 con daño renal (PDR). Las concentraciones de LPO y de RAGE fueron significativamente mayores en los PDR vs PC (LPO,  $0.358 \pm 0.11$  vs  $0.296 \pm 0.09$ ; RAGE,  $2611 \pm 358$  vs  $1680 \pm 663$  respectivamente). Se encontró una correlación positiva y significativa entre los RAGE y la albuminuria ( $r=0.312$ ,  $p=0.007$ ) y la creatinina sérica ( $r=0.753$ ,  $p<0.0001$ ). Conclusiones: Los resultados sugieren una relación entre la concentración de RAGE y los marcadores de EOx con el grado de control.

Título: Análisis de necesidades para el manejo integral de la diabetes tipo-2 en adultos mayores urbanos.

Autores: Mireya Vilar Compte, Ana Bernal-Stuart, Diana Orta-Alemán y Arturo Vargas-Bustamante. Universidad Iberoamericana.

Older adults in Mexico are a growing share of the population and are greatly affected by T2D. This study describes the needs assessment analysis for a T2D management program at an older adult group in a borough of Mexico City with high levels of poverty.

*Methods:* An old age group in Mexico City was selected where a future diabetes management intervention is planned to take place. Health, demographics, socio-economic, and diabetes information was collected for all the participants aged 65 and older ( $n=55$ ). A subsample of 10 individuals underwent laboratory tests for T2D and for high cholesterol. Additionally, two focus groups were conducted to elicit information of older adults' and group leaders' knowledge and perceptions of T2D.

*Results:* Three quarters of the old age group members self-reported having been diagnosed with T2D (78.6%) and half of them were classified as obese. Among older adults that underwent laboratory testing, 90% presented abnormal values in the glycosylated hemoglobin test. The needs assessment revealed that diabetic participants do not have control over this disease and face many barriers in doing so, such as low knowledge of the

condition, low health literacy, health care services of varied quality, emotional problems, lack of support, and financial barriers to acquire nutritious foods and medicines

*Conclusion:* A community intervention based in old age clubs aimed at increasing T2D knowledge, self-management glucose control, and improving diet and food selection, based on behavioral methods may help this vulnerable population acquire a better self-management of T2D.

Título: *Drosophila melanogaster*: Efectos crónicos de la diabetes durante el Ciclo de Vida.

Autor: Juan Rafael Riesgo Escobar. Instituto de Neurobiología.

La diabetes mellitus es uno de los flagelos médicos del siglo XXI. En nuestro país ocupa los primeros planos en el número de casos y de defunciones motivadas por complicaciones de la misma. La diabetes mellitus es una enfermedad degenerativa con un curso temporal dilatado; sin embargo se ha estudiado poco el desarrollo de la enfermedad, ya que frecuentemente se obtiene el diagnóstico cuando la enfermedad está ya muy avanzada. Tampoco se ha estudiado su relación con el envejecimiento. La mosca de la fruta, *Drosophila melanogaster*, es el modelo genético mejor estudiado de eucarionte en la actualidad, y posee una vía de la insulina conservada evolutivamente. Se han aislado mutaciones en este modelo, frecuentemente en combinaciones heteroalélicas, que son viables para muchos de los genes que se requieren para la vía de la insulina, y que, por lo tanto, representan modelos de diabetes, ya que la señalización de la vía de la insulina está comprometida. Hemos estudiado los efectos de esta condición crónica de diabetes en el metabolismo de lípidos y carbohidratos, bajo diferentes dietas y en la supervivencia de los organismos a través del ciclo de vida, desde embriones hasta moscas viejas. Nuestros resultados apuntan a una desregulación metabólica que se acentúa con la edad, en donde carbohidratos no asimilados se metabolizan hacia lípidos, generando una mayor acumulación de los mismos a través del ciclo de vida. Estos resultados son consistentes y complementan estudios en otra especie de *Drosophila*, *D. lutzii*, de tipo de vida sedentario (medida por monitores de actividad, contrario a *D. melanogaster* o a *D. simulans*, que

tienen mayor actividad y una dieta más variada), y que al ser retada con distintos alimentos que difieren en la cantidad de carbohidratos, presenta síntomas acelerados semejantes de desregulación metabólica.

***Jueves 11 de junio 14:10 a 15:10***

Título: Tablas estandarizadas del índice de masa corporal para personas adultas mayores en México.

Autora: Ma. Esther Lozano Dávila. SABE México.

El índice de masa corporal (IMC), parámetro que coadyuva a determinar el estado nutricional, se utiliza universalmente. Sin embargo, en personas adultas mayores (PAM) las variables antropométricas para determinarlo como peso y talla se modifican, fenómeno asociado a la biología del envejecimiento, con lo cual, la representatividad del IMC de acuerdo a los estándares de la población general, debe ser diferente. Actualmente, es poca la información sobre los valores de IMC “normal” en la población de PAM.

En este trabajo, se tomó información de las bases de datos del Proyecto-Encuesta Salud Bienestar y Envejecimiento en México (SABE). SABE, es un estudio multicéntrico, descriptivo, transversal, simultáneo, comparativo, realizado en 12 entidades federativas mexicanas, cuyas unidades de análisis son PAM, residentes habituales en su domicilio a la fecha del estudio. La muestra abarcó 12,411 individuos con representatividad estadística, con edad de 60 y más años. El objetivo fue: determinar la distribución normalizada de valores del IMC en las PAM, de la comunidad. Para determinar el IMC, se realizó fórmula de Quetelet y la medición de la cintura en los participantes. Para establecer la distribución normalizada se utilizó la prueba no paramétrica  $\chi^2$  con un grado de libertad y un intervalo de confianza del 95%. La significancia estadística se consideró con una  $p \leq 0.05$ .

Resultados. Los intervalos del IMC categorizados como ‘normal’, ‘sobrepeso’ y ‘obesidad I’ en SABE, fueron mayores que los aportados por las tablas estandarizadas de la OMS, que no hacen distinción por edad, sin embargo coinciden las categorías “obesidad grados II y III”.

El promedio de la medición de la circunferencia de cintura que fue de 96 cm (rango: 66-129 cm) indistintamente del sexo.

Los resultados SABE, son consistentes con lo reportado en la literatura universal, por lo que las PAM no deben ser valoradas con los estándares actualmente considerados.

Título: Obesidad entre las personas adultos mayores: desafíos para la política de actividades físicas.

Autores: José Rolando Flores Lázaro y Lukasz Czarnecki. UNAM. Medicina del Deporte.

La obesidad se convirtió en el problema central de las enfermedades de la población mexicana. Los adultos mayores sufren mayores desventajas. Cabe destacar que en el pasado sólo se daba información sobre salud, en el sentido de curación más no en el sentido de prevención, y tampoco se daba la información sobre la actividad física, sobre que el envejecimiento es un proceso y no una enfermedad (Ratnaike, 2002: 77). Los programas de actividad física pueden contribuir a disminuir la mortalidad. El conocimiento sobre la actividad es indispensable para cambiar las actitudes y opiniones de los adultos mayores sobre su vejez. Con el cambio de las actitudes y con los ejercicios, los adultos podrían moverse sin bastón o ayuda de los demás, podrían independizarse de los familiares o ayudantes, algunas actividades pueden significar una prolongación de la vida o algunos beneficios sociales, mejorar la memoria y las funciones cognitivas, etcétera. Los ejercicios tienen efectos anti-vejez: el ejercicio regular puede minimizar los efectos fisiológicos de un estilo de vida sedentario y aumentar la esperanza de vida activa, al limitar el desarrollo y la progresión de las enfermedades crónicas y discapacidades (Chodzko-Zajko *et al.*, 2009). Una pobre condición física se asocian con el alto riesgo de una mala salud y con mortalidad temprana (Cooper *et al.*, 2010).

La actividad física contribuye a que las personas sean lo suficientemente fuertes como para mantenerse activas e independientes, ayuda a prevenir caídas y fracturas de cadera, las cuales constituyen una de las principales causas de discapacidad en las personas adultas mayores.

Cabe destacar la importancia de las medidas preventivas, en este contexto la actividad física, dentro del problema de obesidad entre adultos mayores. En la ponencia se considera la actividad física de las personas adultas mayores como la agenda transversal de las políticas públicas.

Título: Relación entre la obesidad y el rendimiento cognitivo de los adultos mayores.

Autores: José Miguel Sánchez Nieto, María de la Luz Martínez Maldonado y Víctor Manuel Mendoza Núñez. UNAM. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. Unidad de Investigación en Gerontología.

La población de adultos mayores en México presenta una alta prevalencia de sobrepeso y obesidad. La obesidad se relaciona con diferentes problemas de salud, entre ellos un menor rendimiento cognitivo, siendo considerada como un factor de riesgo para desarrollar deterioro cognitivo. Por tal motivo el objetivo de la presente investigación es analizar la influencia del sobrepeso y la obesidad en el rendimiento cognitivo de los adultos mayores. Se utilizó un diseño transversal. La muestra se eligió mediante un muestreo no aleatorio por conveniencia en centros gerontológicos, excluyendo a las personas con un puntaje menor de 20 en el Mini-Examen Mental de Folstein (MMSE), con alguna enfermedad psiquiátrica o neurológica, con más de 10 años de escolaridad o que no supieran leer. La muestra quedó integrada por 36 adultos mayores, con una edad de  $66\pm 4.6$ , una escolaridad de  $6.3\pm 2.6$ , siendo un 88.9% (32) mujeres. La muestra se dividió en tres grupos (normal, sobrepeso y obesidad) considerando el índice de masa corporal. Para la evaluación cognitiva se ocuparon los siguientes instrumentos: MMSE, Aprendizaje de Palabras de Rey, Fluidez Verbal, Sustitución de Dígitos-Símbolos, Dígitos Directos y Dígitos inversos. Resultados: se encuentra diferencia significativa ( $p=0.05$ ) entre el grupo con un peso normal y el de obesidad en el MMSE, mientras en las demás pruebas cognitivas no se encuentra diferencia significativa entre grupos. Discusión se comentan las diferencias encontradas considerando las características de una evaluación cognitiva

global y una específica por procesos cognitivos; También considerar otras explicaciones al bajo rendimiento cognitivo en la obesidad, como la diabetes mellitus tipo 2 y la hipertensión arterial; por último las repercusiones que tienen considerar ambas características para el desempeño de los profesionales en el trato del adulto mayor.

Título: Desempeño físico y condiciones de salud asociadas con caídas en adultos mayores

Autores: Eliseo Ramírez García, Esteban Cruz Arenas y Ana Itzel Pérez Águila. Instituto Nacional de Geriátría.

Antecedentes: Las caídas son comunes en la población adulta mayor. En México, 1 de cada 3 ancianos han sufrido una caída en los últimos 12 meses, las repercusiones a la salud por este evento suelen ser severas, su frecuencia aumenta con la edad, con la presencia de comorbilidades y con la disminución del desempeño físico.

Aunque se han realizado estudios para entender la asociación de factores relacionados con caídas, hace falta una evaluación amplia de la multimorbilidad y del desempeño físico, sobre todo porque estas condiciones varían entre las diferentes poblaciones. Por lo tanto, la pregunta planteada para este estudio es: ¿qué condiciones de salud y medidas de desempeño físico se asocian con caídas? El objetivo es: estimar las asociaciones entre la ocurrencia de caídas con condiciones de salud y el rendimiento físico en adultos mayores de México.

Método: Estudio de casos y controles a partir de la Encuesta Nacional de Salud y Envejecimiento en México (ENASEM). Se considera como caso todo adulto de 60 años o más que haya presentado caída en los 2 últimos años. Las variables de exposición fueron clasificadas en socio demográficas, condiciones de salud y medidas de desempeño físico. Análisis estadístico: Se obtuvieron medidas de frecuencia y tendencia central. Algunas medidas de desempeño físico fueron estratificadas por sexo, estatura e índice de masa corporal de acuerdo con su naturaleza. Para el análisis bivariado se calcularon odds



ratio, con intervalos de confianza al 95%. Regresión logística para análisis multivariado (se incluyeron variables con un valor de p inferior a 0.20). Resultados y conclusiones: Las medidas de desempeño físico no se asociaron con caídas, sin embargo otras variables como: sexo, dolor limitante, depresión, pérdida de peso, presentaron asociaciones significativas en el análisis multivariado.

***Jueves 11 de junio de 15:20 a 16:20***

Título: Estrategia para el abordaje integral del crecimiento prostático benigno y cáncer de la próstata.

Autoras: Blanca Estela Fernández García y María Esther Lozano Dávila. Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades. (CENAPRECE).

En el proceso salud-enfermedad se pueden dimensionar diversas problemáticas de salud que tienen que ver con la equidad de género, por lo que las políticas públicas en salud tienen que verse desde esta óptica, conseguir que no solo las mujeres sino también los hombres sean capaces de optar y decidir sobre lo que es mejor para su salud, su cuidado y asumir la responsabilidad. Con base en la emisión de la NOM de crecimiento y cáncer de próstata se alinea el modelo de atención en esta materia al integrar la promoción, la prevención la atención en los tres niveles, las fuentes de información, la capacitación la investigación y la sensibilización de la población para propiciar una política pública congruente y sistematizada como una estrategia para el abordaje integral del crecimiento prostático benigno y cáncer de la próstata.

Este padecimiento es la enfermedad urológica más común y frecuente en el hombre adulto, el principal factor de riesgo para su desarrollo es la edad, desde los 40 años en existe evidencia el crecimiento histológico, exacerbándose en el adulto mayor. El aumento de tamaño es responsable, en la mayoría de los casos, de los síntomas del tracto urinario inferior (STUI), aunque no son la única causa de éstos.

Título: Detección de sarcopenia en el adulto mayor en el Estado de México.

Autoras: Ana María Durán Ibarra, María de los Ángeles Maya Martínez y Anabel Martínez Durán. Universidad Autónoma del Estado de México.

Introducción: En México existen alrededor de 11, 275,798 individuos con edad de 60 años o más. A medida que avance el tiempo habrá un índice mayor de envejecimiento poblacional y de manera conjunta una población más vulnerable a enfermedades propias de la edad como: la desnutrición, síndrome de fragilidad y obesidad sarcopenica entre otras.

El estado de salud y nutrición de los adultos mayores está definido por múltiples factores como alimentarios, metabólicos, fisiológicos que deteriora la capacidad funcional propiciando fragilidad, cuando existe desnutrición u obesidad.

Objetivo: Determinar la presencia de sarcopenia en los adultos mayores del, Estado de México.

Metodología: Estudio transversal, descriptivo para el diagnóstico de sarcopenia se consideraron los criterios del Grupo de Trabajo Europeo sobre Sarcopenia en Ancianos, las variables estudiadas son: masa muscular y rendimiento físico (valorando velocidad de marcha y prueba de equilibrio).

Resultados: Se observó sarcopenia grave en mujeres con sobrepeso del 8.29 % y el 1.19 % en pacientes con obesidad I. Respecto al diagnóstico de sarcopenia por velocidad de la marcha (SPPB), resultado que el 11.9 % tiene un rendimiento alto, 4.76% rendimiento intermedio y 3.57 % rendimiento bajo. En el caso de las mujeres presentaron rendimiento físico y velocidad de marcha bajo el 21.39%.

Conclusiones: Considerando las investigaciones mencionadas, en este estudio la sarcopenia en mayores de 60 años es más prevalente en mujeres con estado de nutrición

de sobrepeso y obesidad tipo I. Al comparar los resultados con otro estudio realizado por Baumgartner la obesidad sarcopenica fue incidente en mujeres.

Título: Edad y prevalencia de indicadores funcionales de riesgo en los ancianos mexicanos  
Autores: Loredana Tavano Colaizzi, Pedro Arroyo, Alvar Loría y Ana Bertha Pérez-Lizaur.  
Universidad Iberoamericana.

Objetivo. Evaluar la eficiencia de cinco pruebas de diagnóstico (deterioro mental / depresión / Funcional dependencia / Nutrición / Apetito) para discriminar entre dos grupos de edad.

Métodos. Nutriólogos entrenados aplicaron un cuestionario con 15 valores categóricos, 15 variables continuas y las cinco pruebas de puntuación a dos grupos de edad (108 menores de 60-79 años y 77 mayores de 80 a 102 años).

Resultados. Nueve de las 15 variables categóricas mostraron diferencias en acuerdo con la edad o con el aumento de la migración urbana a la ciudad de México en la segunda mitad del siglo XX. Las pruebas de puntuación y todas menos una de las variables continuas (altura de la rodilla excepción) mostraron diferencias por grupos de edad significativas que indican que el grupo más joven estaba en mejores condiciones de salud que el de mayor edad. Las diferencias por grupos de edad en las pruebas de puntuación fueron menos claras para la dependencia y la nutrición cuando se utilizan en lugar de las puntuaciones de las puntuaciones categorizadas.

Conclusiones. Hubo una clara distinción entre los grupos de adultos mayores “menores y mayores” en casi todas las variables continuas analizadas lo que sugiere que la recolección de datos fue adecuada. El efecto de la edad en las cinco pruebas de puntuación fue más débil de la dependencia funcional y de la nutrición que para las otras tres pruebas.

Título: Velocidad de la Marcha. Puntos de Corte en Adultos Mayores Mexicanos.

Autores: Esteban Cruz Arenas, Miriam Teresa López Treor, Eliseo Ramírez García y Ana Itzel Pérez Águila. Instituto Nacional de Geriátría.

Se analizaron datos del Estudio Nacional de Salud y Envejecimiento en México (ENASEM, 2012). La muestra incluyó 1, 206 adultos de 60 años o más con las siguientes variables: edad, sexo, talla y VM medida 2 veces en una distancia de 4 metros, considerándose el valor más alto y expresada en metros por segundo (m/s). Se verificó la distribución de normalidad (sesgo y curtosis) y ajustó la VM por sexo y talla, obteniéndose puntos de corte a través de terciles (T), cuartiles (Q), quintiles (Qu) y puntuaciones z; los percentiles 1 correspondientes y -2 puntuaciones z se consideraron como VM baja y los restantes como VM alta; las proporciones con VM baja fueron comparadas.

Los hombres con talla alta tuvieron una VM de 0.80 en el T1, Q1 y Qu1 y 0.36 en -2 puntuaciones z y en los de talla baja fue de 0.67 (T1 y Q1), 0.57 (Qu1) y 0.24 en -2 puntuaciones z. En las mujeres con talla alta fue de 0.67 (T1), 0.62 (Q1), 0.57 (Qu1) y a -2 puntuaciones z de 0.21 y en las de talla baja de 0.57 (T1), 0.50 (Q1), 0.50 (Qu1) y de 0.31 para -2 puntuaciones z.

Los puntos de corte de la VM son diferentes entre los percentiles después de ajustar por sexo y talla y en comparación con los reportados en otras poblaciones. Los puntos de corte deben ser correlacionados con eventos adversos.

***Viernes 12 de junio 14:10 a 15:10***

Título: Hipertensión arterial como factor de riesgo de insomnio en adultos mayores.

Autores: María Guadalupe Contreras García, Mirna Ruíz Ramos y Víctor Manuel Mendoza Núñez. UNAM. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.

Introducción: El insomnio se ha relacionado con factores de riesgo cardiovascular como la hipertensión arterial. La prevalencia de insomnio en la hipertensión arterial, se ha encontrado en un 47.9%. En este sentido, existe una asociación entre el insomnio y la presencia de hipertensión arterial.

Método: Se realizó un estudio observacional, transversal, prospectivo y comparativo. La muestra fue de 118 adultos mayores. Se determinaron la TAS y TAD.(NOM-030-SSA2-1999). Se aplicó la Escala de Insomnio de Atenas. Para el análisis estadístico determinaron medidas de tendencia central, dispersión, frecuencias y porcentajes. Se utilizó la Prueba Smirnov Kolmogorov, la Prueba U de Mann Whitney, la prueba t de Student y Chi cuadrada. Se calcularon riesgos y se aplicó Regresión lineal simple. Se consideró un valor de  $p < 0.05$  como significancia estadística y un intervalo de confianza del 95%.

Resultados. Se detectó insomnio en 15 de los 118 adultos mayores participantes (prevalencia 12.7%). El promedio de la presión arterial sistólica y diastólica del grupo de personas con insomnio fue significativamente más alta (sistólica  $150.67 \pm 31.27$  vs.  $138.11 \pm 18.63$ ,  $p < 0.05$ ; diastólica,  $86.33 \pm 11.09$  vs.  $80.25 \pm 10.20$ ,  $p < 0.05$ ). Se observó una frecuencia de insomnio significativamente mayor el grupo de ancianos con presión arterial diastólica alta ( $\geq 90$  mmHg) respecto al grupo con presión diastólica normal, con una RM de 4.22 ( $IC_{95\%}$  1.374 – 12.972,  $P < 0.05$ ).

Discusión y conclusiones. Prejbisz, *et.al.* (2006), refiere mayor frecuencia de insomnio en los pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial y una correlación negativa entre la Escala de Insomnio de Atenas<sup>3</sup>. Nuestros hallazgos sugieren asociación entre TAD elevada con un incremento en la prevalencia de insomnio en adultos mayores, por lo que la hipertensión arterial diastólica podría ser un factor de riesgo para padecer insomnio.

Título: Adherencia terapéutica y calidad de vida relacionada con salud en el adulto mayor hipertenso.

Autores: Javier Miguel Pérez, Shanice Viviane Zolozabal García, Sandra Acosta Clemente, Leidy García Salas y María del Pilar Méndez Sánchez. UNAM. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.

La calidad de vida relacionada con la salud se define como la percepción del paciente de su satisfacción y bienestar físico, psíquico y social en relación al impacto de una enfermedad y el tratamiento subsecuente; asimismo se entiende como una noción humana relacionada con el grado de satisfacción y situación física, emocional, vida familiar, amorosa y social, así como el sentido que le atribuye a su vida (Schawartzmann, 2003). La adherencia terapéutica es el seguimiento del tratamiento. Se considera el seguimiento del tratamiento farmacológico así como los aspectos no farmacológicos, como el cambio de hábitos alimenticios y de actividad física y el manejo de las emociones (Varela, 2010). El objetivo de este estudio fue conocer la relación entre la calidad de vida relacionada con la salud y la adherencia terapéutica en adultos mayores con hipertensión arterial. Se utilizó el cuestionario Perfil de Calidad de Vida en Enfermos Crónicos de Fernández, Rancaño & Hernández, (1999) y el Cuestionario de Adherencia al Tratamiento anti hipertensivo de Martín Bayarré Grau, 2008. La muestra estuvo conformada por 118 adultos mayores de entre 65 y 85 años de edad de la zona oriente de la Ciudad de México, diagnosticados con hipertensión arterial y que se encontraban bajo tratamiento farmacológico, entre ellos fueron 45 hombres y 73 mujeres. Para el análisis estadístico se utilizó el Coeficiente de  $r$  Pearson, se encontró que existe una correlación positiva entre los factores: físico y psíquico; físico y social; psíquico y social. Se puede concluir que la adherencia terapéutica al tratamiento de hipertensión sí influye en la percepción de calidad de vida relacionada con la salud en el adulto mayor.

### **Sesión C. Cuerpo Envejecido**

***Miércoles 10 de junio de 14:10 a 15:10***

Título: Análisis de movimientos corporales básicos durante el envejecimiento

Autores: Matilde Espinoza Sánchez y Carlos Miguel González Campos. UNAM. Instituto de Investigaciones Antropológicas

El movimiento humano puede ser entendido como la capacidad funcional del organismo para realizar distintos tipos de acciones corporales a fin de satisfacer necesidades y tareas básicas como el desplazamiento en el espacio y tiempo. Se puede considerar que durante la adultez (entre los 30 y 40 años) las personas inician una disminución en las habilidades motoras debido a la existencia de distintos eventos de carácter social, psicológico, biológico y cultural. Los eventos se presentan de manera gradual y en un contexto determinado, durante este período se argumenta que no hay tiempo suficiente para invertir en la salud; como consecuencia, aumenta el índice de sedentarismo dando lugar a una pérdida paulatina del tono muscular. Con la falta de fuerza, el rango de movimiento de las uniones articulares disminuye afectando directamente las capacidades funcionales y el riesgo de perder el equilibrio o sufrir caídas es mayor conforme avanza la edad. Como resultado los individuos se hacen más susceptibles a sufrir dolores musculares, lesiones, trastornos o (en situaciones más graves) fracturas, afectando su vida. Los daños físicos de una persona mayor pueden generar complicaciones en el ámbito social-familiar (gastos, cuidados, etc.) de tal manera que su cotidianidad se torna dependiente y disminuida en términos de motricidad.

El presente trabajo es un primer acercamiento al análisis de movimientos básicos de la vida cotidiana en diferentes etapas ontogenéticas desde la perspectiva de la biomecánica; particularmente se analizan tres movimientos que frecuentemente se ejecutan en la vida cotidiana (caminar, subir y bajar escaleras, sentarse y ponerse de pie) entre adultos mayores, autónomos y socialmente activos. A partir del uso de tecnologías inalámbricas (sensores inerciales) y computarizadas se miden las características mecánicas de los movimientos para encontrar diferencias entre distintos grupos de edad y sexo a fin de conocer la evolución biomecánica de los individuos.

Título: Etiquetar los cuerpos: privatizar la vejez.

Autora: Delia Lucía Gascón Navarro. Universidad Estatal del Valle de Ecatepec.

A partir del trabajo de investigación cualitativa realizado previamente, presento un trabajo de reflexión teórica en donde se propone como el etiquetado de los cuerpos de las mujeres, responde a su alterización desde la contraposición nosotros/otros creada desde el discurso académico que responde a condicionamientos históricos y sociales concretos.

Desde el convencimiento de como la alterización implica el etiquetado de lo otro que cristaliza las concepciones morales del grupo y sus formas de entender el mundo, traduce, necesariamente las diferencias raciales, de género y edad que subyacen al establecimiento de diferencias sociales.

La identidad corporal y la vivencia de la vejez, tienen que ver con la reiteración de un “estilo corporal” a lo largo de la vida que corresponde con la definición de género en la que se socializa a cada miembro del grupo, construcción social naturalizada, esquema cognitivo que resulta en estructuras de poder encarnadas, de las que forman parte los sentimientos fomentados en el proceso de socialización, prolongado y reactualizado durante el curso vital en su totalidad, así como con las consideraciones de “sentido común” que las mujeres tienen en cuenta en relación a los cuerpos de sus parejas, como el hecho de que estas deben tener mayor edad o altura, lo cual constituye la aceptación por parte de las mismas de signos convencionales de jerarquía sexual.

Lo anteriormente mencionado son saberes encarnados en las prácticas cotidianas, constantemente actualizados, sin que estas, por otro lado, dejen de ser por ello, prácticas performativas.

Las narraciones de las informantes en relación con sus itinerarios corporales, permiten rastrear sus interpretaciones en relación con sus cambios corporales que articulados con su envejecimiento forman parte de sus procesos de construcción identitaria. Tales narraciones se sitúan en relación de las actuales biopolíticas del peso ideal y de la vejez joven, vinculadas con los modelos de femineidad hegemónicos y la industria de la salud y la belleza. Lo anterior implica el rechazo social del cuerpo que no encaja con las características de delgadez y juventud de la adolescente caucásica, anoréxica, vigente



como modelo de belleza ideal - irreal, y por consiguiente inalcanzable para cualquiera, independientemente de sus características corporales particulares, lo cual constituye un mecanismo de eternización de las estructuras de división sexual, reforzadas por las instituciones.

La influencia de los medios de comunicación en el anterior proceso, la creación de la belleza hegemónica, es indudable. La circulación recurrente de desinformación e imágenes, es parte de la difusión de modelos estéticos y constituye, en sí misma, el proceso por el que tales modelos se construyen y reconstruyen, paralelamente a la instrumentalización de las audiencias en consumidores o, dicho en el argot gerencial hegemónico, en “nicho de oportunidad” para la obtención de beneficios. Las implicaciones de este fenómeno en nuestras identidades y el imaginario de la vejez, es lo que consideramos como la privatización de la vejez.

## **Sesión Y. Poblaciones y sus características**

***Miércoles 10 de junio de 15:20 a 16:20***

Título: La globalización del envejecimiento. La vejez en perspectiva comparada en Argentina, España y México

Autores: Fermina Rojo Pérez, Vicente Rodríguez-Rodríguez, Gloria Fernández-Mayoralas, (Instituto de Economía, Geografía y Demografía (IEGD). Consejo Superior de Investigaciones Científicas, CSIC), Verónica Montes de Oca Zavala (IIS, UNAM), Julio Pérez Díaz, María Julieta Oddone (UBA, FLACSO, Argentina), Sagrario Garay Villegas (Universidad Autónoma de Nuevo León) y Mirna Hebrero Martínez (Secretaría de Salud).

**Objetivo:** Como proceso global, el envejecimiento demográfico no es nuevo y las proyecciones señalan que continuará. En 2050, España ocupará el octavo lugar mundial en el peso de mayores (38% de su población con 60 y más años), por delante de México (30%) y Argentina (25%). Esta comunicación presentará un estudio comparativo de las condiciones de vida de la población adulta-mayor en Argentina, España y México, como uno de los objetivos de la Red Iberoamericana sobre Envejecimiento Activo.

**Métodos:** Los datos se obtuvieron de fuentes secundarias. El análisis se basó en la descripción temática con algunos indicadores básicos que permitieron el cotejo de situaciones, entre países, porque las fuentes disponibles no garantizaban un adecuado análisis comparativo con otras técnicas estadísticas.

**Resultados:** La diferente estructura por edad refleja los distintos ritmos de evolución sociodemográfica. En relación con los mayores, la inactividad laboral es la relación con la actividad dominante, especialmente en España y Argentina, si bien Argentina tiene una presencia de pensionistas más alta, en contraste con una mayor permanencia en el trabajo en México, consecuencia del sistema previsional en estos contextos. En México, los mayores residen en hogares extensos, mientras que el hogar nuclear con parejas solas es dominante en el resto. Los adultos-mayores ocupan viviendas relativamente grandes, generalmente en propiedad, y, si bien el equipamiento en la vivienda está extendido, todavía son limitadas algunas dotaciones necesarias (ascensor y calefacción/aire acondicionado) para envejecer en casa con autonomía. Las condiciones de salud entre los mayores mostraron una peor percepción del estado de salud en México, los padecimientos más prevalentes fueron hipertensión e hipercolesterolemia (más elevadas en Argentina), y la cobertura sanitaria, universal y gratuita en España y Argentina, continúa aún muy segmentada en México.

**Recomendaciones:** Es necesario profundizar en este análisis, extendiéndolo a más países y, especialmente, con fuentes de información que permitan la comparabilidad y so de modelos estadísticos.

Título: Evolución del envejecimiento en México. Un análisis comparativo con los países desarrollados

Autores: Rodrigo Pimienta Lastra, Marta Vera Bolaños y Verónica Bobadilla Núñez.  
Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco.

Hasta la década de los años 90 del siglo pasado el proceso de envejecimiento de la población se atribuía al descenso de la fecundidad, hecho que se ha denominado en la disciplina demográfica envejecimiento desde la base de la pirámide de edades; en esa época la importancia de la sobrevivencia de las personas mayores de 60 años se subestimaba. Un fenómeno que se presentó desde hace varias décadas en los países desarrollados, y que se está manifestando en las denominadas economías emergentes, es el descenso de la mortalidad de la población de adultos mayores, lo cual se refleja en incrementos de su esperanza de vida, dando lugar al denominado envejecimiento desde la cúspide de la pirámide de edades.

Actualmente las poblaciones envejecen con la conjunción de estos fenómenos: una disminución sistemática del porcentaje de menores de 15 años y al mismo tiempo un incremento del número de personas mayores de 60 años. Este proceso que en las sociedades de países europeos tomó más de 100 años, en la mexicana tomará poco más de 50. México se encuentra sujeto a un proceso acelerado e irreversible del envejecimiento de su población, la diferencia entre la proporción de adultos mayores y niños menores de 15 años respecto al total de la población es cada vez menor. Para el año 2050 se estima que uno de cada cuatro mexicanos tendrá más de 60 años.

Utilizando la información de los censos mexicanos de población de 1930 al 2010 y las proyecciones de población de 1950 al 2050 de la División de Población de Naciones Unidas, se presenta el análisis demográfico de la evolución del envejecimiento de la población mexicana comparado con la de los países desarrollados.

**Jueves 11 de junio 15:20 a 16:20**

Título: Envejecimiento poblacional y transición demográfica en la Argentina; 1950-2000

Autoras: Luisa María Salazar Acosta y María Cecilia Mercado Herrera. Universidad Nacional de Salta, Argentina.

Introducción: en términos sintéticos, el proceso de envejecimiento de la población se encuentra asociado a la Transición Demográfica, esa profunda transformación del comportamiento demográfico de las poblaciones humanas que ha consistido en pasar de un régimen con altas fecundidades y mortalidades a otro con bajas fecundidades y mortalidades.

Problema: estos fenómenos demográficos se dieron acompañados de otros cambios estructurales significativos en lo social, económico, cultural, político, junto con los cuales conformó un cuadro complejo de variaciones de lo que dio en llamarse *teoría de la modernización*.

Contribución al estado de la investigación: Aportes sustantivos al estudio del proceso de transición demográfica en la Argentina y sus regiones hacia la segunda mitad del Siglo XX.

Método: análisis de indicadores a partir de Censos Nacionales de Población (1947, 1960, 1970, 1980, 1991 y 2001) y registros de Estadísticas Vitales disponibles.

Resultados: se observan diferencias entre la proporción de adultos mayores en las distintas regiones y en los distintos periodos de tiempo.

Conclusiones: emergen aportes acerca del proceso de envejecimiento demográfico en la Argentina y sus regiones, se observan contribuciones al análisis de las causas y consecuencias del envejecimiento demográfico, y se brindan aportes para la toma de decisiones que atiendan las demandas de los adultos mayores. Como se comprenderá, la determinación de estos elementos y de sus relaciones funcionales contribuirá a la

planificación social y económica, en todas las diversas aplicaciones en las que la población juega papel de variable sustantiva. Para mencionar solo dominios muy abarcadores, digamos que la planificación en salud, en educación, en seguridad social, en vivienda, en inversión pública y privada para la producción de innumerables bienes y servicios, debieran verse altamente beneficiadas con el conocimiento de estos procesos y con la consecuente incorporación de los resultados alcanzados en calidad de insumos para la programación de acciones.

Título: Caracterización de los Adultos Mayores de una ciudad turística: Cancún, Quintana Roo

Autoras: Libertad Fidelina Díaz Molina y Pilivet Aguiar Alayola. Universidad del Caribe.

En este trabajo se hace una caracterización de los adultos mayores de la ciudad de Cancún. Partimos de la hipótesis de que en su mayoría se encuentran en condiciones de vulnerabilidad. Se parte del concepto de vulnerabilidad social que se relaciona con elementos contextuales, con la posibilidad de enfrentar circunstancias adversas y con la exposición a eventos dañinos o a la presencia de un atributo básico como puede ser la edad, el sexo, la condición étnica, etc. que les confiere a las personas riesgos o problemas comunes. (CEPAL, 2002).

La metodología utilizada para la caracterización de la población de adultos mayores fue la cuantitativa. Se encuestaron a 395 personas de un total de 25708 adultos mayores de 60 años que residen en Cancún. El interés básico es el de exponer las características de las debilidades sociales de los adultos mayores que residen en una ciudad turística y cuya población está conformada, en un gran porcentaje, por personas inmigrantes.

La encuesta abarcó los siguientes temas: características sociodemográficas; situación económica y condiciones sociales. Algunas conclusiones a las que se llegaron fueron las siguientes: La vejez y el envejecimiento se experimentan de maneras diferenciadas en los hombres y en las mujeres. Los encuestados no consideran al gobierno y a las

organizaciones de la sociedad civil como un elemento importante de su red de apoyo. Sin embargo, confían de manera significativa en sus familiares y algunos de ellos en sus vecinos. La situación económica es de un nivel bajo: una tercera parte de los adultos mayores subsiste con un poco más de un salario mínimo. Por último cabe destacar que observamos algunas fortalezas que se enmarcan en las oportunidades con las que se les presentan en Cancún para conseguir un empleo, así como también en la seguridad que encuentran en su red familiar.

Título: Socio-demografía del envejecimiento de la población del estado de Coahuila, México

Autores: Rina Betzabeth Ojeda Castañeda, José Refugio Reyes Valdés, Ma. Del Pilar Alonso Reyes, José Antonio Flores Díaz y José Luis Fraga Almanza. Universidad Autónoma de Coahuila

Una de las teorías del cambio en la estructura poblacional es la transición demográfica, es decir, la baja de la tasa de mortalidad, de la fecundidad y al mismo tiempo del incremento de la esperanza de vida; en estas se explican los cambios que varios países han experimentado y que traen como consecuencia el envejecimiento de las poblaciones. En este contexto, México experimenta un acelerado avance en incremento de la esperanza de vida al nacimiento y sobre todo algunas entidades federativas muestran una gran cantidad de adultos mayores. Según estudios de población los estados de Baja California, Baja California Sur, Chihuahua y Distrito Federal, entre otros son considerados precursores en la transición demográfica.

Es importante estudiar los perfiles sociodemográficos de cada una de las entidades federativas de México con el fin de generar políticas públicas desde lo local, que permitan afrontar los retos sobre la viabilidad de los sistemas de salud, trabajo y pensiones necesarios para la vida de los integrantes de la comunidad de cada entidad.

En este trabajo se propone dar un perfil sociodemográfico de los adultos mayores del estado de Coahuila, que según datos del Censo de Población y Vivienda 2010, residen 233

mil 944 adultos mayores (personas de 60 años y más) y está considerado como un estado promedio en el envejecimiento, porque su tasa de crecimiento de adultos mayores está alrededor de 4 puntos porcentuales. El método que se usará será la de revisión de los censos de población y vivienda y la información de las proyecciones de población de CONAPO, para construir los indicadores de envejecimiento, de dependencia, índice de masculinidad de los adultos mayores, así como otros indicadores que permitan la construcción de este perfil del estado de Coahuila, como son los indicadores de Gini y Theil.

### **Sesión AD. Relaciones Intergeneracionales**

#### ***Miércoles 10 de junio de 15:20 a 16:20***

Título: Sistemas familiares y transmisión intergeneracional: un esbozo de prácticas de tradiciones culturales subalternas en América Latina.

Autor: David Luke Robichaux Haydel. Universidad Iberoamericana.

A pesar de los mitos que sostienen la existencia una cultura latinoamericana única, el continente alberga no sólo una diversidad de grupos que pueden ser definidas como etnias sino también otros que, por distintos procesos de aculturación o asimilación no son tan fáciles de definir por los criterios usuales como lengua o reivindicación identitaria. Sin embargo, si consideramos los grupos familiares desde la perspectiva del ciclo de desarrollo, encontramos una plétora de prácticas relativas a la formación de la pareja, los arreglos residenciales, la transmisión intergeneracional de los bienes y los cuidados de los ancianos que divergen de los discursos y las prácticas de las capas hegemónicas. Son prácticas subalternas asociadas con tradiciones culturales muy antiguas o bien el producto de los procesos de mestizaje cultural que se dieron en distintos momentos históricos y de manera muy diversa en distintas regiones a partir de 1492. En esta ponencia, con base en una revisión bibliográfica, se hace un bosquejo de las prácticas relativas a la transmisión intergeneracional de bienes y los cuidados de los ancianos en América Latina a partir de la

noción de sistema familiar desarrollado por el autor en su investigación de campo sobre estructura familiar y herencia en Tlaxcala y una amplia revisión bibliográfica sobre Mesoamérica. También se destacan ejemplos etnográficos recogidos por el autor en su trabajo de campo en México. Se concluye planteando que, al igual que distintos arreglos residenciales, hay arreglos particulares relativos a la transmisión intergeneracional de bienes y los cuidados de la generación mayor. Por ello, la diversidad de prácticas culturales, no siempre identificables por la invisibilización de numerosos grupos socio-étnicos en el discurso hegemónico -y, a veces secundado por los abordajes universalistas de las ciencias sociales- es algo para tener en cuenta a la hora de discutir el tema del envejecimiento en América Latina.

Título: Envejecimiento y transformaciones sociales. Una aproximación desde la solidaridad intergeneracional en el extremo sur de Chile.

Autora: Carolina Garcés Estrada. Universidad de Magallanes.

Unos de los hechos más significativos del siglo XX, ha sido el aumento de la proporción de personas de 60 y más años, nos encontramos con un hecho de gran impacto social y que supone una conquista de la humanidad. Esto sumado a las transformaciones, dentro de la familia y las sociedades, han afectado las relaciones de género y generaciones en ámbitos económicos, sociales, biológicos y demográficos.

En América latina, esta transformación demográfica está ocurriendo dentro de un contexto de desprotección social, en crecientes escenarios de desigualdades sociales, de inequidad de género, y de incertidumbre con respecto a la forma de enfrentar la complejidad de la realidad. En la que la supuesta modernización, alcanzada durante estos últimos 10 años, donde se han consolidado importantes liderazgos y se ha potenciado un crecimiento, pero un dato incontrarrestable es la falta de equidad en el desarrollo y calidad de vida que afecta a las personas mayores.

Los actuales conceptos están cambiando, esto nos lleva a reflexionar sobre estas nuevas identidades, donde se solapan las dinámicas generacionales. En este escenario, donde las



distintas generaciones desarrollan prácticas, que renuevan el imaginario que sustentan las concepciones, sobre la vejez y el envejecimiento, nos invita a pensar en nuevas miradas, para comprender las transformaciones de los modos de vivir de las personas mayores y la tensión entre las relaciones intergeneracionales.

El objetivo de este trabajo es presentar un análisis que den cuenta de las realidades del envejecer en el sur patagónico chileno a partir de los propios actores: las personas mayores y dos generaciones más jóvenes. Caracterizar los contenidos que influyen en la construcción social sobre la vejez, la noción de solidaridad intergeneracional, desde una perspectiva cualitativa, a partir del análisis de discurso de tres generaciones en las regiones de Aysén y Magallanes.

Título: Abuelos y los nietos adolescentes: encrucijadas del vínculo generacional.

Autores: Alejandro Klein Caballero, Lorena Isis Hernández Basilio y María Cristina Rodríguez García. Universidad de Guanajuato.

El presente paper es un resumen de una investigación empírica de tipo exploratorio, descriptivo y comparativo que se realizó en la ciudad de León, Guanajuato. La comparación de resultados se llevó a cabo mediante análisis de frecuencias y pruebas de estadística descriptiva; frecuencia y promedio por ítem; se analizan además los datos con estadística no paramétrica; análisis por ítem y por grupos.

La población estudiada quedó conformada por las respuestas de 173 adolescentes de entre 16 y 19 años estudiantes de la preparatoria oficial de la ciudad de León, de los cuales 83 fueron mujeres y 90 hombres, los cuales fueron seleccionados por cumplir con las variables especificadas de tener abuelos vivos tanto maternos como paterno, así como la participación voluntaria en la investigación.

Para el análisis se formaron 4 grupos de abuelos: abuela materna, abuela paterna, abuelo materno y abuelo paterno y 2 grupos de nietos: nietos hombres y nietas mujeres. Se realizó la comparación entre los grupos de abuelos de línea materno-filial y de la línea

paterna-filial, y la comparación por la variable de sexo/género, abuelos y abuelas y entre nietos hombres y nietas mujeres en relación al vínculo con sus abuelos.

Algunos resultados: Los adolescentes en general reportaron tener una mejor relación con su abuela materna (nietos 49%, nietas 66%).

Todos los adolescentes refieren ser felices en la relación con sus abuelos en un alto porcentaje, en primer lugar con un 76% para la materna; segundo lugar con un 72% para el abuelo materno; en tercer lugar con un 63% para la paterna y como en los demás casos 28% para el paterno.

En relación a Cooperación Intergeneracional, los abuelos no aparecen directamente involucrados en la educación de sus nietos, predominando aspectos de un vínculo simétrico.

#### ***Jueves 11 de junio 15:20 a 16:20***

Título: Resignificación de la interdependencia generacional a través de la investigación participativa

Autores: Alejandro Guevara Álvarez, Ma. Eustolia Pedroza Vargas, Yalia Velasco, Elizabeth Rodríguez García y Jorge Camilo Torres Calderón. Universidad Autónoma de Querétaro.

Desde la gerontología, la familia es vista como un sistema dinámico complejo de negociación de autonomías, intercambio de recursos y provisión de cuidados. Constituye la principal red de apoyo en la vejez que, con una capacidad finita de carga, se ve limitada con el aumento de la fragilidad de sus miembros. Es además, uno de los primeros espacios donde se construyen significados como la edad y la dependencia. Frente a un contexto individualista, hiperespecializante y deshumanizante que desvaloriza y discrimina generaciones “obsoletas” o apariencias envejecidas, desarrollamos un grupo de investigación participativa intergeneracional donde se investiga sobre la construcción de imaginarios actuales de dependencia y su relación con la sobrecarga familiar.

Problematizando en torno a la reducción progresiva de recursos y un incremento en el acúmulo de desigualdad en las familias mexicanas que albergan adultos mayores, determinamos que la infraestimación y auto-devaluación de las capacidades físicas, mentales y sociales de las personas mayores favorecen una prematura pérdida de independencia, una mayor discapacidad, y un adelgazamiento de las capacidades de apoyo familiar. Se discute como esta práctica conjunta de indagación posibilita una aproximación crítica al significado de dependencia y a posibles estrategias de prevención de fragmentación familiar.

Título: Los cuidados de abuelas: estrategia de conciliación de las mujeres en México

Autora: Gilda Guadalupe Ceballos Argulos. UNAM. Facultad de Economía.

La tensión entre vida familiar (o personal) y vida laboral ha llevado a plantear medidas de “conciliación” que en la práctica no terminan por resolver a fondo el conflicto entre los tiempos y trabajos (y su forma de organización) de dos espacios diferenciados por la división sexual del trabajo: el espacio público de la producción y el trabajo remunerado y el espacio doméstico-privado de la reproducción, de los trabajos no remunerados.

La crisis de los cuidados es también una manifestación de ese conflicto, en tanto ha implicado la reorganización simultánea del trabajo remunerado y no remunerado, sin que la división sexual del trabajo cambie. Por un lado, hay un aumento considerable en la demanda de cuidados -sobre todo de adultos mayores- junto a importantes transformaciones familiares), además de la mayor participación laboral de las mujeres y cambios en sus proyectos de vida, que dan por resultado su menor disponibilidad y disposición para el cuidado en los hogares.

Resolver la crisis de cuidados requeriría de cambios profundos en la organización social del cuidado que solo podrán lograrse a partir de una efectiva corresponsabilidad social (entre el Estado, el mercado, los hogares y la sociedad civil) y familiar (entre mujeres y hombres, entre generaciones). Sin embargo, ante la falta de corresponsabilidad global, las mujeres siguen siendo las principales responsables de realizar los cuidados dentro de los

hogares, con lo que se agravan sus problemas de conciliación de su vida personal/familiar y laboral.

Una de las principales estrategias de conciliación implementada por las mujeres en México como en casi en todos lados, es la redistribución intergeneracional del cuidado en forma no remunerada, en donde ha sido un factor clave el cuidado de las abuelas, por lo que se presentan algunos datos que ilustran cómo se ha dado este proceso en los últimos años.

Título: Las/os adultas/os mayores en el rol de abuela/o: concepciones teóricas y resultados investigativos

Autoras: Amarilys Mercedes Torrado Ramos y Roxana Somonte López. Universidad de La Habana.

El Envejecimiento Poblacional condiciona una mayor coexistencia de las relaciones intergeneracionales. En las transformaciones sociopsicológicas en la familia las/os abuelas/os juegan un importante rol en la organización de la vida familiar. La relación frecuente entre abuelas/os y nietas/os puede contribuir al desarrollo y el bienestar psicológico de ambos. La abuelidad, constituye uno de los eventos vitales más significativos en la adultez mayor. La relación con las/os nietas/os posibilita a la persona adulta mayor satisfacer sus necesidades comunicativas y de autotranscendencia al poder transmitir sus conocimientos, habilidades, historias y tradiciones familiares.

En la mayoría de las adultas/os mayores el rol de abuela/o se vivencia de forma positiva y satisfactoria. Sin embargo cuando las/os adultas/os mayores asumen el rol de cuidador de sus nietas/os a tiempo parcial o completo pueden llegar vivenciar malestar y estrés lo cual afecta su salud física y mental. En las relaciones de las abuelas/os con sus nietas/os median la calidad de las relaciones familiares, la frecuencia del contacto por la distancia geográfica, las características personológicas de la persona adulta mayor, entre otros aspectos.

Esta investigación constituye una revisión bibliográfica sobre las relaciones entre las/os abuelas/os y sus nietas/os. Se exponen concepciones teóricas y resultados investigativos que permiten realizar acercamiento científico a las relaciones de las/os abuelas/os con sus nietas/os. El objetivo principal es determinar las características presentes en las relaciones de las/os abuelas/os con sus nietas/os.

La finalidad es poder contribuir a los estudios y acciones dedicados a la profundización de los conocimientos sobre la Vejez como etapa del ciclo vital. En este sentido puede ser una fuente útil para la elaboración de programas psicológicos basados en las relaciones intergeneracionales que promuevan el bienestar subjetivo de la persona adulta mayor.

## **Sesión AJ. Salud Mental**

### ***Miércoles 10 de junio de 15:20 a 16:20***

Título: La dimensión emocional del envejecimiento: un estudio comparativo en tres entidades de la república mexicana.

Autoras: María del Rocío Enríquez Rosas y Margarita Maldonado Saucedo. Universidad ITESO.

Este estudio se enfocó en el análisis comparativo de depresión y emociones en adult@s mayores de tres entidades de la república mexicana. La muestra estuvo compuesta por 508 adult@s mayores: Jalisco (41.1%), León (39.2%) y Puebla (19.7%). Del total 55.1% eran mujeres y el resto hombres (44.9%). Con respecto a la edad a la edad se encontró un rango de 60 a 99 con un promedio de edad  $x=75.9$  y  $s=6.5$ .

Para realizar los análisis estadísticos se consideraron las variables de género, ocurrencia de la presencia de nervios en los últimos seis meses y entidad federativa.

Los instrumentos utilizados fueron: la escala de depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CESD) (Radloff, 1977), un inventario de 41 emociones que dio lugar a las siguientes escalas: abandonado, tristeza, entusiasta, feliz, violento y esperanzado así como el reactivo sobre la presencia de nervios en los últimos seis meses.

Los hallazgos señalan diferencias significativas con respecto al género siendo las mujeres las que presentan de manera significativa mayores niveles de depresión y tristeza y menores niveles de felicidad con respecto a los hombres.

También se encontró que los adultos mayores de León Gto. Presentan los niveles más altos de depresión en contraste con las otras dos entidades federativas.

Por último, con respecto a la presencia de nervios en los últimos seis meses destacan los niveles de depresión y tristeza. A manera de conclusión podemos decir que existen diferencias en los niveles de depresión y escalas de emociones entre las tres Entidades Federativas, así como en relación al género.

Título: Percepción de pérdidas en hombres y mujeres mayores de 50 años.

Autoras: Melissa Alexandra Anaya Chávez y Gabriela Orozco Calderón. UNAM. Facultad de Psicología.

La vejez es un tema complicado de tratar, ya que involucra un conjunto de aspectos multifactoriales que influyen de manera significativa en la realidad del adulto mayor, es así como estos factores: la jubilación, la pérdida de la pareja, la familia, el estatus económico y finalmente la seguridad de salud, afectan la vida de un adulto mayor. Se empleó la escala de Estructura de Pérdidas (EEP) con el objetivo de determinar el nivel y clase de pérdidas que presenta una muestra de adultos mayores mexicanos (n=28). Se realizó investigación de tipo descriptiva con diseño no experimental-transversal, con un procedimiento de muestreo aleatorio. La media de la edad de las mujeres (n=14) fue de

62.28 (D.E.= 8.51), mientras que de los hombres (n=14) fue de 57.64 (D.E.= 7.85). Se encontró que la pérdida de recursos económicos tiene mayor porcentaje de impacto en las pérdidas de las mujeres (con un 14%), en un 13% la pareja afectiva y la seguridad en sí mismo y sentirse útil. En cuanto al nivel de pérdidas, las mujeres reportaron un total de bajo nivel de pérdidas (43%). En el caso de los hombres, la clase de pérdida que se mostró con mayor impacto fue el área de recursos económicos (15%), seguido por la salud y la seguridad en sí mismo y sentirse útil con un 13%. En cuanto al nivel de pérdidas, los hombres presentaron un total de alto nivel de pérdidas (43%), cabe mencionar que aunque los porcentajes en el nivel de pérdidas son los mismos, corresponden a diferente género y nivel (alto, moderado, medio y bajo) reportado. Se concluye que en esta muestra a partir de los 50 años presentaron percepción de pérdidas en varios rubros psicológicos, con algún problema emocional dependiendo el nivel y la clasificación de la pérdida.

Título: Evaluación de la salud mental en la población de adultos mayores. Retos y desafíos.

Autores: Jorge Luis López Jiménez, Yolanda Castañeda Altamirano, Guadalupe Barrios Salinas, Blanca Estela López Salgado, Laura Angélica Bazaldúa Merino, Tomás Cortés Solís y María Isabel Medina Santiago. Instituto Nacional de Psiquiatría.

El envejecimiento, la vejez y el adulto mayor como temas de reflexión, estudio e investigación en diversas áreas del conocimiento, se insertan dentro del proceso de prolongación y culminación vital y experiencia límite del ser humano. Los trastornos mentales constituyen un problema de salud pública con elevado costo social, afectando a las personas sin distinción de edad, sexo, nivel socio-económico y cultural. En la población envejecida destaca la magnitud de los problemas de salud mental, dado el incremento de la expectativa de vida de personas con desórdenes mentales y el aumento de aquellas que alcanzarán la edad en riesgo de presentar tales desórdenes. Aun cuando la mayoría de personas de 60 años y más gozan de buena salud mental, un número significativo podría presentar trastornos mentales, además de enfermedades somáticas o discapacidad. El

trabajo analiza las condiciones de salud mental de los adultos mayores; así como los retos y desafíos involucrados en su detección, identificación y diagnóstico.

Discusión: Aun cuando el tema adquiere actualmente mayor relevancia, también destaca la escasa información e investigación sobre los estados de salud mental en los adultos mayores que se ha generado en nuestro país, ya que más allá de los problemas de demencia, depresión y deterioro cognitivo existe una amplia gama de sintomatología emocional y de síndromes mentales que necesitan ser investigados.

Reto: Generar diagnósticos situacionales de los estados de salud mental y sus factores relacionados.

Desafío: Desarrollar estrategias que permitan atender la salud mental, su protección y promoción en los ancianos.

#### ***Jueves 11 de junio 14:10 a 15:10***

Título: Depression view and treatment experiences among older latino immigrants in geriatric clinic: A qualitative analysis.

Autores: David Camacho, Elena Estrada, Isabel T. Lagomasino, Maria P. Aranda y Jennifer Green. University of Southern California.

To explore how older immigrant Latinos in specialty geriatric care experience depression and depression treatment, including brief psychotherapy and antidepressant medication.

Background: Depression is prevalent among older adults; older minorities with depression report more impairment and are more persistently ill than non-Hispanic white older adults yet have lower utilization of mental health care services (Alexopoulos, 2005; Aranda 2013). Relatively little is known about the personal experiences with depression and depression care among older immigrant Latinos in the United States; understanding their views may help tailor effective collaborative care interventions.



Methods: Patients from a Los Angeles geriatric clinic were screened for study eligibility. Patients were included if they screened positive for Major Depressive Disorder on the Patient Health Questionnaire-9 and were excluded if they had significant cognitive impairment, psychosis, bipolar disorder, or acute suicidal intent. Enrolled participants were provided with depression education, and offered their choice of treatments, including Problem Solving Treatment provided by a bicultural Master's level social worker, antidepressant medication from their usual clinic provider, or both. Bicultural interviewers completed baseline and follow-up assessments that included semi-structured interviews exploring views of depression and treatment experiences.

Results: Fourteen people participated in qualitative interviews. Mean age was 67, 93% were women. The majority were Mexican immigrants and low income. Their mean number of chronic medical conditions was 5. Participants described depression mostly as sadness and crying. Participants found Problem Solving Treatment to be helpful for dealing with interpersonal and family conflicts, medication concerns, and practical needs. Participants were accepting of medication treatment and found it helpful in reducing depression.

Conclusion: This study contributes to a sparse literature regarding the experiences of older Latino immigrants with depression and depression treatment. Designing feasible interventions that honor their perceptions and experiences may improve use of mental health services and treatment outcomes among Latino patients.

Título: Terapia Cognitivo Conductual en una paciente geriátrica con sintomatología depresiva.

Autora: Elizabeth Zoraida López Sánchez. UNAM.

Problemática: Los trastornos mentales en la población adulta mayor abarcan un 12.3% de la población general mayor de 60 años, entre estos, la depresión se considera como el trastorno mental más común. Del 8% a 16% de los ancianos presentan en algún momento

de su vida sintomatología depresiva. Diversos estudios han documentado la eficacia de la terapia cognitivo conductual (TCC) para el tratamiento de la depresión en la vejez. Se enfatiza el trabajo en colaboración (paciente-terapeuta) los objetivos son accesibles para el anciano; es una terapia corta proporcionando resultados eficientes por las condiciones médicas comórbidas que presentan.

Objetivo: 1) Disminuir la sintomatología depresiva mediante técnicas cognitivo conductuales. 2) Reducir el consumo de medicamentos.

Participante y contexto social: Paciente femenino de 77 años referida por médico adscrito del servicio de geriatría del Hospital Juárez de México.

Evaluación: a) Entrevista Inicial de Psicogerontología b) Mini Mental de Folstein y c) Escala de Depresión de Yesavage (GDS) versión reducida de 15 ítems.

Diagnóstico: La paciente obtiene: MMF: 28/30 = normal. GDS: 13/15 = sugiere depresión.

Intervención: atención psicológica individualizada mediante debate cognitivo, activación conductual, detención del pensamiento y solución de problemas. En 5 sesiones de dos horas cada semana y quince días entre ellas. Los avances se anotaban cada sesión en registros conductuales.

Resultados: disminuyo pensamientos anticipatorios sobre el futuro, afronto activamente situaciones que le angustiaban, reconoció que sus pensamientos impactaban en su salud y su conducta, disminuyo el dolor físico y se elimina la polifarmacia. Se aplica GDS: 1/15= normal.

Eficacia de la experiencia: Los efectos de las intervenciones cognitivo conductuales fueron significativamente relevantes clínicamente en la paciente al observar la disminución de la sintomatología depresiva al reducir los pensamientos de minusvalía y favorecer la activación conductual. Eficacia corroborada con el equipo de trabajo médico al disminuir las consultas y la polifarmacia.

Título: El impacto que tiene la ocupación sobre la depresión en la vejez, caso Ciudad Juárez.

Autora: Magdalena Medrano Ramos. Universidad Autónoma de Ciudad Juárez.

Los problemas de salud mental adquieren una importancia especial, durante el envejecimiento, la depresión es el trastorno afectivo más frecuente en adultos mayores. Este estudio presenta un análisis del impacto que tiene la ocupación laboral sobre la depresión en la vejez mediante la correlación como factor preventivo. El estudio fue exploratorio correlacional no probalístico por conveniencia con una muestra total de 30 adultos mayores, con una edad mayor a 65 años de Ciudad Juárez. Se evaluó la presencia de depresión con la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage (EDG) de 30 ítems, y se realizó una encuesta sociodemográfica. En el presente estudio se encontró un 30%(9) presencia de algún grado de depresión, y el 66.7%(10) de los adultos mayores que mantienen un actividad económica no presentan ningún grado de depresión, la participación económica está condicionada por el perfil sociodemográfico. Gran parte de los adultos mayores que continúan ocupados lo hacen de manera informal o formal en carácter de ocupados no registrados del cual el 26.7%, tiene algún grado de depresión. El valor de Chi-Cuadrado en la presente investigación fue de 0.159 con una significación asintótica de 0.690. A pesar de que no se encontró una asociación directa entre la ocupación y la depresión en el adulto mayor se puede señalar que existe una significancia, recordando que la depresión tiene factores bio-psico- sociales y que el envejecer no es solo una condición social, sino también un proceso individual. En la actualidad gran cantidad de adultos mayores mantienen sus capacidades físicas y mentales enteramente funcionales, por lo cual se debe se adoptar iniciativas donde se promueva la habilitación de las personas adultas mayores para que participen plena y eficazmente en la vida económica, política y social de sus sociedades ya que el desempeño de roles activos durante la vejez resulta crucial.

**Jueves 11 de junio 15:20 a 16:20**

Título: Beneficios de la risoterapia en la autoestima del adulto mayor institucionalizado.

Autores: Ricardo Díaz Castillo y Brenda Hortelano Ávalos. Universidad Estatal del Valle de Ecatepec.

Los adultos mayores cursan por varias condiciones adversas, entre ellas alteraciones en su salud, tanto física como emocional, dentro de las enfermedades físicas se encuentran; hipertensión, diabetes, deterioro cognitivo, etc., mientras que en el plano psicológico las principales alteraciones se observan en cuanto a la depresión y baja autoestima. En este sentido, varios estudios han señalado los beneficios que la risa tiene en la salud, tanto psicológica como física. Las personas que trabajan su sentido del humor suelen enfrentarse a la vida desde perspectivas más creativas, con menos limitaciones, ríen con mayor frecuencia, sufren menos tensiones, envejecen más tarde y con una mayor calidad. La risoterapia es una técnica psicoterapéutica basada en conseguir beneficios a nivel somático y emocional en las personas a través del fomento de la risa. Por lo anterior, el objetivo del estudio fue analizar los cambios en autoestima a través de la risoterapia una muestra de 10 adultos mayores institucionalizados con promedio de edad de 79.30 años ( $DE = 8.87$ ,  $r = 64$  a 91 años), 8 mujeres y 2 hombres con edad promedio de 79.63 ( $DE = 8.87$ ) y 78.00 ( $DE = 8.87$ ) años de edad, respectivamente. Los participantes fueron evaluados en 2 ocasiones (pre y post-intervención) a través de la Escala de Autoestima de Rosemberg. Los resultados demostraron un aumento de la autoestima, con diferencias estadísticamente significativas entre la preprueba ( $M = 31.00$ ,  $DE = 4.37$ ) y la postprueba ( $M = 38.00$ ,  $DE = 2.98$ ;  $t = 4.48$ ,  $p = .002$ ;  $z = 2.52$ ,  $p = .012$ ). Estos resultados confirman que la risoterapia resultó ser una técnica efectiva para incrementar el autoestima en los adultos mayores, lo cual resulta revelador para futuras intervenciones e investigaciones.

Título: Autoestima y autoeficacia en adultos mayores que realizan o no una actividad recreativa: Estudios comparativo.

Autores: Sergio Ochoa Álvarez, Brenda Sarai Hernández Mercado, Cristabel Alejandra Carrillo Sánchez, Edgar Iván García Ríos y Erik Eduardo Sánchez Vielma. UNAM. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.

Durante los últimos años se ha visto al grupo del adulto mayor expuesto a vulnerabilidades, esto debido a sus propias características biopsicosociales; resultado de esto es: La exclusión familiar, una poca integración social, pobreza y/o violencia. Lo anterior repercute en la existencia de discriminación hacia este grupo, en comparación con otros grupos. Debido a lo anterior, es de suma importancia contar con trabajos específicos que ayuden, comprendan y apoyen a los adultos mayores. Algunos autores mencionan que en ésta etapa la autoestima tiende a bajar de manera considerable. Partiendo de las lo anterior, el objetivo del presente trabajo es: Comparar si los adultos mayores que realizan alguna actividad recreativa cuentan con niveles más altos (estadísticamente significativos) de autoestima y autoeficacia, en comparación con los adultos mayores que no realizan ninguna actividad de ésta índole. Se utilizó el Instrumento de autoestima de Rosenberg y AERAC de Gonzales-Celis; con una muestra (61 personas) no probabilística convencional; se analizaron los datos con el programa SPSS (versión 19); encontrando una relación significativa (.049) entre las variables autoeficacia y actividades recreativas. Se puede concluir que no existe una relación estadísticamente significativa entre los adultos mayores que realizan actividades recreativas y sus niveles de autoestima, lo cual indica, no parecen estar influidos por la realización o no de una actividad recreativa. Sin embargo, la autoeficacia sí parece estar implicada por el hecho de realizar actividades recreativas. Por otro lado, se encontró que las actividades recreativas dentro del grupo, cumplen funciones importantes; como comunicación y una red de apoyo.

Título: "Interviewing Elders: achieving rapport, depth and clarity with clinical assessments and multiple time frames"

Autor: T. L. Brink Benech. Crafton Hills College

Interviewing subjects in later life presents several challenges. One is overcoming physical deficits due to deafness, stroke, or other frailty. Other details include topics such as privacy, purpose, recording, topics to be covered (e.g., family, education, career, geography, religion, illness, disasters). Another is considering the constraints imposed by the mental disorders of later life: dementia, depression, paranoia and hypochondriasis. The use of clinical psychometric scales can serve to establish rapport with the subjects and also to clarify the nature of these mental constraints. (Copies of scales, in English and Spanish, will be given to attendees.)

When probing the past, it is wise to repeat and rephrase questions using at least three different time anchorings: the year in which an event occurred, the subject's age at which something occurred, and other life events that occurred about the same time. This achieves a more precise determination of when something occurred, and it gives the subject more opportunity to deepen the meaning of the answers by associating them with other life events.

The application of these techniques can be useful for historians, biographers, hiring interviews, marketing research, or clinical intake.

***Viernes 12 de junio 14:10 a 15:10***

Título: Fervor religioso y depresión en una muestra de adultos mayores potosinos capitalinos.

Autores: Rigel Rut Sánchez Armass, Lucibel Vásquez, Angelina González Hurtado y Omar Sánchez Armass Cappello. Universidad Internacional Iberoamericana.

El objetivo general es conocer los niveles del fervor religioso y determinar la prevalencia de síntomas depresivos en una muestra de la población de adultos mayores en el Estado de San Luis Potosí así como determinar la relación entre ambas variables.

La metodología empleada es cuantitativa, de corte transversal y de tipo exploratorio. Los análisis estadísticos se realizaron con el programa R (Ihaka y Gentleman, 1996). Se apoya en bibliografía sobre fervor religioso, religiosidad, depresión y adultos mayores.

La muestra final se compuso de 109 sujetos, 15 se encontraban institucionalizados y 95 no, 71 mujeres y 38 hombres. Los principales resultados: Se encontraron diferencias significativas entre sexos, afiliación religiosa, frecuencia de asistencia a servicios religiosos. Por sí sola, la variable de asistencia a servicios religiosos, explica el 47% de la variación de la respuesta manteniendo constantes las demás variables, y el sexo explica el 12.5% de la variación. En su conjunto, explican el 59.5% de la variación de la respuesta.

El 82.5 % de la muestra obtuvo puntajes iguales o mayores al punto de corte del Cuestionario Santa Clara de Fervor Religioso, y se encontró una prevalencia de depresión de 31.2% usando la EDG de 15 reactivos. Con los datos obtenidos, se especula si existe una relación entre el fervor religioso y la depresión, pero esta relación no es lineal. El presente trabajo contribuye tanto a ampliar como facilitar la información y producción de nuevo material en español en México y San Luis Potosí. A partir de los resultados obtenidos se podrían plantear programas de intervención que promuevan el bienestar espiritual de los adultos mayores generando efectos benéficos en la calidad de vida del adulto mayor.

Título: Influencia del tipo de red social en la prevalencia de síntomas depresivos en población adulta mayor

Autores: Guadalupe Cañongo León, Gilberto Isaac Acosta Castillo y Ana Luisa Sosa Ortiz.  
Escuela Nacional de Trabajo Social

Antecedentes. La depresión es el principal trastorno psiquiátrico que afecta a las personas adultas mayores (PAM). Entre los factores asociados al trastorno se ha identificado un posible beneficio derivado de algunos tipos de red social.

Pregunta de investigación. ¿Existe una relación entre los síntomas depresivos (SD) en población adulta mayor y el tipo de red social?

Objetivo. Analizar la prevalencia de SD en población adulta mayor y su relación con el tipo de red social.

Referente teórico. Tipología de red social propuesta por Clare Wenger. Hipótesis teórica del efecto directo o principal del apoyo social.

Método: Estudio observacional, transversal, comparativo de personas de 65 años o más residentes de áreas urbana y rural. Se analizó la prevalencia de SD de 2003 PAM (participantes en los protocolos del Grupo de Investigación en Demencias 10/66) y su relación con los tipos de red social, variables sociodemográficas y algunas variables clínicas.

Resultados: La prevalencia de síntomas depresivos fue de 28.9%. La prevalencia más alta de síntomas depresivos se presentó en el tipo de red privada restringida, mientras que la prevalencia más baja se ubicó en tipo de red centrada en la comunidad. Los factores que incrementaron la presencia de síntomas depresivos fueron: ser mujer, baja escolaridad, residencia urbana, presentar discapacidad, enfermedades que limitan físicamente, dolor y/o ansiedad. La red local integrada se mostró como un factor protector para sintomatología depresiva comparada con el tipo de red dependiente de la familia aun ajustando por otros factores de riesgo reportados en la literatura.

Conclusión: Poseer una red social centrada en la comunidad o local integrada representa efectos benéficos con relación a la sintomatología depresiva, hecho que representa un beneficio en la salud mental de las PAM independientemente de otros factores del ámbito biomédico.



Título: Depresión y apoyo social en adultos mayores de dos instituciones de salud en Zacatecas

Autoras: Flor Sánchez Morales y Maura Sara Castañeda Iñiguez. Universidad Autónoma de Zacatecas.

Objetivo. Comparar la presencia de depresión y apoyo social en Adultos Mayores (AM) de dos instituciones de salud en Zacatecas.

Métodos. Estudio observacional, transversal y analítico llevado a cabo en AM de 60 años y más derechohabientes del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE). Para el tamizaje de depresión se utilizó la escala de Depresión Geriátrica de Yesavage reducida, escala autoaplicable conformada por 15 preguntas (10 positivas y 5 negativas) y la Escala de Díaz Veiga de apoyo social que incluye elementos estructurales como: tamaño, frecuencia de contactos, tipos de apoyo (emocional, instrumental y económico) y la satisfacción percibida sobre sus relaciones sociales. Ambos aplicados previo consentimiento. La información obtenida fue capturada y analizada mediante el paquete estadístico SPSS 17.0, se realizó un análisis de pruebas de independencia de chi-cuadrada ( $\chi^2$ ), un valor de  $p < 0.05$  fue considerado significativo.

Resultados. Se analizó la información de 551 AM. La edad promedio de los participantes fue de  $71.1 \pm 8.1$  años. En ambos sexos el porcentaje de depresión de los AM encuestados fue mayor en aquellos procedentes del ISSSTE ( $p=0.0001$ ). La presencia de depresión en AM dependió ( $p=0.0001$ ) de la clínica de adscripción (mayor porcentaje en el ISSSTE), y con variables como no tener pareja, vivir solo, el incremento de la edad y la calidad de la red de apoyo. Los AM en aislamiento social presentaban prevalencias de depresión mayores que aquellos sin él, en ambas instituciones, sin embargo, en el ISSSTE se presentó en mayor porcentaje.

Conclusión. La depresión es un problema significativamente mayor entre los AM atendidos en el ISSSTE, que viven solos y con una baja calidad de la red de apoyo social.

***Viernes 12 de junio 15:20 a 16:20***

Título: Demencia y deterioro cognitivo en adultos mayores desde el enfoque de los determinantes sociales: una revisión sistemática

Autores: Claudia Iveth Astudillo García, Copytzy Cruz Cruz, Ana Luisa Sosa Ortiz y Gilberto Isaac Acosta Castillo. Instituto Nacional de Salud Pública

Introducción: La elevación de la esperanza de vida ha desencadenado un incremento en la población mayor de 65 años, dicha población tiene necesidades específicas, como la atención a la salud mental. En este campo figuran la demencia y el deterioro cognitivo como principales padecimientos asociados a discapacidad, disminución de la calidad de vida, mayor demanda de cuidados y servicios de salud. Dado que la salud mental en los adultos mayores (AM) es un fenómeno complejo, determinado por factores biológicos y sociales, es necesario conocer el estado de la investigación de éstos últimos, desde el enfoque de los determinantes sociales de la salud (DSS) propuesto por la Organización Mundial de la Salud.

Objetivo: Describir la investigación desarrollada sobre el impacto de los determinantes intermedios (sexo, condiciones sociales, disparidades en salud y soporte social) y estructurales de la salud (ingreso, escolaridad, ocupación, clase social, raza/etnicidad) sobre la demencia y deterioro cognitivo en AM.

Metodología: Revisión sistemática de estudios observacionales, publicados de 2000-2014 en Medline, BVS, Lilacs y Artemisa en AM, sobre demencia y deterioro cognitivo, que incluyan algún determinante intermedio o estructural de la salud. El análisis se llevará a cabo en etapas, donde se seleccionarán y analizarán los artículos que presenten un abordaje desde la perspectiva de DSS.

Resultados: Se obtendrá un número determinado de artículos, los cuales serán revisados y analizados; describiendo el contexto de su elaboración, metodología de investigación y calidad. Además se agruparán de acuerdo al determinante social abordado y se hará un análisis de las implicaciones de los resultados.

Conclusión: El presente trabajo contribuirá a la identificación de los DSS que se asocian con demencia y deterioro cognitivo en AM, lo que se sumará a la evidencia sobre la necesidad de su abordaje para la adecuada promoción, atención y tratamiento de la salud mental de AM.

Título: Demencias en la vejez: significados, emociones y estrategias de resistencia.

Autoras: María Concepción Arroyo Rueda y Janet Flor Juanico Cruz. Universidad Juárez del Estado de Durango.

Antecedentes: Las creencias negativas acerca del envejecimiento se relacionan principalmente con la idea de que en esta etapa inician una serie de pérdidas en la salud, en los ingresos y en la familia. Pero la más preocupante es el deterioro de la salud física o mental. Esta pérdida es una de las situaciones que mayor impacto tiene en la dinámica familiar, en los recursos económicos y en el rol ante la sociedad. Misma que puede resultar en situaciones de dependencia y consecuentemente, surgen importantes necesidades en los cuidadores. Si bien el trabajo de cuidar representa algo gratificante y desgastante (Picchio, 2012) En el caso de las demencias, se experimenta una pérdida ambigua (Boss, 2001), cuyo impacto emocional adquiere un gran peso en las relaciones familiares y en la organización del cuidado.

Objetivo. Explorar los significados emocionales de la experiencia del cuidado a personas mayores con demencia en contextos urbanos y rurales del centro del país. Analizar las repercusiones en el plano individual, familiar y social.

Metodología. Con enfoque cualitativo y desde el método biográfico-narrativo se exploran las experiencias psico-sociales y emocionales de los cuidadores de personas mayores con demencia a través de entrevistas semi-estructuradas. El análisis de narrativas permite ubicar actores, tramas, contexto y escenario del cuidado en situaciones de demencia. Se utilizó el software N-vivo para la sistematización de categorías y conceptos sensibilizadores que permitieron interpretar el fenómeno en base a la teoría.

Resultados. La ambigüedad de la pérdida consiste en que la persona con demencia está presente físicamente, pero la familia la percibe ausente psicológicamente, pues ya no cuenta con esa persona en las condiciones que se daban antes de aparecer la demencia, es decir, no se cuenta con ella para dialogar de manera satisfactoria para ambos, no se pueden establecer intercambios afectivos en el mismo plano relacional, y tampoco es posible establecer acuerdos en ningún sentido. Además, los procesos de duelo por la pérdida pueden prolongarse indefinidamente, a diferencia de cuando la persona se ausenta físicamente (como los rituales de la muerte). Las consecuencias emocionales para los que están cerca de estas personas son el agotamiento físico y *emocional*. Surgen sentimientos ambivalentes que luchan entre la tristeza y el enojo, el miedo y la incertidumbre, la rabia y la compasión. Los familiares y cuidadores eligen distintos caminos para enfrentar la experiencia. Algunos más positivos permiten que estos se mantengan firmes y decididos ante el cuidado, otros se tambalean o abandonan la tarea. En esta propuesta se muestran las afectaciones en los/as cuidadores principales que afectan su salud emocional, así mismo, las relaciones familiares entran en conflicto. Al mismo tiempo se identifica la pobreza de las redes institucionales y comunitarias que permanecen pasivas ante las problemáticas de los hogares donde se presentan los casos de demencia.

Título: Efecto de un programa de Hatha Yoga en pacientes con demencia tipo Alzheimer y cuidadores.

Autoras: Eliana Alexey Quintero-Gallego, Alba Lucía Meneses, María Clara Rodríguez y Lina Rodríguez. Universidad el Bosque.

Introducción: El cambio poblacional ha generado un incremento en la población mayor y un aumento en la incidencia de enfermedades degenerativas, como la Enfermedad de Alzheimer (DTA). Según la Organización Mundial de la Salud, 20 millones de personas presentan DTA y esta cifra puede triplicarse para el año 2040. Además, la DTA es una

enfermedad costosa en dinero y calidad de vida. Por tanto, programas de intervención enfocados a mejorar el bienestar de pacientes y cuidadores son relevantes.

Objetivo: evaluar el efecto de un programa de Hatha Yoga en cuidadores y pacientes con DTA.

Método: 25 pacientes con diagnóstico de DTA y sus cuidadores participaron en un programa de Hatha yoga. Se aplicaron a pacientes pruebas estandarizadas pre - post para evaluar variables cognitivas, afectivas, funcionales y de calidad de vida. Después de finalizar el programa se ejecutaron cuatro grupos focales a pacientes y cuidadores y tres entrevistas a profundidad con el instructor para evaluar dichas variables. Además se aplicaron a los cuidadores pruebas estandarizadas pre post para medir sobre carga emocional y satisfacción con la vida. Los datos cuantitativos se analizaron con diferencia de medias, prueba t para muestras relacionadas. Se hizo un análisis de contenido de categorías conceptuales con consenso entre investigadores y triangulación entre informantes (pacientes, cuidadores e instructor) para los datos cualitativos.

Resultados: Ninguna variable presenta diferencias significativas cuando se utilizan pruebas estandarizadas. Pero, el análisis de contenido de los datos cualitativos sugiere que pacientes y cuidadores presentan mejor desempeño en sus variables, afectivas, funcionales, de relaciones interpersonales y de calidad de vida.

Discusión y conclusiones: Los hallazgos confirman los encontrados en la literatura, en cuanto a que programas como éste contribuyen a mejorar la calidad de vida de esta población. La metodología de técnicas cualitativas permite obtener información adicional a la obtenida en pruebas estandarizadas.

### **Sesión AH. Salud Bucal**

***Miércoles 10 de junio de 15:20 a 16:20***

Título: Células madre como opción terapéutica para el tratamiento de enfermedad periodontal en adultos mayores. Caso clínico.

Autores: Beatriz Hernández Monjaráz, Edelmiro Santiago Osorio y Víctor Manuel Mendoza Núñez. UNAM. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. Unidad de Investigación en Gerontología.

La enfermedad periodontal (EP) es una alteración inflamatoria, que afecta a los tejidos de soporte del órgano dentario, constituyendo la principal causa de pérdida dentaria en adultos. Actualmente, los métodos para reconstituir estructuras periodontales se limitan a estrategias convencionales mecánicas y anti-infecciosas seguidas por una serie de procedimientos bioterapéuticos; sin embargo, la restitución integral de la estructura resulta complicada, sobre todo en adultos mayores.

En este sentido, se ha propuesto la aplicación *in situ* de células madre (CM) como una alternativa terapéutica para la EP. Al respecto, la pulpa dental contiene CM, con características específicas que podrían ser utilizadas para el tratamiento de EP.

El objetivo del trabajo es presentar un caso clínico, en el que se aplicó el tratamiento con CM en un adulto mayor con enfermedad periodontal moderada (EPM), con el propósito de estandarizar la técnica y evidenciar la utilidad terapéutica para sustentar ensayo clínico experimental.

Caso: Mujer de 68 años con EPM, con un índice periodontal de 5mm. Se tomaron fotografías y radiografías, así como medidas mediante una sonda en la zona afectada. Paralelamente, CM de pulpa dental de dientes temporales fueron aisladas y cultivadas; posteriormente, fueron colocadas sobre un andamio de colágeno en las zonas a tratar mediante cirugía periodontal. Finalmente, se dio seguimiento clínico y radiográfico durante los siguientes dos meses. Hasta el momento la paciente muestra una evolución clínica favorable. Los resultados apoyan la propuesta de la utilidad terapéutica de las CM para la EPM en adultos mayores, lo cual deberá ser confirmado a través de ensayos clínicos controlados.

Título: El envejecimiento poblacional y salud oral: Un reto para los servicios de salud en México.

Autores: Sergio Sánchez García, Luis Pablo Cruz Hervert, Erika Heredia Ponce y Laura Bárbara. IMSS. Unidad de Investigación Epidemiológica y en Servicios de Salud, Área Envejecimiento.

El propósito fundamental la mesa temática es identificar los principales retos para los servicios de salud bucal en el adulto mayor, así como discutir soluciones o alternativas que ayuden mejorar los programas y servicios enfocados a la atención de las necesidades de salud bucal en los adultos mayores.

En México, el envejecimiento de la población representa un enorme desafío para los sistemas de salud, se requiere garantizar que en los años por venir, se cubran y otorguen beneficios y prestaciones mínimas, que permitan a ésta creciente población, satisfacer sus necesidades fundamentales de salud.

Uno de los componentes relevantes de la atención a este grupo de edad es la salud bucal. Los adultos mayores no visitan con frecuencia al dentista, y es un hecho irrefutable que durante esa etapa de la vida no se mantiene una buena salud oral, por lo que se requieren programas acordes a las necesidades de esta población. Con frecuencia, los ancianos tienen dientes fracturados, caries, prótesis antiguas y descuidadas, encías sensibles, problemas de la articulación temporomandibular, manifestaciones orales de enfermedades sistémicas o de consumo de fármacos, procesos infecciosos y alteraciones linguales, por mencionar algunos de entre otros problemas. Sin embargo, a pesar de esta amplia gama de necesidades de salud oral, los servicios de salud públicos se limitan a tratamientos de prevención y control, odontoplastias con amalgama o resina. Ningún tratamiento de restauración y rehabilitación es cubierto. Siendo entonces, la única alternativa los servicios de salud oral privados, que cada día son más onerosos.

La deficiente salud oral tiene serias repercusiones en la capacidad para efectuar actividades de la vida diaria y, por lo tanto, afecta la calidad de vida. Organización Mundial de la Salud (OMS) define al concepto de salud como un “estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedad”. Teniendo en cuenta esta definición de salud dada por la OMS, la salud bucodental puede definirse como “el

bienestar físico psicológico y social en relación con el estado de la dentición, así como de tejidos duros y blandos de la cavidad bucal”.

El concepto de calidad de vida desarrollado por la OMS es definido como: “la percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y sistema de valores en que vive y con respecto a sus objetivos, expectativas, estándares e intereses”.

La calidad de vida relacionada con salud oral ha sido estudiada principalmente en los adultos mayores, probablemente debido a que presenta un acelerado crecimiento en la mayoría de los países y a la vulnerabilidad de su salud oral, que de no ser atendidos a tiempo se presenta la pérdida dental y como consecuencia el adulto mayor puede quedar completamente desdentado, surgiendo la necesidad de ser rehabilitado para mejorar su calidad de vida.

De la misma manera, es importante reconocer que de igual forma los determinantes sociales de la salud oral son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Todas estas determinantes forman en conjunto las condiciones culturales y ambientales, que según cada condición llevan a las mejoras de salud oral o a la falta de ella. El conocimiento de estas desigualdades permite avanzar en la identificación de condicionantes y determinantes del estado de salud oral en los adultos mayores.

Título: Patologías más frecuentes en la cavidad bucal del adulto mayor.

Autor: Luis Miguel Mendoza José. UNAM. Facultad de Odontología.

El número de adultos mayores, está incrementándose notablemente a nivel mundial, en México en la actualidad constituye un reto para las autoridades sanitarias y los sistemas de salud pública. Este cambio demográfico en aumento creciente de adultos mayores representa un reto biopsicosocial y requiere de un profundo conocimiento del proceso de envejecimiento, la repercusión sobre los sistemas sanitarios radica en que son los ancianos los mayores consumidores de medicamentos y servicios de salud.



Se realizó una revisión bibliográfica con el objetivo de actualizar los conocimientos sobre las enfermedades bucales que con mayor frecuencia afectan al adulto mayor. La atención odontológica de los adultos mayores es uno de los sectores de la salud que se han incrementado, debido a los altos valores de prevalencia e incidencia de las patologías bucales. Este grupo etario tienen un alto riesgo de afección buco dental, aunque se dispone de los conocimientos necesarios y actualizados sobre el envejecimiento (es necesario formar gente especializada en Gerodontología), la sociedad en general y los mismos ancianos, continúan aceptando el deterioro del Sistema Estomatognático como un proceso inevitable del envejecimiento. La interrelación entre la salud bucal y la general, es particularmente estrecha en el adulto mayor, sin embargo, las barreras para obtener una buena salud bucal son considerables.

Al avanzar la edad las personas tienen un riesgo mayor de desarrollar enfermedades que incluyen caries, enfermedad periodontal, pérdida dentaria, lesiones benignas de la mucosa y cáncer bucal. Otras condiciones que aparecen cada vez con mayor frecuencia son la xerostomía (debido principalmente a la polifarmacia que utiliza el anciano) y la candidiasis bucal.

La visita al Odontólogo cada seis meses tiene la finalidad de ayudar a estos pacientes a mantener una buena salud bucal mediante la identificación de los factores de riesgo, el reconocimiento y diferenciación de los cambios normales propios de la edad de los patológicos y la solución de los problemas de salud bucal que les afectan para ofrecerles una mejor calidad de vida.

***Jueves 11 de junio 15:20 a 16:20***

Título: Relación de los factores sociales con el estado de salud bucal en adultos mayores.

Autoras: Rosa Diana Hernández Palacios y Olga Taboada Aranza. UNAM. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.

Los adultos mayores presentan condiciones socioeconómicas desfavorables y alta frecuencia de enfermedades crónicas que incluyen las bucales. El estudio de los factores sociales permitirá un mejor abordaje para la problemática de salud bucal.

Método. Estudio transversal, analítico en 150 ancianos de la Ciudad de México Se aplicó un cuestionario para identificar los factores sociales ingreso, escolaridad, género y estado civil. Se aplicó el índice para caries dental CPOD y para higiene bucal el índice IHOS.

Resultados. El grupo de estudio tuvo una edad promedio de  $68 \pm 6.3$  años. Los factores que se asociaron a la pérdida dental fueron el género femenino con RM 3.3 (IC<sub>95%</sub> 1.3-8.1; p.007) y la baja escolaridad (0-6 años) con RM 5.2 (IC<sub>95%</sub>.1.7-15.6; p 0.003); con relación al índice de higiene bucal, no hay significancia estadística con los factores sociales estudiados.

Discusión. Los resultados del presente estudio donde se muestra la relación de la salud bucal con baja escolaridad son similares a lo encontrado en Estados Unidos en 5649 ancianos, donde la educación y el ingreso bajos se asociaron a la pérdida dental (Marcus, S., Kaste L., Brown J. 2008:125), también en Chile, se encontró que los ancianos que perciben bajo ingreso y baja escolaridad tienen impacto negativo en su estatus bucal. (Montes, 2001:30)

Título: Comportamiento del consumidor geriátrico en la elección de servicios odontológicos.

Autor: Jesús Flavio Figueroa Vargas. UNAM.

El abordaje integral o multifactorial de los determinantes del proceso de búsqueda y uso de servicios de salud, para el caso de México, es escaso en relación con otros países del mundo. Los datos disponibles para realizar investigaciones sobre uso de servicios de salud presentan varias limitaciones. Por un lado, se han realizado pocas encuestas de hogares que indaguen sobre la búsqueda y uso de servicios de salud. Por el otro, la información

generada presenta limitaciones; por ejemplo, no siempre se pregunta sobre nivel general de salud, percepción de daños, disponibilidad de gasto e inversión en salud, frecuencia en la utilización de los diversos servicios, etcétera.

Además las encuestas difieren en la cobertura y representatividad nacional, regional, local o institucional, centrándose la mayoría de las veces en variables del sistema de salud.

Ciertamente, la mayoría de los estudios que se han realizado para entender el comportamiento de proveedores y usuarios de servicios de salud abordan un análisis descriptivo expresando las frecuencias absolutas y frecuencias relativas de patrones de utilización, con un amplio énfasis en el comportamiento del sistema de salud pero sin entrar a detalle en el entendimiento de los determinantes y condicionantes psicosociales, sociales, epidemiológicos y socio-económicos de dichos patrones de utilización desde la perspectiva del usuario de los servicios. El mejor ejemplo de lo anterior se presenta en las Encuestas Nacionales de Salud. (Arredondo, 2010).

En el presente caso se utiliza el método de incidentes críticos para comprender el comportamiento del consumidor geriátrico. Este es un método para identificar las necesidades del cliente, es un método valioso en cualquier análisis de procesos además de que facilita, en buena medida, el proceso de definición y entendimiento de las necesidades de los consumidores (Hayes, 1999).

El interés en el comportamiento del consumidor no es sólo una preocupación del orden académico; las compañías del mundo entero están desarrollando y buscan profundizar en la investigación que les permita conocer más y mejor a su consumidor para alcanzar ventajas competitivas en un ambiente en que las organizaciones están luchando por segmentos de mercado más pequeños y particulares. Los aportes de la etnografía a la investigación del comportamiento del consumidor también son importantes ya que permiten una comprensión más profunda de los segmentos del mercado; esta forma de investigación, que procede de la antropología, no es nueva, pero las compañías han notado su importancia en relación con el comportamiento del consumidor (Vélez, 2008).

Título: Propuesta de un modelo de participación de salud bucal y salud general.

Autores: Roberto Carlos Castrejón Pérez y Socorro Aída Borges Yáñez. Instituto Nacional de Geriatría.

La salud bucal es un componente importante de la salud general, sin embargo, la manera en que éstas interactúan aún es incierta. Es por ello que se propone un modelo de participación de la salud bucal y salud general, en el cual se reconocen cuatro componentes (terapéutico o de uso de servicios dentales, funcional, psico-social y biológico).

Desarrollo. Los problemas de salud bucal pueden limitarse con el uso de servicios dentales. Sin embargo, la falta de uso de servicios dentales promueve que los problemas se vuelvan más complejos. En la medida en que los problemas de salud bucal progresan, pueden tener un impacto directo en la capacidad funcional de la cavidad bucal, así como del individuo mismo; menguando sus habilidades para masticar alimentos o afectando su desempeño social. El progreso de los problemas de salud bucal puede derivar en pérdida dental y alteraciones estéticas faciales que afectan la autoestima del individuo, lo que puede llegar a comprometer su participación en redes sociales del mismo. Desde un punto de vista biológico, la respuesta inflamatoria promovida por los problemas de salud bucal impacta de manera negativa a la función de órganos distantes.

Discusión. Los efectos de esos cuatro componentes, puede promover el deterioro de la salud general, sin embargo, las condiciones de salud general (como alteraciones cognitivas o condiciones de dependencia) pueden afectar a la capacidad del uso de servicios dentales. Si bien el cuidado de la boca no previene o evita el desarrollo de enfermedades crónicas, puede disminuir los impactos negativos de las mismas en la capacidad funcional, el autoestima y las redes sociales de los individuos.

**Viernes 12 de junio 15:20 a 16:20**

Título: Validación de un instrumento para identificación de tipo de Afrontamiento ante Enfermedades Odontológicas en Adultos Mayores.

Autoras: Andrea Saraí Salas Cortés, Erika Heredia Ponce y Patricia Asunción Henonín Palacio. UNAM. Facultad de Odontología.

Definición de Afrontamiento: esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes, que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes de los recursos del individuo. Se convierte en una habilidad que funciona como mediador entre los sucesos estresantes y la respuesta del individuo.

Elaborar un instrumento que nos permita conocer la forma en que los adultos mayores afrontan específicamente sus enfermedades orales, es importante, nos brindará la oportunidad de realizar campañas de educación para la Salud Oral con mayor impacto social, así como, contribuir un cambio de actitud para que el adulto mayor mejore su salud oral y calidad de vida.

Pregunta de investigación: ¿Cuál es la confiabilidad de la adaptación del Cuestionario de Afrontamiento de Font (1990); ante enfermedades orales en el Adulto Mayor?

Objetivo: Validar el Cuestionario de Afrontamiento Odontológico en un grupo de adultos mayores.

VARIABLES: Edad, sexo, Nivel de estudios, presencia de molestia oral, Autosuficiencia y Tipo de Afrontamiento

La aplicación del Cuestionario de Afrontamiento Odontológico se realizó de forma indirecta e individual.

Se encuestaron a 48 adultos mayores el 71.1% mujeres y 28.9% hombres. El 4.4% refieren molestias orales, y 93.3% afirman ser autosuficientes. La consistencia interna (Coeficiente Alfa) = 0.534.

Todo lo anterior nos lleva a reflexionar sobre la forma en la que son concebidas las enfermedades odontológicas, es interpretada como una molestia que deja de ser

amenazante, desarticulada del resto de su organismo; y consideradas parte del proceso natural del envejecimiento, situación que no demanda una respuesta específica ya que no genera un nivel de estrés, por lo que tratar de identificar el tipo de afrontamiento ante estas problemáticas parece infructuosa, ya que no “existe una condición que así lo demande”

### **Sesión G. Discapacidad**

***Jueves 11 de junio 10:10 a 11:10***

Título: Tipo, grado de discapacidad y calidad del apoyo social en los adultos mayores. Zacatecas 2014

Autores: Citlali Nohemí Muñoz Carrillo, Flor de María Sánchez Morales, Maura Sara Castañeda Iñiguez y Jorge Castañeda Bañuelos. Universidad Autónoma de Zacatecas.

Objetivo. Identificar tipo y grado de discapacidad (Di) y calidad del apoyo social en adultos mayores (AM) atendidos en una institución de salud.

Métodos. Estudio observacional, transversal y analítico llevado a cabo en AM de 60 años y más. Se midió el tipo de Di (física, funcional, intelectual o motriz) a través de la Hearing Handicap Inventory for the Elderly (HHIE) y Tabla de Snellen, el Índice de Barthel modificado y la Escala de Lawton y Brody, la Escala de Depresión Yesavage y la de Marcha y Equilibrio de Tinetti respectivamente. Asimismo, el apoyo social fue evaluado con la Escala de Díaz Veiga. El grado de discapacidad se clasificó como leve o severo. La información obtenida fue capturada y analizada mediante el paquete estadístico SPSS 17.0, se realizó un análisis de pruebas de independencia de chi-cuadrada ( $\chi^2$ ), un valor de  $p < 0.05$  fue considerado significativo.

Resultados. Se analizó la información de 140 AM. La media de edad de los participantes fue de 69.9 años ( $\pm 7.6$  rango 60-96). La presencia de discapacidad se registró en el 95.7% de los entrevistados; la Di física fue la más frecuente seguida de la funcional. Según el grado, el 79.3% presentó discapacidad leve y el 16.4% severa. La severidad fue mayor en

la Di intelectual y motriz. La frecuencia de discapacidad dependió del tipo, grupo de edad y calidad del apoyo social recibido. Fue independiente del sexo, estado civil y tipo de familia. La mayoría percibía ingresos económicos institucionales y/o familiares, se identificó aislamiento social en más del 50% de los AM con discapacidad y predominó la mala calidad de la red social.

Conclusión. La presencia de discapacidad fue alta, principalmente en grado leve y estuvo asociada al tipo de Di, edad y calidad del apoyo social.

Título: Aislamiento social y discapacidad: obstáculos para el envejecimiento sano y activo en México

Autores: Emmanuel González Bautista, Aarón Salinas Rodríguez, Betty Manrique Espinoza y Claudia Vargas Alemán. Instituto Nacional de Salud Pública.

La carga de la enfermedad y los determinantes sociales interesan para ampliar la comprensión de la discapacidad en la población adulta mayor (AM)(Prince et al., 2014), en particular el aislamiento social(Grenade & Boldy, 2008). Conocer los factores asociados a la discapacidad es útil para diseñar estrategias de prevención y atención a nivel poblacional.(Holmes & Joseph, 2011; Holt-Lunstad, Smith, & Layton, 2010)

Pregunta y objetivos de investigación.

¿Cómo se distribuye la discapacidad a través del gradiente de aislamiento social en los AM mexicanos?

Estimar la asociación entre aislamiento social y discapacidad en AM del estudio del Envejecimiento Global y Salud del Adulto (SAGE) en México.

Método. Se analizaron datos de la primera etapa de un estudio cohorte con muestreo estratificado y representativo a nivel nacional(Kowal et al., 2012). Variable independiente: aislamiento social a través del índice de frecuencia de contactos que aproxima la periodicidad con que los AM se involucran en actividades comunitarias (a mayor frecuencia, mayor puntaje). Consistencia interna,  $\alpha$  Chronbach= 0.7223 (Bureau, 2012).

La discapacidad como desenlace se abordó a través del instrumento WHODAS 2.0, medido en escala continua 0-100, proporcional a la disfunción de 6 dominios basados en la Clasificación Internacional de Funcionalidad y Discapacidad(ICF) de la OMS.(OMS, 2002) Ha sido validada en cuanto a constructo frente a otras escalas con las que se encontró una correlación entre 0.2 y 0.7, dependiendo de la dimensión de discapacidad medida. Cuenta con adecuada sensibilidad al cambio(WHO, 2010).

Resultados. Una tercera parte de los AM reportaron tener nulo o escaso contacto social en redes familiares o no familiares (Entre cero y dos veces al año). Se encontró una relación inversa entre la frecuencia de contactos sociales y la discapacidad; por cada unidad de incremento en la escala de frecuencia de contactos, la discapacidad se redujo en promedio 0.35%. Por cada comorbilidad agregada, la discapacidad casi se duplica.

Discusión y conclusiones. Considerando las limitantes propias de los estudios transversales, se encontró que incrementar la frecuencia de contactos sociales está asociado con la disminución de la discapacidad en AM, de acuerdo a datos del estudio SAGE México. Es menester diseñar abordajes que integren el fortalecimiento de la participación comunitaria de los AM con la prevención de enfermedades crónicas desde edades más tempranas y el adecuado control de las mismas en la vida adulta. Esos son dos aspectos clave para el envejecimiento con vitalidad.(Gutiérrez-Robledo & Lezama Fernández, 2013)

Título: Y después de la escuela ¿Qué? El anciano con discapacidad intelectual.

Autores: Joel Martínez Gómez. Diana K. Rodríguez Rivera. Jesús Alvarado Torés. Marcela Maciel Valencia Olivos. Escuela Normal de Especialización.

La presente investigación esta centrada en el análisis de las problemáticas sociales, afectivas y físicas; con las que se enfrenta un grupo de ancianos con discapacidad intelectual profunda y sus familias en la zona sur del Distrito Federal.



Los participantes en este estudio son ancianos que por sus características físicas y cognitivas han dependido durante toda su vida de una serie de cuidadores (padres, hermanos, familia y comunidad) que se encargaron de cubrir a medida de sus posibilidades sus necesidades básicas. Durante su juventud algunos de estos ancianos lograron integrarse al modelo escolar o clínico rehabilitatorio. Sin embargo al paso de los años fueron dados de alta o concluyeron con su escolaridad, quedando relegados a espacios en los cuales adquirieron nuevas formas de participación social alejadas de las instituciones. Dicha participación se describe en esta investigación como un elemento fundamental el envejecimiento de los participantes debido a que la manera en que actúan estos ancianos en su entorno depende de su cuerpo y sus cuidadores.

Los cuerpos y vidas de los entrevistados desde su nacimiento estuvieron desorganizados de tal modo que dependieron de alguien. Sin embargo es en ésta etapa de su vida donde la manera en la cual interactúan o dependen de su entorno ha adquirido una nueva forma de dependencia, una dependencia que se caracteriza por el vínculo del cuidador que transitó con él desde sus etapas más tempranas o se integró a su vida debido a que sus padres han muerto y sus hermanos o familiares no pudieron hacerse cargo de él.

De esta manera el enfoque de investigación se centró en la construcción de la identidad y la salud mental de los cuidadores y en el anciano con discapacidad intelectual como sujeto de derecho social y su trayectoria por diversas instituciones (educativas, hospitalarias y A.C.).

### **Sesión AK. Salud: actividad física**

***Jueves 10 de junio de 10:10 a 11:10***

Título: Efectos de un programa de actividad física institucional

Autores: Héctor Daniel Hernández, Liliana Gutiérrez López y colaboradores. IPN. Escuela Superior de Medicina

En la literatura mundial no hay ningún artículo que se relaciona con el envejecimiento, el

estrés oxidativo y estados morbosos al ejercicio en personas mayores de 60 años, y este trabajo un paso para el estudio de estas interacciones.

El envejecimiento es un proceso natural que implica cada viven factores genéticos y ambientales, lo que implica una serie de cambios degenerativos como la reducción de la función fisiológica y el aumento de la probabilidad de la enfermedad y la muerte. Una de las teorías más aceptadas es el acortamiento de los telómeros, estructuras que protegen los extremos de los cromosomas eucariotas, la prevención de las fusiones que se producen entre ellos o que el material genético puede recombinar almacenado incorrectamente.

Del mismo modo, la formación de radicales libres conducen al envejecimiento, ya que alteran la replicación y producción de daños mitocondrias, causando a las biomoléculas tales como lípidos, proteínas y ácidos nucleicos, lo que conduce al envejecimiento y enfermedades como la obesidad, la hipertensión, el síndrome metabólico y el tipo 2 diabetes mellitus. Este aumento de los radicales libres durante el ejercicio es estudiado, con la capacidad de generar un estado de estrés oxidativo de precondicionamiento, es decir, aumentar los radicales libres aumenta de manera similar pero el antioxidante. El objetivo de nuestro estudio fue analizar el plasma de personas mayores entre 60 y 70 años, los niveles de estrés oxidativo con MDA, SH y carbolilos, además de las variables bioquímicas tales como el colesterol, triglicéridos y glucosa, así como los parámetros antropométricos IMC, porcentaje de la masa grasa, porcentaje de músculo, peso, circunferencia de la cintura y la presión arterial antes y después de la aplicación de un programa institucional ISEM

Nuestra intervención fue 3 grupos: control de los individuos sanos de entre 25 y 40 años  $n = (30)$ , otros adultos mayores entre 60 y 70  $n$  relativamente saludable =  $(30)$ , y otros adultos mayores con condiciones subyacentes entre 60 y 70 años  $n = (30)$ . Ambos grupos de adultos mayores se aplicó programa ISEM, fue tomada por los marcadores plasmáticos de estrés oxidativo, registros médicos y mediciones antropométricas en el día 0 y el día 90.

Después de 3 meses, establecer las diferencias del estado redox de los adultos mayores

sanos en comparación con los adultos jóvenes sanos. También estableció las diferencias entre el estado redox de los adultos mayores sanos y el estrés oxidativo.

Asimismo demostrado la capacidad de reducir programa ISEM con significación estadística, los marcadores de estrés oxidativo en los individuos enfermos no así en los individuos sanos, el aumento de los marcadores en este grupo

Título: Danza, Movimiento y Terapia: Propuesta teórica para mejorar la salud integral del adulto mayor

Autores: Sergio Abraham Reyes Pantoja. Jorge Luis López Jiménez. Enrique Octavio Flores Gutiérrez. Instituto Nacional de Psiquiatría.

Actualmente el crecimiento poblacional de 60 años y más considerado como adulto mayor va en aumento en México, esto pone al adulto mayor como un grupo predominante. Por lo que la atención integral y multidisciplinaria enfocada a la salud de adulto mayor se convertirá en un tema importante en el futuro. El objetivo de la siguiente investigación teórica, fue revisar la literatura que se ha especializado en la aplicación de la Danza, Movimiento y Terapia en el campo de la intervención, para abordar las diferentes esferas de la salud integral del adulto mayor (Física, Cognitiva y Mental). En el desarrollo de esta investigación se encontró diversos artículos que justifican los beneficios en las diferentes áreas de la salud integral del adulto mayor. Por lo que pudimos poner a discusión que; El impacto de la DMT en el adulto mayor en diferentes estudios ha sido utilizada para para: 1) como rehabilitación física del cuerpo, como un método de entrenamiento que permite tener mejor control motor, fortaleza muscular y prevenir caídas por disfunción de la percepción del espacio. 2) estimulando la plasticidad cerebral, a través de prevenir y tratar enfermedades de corte neurodegenerativo como; Parkinson, Alzheimer. Y 3) permite al individuo crear resiliencia emocional, analizando la psique y el comportamiento a través del movimiento, reestructurando un pensamiento y los eventos estresantes e importantes de la vida del adulto mayor, llevándolo a un estado de comunión y aceptación. Con esta

evidencia se sugiere realizar en un solo estudio con metodología homogénea en la población estudiada, en las mediciones o evaluaciones y en el modelo de intervención.

Título: La práctica del Tai Chi en la prevención de caídas en adultos mayores

Autores: Aurelio Tirzo Serrano-Miranda, Blanca L. Jiménez-Herrera y Ana Isabel García González. UNAM. Facultad de Estudios Superiores Iztacala.

El aumento de la población adulta mayor, debido a la disminución de las tasas de mortalidad y fecundidad, han favorecido la esperanza de vida de este núcleo de población. En este sentido una de las principales patologías que presentan son las caídas, las cuales favorecen el aumento de tasas de mortalidad debido a sus complicaciones y además impactan la economía familiar y de los servicios de salud. El Tai-chi (TC) como práctica antigua en países asiáticos ha demostrado un efecto positivo para disminuir las caídas en los adultos mayores. Objetivo. Realizar un programa de TC encaminado a disminuir el número de caídas en adultos mayores.

Material y Métodos: Estudio piloto, prospectivo, cuasi experimental, longitudinal. Población:  $\geq 65$  años con más de tres caídas en los últimos 6 meses. No se estableció tamaño de muestra por ser estudio piloto; el grupo de intervención recibió un adiestramiento de TC, durante 3 meses, tres veces por semana, en sesiones de 1 hora. Al Grupo de Intervención y al Grupo Control (GC), se les aplicaron valoraciones al inicio del estudio para determinar: Datos generales, instrumentos para evaluar actividades de la vida diaria, cognitivas y, equilibrio Y 2 meses después, sólo al grupo de intervención.

Resultados: N = 35 pacientes (29 femeninos y 6 masculinos), 15 del grupo de intervención (GI) y 20 del (GC); edad 77.8 y 74 años respectivamente. Después de 8 semanas de ejercicio, el (GI), mostró una diferencia significativa en número de caídas con respecto al GC ( $\chi^2 = 0.0$ ), el 73.3% (11 pacientes), no presentó nuevas caídas, además.

Conclusiones: Se demuestra que el TC es eficaz para evitar caídas y mejorar el equilibrio en la población estudiada.

Título: Prescripción del ejercicio, envejecimiento y vejez.

Autor: Luis Carlos Chacón Sancho. Universidad Nacional de Costa Rica.

El creciente fenómeno del envejecimiento poblacional a nivel mundial y su marcado progreso en Costa Rica (Rapso, Picado, León, Murillo y Jiménez, 2005), impone como reto a los gobiernos e instituciones locales, adoptar medidas conducentes a atender los efectos del crecimiento del pasado, las demandas actuales y atender las necesidades futuras. Este hecho supone un acelerado aumento en los gastos sanitarios y asistenciales (Cardona, 2010). Es precisamente acá, donde los beneficios asociados a la actividad física y el ejercicio físico regular en personas adultas mayores juegan un rol fundamental (Val Ferrer y Garatachea, 2004; Carbonell, Aparício y Delgado, 2009) en el mejoramiento de la calidad de vida y por ende, en la reducción del gasto en salud (Romo, Padrón y García, 2012). En este estudio, se describen las recomendaciones actuales sobre los parámetros en la prescripción de programas de actividad física y ejercicio en personas adultas mayores (ACSM, 2011) y su importancia en el proceso de envejecimiento y más aún en la etapa de la vejez, tomando en cuenta que en el envejecimiento fisiológico no es juicioso definir con base a la edad cronológica (ACSM, 2014). Es importante señalar que los beneficios asociados a la práctica de actividad física tienen poco o nulo efecto si la práctica de la misma no se realiza de forma regular (Méndez y Fernández, 2005; ACSM, 2005). Por lo tanto, el desafío para los profesionales en ciencias del movimiento humano y ciencias del ejercicio propiamente, es diseñar programas de adherencia a la actividad física y el ejercicio a lo largo del proceso de envejecimiento que se ajusten a las necesidades y características dinámicas del ser humano. Al mismo tiempo, sustentar que dichas prácticas del ejercicio físico contemplen la realidad nacional del tópico de vejez de forma cabal y dinámica fuera de mitos y estereotipos a los que comúnmente se vinculan las personas adultas mayores.

## **Sesión AO. Servicios de salud**

***Jueves 10 de junio de 10:10 a 11:10***

Título: Internações de idosos por condições sensíveis á atenção primária no estado do Rio de Janeiro

Autoras: Aline Pinto Marques, Dalia Elena Romero, Wanessa da Silva y Carla Lourenço Tavares de Andrade. Universidade Federal do Rio de Janeiro.

O objetivo deste trabalho é analisar a evolução temporal das internações de idosos de 60 a 74 anos segundo a classificação de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária e sua relação com o acesso dos idosos aos serviços primários de saúde do SUS no Estado do Rio de Janeiro (RJ) entre 2000 a 2010. Para análise da evolução temporal das ICSAP, calcularam-se as variações relativas percentuais de cada causa considerada ICSAP. Por fim, realizaram-se testes de Correlação de Pearson entre as taxas de ICSAP e indicadores de acesso à rede de atenção primária provenientes do SIAB. No RJ, entre 2000 e 2010, reduziu-se acentuadamente o risco de internações dos idosos por

CSAP, para os ambos os sexos, especialmente a partir de 2006. Apesar das maiores taxas de ICSAP nos idosos de 70 a 74 anos, apresentaram, a partir de 2006, a maior redução do risco de internação, ocasionando a similitude de risco segundo faixa etária. Por outra parte, constatou-se o maior risco masculino de internações por CSAP. A análise da estrutura por causas das CSAP revelou que as principais são: insuficiência cardíaca, doenças cerebrovasculares e doenças pulmonares obstrutivas crônicas. O teste estatístico mostrou a forte correlação entre o aumento do acesso à Estratégia Saúde da Família e a diminuição das taxas de ICSAP. O avanço da ESF no RJ vem provocando impactos significativos na morbidade hospitalar da população idosa residente. Outro aspecto importante observado é a acentuada redução do risco de internações de idosos com idade de 70 a 74 anos o que sugere que houve no RJ nos últimos anos uma compressão da morbidade hospitalar. Os resultados deste trabalho demonstram que o estudo das ICSAP é, definitivamente, relevante para o monitoramento do desempenho do sistema de saúde no que se refere à melhoria da qualidade de vida dos idosos.

Título: Uso de los servicios hospitalarios y mortalidad intrahospitalaria de la población adulta mayor mexicana

Autores: Mirna Hebrero Martínez, Laura Elena Gloria Hernández y Rubén López Molina. Secretaría de Salud.

El acelerado proceso de envejecimiento en México ha traído consigo una presión importante al sistema de salud, derivado de la demanda de atención a enfermedades crónicas con mayor prevalencia en los grupos de población en edades avanzadas. En 2012, según datos de la ENSANUT, la prevalencia de Diabetes por diagnóstico fue de: 60-69 años, 25.3%; 70-79, 24.7% y 80 o más, 19.9%; y de hipertensión por diagnóstico y hallazgo para 60-69 años, 60.6%; 70-79 63.5% y 80 o más, 55.7%. Dichos padecimientos al igual que otros crónicos tienen la particularidad de que pueden ser atendidos y controlados en las unidades de salud de primer contacto con la población, comúnmente conocidas como Centros de Salud con Servicios Ampliados (CESSA) y Centros Avanzados de Atención Primaria a la Salud (CAAPS) que son diseñadas para ofrecer atención primaria a la salud integral con alta capacidad resolutive ya que, adicionalmente a los servicios de consulta externa de un centro de salud, estas unidades brindan servicios de especialidades como: estomatología, psicología, salud mental y nutrición. Sin embargo, las limitaciones de acceso efectivo a los servicios de salud en dichas unidades, aunado a una cultura de no prevención primaria, provocan que los servicios hospitalarios de segundo y tercer nivel tengan una demanda de atención por complicaciones asociadas con enfermedades crónicas como: insuficiencia renal e infartos agudos al miocardio, causas de atención con mayor riesgo de mortalidad. Por lo anterior, el objetivo de este trabajo es conocer los niveles de mortalidad a partir del análisis de tasas de mortalidad intrahospitalaria de la población de 60 años o más, por sexo e institución derechohabiente, así como las principales causas de atención hospitalaria. La fuente de información usada es el SAEH, 2013 del SNIS.

Título: Contribución de las instituciones de salud en México para el logro de una vejez exitosa

Autora: Ana Luisa Guerrero Sañudo. Hospital Rural 12. IMSS-Prospera

El envejecimiento exitoso hace referencia a una serie de indicadores que en resumen se refieren a un buen estado de salud físico, mental y social. En México, la transición demográfica y epidemiológica que se vive con los adultos mayores (AM), significa un problema emergente debido a que una gran parte de la población llega a la senescencia con alguna enfermedad, discapacidad y/o grado de dependencia mermando su calidad de vida, por esta razón, es importante identificar las medidas que se están realizando en el área de salud y la política social para afrontar esta situación en los próximos años.

Se realiza una revisión bibliográfica de fuentes impresas y digitales acerca de la información general sobre la situación de los adultos mayores, y los diversos programas de las principales instituciones de salud en México dirigidos a la atención de este sector de la población, analizando sus componentes y comparando los indicadores que definen una vejez activa conforme la Organización Mundial de la Salud (OMS), y el modelo de Envejecimiento Exitoso de Rowe y Kahn en sus publicaciones de 1987 y 1997.

Como resultados tenemos que los programas para los AM que se ofertan en las instituciones de salud, tienen como objetivo mejorar la salud física y funcional del adulto mayor, e incluyen acciones de prevención, promoción de la salud, atención integral gerontológica y programas para mantenimiento de la funcionalidad, sin embargo, su aplicación no cuenta con la cobertura adecuada derivado de la limitación en la prestación de los servicios, lo cual se percibe en los datos estadísticos que reflejan los índices de morbimortalidad, discapacidades y grado de dependencia en este grupo poblacional, sin mostrar un impacto satisfactorio.



## **Sesión J. Entornos propicios y favorables**

***Jueves 10 de junio de 10:10 a 11:10***

Título: El derecho a la ciudad de los ancianos de la ciudad de México

Autora: Martha de Alba González. UAM Iztapalapa.

A través de un análisis minucioso de las narrativas y las prácticas de uso de la ciudad de una muestra de adultos mayores de 60 años, residentes de cuatro colonias del Distrito Federal, observaremos si la ciudad les ofrece calidad de vida, es decir un contexto adecuado para el ejercicio de la vida cotidiana y para la realización de sus proyectos, presentes y futuros, como un derecho ciudadano. Abordaremos aspectos subjetivos y materiales del concepto de calidad de vida. La importancia de este trabajo radica en que la población mayor en el DF es numerosa y va en aumento, por lo que el gobierno capitalino tendría que prepararse para satisfacer las necesidades básicas de los ancianos, para prever problemas futuros en todos los rubros de gobierno que involucren el tema de la vejez. Este es un argumento fuerte y válido que han usado varios especialistas sobre el tema. Pero no es el único. Por muy pequeña que sea, toda población que se rija bajo los principios democráticos de un buen gobierno, tiene derecho a una vida digna. El foco de atención debe ser más importante cuando se trata de ciudadanos en situación de vulnerabilidad. El envejecimiento fragiliza la salud conforme avanza, y puede convertirse en fragilidad social cuando se combina con situaciones socioeconómicas desfavorables. A ello se agregan las condiciones de vida que proporciona el contexto urbano en el que residen los ancianos (acceso a servicios, movilidad cotidiana, equipamientos de salud y recreación, etc.).

Título: El hábitat de la tercera edad: el abordaje de la vivienda desde un enfoque integral

Autoras: Yanina Soledad Donnet Ambort y María Magdalena Hildbrand. Universidad Nacional del Litoral.

El aumento de la esperanza de vida, un descenso de las tasas de mortalidad infantil y general, y una fuerte caída de fecundidad, provoca inevitablemente un aumento de la población mayor, dando lugar a una sociedad envejecida.

El adulto mayor, se ve condicionado por cuestiones físicas, psicológicas, económicas y sociales, que hacen que el ambiente en el cual se movió históricamente, ya no sea el más propicio en esta etapa por no poder responder a sus propias condiciones, generando inestabilidad, exclusión, inseguridad; convirtiéndolos en sujetos vulnerables. Esta situación se torna particularmente evidente en relación a los soportes materiales que conforman el hábitat de los adultos mayores.

Si bien los sujetos pertenecientes a la tercera edad son considerados como un grupo pasivo laboralmente, la realidad demuestra que son activos en el resto de las actividades, viendo incrementadas sus expectativas de vida y sus proyectos. Es por esto que se requiere de respuestas dignas a la configuración de su hábitat, permitiendo estimular y desarrollar al máximo sus capacidades, otorgando seguridad y contención a sus limitaciones.

Este problema, es abordado por nuestro trabajo, conscientes de la existencia de escasos abordajes que tiendan a reconocer en el proceso de envejecimiento la incidencia o impacto que deviene de una adecuada condición habitacional referida a las particulares necesidades de los adultos mayores. Si bien resulta esencial el aporte interdisciplinar para la concreción de un hábitat adecuado, nuestra mirada se centra en un abordaje disciplinar que encuentra en aportes extra disciplinares (sociología, psicología y biología) valiosos insumos para su abordaje y estudio. Asimismo, esta realidad exige la definición de condiciones que hagan viable la inclusión de los adultos mayores en la concepción y construcción de su propio hábitat.

La vivienda adecuada, es uno de los derechos consagrados cuya concreción resulta inescindible de los múltiples abordajes disciplinares y de políticas públicas que el proceso de envejecimiento requiere. En este sentido, el aporte del trabajo se centra en la

necesidad de crear entornos favorables para el desarrollo del anciano y en la búsqueda de respuestas generalizadas y adaptables que brinden calidad de vida atendiendo a las necesidades particulares y generales de la tercera edad, considerando al anciano ya no como simple usuario de la vivienda sino como protagonista central de la misma, y por lo tanto, sujeto de derechos en dicho marco.

La Declaración Universal de los Derechos Humanos (1948) establece que: “toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios”. Por su parte, el Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, elabora y aplica el Pacto Internacional de los DESC (1976), en el cual se incorpora la condición de vivienda adecuada, que luego es profundizada (1991), indicando que la vivienda no debe interpretarse en un sentido estricto o restrictivo que lo equipare con un techo, sino como el derecho de todas las personas de vivir en seguridad, paz y dignidad en alguna parte. Este concepto implica una noción de adecuación dada por diferentes elementos como la seguridad jurídica de tenencia; la disponibilidad de servicios, materiales e infraestructura; los costos razonables del mantenimiento de la vivienda; la habitabilidad que garantice la seguridad física de los ocupantes; la accesibilidad de la vivienda; una adecuada ubicación; y una adecuación cultural que debe permitir la expresión de la identidad y la diversidad cultural.

A su vez, Naciones Unidas en la Declaración de los derechos para las personas de la tercera edad orienta sus recomendaciones en el sentido de favorecer la permanencia en su hogar el mayor tiempo posible, y distingue una serie de principios como ser: independencia, participación, dignidad, cuidados y autorrealización. Estos aspectos ponen de manifiesto la complejidad del tema e ilustran las diversas perspectivas que los Estados deben tener en cuenta para cumplir la obligación jurídica de satisfacer el derecho a la vivienda de sus poblaciones; y los diferentes conceptos que debemos tener en cuenta en las premisas del diseño destinado a este grupo etario.

Resulta central en estas consideraciones la idea de calidad de vida, que son entendidas como: “la salud (tener buena salud), las habilidades funcionales (valerse por sí mismo), las condiciones económicas (tener una buena pensión/jubilación), las relaciones sociales (mantener relaciones con la familia y los amigos), la actividad (mantenerse activo), los servicios sociales y sanitarios, la calidad en el propio domicilio y del contexto inmediato, la satisfacción con la vida y las oportunidades culturales y de aprendizaje (tener oportunidad de aprender cosas nuevas)” (Domínguez, 2004: 269).

Desde el específico aporte de la arquitectura para la tercera edad, Frank (2006) relaciona la pérdida de autonomía de los sujetos con su capacidad de relacionarse con el medio que lo rodea, ya que la “pérdida de la habilidad para realizar actividades cotidianas por sí mismo (...) trae consecuencias en la manera en que el Adulto Mayor se relaciona con su medio ambiente ya sea por cambios físicos (...) o cognitivos, cuando pierde el sentido de orientación y reconocimiento de su medio respectivamente. A partir de ello se plantea el rol que comienza a ejercer nuestra disciplina frente a los grandes cambios que este aumento supone. “El desafío de la arquitectura es colaborar en mantener a los Adultos Mayores con las mayores capacidades funcionales posibles, y para ello se requieren entornos favorables”. (...) “Por todo ello es muy importante adecuar las actuales viviendas de los Adultos Mayores, procurando hacerlas accesibles, adaptadas o practicables (...) para mantener a sus habitantes el mayor tiempo posible en ellas y en su entorno comunitario, dejando un eventual traslado como última posibilidad cuando por distintos motivos (económicos, familiares, de salud física o mental, situaciones de soledad, imposibilidad de ningún tipo de adecuación arquitectónica necesaria, etc.) éste sea necesario” (Di Vérolí - Schmunis, 2008).

Título: Hacia una política de habitabilidad para personas adultas mayores en el DF

Autora: Julieta Isela Zárate Cano. UNAM. Facultad de Arquitectura.

Esta investigación esta encaminada a estudiar al adulto mayor desde un enfoque ideológico-cultural, social, político y económico, para entender las condiciones de habitabilidad necesarias y llegar a formular políticas públicas que contemplen dichas perspectivas. Los actuales espacios dedicados para esta población en el Distrito Federal, no son suficientes para atender la demanda acumulada de este sector etario, ni en espacios, mantenimiento y operación; se requerirá que se planteen políticas de habitabilidad que contemplen espacios donde pueda vivir este sector vulnerable de la población, por lo que se propone una modalidad de sistema comunal sustentable en lo económico, político y social. Se abordará mediante un análisis histórico de la concepción que se tiene y se ha tenido de los viejos, la concepción que tiene la sociedad moderna acerca de las personas ancianas; estadísticas de población, esperanza de vida, mortandad; aspectos políticos y legales, tratados internacionales, constituciones, leyes, decretos, y estatutos a nivel internacional, nacional y local; así como los aspectos económicos que lo hagan factible. Se propone que a falta de los espacios destinados por el Estado e instituciones a las personas ancianas, se opte por un modalidad comunitaria, que no segregue a la comunidad geronte, si no que la incluya en la vida cotidiana de la sociedad, como elementos activos y participativos, donde se articulen una colectividad, para que mediante la acción social, la comunidad de la población geronte se organice para generar un movimiento social a favor de sus derechos. La sociedad en este sistema capitalista únicamente atiende al individuo que reproduce su sistema, aquel que produce, por ello, al no trabajar, las personas en senectud quedan excluidas y rechazadas de la sociedad, desvalorizando al ser humano al no ser productivo, por lo que se tiene que abordar todo un cambio radical para cambiar el estilo de vida.

Título: Segregación residencial y bienestar socioeconómico de los adultos mayores de las cinco zonas metropolitanas más grandes de México

Autores: Pablo Jasso Salas y Zoraida Ronzón Hernández. Universidad Autónoma del Estado de México.

Profundizar en el conocimiento del envejecimiento poblacional en La Habana es de particular interés para los múltiples actores que atienden este proceso ya que a su condición de ciudad capital y su tamaño poblacional de más de 2 millones de habitantes se une el que varios de sus municipios componentes concentran los mayores niveles de envejecimiento demográfico a escala nacional.

El presente trabajo describe la diferenciación geográfica de indicadores demográficos seleccionados vinculados al envejecimiento poblacional, los cuales son correlacionados espacialmente con indicadores de calidad socio-espacial, tomando como unidades de referencia los municipios. La cartografía de la distribución espacial de indicadores a esta escala permite un acercamiento más certero, tanto a las características de la población residente de 60 años y más como a los retos socio espaciales a que deben enfrentarse a partir de elementos vinculados al dónde y cómo viven estos ancianos.

A escala municipal se conforman unidades socio-espaciales de análisis del envejecimiento según su dinámica e intensidad, las cuales se complementan con indicadores que cualifican los retos socio espaciales agrupados en “Condicionantes sociales del envejecimiento poblacional”, “Indicadores socio-económicos” y “Reflejo de condiciones sociales”.

Los resultados obtenidos permiten identificar regularidades en la diferenciación espacial de indicadores que pudieran contribuir a la identificación de riesgos socio espaciales y a la elaboración de políticas diferenciadas para atender las demandas de este importante grupo social.

***Viernes 11 de junio de 10:10 a 11:10***

Título: Envejecer en casa

Autora: Dulce Ma. García Lizárraga. Universidad Autónoma Metropolitana. Unidad Xochimilco.

Al diseñar y construir nuestras casas suponemos que la juventud y las capacidades nos acompañarán por mucho tiempo. Sin embargo con el paso del tiempo, pensamos que tal vez hubiera sido mejor favorecer la orientación de las vistas; que no fue tan buena idea construir casas con desniveles y tantas escaleras y reflexionamos que después de todo, no es tan malo poner pasamanos y otros accesorios que nos pueden brindar mayor seguridad.

En ocasiones esta situación se anticipa con la llegada a casa de alguno de nuestros padres, ya sea de forma temporal o permanente. Una práctica que persiste en México, es la de vivir la vejez en el hogar; ya sea el propio o de alguno de los hijos. Situación que se presenta como primera opción, o bien como única alternativa ya sea por razones culturales o económicas.

La intención de este trabajo es presentar un acercamiento a las características más importantes que presentan las personas mayores y los requerimientos derivados de sus necesidades, incluyendo el uso de ayudas técnicas y /o de asistencia personal, y mostrar algunos ejemplos de adaptaciones en viviendas, - realizados por lo general de manera improvisada-. Esto nos permitirá detectar-necesidades importantes de usuarios en este grupo etario y las principales barreras arquitectónicas que enfrentan; los espacios arquitectónicos y sus elementos, que han requerido cambios con el fin de evitar accidentes al interior de la vivienda. No hay que olvidar que en múltiples casos las caídas están vinculadas a las discapacidades. El trabajo enunciado en esta propuesta aspira a establecer criterios significativos que permitan anticiparse o lograr un mejor *envejecimiento en casa*.

Título: Envejecimiento, salud y entornos. Un acercamiento cuantitativo y cualitativo

Autoras: Sagrario Garay Villegas, Verónica Montes de Oca, Mirna Hebrero, Concepción Arroyo, Liliana Vázquez. Universidad Autónoma de Nuevo León.

Antecedentes: El envejecimiento demográfico implica desafíos que, por lo regular, se centran en materia de regímenes de pensiones y sistemas de salud, cuando en la vida diaria existe una dimensión por lo demás igual de importante como es la de las condiciones de vivienda, su propiedad, acceso a servicios públicos y de salud, así como la configuración física y social de los entornos en los cuales reside la población adulta mayor (PAM). La literatura ha mostrado las necesidades de seguridad dentro de las viviendas como un conjunto de medidas que pueden garantizar la salud, la disminución de accidentes y niveles bajos de stress, los mismos que pueden en cualquier edad garantizar calidad de vida.

Objetivo: Bajo esa lógica, en este trabajo exploramos las características de la vivienda, la condición de propiedad, acceso a servicios públicos y de salud en la población con 60 años y más en México.

Método: La aproximación metodológica que se utiliza es de carácter cuantitativo y cualitativo, en un primer momento utilizamos como fuente de datos la Integrated Public Use Microdata Series (IPUMS) para mostrar un panorama general de los entornos en la población adulta mayor mexicana; en segundo lugar mostraremos, a través de la información de una encuesta y entrevistas realizadas en el estado de Durango, México, la relación entre el entorno en el que se desenvuelven las personas adultas mayores y sus condiciones de vida.

Resultados: Entre algunos de los resultados encontrados se tiene que en la población adulta mayor prevalecen rezagos en la disponibilidad de servicios públicos básicos como el agua y el drenaje. Al interior de la vivienda también se ha visto que los niveles de hacinamiento medio y crítico representan una proporción importante entre los hogares de la PAM; de igual forma ocurre con el equipamiento de la vivienda el cual es diferencial en la población analizada.



Respecto a la salud de las personas mayores encontramos que ésta depende de su afiliación a la seguridad social y/o el Sistema de Protección Social como el Seguro Popular, pero también de servicios de salud privados, a los cuales recurren cuando aquellos no ofrecen atención oportuna o de calidad. En los contextos rurales son más frecuentes las dificultades de falta de personal, medicamentos o equipamiento, lo que hace que las familias incurran en lo que se ha denominado como “gastos catastróficos”, impactando no sólo la economía de sus integrantes, sino también la dinámica familiar.

El significado de bienestar para las personas mayores se centra en conservar su salud, y ésta se sostiene no sólo en la atención médica sino en contar con un entorno saludable en todos los sentidos.

Título: Vejez y vivienda. Propuesta de Casa de Retiro auto-sustentable

Autora: Elisa Margarita Maass Moreno. UNAM. Centro de Investigaciones Interdisciplinarias en Ciencias y Humanidades.

En el contexto del proyecto de investigación interdisciplinaria de Vejez y Envejecimiento del CEIHH-UNAM y la Universidad Autónoma de Coahuila, se desarrolla este sub-proyecto sobre Vejez y vivienda: propuesta para una Casa de Retiro auto-sustentable. Desde ese marco de referencia, el objetivo de este trabajo es contribuir a la reflexión de la problemática de la vivienda en la vejez. Metodológicamente se trabajaron entrevistas a profundidad a adultos mayores de 60 años; se realizó una encuesta exploratoria y un estudio de la oferta de casas para adultos mayores en la ciudad de México y alrededores. El documento está estructurado en cuatro partes. La primera de ellas da cuenta de un estudio realizado en México sobre la realidad de vivienda de para la vejez. La segunda parte presenta los resultados de un diagnóstico sobre lo que ofrecen las casas de retiro y los costos para vivir en estas casas de adultos mayores. Los resultados de la investigación nos llevan a proponer el modelo de la Casa de Retiro sustentable a partir del concepto de sustentabilidad de desarrollo planteado por Amartya Sen (2002) y Víctor Toledo (2004).

En la tercera parte se presenta el Modelo de Planeación para vivir la vejez como toda una empresa a partir de analizar colectivamente y entre amigos, la forma sustentable para vivir con calidad de vida en la etapa de adultos mayores. En la cuarta y última parte se presenta la aplicación de este modelo en LaGuancha, una casa de retiro, constituida como Asociación Civil por una comunidad de 30 adultos mayores, parientes y amigos que desean vivir en armonía, en paz y con respeto al compartir sus próximos años y en la etapa de retiro y vejez, en un lugar creado con su trabajo dentro de la etapa productiva y desarrollando el modelo propuesto.

## **Sesión X. Poblaciones indígenas**

### ***Jueves 10 de junio de 10:10 a 11:10***

Título: El consejo de ancianos en los pueblos indígenas del sureste de México

Autor: Laureano Reyes Gómez. Universidad Autónoma de Chiapas. Instituto de Estudios Indígenas.

La gerontocracia ejercida a través del Consejo de Ancianos llamó la atención de científicos sociales y la generalizó como sistema de gobierno de los pueblos originarios de México. Este modelo de gobierno ejercido por los viejos fundó su principio de gobernanza en la experiencia, sabiduría y buen juicio de los abuelos. Bajo esta estructura gerontocrática se idealizó la vejez -masculina-, donde conquistar edades avanzadas era lo máximo, pues estaba investida de poder, liderazgo, sabiduría, respeto y una serie de atributos que implicaba ser viejo e indígena.

El Consejo de Ancianos dirigió la vida política, económica y cultural de la aldea hasta cierto tiempo. Sin embargo, no todos los pueblos originarios contaban con este sistema de gobierno. El tipo de propiedad comunal de la tierra era fundamental para su constitución. Así, por ejemplo, los peones acasillados era impensable su organización por su condición de esclavos, otro tanto sucedió con el surgimiento de ejido, toda vez que éste se rige por sistema de asamblea.

En los pueblos donde fue posible el funcionamiento del Consejo de Ancianos, el cambio de sistema de gobierno partidista dio al traste la forma tradicional de gobierno indígena, quedando los viejos nuevamente excluidos del poder. Bajo la nueva estructura de gobierno, los viejos fueron relegados a funciones rituales, donde no ponen en riesgo la toma de decisiones comunitarias desde el cabildo o la cúpula del partido. Como ancianos "principales" o "caracterizados" (por su conducta, sabiduría, conocimiento de los rituales, manejo de la lengua nativa, etcétera) actúan a título personal.

Ante el saldo negativo y de exclusión social de la población anciana, los viejos han instrumentado desde la religión, estrategias de apoyo solidario donde el grupo de "adoradores" de la acción católica los viejos se cuidan entre sí. Tejen redes de apoyo de hermandad, donde todos dependen de todos.

Título: La "gente de respeto". El papel de los ancianos entre los nahuas del Norte de Puebla

Autora: Yuribia Velázquez Galindo. Escuela Nacional de Antropología e Historia

En este trabajo, apoyada en información etnográfica recopilada desde 1993 a la fecha (con más de 5 años de estancia efectiva en campo) mediante observación participante y entrevistas a profundidad en comunidades nahuas de la Sierra Norte de Puebla pertenecientes a los municipios de Naupan, Huauchinango y Tlaola, Puebla, presento una aproximación a la manera en que es conceptualizada la "gente de respeto" y al importante y activo papel que los ancianos tienen en la vida familiar e interfamiliar.

Sostengo que los nahuas con quienes he convivido a pesar de conocer y convivir de manera permanente con la sociedad "moderna", debido a las características de su forma de vida que les obliga a emplearse temporalmente en las ciudades para obtener recursos para su sobrevivencia, viven –al interior de sus comunidades- un proyecto de vida que no se rige bajo aquellos parámetros que hemos supuestos como universales: la competencia, el individualismo, la búsqueda per se de la riqueza monetaria, la exaltación a la juventud y

el terror a la muerte. En las poblaciones nahuas donde he trabajado la noción de la persona posee características particulares derivadas de un modelo económico propio y de un proyecto de vida particular en el cual se promueven valores distintos como la colectividad, el agradecimiento, el compromiso social, la ayuda, la valoración a la experiencia y la vivencia de la muerte como una parte integral del proceso de la vida, todos factores que se expresan en diversos ámbitos de la vida social y que, por supuesto, tienen repercusiones importantes en la vivencia de la vejez y en la categorización de la misma.

Título: Características sociodemográficas de la población adulta mayor en la zona mazahua del Estado de México

Autoras: María del Rosario Sandoval Ángeles y Norma Baca Tavira. Universidad Autónoma del Estado de México.

En este trabajo se analizan las características sociodemográfica de los adultos mayores de la zona mazahua del Estado de México para el año 2010. Se trata de un análisis cuantitativo de variables e indicadores a través del cual se hace una propuesta de integrar el método de componentes principales al estudio de las características de los adultos mayores.

En la primera parte del trabajo se calculan aspectos como índices y tasas de envejecimiento, total y de la población femenina, porcentaje de adultos mayores beneficiarios del programa 70 y más, índice de dependencia, grado de marginación, porcentaje de población adulta mayor indígena, entre otros.

En un segundo momento se hace una propuesta en la que a través del método de componentes principales se genera una variable resumen de las características de los adultos mayores. Los aspectos anteriores son mostrados en mapas que permiten un mejor análisis visual de los cálculos realizados.

A través del método de componentes principales se identifican municipios en los que los adultos mayores por sus características sociodemográficas son más vulnerables, estos

resultados se comparan con el grado de marginación por municipio, con el propósito de determinar cuáles son los municipios de alta prioridad de atención de los adultos mayores y que pudieran representar un apoyo en la toma de decisiones en favor de este grupo de población cada vez más creciente.

Los cálculos indican que un alto porcentaje de los municipios que conforman la zona mazahua en el Estado de México requerirán respuestas inteligentes tanto gubernamentales como institucionales para la atención integral del adulto mayor.

***Viernes 11 de junio de 10:10 a 11:10***

Título: Construyendo puentes para la atención de la salud de los adultos mayores en la región tarahumara

Autores: Blanca Estela Pelcastre Villafuerte. Guadalupe Ruelas González. Sergio Meneses Navarro. Hortensia Reyes Morales. Instituto Nacional de Salud Pública.

El objetivo de esta propuesta es relatar la experiencia de implementación de un modelo de atención en salud, interculturalmente apropiado, dirigido a personas adultas mayores indígenas en la Región Tarahumara, que se propuso como una respuesta a los obstáculos que experimenta la población indígena para el acceso a los servicios de salud. El modelo se basa en seis áreas estratégicas y se diseñó a partir de un diagnóstico cualitativo en el que se identificaron las principales necesidades de salud de los adultos mayores. Se trata de una intervención comunitaria llevada a cabo en una comunidad indígena de la Sierra Tarahumara, en el estado de Chihuahua. Se realizaron acciones por un periodo de tres años y en la última etapa se llevó a cabo una evaluación cualitativa de factibilidad con actores clave.

Las acciones llevadas a cabo incluyen: la identificación de promotores biculturales, diseño de un manual para promotores, mensajes de salud en lengua rarámuri para difusión por radio local, diseño de un cartel y un díptico para prestadores de servicios; además se impartió un taller de interculturalidad en salud a personal operativo y estratégico y se realizó un video documental para incentivar el diálogo intercultural. Durante este periodo,

la población tuvo un mayor acercamiento a los servicios de salud, incentivados por la presencia de la promotora indígena.

Los actores que evaluaron el modelo resaltaron el enfoque intercultural y participativo como principal aporte. Reconocieron la necesidad de seguir formando recursos humanos indígenas en salud. La voluntad política y la inyección de recursos, son dos pilares donde sentaron las posibilidades de escalar esta estrategia como política pública. La generación de modelos de atención a la salud dirigidos a poblaciones indígenas específicas, es un reto que deben encarar hoy en día los sistemas de salud. La estrategia que se probó contribuye a disminuir las desigualdades y lograr la equidad en salud.

Título: Diversidad étnica y discapacidad en adultos mayores indígenas en Chiapas

Autora: Susana Villasana Benítez. Universidad Autónoma de Chiapas. Instituto de Estudios Indígenas.

Las condiciones de vida de la sociedad mexicana se sitúan en niveles de calidad deteriorados, frente a la agudización de la pobreza y la marginación. Esto genera vulnerabilidad en diversos grupos de población como adultos mayores, jóvenes, madres solteras, indígenas, niños, entre otros.

En cuanto a la población adulta mayor se prevé que el proceso de envejecimiento demográfico va ir creciendo en el mundo, en especial en países como México, donde no existen condiciones sociales suficientes y de política pública para atender sus necesidades como esquemas de jubilación universal, atención a la salud a toda la población, financiamiento de tratamientos costosos y de largo plazo. De ese conjunto de viejos-as los que padecen alguna discapacidad experimentan de manera abrupta esa situación.

La tendencia global nos muestra que hay cada vez más ancianos-as, éstos sumaron, en el año 2010, 10,055,379 (46.5% hombres y 53.5% mujeres), con una esperanza de vida que oscila de 73.9 años en hombres y 75.4 años en mujeres (INEGI, 2010).

En Chiapas los adultos mayores de un rango de edad de 60 y más años en el año 2010 fueron 345,481 (49.6% hombres y 50.4% mujeres), y representaron el 7.20%, porcentaje que se ubica por debajo de la media nacional de adultos mayores (8.95%).

Se plantea que la situación de los ancianos que habitan en zonas de pobreza extrema se complica, sobre todo cuando el sujeto se vuelve improductivo en términos laborales, vive solo, es viudo, habita en zonas de alta marginación y bajo desarrollo humano, y se torna más agudo en los casos cuando el individuo, además del deterioro físico por las enfermedades crónico-degenerativas, está limitado en alguna de sus facultades (movimiento, auditiva, mental, entre otras). Se destaca el análisis comparativo de la población que habita en municipios indígenas según situación de discapacidad.

Título: Diversidad cultural y desigualdad entre los adultos mayores indígenas

Autora: Iris Nayeli Peralta Catalán. UNAM

Nuestro país, México, es culturalmente diverso, como lo reconoce el Artículo 2° de la Constitución Política, con una composición pluricultural sustentada originalmente en sus pueblos indígenas.

No obstante, al finalizar, el Segundo Decenio Internacional de los Pueblos Indígenas del Mundo, proclamado por la Asamblea General de las Naciones Unidas con miras a solucionar los problemas que enfrentan los pueblos indígenas en lo concerniente a los derechos humanos, al medio ambiente, al desarrollo económico y social, a la educación y a la salud, entre la población indígena mexicana aún se observan grandes carencias.

Con este trabajo se pretende contribuir al conocimiento de la situación en la que se encuentra la población indígena de 60 años y más de México.

Se tiene interés en enfatizar que el conjunto de la población indígena no es homogéneo y que acompañando a la diversidad cultural del país se observan diferencias en las oportunidades de desarrollo de las personas que conforman los pueblos indígenas, con implicaciones en su calidad de vida.

Para mostrar estas diferencias, a manera de ejemplo, se presentan indicadores de tres grupos indígenas: maya, zapoteco y otomí.

A la vez que se hacen visibles las brechas que existen entre hombres y mujeres.

Las temáticas que se abordan son: educación, trabajo, discapacidad y derechohabiencia.

El trabajo propuesto es de corte descriptivo y comparativo, en un eje de estudio de las diferencias, que puede enmarcarse en los estudios sobre poblaciones indígenas mexicanas y en los estudios sobre población adulta mayor.

La fuente de datos que se utiliza para el cálculo de indicadores estadísticos es el Censo de Población y Vivienda del 2010.

***Viernes 11 de junio de 15:20 a 16:20***

Título: Envejecimiento, género y transferencias. Mujeres mayas en contextos de vulnerabilidad y desigualdad social.

Autoras: Gina Villagómez Valdés y María Consuelo Sánchez González

Este trabajo de investigación analiza la situación de vulnerabilidad de las mujeres adultas mayores en dos comunidades mayas de Campeche y Yucatán. En un contexto de pobreza y desigualdad social, las mujeres mayas enfrentan una serie de riesgos y violencias que impiden su acceso a condiciones de vida adecuadas durante la vejez. En un contexto de pobreza, desigualdad social, exclusión y discriminación, este trabajo identifica algunos aspectos sociodemográficos de la población femenina mayor y los tipos de apoyos o transferencias que reciben del Estado, la comunidad y la familia. También se señalan los recursos que ellas continúan proporcionando al grupo familiar. Con los datos analizados se concluye que las mujeres mayores no son una carga social pasiva, sino que, aun en condiciones adversas, continúan aportando diversos recursos a la familia y la comunidad.



Título: La importancia de amigos y vecinos en la vejez indígena: una experiencia con ancianos otomíes

Autora: Yolanda de Jesús Hernández Delgado. Universidad de Guadalajara. Centro Universitario de Tonalá.

En presente trabajo analiza la red de apoyo de amigos y vecinos como estrategia de sobrevivencia ante situaciones de la vida cotidiana de ancianos otomíes de la comunidad de San Antonio el Grande, Municipio de Huehuetla, Hidalgo. Dentro de las comunidades indígenas de México se vive como en la población mestiza un proceso de transición demográfica empero condiciones de mayor pobreza, y dentro de este contexto se construyen a lo largo de la vida relaciones interpersonales no solo familiares que durante la vejez desempeñan funciones relevantes ante las condiciones de vulnerabilidad en las que se puedan encontrar los ancianos indígenas a consecuencia de enfermedades, discapacidad, pobreza, dependencia o la falta de apoyo familiar. Siendo amigos y/o vecinos quienes satisfacen algunas necesidades tanto materiales, instrumentales como afectivas. Para conocer como estas funciones cubren situaciones de la vida diaria de estas personas nos apoyamos del método etnográfico a través de la entrevista a profundidad, entrevistando a 14 personas indígenas de más de 60 años de edad. Como resultados encontramos que la compañía social se activa al enfrentarse a la pérdida de su pareja entre mujeres quienes comparten con sus amigas y vecinas su soledad, a través de comer, trabajar y pasar tiempo juntas, mientras que los hombres no expresaron la compañía de sus amigos al respecto. Referente al apoyo emocional no tiene un peso significativo para la mayoría de los entrevistados, lo identifican no sólo con la escucha o comprensión, sino con ayuda en actividades diarias o recibir un apoyo material. A pesar de la condición de pobreza en la que viven los amigos y vecinos se mantiene una forma esencial de vida colectiva, benéfica para los ancianos. Hemos de concluir con la necesidad de profundizar en el tema de las redes sociales de apoyo en población indígena.

Título: Construcción de la identidad del anciano (Mayor) en el imaginario de la comunidad rural Aymara

Autora: Elizabeth Frances Andía Fagalde. Univesidad Mayor de San Andrés.

Antecedentes: Este trabajo está basado en dos investigaciones de los indígenas aymaras de las comunidades aledañas a la población de Tiwanaku ubicadas en el Altiplano paceño. Las mencionadas investigaciones: “El hombre que volvió a nacer” (1999. Co autoría con Flores, Montes y Huanacuni), y “*Suma Chuymampi Sarnaqaña*”: Caminar con buen corazón” (Andía, 2012) abordan distintos aspectos de la vida de la comunidad rural, entre ellos los cargos de autoridad política, ritual y espiritual, y el ejercicio de medicina tradicional; y el prestigio que conllevan de acuerdo a una edad avanzada, para abordar la concepción de la vejez como identidad para la cultura andina.

Pregunta y objetivos de la investigación: En base a los siguientes tópicos: político, religioso - ritualista, espiritual, práctica de la medicina tradicional ¿Cómo se construye la identidad del anciano en el imaginario de la comunidad rural aymara?

- Identificar las características en base a las cuales se construye la imagen de la vejez.
- Establecer los valores que construyen la identidad del anciano.

Marco teórico: Para abordar el tema de la construcción de la vejez en la comunidad rural aymara en el imaginario simbólico se deben tomar en cuenta de manera secuencial los siguientes conceptos: Cultura, identidad cultural y política, etnicidad, cosmovisión andina, prestigio, medicina tradicional, ritualidad, espiritualidad y valores éticos. Estos conceptos serán desarrollados ampliamente en la ponencia.

Método: Los involucrados en la investigación fueron los Amawt`as (celebrantes) comunarios del Año Nuevo Aymara en Tiwanaku, ancianos y jóvenes. La investigación fue cualitativa. Definición conceptual: identidad cultural y política (independiente),

cosmovisión, prestigio, medicina tradicional, ritualidad, espiritualidad, valores éticos (dependientes).

Operacional: Se seleccionaron discursos (entrevistas y testimonios de vida) y se implementó observación participante en la vida de la comunidad que demuestren correlaciones entre las actitudes y prácticas de los comunarios respecto a la construcción de la vejez.

## **Sesión Z. Procesos mnémicos**

***Jueves 10 de junio de 10:10 a 11:10***

Título: Actividad cerebral durante la codificación de la memoria episódica a lo largo de la vida

Autores: Carmen Selene Cansino Ortiz, Cinthya Estrada-Manilla, Patricia Trejo-Morales, Erick Humberto Pasaye-Alcaraz, Perla Salgado-Lujambio, Erika Aguilar-Castañeda y Ana Luisa Sosa-Ortiz. UNAM. Facultad de Psicología.

La memoria episódica, habilidad para recordar nuestras experiencias personales, disminuye a lo largo de la vida adulta cuando intentamos recuperar los detalles de esas experiencias, como el contexto espacial o temporal en que ellas ocurrieron. El objetivo del estudio fue examinar mediante la técnica de Resonancia Magnética funcional (RMf) los cambios neurofuncionales que ocurren con la edad durante la codificación del contexto espacial. Participaron adultos jóvenes, de edad media y mayores de ambos sexos (12 personas por grupo de edad). Durante la codificación, la tarea consistió en clasificar en naturales o artificiales imágenes de objetos comunes presentadas al azar en uno de los cuadrantes de la pantalla. En la recuperación, las imágenes se presentaron al centro de la pantalla y la tarea consistió en identificar si las imágenes eran nuevas o viejas (presentadas durante la codificación), y si eran viejas, en indicar en qué cuadrante de la pantalla se habían presentado. El contraste de la actividad cerebral durante la codificación de imágenes cuyo contexto fue posteriormente recuperado versus aquellas en las que fue

olvidado mostró que la actividad cerebral durante la codificación exitosa del contexto desaparece en la edad media en el giro orbitofrontal medial izquierdo y aparece en el giro occipital superior izquierdo. En los adultos mayores también se observaron estos cambios. Los resultados permitieron identificar las regiones cerebrales específicas que primero muestran cambios neurofuncionales en la vida adulta durante la integración de información espacial en una representación episódica. Financiado por la Universidad Nacional Autónoma de México (DGAPA PAPIIT ID300312, IG300115) y el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (238826).

Título: Programa de estimulación de la memoria para relentizar el inicio del deterioro cognitivo

Autoras: Zuleyma Raquel Padilla Villegas y Karla Daniela Marin Andrade. UAEM. Facultad de Enfermería y Obstetricia

El presente trabajo de investigación se ubica dentro de los ejes de Procesos educativos, tecnológicos y formación de recursos para la atención, cuidado, investigación y mantenimiento de la calidad de vida durante la vejez, dado que promueve la estimulación de la memoria para ralentizar el inicio del proceso de deterioro cognitivo a través de un conjunto de actividades y estrategias de intervención ejecutadas por el manual de estimulación cognitiva de los autores Montenegro, Reinoso, Sánchez de León, Montes, Llanero, García, Mulero, Ibáñez, Gómez, Sánchez, Aragón, Fernández, Montejo que forman parte del centro de prevención del deterioro cognitivo, por parte del instituto de salud pública. Madrid Salud con el objetivo de potenciar las capacidades de las funciones cognitivas en la persona y no verse notoriamente afectadas con el paso del tiempo. Pues debido a las condiciones insuficientes que enfrenta la población ante el proceso de envejecimiento, es de suma importancia crear programas que mejoren la calidad de vida de la población envejeciente.

Título: Influencia del consumo de folatos, vitamina B6 y B12 en la memoria

Autoras: Frine Torres-Trejo, Andrea Baertschi y Selene Cansino. UNAM. Facultad de Psicología.

Las funciones cognitivas, en especial la memoria episódica, que nos permite codificar y recuperar nuestras experiencias personales, se ve afectada por múltiples factores durante la vida adulta, como la deficiencia en vitaminas del complejo B, vitamina B6, B12 y folatos. Estudios con adultos mayores han encontrado que la deficiencia de estas vitaminas afecta el desempeño cognitivo; sin embargo, en la adultez media existe poca investigación del efecto que los niveles de estas vitaminas tienen sobre la memoria. El primer objetivo del estudio fue investigar si el consumo habitual de las vitaminas citadas se relaciona con la ejecución en una tarea de memoria episódica. El segundo objetivo fue clasificar a los participantes en función de su nivel de consumo y determinar si el desempeño variaba según su consumo. Participaron 200 personas, mitad hombres, con una media de edad para mujeres de 50.06 años (DE= 4.42) y 50.05 (DE= 5.25). Los resultados mostraron que el consumo de vitaminas B12 y folatos fue superior al recomendado diariamente, mientras que el de vitamina B6 fue menor al recomendado diariamente en el 50% de la muestra. Se encontró, sólo en los hombres, una diferencia entre el grupo de consumo bajo de vitamina B6 y el grupo de consumo alto, estos últimos mostraron un mejor desempeño en la tarea de memoria episódica. Financiado por la Universidad Nacional Autónoma de México (DGAPA PAPIIT ID300312 IG300115) y el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (238826).

***Viernes 12 de junio 10:10 a 11:10***

Título: Programa de rehabilitación en memoria de trabajo para el adulto mayor con deterioro cognitivo leve-amnésico

Autoras: Violeta Nava Vilchis y Beatriz González Ortuño. Colegio Superior de Neurolingüística y Psicopedagogía.

El objetivo de la presente investigación es crear un programa de rehabilitación para estimular la memoria de trabajo en pacientes adultos con deterioro cognitivo leve de tipo amnésico, por lo que se revisan temas relevantes como: el envejecimiento, cambios neuropsicológicos, deterioro cognitivo leve (DCL), demencia, memoria de trabajo y rehabilitación cognitiva.

El proceso de envejecer es biológico, psicológico y cultural, por ello la importancia de conocer los cambios físicos y psíquicos que se producen con la edad. A nivel morfológico, molecular desde el contexto normal y patológico. Dentro del envejecimiento patológico una de las enfermedades neurodegenerativas que no se puede dejar de revisar es la Enfermedad de Alzheimer por su prevalencia, importancia y relación con el tema a tratar.

Se menciona el concepto de deterioro cognitivo leve (DCL) según Petersen, las pruebas neuropsicológicas frecuentemente utilizadas para su diagnóstico, así como el perfil emocional y la actividad funcional del paciente. Dada su relevante relación con el término “demencia” se revisan los criterios de diagnóstico y las diferencias que tiene con respecto al DCL. Se habla de la memoria de trabajo: cómo se ve afectada por la edad y las importantes implicaciones en el funcionamiento cognitivo, abordando el modelo multicomponente de Baddeley y Hitch. Se toman en cuenta las teorías de rehabilitación cognitiva, estrategias y programas de rehabilitación. Y como eje central se presenta la propuesta de 67 ejercicios para rehabilitar la memoria de trabajo.

Los pacientes con DCL difieren de los pacientes con demencia en términos de la conciencia de la enfermedad. Por lo tanto, la intervención cognitiva puede ser un tratamiento eficaz, con el objetivo de enlentecer lo más posible el proceso neurodegenerativo. Sin embargo, los programas de intervención deben ser revisados y aplicados para seguir conociendo sus alcances y limitaciones.

Título: Búsqueda de ayuda para problemas de memoria y síntomas neuropsiquiátricos en áreas urbana y rural

Autores: Gilberto Isaac Acosta Castillo, Gabriel Rojas de la Torre, Paulina Angélica Lebrija Reyes, María Fernanda Alarcón Trejo y Ana Luisa Sosa Ortiz. Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía.

Antecedentes. Los problemas de salud mental de los adultos mayores son algunos de los principales retos para los sistemas de salud en los próximos años, entre estos se encuentra la primer causa discapacidad para este grupo de edad.

Pregunta y objetivos de investigación. Analizar la prevalencia de problemas de memoria y síntomas neuropsiquiátricos en áreas urbana y rural, así como las variables que determinan la búsqueda de ayuda para su atención y alternativas de tratamiento.

Método. Se analizaron datos de 1,462 adultos de 65 años o más, de áreas urbana (AU) y rural (AR), dentro de los protocolos del Grupo de Investigación en Demencias 10/66. Se evaluó la presencia de problemas de memoria (PM) que afectan la vida diaria de los AM y la presencia de síntomas neuropsiquiátricos significativos (SNPs 2 o más síntomas de severidad moderada/severa) evaluados con el Inventario Neuropsiquiátrico.

Se comparó por área de estudio: 1) la prevalencia de los PM y los SNPs, 2) búsqueda de ayuda (BA) para su tratamiento, 3) frecuencia de consejos/alternativas no farmacológicas, 4) prescripción de medicamentos para su tratamiento, 5) utilidad de estas intervenciones y 6) variables que determinan la BA (regresión de Poisson modelo multivariado).

Resultados. La prevalencia de PM fue de 21.5% y 35.1 para SNPs, la BA fue de 24.5% y 14.1% respectivamente (Cuadro 1). Controlando variables sociodemográficas y clínicas de pacientes y cuidadores: las variables que incrementan la BA para PM son residir en AU y la escolaridad de pacientes y cuidadores, para los SNPs el AU, la presencia de desinhibición y trastornos de sueño, la edad y parentesco del cuidador.

Discusión y conclusiones. Conocer la efectividad de las estrategias para tratar los problemas de salud mental, así como las características que promueven la búsqueda de ayuda es de utilidad para mejorar el reconocimiento y abordaje de estos problemas y disminuir su impacto en pacientes y cuidadores.

Título: Cambios electrofisiológicos en la memoria episódica de adultos mayores en condiciones de atención dividida

Autoras: Martha Patricia Trejo Morales y Selene Cansino Ortiz. UNAM. Facultad de Psicología.

La memoria episódica disminuye en el envejecimiento sano y una hipótesis que explica este decremento sugiere una reducción de los recursos atencionales o la incorrecta asignación de éstos. Uno de los efectos electrofisiológicos asociados a la memoria episódica es el efecto viejo/nuevo; sin embargo, se desconoce si este efecto se presenta en condiciones de atención dividida. El objetivo del presente estudio fue determinar si el efecto viejo/nuevo se presenta en los adultos mayores en condiciones de atención dividida, asimismo, determinar si éste difiere entre los grupos de edad al igualar la complejidad de la tarea. Participaron 16 adultos jóvenes (21-30 años) y 16 adultos mayores (61-70 años). En la fase de codificación, los participantes realizaron una tarea de clasificación semántica; mientras que en la fase de recuperación, una tarea de reconocimiento. La tarea concurrente se realizó durante el reconocimiento y los participantes decidieron si el cuadrado alrededor de la imagen cambió o no de color en cada ensayo. En los resultados de la tarea concurrente se observó que el porcentaje de respuestas correctas fue menor en los adultos mayores en comparación con los jóvenes. En los resultados electrofisiológicos, los grupos sólo difirieron en los componentes asociados al proceso de atención. Estos resultados indican que los adultos mayores pueden alcanzar un desempeño equivalente al de los adultos jóvenes si se iguala la complejidad de la tarea aunque sus recursos atencionales sean menores y que el efecto electrofisiológico asociado a la recolección se presenta en los adultos mayores en



condiciones de atención dividida. Financiado por la Universidad Nacional Autónoma de México (DGAPA PAPIIT ID300312 IG300115) y el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (238826).

## **Sesión. T Maltrato y violencia**

### ***Jueves 11 de junio de 10:10 a 11:10***

Título: Empoderamiento femenino en la vejez: una posibilidad de protección en contra de la violencia.

Autora: Nancy Lysvet Flores Castillo. Universidad Autónoma del Estado de Morelos.

En México estamos viviendo una transición demográfica acelerada, las cifras del Consejo Nacional de Población (CONAPO, 2012) indican que en el 2010 teníamos 7 millones de personas adultas mayores de 75 años; de esa cifra 3.8 millones corresponden a mujeres y 3.2 millones a hombres. En lo que respecta a la violencia se ha demostrado ya en diversas investigaciones que las mujeres de cualquier edad están expuestas a ser violentadas, pero en el caso de las que se encuentran en una etapa senil, su situación se hace más vulnerable debido a la disminución de sus capacidades físicas, por padecer enfermedades crónicas, tener bajo poder adquisitivo (por haber sido “amas de casa”), quedar viudas o solas o por tener que vivir con sus hijos (Vargas, E., 2013). Existen diversos contextos de vulnerabilidad social en los que están inmersas las mujeres de la tercera edad.

Estos elementos son los que marcan las principales pautas del problema que aquí quiere estudiarse, me refiero a la detección de los elementos favorecedores de un empoderamiento femenino en la vejez, ya que en ese proceso se puede garantizar un respeto y un reconocimiento de sus derechos humanos y por supuesto una vida más digna principalmente libre de violencia. Se parte de la hipótesis de que en los grupos de mujeres de la tercera edad se pueden encontrar elementos claves como la cohesión social, la sororidad, el apoyo mutuo, la ampliación de redes de apoyo y la construcción de capital

social positivo, la conjunción de estos elementos pueden ser fundamentales y pueden actuar como factores de protección y empoderamiento de las mujeres.

Título: Maltrato psicológico intrafamiliar en el adulto mayor: una perspectiva gerontológica.

Autoras: Kelly Nazaret Estrada Villegas, Jesica López González, Beatriz García Martínez y Claudia Gumercindo Guzmán. Universidad Estatal del Valle de Toluca.

El presente estudio es de tipo cualitativo ya que ahondará en las causas y efectos del maltrato psicológico en el adulto mayor por parte de familiares. Se hará una revisión de las principales investigaciones que han ahondado en el maltrato psicológico y después se interpretarán, desde el campo de la gerontología, dichos aportes teóricos.

La familia es el entorno inmediato y básico en el que se pone en juego las buenas o malas prácticas de sus integrantes. En ese espacio la población adulta mayor corre el riesgo de ser maltratada o violentada.

El maltrato hacia el adulto mayor es multifactorial: por enfermedad, discapacidad, improductividad, gerontofobias, rupturas intergeneracionales, conflictos patrimoniales y ausencia de valores. Pero también el maltrato puede ser resultado de historias de vida donde en algún momento se dañó a la familia (especialmente padres que violentaron a la madre e hijos). El desafío será para el gerontólogo reconstruir los familogramas violentos y reorientarlos en buenas prácticas intrafamiliares, pues en todo tipo de práctica violenta, todos los miembros de la familia “pierden”.

En nuestro estudio sostendremos que el maltrato psicológico es un acto que puede permanecer anclado por mucho tiempo en la psique de la víctima. Los daños ocasionados erosionan la identidad y autoestima, producen efectos nocivos en la vida biológica del anciano(a), genera cuadros de temor y lastima las capacidades de vinculación con los demás. De ahí la importancia del trabajo gerontológico basado en la multidisciplinariedad

como clave para la comprensión de las causas del maltrato y estrategia para la elucidación de propuestas que reconstruyan el tejido intrafamiliar propiciando entornos favorables libres de violencia.

Título: Análisis del marco jurídico del maltrato en personas adultas mayores en México.

Autores: Sara Torres Castro y Juan Carlos Ruiz Espíndola.

Antecedentes: El proceso de envejecimiento de la sociedad ha propiciado un nuevo enfoque para su atención. La Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores incorpora y reconoce: la equidad que implica el trato justo proporcional en la recepción de los elementos del bienestar, la corresponsabilidad y la atención preferente. Integridad, dignidad y preferencia orientadas a una vida de calidad sin discriminaciones, en una vida libre y sin violencia, respetuosa de la integridad física, socioemocional y sexual, a la protección contra toda forma de explotación y debidamente atendida por la familia, la sociedad y las autoridades de todo nivel político. Se propone el diseño acciones contra el maltrato de los adultos mayores, crear mecanismos e instituciones de previsión, cuidado, defensa y representación de los adultos mayores. La expectativa es incorporar a la agenda pública: la erradicación y prevención del maltrato de los adultos mayores, esto es, evitar la violación de sus derechos humanos. Este sector en crecimiento requiere del impulso de más Políticas Públicas para su atención, es un área de oportunidad para generar resultados en materia de autonomía, dependencia y discapacidad.

Objetivo: Revisar y analizar el marco jurídico del maltrato a personas adultas mayores en México desde una perspectiva incluyente.

Propuesta: Para garantizar los derechos humanos reconocidos por el sistema jurídico y político de México, debe considerarse el establecimiento de una procuraduría de la defensa de los derechos de los adultos mayores, un representante de sus intereses jurídicos, un organismo público, autónomo, con jurisdicción nacional dedicado a la

defensa especializada y ágil sobre la base del derecho, equidad y buena fe, con procedimientos sencillos que procuren su cumplimiento y observancia.

Título: Violencia doméstica en adultos mayores mexicanos con discapacidad permanente: prevalencia y factores asociados

Autores: Liliana Giraldo, Oscar Rosas y Dolores Mino.

La violencia hacia el adulto mayor en el ámbito familiar es un tema que se ha estudiado en diferentes países debido al cambio demográfico que conllevan al envejecimiento de la población, al incremento en la frecuencia de las enfermedades crónico degenerativas y de discapacidad; así como por una mayor necesidad, en esta etapa de la vida, de recibir cuidados que en la mayor parte de los casos recae en la familia.<sup>1</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en su informe mundial sobre “*Disability 2011*” subrayó que las personas con discapacidad tienen mayor riesgo de estar expuestas a violencia, que la violencia tiene consecuencias para la salud y que es un factor que contribuye a la discapacidad.<sup>2</sup> Por otro lado; la OMS en el Informe Europeo sobre “*Preventing elder maltreatment 2011*” insistió en la importancia que tiene la prevención del maltrato hacia las personas mayores, así como en el hecho de que la violencia hacia el adulto mayor es un fenómeno generalizado que incluye a todos los países y que su prevalencia aumenta cuando la persona mayor tiene discapacidad, deterioro cognitivo y dependencia;<sup>3</sup> motivos por los que se ha convertido en un problema social y de salud que cada vez cobra mayor importancia por sus consecuencias sobre el bienestar y la calidad de vida de la población adulta mayor.

Los hallazgos de investigaciones a nivel poblacional sugieren que los adultos mayores con mayor riesgo de sufrir maltrato son aquellos que presentan problemas de salud, discapacidad y mayor dependencia para realizar las actividades de la vida diaria;<sup>4-5</sup> además, estas condiciones de salud también se han relacionado con la presencia en mayor frecuencia de “tensión” al momento de prestar cuidados a este tipo de adultos mayores.<sup>6</sup>

Objetivo. Conocer la frecuencia de violencia auto-reportada e identificar los factores de riesgo asociados en adultos mayores con discapacidad permanente en México.

Diseño. Análisis secundario de la Encuesta Nacional sobre Percepción de Discapacidad en Población Mexicana (ENPDis 2010), que se realizó entre octubre y diciembre de. El diseño muestral de la ENPDis fue probabilístico, polietápico, estratificado y por conglomerados.

***Viernes 12 de junio de 10:10 a 11:10***

Título: Análisis descriptivo sobre el maltrato hacia el adulto mayor dentro del Programa Línea Plateada.

Autor: Miguel Ángel Fajardo Chávez. Consejo Ciudadano de Seguridad Pública y Procuración de Justicia del Distrito Federal.

El objetivo de este artículo es realizar un análisis descriptivo de los reportes recibidos en el programa “Línea Plateada” del Consejo Ciudadano de la Ciudad de México, durante los años 2010 - 2014 en relación al tema de maltrato hacia el adulto mayor de 60 años en adelante, para lo cual se llevó a cabo una revisión del contenido de los reportes para categorizar los tipos de maltrato con base a las formas y comportamientos que describen a cada uno. Los resultados arrojaron la prevalencia del agresor, el parentesco de la persona que reporta, el sexo más vulnerado, el tipo de maltrato y la edad de mayor afectación. Para llevar a cabo el análisis descriptivo se realizaron tablas de frecuencias y tablas de contingencias en los programas Excel y SPSS.

Título: Programa de capacitación gerontológica: una puerta de ayuda para el adulto mayor, la familia e instituciones socio-sanitarias para contrarrestar la práctica de maltrato.

Autoras: Luisa Stefania Zamora Fonseca, Anayeli Sierra Téllez y Bolaños Escutia Maricela. Universidad Estatal del Valle de Toluca.

La esperanza de vida se ha incrementado lo cual quiere decir que nuestra población adulta mayor vivirá más años, esto requeriría mayor cuidado por parte los familiares hacia ellos y demandara los servicios socio-sanitarios.

Actualmente dentro de las familias se observa que las proveedoras de cuidados son principalmente las hijas, tomando en cuenta que el cuidado es tan demandante que puede llegar a generarse “estrés en el cuidador” lo cual podría considerarse como un factor de riesgo para la práctica de algún tipo de maltrato.

El maltrato de las personas mayores se puede cometer tanto por acción u omisión (descuido). En esta investigación se hablará del maltrato físico (quemaduras con cigarro, empujones, golpes, abuso sexual), maltrato moral (explotación financiera y despojos patrimoniales) y psicológico (humillaciones, insultos y denigración).

Este estudio explicará las causales del maltrato hacia los adultos mayores ocurrida principalmente en la familia y las instituciones sociosanitarias (básicamente generadas por malas prácticas en los servicios de atención y en las iatrogenias cometidas ya sea por dolo o incompetencia profesional). Posteriormente, se explicaran los factores de riesgo o las consecuencias para el sujeto longevo que experimenta el maltrato y para quien lo comete. Luego se indicará de qué manera el profesional en gerontología puede diseñar programas de capacitación familiar y de orientación a los prestadores de servicios institucionales. Según las encuestas sobre maltrato, discriminación y los informes de la CNDH, reportan que los malos tratos hacia la gente mayor van en aumento. La conclusión de este análisis, es condición necesaria legislar y penalizar a quienes se les compruebe practicar actos lesivos contra la población anciana procurando bienestar.

Título: Apoyo social: Modelo de atención integral a la violencia y malos tratos en persona mayores.

Autoras: Ana Luisa Gamble Sánchez-Gavito y Rosa Isela Rodríguez Velázquez. Instituto para la atención de los adultos mayores en el Distrito Federal.

El Gobierno de Distrito Federal brinda una atención integral a las personas mayores que garantiza la igualdad y la no discriminación. Un trabajo basado en el trato digno que promueve la participación solidaria y organizada de los distintos actores sociales: familia, comunidad, grupos organizados e instituciones de gobierno, con una perspectiva interdisciplinaria e interinstitucional.

Este modelo brinda la atención requerida a cada persona, ofrece información a personas cuidadoras, formación y fortalecimiento de redes sociales y prevención, detección y atención de la violencia. A través de visitas domiciliarias, atención telefónica o en persona y según el grado de dificultad, determina si se necesita colaboración coordinada de otras dependencias del GDF.

Valoramos integralmente a las personas mayores para conocer su estado cognitivo, salud emocional, funcionalidad, redes de apoyo, señales de abuso y maltrato, su acceso a servicios y seguridad social. Hemos encontrado que la mayoría de la población atendida, casi 7 mil personas desde 2009, tienen limitaciones en sus funciones instrumentales, confinándolas al ámbito doméstico. El 24% son totalmente dependientes y 14% semidependientes (pueden comer por sí mismas y trasladarse de su cama a una silla), 63% son mujeres. Conocemos los casos porque son referidos por las personas mayores, familiares, otras instituciones y medios de comunicación. Tienen que ver principalmente con abandono, despojo, malos tratos, incluyendo violencia psicológica y física.

Del total han surgido 2,500 “Casos Especiales” los cuales por su dificultad requieren seguimiento e intervención de varias instituciones. En estos 6 años se ha consolidado una coordinada red interinstitucional con más de 10 instancias del GDF, entre las que destacan: Agencia Especializada para la Atención de las Personas Adultas Mayores Víctimas de Violencia Familiar, Centro de Atención a Riesgos Victimales y Adicciones, Consejo Ciudadano de Seguridad Pública y Procuración de Justicia.

***Viernes 12 de junio de 12:00 a 12:50***

Título: Acumulación de la violencia basada en género en el curso de vida de mujeres envejecidas.

Autores: Cuauhtémoc Sánchez Vega y Marisela Tinajero Martínez. UNAM.

El trabajo tuvo como objetivo revisar los eventos de violencia en el curso de vida en un grupo de mujeres mayores de 60 años. Se realizó mediante la revisión de cuatro cuentos con temáticas relacionadas a: 1) cómo se entienden y asimilan las experiencias, 2) concepción de los atributos psicológicos y emocionales de las mujeres, 3) eventos psicosociales a los cuales están expuestas las mujeres en el curso de vida por razones de género y 4) elementos, herramientas y habilidades para el empoderamiento de las mujeres. El trabajo grupal se realizó con la técnica narrativa. Se discutió, analizó y reflexionó sobre cómo el contenido de cada cuento se relacionaba con la historia de vida de las mujeres. Con las narrativas personales se favoreció la identificación de la acumulación de eventos violentos, cómo fueron abordados, evadidos, resueltos o no, según el momento de vida de las mujeres. La consecución de las narrativas permitió a las mujeres durante el proceso reestructurar, acomodar y resignificar sus propias historias a cuatro niveles. a) los eventos de violencia vivenciados, b) recuperación del cuerpo y autoconcepto, c) reconocimiento de habilidades y herramientas personales para su proceso de empoderamiento y d) la aplicación de lo aprendido en niveles anteriores en su vida presente. El tratamiento de los datos se realizó a partir de una metodología cualitativa. Se grabaron las sesiones de trabajo, se transcribió la información de manera textual, se analizó la información y finalmente se construyeron las siguientes categorías: Crecimiento del yo personal, reconstrucción del yo físico y c) condensación del yo psicológico; en función del contenido narrativo de las participantes. Finalmente se estableció la discusión a través de cuatro ejes teóricos: violencia de género, vejez, empoderamiento e identidades narrativas.



Título: Violencia contra personas Mayores.

Autoras: Rosa María Flores Martínez y Blanca Mirthala Tamez Valdez. Universidad Nacional Autónoma de Nuevo León

La violencia es un fenómeno que ha existido a lo largo de la historia de la humanidad, ha sido manifestada en múltiples formas y en diversos grupos sociales, sin embargo, la violencia que se ejerce en contra de las personas adultas mayores adquiere matices diferentes. Desafortunadamente se prevé que la incidencia de casos se eleve en relación con el incremento poblacional, no en números absolutos, pero si en números relativos.

La violencia ejercida en contra de las personas adultas mayores es un problema cuyo rostro permanece invisibilizado, no obstante, es preciso reconocer que afecta a una gran cantidad de personas, tanto a hombres como a mujeres.

Estudios realizados indican diferencias significativas dependiendo del contexto en el que se presenta, las prevalencias, así como los tipos y las características tanto de quien la ejerce como de quien la recibe son variadas.

Por lo anterior, el objetivo del presente análisis se centra en identificar las características del fenómeno de la violencia en contra de las personas mayores, realizando un estudio comparativo entre contextos urbanos y rurales de Nuevo León.

La perspectiva teórica desde la cual se sustenta este estudio retoma los planteamientos realizados por Zizek (2009). La metodología utilizada es de corte cuantitativo, de tipo correlacional, con un diseño transversal, no experimental y ex post facto.

Título: Maltrato en persona adultas mayores: censo de la Unidad Independencia de la Cd. de México.

Autores: Sara Torres Castro y Gilberto Isaac Acosta Castillo. Instituto Nacional de Geriátría.

Antecedentes. Se estima a nivel mundial que la prevalencia de maltrato en adultos mayores oscila entre un 4 a 6%. En México la prevalencia de maltrato es de 16.2% de acuerdo a la Encuesta sobre el Maltrato a Personas Adultas Mayores en el Distrito Federal 2006 (EMPAM-DF).

Diversos factores se han encontrado asociados al maltrato del adulto mayor, entre ellos factores propios del adulto mayor tales como la edad, el sexo, la presencia de comorbilidad, ansiedad, depresión, deterioro cognitivo y dependencia física del adulto mayor.

Objetivos. Identificar la frecuencia y factores asociados al maltrato en personas adultas mayores de un censo realizado en la Unidad Independencia de la Ciudad de México.

Material y métodos. Se realizó un censo en la Unidad Independencia de la Ciudad de México (octubre 2012 a enero 2014). Se entrevistaron 557 personas adultas mayores de 60 años. Se utilizó un cuestionario dirigido a los adultos mayores que exploraba variables sociodemográficas, enfermedad crónica, actividades básicas de la vida diaria, actividades instrumentales de la vida diaria, problemas de sensibilidad auditiva o visual, deterioro cognitivo o demencia y depresión.

Resultados. Se entrevistaron 557 personas adultas mayores de la Unidad Independencia de la Ciudad de México, el 49.4% de las personas adultas mayores entrevistadas tuvieron presencia de maltrato, de los cuales 11.5% de fueron hombres y el 37.9% mujeres. Los factores asociados a maltrato en las personas adultas mayores de este estudio fueron: ser divorciado (RM=1.72; IC=1.1-2.69), presencia de depresión (RM=1.67; IC=1.32-2.12).

Conclusiones. Se trata de un problema que debe estudiarse desde el modelo ecológico en el que se incluya el análisis mezo y macro sociales. Las características de los cuidadores y la familia son importantes y deben considerarse en el estudio del maltrato a personas mayores.

## **Sesión AC. Rehabilitación**

***Jueves 11 de junio de 12:00 a 12:50***

Título: Fisioterapia, adulto mayor, ergonomía y discapacidad

Autora: María Moya Ortega. UNAM. Escuela Nacional de Estudios Superiores. Unidad León.

Objetivo: Revisar analíticamente y realizar una evaluación crítica de las diferentes publicaciones existentes sobre el papel a desarrollar por parte del fisioterapeuta en materia de ergonomía para el adulto mayor, para la discapacidad y para él mismo, teniendo también en cuenta los términos minusvalía y deficiencia; así como el contexto geográfico, educacional y cultural de México.

Estrategias de búsqueda: Se ha realizado una búsqueda en las bases de datos Medline, PubMed y Google Scholar. Se ha limitado la búsqueda a 15 años de extensión, idiomas: español e inglés. Selección de artículos: se ha centrado sobre aquellos relacionados con la realidad social y la rehabilitación funcional del adulto y del discapacitado.

Síntesis de Resultados: Debido a la falta de datos, no ha sido posible extraer una conclusión certera de la situación actual. Los artículos han sido agrupados en relación a criterios como: año de realización, país de estudio poblacional, tipo de estudio o resultados obtenidos entre otros.

Conclusiones: No se ha podido obtener una homogeneidad conjunta sobre los artículos, por ello se debe continuar realizando avances en este ámbito tales como: el estudio de la situación actual de la fisioterapia en México, en relación con el predominio cultural vigente; o el estudio de concienciación poblacional sobre las características propias del envejecimiento, teniendo en cuenta la desinformación existente entre la población formada en ciencias de la salud. Pueden ser un instrumento válido para plantear: el punto de partida de un nuevo papel a desempeñar por el fisioterapeuta especialista en geriatría,

tanto en el tratamiento propiamente dicho del paciente como en su prevención, readaptación y desempeño en el medio que lo rodea.

Título: Datos concluyentes del Manual de Higiene Postural y Ejercicios Posturales

Autores: Liliana Peralta Pérez, Paola Campos Ibarra, Cristal Carbajal Moreno y Anelzin Guzmán García. UNAM. Escuela Nacional de Estudios Superiores. Unidad León.

En el período 2014 se elabora el manual como guía creada con el propósito de ayudar al alumno de Fisioterapia a desarrollar procedimientos en el manejo de pacientes con padecimientos de columna, así como técnicas de prevención. La higiene postural hace referencia al equilibrio del cuerpo durante el mantenimiento de una posición determinada. Se fundamenta en la anatomía y fisiología para reducir o evitar tensiones excesivas en las estructuras del aparato locomotor, principalmente de la columna vertebral. 4,15,16 La buena postura corporal es aquella en la que se cumplen normas que aseguran una correcta distribución del peso corporal y que facilitan el esfuerzo de los músculos para sostenerlo o para realizar una acción.<sup>20,21,22</sup> La exploración postural se hace más frecuentemente evaluando la alineación corporal en un plano lateral, posterior, y anterior. Es obligatorio que el examinador estudie la alineación del cuerpo minuciosamente, desde cabeza a punta del pie, en cada una de las opciones.<sup>23</sup> Además el análisis sistemático de la marcha, es un valioso instrumento clínico para la rehabilitación de lesiones del sistema musculoesquelético. 27,30

Objetivo general. El alumno sea capaz de diagnosticar y proporcionar un plan de tratamiento individualizado a los pacientes que presenten alguna alteración de columna, relacionada con las alteraciones en el sistema músculo esquelético (posturales y de movimiento), siguiendo los lineamientos y la metodología revisada, con el fin de fortalecer los conocimientos adquiridos en su programa educativo; así como desarrollar programas de prevención.

Objetivo específico. El alumno conocerá las generalidades de la biomecánica de la marcha y la higiene postural en la columna, con el propósito de diferenciar e identificar alteraciones del sistema musculoesquelético, las cuales provocan un desequilibrio en la postura.

***Viernes 12 de junio de 12:00 a 12:50***

Título: Programa de Revitalización Geriátrica.

Autora: Aline Cristina Cintra Viveiro. UNAM. Escuela Nacional de Estudios Superiores. Unidad León.

El envejecimiento es una etapa de la vida que no es sinónimo de enfermedad. Tratase de un proceso dinámico y progresivo que conlleva a alteraciones morfológicas, funcionales y bioquímicas del ser humano que le obliga a adaptarse a esa nueva condición.

Siguiendo el panorama mundial, México está presentando un envejecimiento poblacional acentuado. Según datos del Consejo Nacional de Población (CONAPO, 2010), el número de adultos mayores (AM) estimado en México era de 9.9 millones y se espera que para la primera mitad del siglo (2050) alcancen 36.2 millones.

La revitalización geriátrica, contribuye con esa demanda poblacional de AM. Su objetivo es minimizar los efectos degenerativos provocados por el envejecimiento y potencializar las capacidades físicas, cognitivas y sociales del AM permitiendo su adaptación a la sociedad de manera activa y saludable.

Objetivos: Demostrar los beneficios de un Programa de Revitalización Geriátrico hacia las capacidades físicas y en la calidad de vida de los adultos mayores.

Metodología: Aplicación de un Programa de Revitalización Geriátrica en sesiones grupales con máximo 5 AM. Realización de pruebas funcionales para la medición de la capacidad física, densitométrica, respiratoria e instrumentos de evaluación de calidad de vida. El programa se realizará 3 veces a la semana, en días alternados, con revaloraciones periódicas a cada 3 meses.

Discusión: En algunos países europeos donde el envejecimiento poblacional ya ha alcanzado límites preocupantes se ha instaurado los Programas de Revitalización del AM con el mismo fin. Dichos programas han encontrados beneficios a corto y largo plazo, principalmente en lo que se refiere a la inserción del AM a la sociedad.

Conclusión: El envejecimiento poblacional es una realidad cercana y medidas preventivas deben ser realizadas prontamente para minimizar el impacto social al tener una sociedad envejecida así como ofrecer medidas para que este proceso sea personalmente menos agresivo y limitante.

Título: Buenas prácticas en la atención gerontológica con enfoque en Rehabilitación.

Autores: Georgina Fumero-Vargas, Shirley Reñazco-Martínez, Marcela de Aguilar Quesada, Carlos Alpizar Quesada y Mauricio Vargas Howell. Fundación MaxClarMar.

La siguiente revisión pretende estudiar los programas basados en evidencia científica que promuevan un envejecimiento activo y saludable desde la atención psicosocial comunitaria. Los servicios sociosanitarios están centrados en realizar diagnóstico lo más preciso posible y tratamientos específico centrados en la persona. Por lo que, se hace relevante distinguir entre síntoma y funcionamiento con la intención de llevar a cabo un tratamiento centrado en la persona con un enfoque comunitario; rehabilitación psicosocial en el adulto mayor.

Por lo tanto, las intervenciones deben de estar dirigidas a conseguir cambios en el funcionamiento de los adultos mayores con el objeto de dirigir los esfuerzos a lograr que se adapten a la comunidad y mejoren su calidad de vida.

### **Sesión AG. Ritos, tradiciones y muerte**

***Jueves 11 de junio de 12:00 a 12:50***

Título: Cualquier día se es huérfana: Duelo en hijas adultas por la muerte de sus madres.

Autor: Enrique Rivera Medina. Si Vis Videre, A.C

La muerte de la madre cuando sus hijas están en la edad adulta (40 a 64 años) es cada vez más frecuente, debido al envejecimiento poblacional en México: se ha elevado demográficamente la edad en que las hijas son huérfanas de madre. Este tipo de duelo ha sido poco investigado, a pesar de que es cada vez más frecuente por dicho envejecimiento; y su impacto en las hijas, sus familias y comunidad no ha sido estudiado en todas sus dimensiones, incluyendo la cualitativa. El objetivo de esta investigación fue conocer aspectos del impacto emocional del proceso de duelo que las hijas adultas experimentan por la muerte de sus madres y los cambios en sus familias.

La investigación plantea como supuesto teórico que la experiencia del proceso de duelo de las hijas adultas por la muerte de sus madres tiene como centro el vínculo de apego que haya existido entre la madre y su hija, referido a la Teoría del Apego de Bowlby y Ainsworth.

La investigación cualitativa se realizó en la Ciudad de México, entre 2010 y 2011, basada en el paradigma metodológico de la Teoría Fundamentada.

Los principales hallazgos de la investigación fueron: a) La muerte de la madre en la edad adulta de la hija puede ser en extremo significativa, con profundas implicaciones psicológicas y sociales; b) El duelo genera cambios en la dinámica de la familia nuclear y propia; c) Puede generar una revisión del papel de las parejas de las hijas en el duelo y d) Puede acontecer que la hija le “da permiso” a su madre para que muera.

Se propone que las futuras investigaciones en esta línea consideren el tipo de apego que hubo en la relación madre-hija.

Título: La muerte del adulto mayor: Una visión personal.

Autora: Natalith García Velázquez. Instituto Politécnico Nacional.

En las últimas décadas han aparecido muchos debates en torno a la calidad de vida ante la muerte o denominada también muerte digna, sin embargo, poco se ha hecho en el día a día dentro de las unidades hospitalarias o en los hogares, es que el problema inicia, desde

una perspectiva personal, que cuando se es adulto mayor lo esperado es eso que muera, porque es lo que continua en el ciclo de la vida.

Sin embargo tenemos que entender que se es persona antes que paciente, patología o número de cama, que el proceso de morir es natural, como el nacer, pero nadie nos prepara para ello, al contrario en este momento que estamos en grandes avances tecnológicos se puede prolongar la vida, pero la pregunta es ¿acosta de qué?, ¿a costa de quién?

Dentro de mi ejercicio profesional he tenido la oportunidad de observar y acompañar en la muerte a los adultos mayores, ya sea dentro de un complejo hospitalario o dentro de un hogar, solo y en compañía de su familia, pero no nos enseñan a realizar una verdadera compañía en camino a la muerte, porque si uno decide como disfrutar la vida, porque no puede decidir sobre cómo vivir la muerte.

#### ***Viernes 12 de junio de 12:00 a 12:50***

Título: Violencia, suicidio y muerte en la vida cotidiana de las personas mayores que asisten al Centro Comunitario Santo Fundadores en México D.F.

Autores: María del Pilar Torices Carranco y Leandro Román García Chávez. UNAM.

Las personas adultas mayores se enfrentan a cambios psicosociales, económicos y culturales que afectan de múltiples maneras su vida cotidiana; a lo anterior se suma, no solo la dificultad que en si tienen las personas en el proceso de envejecimiento, también, una serie de eventos adversos que afectan su bienestar, entre ellos encontramos la violencia, el suicidio y la muerte; sobre estos últimos temas decidimos hacer una investigación con el objetivo principal de conocer la visión que tienen las personas adultas mayores que acuden al Centro Comunitario Santos Fundadores, ubicado en la colonia Santo Domingo, de la delegación Coyoacán. Se usó una metodología mixta (cuantitativa), con una muestra elegida al azar de 20 personas (18 mujeres y 2 hombres),



siguiendo un método comparativo (contrastando las diferentes fuentes de información con la realidad), la información se obtuvo mediante técnicas de observación (un momento transversal en toda la investigación de campo), un cuestionario (un primer momento) y algunas entrevistas a profundidad (un segundo momento). Los hallazgos que se obtuvieron en cuanto estos temas deja cosas interesantes como que la violencia puede ser un tema de herencia generacional; el suicidio es un tema que afecta en mayor proporción a personas jóvenes pero en relación a personas adultas mayores va aumentando; y en relación a la muerte las personas en sus últimas etapas de vida mencionan un mayor miedo a sufrir dolor durante la agonía que a la misma muerte.

Título: Confiabilidad y estructura del Perfil Revisado de Actitud hacia la Muerte en adultos mayores.

Autores: Ricardo Díaz Castillo, María Montero López-Lena y Brenda Hortelano Ávalos.  
Universidad Estatal del Valle de Ecatepec.

El tema de la muerte es una condición presente en los adultos mayores, tema que enfrentan con diversas actitudes, en este sentido, se ha identificado la Actitud hacia la Muerte (AM), entendida como la respuesta evaluativa hacia ésta, que tiene consecuencias, cognitivas, afectivas y conductuales. La mayoría de las escalas diseñadas para evaluar la AM se han concentrado específicamente en el miedo y la ansiedad, sólo el Perfil Revisado de Actitud hacia la Muerte (PRAM) evalúa cinco distintas AM (1: Aceptación de Acercamiento; 2: Miedo a la Muerte; 3: Evitación de la Muerte; 4: Aceptación de Escape y, 5: Aceptación Neutral), por lo que contar con un instrumento que evalúe dichas actitudes permitirá identificar la actitud con la que los adultos mayores enfrentan el tema de la muerte. El propósito del estudio fue analizar las propiedades psicométricas del PRAM en una muestra de 132 adultos mayores ( $r = 60-95$  años;  $M = 69.16$ ;  $DE = 7.03$ ), de los cuales 76 eran mujeres y 56 hombres con edad promedio de 69.57 ( $DE = 7.34$ ) y 68.61 ( $DE = 6.58$ ) años, respectivamente. Los resultados arrojaron una consistencia interna global de 0.90, posteriormente con una adecuada muestra para la

factorización ( $KMO = .80$ ;  $\chi^2 = 2162.92$ ,  $p = .0001$ ) se encontró una estructura de cinco factores [Aceptación de Acercamiento ( $\alpha = .89$ ); Evitación de la Muerte ( $\alpha = .88$ ); Aceptación Neutral ( $\alpha = .76$ ); Miedo a la Muerte ( $\alpha = .82$ ); y, Aceptación de Escape ( $\alpha = .77$ )]. Por lo anterior, se concluye que el PRAM es un instrumento adecuado para su aplicación en adultos mayores mexicanos, lo cual favorecerá el conocimiento de la actitud hacia la muerte que presentan ellos para poder establecer nuevas investigaciones y/o intervenciones.

### **Sesión Ñ. Funcionamiento cognitivo**

#### ***Jueves 11 de junio de 14:10 a 15:10***

Título: Efecto de la carga de memoria de trabajo (CMT) en el procesamiento de oraciones en adultos mayores Vs. jóvenes. Un estudio de potenciales relacionados a eventos (PREs)  
Autores: Graciela Catalina Alatorre Cruz, Juan F. Silva Pereyra, Thalía Fernández Harmony, Sergio Sánchez Moguel, Susana Castro Chavira y Sonia Cárdenas Sánchez. UNAM. Instituto de Neurobiología.

En el envejecimiento hay deterioro en la memoria de trabajo que repercute en la comprensión de oraciones. En adultos mayores sanos (AM) se ha observado que ante una mayor carga de la memoria de trabajo (CMT) hay un mayor costo en el procesamiento de oraciones que se puede observar en su respuesta cerebral en comparación a la de los jóvenes sanos (JOV). Se registraron los potenciales relacionados con eventos (PRE) de 17 AM (media = 66.6 años; 11 mujeres) y 20 JOV (media = 25.2 años; 10 mujeres) durante una tarea de decisión de concordancia de género entre sustantivo y adjetivo con diferentes CMT (distancia entre sustantivo y adjetivo; cortas [menor CMT] o largas [mayor CMT]) ante las que se decidía si eran o no gramaticales.

En condiciones de menor CMT, los PREs de ambos grupos mostraron un efecto significativo en N400 y P600 (i.e., mayores amplitudes en la condición de no concordancia que la de concordancia). La N400 en JOV se focalizó en derivaciones izquierdas y medias mientras que en AM fue bilateral. La P600 en JOV se observó en derivaciones posteriores

izquierdas y en AM, en anteriores derechas. En la condición de mayor CMT, en JOV, solo se observó el efecto N400 en derivaciones anteriores izquierdas, mientras que en AM, solo se observó el efecto P600 en derivaciones posteriores izquierdas y mediales.

Dado que los AM tuvieron mayores tiempos de reacción y menores porcentajes de aciertos que los JOV sobre todo cuando hay una mayor CMT, se puede concluir que las funciones cerebrales en el envejecimiento se reorganizan de manera que los AM reclutan las áreas homólogas para llevar a cabo la tarea correctamente pero cuando hay una mayor CMT ellos requieren de un reprocesamiento de las oraciones (P600) que resulta insuficiente para ser eficaz en la tarea.

Título: Diferencias de género en las actividades de la vida diaria y su relación con el nivel el funcionamiento cognitivo en el adulto mayor

Autores: Jesús Santiago Vite y Gabriela Orozco Calderón. UNAM. Facultad de Psicología.

La realización de actividades cotidianas, sociales y de ocio se ha relacionado con un mejor funcionamiento cognitivo y con un envejecimiento más saludable en los ancianos (Ghisletta, Bickel & Lövdén, 2006; Newson & Kemps, 2005). En relación con el funcionamiento cognitivo, sabemos que hay diferencias en el funcionamiento cognitivo entre hombres y mujeres (Kimura, 1996), pero falta información respecto a cómo estas diferencias se relacionan con las actividades de la vida diaria, por lo cual el objetivo de este trabajo fue el de explorar las diferencias de género en el funcionamiento cognitivo de un grupo de adultos mayores y correlacionarlo con actividades de la vida diaria. Para realizar el estudio se seleccionaron mediante un muestreo no probabilístico por cuota, un total de 39 adultos mayores. Para la evaluación se utilizaron la Evaluación Neuropsicológica Breve (NEUROPSI BREVE, Ostrosky-Solis, Ardila & Rosselli, 1997), y el Inventario de Actividades de la Vida diaria del Adulto Mayor (INACVIDIAM, Acosta-Quiroz, 2011). Las variables que se analizaron fueron las siguientes: a) Sexo (hombres y mujeres); b) Funciones cognitivas (funcionamiento ejecutivo, memoria, atención, lenguaje,

procesamiento visoespacial) y c) Actividades de la vida diaria (frecuencia, satisfacción, dificultad). La evaluación fue individual y se realizó en una sesión con una duración de una hora aproximadamente. A cada participante se le explico en qué consistía la investigación y firmaron un consentimiento informado y posteriormente se aplicaron los instrumentos. En los hombres satisfacción en la realización de actividades de la vida diaria correlaciono de forma positiva con el puntaje total del NEUROPSI BREVE (G1:  $r = 1$ ,  $p = .001$ ; G2:  $r = 0.78$ ,  $p = .01$ ). La realización de actividades cotidianas en adultos mayores se asoció con un impacto positivo en el funcionamiento cognitivo en los hombres pero no en mujeres, lo cual podía relacionarse a factores socioculturales.

Título: El ejercicio de la inteligencia lógico-matemática como herramienta contra el envejecimiento neurocognitivo

Autores: Luz María Gómez Ávila y Juan Manuel Juárez Velázquez. Universidad Autónoma de la Ciudad de México.

Dos fueron los objetivos principales de esta investigación teórica: 1) Exponer algunos cambios neuroanatómicos y fisiológicos propios del proceso de envejecimiento, que originan decrecimiento de las habilidades cognitivas, y 2) Formular una propuesta fundamentada en el despliegue de la inteligencia lógico-matemática como herramienta psicogénica reductora de efectos perniciosos del envejecimiento neurocognitivo.

Fue llevada a cabo una investigación documental; la literatura pertinente proveyó evidencias sobre los cambios fisiológicos que comúnmente sufre el cerebro senescente; en términos generales: disminución del volumen cerebral; reducción de la cantidad de sinapsis; cambios neuroquímicos y metabólicos; etc., mismos que se concatenan con déficits cognitivos diversos.

La ejercitación en inteligencia lógico-matemático podría coadyuvar a conservar la funcionalidad neurocognitiva, incrementando las redes sinápticas de diversas áreas cerebrales. Este tipo de inteligencia comprende el procesamiento de números, captación y

manipulación de patrones y secuencias lógicas, detección y trabajo con proporciones, razonamiento lógico en la solución de problemas, etc.

Las conclusiones enfatizan los siguientes puntos: 1) La vejez es una invención sociocultural; 2) Si bien la evolución biológica prosigue paulatinamente, la evolución sociocultural avanza aceleradamente, y puede generar respuestas viables al inédito problema actual relativo al envejecimiento mundial; 3) El despliegue de la inteligencia lógico-matemática constituye una herramienta contra los déficits neurocognitivos implicados en el envejecimiento.

***Viernes 12 de junio de 14:10 a 15:10***

Título: Análisis y perspectivas de la medición del deterioro cognitivo de adultos mayores analfabetas en México

Autoras: Alejandra Rosales Lagarde, Claudia Martínez Alcalá, Patricia Pliego Pastrana y María Eugenia Zaleta Arias. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo.

Se revisan brevemente las perspectivas de medición del Deterioro Cognitivo (DC) que han predominado en México y se obtuvieron las frecuencias de las mediciones utilizadas en las evaluaciones psicológicas. Desde el punto de vista epidemiológico se destacan las prevalencias y las evaluaciones del DC; de la perspectiva neuropsicológica se refieren las investigaciones con el MMSE. En resumen, en México el DC tiene un rango de prevalencia del 2.8% al 28.7%; aumenta a mayor edad y en analfabetas que habitan en zonas rurales a pesar de que en general se aplicaron pruebas y procedimientos estadísticos para no tomar en cuenta la escolaridad; las pruebas psicológicas utilizadas en esos estudios son traducidas y/o normalizadas del inglés; su aplicación es breve y en miles de sujetos y son estudios transversales o longitudinales. Con esta metodología se obtienen índices de prevalencia necesarios del DC y asociaciones entre DC, variables sociodemográficas y ciertas enfermedades. En el conteo de frecuencias de las pruebas psicológicas se concluyó que en los estudios se miden con mayor frecuencia el aprendizaje verbal y la memoria

diferida. Por último se describen las pruebas de cribado del proyecto Alzheimer's Disease Neuroimaging Initiative (ADNI). Se recomienda su implementación en México debido a que además de incluir reportes subjetivos, en el protocolo se investiga la genética y las imágenes cerebrales. Al aplicar procedimientos neurocientíficos se presume que se obtendrían mejores indicadores para lograr un diagnóstico diferencial, investigar la etiología del DC y monitorear a los adultos mayores. Sin embargo, al seguir el protocolo ADNI en México se tendría que considerar el adaptar las tareas, obtener normas, utilizar las pruebas que las poseen como el Neuropsi o emplear aquellas obtenidas en Colombia o España porque sus pruebas psicológicas están dirigidas a poblaciones alfabetizadas.

Título: Identificación de declive cognitivo mediante rastreo visual en adultos con síndrome de Down

Autores: Beatriz Castillo Ignacio, Natalia Arias Trejo y Octavio García González. UNAM. Facultad de Psicología.

El síndrome de Down (SD) es la principal causa genética de discapacidad intelectual.<sup>1</sup> Se le ha asociado comúnmente con una alta incidencia de la enfermedad de Alzheimer (EA) en función de la edad.<sup>2</sup> La identificación temprana de signos de declive cognitivo vinculados con la EA resulta de gran relevancia dado que posibilita la realización de un programa de intervención adecuado que coadyuve al mantenimiento de una óptima calidad de vida. Por ello, el objetivo del presente trabajo es discutir la probable implementación del rastreador visual para la evaluación de procesos de memoria y su ulterior aplicación como herramienta predictora de patologías como la EA en condiciones genéticas como el SD. Específicamente, nos preguntamos si mediante el uso del rastreador visual se pueden identificar anticipadamente signos de declive cognitivo en adultos con SD. De manera general, se han utilizado diversos tipos de evaluaciones para detectar etapas iniciales de demencia en esta condición genética, las cuales comprenden escalas completadas por cuidadores, tests neuropsicológicos y tests de conducta adaptativa.<sup>3</sup> Sin embargo, dichas evaluaciones presentan ciertas limitaciones dado que, como parte del perfil neuropsicológico del SD, previamente ya existen dificultades en el área de memoria, y

particularmente en el área del lenguaje expresivo.<sup>4</sup> Recientemente, se han llevado a cabo investigaciones que han empleado de manera exitosa el rastreador visual para predecir, previamente al diagnóstico clínico, el desarrollo de la EA en adultos sin discapacidad intelectual.<sup>5,6</sup> Otra ventaja que tal tecnología ofrece radica principalmente en que no es necesaria la expresión verbal durante la evaluación. Dichos antecedentes respaldan la posibilidad de que el rastreador visual pueda ser utilizado como herramienta predictora de la EA en personas con SD.

Título: Relación entre la actividad cognoscitiva y el electroencefalograma en adultos sano mayores de 60 años

Autoras: Milene Roca-Stappung, Thalía Fernández, Thalía Harmony, Judith Becerra y Marbella Espino. UNAM. Instituto de Neurobiología.

Los estudios acerca de la población de adultos mayores de 60 años son pocos, y son muchos menos los que abordan el electroencefalograma (EEG) de los sujetos. Esta población pronto será una parte muy grande de la totalidad y es necesario saber más sobre ella para poder atenderla. Este trabajo se realizó con 2 objetivos: 1) describir los resultados de la Escala de Inteligencia para Adultos de Wechsler-3ª revisión (WAIS-III) y de las medidas derivadas del análisis cuantitativo del EEG en sujetos sanos mayores de 60 años, y 2) explorar la relación entre la actividad cognoscitiva y el EEG en una muestra con estas características. Se hizo un registro electroencefalográfico y se aplicó la prueba WAIS-III a sujetos sanos y activos, de entre 60 y 84 años. Se analizó la correlación entre las puntuaciones Z de la potencia absoluta (PA) y la potencia relativa (PR) de las bandas delta, theta, alfa y beta y las puntuaciones escalares de la prueba. Los resultados más significativos se observaron con respecto a la actividad delta: menores valores de PA y PR delta estaban relacionados con mejores puntajes en el WAIS-III. Se observó la misma relación entre la PR theta y los puntajes, pero una relación inesperada se vio entre mayores valores de PA theta y subescalas ejecutivas. Hubo pocas relaciones significativas con respecto a la actividad alfa y beta, pero en general, un mejor desempeño en tareas

cognoscitivas estuvo asociado a mayores valores de PA y PR. Sería importante incluir el WAIS-III en cualquier evaluación neuropsicológica que se realice, principalmente las subescalas verbales y ejecutivas que correlacionaron más significativamente con los valores electroencefalográficos. Agradecimientos a Héctor Belmont. Este proyecto fue realizado con apoyo de la DGAPA (proyecto PAPIIT ES216707).

### **Sesión AF. Retiro laboral**

***Jueves 11 de junio de 15:20 a 16:20***

Título: Envejecimiento y calidad de vida de los jubilados del IMSS en el Estado de México

Autor: Roberto Leonel Dorantes-Pacheco. UNAM. Facultad de Ciencias Políticas y Sociales.

El envejecimiento poblacional y la vejez generan desafíos para las instituciones, las estructuras comunitarias y familiares; a la vez, los sujetos deben responder a las transformaciones que se dan en su trayectoria de vida, donde destaca el retiro, evento ante el cual sólo algunas personas, fundamentalmente quienes estaban insertos en el mercado laboral formal, cuentan con prestaciones enmarcadas en la seguridad social. Aunado a esto, diversas investigaciones remarcan la compleja situación por la que atraviesan los sistemas de prestaciones económicas, sociales y de atención a la salud. Ante este escenario, se pone en cuestionamiento la funcionalidad de la seguridad social para garantizar el bienestar de la población envejecida y se considera pertinente escuchar la voz de aquellos que cuentan con ella en su vejez, destacando el caso paradigmático de los adultos mayores jubilados del Instituto Mexicano del Seguro Social. El concepto de calidad de vida aparece como una herramienta útil para el análisis pues involucra dos dimensiones, objetiva y subjetiva, que en conjunto aportan elementos para conocer más sobre las condiciones en las que se desarrolla la vida de los jubilados y la valoración que hacen sobre éstas. Haciendo uso de una metodología mixta, en la cual se integró información cuantitativa derivada del Censo del 2010 e información de orden cualitativo, obtenida por medio de una serie de entrevistas semiestructuradas a un grupo de jubilados



en el Estado de México, se pudo realizar una evaluación de la calidad de vida de este grupo, donde resalta como una minoría que se reconoce afortunada por contar con seguridad social en su vejez, especialmente por tener un ingreso, situación que los posiciona en un rol peculiar en las redes de apoyo social a las cuales están integrados; sin embargo, no están libres de adversidades como los crecientes costos de vida y situaciones de vulnerabilidad social definidas por su envejecimiento que pueden ser transformadas en aras de garantizar mayor bienestar.

Título: Una aproximación antropológica al personal académico jubilado de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí

Autores: Godofredo Arturo de la Fuente Briano y Leonardo Ernesto Márquez Mireles. Universidad Autónoma de San Luis Potosí.

La Antropología también se ha interesado en analizar y describir el fenómeno de la vejez, así ha buscado observar la cultura que se existe en lugares como asilos de ancianos, casas de retiro, o como este caso, en una agrupación gremial denominada Asociación de Personal Académico Jubilado de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí (APAJ).

Las preguntas de investigación fueron: ¿Cómo vive actualmente el retiro laboral el personal académico jubilado de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí? ¿Cómo se construyó la trayectoria laboral de los mismos? ¿Cuáles son sus acciones cotidianas? ¿Qué acciones ocurrieron antes, durante y después de su jubilación, así como cuál es su percepción sobre la vejez?

La hipótesis planteada consistió en que su jubilación es una reproducción de expresiones culturales, de hábitos que han aprendido al observar al personal académico ya jubilado.

La investigación se realizó por medio de la técnica cualitativa. Apoyándose en la aplicación de entrevistas estructuradas y semi estructuradas. Se utilizaron el enfoque de “curso de vida” y la propuesta teórica del antropólogo Víctor Turner denominada “El periodo

Liminar en los Ritos de Paso. Recurriendo al trabajo de campo. El cual inició en enero de 2012 y culminó en mayo de 2013.

Las unidades de estudio fueron en un nivel macro, la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, en varias de sus diferentes escuelas e institutos, principalmente El Hábitat e Ingeniería. Las unidades de análisis los miembros del grupo y las interacciones con otros. En un nivel micro, los hogares de los Jubilados, para conocer su dinámica actual, siendo las unidades de análisis los propios miembros.

Se contó con la participación de 51 profesores, 26 hombres y 25 mujeres, cuya edad promedio oscilaba entre los 60 y 69 años.

Título: La vejez: una perspectiva después del trabajo. Salud, familia y calidad de vida.

Autoras: Verónica Bobadilla Núñez, Rodrigo Pimienta Lastra y Marta Vera Bolaños.  
Universidad Autónoma Metropolitana.

Durante el proceso de envejecimiento las personas experimentan una separación gradual de su entorno, porque se ven forzadas a desprenderse de su patrón cotidiano de vida, disminuyendo con ello su interacción social. Algunos investigadores han denominado a este proceso, desvinculación social. Al envejecer los individuos, van perdiendo cierto carácter social, ya sea en el trabajo, la familia, los amigos y la sociedad. Este proceso, es el conjunto de cambios morfológicos y fisiológicos que aparecen con el transcurso del tiempo y se acentúan en la vejez. En este período se va presentando una disminución de la capacidad de adaptación en cada uno de los órganos, aparatos y sistemas, así como de la capacidad física.

Los cambios mencionados aparecen de manera ineludibles a medida que avanza la edad. Uno de los aspectos que se deben considerar en el estudio de estos procesos, son las condiciones de trabajo en las que se desarrollaron las personas, donde no pocas veces requirió de esfuerzos físicos y mentales de considerable magnitud, los cuales en la vejez pueden incidir de manera directas y negativa en sus procesos de salud-enfermedad.

En este trabajo además de estudiar los procesos mencionados, se explora la socialización del adulto mayor en su familia, ya que el núcleo familiar puede ser el apoyo más importante que se le puede otorgar en la vejez. Para esto último se busca contestar dos preguntas: una, ¿hasta qué punto la persona se siente ligada a la familia una vez que deja el trabajo y regresa a su vida?; y otra, ¿cuál es el apoyo que recibe de la esposa, los hijos y posiblemente los nietos?

***Viernes 12 de junio de 10:10 a 11:10***

Título: Jubilación, trabajo y salud. El modelo obrero, para su análisis.

Autoras: Mariana Adriana Cecilia Cruz Flores y Verónica Bodadilla Nuñez. Universidad Autónoma Metropolitana. Unidad Xochimilco.

Conforme avanza la edad en los individuos, existen cambios físicos y fisiológicos ineludibles que pueden incidir de manera negativa en la salud; daños que pueden incrementarse por la actividad laboral que desempeñaron durante su edad productiva; y que por lo general, se hacen evidentes una vez que los trabajadores están jubilados.

El objetivo principal de esta investigación fue reconstruir, a través de la oralidad, el proceso de trabajo de una empresa automotriz con nueve trabajadores, que actualmente están jubilados, e identificar los riesgos y las exigencias laborales que se desprendieron del mismo, con la intención de conocer si los daños a la salud que actualmente enfrentan, son consecuencia de la vida laboral en las que estuvieron inmersos.

La investigación fue de tipo cualitativo, descriptivo y transversal. Para la recolección y análisis de la información, se tomó como base los planteamientos del “Modelo Obrero Italiano”, metodología que surgió en la década de los 70’s, en Italia, para aplicarse en el ámbito laboral, a través de la validación consensual de los trabajadores.

Se contó con la colaboración de un grupo de nueve jubilados de la empresa automotriz en estudio, quienes laboraron en ésta, entre 20 y 40 años. Los participantes, se ubicaban en

un rango de edad entre 70 y 85 años de edad y tenían 18 años de jubilados. Mediante la oralidad, reconstruyeron el proceso de trabajo que realizaban e identificaron los determinantes que se derivaban de éste, así como daños a su salud.

A través de esta metodología se pudo reconstruir el proceso de trabajo y las condiciones en las que laboraron los jubilados de este estudio, se identificaron los riesgos y exigencias; así como los daños de salud que los aquejó en su momento y los que padecen actualmente como consecuencia del trabajo.

Título: Jubilación, envejecimiento activo en convivencia solidaria

Autora: Alma Delia Sánchez Andrade. Universidad Autónoma de Nayarit.

La vejez es la etapa de plenitud, en ella se recogen los años de nuestra vida. Saber envejecer significa haber adoptado un estilo de vida saludable que hace posible alcanzar una adultez mayor, activa, independiente y solidaria.

El objetivo de este trabajo es presentar un avance de la investigación sobre las problemáticas que enfrentan más de setecientos académicos pensionados y jubilados de la Universidad Autónoma de Nayarit. Ellos, al igual que millones de mexicanos, presentan una serie de padecimientos que combinan enfermedades crónicas con las de tipo agudo y accidentes; lo que indica que sus riesgos de morir o de envejecer con dependencia son altos. Aunado a esto, en esta comunidad universitaria no se promueve la cultura de la prevención que posibilite una vejez activa e independiente, ni tampoco se fomenta la educación para la convivencia social. Convivir es un arte que conviene aprender para poder interrelacionarse dentro de cualquier sistema, sea este familiar, social, educativo, laboral o comunidad de retiro, entre otros. La capacidad de convivencia en la etapa de la vejez es un factor clave que no se ha reflexionado lo suficiente. Una sociedad que no previene, promueve y educa para la vejez, es una sociedad que pagará muy caro los errores de su indiferencia.

## **Sesión A/B. Bienestar y calidad de vida**

***Jueves 10 de junio de 14:10 a 15:10***

Título: Envejecimiento y calidad de vida desde la perspectiva del territorio, migración y familia.

Autora: Martha Rocío Estrada Rivera. FLACSO, México.

Este estudio analiza la calidad de vida del envejecimiento en México a partir de variables demográficas, sociales, económicas, salud y funcionalidad desde una perspectiva territorial (rural/urbana) y de migración (alta/ baja) hacia Estados Unidos. Se realizó un análisis sobre la calidad de vida de los adultos mayores en México utilizando el Estudio Nacional de Salud y Envejecimiento en México (ENASEM), construyéndose un Índice de Calidad de Vida para Adultos Mayores de 50 años y más mediante una ponderación simple y un análisis de conglomerados jerárquicos para las variables que integran el índice. Entre los principales resultados se destaca que la calidad de vida de los adultos mayores mexicanos de 50 y más años está definida por la salud con base en el diagnóstico médico y la funcionalidad, acceso a servicio médico y el estado civil del individuo; considerando la combinación entre las categorías espaciales ya mencionadas, el efecto de la migración favorece la calidad de vida en las zonas urbanas y se observa una disminución en la calidad de vida en zonas rurales; este efecto puede explicarse al considerar el tipo de actividades de los individuos y la calidad del entorno construido.

Título: SABE Colombia: Una aproximación al significado de la calidad de vida desde el interaccionismo simbólico.

Autores: Carmen Lucía Curcio Borrero, María Cristina Palacio, José Hoover Vanegas, Csitian Soto y Tatiana Soto. Unión temporal SABE Colombia. Universidad de Caldas. Universidad del Valle.

El envejecimiento activo, como política de la OMS, y como pilar fundamental de Política Nacional de Envejecimiento y Vejez de Colombia, tiene como meta la calidad de vida de la población adulta mayor; se hace necesario comprender el fenómeno de la calidad de vida, desde su propia perspectiva. Por ello el componente cualitativo de la Encuesta SABE busca aproximarse a la comprensión de la calidad de vida (CV) de los adultos mayores colombianos. Se hace énfasis en develar los significados y comprender las vivencias, experiencias, emociones, sentimientos y saberes de los participantes, a fin de descifrar el sentido de la calidad de vida para los adultos mayores, de tal forma que el panorama que se atiende a través de las políticas públicas y programas especializados sea coherente con las particularidades de estas nociones. El propósito del componente cualitativo de la encuesta SABE COLOMBIA es la comprensión del significado de calidad de vida a través de la interacción social de los adultos mayores en el contexto de la cultura en la cual ellos viven. El planteamiento sobre los significados de la calidad de vida de las personas mayores focaliza otra mirada diferente y a la vez colateral de la tradición cuantitativa, desde esta postura hay un reconocimiento las personas mayores como sujetos de derechos más que indicadores numéricos, es hacer visible la dimensión subjetiva en un contexto donde se prioriza la voz del sujeto.

Título: Calidad de vida en adultos mayores de la CUAS "Edo. De México."

Autores: Laura Álvarez Sánchez, Denisse Balbuena Gómez, Guadalupe Cruz García, Viridiana Montealegre Rojas y Luis Sánchez Rojano. UNAM. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.

A pesar del conocimiento acerca de la etapa de la vejez, se sabe poco sobre cómo los adultos mayores perciben su vida cotidiana (Acosta, 2009), sobre las actividades que realizan para mantener la fortaleza y sobrellevar todas aquellas situaciones que les son difíciles o que no lo son; en este trabajo se pretendió, a través de un taller manejado con la técnica de grupo focal, conocer: ¿qué es lo que valoran o no de su vida?, ¿cómo han

logrado alcanzarlo? y ¿qué es lo que le haría falta para lograr la plenitud? y concluir con esta etapa dignamente.

Título: Calidad de vida y trabajo en el adulto mayor.

Autores: Carlos Adrián Palomero Jandete, Olga María Dionisio Gervasio, Karina Montserrat Fuentes Calvillo, María Isabel González Rojas, Laura Fernanda Serralde Campos y Georgina Daniela Zepeda Goncen. UNAM. Facultad de Psicología.

La calidad de vida es un elemento central en la vida de todo ser humano, no obstante, cobra una relevancia vital en la última etapa de vida del mismo ya que es una etapa donde la vida del adulto mayor se caracteriza por un aumento de las pérdidas, lo que podría modificar constantemente su calidad de vida.

A partir de esto el objetivo del estudio fue analizar las diferencias que hay entre personas de la tercera edad que realizan actividades laborales o no, en su calidad de vida. Fueron evaluados 262 adultos de más de 60 años mediante el cuestionario WHOQOL-BREF (World Health Organization, 2004) de calidad de vida, medido a través de cuatro factores: Salud física, factor psicológico, relaciones sociales y medio ambiente.

Se contó con 131 adultos mayores que estuvieran jubilados y 131 que estuvieran trabajando actualmente. Para obtener las diferencias por grupo, se aplicó la prueba t de student. Con respecto al puntaje total de calidad de vida (CV) no se encontraron diferencias significativas entre las personas que trabajan y las personas jubiladas, sin embargo, al hacer el análisis por factor, se encontraron diferencias significativas en los puntajes obtenidos en las subescalas que forman el dominio Psicológico y el dominio de relaciones personales, encontrando que el grupo de adultos que trabajan, presenta medias más altas en estos factores. La discusión versa sobre la importancia que tiene el trabajo u otra forma de ocupación que permita al adulto mayor desarrollar una mejor calidad de vida en la última etapa de su vida.

***Viernes 12 de junio de 15:20 a 16:20***

Título: Impacto de restos radiculares incidentes en la calidad de vida de adultos mayores.

Autores: Socorro Aída Borges Yáñez y Roberto Carlos Castrejón Pérez. UNAM. Facultad de Odontología.

En los adultos mayores, los restos radiculares indican mayor probabilidad de pérdida dental y de cuidados bucales deficientes. Puede afectar a la calidad de vida relacionada con la salud bucal (CVRSB). Objetivo: Identificar si la incidencia de restos radiculares (RRa) en un periodo de tres años se asocia con mayor calificación con el Perfil de Impacto de Salud Bucal (OHIP-14-EE) en adultos mayores Mexicanos, controlando por género, edad, escolaridad, xerostomía, hipertensión, periodontitis severa, diabetes, osteoporosis, número de dientes, deterioro cognitivo, y autopercepción de salud general. Método: Estudio de cohorte en personas  $\geq 70$  años residentes en la delegación Coyoacán, DF. Tamaño de muestra = 1294 personas, 1124 fueron entrevistadas, 838 evaluadas clínicamente y seguidas durante tres años, 534 completaron el seguimiento. Variable dependiente: CVRSB evaluada con la versión corta del OHIP-14-EE (punto de corte tercer cuartil). Variables independientes: restos radiculares (dientes  $\leq 1/3$  de la estructura de la corona), periodontitis severa ( $\geq 2$  dientes con  $\geq 5$ mm pérdida de inserción), auto-reporte (Sí/No) de diabetes, hipertensión, osteoporosis, auto-reporte de salud general (excelente-buena/mala-muy mala), xerostomía, número de dientes, deterioro cognitivo (Examen Mínimo del Estado Mental). Se realizaron análisis univariados y Regresión logística (RL). Resultados: Mujeres 55%, 44% con 1-6 años de escolaridad, edad promedio  $78 \pm 6$  años. Incidencia de restos radiculares 11.6%. OHIP-14-EE rango 0-43, mediana= 4, promedio  $= 7.9 \pm 8$ . Las personas con RRa incidentes (RR=1.8; IC95% 1.01-3.3), sin escolaridad (RR=5.1; IC95% 1.4-19) tuvieron mayor riesgo de percibir mala CVRSB. Conclusión: La incidencia de RRa expresa cuidados bucales deficientes y tienen impacto negativo en la CVRSB.



Título: Factores asociados a la satisfacción con la vida (SCV) en adultos mexicanos.

Autoras: Mariana López Ortega y Sara Torres Castro. Instituto Nacional de Geriátría.

Muy pocos estudios en México han investigado la satisfacción con la vida en los adultos mayores y su asociación con factores socioeconómicos, demográficos, psicológicos o de salud. Este trabajo utiliza datos del Estudio Nacional sobre Salud y Envejecimiento en México, ENASEM del año 2012 para investigar cuáles son los factores asociados a la satisfacción con la vida en adultos mexicanos de 50 años y más. Para evaluar satisfacción con la vida, ENASEM incluyó la Escala de Diener.

El análisis estadístico incluyó análisis univariado (ANOVA) y regresión lineal multivariada. Los resultados mostraron que la situación económica, el estado de salud percibido y el apoyo social son factores que se asocian significativamente y de manera positiva al estado de satisfacción en este grupo de mexicanos. Específicamente, estar casado, reportar buena situación financiera y un buen estado de salud, y aquellos que perciben apoyo por sus hijos o su pareja, reportan una mayor satisfacción con la vida comparados con los solteros, los que reportan una regular o mala situación financiera y estado de salud y los que perciben que su pareja o sus hijos los decepcionan.

La salud psicosocial afecta a las personas adultas mayores de manera directa en su percepción de control sobre los aspectos de su vida diaria y su estado de salud. Los resultados de este estudio muestran que es necesario que las instituciones que atienden a las personas adultas mayores incluyendo salud y seguridad social identifiquen y trabajen para mejorar las características que afectan la salud psicosocial en general y la satisfacción con la vida en particular, en las personas adultas mayores.

Título: La medición de la autoestima en adultos mayores de la ciudad de México.

Autor: César Augusto de León Ricardi. UNAM. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.

Desde hace varias décadas se reconoce al autoestima como una variable psicológica implicada en el mantenimiento de la salud y el bienestar durante el desarrollo humano,

pues se relaciona con un buen ajuste emocional, cognitivo y social (Ortiz & Castro, 2009). En la vejez, la autoestima juega un papel fundamental en la salud mental, pues amortigua los efectos nocivos de los acontecimientos vitales negativos, como una enfermedad crónica o la pérdida de amigos y familiares. (García et al., 2012). De las diferentes aproximaciones que se han propuesto en materia de intervención y prevención, de enfermedades físicas y psicológicas durante la vejez, las de carácter psicológico están dirigidas a mantener la salud mental y disminuir la prevalencia de enfermedades mentales durante el envejecimiento, por lo que resulta relevante contar con instrumentos válidos y confiables para medir diferentes constructos relacionados con la salud mental en esta etapa de vida. Objetivo: validar una escala de autoestima en población de adultos mayores de la ciudad de México. Participantes: Adultos mayores residentes de la ciudad de México (N= 100), con edades de 60 a 90 años (M=74, SD= 5.3), elegidos por conveniencia. Instrumento: Escala de Autoestima de Roseberg (Rojas-Barahona, Zegers & Förste, 2009), constituida de 10 reactivos con cuatro opciones de respuesta tipo Likert, con un alfa total de .75 y una validez de 51,78 %. Resultados: La escala de autoestima de Rosenberg cumple con todos los criterios psicométricos, con un alfa de .68 y con una validez de 52 % para medir autoestima en adultos mayores de la ciudad de México.

## **Sesión N. Exclusión y marginación**

***Viernes 12 de junio de 10:00 a 11:10***

Título: Indicadores psicologicos de la vida cotidiana del riesgo de morir en adultos mayores

Autores: Fernando Quintanar Olguín, Carlota J. García Reyes-Lira.

Introducción. La muerte puede ser concebida de diferentes formas, puede ser vista como acto, hecho, suceso o acontecimiento, pero hoy se cuenta con recursos y estrategias para entender de qué manera podría prevenirse considerando aspectos psicológicos de la vida cotidiana.

Antecedentes. En el Programa de Psicología del Envejecimiento, Tanatología y Suicidio hemos trabajado en tres líneas básicas en el tema de la muerte a) la muerte asociada a eventos significativos, b) la Ofrenda de Muertos como recurso comunitario, c) indicadores psicológicos de la muerte. Estas líneas se sustentan en los trabajos de sincronidad de C. Jung, la teoría sintérgica de Jacobo Grinbern y el proceso gestáltico según Fritz Perls.

Pregunta. ¿Cómo se pueden reconocer indicadores del riesgo de morir en adultos mayores?

Objetivo. Presentar un patrón de comportamiento, de la vida cotidiana, asociado a eventos significativos vinculados a riesgo de morir en adultos mayores.

Desarrollo. Se desarrollaron cuatro procedimientos para el análisis de la muerte en adultos mayores, el primero fue diseñar una historia clínica gerontológica, el segundo fue identificar los patrones de mortalidad asociada a eventos significativos, el tercero fue trabajar diversas Ofrendas de Muertos como procesos grupales de apoyo, y el último fue brindar acompañamiento en estado de agonía de adultos mayores.

Resultados. Se identificaron patrones regulares de comportamiento en el proceso de morir, independientemente de las causas, además fue posible identificar el patrón común a las muertes de personas adultas mayores que se inicia con un evento desencadenante que se asocia a una señal a una vinculación y a varios componentes que terminan en una resultante. Hay diferencias por género y por evento o fecha significativa.

Discusión. Desde un punto de vista psicológico la muerte tiene patrones de comportamiento y brinda indicadores psicológicos que pueden ser reconocibles como asociados al riesgo de morir.

Título: La indigencia de adultos mayores como consecuencia del abandono

Autor: Fernando Daniel Flores Castillo. Universidad Autónoma del Estado de México.

En las últimas décadas, los países de América Latina y el Caribe han experimentado profundos cambios demográficos, entre los cuales destacan la reducción de la fecundidad y la mortalidad, así como el aumento de la esperanza de vida. Como resultado de estas

transformaciones, la estructura poblacional se ha modificado de una forma radical y en menos de 20 años se duplicará la cantidad de personas mayores (Huenchuan, 2012). Ante tal crecimiento de la población adulta mayor, es necesario reflexionar sobre los problemas que se están suscitando dentro de este sector, con la finalidad de analizar los avances en materia de políticas públicas que protejan a este grupo de individuos. Una de estas problemáticas es el abandono que trae como consecuencia la indigencia de este colectivo.

Según la Secretaría de Salud del Distrito Federal (2006), los lugares más recurrentes donde se abandonan a los adultos mayores, son: instituciones (asilos y hospitales), centros comerciales u otros lugares públicos. El abandono hace visible el déficit de funcionamiento de las instancias sociales y familiares, pero también alude a la deriva individual, al dejarse ganar por el sufrimiento, no poder trascender la intemperie.

Cada anciano que termina por vivir en las calles, representa la violación acumulada de varios de sus derechos fundamentales que no han sido garantizados por el Estado, como se establecen constitucionalmente (derecho a una familia, derecho a una vivienda, a un entorno libre de violencia, derecho a la salud, por mencionar algunos) cuya falta de aplicación de dichos preceptos provocó la vida en las calles de estas personas. Se debe lograr como objetivo el que se respeten, protejan promuevan y garanticen bajo el principio de igualdad y no discriminación de todos los derechos políticos, civiles, económicos, sociales, culturales y ambientales de los adultos mayores.

Título: El viejo indigente como actor-red-adultos mayores, espacio público e indigencia en la Ciudad de Puebla.

Autores: Ana Patricia Huerta Jiménez y Carlos Enrique Silva Ríos. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

En México, aun cuando se ha considerado importante abordar el tema de la vejez con políticas públicas implementadas por el Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM), envejecer parece ser un reto y llegar a viejo con condiciones de vida

dignas no es un resultado que la mayoría de los mexicanos pueda lograr con facilidad. Así las cosas, en esta investigación describiré la situación de indigencia en la que se encuentran muchos adultos mayores en la Ciudad de Puebla. Para ello me apoyaré en algunos conceptos de la Teoría del Actor-Red y llevaré a cabo una aproximación cuasi-etnográfica que me permitirá desplegar la red que conforma la situación de estos agentes en algunos espacios públicos de esa ciudad.

Algunas de las preguntas que han guiado mi investigación (y no creo que sea la única que lo haya hecho) son: ¿por qué existe tanta desigualdad en México?, ¿qué determina las condiciones de vida de las personas?, ¿qué puedo aportar para que las cosas mejoren o cambien para bien? En un intento por dar respuesta a esas interrogantes, comencé a observar el lugar donde vivo, los lugares que recorro y las personas con las que convivo, y a relacionar esa realidad con lo que estudiaba.

Ahora que estoy por concluir la Maestría en Psicología Social, y en el proceso de elaboración de esta investigación me he permitido buscar algunas respuestas si no a todas al menos a algunas de esas preguntas. Ya que por lo general el investigador, puede confluir en un espacio particular, cerrado, como un laboratorio o un cubículo. En cambio, considero que la investigación debe hacerse en y desde la calle, allí donde los actantes se desenvuelven. De hecho, las personas centro del interés de mi investigación se encuentran precisamente en la calle: ancianos en situación de indigencia.

***Viernes 12 de junio de 12:00 a 12:50***

Título: La marginación del anciano en México: vejez y vulnerabilidad en la sociedad y el individuo

Autora: Ana Paula Márquez Beltrán. Vitalis.

La libertad y la igualdad son nociones que fundamentan las sociedades en las que vivimos. Son las premisas de los documentos fundacionales de varias naciones. En México, por ejemplo, el artículo I de la Constitución versa sobre “los Derechos Humanos y sus

Garantías". Esta sección significa que los habitantes, en principio, gozarán de las implicaciones de estos conceptos. Sin embargo, en muchos contextos socio-culturales, estas nociones se alejan de la realidad. La realidad en muchos casos es que los habitantes de varios países del mundo, en especial de México, vivimos de manera muy distinta. Estas distinciones son generadas por varias causas históricas, económicas, geográficas, culturales, etc. Muchas de estas causas surgen de manera más espontánea que otras. No obstante, dentro de estas distinciones, hay algunas que tienen mayor necesidad y urgencia de revisión filosófica. Esto es porque al observar los contrastes entre los diferentes sectores de la sociedad, podemos concluir que hay ciertas premisas de dignidad que no forman parte de la estructura vital humana. Esto se debe a la diferencia abismal existente entre la calidad de vida de las personas de los diferentes sectores sociales.

En esta investigación hago un análisis sobre lo que significa envejecer en términos biológicos y sociales y cómo afecta esto en la psicología del individuo y del imaginario social de la población mexicana. Ante este hecho, las nociones de dependencia y vulnerabilidad surgen como parte de la exposición y de la argumentación, ya que son dos nociones básicas que determinan si una persona ha llegado a la edad de la vejez. Que la vejez sea determinada por la dependencia y vulnerabilidad no es equivalente a decir que el anciano es incapaz e inútil. Esto lo argumentaré a lo largo de toda la investigación.

Título: Mendicidad y Trabajo Informal: Adultos mayores en las calles de Guadalajara.

Autoras: María Martha Ramírez García y Claudia Carolina Cuarenta Berumen. Instituto Jaliscience del Adulto Mayor.

Desde su propia perspectiva, el adulto mayor se ve a sí mismo, como un sujeto con dificultades diversas, en las que predomina el deterioro físico y/o cognitivo cuando ya son de edad avanzada. Además de estar inmersos entre la exclusión y discriminación de las que socialmente son objetos, enmarcándolos principalmente desde el ámbito laboral, y ante la imposibilidad de encontrar un trabajo digno, que tome en cuenta sus limitaciones pero también sus valiosos aportes devenidos de su experiencia y potencialidades. A pesar

de los elaborados y promisorios discursos, programas y propuestas devenidas desde las políticas sociales, éstas están dirigidas a un reducido grupo de ancianos que cuentan con pensiones, jubilaciones o subsidios de otra índole, que les permite vivir con calidad de vida. Pero, resultan insuficientes en lo que respecta a los sujetos que no cuentan con seguridad social, una pensión o jubilación digna, que cubra sus necesidades reales en relación a su contexto, que todavía tienen dependientes económicos, así como enfermedades con tratamientos que deben ser cubiertos, al tener como única alternativa este tipo de prácticas.

Se realizó un estudio de índole cualitativo exploratorio y descriptivo, el cual tuvo como objetivo conocer y describir cuáles son las necesidades y circunstancias que llevan a los adultos mayores (hombres y mujeres), a trabajar en los espacios públicos al tener como contexto, las principales calles y avenidas del Municipio de Guadalajara, Jalisco, México. Se trabaja el material empírico recogido a través de entrevistas semiestructuradas aplicadas a 40 personas mayores de sesenta años y más. Las entrevistas contemplan preguntas abiertas que indagan sobre los significados, experiencias y necesidades de envejecer en un contexto marcado por la precariedad económica. Los resultados dan cuenta de la desprotección social en la que los ancianos transcurren y la forma en la que deben de cubrir sus necesidades básicas, sin insumos mínimos que garanticen su integridad y mucho menos una calidad de vida digna. Finalmente, a partir de las prácticas de los actores, informantes claves y lo observado en el desarrollo del trabajo de campo, se colocan recomendaciones para la configuración de un tejido social capaz de satisfacer las necesidades de los informantes.

## **Sesión W. Participación Social**

***Viernes 12 de junio 10:10 a 11:10***

Título: Sal de tu casa, únete a la causa: Mujeres mayores y participación social

Autora: Ivonne Arlette Jagüey Camarena. Fundación Ofeleia A.C.; Fundación de Protección y Asistencia para Ancianas Desvalidas I.A.P.

Antecedentes. México se encuentra en una transición demográfica que implica el aumento de las personas adultas mayores; no podemos pasar por alto que las mujeres mayores han acumulado a lo largo de su vida inequidades de género, la desigualdad sigue vigente en ámbitos como la participación social, su ausencia en este ámbito invisibiliza las necesidades e intereses de esta población.

El trabajo expone la experiencia profesional realizada (2012-2014) ambos proyectos apoyados por INMUJERES fueron punta de lanza en iniciativas dirigidas específicamente a mujeres adultas mayores con perspectiva de género.

Objetivo. Incrementar la participación social y política de las mujeres adultas mayores para favorecer el conocimiento y acceso a sus derechos, su inclusión social y empoderamiento.

Metodología 1ª. Fase: S.O.S. Por la Equidad de Género con Adultas Mayores se realizó un diagnóstico donde se encontró que las mujeres mayores dedicaban la mayor parte de su tiempo, energía, habilidades y conocimientos a labores domésticas y de cuidado de “otros” (nietos, pareja, etc.) teniendo poco contacto con personas externas a su familia lo que debilitaba y nulificaba sus redes de apoyo social extra-familiares, dicha práctica aunada al desconocimiento de sus derechos y la limitada participación social en sus comunidades las invisibilizaba y colocaba en situación de vulnerabilidad social.

2ª. Fase: Sal de tu casa, únete a la causa: Género en Red consistió en una estrategia de conformación de redes comunitarias (Comités “Ligas Mayores” y una Red).

Contexto Social 10 comunidades del D.F.

Resultados El posicionamiento de las mujeres mayores como agentes activos en sus comunidades mediante su integración en 10 comités “Ligas Mayores” y en una Red para la Promoción de la Equidad de Género con Mujeres Mayores.

Limitaciones La existencia de clientelismo político como un patrón regular de interacción entre los grupos de personas adultas mayores y mediadores políticos.



Título: La participación de personas mayores desde la perspectiva de los actores: estudio cualitativo en Uruguay

Autor: Fernando Berriel Taño, María Carbajal y Mónica Lladó. Universidad de la República.

El presente trabajo presenta y discute los resultados de un estudio llevado a adelante en Uruguay sobre la participación de personas mayores en organizaciones de la sociedad civil y su relación con las políticas públicas en clave de derechos. Se discuten los conceptos de la gerontología que han servido de ideas fuerza para las políticas públicas, como el de “envejecimiento activo” y “envejecimiento exitoso”. Se plantean los extremos teóricos que sitúan el estudio, tales como la perspectiva psicosocial del envejecimiento desde un enfoque socio constructorista y los conceptos académicos de participación, a los efectos de contrastarlos con los hallazgos del estudio, tendiente a ubicar las significaciones de la participación por parte de las personas involucradas en ese proceso. El estudio se basó en un enfoque cualitativo llevado a cabo mediante 33 entrevistas en profundidad válidas para la investigación a personas mayores de 65 años participantes de organizaciones incluyendo dirigentes y no dirigentes. Se indagó el concepto que los participantes tienen de la participación y la relación existente desde su perspectiva entre esta participación y las políticas públicas sobre envejecimiento y vejez en Uruguay. Se concluye que el concepto de participación se vincula a la proxemia (un estar juntos sin necesidad de otros objetivos), el altruismo y el hedonismo como significados relevantes que dan sentido y motivan a los participantes a desarrollar esas prácticas en el marco de las organizaciones de la sociedad civil que integran. La vinculación con la política pública es poco ubicada o percibida como remota o abstracta. Se identifican distancias relevantes entre la participación vista desde la política y la misma vista desde los participantes. Esto plantea problemas interesantes para el desarrollo de acciones que ubiquen los derechos de las personas, entre ellos el involucramiento y el control social, como parte de la propia política pública.

Título: Participación social y habilidades para la vida de las personas adultas mayores en la UH Las Armas

Autora: Itzel Pineda Elizalde. UNAM. Escuela Nacional de Trabajo Social.

Antecedentes. La participación social y las habilidades para la vida tienen sus bases a partir de las actividades de sus miembros en diferentes ámbitos pues busca mejorar las relaciones internas de las personas adultas mayores, con su entorno y todo lo que esto implica.

Objetivo de la investigación Conocer las opiniones, conocimiento, comportamientos, sentimientos y aspiraciones que tienen las PAM en relación a la participación social y las 10 áreas adaptativas que conforman las habilidades para la vida en la UH las armas.

Método. Es un estudio cualitativo se llevó a cabo la técnica de investigación social Grupo Focal.

Resultados. Dan relevancia a los valores universales y sociales como parte fundamentas de una convivencia sana y en armonía para la creación de un aporte metodológico específico en la relación y creación de diferentes fuentes de comunicación y conocimiento, reflexionando sobre qué es lo que necesitan para mejorar, a lo que tienen como respuesta a las habilidades para la vida que tienen y que pueden potencializarlas así como las que no tienen y saben ahora que deben de buscarla para mejorarla para un bien individual y colectivo, ya que siempre los cambios se dan de uno mismo hacia el exterior.

Discusión y conclusiones. Se encontró que no reconocen como habilidades para la vida ya que de hecho no consideran el tenerlas, sino que lo ven como una disminución o desaparición de las mismas, la participación es vista como algo que ya no tiene sentido pues “siempre son los mismos y no harán lo que otros no hacen”. Se busca conocer la autopercepción para sí crear actividades comunitarias que sean en apoyo de este mismo grupo, así como lograr una interacción intergeneracional.

## **Sesión R. Instituciones y Cuidados**

***Viernes 12 de junio 14:10 a 15:10***

Título: Adulta mayor institucionalizada y su historia de vida

Autoras: Leticia Juárez Santos y Claudia Berenice Mendoza Ramírez. Universidad Autónoma de Tlaxcala.

El presente documento hace referencia al cambio de papeles que sufre el adulto mayor al llegar a esta edad; por lo que se retoma una historia de vida, de una adulta mayor institucionalizada que nos describe cómo fue su vida, las causas que la llevan a ingresar al asilo y consecuencias de esa decisión; de igual manera explica porque se puede notar aislada al resto de las adultas mayores asiladas. Durante la recogida información la adulta mayor muestra participación, por la interacción que tiene con el observador participante.

Título: Funciones y disfunciones en los Clubes de la Tercera Edad de la Ciudad de Aguascalientes: una experiencia de evaluación cualitativa

Autores: Marisol Mozo Páez, Miguel Ángel Sahagún Padilla, Karen Montiel y Ivonne Ibarra. Universidad Autónoma de Aguascalientes

El campo de la evaluación institucional plantea retos considerables en lo que a servicios para adultos mayores se refiere, especialmente en casos que ocupan una posición difusa entre el sector público y el tercer sector. El propósito de este trabajo es presentar una reflexión sobre el proceso de evaluación de los Clubes de la Tercera Edad del Aguascalientes urbano. A partir de la demanda inicial del área de adulto mayor del DIF Municipal, un equipo evaluador integrado por estudiantes y profesores del Departamento de Psicología de la Universidad Autónoma de Aguascalientes diseñó un estudio con las siguientes características: (a) el interaccionismo simbólico como marco general, (b) la especificidad de los conceptos de institución y organización y la relación entre ellos, (c) un modelo conceptual simple integrado por las macro-categorías función-disfunción, factores

reguladores y efectos o consecuencias; (d) la entrevista semi-estructurada, el grupo de discusión y la observación participante como técnicas de recogida de datos; (e) personal del DIF, responsables de los clubes y miembros de los clubes como participantes; (f) el área de adultos mayores del DIF, las reuniones de capacitación de responsables de clubes y las actividades de clubes de alto y bajo desempeño como escenarios para la recogida de datos; (g) un proceso de análisis evaluativo con los niveles de construcción y relación de categorías, discusión de funciones y disfunciones, traducción a matriz DAFO, síntesis evaluativa y estrategias de mejora y (h) la devolución y discusión de resultados con los participantes. Más allá de la especificidad de los resultados (paliativo a la soledad, inmediatez, clientelismo partidista, falta de relevo de responsables...), la reflexión sobre el proceso resalta la orientación pragmática, participativa y conceptualmente orientada de la evaluación, así como un balance validez-confiabilidad en el que la precisión que pierde la última es ganada por la primera.

### **Sesión. L-O-AU Envejecimiento activo, generatividad y tiempo libre**

***Viernes 12 de junio 14:10 a 15:10***

Título: Una aproximación al envejecimiento activo: El caso argentino.

Autoras: María Julieta Oddone Juárez y Paula Pochintesta. FLACSO. CONICET

El envejecimiento activo ha demostrado ser un paradigma integral y flexible que intenta dar respuesta al desafío que representa el incremento de las personas mayores a nivel global; en tanto que, envejecer activamente, supone propiciar el bienestar de las personas mayores. Según la definición oficial que propone la Organización Mundial de la Salud (2002), el envejecimiento activo, es el proceso de optimización de las oportunidades para la salud, la participación y la seguridad, con el fin de mejorar la calidad de vida, conforme las personas envejecen.

En este trabajo nos proponemos presentar un panorama preliminar de la situación de los adultos mayores argentinos respecto a las dimensiones que definen el envejecimiento

activo: el empleo, la participación social, la salud percibida, el nivel educativo y el contexto familiar entre otros. Para ello utilizamos los datos secundarios publicados por el Barómetro de Personas Mayores de la UCA (2014). Estos resultados nos permitieron un primer acercamiento al estudio del envejecimiento activo en la población urbana local, a partir de las variables empleo, ingresos, vivienda, familia y participación social.

En suma, este panorama brinda información valiosa sobre la temática y permite identificar, específicamente, los factores que favorecen el incremento de un envejecimiento saludable y activo. De este modo, los resultados que se presentan son útiles para diseñar y perfeccionar las políticas sociales dirigidas a mejorar la calidad de vida de las personas mayores. A su vez, estos hallazgos sirven para la triangulación con futuros estudios y contextualizan los datos cualitativos de nuestra investigación.

Título: La importancia del ocio en los adultos mayores.

Autora: Pamela Lizbeth Escobedo Lima. IMSS

Hablar en la actualidad de vejez en México, es hacer referencia sobre estadísticas en cuanto a transición demográfica, patologías recurrentes, calidad de vida, depresión, etc., pero pocas veces se habla sobre la importancia del ocio y la influencia como factor preventivo de patologías y a su vez poder lograr un envejecimiento activo y/o saludable.

El estudio del ocio y sus beneficios se viene reflejado desde la época de los griegos, donde era representado con la palabra “*skole*” en el que su significado cobra sentido autotélico que es hacer las cosas por el gusto y placer por hacerlas para uno mismo y su satisfacción, su mejor uso era la educación.

Así a través de los años el ocio ha cobrado varias interpretaciones de acuerdo a la época y al lugar, teniendo bi-direccionalidad. Por estas razones es que no se le ha dado la importancia en México y mucho menos que sea considerado como una razón de estudio,

cuando el ocio desde una visión humanista enfocado a experiencias autotéticas, complejas dependientes de la persona e integrada a su manera de entender el mundo, relacionado con nuestro tiempo personal y subjetivo, siendo fácil determinar el tiempo en el que emplea como leer un libro, pero resulta difícil considerar la experiencia, por lo tanto beneficios de ello.

En muchos países se ha visto la importancia y los beneficios del ocio en los Adultos Mayores como parte integral facilitadora y preventiva de la calidad de vida, depresión, redes de apoyo, así como favorecer el envejecimiento activo y saludable, a través de ir generando una educación hacia éste.

Será importante ir investigando la relación ocio con vejez Mexicana ya que no hay mucho sobre ello, por la visión negativa que tenemos.

Título: Presencia de comportamiento generativo en adultos mayores de Tijuana, Baja California, México.

Autoras: Gloria Georgina Alzina Peñalosa, Ana Gabriela Magallanes Rodríguez y Ana Luisa Mónica González Celis Rangel. Universidad Autónoma de Baja California.

Introducción. La contribución de la generatividad dentro del bienestar del adulto mayor se transmite mediante los valores personales, a la sociedad de nueva generación, fungiendo como mentor y modelo para la permanencia de acciones culturales y tradiciones, por lo que si el adulto mayor no elabora adecuadamente esta etapa se sentirá rechazado, presentado una parálisis en su interacción social, generando sentimientos de incapacidad e inadecuación.

Objetivo. El objetivo de la presente investigación es identificar el comportamiento generativo presente en adultos mayores de la ciudad de Tijuana, Baja California, México.

Antecedentes. Se han realizado diversos estudios que enfatizan la importancia de la

generatividad en la vejez, como el de Feliciano Villar (2013) que establece la diferencia del interés ordinario a la acción generativa, en función de los beneficios que el efecto de la generatividad como tal refleja en el adulto mayor.

Método. Se realiza estudio descriptivo transversal, con la Escala de Comportamiento Generativo (ECG) que Mc. Adams & St. Aubin (1992) elaboraron para la identificación de comportamiento generativo. La muestra se compone de 69 adultos mayores con edades de los 60 a los 92 años, quienes fueron entrevistados de manera individual, consentida e informada, distribuidos en 34 mujeres y 35 hombres.

Resultados. Los principales hallazgos indican que el 34% presenta dificultades para la elaboración de comportamientos generativos, 59% presenta rendimiento regular y sólo un 6% presentan alta capacidad para el desarrollo de comportamiento generativo, lo cual se puede asociar con el estado de compromiso en vinculación afectiva, encontrándose con pareja 29, viudos 25 y sin pareja 15.

Conclusión. Es reducido el porcentaje de la muestra con alto desempeño en comportamiento generativo, asociándose los niveles más altos de rendimiento con vinculaciones emocionales duraderas (casado o viudo recientemente), reconociéndose la estabilidad emocional como un factor significativo en la presencia de comportamiento generativo.

Título: La lectura en voz alta como elemento socializador. Los abuelos lectores en la Ciudad de México.

Autores: Fabián Rodríguez Ramírez. Stefany Cortés Ríos. Universidad Autónoma Metropolitana.

La situación de los bajos índices de lectura en México, 2.9 libros leídos al año según la Encuesta Nacional de Lectura 2012, han impulsado diversas acciones para fomentar el hábito y el gusto por la lectura. Aunado a esta situación hay un envejecimiento de la

población mexicana. Datos presentados por el INEGI en su censo de 2010, casi un tercio de la población, es decir cerca de 32 millones de mexicanos, tiene 40 años y más, para el 2050 la población de más de 60 años será un cuarto de la población total.

Ante este panorama se han creado proyectos para incentivar tanto la lectura como la calidad de vida de este grupo poblacional. Uno de estos proyectos es el taller gratuito creado en 2011 por la UNAM en colaboración con el colectivo IBBY México llamado “Abuelos lectores y cuentacuentos”. Este taller está dirigido a personas de 40 años en adelante que sepan leer y escribir y posean una cuenta de correo electrónico; con una duración de cinco meses.

En esta investigación lo que buscamos es revisar el fenómeno de la narración oral y la representación escénica de cuentos como un elemento de transmisión de la cultura y de las habilidades lectoras utilizando la perspectiva de la sociología de la cultura junto a la postura de la lectura en voz alta como elemento socializador y estrategia de aprendizaje. Para ello se realizaron 10 entrevistas a profundidad entre noviembre de 2014 y marzo de 2015 con una duración promedio de 90 minutos, a abuelos que formaron la primera generación.

La investigación contrasta los objetivos planteados por el proyecto con la realidad que han vivido los participantes después de terminado el taller. Se pudo conocer si los abuelos realmente aplicaron lo aprendido y hasta dónde lo han expandido, si algunos siguieron con otra capacitación que permitiera ampliar la socialización del conocimiento, es decir llevar lo aprendido a su realización práctica, si tuvieron algún apoyo y las dificultades que han tenido que enfrentar al querer llevar las narraciones orales a escuelas, hospitales, etc.

Los resultados arrojados en el análisis de las entrevistas muestran ciertas condiciones que les permitieron involucrarse en el proyecto, en promedio quedaron pensionados a una edad de 50 años, teniendo aún una esperanza de vida en la cual decidieron que debían contribuir de alguna manera a la sociedad, así ellos se han sentido cada vez con un mayor compromiso a seguir impulsando la lectura, siendo un foco de atención a la posibilidad de



elevant el gusto por el hábito de la lectura. Así estos resultados buscan contribuir para que el proyecto sirva de ejemplo y pueda, siguiendo las condiciones y necesidades de cada lugar, darnos elementos rescatables para otros programas similares.

## **Sesión AA. Proyecto de vida y trascendencia**

***Viernes 12 de junio 15:20 a 16:20***

Título: Sentido de la vida y enfermedad crónica en la Adulter Mayor temprana

Autores: María E. Montero-López Lena, Armando Rivera-Ledesma, Gilberto Espinoza Anrubio, Rosalba Sandoval Ávila, Sandra Zavala Jiménez. UNAM. Facultad de Psicología.

Objetivo. Determinar qué relación hay entre enfermedades crónicas, calidad de vida y espiritualidad en una muestra de adultos mayores tempranos mexicanos. Específicamente, determinar las características de esta relación con respecto a la relación del sujeto con lo divino, y la relación del sujeto con respecto al sentido de su vida. Hibberd et al., (2011), hallaron que, al parecer, distintas situaciones de estrés psicosocial pueden afectar diferencialmente el sentido que la vida presenta para los pacientes; en su muestra parecía existir cierta gradación en la percepción de un menor sentido de la vida, entre aquellos que perdieron un hijo, aquellos que sufrían un duelo por otras pérdidas, y los que habían recibido el diagnóstico de diabetes. En la presente investigación se exploró este planteamiento con respecto a calidad de vida, enfermedades crónicas y espiritualidad

Método. Se consideró una *muestra* de 317 pacientes con una media de edad de 60 años, diabéticos, hipertensos, enfermos renales crónicos e insuficientes renales crónicos terminales en tratamiento dialítico. Los *instrumentos* empleados fueron esalas que cumplieron los criterios psicométricos normados. *Procedimiento*: se realizaron entrevistas individuales dentro de escenarios hospitalarios previo consentimiento de los participantes.

Resultados: Aun cuando parece existir cierta tendencia en la dirección supuesta, no fue posible aportar evidencia concluyente a favor del planteamiento inicial que afirmaba que

*a mayor progresión del deterioro en el estado de salud, menor calidad de vida y menor espiritualidad asumida en dos dimensiones: 1. En relación con lo divino, y 2. En relación con la existencia, es decir, el Yo y el otro; el sentido de la vida. Sin embargo, parece sólida la afirmación sobre que la percepción que una persona puede tener sobre la calidad de su vida está relacionada con el sentido que la misma vida puede tener para ella.*

Discusión. Se retoman los postulados conceptuales sobre sentido de vida y la percepción que posee el individuo sobre su estado de salud, el sentido que este estado puede posibilitar para él, y el sentido que en general puede tener la existencia.

Título: Desarrollo de la personalidad en el envejecimiento

Autora: María del Socorro Ortiz Castellanos. Independiente

En el siglo XXI se ha visto gran interés por la vejez, desde diferentes disciplinas para su desarrollo psicosocial. En esta época del ciclo vital no puede faltar el “desarrollo de la personalidad en el envejecimiento” vista desde los aspectos psicológicos y psicodinámicos, pues en esta etapa de la vida también existen desafíos por los cuales caminar como son el “desapego de roles”, pérdidas físicas como la salud, la belleza y cognitivas como la aceptación de la muerte próxima. De no transitarse con madurez “cognitiva y emocional” pueden aparecer tristeza, enojo y en la mayoría de los casos diferentes estados depresivos, ocasionando problemas en la calidad de vida del viejo, sus familiares, las instituciones de salud y en los extremos recurrir al confinamiento.

Por otro lado también sabemos que por el avance de la tecnología en la medicina, ahora se mira a la vejez “activa”, con apego a nuevas redes de apoyo y mayor autonomía.

Título: Aprender a vivir al final de la vida

Autora: Ernestina Judith Guido Rodríguez. Independiente

Una característica de central importancia tanto en Argentina como en el resto del mundo es que las mujeres tienen una mayor supervivencia en relación a la población masculina que se incrementa significativamente a medida que aumenta la edad, constituyendo tal como lo advierte Huenchán Navarro (2010) el mayor grupo demográfico que aún no se ha erigido como una categoría teórica de relevancia para las ciencias sociales en general.

Es pertinente entonces, reconocer que las diferentes realidades que presentan los mayores se encuentran atravesadas por cuestiones de género en lo referente a salud y a causa de incorporar la perspectiva de género puede afirmarse que se acumulan riesgos diferenciales.

Desde el punto de vista del conocimiento académico, la salud de las mujeres se ha estudiado y valorado casi exclusivamente como salud reproductiva, y este enfoque ha impedido abordarla desde una perspectiva integral, dejando un vacío, o al menos una escasa visibilidad a la problemática de las mujeres mayores sobre todo en lo respectivo a su salud en tanto mujeres.

Las políticas públicas en salud tienen como población objetivo a los niños y las mujeres en edad reproductiva, resultando muy claro el desplazamiento de este centro de atención en relación a salud sexual posteriormente a la edad fértil. Nos interrogaremos en este trabajo sobre las diferentes dimensiones de análisis que abarca el envejecimiento femenino en el marco del derecho a la salud.

### **Sesión AV/S. Vulnerabilidad y ruralidades**

***Viernes 12 de junio 15:20 a 16:20***

Título: Vulnerabilidad socio-demográfica en la tercera edad. Centro Histórico de La Habana.

Autores: William Bello Sánchez y María Inés Ortiz Álvarez. Centro Cultural Padre Félix Varela.

El presente trabajo busca de modo profundo conocer las carencias y limitaciones que presentan las personas de la tercera edad en una sociedad envejecida. Unido a ello se evalúa el alcance de las instituciones e iniciativas que brindan atención al adulto mayor, en función de las áreas donde los ancianos se ven más limitados por condiciones demográficas, económicas y sociales.

La investigación toma y profundiza en los referentes teóricos el concepto de vulnerabilidad, de modo que se pueda evaluar como una metodología oportuna y necesaria para el estudio del fenómeno del envejecimiento, y el conjunto de capacidades o incapacidades que presentan las personas de la tercera edad en el territorio estudiado. Ello ofrece como resultado una metodología y herramientas para la toma de decisiones en la asignación de recurso y generación de proyecto que procuren apoyos a las personas de la tercera edad más necesitadas, puesto que el envejecimiento no constituye un problema, en la medida que la sociedad pueda prepararse para atender las necesidades del adulto mayor.

Dada la multiplicidad de formas de atención y variedad de instituciones (Estado, Iglesia, Oficina del Historiador de la Ciudad y diferentes ONG) que brindan atención al adulto mayor, se escoge como área fundamental de estudio y aplicación de la metodología al Centro Histórico de La Habana. Los resultados que a nivel espacial, experimenta el Centro Histórico de La Habana, envejecimiento, incapacidades y niveles de vulnerabilidad socio-demográfica del adulto mayor, fueron cotejados con las áreas en que influyen las iniciativas e instituciones que prestan atención al adulto mayor, determinándose de este modo, los espacios hacia donde deben dirigirse mayores recursos y esfuerzos para mejorar la atención a los ancianos.

Título: Situación de vida de personas adultas mayores en una comunidad rural del Estado de Puebla.

Autores: Beatriz Martínez Corona, María del Consuelo García Acosta, Elia Pérez Nasser y Engelberto Sandoval Castro. Colegio de Postgraduados.

El tema de envejecimiento actualmente se presenta como un problema demográfico debido a que en la región latinoamericana, y concretamente en México, existe un aumento de la población mayor de 60 años, evento que con regularidad va acompañado de pobreza y desventaja social (Paz, *et al.*, 2004). En México, al igual que otros países, se encuentra inmerso en un proceso de envejecimiento de su población, más acentuado en las zonas rurales y las que muestran un mayor grado de carencias y empobrecimiento (Zapata, 2008). Sin embargo, existe poca información acerca de la situación de vida de personas adultas mayores en comunidades rurales en México, por lo que el objetivo de este trabajo fue conocer la situación de vida de personas adultas mayores en la población San Mateo Ozolco, Puebla. Entendida como las acciones que asume esta población en función de su conocimiento, aprendizaje, creencias, vivencias y percepciones; describe comportamientos característicos de una sociedad, pueblo o cultura (Vázquez, 2007); a partir de la gerontología social que considera como eje transversal la categoría de género, ofrece un marco de análisis al tomar en cuenta que hombres y mujeres no envejecen de la misma manera. Se empleó un enfoque metodológico cualitativo, con entrevistas semiestructuradas y observación participante. Se realizaron diez entrevistas a mujeres y diez a hombres, entre 60 y 86 años de edad. Las categorías para el análisis de la situación de vida fueron: características sociodemográficas, familia, pertenencia étnica, trayectoria laboral, acceso a programas y servicios gubernamentales, situación económica y de salud, vivienda, participación social. Se destaca la importancia y valor del trabajo que continúan realizando las mujeres y hombres, quienes a pesar de su avanzada edad siguen aportando para su auto sostenimiento, por la situación de pobreza que enfrentan, además de su participación en la continuidad de los usos y costumbres.

Título: Espacios comunitarios de atención en salud para personas adultas mayores rurales en México.

Autores: Margarita Márquez Serrano, Anabel Rojas Carmona, Ma. De la Luz Arena Monreal y Álvaro Javier Idrovo Velandia. Instituto Nacional de Salud Pública.

Antecedentes. México está envejeciendo aceleradamente, pero Morelos está “envejecido” con 10.2 % de personas adultas mayores (PAM). Se ha dado poca importancia al acompañamiento cotidiano y la inserción social en el grupo familiar y social: “el estar aislado supone un riesgo para la salud en magnitud comparable a los riesgos asociados al hábito de fumar, la presión arterial elevada y la obesidad”.


Pregunta y objetivos de investigación. ¿Es posible aplicar un enfoque social a la atención a la salud de las PAM?, el objetivo fue promover espacios comunitarios, con acciones educativas, recreativas, preventivas para fomentar el envejecimiento activo, la vinculación intergeneracional y la gobernanza.

Marco teórico. Paradigma Envejecimiento activo, Gerontología educativa y participación comunitaria.

Método. Ensayo comunitario cuali-cuantitativo, realizado en 4 comunidades rurales de Morelos. Grupo de interés: PAM, pero se involucraron a otros actores sociales. Fue central la inmersión en la comunidad con parte del equipo que se estableció en las comunidades realizando registro etnográfico, fotográfico, participación en actividades comunitarias, convocando a la formación de 4 grupos de PAM y levantando información diagnóstica. Se estructuraron 14 sesiones educativas utilizando dinámicas y musicoterapia con evaluación pre-post y 4 grupos focales.

Resultados. 4 espacios de atención en salud. Aumentaron conocimientos, habilidades y prácticas de autocuidado; en orientación alimentaria bajó el consumo de refresco, aumentó el de agua; cocinaron con menos grasa, mayor consumo de frutas y verduras; activación física y cognitiva. Fortalecieron redes sociales, vinculación intergeneracional con familiares, cuidadores, escolares y jóvenes de la comunidad. Aprendieron a gestionar con prestadores de salud y se percibieron personas activas.

Discusión y conclusiones. Combinación de investigación con intervención comunitaria, privilegiando la creación y fortalecimiento de redes asociativas con diversos actores de la comunidad, fortaleciendo la gobernanza y la vinculación intergeneracional en un espacio físico, favoreciendo cambios en las PAM y en su entorno comunitario.



Eje 4. Buenas prácticas comunitarias  
interdisciplinarias que promuevan  
la generatividad en el  
envejecimiento



## **Eje 4. Buenas prácticas comunitarias interdisciplinarias que promuevan la generatividad en el envejecimiento**

### **Sesión V. Buenas prácticas comunitarias**

***Miércoles 10 de junio de 12:00 a 12:50***

Título: Acercamiento intergeneracional en familias migrantes michoacanas: talleres con abuelas/os cuidadoras/es de nietos

Autora: Gail Mummert Fulmer. El Colegio de Michoacán

En comunidades migrantes del México rural es frecuente que mujeres y hombres de la tercera edad cuidan a sus nietos/as en ausencia de los padres quienes han partido hacia el Norte en busca del sustento para su prole. Sin embargo, en la ardua tarea de brindar amor y cuidados a niños y adolescentes, de sustituir a los progenitores biológicos que están lejos, estas abuelas y abuelos suelen carecer de apoyo psicológico y de reconocimiento social. Precisamente para intervenir a favor de dicha población olvidada, un equipo interdisciplinario e intergeneracional de El Colegio de Michoacán desarrolló e implementó un modelo de atención integral a familias migrantes. El proyecto “Talleres para vivir sanamente la separación familiar”, realizado entre 2010 y 2012 en una localidad agrícola michoacana, ofreció charlas informativas y asesoría psicológica a tres generaciones de pobladores: adolescentes, abuelos y madres solas. La piedra angular de la intervención fueron talleres de capacitación artística (teatro, dibujo, pintura, video y fotografía) como vía para expresar emociones encontradas, analizar conjuntamente vivencias de separación y reunificación, incrementar la autoestima y fortalecer los vínculos intergeneracionales.

La ponencia se centra en las actividades del Club de la Tercera Edad con alrededor de 70 personas de 60 años o más de ambos sexos. Analiza la situación socioeconómica así como la salud física y mental de las abuelas/abuelos; explora (a través de la convivencia y una

encuesta) las dificultades de comunicación y comprensión intergeneracional que deben superar para “lidiar” con sus nietos. Reporta claros indicios de mejoría de la salud mental (notablemente la autoestima) de la población atendida y comparte materiales didácticos generados, entre ellos tres folletos de reflexión para las tres generaciones. Esta experiencia con adultos mayores en familias migrantes sugiere recomendaciones para la formulación de políticas públicas y es replicable en otros ámbitos, incluso en el Norte.

Título: La radio de servicio público. Opción para fomentar una cultura de envejecimiento y vejez activa.

Autora: Zaira Celina Hernández Santillán. Universidad Nacional Autónoma de México

El aumento acelerado de personas adultas mayores en nuestro país exige contemplar herramientas comunicacionales que contribuyan a erradicar la idea negativa de envejecer y fomenten una cultura de envejecimiento y vejez activa. La línea de investigación de este trabajo se desenvuelve bajo la parcela de la vejez y la radio de servicio público en el Distrito Federal.

El modelo de radio de servicio público apela a contenidos educativos que cubren necesidades específicas de todos los sectores sociales; en este caso de los adultos mayores; así que la pluralidad, la libertad de expresión, la participación ciudadana, son fundamentales.

Desde un enfoque hermenéutico, a través de una metodología de análisis de contenido cualitativo, se analizaron tres programas de las series radiofónicas "Por la vereda" y "Voces en plenitud", producidas bajo un modelo de servicio público, con la finalidad de conocer si éstas fomentan una cultura de envejecimiento y vejez activa y cómo lo hacen, lo que nos permitió conocer su estructura, el manejo de la información emitida, la producción auditiva que ejecutan, sus deficiencias, su asertividad.

Después de una exploración sobre los conceptos de envejecimiento y vejez activa se definieron 16 características necesarias en un programa de radio para fomentar esta cultura, no sólo en adultos mayores, sino en toda la sociedad.

De estas 16 características surgieron cuatro propuestas necesarias para fomentar este tipo de envejecimiento a través de la radio: 1- Difundir los derechos de los adultos mayores, las leyes y los programas que los amparan. 2- Generar un espacio de participación entre el auditorio que impulse su desarrollo personal. 3- Emplear elementos de entretenimiento que generen un equilibrio entre la información emitida. 4- Apelar a una dinámica intergeneracional.

Título: Análisis de la experiencia del Centro de día de la Universidad de Magallanes. Un nuevo espacio de intervención interdisciplinar con personas mayores en el extremo sur de Chile.

Autoras: María Luisa Fernández Santana y Carolina Garcés Estrada. Universidad de Magallanes

El actual envejecimiento de la población, ha llevado a las sociedades occidentales, a plantearse nuevas estrategias, con el propósito de mejorar la calidad de vida, de este grupo de edad. El estado de Chile, formuló dentro de su política pública, una política integral de envejecimiento positivo, que incluye entre sus directrices implementar en las diferentes regiones del país Centros diurnos para personas mayores, que primordialmente, ayuden a mantener la funcionalidad y su integración social.

La región de Magallanes presenta la tasa más alta de personas mayores en relación a la población total, el 19.2% de las personas de esta región tienen 60 años o más, con un alto porcentaje de personas mayores en zonas urbanas. Además la región es la más envejecida a nivel nacional, existiendo 105 personas mayores por cada 100 niños menores de 15 años.

En este sentido, la Universidad de Magallanes, universidad regional del Estado, orientada fundamentalmente a la formación de capital humano y a la creación de conocimiento, con especial énfasis en la investigación aplicada a la realidad regional, toma el desafío de responder a las necesidades de nuestra población y participa en conjunto con el Servicio Nacional del Adulto Mayor, en la creación de un Centro de día, que pueda servir de plan piloto en esta estrategia nacional.

El siguiente trabajo pretende presentar y analizar, la implementación y el proceso de intervención que se otorgará en estos Centros de nuestro país. Además que este centro funciona, como un espacio de aprendizaje colaborativo, para estudiantes de las distintas carreras de la universidad, siendo esta, una experiencia de trabajo en equipo, donde se construye saberes y vínculos desde una perspectiva dialógica entre la universidad, la sociedad civil y los poderes públicos, para mejorar la calidad de vida de las personas mayores de la región.

***Jueves 11 de junio 12:00 a 12:50***

Título: Usos e interpretaciones del Programa Centro del Adulto Mayor en un distrito de Lima

Autora: Gabriela Ramos Bonilla. Universidad Católica del Perú.

La presente investigación etnográfica buscó comprender la forma en que son usados, e interpretados, los servicios de un programa de actividades para personas adultas mayores en el distrito popular de Villa María del Triunfo en Lima (CAM-VMT), a partir del análisis de las distintas experiencias de envejecimiento y autopercepciones de la vejez de sus usuarios.

Se analiza como las historias de vida de 17 usuarios de este programa han marcado la forma en que experimentan la vejez actualmente. Asimismo, se expone las maneras en que estas personas perciben los cambios generados a lo largo de estos años, cuáles son sus principales necesidades, crisis y preocupaciones, y el significado que tiene para ellos el

envejecer. De este modo se pudo observar que el envejecer no es una experiencia homogénea, sino que está marcada por diferencias culturales, económicas, de género o de salud, que generan diferentes necesidades, preocupaciones y estilos de vida.

Tales diferencias se evidencian en las diferentes razones por las que estas personas ingresan al programa para personas adultas mayores, las formas en que le dan uso a los servicios ofrecidos por el mismo, y los significados que estas actividades tienen en sus vidas cotidianas como usuarios.

Esta ponencia expone una parte de la tesis de licenciatura: “¡Aquí nadie es viejo!”: Usos e interpretaciones del Programa Centro del Adulto Mayor- EsSalud de Villa María del Triunfo y las experiencias de envejecimiento de sus usuarios. El trabajo de campo en que se basó se llevó a cabo entre los meses de agosto y octubre del año 2013. Se utilizaron diferentes técnicas de recojo de información tales como entrevistas a profundidad, matrices de ocupaciones y uso del tiempo, observación participante en el local del programa, acompañamiento del grupo en espacios externos, y revisión de archivos de la institución.

Título: Desarrollo del Modelo de Atención Social a la Salud (MAAS) en el Centro de Atención Social de la Salud de las y los adultos mayores (CASSAAM) derechohabientes del IMSS

Autores: Carlos Humberto Gámez Mier. Laura Angélica Bazaldúa Merino. IMSS. Centro de Atención Social a la Salud de las y los adultos mayores (CASSAM).

Objetivo general:

1. Continuar con el desarrollo del MASS en el CASSAAM del IMSS.

### Objetivos específicos:

1. Continuar con el desarrollo del MASS como cuarta etapa de la instrumentación del MASS.
2. Proporcionar una adaptación ocupacional cotidiana activa y saludable a través de la motivación para la ocupación cotidiana.
3. Fortalecer los roles de los adultos mayores con la incorporación de actividades intencionadas y con propósito a través de los patrones de participación rutinarios de ocupaciones.
4. Potenciar la naturaleza del desempeño experimentado y la influencia del ambiente sobre la ocupación.
5. Adaptar estilos de vida activos y saludables en la identidad ocupacional de los adultos mayores.
6. Exportar el MASS a través de los modelos aplicativos desarrollados en el CASSAAM a las UOPSI del IMSS instaladas a nivel nacional.

Es importante entender que la persona mayor es un agente activo, dinámico y capaz de impulsar ocupaciones a través de nuevos hábitos y actividades en su día a día, como de afrontar retos en los procesos de mantenimiento y rehabilitación funcional con la mejora de indicadores de funcionalidad, salud y bienestar, así es que será importante desarrollar la capacidad de la persona para adaptarse y participar en la sociedad. Las actividades de la vida diaria representan un papel fundamental para el automantenimiento, la participación familiar y la social. Para tal fin, la disciplina encargada de evaluar, analizar, graduar y adaptar estas actividades con el objetivo de alcanzar un desempeño autónomo es la terapia ocupacional.

Para desarrollar los objetivos descritos, es primordial incorporar el Modelo de Ocupación Humana (MOHO) al MASS, ya que describe al hombre como un sistema abierto y dinámico, donde su comportamiento ocupacional es un output.

El MOHO surgió de la teoría sobre la conducta ocupacional desarrollada por Reilly y sus colaboradores [(1969) (Crepeau, 2005 p. 11)], conceptualizado desde la práctica está relacionado con tres aspectos que evalúa. a).- El primero es comprender de “qué modo las personas son motivadas hacia la ocupación de elegir y realizar las cosas que llenan su vida y deciden hacerlas” (motivación para la ocupación); b).- El segundo, fenómeno primario evaluado es el patrón recurrente del hacer que forma la vida cotidiana, sus comportamientos siguen patrones similares en el uso del tiempo. c).- El tercero, está en relación en donde las personas participan, hacen cosas, y muestran una gama extraordinaria de capacidades de desempeño, para ello tienen que anticipar, planificar, y observar lo que sucede, en las acciones físicas, cognoscitivas y sociales realizan ajustes y deciden que hacer al respecto, requieren de participación, comunicación en la coordinación de quehaceres compartiendo información con otros (Kielhofner, 2004. pp. 15).

El propósito del componente de volición es seleccionar el comportamiento ocupacional. El componente habituación, sirve a la organización del comportamiento ocupacional en patrones o rutinas; finalmente, el componente de capacidad de desempeño (ejecución) hace posible la realización hábil de las ocupaciones (Kielhofner, 2004. pp. 16, 17).

Tres áreas comprenden el autoconocimiento y disposiciones volitivas. La primera es la causalidad personal, la opinión de una persona de sus capacidades y sentido de eficacia en efectuar los resultados deseados. Disposiciones de la causalidad personal pueden incluir, por ejemplo, una disposición a participar en la acción con la confianza o una tendencia a sentir ansiedad y esperar el fracaso en situaciones de rendimiento. El segundo ámbito, los valores, se refiere a las propias convicciones acerca de lo que es importante o lo que importa en el comportamiento de la propia. Uno de los valores se configura de forma única y reflejan la forma en que se ve el mundo. Disposiciones de valor es el sentido de obligación para llevar a cabo las actividades de acuerdo con sus convicciones. Interés, se refieren a la disposición de uno a sentir una atracción hacia ciertos tipos de ocupaciones o ciertas formas de realizarlas. Conciencia de sí mismo de estas atracciones conducen a las personas a expresar preferencias por ciertas ocupaciones. Juntos, la causalidad personal,

valores e intereses constituyen un conjunto de disposiciones y conciencia de sí mismo. La volición es un proceso continuo (Kielhofner, 2004. pp. 16,17).

Es importante considerar las dimensiones del hacer la ocupación y la consecuencia del hacer sobre el tiempo en la vida de un individuo, debemos considerar lo que las personas hacen en el curso de sus ocupaciones, para ello se identifican tres niveles del hacer: La participación, el desempeño y las habilidades ocupacionales. La participación se refiere al hacer en el sentido más amplio, es el nivel de trabajo, juego y actividades de la vida diaria que constituyen la vida de una persona. El desempeño indica los grupos de acciones más grandes que constituyen una misión coherente del hacer. El concepto habilidad brinda la mirada más detallada o grano fino a lo que una persona hace, con atención a unidades de acción con propósito. La participación ocupacional implica no solo el desempeño si no la experiencia subjetiva (con significado personal y social) y es influida por: Capacidad de desempeño, habituación, volición y condición ambiental (Kielhofner, 2004. pp. 131,132).

Es a través de competencia objetiva de ocupaciones que desarrollamos la identidad como experiencia subjetiva correspondiente. La capacidad de desempeño está ligada al patrón de participación que emana de los pensamientos y sentimientos del hacer (volición) y nos da la pauta para incursionar en el ser del usuario, con la retroalimentación (positiva) del proceso volitivo (experiencia, interpretación, anticipación y elección de la actividad), con ello manifestamos un sentido de eficiencia y capacidad personal (causalidad personal) dando un significado, valor e importancia (valores) y nivel de satisfacción correspondiente (intereses) al desempeño de la ocupación con la habituación, con fortalecimiento o no de los roles, hábitos y rutinas (habituación) en la construcción de la identidad ocupacional y el logro de la competencia ocupacional con el tiempo en el contexto del medio ambiente (adaptación) y con el rendimiento o no requerido por el usuario.

Título: Impacto de un programa de envejecimiento saludable a nivel comunitario para la prevención y control de la Hipertensión Arterial

Autora: Mariam Eleany Martínez Mondragón. Universidad Estatal del Valle de Ecatepec.



A pesar del conocimiento acerca de la etapa de la vejez, se sabe poco sobre cómo los adultos mayores perciben su vida cotidiana (Acosta, 2009), sobre las actividades que realizan para mantener la fortaleza y sobrellevar todas aquellas situaciones que les son difíciles o que no lo son; en este trabajo se pretendió, a través de un taller manejado con la técnica de grupo focal, conocer: ¿qué es lo que valoran o no de su vida?, ¿cómo han logrado alcanzarlo? y ¿qué es lo que le haría falta para lograr la plenitud? y concluir con esta etapa dignamente.

Título: Tierra de contrastes: experiencias profesionales comunitarias e institucionales orientadas a la vejez y el envejecimiento.

Autores: Francisco Javier González Cordero. María de Lourdes Olarte Sánchez. Alejandra García Flores. UNAM FES Iztacala

El siguiente trabajo es la compilación de tres experiencias profesionales en torno a la vejez y al envejecimiento, dos de ellas se desarrollaron en la comunidad de Axotlán en el Estado de México, la otra se desarrolló en el Centro Gerontológico “Consuelo Gutiérrez” ubicado en el estado de Puebla. La creación del texto presenta dos objetivos: el primero es contrastar la visión y actitudes que los integrantes de ambos espacios tienen en torno a la vejez propia y ajena, así como al proceso colectivo de envejecimiento que viven diariamente; el segundo objetivo consiste en resignificar la experiencia profesional que cada psicólogo vivió para que pueda ser expuesta y analizada profesionalmente en los foros adecuados y no se pierda en el olvido o se quede en “el baúl de los recuerdos”. El primer texto corre a cargo del Lic. Francisco González y su objetivo es problematizar las concepciones de envejecimiento, la herencia cultural e inmaterial transmisible a través de relaciones intergeneracionales y la concepción colectiva del proceso de muerte así como el respaldo comunitario que se realiza ante tal evento. El análisis se realiza a partir de su participación en la creación del panteón comunitario de Axotlán y la excavación de fosas mortuorias que los integrantes de la comunidad realizan en función del rito mortuario colectivo; ambos

escenarios son marcados por la presencia exclusiva de hombres y la participación casi exclusiva de hombres maduros y ancianos en torno a dicha práctica cultural. En dicho texto es fácilmente observable la tensión emocional que el psicólogo y los participantes de la comunidad viven ante su cotidianidad y su perspectiva del futuro, también es observable el rol que el psicólogo toma en el proceso, llevando de un simple observador a convertirse en un participante activo y finalmente en un elemento significativo del proceso comunitario donde se hereda la cultura y el conocimiento de generación en generación. La Pasante en psicología Lourdes Olarte nos presenta el segundo texto, el cual está enfocado a analizar la visión institucionalizada que el centro Gerontológico “Consuelo Gutiérrez” desarrolla en torno a la vejez y el envejecimiento. Dicho análisis atraviesa las Representaciones Sociales de los trabajadores del centro, además de explorar su situación emocional en torno a su propio envejecimiento, el texto nos ofrece las dos polaridades que giran en torno al envejecimiento: la primera positiva y llena de esperanza, pero su contraparte negativa establece un panorama sombrío y difícilmente modificable. El análisis de la experiencia profesional se despliega en función de su participación en el centro de aproximadamente ocho meses. La Lic. Alejandra García cierra el compilado con el análisis de su experiencia profesional en torno a los rituales colectivos como soporte comunitario de carácter emocional en una familia ante la muerte de un ser querido, considerándolos una suerte de red de apoyo que se activa colectivamente para respaldar al integrante o a los integrantes de la comunidad que se vuelven vulnerables. La experiencia se desarrolla a partir de la participación activa y comprometida en dichos rituales colectivos de carácter funerario, lo cual le confirió cierto estatus dentro de grupos comunitarios importantes y le permitió ingresar a grupos comunitarios que son exclusivamente para hombres. Finalmente Los tres textos nos invitan a repensar en el rol que el psicólogo o el profesional asume en comunidad o en la institución, es decir, se plantea una implicación emocional retributiva que la literatura poco ha tomado en cuenta. Finalmente, nos invitan a aceptar la implicación ética del trabajo en comunidad y en torno al envejecimiento.

***Viernes 12 de junio 12:00 a 12:50***

Título: Un modelo de atención social a la salud para promover el envejecimiento activo en México: Diseño y evaluación de un programa piloto en el IMSS

Autores: Laura Angélica Bazaldúa Merino. Carlos Humberto Gámez Mier. IMSS. Centro de Atención Social a la Salud de las y los adultos mayores (CASSAM).

Diseñar y evaluar un Modelo de Atención Social a la Salud como parte de la reingeniería de los servicios de Prestaciones Sociales Institucionales, estos dirigidos a la promoción del envejecimiento activo de las personas mayores afiliadas al Instituto Mexicano del Seguro Social.

Título: Proceso de envejecimiento dentro del grupo psicogenontológico VIDA

Autoras: Eva Licetti Martínez Delgado y Angélica Urbina V. UNAM. Facultad de Estudios Superiores Iztacala.

La presente investigación tuvo como objetivo identificar los procesos de cambio que los participantes del Grupo VIDA han experimentado a partir de su participación en el mismo, para así dar cuenta de la necesidad que tiene el adulto mayor de recibir atención personalizada, dada la evidente la vulnerabilidad social del adulto mayor, tanto real como percibida por la población misma, lo cual crea la necesidad de mejorar sus condiciones de vida por medio de políticas públicas y el fortalecimiento de las instituciones sociales que les atienden.

Dicha información se obtuvo por medio de entrevistas y sesiones de observación participante, así como, lo referente a la propuesta que el Doctor Fernando Quintanar Olguín y la Maestra Carlota Josefina García Reyes-Lira han realizado en torno al proceso de envejecimiento, propuesta que tiene aplicación en el Grupo VIDA. Encontrándose en los miembros del grupo un envejecimiento activo fundamentado principalmente en un alto nivel de altruismo y sociabilidad, de lo cual resulta la formación de redes de apoyo con

bases firmes, conformadas principalmente por los integrantes y ex integrantes del mismo grupo, se observa de igual forma la visualización y experimentación de estilos de vida que no consideraban plausibles, alta autoestima y asertividad, así como una reducción de síntomas patológicos (en integrantes enfermos). Los resultados, se discuten en comparación con los datos que aportan otras investigaciones obtenido respecto a la atención al adulto mayor.

Título: Pioneros de creatividad en libertad- Jubilados UNAM PICRELI

Autores: Roldando Collado Ardón, Ulises Aguilar, Rafael Sánchez de Tagle, Rubén Aldret, Laura Bermúdez, Amalia Paulin, Celia Ramírez, Selma González y Héctor Peralta. PICRELI- Jubilados UNAM.

En el año 2013, y con el fin de rejuvenecer su planta académica, la Universidad Nacional Autónoma de México inició un programa que incluyó la jubilación voluntaria de académicos con más de setenta años, otorgándoles prestaciones adicionales a las habituales. Doscientos académicos se han incorporaron anualmente al programa y dentro del grupo inicial surgió la iniciativa de agruparse con el fin de continuar una vida activa estimulando la creatividad en libertad, en campos de su conocimiento y en nuevos que podrían explorarse dando sentido a la vida.

Surgió así la Asociación Pioneros de Creatividad en Libertad-Jubilados UNAM, comunidad centrada en la promoción de la calidad de la vida individual, familiar y colectiva. Objetivo prioritario ha sido el fortalecimiento interno, desde la tramitación de las prestaciones, en especial las financieras y la de Gastos Médicos Mayores; el cambio de identidad que implica el retiro, el fortalecimiento de la Asociación y el disfrute compartido del tiempo. En una reunión mensual de cuatro a cinco horas abordamos temas relativos al presente y futuro de los asociados y de la Asociación; conferencias, conciertos, ejercicios de comunicación y superación, y luego compartimos comida y tiempo lúdico.

Alcanzado un nivel adecuado de fortalecimiento interno, individual y familiar, pretendemos contribuir al desarrollo social mediante la investigación, la formación de recursos humanos y la difusión del conocimiento y la cultura. Exploraremos caminos que lleven al mejor disfrute de la última etapa de la vida investigando en nosotros mismos las opciones aplicables a ese objetivo. Los años vividos constituyen experiencia; los años que tenemos son los que nos quedan hacia adelante. Esperamos que PICRELI, como experimento, sirva a las generaciones futuras.

### **Sesión BH. Prácticas Terapéuticas**

***Miércoles 10 de junio de 12:00 a 12:50***

Título: Reconocimiento de efectos psicoterapéuticos y neuropsicológicos del tiempo libre en la vejez

Autora: Carlota J. García Reyes-Lira.

Introducción. Desde la psicología social el tiempo libre (TL) es un conjunto de procesos sociales compartidos por personas con fines de descanso, recreación y fomento de la cultura, con beneficios en bienestar, salud e integración social. Las actividades pueden ser utilizadas como técnicas grupales pues generan procesos con repercusiones a nivel emocional y neuropsicológico.

Antecedentes. El TL y ocio de las personas mayores ha sido estudio desde los años 60 (Nimrod, 2003) coincidiendo con el concepto de envejecimiento satisfactorio según Havighurst (1963). Actualmente el interés está en el tema de la salud, el bienestar y su relación con la utilización del TL (Litwin y Ahiovitz-Ezra, 2006).

Pregunta. ¿Cuál es el proceso en el ejercicio del TL que permita que los adultos mayores tengan beneficios psicológicos o neuropsicológicos?

Objetivo. Proponer un modelo del ejercicio del TL que tenga beneficios psicológicos en diferentes niveles para adultos mayores.

Desarrollo. El modelo a proponer considera que el beneficio psicológico del TL depende de cómo sea manejado por los coordinadores. En el presente caso se trabajó con tres grupos de adultos mayores de 26, 18 y 126 participantes, además se elaboró un formato de registro y evaluación para todos los grupos realizando actividades diferentes como paseos, juegos y celebraciones. Se registró y grabó en video todas las actividades realizadas.

Resultados. Se identificaron cinco fases con dos posibles resultantes. El formato de registro mostró ser funcional para evaluar el impacto del TL. La experiencia mostró que la presencia de invitados tiende a disgregar al grupo y dificulta su integración.

Discusión. El TL puede ser un recurso de atención psicogerontológica con efectos psicoterapéuticos y neuropsicológicos. Se deberá cuidar quienes participan tratando de repetir esquemas de otros grupos. Hay que permitir que las personas disfruten su TL por propia elección pero esto es diferente a un trabajo psicogerontológico.

Título: Yo soy juventud.

Autora: Carmen Pérez Anguiano. Universidad Westhill.

La Física Mental nos enseña a respirar conscientemente.

Respirar es Vida, es la función más importante del hombre, nada en el Universo existe sin respirar, nuestro propio planeta se dice que el ir y venir de las olas del mar es su propio respirar. La respiración es la función más importante del hombre, es la fuente de todo el poder humano. Una respiración correcta se dice que es el único método para que ciertos órganos internos puedan ser ejercitados.

El oxígeno que respiramos es absorbido por la sangre, esta sangre oxigenada es llevada por todas las partes del sistema circulatorio, para llevar a cabo su trabajo de regeneración y reconstrucción de cada una de nuestras células. Todo el tiempo estamos respirando solo

tenemos que saber cómo por medio de la respiración consciente almacenar y controlar esa Energía.

La Física Mental en sus principios básicos nos enseña como almacenar esa energía, como una batería que se carga. En los diferentes tipos de respiraciones que enseña nos indica como limpiar los canales energéticos, estimular el Sistema Neurovegetativo.

En el lóbulo frontal está la sede de la creación y el cambio y tiene tres funciones.

- 1.- Toma de conciencia para evitar estados mentales y físicos negativos.
- 2.- Crear una mente nueva para poder pensar en una nueva forma de ser.
- 3.- Hace que el pensamiento sea más real, visualizamos, hacemos un holograma.

Con una respiración consciente podremos lograr nuestros objetivos.

El estudio y práctica de la Física Mental es como si se cargara un sistema operativo en una Computadora. La computadora opera con base a un sistema, lo que significa que cada uno de sus circuitos no tiene más que una operación que hacer lo que le ordenemos, tomar ese control significa tomar las riendas. Una parte importante de estas respiraciones es tu actitud mental. Con esta práctica nos hacemos consciente de nuestra respiración, de nuestros pensamientos de nuestras emociones que están íntimamente ligadas.

Título: Intervenciones no farmacológicas: consideraciones de los beneficios que ofrecen en el envejecimiento.

Autores: Janice Figueroa Rodríguez, Jaiselle Vega y Miguel Torres. Mente Activa Inc.

En este trabajo se aborda el asunto del envejecimiento poblacional y los retos que supone en términos sociales y económicos. El aumento drástico de la población de edad avanzada trae consigo un aumento en la cantidad de personas que presentan condiciones de salud y enfermedades. Por tal razón, en este trabajo se analizan las implicaciones emocionales y psicológicas del envejecimiento patológico en la calidad de vida de las personas de edad avanzada, familiares y cuidadores principales, así como el reto que supone este tipo de envejecimiento para los sistemas de salud nacionales en términos de sustentabilidad. Se

plantean las intervenciones no farmacológicas como una alternativa a considerar para tratar a adultos mayores que presentan deterioro cognitivo o que han sido diagnosticados con la enfermedad de Alzheimer. Actualmente, la mayor parte de los servicios de salud, dirigidos a atender la enfermedad y sus consecuencias, se centran mayormente en tratamientos farmacológicos. En este trabajo se propone otorgar mayor importancia a la integración de los tratamientos no-farmacológicos a los tratamientos farmacológicos, reconociendo que el primero de estos provee unos beneficios que sobrepasan los aspectos fisiológicos y que permite abordar a la persona desde una perspectiva integral para mejorar su calidad de vida. Se realiza una reflexión alrededor del tema, sustentada por literatura e investigaciones, considerando algunas intervenciones no-farmacológicas y los beneficios que ofrecen. Finalmente, se realiza una serie de recomendaciones dirigidas a lograr una integración exitosa de las intervenciones no-farmacológicas en el tratamiento de adultos mayores, entendiendo que la consideración del tratamiento no-farmacológico no sólo redundará en beneficios para los pacientes que reciben los servicios, sino que también se reflejará en un impacto a nivel social y económico, posibilitando cambios que trascienden las condiciones o enfermedades de las personas de edad avanzada.

Título: Hatha Yoga, un método de salud que da longevidad

Autora: María Guadalupe Ruíz Álvarez.

El Hatha Yoga es una disciplina milenaria que tiene influencia de por lo menos tres grandes escuelas filosóficas de India, una tradición que desde 1948 se comenzó a practicar en Occidente, especialmente en América.

En estos 67 años de práctica del Hatha Yoga, nos hemos percatado que influye en los cuerpos físico, emocional y mental de quien lo practica y, por supuesto, los efectos de su práctica se manifiesta en una mejor calidad de vida a una edad avanzada.



La práctica del Hatha Yoga es progresiva, sistemática y se adapta a las posibilidades de cada individuo. Es un método que mejora la salud de quien la practica, además de que se adapta perfectamente a la vida diaria del practicante.

Además del conocimiento la naturaleza propia, que va desde la anatomía y la fisiología, la persona experimenta una mejora de su salud emocional.

El Hatha Yoga da importancia fundamental a la higiene del cuerpo físico, pero también a la higiene mental y emocional de quien la practica, y que en conjunto aportan salud al individuo; lo contrario a esa higiene es la enfermedad. Al respecto, el sabio francés Serge Raynaud de la Ferriere dice: “La enfermedad es una discordancia por alejarse de los métodos naturales, poco contacto con el suelo, aire, descanso verdadero y vivir en el estrés, prisa y el exceso de comodidades”.

En los 67 años de práctica del Hatha Yoga, personas de todas las edades la han asumido como parte de su vida, desde los 18 años hasta los setenta. Existe una generación ya de la tercera edad que gozan de salud, no consumen fármacos y aún conservan sus facultades físicas, emocionales y mentales. Si bien su cuerpo físico envejeció, se distinguen de las personas de su edad porque se conservan activos y útiles a la sociedad, además de que al carecer de enfermedades ahorran al erario público millones de pesos.

El Hatha Yoga es así una disciplina que incluye ejercicio, alimentación ovo-lacto-vegetariana y que incluye cero café, alcohol, tabaco y carnes, por ser tóxicos, baño de agua fría, el Yama (no mentir, no robar, no violencia).

La gimnasia psicofísica, nombre utilizado por el doctor De la Ferriere, constituye un paso previo a la práctica de las asanas. Se practica al levantarse. Es una gimnasia que aporta a quien la practica agilidad, elasticidad, resistencia y oxigenación. En suma, es un entrenamiento equilibrado entre respiración, elasticidad, resistencia física, equilibrio postural y fuerza corporal.

Con relación al baño con agua fría (natural a temperatura ambiente), esta se realiza después de la práctica de la gimnasia psicofísica, la que provoca vasoconstricción y activa la circulación sanguínea; entre sus efectos está una mayor resistencia o control de enfermedades circulatorias, además de que calma el sistema nervioso.

En síntesis, el Hatha Yoga es un sistema que a quien lo practica le asegura una vejez de calidad y sin sufrimientos.

## **Sesión P. Género**

### ***Miércoles 10 de junio de 15:20 a 16:20***

Título: Masculinidade, envelhecimento e saúde. Evidências da fragilidade masculina no Rio de Janeiro

Autoras: Dalia Montilla Romero y Aline Marques. Fundação Oswaldo Cruz.

Introdução: Estudos sobre gênero e saúde focam quase que exclusivamente em mulheres em idade reprodutiva, as definições culturais de " masculinidade " e " feminilidade ", emergentes e construções dinâmicas deve considerar as mudanças demográficas e as etapas do ciclo de vida. Centramos este trabalho no âmbito hospitalar já que, desde o ponto de vista sociológico, representa uma instituição social onde manifestam-se as tensões coletivas assim como as normas e estrutura da sociedade. Objetivo: Analisar os diferenciais de gênero dos idosos da institucionalização em hospitais do Rio de Janeiro. Metodologia: 1) Análise de indicadores demográficos e epidemiológicos para mostrar a desigualdade de gênero na saúde dos idosos do Brasil. 2) quantitativa, com base no Sistema de Informação Hospitalares do Ministério da Saúde do Brasil (SIH / SUS), selecionaram-se os casos de internações de idosos por "motivos de reinserção social", chamado de admissões para os Cuidados de Longa Permanência (ICP) 3) Qualitativa: entrevistas sistemáticas à equipe de cuidados (psicólogos, assistentes sociais, diretores). Resultados: Identificaram-se 4.575 internações de idosos por cuidados prolongados no

estado do Rio de Janeiro no período de 2001 a 2007. O homem tem três vezes mais de chance de ficar hospitalizados depois de resolver os problemas clínicos. Na fase qualitativa foram identificados os principais fatores que explicam esse diferencial por sexo: a história da vida familiar, a história de consumo de álcool, violência doméstica e diversas unidades familiares em várias fases da vida

Título: Masculinidades y envejecimiento: el caso de los jubilados de la agroindustria azucarera en Morelos

Autor: Magali Caballero Méndez. UNAM. Facultad de Filosofía y Letras.

La construcción genérica masculina y su cambio a lo largo de la vida se debe a múltiples factores contextuales, tal es el caso del espacio laboral, social y político. Al priorizar estos factores por encima de los domésticos, sexuales y psicológicos, damos pie al análisis de la construcción social del género. En este caso, el foco analítico para dicha construcción es el cambio socio-tecnológico, vivido dentro de la producción azucarera del Ingenio Emiliano Zapata en el distrito cañero de Zacatepec en el Estado de Morelos.

La privatización del ingenio azucarero Emiliano Zapata en la década de los 90, provocó la jubilación de un importante número de trabajadores -varones- en condiciones inadecuadas. Lo que generó que a veinte años de su jubilación, sigan abogando por sus derechos de ex trabajadores, reuniéndose en la oficina de la sección 72 de jubilados del Ingenio.

Las incidencias de este hecho socio tecnológico no se limitan a las exigencias post laborales, tienen una íntima relación con repercusiones sociales y familiares, y a la vez en la reconfiguración genérica del ser hombre, en este caso enmarcada laboralmente. A partir de este hecho, no sólo hubo una reconfiguración de la masculinidad, también se generó una idea particular de no ser joven y por tanto no apto para continuar laborando dentro del ingenio.

Por un lado se encuentra la masculinidad que se asumía en función de la actividad laboral; y por otro lado, en su vejez se les rechaza y tilda como no productivos, alejándolos de las decisiones que durante muchos años llevaron a cabo como trabajadores de una organización cooperativista.

La exclusión simbólica generada por la diferenciación de categorías como viejo-joven, ha repercutido en la autoconstrucción y autorreferencia genérica de este grupo de varones.

¿Cuál ha sido la respuesta de los jubilados ante la doble inflexión simbólica?

Título: El placer y el proceso de envejecer de las mujeres desde la perspectiva de género

Autora: Patricia Josefina Bedallo Miranda. UNAM. Facultad de Psicología.

El proceso de envejecer de las mujeres desde la Perspectiva de Género, nos lleva a reflexionar sobre la Ética vivida por los seres humanos en relaciones de poder cotidianas inmersas en sistemas sexo/género aun asimétricas; en donde el placer toma un sentido fundamental, pues se encuentra sumergido en mitos y esteriotipos en torno a lo que debe ser placentero o no según el sexo y la edad de las personas; predisponiéndonos a un actuar y sentir que no necesariamente corresponde con una buena salud mental ni con una sociedad democrática (Coria, 2005).

Por ejemplo, la visión de la mujer vieja, siempre madre, comodín de la nada, todavía subsiste con la de la mujer de la tercera edad, que no se ve doler por la pérdida de la “belleza”, que acepta los avatares de la salud y ha recogido su experiencia para que circule creativamente entre las personas que la rodean (Hierro, 2003).

De ahí, que este trabajo tenga como objetivo, hablar de la vejez en la mujer, cuestionando los esteriotipos sexistias y edaditas de nuestra sociedad que encarcelan el sueño de Sociedades Democráticas de Género en donde el derecho al placer y a la felicidad esté al alcance de todos y todas, considerando la formulación de Políticas Públicas con Perspectiva de Género (Corres, P.; Bedolla. P. y Martínez, I. 1998; Lagarde, 1998).

Título: Mujeres de ayer y hoy. La construcción de la vejez femenina desde un paradigma emergente.

Autora: Erika Fabiola Ortiz Espinoza

A pesar de que la feminización es una característica del fenómeno de envejecimiento, poco se ha estudiado sobre la configuración del envejecimiento femenino y su influencia en la emergencia de un paradigma diferente sobre la vejez.

Es por eso que a través de la reconstrucción de las trayectorias de vida de un grupo de mujeres de la generación del 'México moderno' (que se gestó a partir de los años 40) se busca identificar la forma en que éstas mujeres se han desenvuelto en algunos de sus dominios vitales para determinar cómo el entorno ha modificado su curso de vida individual y, a su vez, cómo estas modificaciones han aportado al surgimiento del paradigma del envejecimiento activo y saludable.

El marco conceptual utilizado es el de la perspectiva teórica del curso de vida misma que permite la interrelación del tiempo histórico, familiar e individual, facilitando el entendimiento de los eventos individuales, familiares y sociales.

La información proviene de entrevistas semiestructuradas hechas a un grupo de mujeres mayores residentes de la Delegación Benito Juárez, conocida por tener un alto índice de desarrollo Humano; y que cumplen además con otras características que las identifican como 'mujeres modernas' (5 hijos o menos, nivel de educación primaria completo, actividad económica formal, ser miembros/socias de algún grupo de adultos/as mayores y/o similar).

El análisis de la información permitió establecer cómo la modificación en las condiciones macrosociales y materiales de existencia se reflejó en su trayectoria de vida individual generando un proceso diferencial de envejecimiento y vejez, modificando sus acomodos, prácticas y lógicas de acción en sus diferentes dominios vitales y que son parte de lo que

se considera envejecimiento activo y saludable, dando lugar además a nuevas representaciones sobre las “mujeres adultas mayores”.

***Jueves 11 de junio 15:20 a 16:20***

Título: Vejez, género y movilidad diferenciada en la Ciudad de México

Autores: Tonatiuh Suárez-Meaney y Luis Chías Becerril. UNAM. Instituto de Geografía.

La pregunta central de este trabajo es si la calidad de la movilidad de las personas es significativamente menor en las personas mayores y en su caso si se agrava la condición cuando son mujeres.

Para conocer la dimensión de la diferencia entre la movilidad de las personas según su edad y sexo utilizamos las variables claves de la movilidad: distancia, velocidad, tiempo del viaje, tiempo caminado por el viaje y costo de los viajes hechos en la Ciudad de México registrados en los microdatos de la encuesta Origen Destino de la Ciudad de México 2007 (EOD 2007). Se obtuvieron las medias, varianza, y F de Fisher para determinar diferencias significativas entre grupos etarios y por sexo.

Se concluye que en efecto, las personas de mayor edad tienen menor movilidad en el sentido de que sus viajes a partir de los 70 años son en promedio más cortos en distancia, más largos en tiempo y menos rápidos. Y a partir de los 80 años, los viajes tienden además a ser relativamente más caros. Lo anterior que ya es un factor de segregación se agrava por sexo. Es decir, las personas de edad mayor tienen menor movilidad, sobre todo si son mujeres. Los viajes de las mujeres son menos duraderos y menos largos pero relativamente más caros en todos los grupos de edad excepto el de menores de 20 años. Apreciamos una doble discriminación al viajero, por edad y adicionalmente por sexo. Primero se presenta un contexto teórico con las definiciones necesarias. Se presentan algunos de los resultados científicos existentes hasta el momento sobre el tema.

Posteriormente se explica la importancia de la condición de discapacidad en las personas mayores para finalmente exponer los datos específicos de la Ciudad de México mencionados antes.

Título: Corporalidad homosexual masculina y envejecimiento

Autor: Edgar Alejandro García Fuentes. UNAM. Facultad de Contaduría y Administración.

La masculinidad ha sido representada de acuerdo al momento histórico del que se trate, ahora bien, contextualizándola en el ámbito de la homosexualidad, la masculinidad adquiere un matiz más, un matiz dinámico con base al sistema de relaciones establecido por la heteronormatividad. En este orden de ideas, se emprendió este trabajo de investigación que no pretende establecer principios universales, sino adentrarse en alguno de los matices propios de la diversidad humana, en esta ocasión, a través del trabajo de campo con algunos integrantes del colectivo gay durante el periodo comprendido de enero a octubre de 2012. Este artículo se basa en los discursos de una población constituida por hombres homosexuales de la zona conurbada del Estado de México y el Distrito Federal, distribuidos por grupos de edad en los rangos de 61 a 70 (grupo 5), 51 a 60 (grupo 4), 41 a 50 (grupo 3), 31 a 40 (grupo 2,) y de 20 a 30 (grupo 1), a través de la realización de entrevistas en profundidad, abiertas y semidirigidas se buscó acercarse a sus representaciones de los conceptos de corporalidad, masculinidad y vejez, estableciendo las relaciones entre estos términos y comparando los cambios y discontinuidades en sus significados y tratamientos en los grupos de edad. Concluyendo que la interacción simbólica determina la construcción de la corporalidad y la masculinidad homosexual bajo una subordinación naturalizada del discurso hegemónico heteronormativo y un enfoque gerontofóbico del propio envejecimiento.

***Viernes 12 de junio 15: 20 a 16:20***

Título: Género y envejecimiento una perspectiva etnográfica

Autor: Carlos Alejandro Flores Monroy. Universidad Estatal del Valle de Ecatepec

El género es entendido como todas aquellas características de índole sociocultural que son atribuidas a los hombres y a las mujeres. Sin embargo la conformación de los roles de género resulta algo complejo de explicar ya que la identidad masculina y femenina se fragua a través de procesos sociales de orden subjetivo, en donde intervienen aspectos como las relaciones de poder, la internalización de un canon de género hegemónico implantado y legitimado de generación en generación, etc.

Asumiendo que la construcción de dicha categoría es algo dinámico que se implanta y legitima en los individuos por medio de la cultura y las instituciones sociales a través del curso vital de la persona, se tendrán diferentes concepciones de los roles de género dependiendo los procesos de socialización primaria y secundaria a los cuales esté sometido el individuo.

Por otro lado el envejecimiento entendido como la última etapa del ciclo vital de la persona, conjuga todas las variables de orden estructural y sociocultural que influyen en la construcción de un canon femenino y masculino en las personas.

En cuanto al envejecimiento es de suma importancia entender que este proceso es una construcción social cuyo significado dentro de los entornos socioculturales se deriva de la atribución de significantes sociales a los rasgos biológicos de este proceso, en este sentido también es importante entender al envejecimiento como una etapa del ciclo vital que se encuentra interseccionada por factores como el género, la clase social, la etnia, etc.

Por todo lo anterior el investigar la vejez desde un punto de vista etnográfico privilegiando una metodología cualitativa, puede ser de gran ayuda al momento de entender el proceso de envejecimiento pero desde la perspectiva de los actores sociales inmersos en dicha etapa del curso vital humano



Título: Ingreso de la población adulta mayor en México desde una perspectiva de género

Autor: Sebastián Antonio Jiménez Solís. UNAM. Facultad de Economía.

Este ensayo surge a partir del interés de conocer la estructura de la seguridad económica de la población adulta mayor (60 y más) en México, analizándolo bajo una perspectiva de género.

La presente investigación tiene por objetivo:

- Analizar las principales características del ingreso monetario de las mujeres y los hombres en edades avanzadas en México en el año 2012.
- Identificar las brechas de género en el ingreso que recibe la población en edades avanzadas según características específicas: escolaridad y tipo de localidad.
- Estudiar las diferencias en la composición de los ingresos según sexo de la población.
- Proponer acciones o medidas de políticas públicas encaminadas a revertir las brechas de género.

El enfoque de la investigación es cuantitativo, se aplicarán estadísticas descriptivas utilizando los datos de la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares (ENIGH) aplicada en 2012 realizados por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI).

Podemos observar que el envejecimiento de la población es un proceso de la *transición demográfica*. Es decir, la disminución de la natalidad y el progresivo aumento de la esperanza de vida de las personas tienen un impacto en la composición por edades de la población, dicho en otras palabras, se reduce el número de personas en las edades más jóvenes e incrementa los sectores con edades más avanzadas.

Por lo anterior, es importante realizar un estudio que permita identificar las principales fuentes de ingresos de la población adulta mayor en México.

Título: La experiencia femenina de la vejez: las ancianas vendedoras de un mercado de Milpa Alta

Autora: Teresa Rodríguez Vásquez. Universidad Autónoma Metropolitana. Unidad Xochimilco.

En México se presenta el envejecimiento acelerado (Chackiel, 2009) dada la mayor esperanza de vida al nacer, la disminución de la tasa de natalidad después de 1970 (CONAPO, 2011) y la disminución de la tasa mortalidad. Las estadísticas revelan que las mujeres viven más años que los varones, fenómeno conocido como la *feminización del envejecimiento*. Según datos de Consejo Nacional de Población CONAPO (2012) en la República Mexicana, la esperanza de vida es de 78.1 años para las mujeres y para los hombres de 73.4 años, durante la vejez hay mayor presencia de mujeres que de varones, ello hace necesario que volvamos la mirada a las adultas mayores, para visibilizarlas y conocer sus condiciones de vida.

Además, las mujeres al enviudar en su mayoría permanecen solas; de modo que las mujeres adultas mayores que requieren de cuidados son atendidas por algún miembro de la familia, generalmente otra mujer que puede ser la hija o la nuera, reproduciéndose así el rol de cuidado de las mujeres hacia las hijas e hijos, de la pareja, de las personas enfermas y de la personas adultas mayores.

En este estudio me enfoqué en las mujeres viejas vendedoras en la vía pública, ubicadas fuera del mercado Benito Juárez en Villa Milpa Alta, quienes no perciben un ingreso fijo y carecen de prestaciones laborales y las condiciones sociales en las cuales trabajan son de precariedad y pobreza. Las mujeres ancianas se desempeñan dentro del comercio informal porque es la opción que encuentran en el sistema capitalista, en tanto son discriminadas en función del género y la edad. Además, realizan el trabajo doméstico no asalariado, el cual no ha sido valorado, y sólo se ve cuando se deja de hacer, y resulta necesario para el funcionamiento del sistema capitalista. El aporte consiste en visibilizar a las mujeres envejecidas, conocer sus condiciones de vida y contribuir a la reflexión sobre la vejez y envejecimiento con perspectiva de género.

## Pregunta y objetivo central de la investigación

La pregunta central es ¿cuáles son los procesos sociales y subjetivos que configuran la experiencia de la vejez en mujeres ancianas que trabajan en el comercio informal en un contexto urbano-rural?

### **Sesión AB. Redes sociales de apoyo**

***Miércoles 10 de junio de 15:20 a 16:20***

Título: Redes de apoyo informal de la población adulta mayor en México.

Autora: Sagrario Garay Villegas. Universidad Autónoma de Nuevo León.

El envejecimiento demográfico ha generado una diversidad de investigaciones en torno a las implicaciones económicas y sociales que conlleva dicho fenómeno. Los estudios en México muestran que una gran proporción de adultos mayores no cuentan con derecho a servicios de salud y tampoco cuentan con ingresos derivados de una pensión. Frente a este panorama las redes informales de apoyo (familiares y no familiares) han sido uno de los mecanismos más importantes para aliviar las dificultades económicas y de salud a las que se enfrenta la población envejecida.

Al hablar de redes sociales se hace referencia a la idea de intercambio de apoyos proporcionados por la familia, los amigos, vecinos y la comunidad. Estos apoyos pueden variar en el tiempo y no siempre se tiene continuidad o permanencia, pues en ocasiones ocurren en coyunturas específicas (crisis económicas, enfermedades, accidentes, etc.). En los países latinoamericanos las redes sociales se vinculan con estrategias de supervivencia, esto se debe a que la escasez de recursos y la limitada protección social, hace que los sectores más desfavorecidos recurran a este tipo de apoyos para satisfacer sus necesidades no cubiertas por las redes formales (Lomnitz, 1994 citado en Guzmán, Huenchuan y Montes de Oca, 2003). Pero las redes sociales no solo aluden a los apoyos

económicos y materiales, también están aquellos de carácter emocional, los cuales tienen un papel de gran relevancia en la población adulta mayor.

Anteriormente las redes sociales eran consideradas en sí un indicador de apoyo. Se asumía que si una persona pertenecía a una red entonces tenía apoyo. Posteriormente se observó que esto no necesariamente era así, y que la recepción de apoyo no era constante y podía variar en el tiempo. Lo anterior es sumamente relevante pues el hecho de contar con apoyo en edades más jóvenes no implica que esto se mantendrá en la vejez, sobre todo si a esto se agregan condiciones de salud deterioradas y dificultades económicas en las personas que necesitan la ayuda (Guzmán, Huenchuan y Montes de Oca, 2003).

Existe una diversidad de estudios referidos a las redes sociales de apoyo que abordan su importancia y funcionamiento. En esta propuesta no se pretende agotar el tema sino más bien interesa identificar el tipo de apoyo que reciben las personas adultas mayores y el apoyo que otorgan tanto a familiares como a no familiares. Adicionalmente se busca discutir las limitaciones que enfrenta la familia para atender las necesidades de la población envejecida y hasta dónde la familia puede hacerse cargo de sus familiares envejecidos (Montes de Oca, 2004; Mancinas y Garay, 2011).

Título: Redes de apoyo en una población adulta mayor: un elemento crucial de generatividad

Autoras: Rosaura Avalos Pérez, Alejandra Olvera López y Claudia Chávez García. UNAM. Escuela Nacional de Trabajo Social.

El objetivo de este trabajo es mostrar las redes sociales de apoyo del grupo de población adulta mayor en la Delegación de Tlalpan de la ciudad de México y discutir la posibilidad

de que las redes sociales primarias y secundarias pueden ser un elemento crucial de generatividad.

Las redes sociales de apoyo entendidas como el conjunto de relaciones interpersonales que integran a una persona, y en esta caso a las personas adultas mayores, con su entorno social y le permite mantener o mejorar su bienestar. En esta dinámica, también se puede observar la preocupación por establecer y guiar a las nuevas generaciones por medio del acto mismo del cuidado por los adultos, es decir: la gereratividad (Villar, 2013). En este texto se da cuenta de estos enfoques que se entretajan.

El trabajo se realizó con grupos de población adulta mayor que residían en tres zonas de la delegación: una con una tradición histórica desde la época colonial, otra por ser uno de los asentamientos irregulares, y la otra por haber sido una zona de industrialización. Fue un estudio de tipo descriptivo, se aplicó el instrumento: Escala de redes de apoyo social para adultos mayores (MEGI.2008). Las observaciones a partir de la aplicación del instrumento permitieron conocer la presencia y conformación de las redes sociales con las que cuentan las personas adultas mayores, del mismo modo permitió conocer la percepción que tienen de éstas; por lo que se destaca que las redes con mayor presencia son las institucionales, de las cuales cuentan con apoyos económicos o de seguridad social, sin embargo es más alto el grado de satisfacción que le otorgan a los distintos apoyos de sus familiares y amigos, lo que permite prever que las redes sociales pueden ser un elemento trascendental de generatividad para este grupo etario y para otros.

Título: Las redes de apoyo como medio para prevenir los síntomas depresivos en adultos mayores

Autores: Sergio Ochoa Álvarez, Atzin Reyes Arenas, Diana Elizabeth Mejía Granados y Viridiana Perales González. UNAM. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.

La depresión es uno de los trastornos más importantes de salud mental (Programa de Acción Salud Mental de la SSA, Lara, Navarro, Navarrete, Mondragón & Rubí, 2003). Según Muñoz (2005) existe un riesgo atribuible a la depresión vinculado con problemas relevantes de salud pública. Reducir la prevalencia de la depresión, mejoraría en forma significativa la salud de la población.

La depresión, ha preocupado a los teóricos y prácticos de la salud; ya que las personas que presentan ciertas conductas y cambios de humor de tipo melancólico se les consideraba enfermos (Anthony & Benedek, 1981). Hoy más que hablar de depresión, debiera hablarse de depresiones. Concepto cuyo polimorfismo semántico designa variadas y muy distintas alteraciones (Polaino, 1988). Por lo general, la gente identifica como sinónimo de depresión a la tristeza, para Schneider en 1967, la tristeza inmotivada y vital era la cuestión medular de la depresión melancólica (Calderón, 1984). Sin embargo la depresión puede definirse como la gama de reacciones vitales que originan un estado de ánimo depresivo, empleando el término melancolía para designar un síndrome depresivo típico con un conjunto de síntomas típicos (Anthony & Benedek, 1981). La tristeza que surge en ciertos tipos de depresión no tiene relación alguna con ningún motivo concreto.

Se considera que una serie de cambios relacionados entre sí, que afectan el estado de ánimo, la apariencia, las acciones y el funcionamiento corporal de una persona en conjunto, revelan la existencia de la depresión (Anthony & Benedek, 1981).

Existen signos inequívocos de este padecimiento, sin embargo, no son únicos de éste, como la disminución de las ambiciones y del nivel de aspiraciones de la persona, inhibición de los impulsos sexuales, alimentarios y el insomnio (Polaino, 1988).

Beck (1976) pone énfasis en los aspectos cognitivos; para él, una persona deprimida es la que tienen una idea negativa de sí misma, del mundo y del futuro. La característica de la impotencia es la aparición de un conjunto cognitivo de tipo negativo que se alimenta de una especial alteración de la percepción (Polaino, 1988).

La depresión es una enfermedad; no es una cosa de “voluntad”, ni un proceso normal del envejecimiento. Es una enfermedad grave que trastorna vidas, familias y trabajo, llegando a afectar la salud física; de no tratarse podría incluso ocasionar la muerte. Cuando la depresión se presenta en adultos mayores, puede pasarse por alto porque en la vejez se muestran síntomas menos evidentes, pueden estar menos propensos a sufrir o reconocer sentimientos de pena o tristeza (Gallo y Rabins, 1999).

En cuanto a la depresión en adultos mayores algunos estudios encontraron que la falta de empleo y la viudez representan altos factores de riesgo, ambos representan pérdidas, que es precisamente uno de los principales elementos en la etiología de la depresión. Además, los traumas, la pérdida de un ser querido, una relación conflictiva u otra situación estresante, pueden provocar un episodio de depresión. La mejor explicación de la causa de la depresión es que ésta tiene una procedencia biopsicosocial (Beers y Berkow, 2000).

Aunado a la depresión, el riesgo de suicidio es más grande en adultos mayores, con mayor prevalencia en los hombres. Muchos de ellos sufren de alguna enfermedad depresiva que los especialistas no fueron capaces de detectar, ya que un porcentaje relevante de estas víctimas de suicidio a menudo visitaron a sus médicos en el mes anterior a su muerte (Conwell, 2001).

La Organización de las Naciones Unidas (ONU) alienta a conciliar las necesidades e intereses de todos los grupos de la sociedad para avanzar hacia una plena integración donde cada persona, independientemente de su edad, con sus propios derechos y responsabilidades, tenga una función activa que desempeñar. Las organizaciones de apoyo social podrían ayudar a realizar esta tarea ya que estas son entendidas como: transacciones interpersonales que implican ayuda, afecto y afirmación (Khan y Antonucci, 1980).

Las redes de apoyo, están definidas como: “La suma de todas las relaciones que un individuo percibe como diferenciadas de la masa anónima de la sociedad” (Sluzki, 1996, pág 117) “se refieren a los contactos personales, comunitarios e institucionales a través de

los cuales el individuo mantiene su identidad social y recibe apoyo material, instrumental, emocional e informativo” (Mendoza-Núñez & Martínez-Maldonado, 2009, pág. 42).

La ley de los derechos de las personas adultas mayores en el Distrito Federal (2013) en su artículo tercero define la Integración Social como el conjunto de acciones que realizan las dependencias y entidades de la Administración Pública del Distrito Federal y la sociedad organizada, encaminadas a modificar y superar las circunstancias que impidan a las personas adultas mayores su desarrollo integral. Por lo tanto es importante trabajar en los aspectos preventivos como las redes de apoyo, con la finalidad de reducir la presencia de sintomatología depresiva en los adultos mayores, es importante trabajar con esta población ya que se considera en riesgo de presentar una serie de síntomas tanto físicos como psicológicos que suelen obstaculizar la vida diaria y el desempeño normal de quien lo padece y es una de las causas más importantes de discapacidad en el mundo.

***Jueves 11 de junio 15:20 a 16:20***

Título: Apoyos sociales informales y funcionalidad en personas de 60 años y más en México, 2012.

Autora: Frida González Díaz. UNAM.

Múltiples artículos, libros, tesis, ensayos, conferencias e información acerca del envejecimiento en México empiezan con cifras alarmantes que se traducen en un rápido envejecimiento poblacional, donde se vive más años y con enfermedades crónico-degenerativas, con disminución de la fecundidad y, por, ende, de cuidadores potenciales.

Lo anterior hace pensar que al llegar a ser adulto mayor, se vive con carencias tanto físicas como sociales, en una palabra: es homogéneo.

Es por lo anterior que el trabajo parte, precisamente, de una idea distinta, que el envejecimiento es una etapa heterogénea en virtud de que depende de características



sociodemográficas como el sexo, zona de residencia, estado de salud, nivel educativo, estado civil, entre otros aspectos.

De esta manera se tiene, por una parte, a personas adultas mayores que requieren de algún tipo de apoyo debido a la pérdida de funcionalidad y, por otra, a adultos mayores que cuentan con gran independencia funcional por lo que son capaces de brindar algún tipo de apoyo a sus familiares.

Es así que el objetivo general es analizar el papel de los apoyos sociales informales ante el deterioro de la funcionalidad entre los adultos mayores. En este sentido, esta investigación plantea indagar en torno a si la familia consanguínea continua siendo la principal proveedora de apoyo al adulto mayor, y más aún, si existe reciprocidad entre los adultos mayores y sus familiares. Para cumplir el objetivo se utiliza la información recolectada en el Estudio Nacional de Salud y Envejecimiento en México (ENASEM), 2012. Finalmente, se utilizan métodos estadísticos descriptivos y multivariados (análisis de correspondencia y regresión logística).

Título: Apoyo social y calidad de vida en adultos de 50 años y más en México

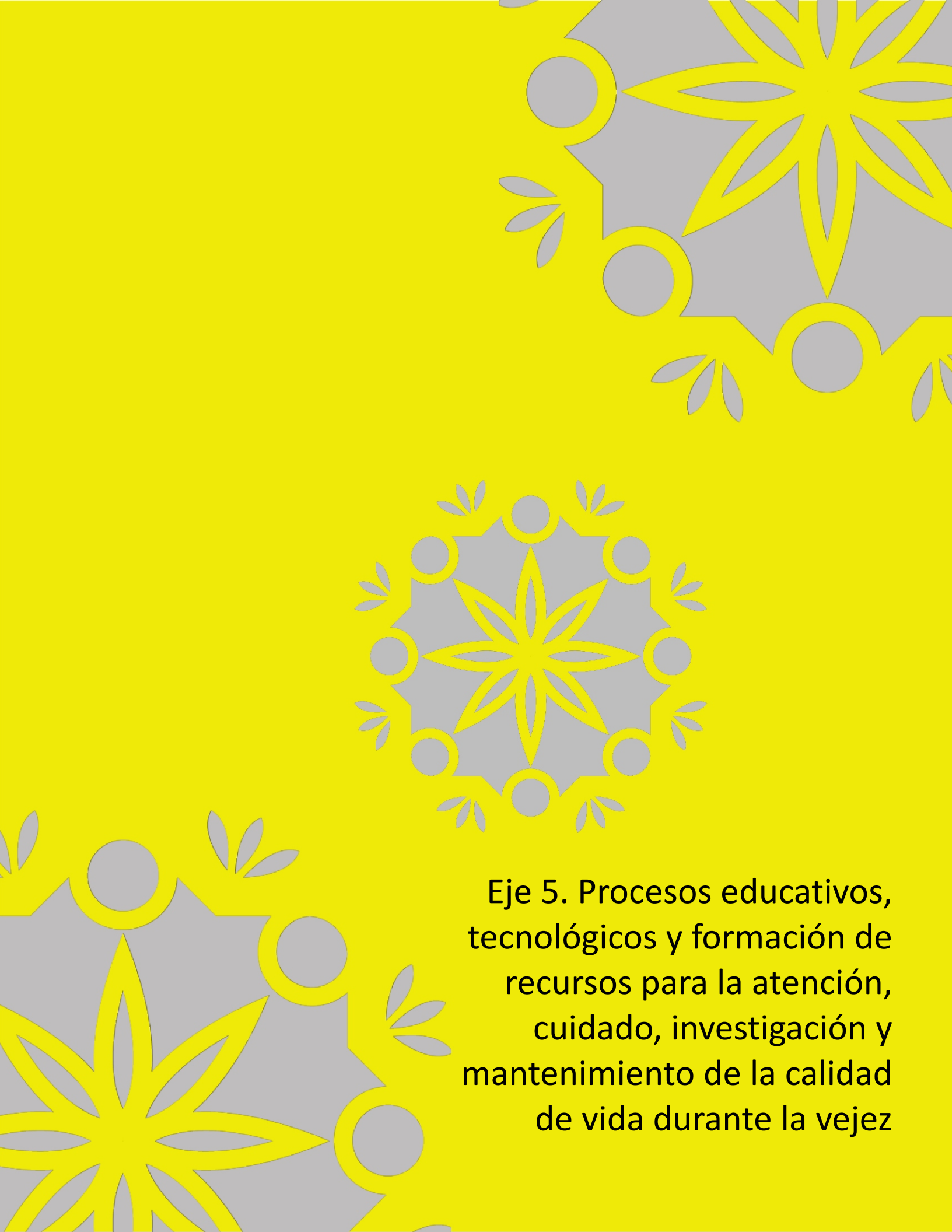
Autoras: Mireya Zamora Macorra y Filipa Amorian Claro de Casto. Universidad Autónoma Metropolitana. Unidad Xochimilco.

Como sucede en el resto del mundo (United Nation Population Division, 2012), la población de adultos mayores en México ha crecido de manera importante en las últimas décadas (CONAPO 2010), lo cuales representan a un grupo poblacional con necesidades de atención particulares. Uno de los indicadores de las condiciones generales en las que la población está envejeciendo es su calidad de vida.

Dentro de los aspectos que más influyen en la calidad de vida están las “relaciones sociales”, de las que se obtiene el apoyo material, instrumental, económico y emocional.

La familia es la principal fuente de apoyo social de esta población (Alvarenga y cols 2011 & Gallegos-Carrillo 2011), sin embargo el contacto con otro tipo de redes también es de particular importancia (Barros 2003). La pareja e hijos son fundamentales para mantener en los adultos mayores una buena salud y calidad de vida, de éstos se recibe apoyo instrumental y cuidados (Bookwala 2009 & Umberson 2009), mientras tener confianza en la pareja y recibir apoyo de la misma predice una mejor calidad de vida en los adultos mayores (Bookwala 2006).

Por otro lado, la relación entre el apoyo social y la calidad de vida puede estar modificada por la presencia de comorbilidades y/o pérdida de la capacidad funcional, con frecuencia se observa que la presencia de enfermedades crónicas puede disminuir o incluso desaparecer el efecto que tiene el apoyo social sobre la calidad de vida, así lo han reportado investigaciones en pacientes con insuficiencia cardiaca (Seongkum 2014), discapacidad (Murphy 2009), problemas visuales (Bookwala 2011). Las redes de apoyo han sido asociadas con frecuencia con la calidad de vida, es por ello que el objetivo de este estudio es determinar si la presencia de redes de apoyo social en un grupo de adultos de más de 50 años está asociada con su calidad de vida.



Eje 5. Procesos educativos,  
tecnológicos y formación de  
recursos para la atención,  
cuidado, investigación y  
mantenimiento de la calidad  
de vida durante la vejez

## **Eje 5. Procesos educativos, tecnológicos y formación de recursos para la atención, cuidado, investigación y mantenimiento de la calidad de vida durante la vejez**

### **Sesión BE. Procesos educativos**

***Miércoles 10 de junio de 12:00 a 12:50***

Título: Universidad del adulto mayor: el trabajo intergeneracional en el marco de política universitaria saludable.

Autores: Enrique Hernández Guerson y Sandra Areli Saldaña Ibarra. Universidad Veracruzana.

En el mundo, la esperanza de vida al nacer aumentó sustancialmente en el lapso 2010-2015, estimando actualmente 78 años en países desarrollados, 74 años en países en vías desarrollo y 68 años en desarrollo. Hacia 2045-2050, se proyecta la esperanza de vida en 83 años en las regiones desarrolladas, 78 años en países en vías de desarrollo y de 74 años en las de desarrollo. El envejecimiento de la población es un fenómeno sin precedente histórico. Hay dos hechos que llaman la atención de los expertos: las personas viven en promedio más años que antes y hay un incremento importante en el número de personas en edad avanzada. Ante este panorama, a las universidades se les presentan nuevos desafíos al dar respuesta a los derechos, lugar, servicios, entre estos educación, a una sociedad cada vez de mayor edad.

La Universidad Veracruzana se ubica en el estado de Veracruz, México está organizada en cinco regiones: Xalapa, Veracruz-Boca del Río, Orizaba-Córdoba, Poza Rica-Tuxpan y Coatzacoalcos-Minatitlán; y en estas Regiones Universitarias se ubican tres sedes de la Universidad intercultural, tiene presencia en 28 municipios del territorio veracruzano.

En sus políticas institucionales, en el Plan de Desarrollo Institucional y Programa de Trabajo se reconoce que el desarrollo académico requiere: a) garantizar el cambio de una generación de académicos que dieron origen a la UV, pero que deben ser reemplazados dignamente por nuevos académicos habilitados; b) contar con un programa de desarrollo personal académico considerando el ingreso, la permanencia, la promoción y el retiro.

El trabajo expone desde la línea de trabajo intergeneracional y la oportunidad que representa para la Universidad Veracruzana desarrollar la universidad del adulto mayor como parte de una política saludable, teniendo como eje el trabajo intergeneracional de jubilados, académicos adultos mayores y estudiantes universitarios. Se describen las etapas para su institucionalización.

Título: Programa educativo nacional para generar una cultura del envejecimiento saludable y activo.

Autores: Ana María Prieto Hernández, María del Carmen Mendoza Galicia y Raúl Rendón.  
Academia Nacional para el desarrollo del Adulto Mayor.

A raíz del abandono de las personas mayores, así como de las pocas oportunidades de acción y recuperación de su experiencia y saberes, en el 2002, la Sociedad Mexicana de Geografía y Estadística inició el proyecto “Centros de Amigos de la Tercera Edad” y en 2004 se fundó la Academia Nacional para el Desarrollo del Adulto Mayor a fin de hacerle frente a un problema que poco a poco iba tomando mayores dimensiones.

A partir de entonces hemos realizado tres congresos a fin de elaborar un proyecto educativo para generar una cultura del envejecimiento activo y saludable:

- El 1er Congreso: “El camino del envejecimiento” se llevó a cabo los días 25, 26 y 27 de octubre del 2011 para concientizar a los adultos, jóvenes y niños sobre acciones preventivas para un envejecimiento activo y saludable.

- El 2º Congreso: “Educando el presente se fortalece el futuro” se realizó el 22 de octubre del 2013, con el propósito de articular esfuerzos y sensibilizar a las instituciones a fin de diseñar un proyecto educativo nacional.
- El 3er Congreso: “Envejecimiento, Cultura y Previsión para el 2030” se concretó el 14 de octubre de 2014 para continuar con las acciones de sensibilización sobre el envejecimiento iniciadas desde hace 12 años y definir acciones para elaborar, junto con otras instituciones, un programa educativo nacional sobre la cultura del envejecimiento y aprecio al adulto mayor.

Actualmente continuamos con nuestra tarea y queremos aprovechar este Congreso para presentar las líneas de trabajo que hemos delineado; ya que para el 2050 habrá más de 40 millones de adultos mayores y es indispensable diseñar un programa educativo nacional interinstitucional que incluya campañas de difusión, encuentros intergeneracionales y diversos proyectos educativos que sensibilicen a la población, generen una cultura del envejecimiento activo y saludable, así como de aprecio al adulto mayor.

Título: Formación de formadores desde la pedagogía crítica para adultos mayores en el INEA.

Autores: Sarai Guadalupe Fuentes López y Luis Enrique Juárez Ramírez. Universidad Nacional Autónoma de México.

En México el INEA, (Instituto Nacional para la Educación de los Adultos) es la institución encargada de la educación de adultos, actualmente establece como modelo educativo para alfabetizar a los alumnos el MEVyT (Modelo de Educación para la Vida y el Trabajo) el cual tendrá que ser enseñando en el aula por los asesores educativos, figuras pedagógicas en quienes recae la tarea educativa de capacitar (habilitar en acciones y tareas técnicas) y no de coadyuvar con la formación amplia, crítica y articulada del mundo

que les rodea de los adultos. Dicho problema forma parte del desarrollo de la investigación de tesis denominada: Modelo Educativo para la Vida y Trabajo (MEVyT), INEA: Una enseñanza ideológica y funcional para los adultos mayores.

El asesor educativo, es a la vez educador en tanto participa de la tarea de educar, desde un currículum oficial y a partir del modelo didáctico que la institución determina, el educador ya ha sido educado con un perfil similar al que transmite, por ello el desafío que se presenta, exige que su perfil formativo sea dialogado y auto criticado con el apoyo teórico y ético de la Pedagogía crítica, la cual se propone como marco de reflexión del educador de adultos crítico y transformativo, lo que le permitirá comprender la situación específica de los adultos mayores y a su vez podrá proponer mediante estrategias didácticas proyectos, no sólo individuales, coyunturales o políticos, sino vincularlos hacia proyectos sociales, dentro y fuera de sus espacios individuales, pues al tener una comprensión más grande de la sociedad y su forma de percibir el mundo, los adultos mayores podrán transformar su vida cotidiana haciendo de ésta, una etapa plena y más comprometida. Así la formación crítica nos permite reeducarnos y vislumbrar un proyecto social más humanizado entre jóvenes y viejos.

***Jueves 11 de junio 10:10 a 11:10***

Título: Escuelas de Mayores en la Ciudad de México: aprender para transformar, transformar para aprender.

Autora: Rocío Bárcena Molina. Instituto para la atención de los adultos mayores en el Distrito Federal.

Problemática. La carencia de alfabetización y escolaridad produce en la población mayor de 60 años un rezago educativo, obstáculo en su desarrollo, que sumado a estereotipos y escasas acciones específicas favorecen el riesgo a la exclusión social, creando la necesidad de prácticas comunitarias que promuevan la generatividad en el envejecimiento.

Contexto. La Ciudad de México crea una opción educativa a través de las Escuelas de Mayores que favorecen la visibilidad de las personas mayores y el aprovechamiento de sus capacidades, los vincula a su entorno a través de la participación positiva para transformar la sociedad en la que viven. Son espacios educativos bajo la coordinación del Instituto, a través de una profesional en servicios de adultos mayores.

Método de intervención. Comunitario. La metodología aplicada se resume en: “aprender para transformar y transformar para aprender”, que a través de un diagnóstico permite diseñar actividades acordes a la demanda de las personas mayores, como a las sociales.

Metas logradas. Se han integrado 131 Escuelas de Mayores en las 16 delegaciones de la Ciudad. La Universidad Pedagógica Nacional consideró esta experiencia para crear el Diplomado de “Prácticas educativas para las personas mayores”, y dará cabida a la creación de la Licenciatura. Esta acción, se ha posicionado como una fuente de desafío intelectual, interacción social y actitud positiva que puede mejorar significativamente la vida de los adultos mayores y de su entorno.

Título: Programa educativo universitario para el adulto mayor en Cuba

Autoras: Amarilys Mercedes Torrado Ramos y Roxana Somonte López. Universidad de La Habana.

Cuba es uno de los países más envejecidos a nivel mundial con un 18,7% de personas adultas mayores con 60 años y más. La educación de adultas/os mayores constituye uno de los programas que este país desarrolla con el objetivo de elevar la calidad de vida en la vejez. La Cátedra Universitaria del Adulto Mayor perteneciente a la Facultad de Psicología de la Universidad de La Habana es la entidad fundadora y de referencia nacional de esta experiencia educativa para la Tercera Edad. Entre sus referentes teóricos, metodológicos y pedagógicos se encuentran la Gerontología Social, la Gerontología Educativa y el Enfoque Histórico Cultural, concibiéndose el envejecimiento y la vejez desde una perspectiva holística e interdisciplinaria.



Esta investigación de tipo transversal se propone como objetivo general caracterizar el impacto psicológico de este programa educativo adscrito a La Universidad de La Habana, a través de las dimensiones intelectual, afectiva y social. La metodología que se emplea es cualitativa con un diseño cuasiexperimental. Las técnicas utilizadas en pretest y postest fueron la entrevista semiestructurada y el cuestionario. La muestra estuvo constituida por 50 cursantes del Curso Básico de este programa educativo.

Los resultados demuestran el impacto positivo del programa educativo para sus cursantes, en las tres dimensiones estudiadas. Predomina el mejoramiento de los estados de ánimo, la satisfacción de la necesidad socialización y comunicación así como el mejoramiento de las relaciones interpersonales.

Palabras claves: adultas/os mayores, programa educativo, impacto psicológico, dimensión intelectual, dimensión afectiva, dimensión social.

Título: Novelas gráficas, herramienta psicosocial de alfabetización en salud para personas adultas mayores y familiares.

Autores: Javier Calleja Olvera, María Esther Lozano Dávila y Gloria Vargas Esquivel. SABE México.

Actualmente, los cambios demográficos y avances de las ciencias, han propiciado que la expectativa de vida se haya incrementado. La calidad de vida a través de los cuidados individuales, que incluye el grupo socioeconómico, propicia la necesidad de realizar abordajes tomando en cuenta el modelo médico y el modelo biopsicosocial para realizar intervenciones de manera integral.

Los diferentes padecimientos que presentan las personas adultas mayores (PAM), tienen repercusiones no sólo en el aspecto socioeconómico sino también en problemas psicológicos. Las estrategias a realizar, deberán diseñarse de tal manera que incluya la perspectiva de género para lograr la independencia física, mental y social de este grupo

etario. La valoración integral, debe incluir el estado físico, nivel de funcionalidad de actividades básicas, instrumentales y autónomas de la vida diaria, estado cognoscitivo y emocional.

Cuando una PAM, es diagnosticada con alguna enfermedad asociada, como el cáncer de próstata, el impacto psicológico por la pérdida de la salud y lo que el curso de la enfermedad implica es fuerte. Dentro de los cambios físicos y psicológicos que se van dando con el envejecimiento, pueden provocar que la persona adulta mayor padezca depresión. No sólo tendrá que asumir y aceptar con dolor el padecimiento, sino también tomar conciencia que la pérdida de su autonomía e independencia se verán seriamente afectadas. Como una herramienta de alfabetización a la población, el CENAPRECE ha realizado como estrategia de comunicación social en salud, novelas gráficas basadas en la detección, diagnóstico y atención de padecimientos de alta prevalencia e impacto en la salud de las personas adultas mayores. Destacan las novelas gráficas de Incontinencia Urinaria, Caídas, Demencia tipo Alzheimer, Depresión y Crecimiento Prostático, para conocimiento también de la familia y redes de apoyo.

***Jueves 11 de junio 12:00 a 12:50***

Título: El trabajo intergeneracional como generador de una universidad saludable.

Autores: Sandra Areli Saldaña Ibarra, Felipe Vázquez Palacios, Enrique Hernández Guerson, Sebastián Figueroa Rodríguez y Samana Vergara Lope Tristán. Universidad Veracruzana.

Se presenta una propuesta de investigación cualitativa de corte interpretativo recuperando el discurso de los participantes, académicos y académicas adultas mayores y estudiantes hombres y mujeres, en relación a los componentes que debe tener una propuesta con carácter universitario, basado en el enfoque intergeneracional. Con el objetivo de ampliar el marco conceptual del tema, y construir una propuesta para la Universidad Veracruzana.

Los resultados y alcances que se describen corresponden a las primeras fases de la estrategia metodológica, la construcción de viabilidad, la negociación de acceso y la validación del guión de entrevista para las técnicas de conversación con profesores y estudiantes.

En México el envejecimiento no es homogéneo, cada entidad federativa tiene un proceso característico lo cual representa retos específicos para cada gobierno (Montes de Oca, & Hebrero, M, 2011). Veracruz, es la tercera entidad del país con una mayor proporción de personas de sesenta años y más (INEGI, 2010) y se estima que seguirá en los primeros lugares para el 2030.

La Universidad Veracruzana no es ajena a este proceso de envejecimiento, se identifica que 23.32% de sus académicos y académicas de tiempo completo son mayores de 60 años de edad y este grupo irá incrementándose ya que el mayor número de académicos se encuentra entre los 50 y 60 años de edad (62.44%). En sus espacios se relacionan las aspiraciones, necesidades y talentos de más de cuatro generaciones que se puede recuperar, compartir, aprender, atender de manera conjunta.

Los Programas Intergeneracionales de acuerdo al Consorcio Internacional, éstos son vehículos para el intercambio determinado de recursos y aprendizaje entre las generaciones más viejas y más jóvenes para beneficios individuales y sociales (Hatton-Yeo & Ohsako, 2001). Por lo que puede ser un área de oportunidad para el desarrollo de una universidad para todas las edades.

Título: Escuela para hijos con padres adultos mayores.

Autores: Blanca Luz Jiménez Herrera y Tirzo Serrano Miranda. Instituto Nacional de Rehabilitación.

Una de las características principales que tiene la población que rebasa los 70 años de edad, es presentar nivel de escolaridad muy bajo y, sobre tener nula información sobre los cuidados en la etapa de envejecimiento. Más aún los hijos de este núcleo de población,

tampoco tienen conocimiento acerca de los cambios psicosociales y biológicos que presentan sus padres.

Objetivo: Capacitar a los asistentes (Hijos) sobre los cambios que se presentan durante el envejecimiento.

Material y métodos: Estudio longitudinal, observacional, analítico. A los asistentes se les aplicó un cuestionario diagnóstico previo al inicio del curso y al final del curso. Posteriormente se evaluó (Se hicieron cortes) a los tres, seis meses y un año de concluir el curso (Se continuarán las evaluaciones por dos años. Con base al cuestionario se diseñó un temario: Aspectos psicosociales del envejecimiento; el examen médico periódico; cambios biológicos; polifarmacia, nutrición y ejercicio físico. Vacunas del adulto mayor. El maltrato y colapso del cuidador. Aspectos bioéticos, calidad y proyecto de vida. Envejecimiento saludable y aspectos artísticos y culturales.

Resultados preliminares: En dos años de aplicar el curso han asistido un promedio de 200 personas. Edad promedio de los asistentes, estuvieron en el rango de 40 a 50 años. Sexo: Del femenino 68% y masculino 32%. Actividad laboral: La mayoría dedicada al hogar o desempleados. Nivel de conocimientos: La calificación inicial, del 100% de conocimientos fue de 20 % y al final del curso fue de 70%. Principales cambios de actitud fueron en el ámbito de No maltrato, participación de familia para evitar el colapso del cuidador, cuidados preventivos, aplicación de las vacunas, aceptación de realizar ejercicio físico y mejorar la socialización de su adulto mayor.

Título: Estudio del diseño de experiencia y sus aportes a la Gerontología.

Autora: Ana Lilia Arredondo Betancourt. UNAM

En la actualidad, ocho de cada cien habitantes de nuestro país son adultos mayores y socialmente se tiene la idea de que a partir de los 60 años sus cualidades físicas y mentales comienzan a deteriorarse paulatinamente. Sin embargo estudios realizados afirman que los adultos mayores continúan teniendo altos niveles de aprendizaje incluso

hasta sus últimos años de vida. Es cierto que el deterioro cognitivo se hace presente pero no es forzosamente aplicable para todos ellos, ya que esto se da principalmente por desuso. Hoy en día países desarrollados ya se encuentran abordando este tipo de problemáticas desde el ámbito del diseño. Comprendiendo que la experiencia del usuario es la calidad de la experiencia que una persona tiene cuando está interactuando con un diseño específico, podemos partir de ahí para comprender que el diseño es sumamente importante no solo en la práctica sino en la teoría para desarrollar nuevos espacios objetos y todo aquello que implique diseño con las adecuaciones necesarias para que durante su última etapa el adulto mayor tenga una vida digna y plena promoviendo el envejecimiento activo no solo en los países desarrollados. Como caso de estudio un museo en la Cd. de México ya que estos permiten la interacción para comprender la influencia del diseño de experiencia que los adultos mayores desarrollan en la actualidad.

Título: Episteme de la pedagogía gerontológica contemporánea.

Autor: Luis Carlos Chacón Sancho. Universidad Nacional de Costa Rica.

Actualmente, existen tres modelos o perspectivas distintas entorno al envejecimiento. *El modelo deficitario*, basado en el modelo médico tradicional que, en torno a los cambios biológicos, conceptualizó a la vejez en términos de deterioro y de involución; el *modelo de desarrollo*, basado en la necesidad de redefinir la vejez como una etapa diferente de la vida pero también plena de posibilidades; y el *modelo continuo-progresivo*, que estipula al envejecimiento como un proceso continuo, dinámico y multidimensional. Así mismo, El Plan Internacional de Viena de 1982, Decreto de los Principios a favor de las Personas de Adultas Mayores (1991), la carta de Madrid (2002) y la Carta de San José sobre los derechos de las Personas Adultas Mayores de América Latina y el Caribe (2012), ponen de manifiesto la preocupación de las Naciones Unidas y el Mundo por impulsar la dimensión educativa en la vejez y el protagonismo social de los Personas Adultas Mayores. Por eso, el presente estudio es una reflexión sobre las necesidades, demandas y

problemáticas de la implantación y el desarrollo de la Pedagogía Gerontológica a través de las distintas perspectivas o modelos del envejecimiento, abriendo un nuevo camino en el trabajo socioeducativo con las Personas Adultas Mayores.

***Viernes 12 de junio 10:10 a 11:10***

Título: El Jardín Botánico del IBUNAM, un espacio para el bienestar y conocimiento del adulto mayor.

Autores: Carmen Cecilia Hernández Zacarías, Carlos Bravo Bello, Monstserrat Ramírez Herrero, Daniela Ortiz Millán, Enrique González Lozada y Teodolinda Balcázar Sol. UNAM. Jardín Botánico del Instituto de Biología.

En la Ciudad de México existe un número reducido de áreas verdes donde el disfrute, el contacto con la Naturaleza y el proceso educativo-ambiental de los adultos mayores son limitados, lo que se refleja en su calidad de vida. El Jardín Botánico del Instituto de Biología, UNAM, es líder a nivel nacional en cuanto a investigación, difusión y enseñanza de la Flora Nacional, donde el Área de Difusión y Educación realiza diversos programas educativos (visitas guiadas, talleres, exposiciones, etc.) enfocados a diversos públicos. Este trabajo presenta experiencias profesionales por medio de las visitas guiadas (VG) dirigidas a adultos mayores.

Objetivo. Promover al Jardín Botánico del Instituto de Biología, UNAM como un espacio para el aprendizaje y el disfrute en los adultos mayores.

Método. Desde hace varios años, se han dado VG a grupos de adultos mayores y para un mejor conocimiento de ellos, se analizó de forma cuantitativa y cualitativa a dos grupos de la Universidad de la Tercera edad (Campus Cumbres y Campus Mixcoac). Al comienzo se formuló una pregunta y al finalizar el recorrido se aplicó un cuestionario (participación del visitante, accesibilidad en el jardín, sentimientos y reflexiones de la visita, interés por grupos de plantas, entre otras).

Resultados. Parte de los resultados fueron: la mayoría de los participantes manifestaron que su visita fue una experiencia que les dejó tranquilidad, alegría, y varios sentimientos de bienestar, se reflejó también un interés por conocer más grupos vegetales, uso sostenible, y el cuidado de las plantas.

Conclusión. Las VG dan evidencia de la importancia que tiene el Jardín Botánico como un espacio de tranquilidad y esparcimiento en adultos mayores, además de ampliar sus conocimientos ambientales, lo cual los hace sujetos ideales como multiplicadores del conocimiento para la Conservación de la Naturaleza.

Título: Intervención educativa en el Centro de Promoción del Adulto Mayor (CEPRAM).

Autora: Raquel Élica Sans. Centro de Promoción del Adulto Mayor.

Este trabajo se desarrolló en el Centro de Promoción del Adulto Mayor (CEPRAM), una ONG de la ciudad de Córdoba (Argentina) que –desde el año 2001- organiza actividades educativas y de voluntariado con los adultos mayores (AM).

Describe una experiencia de intervención, que comenzó con treinta y dos AM de 65 a 77 años, pertenecientes a la clase media, jubilados o pensionados de diferentes rubros: docentes, comerciantes, amas de casa, ex/empleados y profesionales: con un nivel educativo heterogéneo.

Se cumplió en un periodo de tres años a partir del año 2012. Este trabajo recoge los intereses y expectativas que fueron predominantes en el ingreso, cuáles fueron las técnicas aplicadas en el proceso enseñanza-aprendizaje, y los cambios logrados y auto-percibidos. Se realizó una encuesta, al momento de la inscripción para determinar los intereses y expectativas predominantes en el ingreso. Mediante técnicas cualitativas, (expresiones de los AM, análisis de registros anecdóticos del docente), se evaluaron cambios y logros al término del programa.

En el proceso de intervención se aplicaron diversas estrategias que promovieron la participación y el cambio, con acciones individuales y grupales de co-construcción del conocimiento; puesta en práctica de la inteligencia social, promoción de la generatividad y las relaciones inter-generacionales.

En cada año lectivo se desarrollaron distintos contenidos temáticos:

2012: “Educación Permanente”: cuyos ejes fueron: pérdida del temor al cambio; estrategias de aprendizaje y entrenamiento cognitivo.

2013: “Vínculos Sociales y afectivos”: que promovió la construcción de nuevos vínculos, conductas para el manejo de la comunicación interpersonal, generatividad en el núcleo familiar y acciones solidarias.

2014: “Viajar, Explorar y Aprender”: curso planificado interdisciplinariamente, y con la participación de los alumnos. Fue centrado en visitas al Patrimonio Cultural de Córdoba; a diversos museos de la ciudad y centros de interés provincial. Estos aprendizajes permitieron luego la realización de acciones con grupos de nietos y otros AM.

Los procesos de enseñanza-aprendizaje, estuvieron adaptados a las posibilidades y limitaciones del AM; y se fundamentaron en la significación de los contenidos y en teorías cognitivo-constructivistas.

Los resultados evidenciaron cambios personales, cohesión grupal, valoración del patrimonio; disfrute de obras pictóricas, musicales y teatrales que permitieron luego acciones generativas con nietos y familiares.

Título: Diseño, implementación y evaluación de un programa educativo para la salud bucal para adultos mayores.

Autores: Socorro Aída Borges Yáñez, Roberto Carlos Castrejón Pérez, Luis Pablo Cruz Hervert y Leticia Cervantes Turrubiantes. UNAM. Facultad de Odontología.

Antecedentes: Entre los adultos mayores la mala salud bucal es riesgo para malnutrición y mala calidad de vida. Objetivo: Diseñar, implementar y evaluar un programa educativo sobre salud bucal para incrementar conocimientos, actitudes de autoeficacia y prácticas de autocuidado sobre higiene bucal, cuidado de prótesis removibles, prevención de caries y periodontitis, nutrición y promover el auto-examen bucal en personas  $\geq 60$  años. Método. *Tipo de estudio*: Intervención comunitaria. *Población*: Participantes en un grupo



del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores en el DF. 1° etapa: Diagnóstico y diseño del programa educativo. 2° etapa: Implementación. 8 sesiones semanales (45-60 minutos c/u) durante tres meses. Sesiones: 1ª Introducción; 2ª Caries; 3ª Adaptación y mantenimiento de prótesis removibles; 4ª Bienestar bucodental y salud integral; 5ª Periodontitis; 6ª Limpieza bucal; 7ª Autoexamen bucal; 8ª Alimentación/nutrición. 3° Etapa: Evaluación: Tres meses después se reaplicó entrevista y examen clínico. Resultados. 90 participantes (89 mujeres), edad promedio 72.5±7.8 años. 53.3% viudos, 8.9% analfabetas y 18.2% sin ingresos. 24.4% vivían solos, 10% sin derechohabiencia. *Prácticas:* El número de personas que se cepillaban los dientes antes de acostarse, de personas que remueven sus dentaduras para dormir y las que las colocan en agua aumentó ( $p < 0.001$ ). *Conocimientos:* Las personas que consideraban la pérdida dental consecuencia del envejecimiento y aquellas con el concepto incorrecto de que los dientes se aflojan con la edad, disminuyó ( $p < .001$ ). Aumentaron los conocimientos sobre las lesiones que puede causar una dentadura floja ( $p < .001$ ); sobre el desajuste de una dentadura al no usarla ( $p = .006$ ); y sobre las diferencias entre cepillos dentales y de dentaduras ( $p < 0.001$ ). Las acciones señaladas para evitar problemas dentales aumentaron (cepillado dental, acudir al dentista, usar hilo dental y autorevisión bucal) ( $p = .001$ ). Conclusiones: Se modificaron pocos conocimientos, actitudes y prácticas. Se requiere la aplicación repetida del programa para reforzar los conocimientos en los participantes.

***Viernes 12 de junio 12:00 a 12:50***

Título: Educación y políticas gerontológicas en América Latina: invisibilización y desafíos de una agenda inclusiva.

Autores: José Alberto Yuni y Claudio Ariel Urbano Nievas. CONICET.

Según las previsiones académicas y políticas, el siglo de las personas mayores tendrá en América Latina un devenir signado por los efectos cuantitativos de la transición demográfica. No obstante, la diversidad y las marcadas desigualdades socio-culturales que

caracterizan a la región, abren un horizonte de desafíos y expectativas sobre los efectos diferenciales que el envejecimiento de la población tendrá tanto en el conjunto de la sociedad, como en la configuración de condiciones de vida y modalidades de envejecer de los adultos mayores de las próximas décadas. En ese marco, la pregunta por la educación adquiere un significado singular. En este trabajo nos proponemos analizar los desafíos que se le plantea a la educación de las personas mayores en el actual contexto latinoamericano, considerando sus particularidades socio-políticas y los desarrollos alcanzados hasta el presente en este campo. Asimismo, es nuestro propósito revisar las transformaciones que se están produciendo en el campo de las políticas públicas en relación a las personas mayores y las implicancias operativas y teóricas que las mismas tienen en el diseño y ejecución de alternativas educativas orientadas a los miembros de este colectivo.

A partir del análisis de fuentes secundarias se construyó un corpus de análisis que es abordado desde una perspectiva hermenéutico-interpretativa, focalizando los aspectos político-institucionales y educativos de diferentes países de la región. Siguiendo la tradición reflexiva latinoamericana se efectúa una revisión crítica de los discursos educativos dominantes vinculados a la educación de los mayores, así como de su potencial para dar cuenta de la especificidad de las posibilidades y oportunidades que este campo de intervención adquiere en el contexto regional.

Título: La formación de psicólogos sobre la perspectiva de la vejez.

Autora: Dinah María Rochin Virues. UNAM. Facultad de Estudios Superiores Iztacala.

En el ámbito académico se conoce con precisión el fenómeno del envejecimiento demográfico mundial y, específicamente, en nuestro país. Las políticas públicas no ofrecen certidumbre a una población que arribará a la vejez en condiciones precarias de bienestar. La formación universitaria requiere impulsar espacios formativos que capaciten a los futuros profesionistas con herramientas teórico-metodológicas para ofrecer servicios de calidad a este grupo etario.

Objetivo: Capacitar profesionales de la psicología con un alto nivel de capacitación y compromiso para la atención integral de poblaciones de adultos mayores.

Se relata una experiencia de enseñanza-aprendizaje que ha favorecido la sensibilización y el desarrollo de destrezas en estudiantes universitarios, respecto a la importancia del trabajo con adultos mayores. La capacitación les permite evaluar las necesidades de poblaciones específicas de adultos en los diferentes momentos de la vejez, diseñar estrategias en diversas áreas de intervención (cognitiva, motriz, socioemocional y afectiva) y evaluar su impacto en el mejoramiento de la calidad de vida en las personas que reciben dichos servicios.

Los resultados obtenidos hasta ahora nos permiten afirmar que es posible fincar estrechos lazos de confianza entre poblaciones de jóvenes y de adultos mayores, cuya convivencia – en el marco de una intervención profesional supervisada- reditúa amplios beneficios a ambas. La población de adultos mayores revaloriza sus capacidades de integración social mientras que los jóvenes universitarios enriquecen su formación con esta experiencia y adquieren habilidades que les permite desarrollarse de manera eficiente en la atención de adultos mayores e, incluso, los alerta respecto al diseño de sus propios proyectos de envejecimiento exitoso.

Título: Educación gerontológica para escolares de comunidades rurales de México.

Autoras: Anabel Rojas Carmona y Margarita Márquez Serrano. Instituto Nacional de Salud Pública.

Antecedentes. Morelos es un estado envejecido, 10.2% son Personas Adultas Mayores (PAM). Existe una brecha intergeneracional entre escolares y PAM, la Gerontología Educativa con escolares, promoverá el acercamiento generacional en cuatro comunidades rurales.

Objetivo. Generar un espacio donde Escolares expresen ideas, opiniones y reflexiones en torno al envejecimiento e implicaciones a nivel personal y comunitario.

*Material y métodos.* Estudio cuanti-cualitativo, con medición pre-post. Taller (5 sesiones de 2 horas) con técnicas vivenciales de sensibilización en aula y actividades extra aula en primarias y secundarias de las comunidades de estudio, realizado en septiembre-octubre de 2013. Se recolectó la información con cuestionario y registro etnográfico. El estudio se sometió a Comisiones de Investigación, Bioseguridad y Ética del Instituto Nacional de Salud Pública.

Resultados. Se trabajó con 400 escolares, (378 cumplieron criterios de inclusión). La media de edad fue 11.78 años, el 50.79% son hombres. La percepción que los escolares tienen sobre el envejecimiento y sus implicaciones cambió durante las sesiones, prevalece opinión positiva, se reafirma a la familia como fuente de apoyo, como lugar para vivir y como derecho, se refirieron acciones que favorecieron el dialogo con las PAM cercanas y se reconoció el apoyo de instituciones gubernamentales (20.27%) y la comunidad (5.53%) e incrementó la identificación de apoyo que escolares brindan a PAM, la mayoría convive constantemente con alguna PAM y relacionaron las temáticas con algún miembro de su familia.

Conclusiones. Realizar gerontología educativa con escolares generó reflexión sobre sí mismos, las condiciones de PAM de su comunidad, el proceso de envejecimiento y sus implicaciones; proporcionó conocimientos y herramientas que pueden contribuir a relacionarse mejor con las PAM y/u optar por estilos de vida más sanos, que permitan su envejecimiento más activo y exitoso.

***Viernes 12 de junio 14:10 a 15:10***

Título: El reto de la Facultad de Administración y Contaduría de la UNAM frente al envejecimiento de su planta académica

Autores: Mercedes García González y Lukasz Czarnecki. UNAM. Instituto de Investigaciones Económicas.

El objetivo de la ponencia es analizar el proceso de envejecimiento de la planta académica de la Facultad de Contaduría y Administración (FCA) de la UNAM. De ahí, presentar las propuestas que deben brindar la atención y también el sistema del cuidado para las personas adultas mayores docentes, profesores y académicos. Cabe destacar que la FCA de la UNAM se enfrenta al creciente envejecimiento de su claustro docente. Actualmente el claustro docente está integrado por 1,428 profesores, de las cuales 308, es decir 22% es de 60 y más años. Cabe destacar que 17% de las personas en este rango de edad son hombres y cerca del 5% son mujeres con respecto de la población total. La pregunta de investigación es: ¿Cómo y en qué medida enfrentar los escenarios de envejecimiento de la planta docente de la FCA de la UNAM?

Se implementará la metodología mixta para el análisis. Ésta será compuesta del análisis cuantitativo que estribará en el estudio de las bases de datos sobre la planta académica de la FCA. Además se utilizará la metodología cualitativa: análisis del contenido y las entrevistas con las personas adultas mayores docentes, profesores y académicos.

En conclusión se considera que existen necesidades inmediatas de crear programas específicos para los adultos mayores académicos de la FCA. Una de las posibles vías es la creación del sistema del cuidado institucional para este sector poblacional dentro de la propia Facultad. La razón principal es que las personas adultas mayores sufren el abandono y el olvido. Las instituciones del cuidado podrían responder a las necesidades de desarrollo de actividades culturales, lúdicas, sociales y a la producción académico-científica acorde a las expectativas de los académicos adultos mayores.

Título: Características de los docentes que trabajan con adultos mayores

Autora: Pamela Ramírez Chávez. UNAM. Facultad de Filosofía y Letras.

Desde la aparición en los años 70' en Francia de la Universidades de la Tercera Edad, aunado al incremento a nivel global del envejecimiento, han surgido diversas opciones

educativas para satisfacer las necesidades de la población mayor, tales como Universidades, diplomados, cursos, talleres, entre otras opciones.

El docente o educador es, como explican Yuni y Urbano (2005), quien a través de su liderazgo, colabora en la dinámica grupal y ordena los elementos estructurales de la vida grupal, (los objetivos, la tareas, los roles, la autoridad, normas) adaptando sus intervenciones.

Según diversos autores , entre los que destacan Yuni y Urbano (2008), en su investigación “Condiciones y capacidades de los educadores de adultos mayores” en Argentina concluyeron que: “Los adultos mayores demandan capacidades profesionales de los educadores para gestionar la actividad grupal, el dominio de habilidades instrumentales vinculadas a las competencias de transmisión de conocimientos significativos y valoran un conjunto de disposiciones personales de tipo actitudinal”.

¿Qué características profesionales debe poseer el docente que trabaja con adultos mayores?¿Cómo influyen las características de la población mayor de la ciudad de México en el docente?

Título: Una experiencia de educación, promoción y comunicación gerontológica en una agrupación religiosa.

Autores: Felipe R. Vázquez Palacios y Esther Tavera Palacios. CIESAS.

La experiencia que mostramos resalta cómo desde las organizaciones religiosas, es posible generar una vía alternativa para mejorar la situación que tienen las personas envejecidas y llegar a una vejez más plena y feliz. Descubrimos que mediante este tipo de organizaciones es posible contribuir de una manera más eficaz al fortalecimiento de las redes de apoyo intergeneracionales, tanto al interior de la familia, como con los miembros del grupo religioso y vecinos. Pensamos que esta experiencia es viable especialmente para la atención y cuidado de las personas de edades avanzadas, que están des/institucionalizadas, o que no pueden acceder a los beneficios que diversos programas institucionales ofrecen. El trabajo social desarrollado por un año se planteó como una

actividad encargada de potenciar la concientización y expresión de las contradicciones y necesidades sociales y educar, en una práctica transformadora, las posibilidades de solución a través de la vida activa y constructiva del hombre y la sociedad de manera intergeneracional, fomentando el uso de los recursos, tales como: la hermandad, la espiritualidad, la ayuda, que exaltan las iglesias judeo cristianas.

Los resultados fueron: mayor integración e interacción de los ancianos dentro y fuera del grupo religioso, vigorización del *ethos* grupal y red familiar, restablecimiento de la confianza y seguridad en las redes sociales; fortalecimiento de sus creencias y valores, apertura para comunicar sus necesidades y socialización con otras generaciones; ampliación de sus percepciones sobre el envejecimiento y sus cuidados, conciencia de una cultura de la vejez plena y feliz y de un proceso educativo para todos los miembros sobre el proceso de envejecimiento y vejez.

## **Sesión BI. Emprendimiento y negocios**

***Viernes 12 de junio 14:10 a 15:10***

Título: Empoderamiento de personas adultas mayores: Emprendedores de Oro.

Autoras: Xochiquetzal García Ríos y María Martha del Socorro Romano Cadena.  
Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

La responsabilidad y formación social, es un requisito para la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, caracterizada por la vinculación universidad-sociedad, pone en marcha desde agosto 2010 a través de la Facultad de Administración y en Convenio con la Escuela de Negocios de la Universidad de Costa Rica, el programa de vinculación social: “Emprendedores ORO”. En dicho diplomado, se capacita a personas adultas mayores para que creen su propia empresa. Durante esta formación integral, los alumnos asisten a clases académicas sabatinas, complementando su formación con actividades recreativas y de convivencia generacional. Emprendedores ORO ha sido de gran apoyo para empoderar a personas adultas mayores con de calidad de vida, no solo en las personas que asisten

sino también en los familiares de los Emprendedores. En estos programas, los universitarios participan activamente, comprobando el famoso refrán: si las palabras educan, el ejemplo arrastra.

Título: De la gerontología a los negocios: un cambio de paradigma.

Autor: Arturo Emilio Quintana Lozada. Universidad Anáhuac México Sur.

Los cambios necesarios para generar productos y servicios para el consumidor gerontológico, comienzan en alertar los cambios que se están suscitando por el envejecimiento poblacional. Esto implica que la gerontología aplique los conceptos de *management* y negocios en la definición de sus estrategias de intervención.

El uso de lenguaje de negocios en el contexto gerontológico, conlleva un cambio de paradigma, por ejemplo, con frecuencia se hace referencia a la persona mayor como “paciente” o “adulto mayor”, la propuesta es referirnos a él o ella como cliente. Por otro lado al generar una propuesta de valor, lleva a replantear sobre quién es el verdadero cliente: ¿Es la familia? ¿Es el viejo? En la provisión de productos o servicios gerontológicos ¿Quiénes son los stakeholders o grupos de interés? ¿Quién pagará el servicio o producto? ¿Quién lo disfrutará?

Esta transformación implica ampliar el concepto de gerontólogo a emprendedor de negocios. E implica transformarlo de una visión operativa a una visión estratégica. Y más aún llevarlo de un concepto de operación a uno de diseño e innovación. La propuesta de trabajo consiste en la creación de modelos de negocio que le permitan al gerontólogo generar propuestas de valor hacia el consumidor gerontológico, conectando diferentes campos de conocimiento, aplicación y tecnología. La aplicación de las ciencias administrativas en el contexto gerontológico permite clarificar el perfil del consumidor,



permitiendo a los gerontólogos una oportunidad de definir procedimientos, diseñar e innovar a partir de los conceptos, técnicas y propuestas relacionadas con la dinámica de la persona mayor, su familia y curso de vida. El enfoque de negocios contribuye con el quehacer gerontológico al conformar una visión estratégica de los elementos que necesitan en la generación de escenarios y soluciones viables para los adultos mayores y sus familias.

Título: El turismo Gerontológico en Veracruz.

Autores: Shayni Vázquez Espinoza y Rodrigo Tovar Cabañas. Universidad Veracruzana/Universidad Autónoma de Nuevo León.

El presente trabajo se centra en el turismo gerontológico de Veracruz. El objetivo es mostrar los municipios que tengan mejor potencial turístico para la población de 60 años y más veracruzana. La actividad turística se considera como el conjunto de operaciones y actuaciones llevadas a cabo por los prestadores de servicios con el fin de aprovechar al máximo los recursos materiales puestos a disposición del turista. Este hecho repercute en la oferta del turismo, España ha sido el país pionero en concebir el turismo gerontológico como una realidad independiente al resto de subsectores del turismo (Álvarez, 2006), e incluso ha servido como modelo a otros países al tener programas del IMSERSO (Instituto de Mayores y Servicios Sociales), que intentan mejorar la calidad de vida de las personas mayores mediante la participación en viajes y la realización de actividades turísticas, ambas actividades favorecen la creación o mantenimiento del empleo en el sector turístico en temporada baja. Por lo que indagar la potencialidad del turismo gerontológico en México se traduce al mismo tiempo en una oportunidad de mercado único y en una alternativa social para el grupo etario bajo estudio. Todo lo anterior, visto desde un enfoque interdisciplinario que busca inducir algunas tendencias sobre el bienestar y confort en cada una de las visitas y / o pernoctas que hagan las personas de edades avanzadas así como el mejoramiento de las economías locales.

## **Sesión BF. Formación en gerontología**

***Viernes 12 de junio 14:10 a 15:10***

Título: Textos y contextos para la formación epistémica de la gerontología

Autor: David López Romero. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. Instituto de Ciencias de la Salud.

Las características discursivas generadas a partir de la gerontología están asentadas no sobre un carácter propio sino en una conformación multidisciplinaria, por ejemplo el El concepto *vejez* ha estado constituido por el conjunto de lo que se ha dicho en el grupo de todos los enunciados que la nombraban, la describían, indicaban su inicio, la caracterizaban, sin embargo ese conjunto de enunciados esta lejos de constituirse a un solo objeto, formado una vez para siempre y de conservarlo de manera indefinida como su horizonte de idealidad inagotable como correlato de la atención social y moral a los viejos desde el siglo XIX que por supuesto no es la misma que en la actualidad, existen discursos de exaltación de cercanía, de consejería de la misma manera que los discursos teóricos y enfoques metodológicos han cambiado, ya que ni son los mismos viejos, ni sus enfermedades ni sus formas de padecer.

En un sentido más filosófico, propongo que en nuestra conformación discursiva, permitamos guiarnos por el falsacionismo (Chalmers, 1982) que apoya significativamente el abandono de afirmaciones que impliquen que los discursos pueden establecerse como verdaderas o probablemente verdaderas a la luz de la praxis o la evidencia observacional siendo que lo meramente empírico enrarece la construcción aun de especulaciones o conjetura y que se anclan en el intelecto humano.

Título: La creación del Posgrado en Administración Gerontológica en respuesta a la atención al adulto mayor.

Autora: Mercedes García González. UNAM. Facultad de Contaduría y Administración.

La creación de la Especialización en Administración Gerontológica (EAG), se concibe a partir de reflexionar en el crecimiento constante de la población mundial de Adultos Mayores (AM) y de “la necesidad social de abordar esta situación desde el punto de vista de la administración”, este programa de posgrado contribuye activamente en la solución de las problemáticas que enfrentan las organizaciones e instituciones gerontológicas del país y Latinoamérica; asimismo, se concibe a partir del Plan de Desarrollo Institucional de la Facultad de Contaduría y Administración (FCA) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), donde se plasma la creación de una opción innovadora para la formación de especialistas capaces de desarrollar sistemas administrativos y organizacionales que atiendan no sólo a la salud, sino a los propósitos de bienestar e integración social, a las políticas públicas orientadas a la mejora de los servicios gerontológicos, al desarrollo de actividades culturales, al derecho a la asistencia alimentaria, a una jubilación digna, a la creación de servicios y productos de calidad suficientes y oportunos a las necesidades de los AM. Este contenido muestra los antecedentes de creación y el diseño curricular de ésta especialización; las repercusiones del cambio demográfico en México y en América Latina, que conlleva a su vez al análisis de las necesidades de atención del AM en el entorno administrativo y a dimensionar su importancia en el ámbito formativo de sus graduados, que se centra en desempeñar con éxito cargos de alto nivel en la dirección de organizaciones e instituciones gerontológicas, públicas o privadas y/o no lucrativas, brindándoles asesoría, colaborando en su funcionalidad y salvaguarda, creando nuevas estructuras o mejorando las existentes. Así mismo, se presenta la estructura de este plan de estudios y el seguimiento académico de las aportaciones realizadas por las instancias universitarias responsables de su aprobación.

## **Sesión XX. Espiritualidad**

***Viernes 12 de junio 15: 20 a 16:20***

Título: Consideraciones biopsicosociales y espirituales para el desarrollo de un adulto mayor sano.

Autores: Janice Figueroa Rodríguez. Jaiselle Vega. Miguel Torres. Mente Activa Inc.

Este trabajo es una revisión teórica que considera varias dimensiones asociadas con el bienestar de las personas de edad avanzada (física/biológica; psicológica/emocional; social/familiar; espiritual/transpersonal). A través del escrito, se desarrolla una reflexión en torno al tema, sustentada por literatura e investigaciones relacionadas. Dicho análisis conduce a una propuesta para el desarrollo de un adulto mayor sano, haciendo énfasis en la importancia de la prevención en sus distintas modalidades, puesto que si bien existe la manera de prevenir que aquellas personas que se encuentran saludables no desarrollen alguna condición, también es posible prevenir que quienes la han desarrollado alcancen niveles de deterioro mayor. Del mismo modo, es pertinente considerar que actualmente existen modelos de atención basados en la prevención, sin embargo, estos generalmente prestan mayor atención a aspectos biológicos, limitando así la consideración de los componentes psicosociales y espirituales. La propuesta que se desprende de este trabajo destaca la importancia de desarrollar espacios para educar a los adultos mayores y a quienes les rodean acerca de asuntos de alto impacto en su bienestar (la sana alimentación y el mantenerse física, social, espiritual y cognitivamente activo). Sin embargo, se recalca que el esfuerzo no debe limitarse a la educación, sino que además se deben crear los espacios y oportunidades para ello. La consideración del ser humano en todas sus dimensiones viene a ser fundamental en el abordaje interdisciplinario asociado a asuntos de la vejez. De modo que este trabajo se convierte en un foro de discusión al respecto, formulando así una serie de recomendaciones en diversas áreas y sugiriendo interesantes líneas de investigación, a fin de contribuir con el desarrollo de prácticas, programas y procedimientos que desemboquen en una mejor calidad de vida para las personas de edad avanzada.

Título: Intervención espiritual con adultos mayores: Encuadre y Principio de la consejería cristiana.

Autores: Armando Rivera-Ledesma y María Montero-López Lena. Universidad de Londres.

Existe evidencia empírica en las revistas especializadas con respecto a la efectividad de las intervenciones clínicas de corte espiritual o religioso en diferentes trastornos, contextos y doctrinas. En el mismo sentido, hay antecedentes sistemáticos sobre la efectividad de las intervenciones clínicas de corte espiritual o religioso sobre diversas disfunciones psicológicas (v.gr. Trastornos de ansiedad, Obsesivo-Compulsivo, Estrés, Depresión), con distintos enfoques (v.gr. Cristianismo, Islamismo, Mormonismo, Taoísmo, etc.) y culturas (v.gr. China, Malasia, Arabia, Estados Unidos de América, etc.; cf. Hodge, 2006). Este último investigador ha definido las intervenciones de corte espiritual como aquellas estrategias terapéuticas que incorporan una dimensión espiritual o religiosa como componente central de la intervención. Se ha publicado una importante diversidad de artículos que exploran la efectividad de las intervenciones de corte espiritual y que sin embargo rara vez describen los procedimientos utilizados en las mismas. El presente trabajo tiene como objetivo describir los principios sobre los cuales es factible operar la consejería cristiana, así como las características específicas de su encuadre clínico. La consejería de corte cristiano posee principios que norman su ejercicio. Estos principios emergen de las Escrituras y aunque poseen importantes coincidencias con respecto a la psicoterapia secular, su origen se remonta a la creación de la Biblia como la conocemos hoy. Estos principios emergen en su gran mayoría de la manera en que solía actuar Yeshua Ha Mashia, con todos aquellos que buscaban sanidad y con aquellos que de alguna manera necesitaban alcanzar o superar circunstancias especiales en su vida. Por otro lado, el encuadre clínico, usualmente utilizado en psicoterapia, constituye una importante herramienta que la consejería cristiana podría adoptar a fin de optimizar su trabajo. A diferencia del encuadre clínico en psicoterapia, el encuadre de la consejería cristiana posee aspectos que deben ser contemplados de manera específica.

Título: ¿Cómo comprender el valor de lo espiritual en la adultez mayor?

Autores: Armando Rivera Ledesma, María Montero López Lena y Sandra Zavala.  
Universidad de Londres, México.

Objetivo. El presente trabajo es una revisión reflexiva de la literatura sobre la relación entre constructos tales como religión, religiosidad, espiritualidad y ajuste psicológico. Después de establecerse las diferencias conceptuales entre los tres primeros, el presente trabajo explora la relación entre la espiritualidad divina y la existencial con el ajuste psicológico en sujetos, expuestos o no, a condiciones críticas de salud.

Método. Se llevó a cabo una revisión de la literatura publicada a partir del año 2000 en torno a los términos religiosidad, espiritualidad y salud mental o ajuste psicológico; se empleó la base de datos EBSCO-HOST, eligiéndose los trabajos que incluían investigaciones empíricas en muestras clínicas o en sujetos de la comunidad.

Resultados. La evidencia hallada en la literatura parece mostrar que las personas suelen beneficiarse de la espiritualidad divina cuando afrontan enfermedades de difícil pronóstico, en tanto que aquellas personas con mejores condiciones de salud suelen beneficiarse más de una espiritualidad existencial.

Discusión. Los hallazgos encontrados en sujetos mexicanos son parcialmente consistentes con la evidencia reportada en otras latitudes. Aunque hace falta mayor investigación en muestras mexicanas, parece ser que la influencia de la espiritualidad divina tiene un papel marginal en el desajuste psicológico en sujetos de la comunidad y en aquellos confrontados con enfermedades de difícil pronóstico, lo cual discrepa de la evidencia aportada por otros investigadores; en cambio, la espiritualidad existencial parece desempeñar un importante papel.

Es probable que la propia psicología haya tomado el constructo *espiritualidad* como objeto de estudio, aun sin confesarlo ni asumirlo. Conceptos como autorrealización, carácter productivo, genitalidad, salud mental, bienestar psicológico, parecen encubrir la esencia misma del ser humano: su carácter espiritual, la trascendencia de su condición

biológica. Ambigua, subjetiva, elocuente, profunda y aparentemente contradictoria, la espiritualidad es quizás el eje de la psicología.



Eje 6. Expresiones artísticas y  
estética del envejecimiento



## **Eje 6. Expresiones artísticas y estética del envejecimiento**

### **Sesión BG. Expresiones artísticas**

#### ***Miércoles 10 de junio de 12:00 a 12:50***

Título: Vejez y Género. Las adultas mayores en las familias mexicanas y el cine como modelador de percepciones.

Autora: Dora María Gómez Alonso. Universidad Autónoma de Coahuila.

Este trabajo es un sub-proyecto sobre Vejez y género del proyecto de investigación interdisciplinaria de Vejez y Envejecimiento del CEIHH-UNAM y la Universidad Autónoma de Coahuila.

Partimos de la lucha por la equidad de género y por los derechos de la mujer, pues aunque mucho es lo que se ha avanzado al respecto todavía hay infinidad de nichos que atender, como el de las mujeres que han llegado a ser adultas mayores y quienes en muchos casos enfrentan problemas como la aceptación de su propio proceso de envejecimiento, pérdida de autonomía física y económica, viudez, abandono o sobreprotección, desconexión con el mundo moderno, así como los deficientes mecanismos para mantener relaciones intergeneracionales saludables y equitativas.

El objetivo de este documento es presentar los avances en la estructuración del objeto de estudio donde comenzamos en primer lugar por reflexionar sobre la longevidad de las mujeres en el mundo y en México, y la importancia de su papel en las familias; en segundo término exponemos la construcción del objeto de estudio, la hipótesis y la inquietud de como conservar o mejorar sus relaciones familiares y su calidad de vida, así como de lo dañino de los estereotipos de la vejez femenina. En la tercera parte abordaremos la metodología que se ha ido implementado y para finalizar la propuesta de Cine club familiar, que implican la necesidad de formar percepciones positivas y modelar

representaciones sociales que favorezcan la visión del envejecimiento femenino activo y exitoso en la familia. También se especifica que el Cine club pretende emplear la exposición a una obra de arte cinematográfico para que los espectadores sufran un proceso de transformación y resignificación, que va de la conmoción al cambio de actitudes, pasando por expresión ideas, sentimientos y emociones, la reflexión, la toma de conciencia y el cambio de paradigmas.

Título: La invención de la vejez en el cine mexicano: la figura de Sara García

Autora: Hortensia Moreno Esparza. Universidad Intercontinental. Universidad Autónoma de México

La actriz mexicana Sara García fabricó performativa y corporalmente el prototipo más influyente de la vejez femenil en México al encarnar a la abuela quintaesencial desde *Allá en el trópico* (1940), de Fernando de Fuentes, su primera película en ese rol. A partir de ese momento —en que tenía solo 45 años—, el cabello blanco, la falta de dientes y la cojera crónica —subrayada por el uso del bastón— funcionaron como los rasgos corporales característicos de lo que se convertiría en una imagen moral y sentimental de la feminidad en edad avanzada. Las características físicas, como metáforas y metonimias de las características espirituales, dieron lugar a una serie de personajes melodramáticos y cómicos donde se definió un tipo de relaciones inter-familiares que se salta una generación para establecer como paradigma de la crianza varonil la presencia de una abuela suficientemente fuerte como para representar tanto el papel del padre autoritario y superyoico como el papel de la madre nutricia (por ejemplo, en *Los tres García*). El recurso a la falta del eslabón directo entre generaciones sirve para de-sexualizar el vínculo madre-hijo y para legitimar la tipificación del “macho-mexicano” también quintaesencial, regido por la heteronormatividad, aunque siempre involucrado en relaciones homosociales y proclive a las explosiones de emotividad étlica. El estereotipo de la vejez en Sara García impuso una imagen de poder para la mujer del que se disponía a cambio de la obediencia puntual al régimen patriarcal. No obstante, algunos de los puntos de quiebre

del personaje permiten interpretaciones mucho más ricas e interesantes que la del simple sometimiento a la norma de género. En esta ponencia se pretende explorar estas ambigüedades en el espacio de la representación del género y la vejez.

Título: Las prácticas culturales y artísticas como factor de bienestar en el adulto mayor.

Estudio de Caso

Autora: Ana Lucía Recaman Mejía. Université de Montréal

En la provincia de Quebec en Canadá de 1961 a 2051 la tasa de crecimiento de la tercera edad será más elevada que el de la población total. (Institut de la statistique du Québec (ISQ), 2009) Desde 2011, la población de edad avanzada es cada vez mayor en valor absoluto que toda la población. El envejecimiento de la población en la Provincia continuará en los próximos años, alcanzando en 2056 un aumento de más edad (75 a 89 y 90 años) (Aubé, 2015) representando para ese entonces el 30% de la población total (Institut de la statistique du Québec (ISQ), 2009) Esto representa un reto mayor para las instancias sociales, culturales y de salud

La primera generación del *baby-boomers* (Statistique Canada, 2011) comienza a pasar el umbral de los 65 años, lo que significa una población con necesidades muy específicas en términos de salud, cultura y recreación (Institut de la statistique du Québec (ISQ), 2009)

Partimos de la hipótesis que las actividades artísticas y culturales generan en el adulto mayor bienestar, mejorando así su salud física y mental.

Como se puede ver se trata de una problemática compleja que necesita una intervención desde diferentes disciplinas (García, 2008) a fin de darle una solución integral.

Se presentará el caso de tres instituciones culturales de Quebec, entre las cuales se encuentra un museo, una biblioteca y un centro cultural en la ciudad de Montreal. Estas instancias ofrecen una oferta de actividades a públicos de adultos mayores, teniendo como objetivo desarrollar espacios de convivencia, participación y aprendizaje, mediante talleres y experiencias de expresión artística.

El trabajo involucró una revisión bibliográfica que englobó las políticas públicas con relación al adulto mayor en Quebec y entrevistas con los coordinadores de los programas en las diferentes instituciones y con algunos adultos mayores que han llevado los talleres, ello con el objetivo de presentar evidencias con relación a dichas actividades y el nivel de bienestar alcanzado por el grupo estudiado.

***Jueves 11 de junio 12:00 a 12:50***

Título: El Teatro como herramienta gerontológica en pro de una mejor Calidad de Vida.

Autor: Josafat Aguilar Rodríguez. UNAM. Unidad de Vinculación Artística, Centro Cultural Tlatelolco.

En esta época existe una fisura social que tenemos en nuestra cultura y civilización: el de un no saber envejecer dignamente de forma individual y colectiva. Aunque el ser humano no es indiferente al fenómeno del envejecimiento con calidad de vida, los hechos han mostrado que no es lo suficientemente urgente, ni suficientes los esfuerzos, de la sociedad en generar la infraestructura humana, económica, material, tecnológica, artística y cultural para enfrentar los nuevos retos de esta sociedad que está envejeciendo y no de la mejor manera. ¿Cómo el teatro puede sumar en disminuir esa fisura social? ¿Cómo la praxis teatral puede colaborar a retrasar y prevenir el deterioro cognitivo, memorial y neuroplástico, así como, reducir las afectaciones mentales a nivel patológico cuando se presenten en actores profesionales y amateurs? ¿Cómo el teatro puede colaborar en regresarle un rol social al adulto mayor reduciendo el aislamiento, exclusión social, exclusión laboral y productiva que lastima profundamente la última etapa del ser humano? ¿Cómo puede colaborar la praxis teatral a los problemas fisiológicos que se agravan en la vejez muchas veces causados por los malos hábitos generacionales de sedentarismo y por una mala dosificación en las cargas de trabajo físico durante la etapa académica en la juventud? ¿Cómo puede ayudar la praxis teatral a todos los seres humanos insertos en este grupo etario a un mejor bienestar?

Pienso en la premisa de que El hecho teatral no es ahistórico. Está sujeto a un principio territorial, así como a un contexto geográfico-histórico-cultural dado por una civilización con características muy específicas. “Las prácticas teatrales poseen una fuerza modificadora de la cultura y son impulsados por un principio utópico que tensiona el presente con el futuro. ” De tal manera pueden colaborar en un mayor sentido de plenitud y trascendencia humana con calidad de vida.

Título: Calidad de vida en la vejez: El papel de la danza en el envejecimiento activo.

Autor: Ramsés Ojeda Barreto.

La danza ha sido considerada como una actividad de esparcimiento para los adultos mayores, pero no para optimizar sus índices de calidad de vida. A partir del envejecimiento de la población resultan pertinentes las propuestas para contribuir a la calidad de vida, puesto que la problemática ha rebasado las políticas públicas que puedan resolver asuntos relacionados con salud, trabajo, pobreza, vivienda y esparcimiento, que aquejan a la población durante la tercera edad. En esta ponencia se presenta el papel de la danza en el envejecimiento activo y los beneficios que proporciona, que van desde mejorar la salud física y mental, hasta relaciones interpersonales y autoconocimiento. Se propone un método a partir de la danza que tiene como perspectiva la evolución física, emocional y social en el adulto mayor. Planteamos la investigación en tres periodos: en un primer momento el de detección, que nos permitirá realizar un diagnóstico sobre el problema de la vejez y la calidad de vida en la tercera edad en México, y la manera de cómo percibe su cuerpo y la actividad dancística un grupo de gente en la tercera edad. Seguido por el ciclo interpretativo, que nos permitirá reflexionar sobre el diagnóstico y determinar los elementos del método que puedan contribuir a la calidad de vida en un adulto mayor. Para finalizar con el ciclo de acción, en donde se implementará el método a grupos de trabajo de adultos mayores, para corroborar su beneficio en la calidad de vida y envejecimiento activo. Las categorías que conforman el método corresponden a la autopercepción corporal en el adulto mayor, otra a la reorganización corporal en el adulto

mayor, y finalmente una categoría sobre la tonificación corporal del adulto mayor. En este sentido, el método dancístico para la tercera edad mejorará la autopercepción, la autoestima y la imagen corporal.

Título: Un acercamiento pictórico a la vejez: la idea de Foucault en la pintura de Montenegro

Autor: Carlos W. Haro Reyes

La vejez se define como el atardecer del hombre, cuando ha recorrido un largo camino en su existencia. En algunas culturas como la Grecia antigua los viejos tienen un lugar importante en la sociedad, representan la sabiduría, por ello en el senado y los consejos, los viejos tienen presencia para aconsejar a los más jóvenes.

El ser humano en la última etapa de su vida acumula un cúmulo de aspectos que definen su personalidad. Cuando el hombre llega a viejo posee conocimientos y destrezas que podemos llamar experiencia. Ese bagaje es resultado de su tránsito por la vida, puede aplicarlo en su quehacer cotidiano para demostrar su experiencia y para resolver situaciones de la cotidianidad.

Aunque también la vejez va mermando esta capacidad creativa en el hombre, su mente se nebuliza y sus habilidades disminuyen considerablemente. En la vejez suceden cambios físicos y mentales que son resultado de un proceso normal, el olvido y la atrofia de reflejos, la lenta movilidad y la enfermedad. Foucault describe estos aspectos y estos se visualizan en pinturas de Roberto Montenegro

Durante su vida, las personas evolucionan en un proceso donde se desarrollan físicamente. Los bebés inician su desplazamiento por medio del gateo, luego, ya niños empiezan a caminar primero y luego correr balanceando su cuerpo en dos piernas, la inteligencia y el equilibrio se desarrollan a la par para separar al hombre del resto de los animales: el *homo erectus*, luego, cuando son jóvenes y adultos se desplazan con rapidez, y cuando ancianos, esa habilidad motora disminuye.

El llegar a viejo es un triunfo del hombre, ha vencido obstáculo durante su vida para llegar hasta aquí. No es fácil, durante guerras, epidemias y crisis, la esperanza de vida es de menos de 50 años. La vejez es la culminación de la vida.

***Viernes 12 de junio 12:00 a 12:50***

Título: Estrategias creativas como herramienta terapéutica con los Adultos Mayores en el marco de la Terapia Narrativa.

Autora: Lucía Aranda Kilian. UNAM. Escuela Nacional de Trabajo Social.

Con el propósito de dar a conocer las ventajas de utilizar las *Estrategias Creativas* en el proceso terapéutico de los adultos mayores, se presentarán sus principales características, que serán ejemplificadas con un caso.

Las Estrategias Creativas son una técnica que he desarrollado para que las personas puedan ponerse en contacto y expresar sentimientos que de otra manera no se atreverían a manifestar abiertamente como enojo, coraje, tristeza, dolor, alegría y placer, entre otros.

La técnica de Estrategias Creativas consiste en la hechura de títeres y otros objetos plásticos como máscaras y trabajo con barro por parte de los consultantes para que, a través de un proceso de dramatización con dichos objetos, se favorezca la reminiscencia del adulto mayor, al hacer conciente el origen de sus creencias, prejuicios, miedos y culpas, de tal manera que les permita crear nuevos significados para la construcción de una nueva historia, ayudándolos a empoderarse y ser escuchados, al descubrir nuevas herramientas que puedan incorporar en sus vidas.

Título: Los cuentos que yo cuento: trabajando mis historias de vida.

Autoras: Edmí Penélope Exzacarías Esquivel y Mónica Reyes Cárdenas.

Las personas adultas mayores son socialmente consideradas como una población que está en un proceso de deterioro. En este contexto, los mismos adultos van construyendo una identidad en la que dan más peso a sus carencias y ellos mismos hacen a un lado sus experiencias y aprendizajes de vida, hasta autoexcluirse de un entorno en el que ya no se sienten útiles.

Desde la Psicología buscamos redefinir historias de maneras distintas, y desde las ideas de la Terapia Narrativa de Michael White es posible construir y deconstruir el pasado para tener una mejor calidad de vida en el presente.

El taller se realizó con los residentes de la casa de retiro Teodoro Gildred, con aproximadamente 12 participantes de entre 60 y 85 años con un nivel socioeconómico medio-bajo en la zona de Azcapotzalco en el Distrito Federal. Este taller tuvo la finalidad de desdibujar esas historias que ellos mismos se cuentan y les impiden revalorarse como personas. Se llevo a cabo durante 5 sesiones de dos horas cada una, donde se realizaron actividades grupales lúdicas.

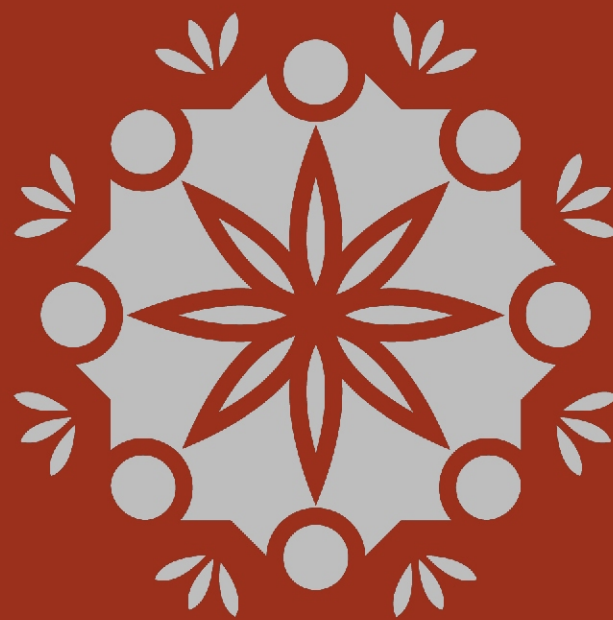
Al finalizar este taller se logró que los participantes al trabajar con algunas historias de sus vidas, reconocieran sus valores, recursos y habilidades, que les permitieran reflexionar e integrarlos como herramientas útiles para su crecimiento personal.

Título: Imaginar y vivir la vejez: sus diferencias en tres obras de María Luisa Puga.

Autora: María del Carmen Dolores Cuecucha Mendoza. Universidad Autónoma de Tlaxcala. El objetivo de este trabajo es contrastar dos aspectos acerca de la vejez: la imaginada y la vivida presente en tres obras de María Luisa Puga (1944- 2004): La Viuda (1994), Nueve madrugadas y media (2002) y Diario del Dolor (2004). En la primera novela María Luisa Puga imagina la vejez que debe vivir la personaje protagonista de nombre Verónica, mujer de 68 años que ha vivido casada 50 y de cuyo matrimonio procrea tres hijos. A raíz de la muerte de su esposo, Verónica se plantea qué hacer con su vida. Por otro lado, en Nueve Madrugadas y Media (2002), María Luisa Puga se autoficcionaliza a la



edad de 55 años, conversando con un joven becario de 25, reflexionando acerca de su juventud pérdida y la llegada de una nueva etapa de su vida: la vejez. Asimismo, en *Diario del dolor*, la autora vierte sus experiencias acerca de la enfermedad de artritis reumatoide inflamatoria que poco a poco le quita movilidad y le impide tener una mejor calidad de vida a nivel físico. Así, podemos observar que en una novela, Puga recrea lo que le gustaría vivir en su vejez, mientras que en *Nueve Madrugadas y media* revive su juventud para finalmente padecer una enfermedad dolorosa que nos muestra en *Diario del dolor*. En este trabajo, emplearé algunas reflexiones de Simone de Beauvoir en su libro *La Vejez* (1980).



Eje 7. Prospectiva, política pública  
y acción social orientada hacia  
el envejecimiento en el  
marco de los derechos  
de las personas  
adultas mayores

## **Eje 7. Prospectiva, política pública y acción social orientada hacia el envejecimiento en el marco de los derechos de las personas adultas mayores**

### **Sesión BB. Derechos Humanos**

***Miércoles 10 de junio de 14:10 a 15:10***

Título: La vejez en la transición del nuevo orden mundial: una mirada a los Derechos Humanos

Autores: María Elodía Robles Sotomayor, María del Pilar Alonso Reyes y Lukasz Czarnecki. UNAM. Facultad de Derecho.

Hoy los derechos humanos son los principios que dan fundamento a los sistemas jurídicos del mundo, donde los Estados tienen responsabilidad de garantizar el respeto y cumplimiento a los mismos.

Existe un rezago mundial en el tema del adulto mayor respecto a la generación de sistemas que salvaguarden sus derechos, ante una economía que reclama competencias a cambio de deshumanización y cuyo paradigma son valores del mundo capitalista basados en la juventud.

De la II Asamblea Mundial de Envejecimiento de 2002 en Madrid se adoptó el plan de acción internacional, entre lo que se postulaba era la realización de todos los derechos humanos de todas las personas de edad y la garantía de los derechos económicos, sociales y culturales; así como sus derechos civiles y políticos; y la eliminación de discriminación y violencia en contra de este grupo poblacional. En particular en México se comenzó a discernir sobre el tema de adultos mayores con la Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores, sin embargo tanto en el mundo como en México no se ha logrado construir sistemas jurídicos de protección al adulto mayor considerando sus derechos y obligaciones.

Este trabajo revisará las legislaciones al respecto desde un enfoque de la vejez como pleno sujeto y no como objeto de un derecho tutelar o incapacitado o de un actuar de políticas asistencialistas. Se utilizará el análisis comparativo de varios sistemas jurídicos, con el fin de encontrar respuestas y elaborar propuestas encaminadas a que el adulto mayor tenga los sistemas jurídicos apropiados para hacerlo visible.

Título: Envejecimiento de la población argentina. Los adultos mayores y sus derechos a inicios del Siglo XXI

Autoras: Luisa María Salazar Acosta y Adela Tisnés. Universidad Nacional de Salta.

La población mundial en el presente siglo, en particular en los países desarrollados, pero también América Latina, se caracteriza principalmente por una tendencia: el aumento poblacional de adultos mayores y una consecuente disminución de la proporción de niños y jóvenes.

Problema: Si bien el grado de avance y estado actual del proceso de envejecimiento es diferente entre países, también lo es al interior de cada uno de ellos, sobre todo si se analiza la población según indicadores socio-económicos. Es posible vislumbrar que en la Argentina, el proceso de envejecimiento será rápido, debido a la velocidad de los cambios sociales, económicos y demográficos. Más aún, debido a que estos últimos poseen ritmos de cambio y evolución diferentes a las realidades económicas (niveles de pobreza muy elevados, educación deficitaria, acceso a salud, desempleo, niveles de urbanización, etc.), la situación de vejez estará asociada a una serie de problemáticas complejas, tales como la inestabilidad económica, aumento de las enfermedades crónicas e incapacitantes, relaciones intergeneracionales y la necesidad de adaptaciones sociales, económicas y familiares.

Contribución al estado de la investigación: se avanzó sobre cuestiones analizadas en periodos anteriores y actualiza el estado de la cuestión, hallando realidades diferentes dentro del territorio argentino, debido a que, entre otros factores, el Estado no se ha

adaptado a esta nueva realidad, siendo el apoyo hacia la vejez, escaso y limitado tanto en seguridad social como en atención de la salud.

Método: análisis de indicadores a partir de fuentes demográficas (Censos Nacionales de Población 2001 y 2010).

Resultados: se observa mayor proporción de adultos mayores en el periodo más actual. Mayores problemáticas relacionadas con salud, vivienda, y cuidados especiales.

Conclusiones: Reflexionar acerca del proceso de envejecimiento en la Argentina, concientizar sobre sus consecuencias, aportar para toma de decisiones de una sociedad más inclusiva e igualitaria.

Título: Política pública en México para Personas Adultas Mayores desde el enfoque de los derechos humanos

Autores: Eréndira Aquino Ayala, Brenda Montes Betancourt, Adelina González Marín y Alfonso Ochoa Manzo. Instituto Mexicano de Derechos Humanos y Democracia, A.C.

Ante la transición demográfica hacia el envejecimiento relativo de la población en el mundo, que estima que el número de personas mayores se duplicará para el año 2050, resulta importante pensar en los desafíos que esto representa para el diseño y operación de políticas públicas y programas dirigidos a las personas mayores, quienes, por múltiples factores asociados con paradigmas tradicionales sobre la vejez y el envejecimiento, se enfrentan a condiciones de marginación, exclusión, maltrato, discriminación, rezago y rechazo, posicionándolos como grupo en condición de vulnerabilidad.

El presente trabajo tiene como objetivo analizar, de acuerdo con los estándares internacionales de derechos humanos armonizados con el marco jurídico nacional en el Artículo 1 Constitucional, el compromiso y los esfuerzos de las instituciones públicas en México que cuentan con programas que atienden a personas mayores, utilizando los siguientes indicadores:

- *Estructurales*, que ayudan a identificar la aceptación, intención y compromiso del Estado para aplicar medidas conformes a cumplir sus obligaciones de Respetar, Proteger, Garantizar y Promover los derechos humanos; y
- *De proceso*, que ayudan a valorar los esfuerzos de un Estado a través de la planeación y ejecución de acciones de programas y políticas públicas, que lleven a una mayor concreción de los derechos humanos de las personas a las que van dirigidas las acciones. Esto implica criterios de Disponibilidad, Accesibilidad y asequibilidad, Calidad, Adaptabilidad y Aceptabilidad.

Con los indicadores definidos se analizan dos derechos: el *derecho a la alimentación*, al ser considerado por la política pública como prioridad; y el *derecho a la seguridad social*, que es en el que se inscribe la pensión para personas adultas mayores.

El análisis recupera datos estadísticos y numéricos a los que se accede por diversas vías: programas y planes sectoriales, solicitudes de información pública, así como estudios profesionales de especialistas en la materia.

Título: Conocimientos que tienen las personas adultas mayores sobre sus derechos humanos y como los ejercen

Autora: Graciela Casas Torres. UNAM. Escuela Nacional de Trabajo Social

Antecedentes. Como parte de las actividades del segundo Foro “La exigibilidad de los derechos humanos de las personas adultas mayores” organizado por la CDHDF, se llevó a cabo una investigación cuyo objetivo fue: Conocer desde la perspectiva de las personas adultas mayores (PAM) los requerimientos que contribuyan a fortalecer el estatus de sujetos de derecho, y las acciones que garanticen la exigibilidad y el ejercicio de sus derechos humanos.

Método. Es un estudio cuantitativo de tipo descriptivo y transversal que recoge el conocimiento básico y experiencia de las PAM respecto a sus derechos humanos señalados en la Ley de los Derechos Humanos de las Personas Adultas Mayores en el

Distrito Federal. Con un nivel de confianza del 99% y un error de muestreo igual a .01%, se seleccionó una muestra probabilística estratificada por género conformada por 852 mujeres y 498 hombres, mayores de 60 años de todas las delegaciones que conforman el Distrito Federal. Para la recolección de datos se utilizó un instrumento con 25 preguntas cerradas y respuestas dicotómicas, Las variables del estudio se definieron de acuerdo a los seis derechos centrales que marca la propia Ley, a saber: A) De la integridad y dignidad, B) De la certeza jurídica y familia, C) De la Salud y la alimentación, D) De la educación, recreación, información y participación, E) Del Trabajo y F) De la asistencia Social.

Resultados. Destacan, respecto a conocimientos sobre los derechos humanos de las PAM el 56.7 % de la mujeres si conocen sus derechos y solo el 39.8% de los hombres indicaron conocerlos. Del mismo apartado el 42.2% de las mujeres y el 30.8 % de hombres señalaron conocer las leyes que los protegen.

Discusión y conclusiones. Es importante destacar que son las mujeres las que están mejor informadas, aun cuando llama la atención que para ambos sexos hay un conocimiento generalizado pero no específico de sus derechos. Lo anterior nos ubica sobre la falta de claridad y falta de toma de conciencia de las PAM para situarse como sujetos de derecho y a su vez orienta sobre la necesidad de perfeccionar desde la política pública, las estrategias que permitan a la población en general aprehender el nuevo estatus de los viejos.

## **Sesión BA. Políticas y programas**

***Miércoles 10 de junio de 15:20 a 16:20***

Título: Control de fecundidad, eugenesia y envejecimiento poblacional como dimensiones del poder. Los casos de Japón, China y México.

Autor: Lukasz Czarnecki. UNAM. Instituto de Investigaciones Económicas.

El objetivo es analizar la política de control de fecundidad como evocación de las ideas eugénicas y de ahí el proceso de envejecimiento poblacional en Japón, China y México. El envejecimiento poblacional se considera como un proceso natural de alargamiento de los años de vida de la población. Sin embargo, en este trabajo se considera el proceso de envejecimiento poblacional como un proceso relacionado con la idea de mantener el poder, es decir la cuestión hegemónica. Según la frase celebre de Carl Von Clausewitz, “la guerra es la continuación de la política por otros medios”, parafraseando a Clausewitz, la eugenesia es la continuación de la política por otros medios. Dicho esto el objetivo del presente ensayo es analizar la política de control de fecundidad como evocación de las ideas eugénicas y de ahí el proceso de envejecimiento poblacional en Japón, China y México dentro del proceso por alcanzar la hegemonía mundial por el *Global North*, es decir los Estados Unidos y los grupos del poder financiero mundial, tales como el Banco Mundial, el Fondo Monetario Internacional, entre otros, en la confrontación con *Global South*. Cabe destacar que los organismos internacionales implementaron los programas de transferencia monetaria en la educación y empoderamiento de las mujeres en Japón, China y México en la segunda mitad del siglo XX. Sin embargo, el tema de la educación y derechos humanos puede servir como cortina para la implementación de las decisiones de los grupos del poder para alcanzar otros objetivos. Así se confirma que existe un lado oscuro en las políticas de empoderamiento y de educación de las mujeres. Esto, para implementar el control de fecundidad, y con ello controlar la raza en la hegemonía del Norte contra el Sur.

Título: Políticas de atención a las personas con demencia en Uruguay. Alcances y debilidades.

Autor: Robert Pérez Fernández. Núcleo Interdisciplinario de Estudios sobre Vejez y Envejecimiento. Universidad de la República.



Introducción: Las demencias constituyen trastornos de salud mental que presentan un claro aumento de su prevalencia con la edad. Esto va a generar en los próximos años un aumento de la carga a los servicios de seguridad social y de salud. Interesa saber entonces como los mismos se preparan para este desafío.

Metodología: Se estudian las principales trayectorias y las prácticas de atención a las personas con demencia en Uruguay, a través de un diseño descriptivo y analítico que combina metodología cuantitativa (con análisis estadístico descriptivo y de tipo estadístico inferencial) y cualitativa (análisis de contenido).

Resultados: Desde los primeros síntomas hasta el diagnóstico, hay una demora de 35 meses promedio (DE = 31). Aparecen dos modalidades de comienzo: clásica (51% con predominio de trastornos cognitivos) y con fenómenos psicopatológicos (49%). Existe buena accesibilidad al diagnóstico, pero en el 70% de los casos no se lo comunican a la persona afectada. Los tratamientos para la demencia y para los aspectos psicológicos y afectivos relacionados son casi exclusivamente farmacológicos, con un bajo grado de eficacia y altos riesgos de iatrogenia. El 78% de las cuidadoras presenta algún grado de sobrecarga.

Discusión/conclusiones: Es necesario un cambio de enfoque en las políticas de salud, pasando de un modelo de enfermedad concentrado en el sector altamente especializado, a un abordaje desde la atención primaria de salud, con una perspectiva que incluya una amplia gama de servicios, orientada desde equipos interdisciplinarios. Para ello es clave la creación de estos equipos, la capacitación de los profesionales de atención primaria en el abordaje comunitario de las demencias y los del sector especializado en los aspectos de salud mental y sufrimiento psíquico. En forma urgente el sistema debe incluir un enfoque de Derechos Humanos que permita la defensa de la calidad de persona de quién padece una demencia.

Título: Tecnologia e inovação metodológica para monitoramento de políticas de saúde do idoso no Brasil: SISAP-IDOSO

Autoras: Dalia Montilla Romero, Débora Castanheira y Aline Marques. Fundação Oswaldo Cruz.

O objetivo do trabalho é discutir aspectos de natureza metodológica envolvidos na construção do Sistema de Indicadores para Acompanhamento de Políticas de Saúde do Idoso (SISAP-Idoso), ferramenta criada pelo LIS/ICICT/FIOCRUZ para diagnóstico e monitoramento da agenda da saúde da pessoa idosa no Brasil. O SISAP-Idoso possui uma metodologia inovadora que organiza a extensa quantidade de informação produzida no Brasil sobre saúde em uma plataforma dedicada exclusivamente à população idosa. Além disso, o sistema permite acesso a indicadores calculados diretamente para o governo local, outra inovação no Brasil. Propõe-se uma definição operacional e normativa do conceito de saúde do idoso, respaldada pelos marcos legais já institucionalizados no país, como solução pragmática para a construção do marco conceitual sobre o qual serão operacionalizadas as dimensões do Sistema de Indicadores. Propõe-se também uma lógica de estruturação dos indicadores a partir de duas matrizes conceituais distintas, mas complementares. A primeira delas é o relacionamento direto entre os indicadores e as políticas públicas que devem ser acompanhadas. Neste caso, um conjunto de indicadores foi selecionado para acompanhar os dispositivos diretamente ligados à saúde dentre as políticas públicas voltadas a população idosa no Brasil. A segunda matriz conceitual do SISAP-Idoso é fruto da adaptação desta matriz conceitual geral de avaliação do sistema de saúde para o caso específico dos idosos. Desta forma, o Sistema de Indicadores de Saúde e Acompanhamento de Políticas do Idoso é composto por quatro grandes dimensões que são subdivididas em áreas. Defende-se ainda o uso de um sistema de indicadores em detrimento de um indicador sintético para o acompanhamento da saúde do idoso no Brasil.

***Jueves 11 de junio 10:10 a 11:10***

Título: El derecho a participar como ciudadano en la construcción de políticas públicas de vejez y envejecimiento

Autora: Doctora Denhi Rosas Zárate

La atención de los ancianos o ancianas ha sido desde antaño una preocupación por diversos actores presentes en el escenario público. La visión de intervención se ha desarrollado desde diversos frentes en consonancia con la razón de ser del Estado, esto quiere decir, se pueden identificar tres momentos históricos de atención a nivel federal: Caridad, Beneficencia y Asistencia. A nivel local, en el Distrito Federal, respondía a una misma inercia federal hasta el año 1997, cuando hay una transición política y administrativa importante para dar otro tipo de atención a las personas adultas mayores, a través de una política social con base a derechos humanos.

Si bien, se pueden identificar dos niveles de análisis macro: Federal (México) y local (Distrito Federal), como aquellos entornos relevantes que dan significado a la forma que se ha diseñado la toma de decisiones, bajo condiciones políticas, económicas, sociales y culturales.

Hay un nivel meso que posiciona los actores bajo ciertos valores que dan sustento a su forma de hacer la hechura en la toma de decisiones bajo el interés público y cómo han generado mecanismos para transitar a la agenda de gobierno una política social dirigida a las personas adultas mayores. Como aquel mecanismo que posibilita líneas de acción hacia la población en comento, no obstante, bajo un análisis de políticas públicas, hay vacíos aún en la forma y contenido que se ha trabajado en favor de los adultos mayores.

El énfasis de la ponencia será identificar sustantivamente las limitantes que ha tenido las acciones de atención hacia el y la adulta mayor en la Ciudad de México para lograr construir una política pública. Bajo el cuestionamiento de cuál sería el ciudadano o ciudadana adulta mayor que se requiere dentro del proceso de hechura para generar una real construcción de política pública democrática e incluyente.

Título: Propuesta de política pública: Taller de pérdidas y duelos en el adulto mayor.

Autoras: Carmen Miriam Delgadillo Porras y Corina Margarita Cuevas Renaud. UNAM. Facultad de Psicología.

En la Ciudad de México habitaban, de acuerdo al censo 2010 del INEGI, aproximadamente 9 millones de personas, de las cuales, el 45% tenía entre 31 y 64 años de edad; para 2015 se estimó que la población de más de 65 años alcanzará la cifra de casi un millón. ¿Qué propuestas psicoeducativas hay para abordar esta problemática de un país que envejece? Las Políticas Públicas tienen como objetivo dignificar la condición del ser humano. En esta perspectiva, los adultos mayores son vulnerables, ya que las pérdidas y los duelos que se presentan y/o se agravan en esta etapa del ciclo vital no han sido suficientemente atendidos por autoridades, sociedad y profesionales de la salud mental.

Se diseñó, impartió y evaluó un taller psicoeducativo a un grupo de adultos mayores de un Centro Pro-Salud de la delegación Tlalpan de cinco sesiones, una por semana, abordando temas de pérdida, duelo, emociones, sentimientos, decisiones, sucesos significativos y la aceptación de estos, entre otros; con objeto de evaluar el taller se aplicó antes y después del taller el Inventario de Depresión de Beck y el Inventario Texas Revisado de Duelo.

Los objetivos alcanzados en el taller fueron: un mejor manejo y aceptación en el proceso de las pérdidas y los duelos; disminución de la depresión y que los participantes llevaran a cabo reflexiones positivas en relación a situación.

De acuerdo a los resultados obtenidos, se concluye la importancia de promover políticas públicas que incorporen talleres de esta naturaleza en un proceso de aprendizaje y mejora continua en beneficio de esta población, sobre todo por los vertiginosos cambios sociales que se viven y la percepción de la sociedad sobre el adulto mayor.

Título: Estancia de Día, una alternativa para la atención de las personas mayores.

Autores: Sergio Salvador Valdés y Rojas y Edith Alejandra Pérez Serrano. Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores.

Vivimos en un mundo envejecido, América Latina envejece de forma acelerada; México no escapa a este proceso. En nuestro país, nos esforzamos porque la atención de este grupo poblacional sea prioritaria en virtud de que en el año 2020, seremos un país envejecido. La política pública, los programas y las acciones llevadas a cabo hasta el momento no son suficientes; el Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores, consciente de esta situación ha generado entre otros modelos y programas, seis estancias de día en el Distrito Federal y una en Jerez, Zacatecas, donde se ha adquirido experiencia en este modelo, por lo que lo propone como una alternativa de atención.

Son centros que atienden a personas de 60 años, que por sus condiciones de vulnerabilidad, no pueden permanecer solas en sus domicilios y quienes requieren de una atención integral especializada, interdisciplinaria, de calidad y amplio sentido humano en apoyo a su salud y bienestar, manteniendo su funcionalidad el mayor tiempo posible, así como su seguridad física, promoviendo su autoestima y autocuidado, se proporciona una alimentación balanceada de acuerdo a sus condiciones de salud.

Son espacios que les permite además, convivir con personas que comparten sus mismos intereses; llevando a cabo acciones de reactivación física, promoción de la salud, estimulación cognitiva, actividades de socialización, aprendizaje, manualidades, participación en eventos cívicos, festejos y conmemoraciones sociales, con pleno respeto a sus derechos.

El modelo, permite mantenerlos integrados a su familia y comunidad, ya que regresan a sus domicilios por la tarde o noche, al mismo tiempo, sus familiares tienen la disponibilidad de tiempo para atender asuntos laborales y/o personales.

El Instituto, propone dentro de este modelo, cinco sub modelos, siendo el primero de ellos, el más sencillo hasta el quinto en el que se ofrece un programa integral como el que se comenta.

***Jueves 11 de junio 15:20 a 16:20***

Título: Comité Nacional de Atención al Envejecimiento.

Autores: María Esther Lozano Dávila, Javier Calleja Olvera y Érica Chaparro González. SABE México.

Actualmente, los cambios demográficos y avances de las ciencias, han propiciado que la expectativa de vida se haya incrementado. La calidad de vida a través de los cuidados individuales, que incluye el grupo socioeconómico, propicia la necesidad de realizar abordajes tomando en cuenta el modelo médico y el modelo biopsicosocial para realizar intervenciones de manera integral.

Los diferentes padecimientos que presentan las personas adultas mayores (PAM), tienen repercusiones no sólo en el aspecto socioeconómico sino también en problemas psicológicos. Las estrategias a realizar, deberán diseñarse de tal manera que incluya la perspectiva de género para lograr la independencia física, mental y social de este grupo etario. La valoración integral, debe incluir el estado físico, nivel de funcionalidad de actividades básicas, instrumentales y autónomas de la vida diaria, estado cognoscitivo y emocional.

Cuando una PAM, es diagnosticada con alguna enfermedad asociada, como el cáncer de próstata, el impacto psicológico por la pérdida de la salud y lo que el curso de la enfermedad implica es fuerte. Dentro de los cambios físicos y psicológicos que se van dando con el envejecimiento, pueden provocar que la persona adulta mayor padezca depresión. No sólo tendrá que asumir y aceptar con dolor el padecimiento, sino también tomar conciencia que la pérdida de su autonomía e independencia se verán seriamente afectadas. Como una herramienta de alfabetización a la población, el CENAPRECE ha realizado como estrategia de comunicación social en salud, novelas gráficas basadas en la detección, diagnóstico y atención de padecimientos de alta prevalencia e impacto en la salud de las personas adultas mayores. Destacan las novelas gráficas de Incontinencia

Urinaria, Caídas, Demencia tipo Alzheimer, Depresión y Crecimiento Prostático, para conocimiento también de la familia y redes de apoyo.

Título: Por una política integral para el envejecimiento en México.

Autor: León Estebanjuan Alejo. UNAM. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.

En nuestro país se ha incrementado el protagonismo social, por lo que ya no es suficiente una noción de política pública centrada en la función gubernamental del ordenamiento de los intereses sociales o de la formulación de una oferta a la sociedad. En estas sociedades vanguardistas la política pública tiende a concebirse más como acción que involucra activamente a los actores sociales que como mera intervención gubernamental. La acelerada transición demográfica tendiente al envejecimiento de la población tiene varias repercusiones en la sociedad y en ámbitos específicos como la cohesión social, los derechos humanos y la acción gubernamental. Actualmente viven en México 10.8 millones de adultos mayores, que representan el 9.66 por ciento del total de la población. Según proyecciones del Consejo Nacional de Población (CONAPO), se estima que el porcentaje de adultos mayores se incremente a 12.5 por ciento en 2020 y a 28.0 por ciento en 2050.

Lo que se plantea en el presente escrito es que dicho proceso está ocurriendo en contextos socioeconómicos frágiles, con altos niveles de pobreza y marginación, crecientes desigualdades sociales y económicas y en medio de problemas no resueltos de inequidad en el acceso a los servicios básicos. El fundamento básico para implementar una política pública gerontológica integral radica esencialmente en involucrar a todos los sectores de la población, tanto públicos como privados, así como sociedad organizada, para que juntos logren construir una sociedad más cohesionada, democrática e incluyente.

La distinción inclusión/ exclusión es ampliamente utilizada con diversos propósitos en la política pública, pues posibilita la observación de procesos disímiles, pero equivalentes.

Desde ella se identifican desigualdades acordes con los niveles de complejidad alcanzados por la sociedad y que no pueden ser explicadas con los conceptos tradicionales de clase o de marginalidad social.

Título: Los retos de la política pública ante el envejecimiento en México.

Autoras: María del Rocío Enríquez Rosas y Magdalena Villareal Martínez. Universidad ITESO.

Esta investigación colectiva coordinada por Enríquez, Rocío (ITESO) y Villareal, Magdalena (CIESAS-OCCIDENTE), es producto del estudio internacional LATINASSIST, capítulo mexicano. Los procesos acelerados de envejecimiento demográfico en México plantean grandes retos a la política pública. Esta investigación analiza desde una perspectiva antropológica, la problemática de la población envejecida y en condiciones de mayor vulnerabilidad social y económica, así como los programas gubernamentales que buscan atender a este sector de la sociedad en la zona metropolitana de Guadalajara y, a partir de ello, formular algunas de las posibilidades y los desafíos en materia de política pública para un envejecimiento digno y desde el respeto a los derechos humanos. Esto implica, por supuesto, revisar los programas orientados a la población adulta mayor pero también conocer las condiciones bajo las cuales se aplican las perspectivas de quienes los diseñan y de quienes reciben sus beneficios, así como de quienes quedan fuera y los nuevos tipos de relaciones que se producen en esta interacción entre todos ellos. Este tipo de conocimiento es indispensable para la elaboración de programas gubernamentales, no solo aquellos, que como en este caso, se dirigen a la vejez, sino en general, para aquellos que buscan incidir en la realidad social mexicana con el objeto de mejorar o cambiar las condiciones de vida.



***Viernes 12 de junio 15:20 a 16:20***

Título: Políticas públicas de protección vs prácticas discriminatorias hacia los adultos mayores en Colombia.

Autoras: Ana Metzli López Alonso, Katheryn Andrea Díaz Sánchez y Angie Viviana Marroquín Moreno. UNAM.

Actualmente en Colombia como en otros países se han tomado medidas desde las políticas públicas que buscan proteger y promover el respeto a grupos vulnerables, específicamente desde las competencias ciudadanas de pluralidad y respeto por la diferencia se busca fomentar en la sociedad la inclusión, la solidaridad y un mejor trato hacia grupos vulnerables (Darío, 2011); sin embargo, la literatura dice que existen situaciones de rechazo y discriminación hacia un grupo vulnerable importante: los adultos mayores. Para la presente investigación se utilizó la definición de discriminación como el desprecio contra una persona o grupo de personas sobre la base de un prejuicio negativo, evaluada en seis dimensiones de expresión: violencia, abandono, maltrato físico, maltrato psicológico, abuso económico y abuso sexual (Romero, 2005). De esta manera el objetivo fue identificar la brecha entre lo establecido por políticas públicas de protección hacia los adultos mayores y las prácticas sociales de discriminación percibidas por los adultos mayores. Primero se realizó la revisión teórica de las políticas públicas para identificar las medidas que se han tomado para disminuir el problema de discriminación, después se utilizó la metodología cualitativa con entrevistas semiestructuradas a profundidad con cuatro adultos mayores de entre 70 y 80 años, posteriormente se analizó el contenido de las entrevistas por medio de categorías y se observó que el abandono, el maltrato psicológico, el maltrato físico y el abuso económico son las expresiones de discriminación más vivenciadas por los ancianos. Los intentos de protección desde las políticas públicas necesitan ser fortalecidos por medio de programas de concientización para educar a las actuales y nuevas generaciones en el marco del respeto y de inclusión social para la población adulta mayor que van desde la creación de espacios para diversas actividades hasta redes de apoyo social.

Título: Políticas Públicas y Envejecimiento de la Población Rural

Autora: Patricia Almaguer-Calixto. Universidad de Teruel, España

En España, los derechos de las personas mayores, al igual que los del resto de los ciudadanos, están reconocidos en la Constitución de 1978, que establece además, en su artículo primero, el principio de igualdad, como valor superior de su ordenamiento jurídico. Es en el medio rural, sin embargo, donde los derechos de los ciudadanos tienen una puesta en práctica más difícil derivada de la dispersión y la lejanía de los centros urbanos, y donde mayor riesgo corre la puesta en práctica de este principio de igualdad.

Para hacer efectivo el principio de igualdad, se han desarrollado políticas públicas desde los años 80 que han mejorado de forma muy notable la situación de las poblaciones rurales. Sin embargo, las políticas públicas más relacionadas con el desarrollo económico y la competitividad del sector agrario, han operado a menudo en sentido opuesto desde los años 90.

Analizamos en específico el caso de la provincia de Teruel, en la Comunidad Autónoma de Aragón, España. La provincia de Teruel tiene una tasa de envejecimiento superior a la de las demás provincias aragonesas y al conjunto de España y presenta unos índices muy bajos de población. Esta provincia se caracteriza por un elevado número de núcleos de población, pero que en más de un 90%, tienen menos de 100 habitantes. La dispersión y la distancia es de las mayores del territorio nacional.

Tomando una perspectiva sistémica e interdisciplinaria, en esta presentación se analizan las políticas sociales públicas que han permitido mejorar la calidad de vida de estas poblaciones, pero también las políticas económicas que han llevado a provincias españolas a la situación de despoblación y envejecimiento que sufre en la actualidad.

Título: Envejecimiento, política social y cuidados.

Autores: Emma Alexandra Zamarripa Esparza. Adolfo Rogelio Cogco Calderón. Universidad Autónoma de Nuevo León.

En la actualidad, el tema del envejecimiento está presentando múltiples matices, las expectativas de vida han aumentado y con ellas la oportunidad de vivir más y mejor. Sin embargo, no toda la población envejecida logra llegar en óptimas condiciones a la tercera y cuarta edad, lo que conlleva entre otras cosas a la necesidad social de poder satisfacer las nuevas demandas de la población, siendo una de ellas el cuidado.

El proceso de envejecimiento actual es considerado como un logro en las políticas de salud, de alimentación e higiene, también para las relacionadas con la salud reproductiva y medicina preventiva, las cuales proyectan que, para el año 2050 el porcentaje de adultos mayores a nivel mundial llegara a ser de un 22% (Tamez, 2008; WHO, 2014).

La vejez de manera individual es entendida como un cambio en las características del adulto mayor, las cuales disminuyen sus habilidades biológicas, psicológicas y sociales, llevando a la persona a un estado de dependencia física o mental, entendida como la incapacidad del adulto mayor para valerse por sí mismo (Arroyo, Ribeiro y Mancinas 2009). Situación que deriva en una demanda de cuidados, a consecuencia de la falta de cuidadores ocasionada por el ingreso de las mujeres al mercado laboral, lo que provoca que no exista un grupo sólido disponible que pueda cubrir las necesidades de atención y cuidados que requiere el adulto mayor.

El presente trabajo está elaborado desde una perspectiva de género y es resultado de una investigación documental, cuyo objetivo es analizar e indagar cuáles son los lineamientos a favor de los cuidados en la vejez y las cuidadoras, asimismo conocer el estado actual de las políticas sociales de conciliación entre ambos actores. Con la intención de presentar una contribución al tema de cuidados como problema público y objeto de políticas sociales.



## Eje 8. Uso de Nuevas tecnologías

## **Eje 8. Uso de Nuevas tecnologías.**

### **Sesión AT. Tecnologías**

***Miércoles 10 de junio de 12:00 a 12:50***

Título: Aplicación de las Nuevas Tecnologías en Gerontología, programas psicosociales.

Autores: Georgina Fumero-Vargas, Shirley Reñazco-Martínez, Marcela de Aguilar Quesada, Mauricio Vargas Howell, Manuel Ángel Franco Martin, María Victoria Perea Bartolomé y Yolanda Buena.

Actualmente los programas de tecnología de información y comunicación (TIC) están en aumento y hay mayor anuencia al uso de la tecnología a beneficio y mejora de la calidad de vida de los adultos mayores. La evidencia científica promueve el uso de las nuevas tecnologías como dispositivos asistenciales y preventivos para la atención del adulto mayor.

Este trabajo expone la oportunidad que representa la aplicación de las nuevas tecnologías en la mejora de la calidad de vida de las personas adultas mayores.

Título: El envejecimiento poblacional como reto y oportunidad en la diversidad disciplinaria

Dr. Volker G. Lehr, consultor, coordinador del proyecto mexicano-europeo Cambio Sociodemográfico y Envejecimiento Activo (CASOENAC) 2009-2011

México está pasando por uno de los cambios sociodemográficos más acelerados del mundo, debido al envejecimiento de su población. A mediados de nuestro siglo uno de cuatro mexicanos tendrá 60 o más años. La gerontología como enfoque integral y transversal debe atender este enorme reto con sus múltiples implicaciones, que trascienden las tradicionales ciencias de salud y también las sociales. Hasta las ciencias

políticas tienen un todavía poco explotado campo de investigación en el tema de participación política y electoral como en la representación de los ciudadanos mayores.

Se requieren adecuaciones del entorno: ciudades y viviendas amigables con los mayores representan un reto para urbanistas y arquitectos. Los profesionales de turismo tienen una vasta área de oportunidades en la atención a los segmentos de mayores. Los economistas enfrentan el desafío de provisiones sustentables para la vejez y también los costos de atención a enfermedades crónico-degenerativas y de cuidados prolongados. Pero no todo es carga; es también oportunidad de negocios con la generación y comercialización de productos en un creciente segmento del mercado con necesidades particulares, sobre todo en el uso y el aprovechamiento de las tecnologías de información y comunicación que faciliten su permanencia y participación en la sociedad moderna. Se requieren cada vez más productos de “diseño universal” que cumplen con requerimientos de funcionalidad, manejabilidad, amigabilidad con el usuario y seguridad. Deben contar con un sello de calidad que se basa en interdisciplinariedad gerontológica.

Título: Diseño, tercera edad y espacios laborales.

Autor: Eduardo Miguel Ortega Medina. Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco

El presente trabajo pretende crear un modelo de análisis de espacios laborales donde participan adultos mayores, y que este análisis sirva de base para generar, en primera instancia, recomendaciones de mejoras en equipamiento y mobiliario para espacios ya construidos y en segundo lugar, pautas de diseño para proyectos de espacios laborales.

El modelo de análisis que se propone, se construye tanto desde el Diseño Universal, el Diseño Social, así como de la Ergonomía, tomando en cuenta lo que la Gerontología aporta acerca de las características físicas y psicológicas de los adultos mayores. Se crea así una matriz de constructos conceptuales que sirven para analizar las condiciones actuales de los trabajadores mayores de edad.

Las preguntas directrices de este trabajo son las siguientes:

¿Cuál es la relación existente entre las necesidades de los adultos mayores y el espacio donde realizan su actividad económica? ¿Cómo interactúa el adulto mayor en un espacio laboral diseñado para jóvenes?

Desde el año 2003 el INAPAM ha firmado convenios con diversas empresas privadas para que éstas abran sus puertas a adultos mayores y que éstos se incorporen a sus equipos de trabajo. Esta iniciativa ha tenido eco en supermercados como Chedraui, Soriana y Comercial Mexicana principalmente, en los que se abrió una oportunidad laboral para personas de la tercera edad como empacadores voluntarios.

Este sector de la población se enfrenta a un entorno que no está diseñado como un lugar idóneo para trabajadores con las características físicas, psicológicas y fisiológicas que ellos presentan. El modelo de análisis de espacios laborales propuesto por este trabajo pretende estudiar, desde el método cualitativo, los riesgos a la salud del personal de los centros comerciales como producto de diseños inadecuados de su infraestructura física o de la organización de tiempos y movimientos de los trabajadores de la tercera edad.

Título: Redes sociales, vejez e Internet en Uruguay

Autora: Soledad Caballero de Luis

Para responder a la pregunta sobre la posible asociación entre el uso de Internet y el soporte social entre los adultos mayores, se analizó la relación entre las redes sociales de las personas de 65 años o más en Uruguay y el uso de Internet en el marco de la teoría del convoy social. El análisis se centró en el apoyo social y la estructura de la red. Se efectuó un análisis transversal con datos secundarios de la Encuesta Continua de Hogares del Instituto Nacional de Estadística de Uruguay (2013). Se confirmó que los hogares de los usuarios de Internet reciben menos apoyo social en especies y brindan más apoyo social

financiero o en especies, que los hogares de los no usuarios. Esto refiere a la estructura de desigualdades en la que está inserto el grupo estudiado y que preexiste al uso de Internet. También se comprobó que el uso de Internet entre las personas de 65 años o más en Uruguay se asocia con quienes suelen integrar los círculos más cercanos del convoy entre los adultos mayores: la pareja, los hijos y las personas que viven en el hogar. El impacto de los vínculos del convoy sobre el uso de Internet de la persona mayor resulta a veces es positivo y otras negativo (regresión logística). Es positivo cuando la persona mayor vive con su pareja y, en este caso, el impacto es mayor entre los hombres que entre las mujeres. Es negativo cuando se trata de la cantidad de personas que vive en el hogar. Además, en el caso de las mujeres, se verificó que el uso de Internet se relaciona con los hijos cuando estos viven en el extranjero o conviven en el mismo hogar, aunque el impacto sobre el uso de Internet es opuesto.

### ***Miércoles 10 de junio de 14:10 a 15:10***

Título: El teléfono celular como herramienta de auxilio rápido para adultos mayores ante emergencias.

Autores: Elsa González Paredes, Gina Gallegos García y Miguel Ángel García Licon. IPN-ESIME Culhuacán.

Es una desafortunada realidad que, de acuerdo a las estadísticas, en la Ciudad de México, más del 33% de los adultos mayores de 65 años se ven involucradas en accidentes y alertas de salud en el hogar o en cualquier otra parte de la ciudad cada año ([http://www.vigilangel.com.mx/adulto\\_mayor.htm](http://www.vigilangel.com.mx/adulto_mayor.htm)). Las consecuencias de los percances que dañan la salud de las personas mayores dependen en mucho de la rapidez con que reciben auxilio especializado.



Título: Rompiendo la brecha digital: Proyecto Mayordomo.- Un esfuerzo para el bienestar de los adultos mayores.

Autoras: Georgina Cárdenas López, Cristina Botella Arbona, Diana Castilla, Junuen Stephania García Soberano, Lizeth Karina Hernández García y Alejandra Bonilla Vázquez. UNAM. Facultad de Psicología.

Las redes sociales se han convertido en un fenómeno social que está redefiniendo los modos de interacción social y los grupos de referencia. La mayoría de los adultos mayores no tienen acceso a dicha información actualmente, aumentando aún más el aislamiento social de este sector de la población. Es un hecho que estos avances tecnológicos, además de fomentar nuevas formas de relación y comunicación social, también ha potenciado los déficits respecto al rol social que desempeñan las personas de la tercera edad en este contexto. El presente estudio es un esfuerzo colaborativo entre tres universidades españolas y la UNAM, que pretende generar intervenciones eficaces basadas en evidencia. Con este propósito, se aplicó el Sistema Mayordomo en población mexicana, invitando a participar a personas entre 60 y 82 años de edad, en talleres, dirigidos a enseñarles el acceso y empleo óptimo del sistema (Botella et al., 2009), que reúne las aplicaciones más frecuentes de Internet en una sola plataforma, y que aun sin experiencia en el uso de computadora, permite que los usuarios sean capaces de utilizar Internet por sí mismos. El sistema es capaz de mejorar el estado de ánimo del usuario y, además, cuenta con herramientas que ayudan a aprender técnicas de psicología positiva, que permiten mejorar la calidad de vida y el bienestar psicológico. Se informará sobre la aceptación e impacto de su uso sobre la esfera psicológica de los participantes: estado de ánimo, incremento de emociones positivas y disminución de emociones negativas. Se espera que el Sistema Mayordomo, muestre concordancia permita superar la brecha digital existente y resulte beneficioso para el bienestar emocional de los participantes del estudio. Se espera el sistema, proporcione un apoyo fundamental para promocionar hábitos saludables a los mayores y promocióne el contacto directo con un mayor número de personas.

Título: Diseño de un sistema tecnológico para la adquisición y procesamiento de la señal paroxística en pacientes adultos mayores que padecen epilepsia.

Autores: Miguel Ángel García Licona, Elsa González Paredes y Moisés Salinas Rosales.  
Instituto Politécnico Nacional.

La epilepsia es un padecimiento de orden neuronal muy frecuente que constituye un grave problema de salud mundial y se caracteriza por la presencia repetida de “ataques o crisis epilépticas”. Esta enfermedad trastorna la vida de quien la padece y a los adultos mayores los hace totalmente dependientes, afectándolos laboral y familiarmente. La Secretaria de Salud (2001) estima una tendencia creciente de estos padecimientos, en los próximos diez años la demanda de servicios de salud mental en México constituirá una de las principales presiones para el sistema de salud. El presente trabajo pretende ser una aportación tecnológica orientada a identificar y procesar la señal paroxística propia de la epilepsia de bajo costo y sin alterar la vida del adulto mayor (paciente). Desde la perspectiva de la electrónica se expone un sistema de acondicionamiento para la amplificación de señales bioeléctricas de cuatro canales, con el propósito de bajar costos, respecto a un EEG comercial y poder detectar las señales paroxísticas, para determinar el comportamiento de la señal antes, durante y después de una crisis epiléptica. La metodología seguida fue el diseño del módulo NI USB-6008 de *National Instruments* en el sistema SABS, del mismo modo se realizó el acoplamiento el sistema de adquisición de señales y el módulo NI USB-6008, se prosiguió a la programación del módulo de amplificación para señales bioeléctricas utilizando Software LabView de *National Instruments*. Con lo que se logró obtener las señales bioeléctricas mediante el sistema implementado cuatro canales: electrodos superficiales, pre-amplificación, filtrado y amplificación de la señal paroxística.

***Miércoles 10 de junio de 15:20 a 16:20***

Título: Sistema electrónico de adquisición y amplificación de señales electromiográficas en músculo en adultos mayores.

Autores: Miguel Ángel García Licona, Elsa González Paredes y Gina Gallegos García. Instituto Politécnico Nacional.

El sistema muscular sufre deterioros continuamente por actividades que se realizan día a día como caminar, subir escaleras, levantar una caja, estirarse e inclusive por actividades deportivas que someten a los músculos a sobre esfuerzos. Por razones naturales en el adulto mayor el desgaste muscular se agrava. Este trabajo presenta el diseño de un electromiógrafo de bajo costo que contribuya a mejorar diagnósticos y disminuir el pago de los tratamientos. La función del sistema es la captación de las señales electromiográficas que se generan durante la actividad muscular y el análisis de daños o fatiga del músculo, del cual se adquieren. El despliegue de los resultados del análisis de la señal es visualizado en pantalla por medio de una computadora, el cual se encuentra comunicado con una tarjeta de adquisición de datos marca National Instruments 1062DF6. Una vez instalada la tarjeta en la computadora se utiliza un software diseñado en LabView para visualizar la señal del músculo a interpretar por un médico. Con esta información se facilita la prescripción de un tratamiento adecuado y oportuno para la prevención o corrección del problema.

Título: Sistema de comunicación móvil de alertas en tiempo real para atención de urgencias médicas y de pre-diagnóstico en personas de la tercera edad.

Autores: José Luis Fraga Almazán, Rina Betzabeth Ojeda Castañeda y José Refugio Reyes Valdés. Universidad Autónoma de Coahuila.

El ensanchamiento de la pirámide poblacional está generando una problemática silenciosa cada vez más evidente en lo referente al cuidado de los adultos mayores. En

esta población se agudiza la presencia de limitaciones y enfermedades, lo que representa un reto a la atención adecuada que se les debe proporcionar en situaciones de urgencias. Por la relevancia de estas incidencias en un contexto socioeconómico, en este trabajo se propone desarrollar un sistema de cómputo móvil para el envío de información de variables de condición de salud y, a partir de esta, elaborar un pre-diagnóstico en tiempo real y presente en forma pervasiva que sirva como soporte a médicos, paramédicos o algún prestador de los primeros auxilios, en casos de urgencias, brindándole información relevante basada en síntomas presentes en una persona de la tercera edad que requiere atención. Estos datos en primera instancia serían aportados por el paciente o por una persona en su entorno. Las fuentes de información para el análisis de datos y el desarrollo del modelo de pre-diagnóstico serán proporcionadas por algunas de las entidades que solventan las necesidades de urgencias en el municipio de Saltillo, Coahuila, México.

El trabajo se llevará acabo utilizando principalmente técnicas de programación basadas en el paradigma del cómputo móvil, así como en las técnicas de la minería de datos y *machine learning* enfocadas a la medicina. Este tipo de investigación es de relevancia tanto para el sector académico como para el sector salud; además, con él se pretende incentivar al desarrollo de aplicaciones móviles en el municipio de Saltillo, Coahuila, México y en otras zonas.

Título: Enseñanza de las TICS, propuesta de estimulación tardía ante el deterioro cognitivo en adultos mayores.

Autoras: Liliana García Cruz, Sergio Galindo Pacheco y Rosa Yared Gonzáles Polenciano. UNAM. Facultad de Estudios Superiores Iztacala.

Con base en las demandas de globalización y construcción social bajo la cual se encuentra inmerso el individuo como ser que envejece cotidianamente y el alto índice de población adulta mayor que desde ahora se percibe, resulta interesante saber ¿cómo es que se está asumiendo dicha transformación y qué consecuentes giran en torno a la interacción que ejercen con su ambiente actual? Así pues la literatura ha reportado que llegada a la vejez

es común detectar un deterioro cognitivo, afectando principalmente a la memoria, la cual causa alteración significativa en el aprendizaje y por ende en el funcionamiento social o laboral.

Aunado a ello se pueden identificar distintos factores que influyen en un deterioro más anticipado, tales como: el estilo de vida, el contexto, historia de vida. Sin embargo en el trabajo con adultos mayores realizado en la Facultad de Estudios Superiores Iztacala con un grupo de 24 adultos mayores, se ha detectado que muy pocos estiman una memoria deficiente, el no seguir instrucciones, la dificultad para encontrar alternativas ante alguna problemática (en actividades lúdicas o de la vida cotidiana) como una alerta de una posible entidad que pudiera tener graves implicaciones para la salud, las cuales resultan ser las principales limitantes bajo las cuales ellos se encuentran día a día. De acuerdo con los diversos indicadores de deterioro cognitivo observados, se hace necesario emprender una propuesta en la cual se vincula la Tecnología de la Información y Comunicación como herramienta de estimulación y detección de indicadores que permiten observar la manera en que los participantes estructuran la noción de tiempo, espacio, solución de problemas, memoria, seguimiento de instrucciones, encuentro intergeneracional y una vejez activa.



# UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

## Entidades organizadoras del 1-CIIVE

- Centro de Enseñanza para Extranjeros
- Centro de Investigaciones Interdisciplinarias en Ciencias y Humanidades
- Centro de Investigaciones sobre América Latina y el Caribe
- Centro Regional de Investigaciones Multidisciplinarias
- Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia
- Escuela Nacional de Estudios Superiores, Unidad León
- Escuela Nacional de Trabajo Social
- Facultad de Arquitectura
- Facultad de Ciencias Políticas y Sociales
- Facultad de Ciencias
- Facultad de Contaduría y Administración
- Facultad de Derecho
- Facultad de Economía
- Facultad de Estudios Superiores Acatlán
- Facultad de Estudios Superiores Aragón
- Facultad de Estudios Superiores Iztacala
- Facultad de Estudios Superiores Zaragoza
- Facultad de Filosofía y Letras
- Facultad de Medicina
- Facultad de Odontología
- Facultad de Psicología
- Instituto de Biología
- Instituto de Ciencias Nucleares
- Instituto de Fisiología Celular
- Instituto de Geografía
- Instituto de Investigaciones Antropológicas
- Instituto de Investigaciones Económicas
- Instituto de Investigaciones Jurídicas
- Instituto de Investigaciones Sociales
- Instituto de Neurobiología
- Unidad de la Coordinación de Posgrado
- Dirección General de Cooperación e Internacionalización
- Dirección General de Asuntos del Personal Académico
- Dirección General de Atención a la Comunidad Universitaria
- AAPAUNAM
- Universidad Iberoamericana

