

Artículos seleccionados

Una aproximación a los procesos de envejecimiento desde una mirada institucional.

**Daiana Priscila Banega^a, Noelia Marchi^b, Paloma Ovando^c,
Andrea Pezzarini^d y Belén Rodríguez^e**

Fecha de recepción: 25 de marzo de 2025
Fecha de aceptación: 13 de mayo de 2025
Correspondencia a: Andrea Pezzarini
Correo electrónico: ts.andreap@gmail.com

- a. Licenciada en Trabajo Social. Residencia de Trabajo Social de CABA.
- b. Licenciada en Trabajo Social. Residencia de Trabajo Social de CABA.
- c. Licenciada en Trabajo Social. Residencia de Trabajo Social de CABA.
- d. Licenciada en Trabajo Social. Residencia de Trabajo Social de CABA.
- e. Licenciada en Trabajo Social. Residencia de Trabajo Social de CABA.

Resumen:

El presente artículo es resultado de una investigación realizada por la Residencia de Trabajo Social de un Hospital General de Agudos de la CABA durante el período 2023-2024. Su objetivo es aportar conocimientos y reflexiones sobre la construcción de los procesos de envejecimiento de las personas mayores que asisten a las instituciones del área programática del Hospital.

Ante el aumento de la esperanza de vida de las personas mayores y la proporción de las mismas en la pirámide poblacional, se observa una creciente demanda de servicios de cuidados tanto actuales como futuros.

Aunque históricamente los efectores de salud han centrado su atención en los programas materno-infantiles, se reconoce que se ha comenzado a incorporar las necesidades de las personas mayores en su oferta de servicios. Se considera que los resultados de esta investigación constituyen un valioso insumo para analizar y repensar las intervenciones llevadas a cabo por nuestro colectivo profesional con esta población.

Palabras clave: Personas Mayores - Envejecimiento activo y saludable - Factores del Envejecimiento

Summary

This article is the result of a survey conducted by the Social Work Residency of a General Acute Care Hospital in Buenos Aires City during the 2023-2024 period. Its objective is to provide knowledge and reflections on the construction of the aging processes of older adults attending the institutions in the Hospital's programmatic area.

Given the increasing life expectancy of senior adults and their proportion in the population pyramid, there is a growing demand for both current and future care services.

Although healthcare providers have historically focused their attention on maternal and child care programs, it is recognized that the needs of older adults have begun to be incorporated into their service offerings. The results of this research are considered a valuable input for analyzing and rethinking the interventions carried out by our professional group with this population.

Key words: Senior Adults; Active and Healthy Aging; Factors of Aging.

Introducción

La presente investigación se desarrolla en el marco de la Residencia de Trabajo Social de un Hospital General de Agudos de la CABA. Siendo la residencia un proceso de formación en servicio, este trabajo cuenta con la supervisión de profesionales de planta permanente del servicio social de la sede formadora, así como con la tutoría externa del Magister Jorge Paola. El objetivo es analizar cómo se construyen los procesos de envejecimiento de las personas mayores que asisten a las instituciones del área programática del Hospital durante el período 2023-2024. La hipótesis que se plantea es que existen discrepancias entre lo que proponen los modelos internacionales sobre el envejecimiento activo y saludable,

como los promovidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores; y lo que las instituciones del área programática propician (y pueden propiciar) en relación a dicho envejecimiento.

Los resultados de esta investigación dan cuenta del trabajo de campo realizado en 12 instituciones del área en estudio: cuatro efectores de salud, tres centros de jubilados, un centro de día, un hogar, una parroquia, una casa cultural de Programa de Asistencia Médica Integral (PAMI) y un programa de salud mental barrial. Se llevaron a cabo entrevistas y, cuando fue posible, observaciones de los talleres que estas instituciones desarrollan.

En total, se recuperaron las voces de 23 trabajadoras/es y referentes, de las cuales 21 son mujeres y 2 son varones, que se desempeñan en diversos roles como profesionales, coordinadoras y talleristas.

El interés por el tema surge de la consideración de que en las últimas décadas la sociedad enfrenta un proceso de envejecimiento poblacional como consecuencia de la evolución de los componentes del cambio demográfico. Este fenómeno se refleja en el aumento de personas mayores de 60 años en relación con la población total, asociado a la disminución de la tasa de fecundidad y al incremento de la esperanza de vida, junto con la reducción de las tasas de mortalidad.

Según los datos del Censo 2022¹, el 21,7% de la población argentina tiene más de 60 años. En cuanto a las proyecciones censales, para el año 2040 se espera que el número de personas de 60 años y más ascienda a 26,6%. En la CABA, se observa que el cordón norte de la Ciudad presenta el mayor índice de envejecimiento, especialmente en comparación con el cordón sur. En efecto, los datos indican en la comuna 12 la población de 60 años y más es del 7,4% y en la 13, el 9%, diferenciándose de las comunas 8 y 4 donde los porcentajes son del 4,8% y 5,5% respectivamente.

Las estadísticas muestran que las comunas 12 y 13 que conforman el área programática del Hospital presentan altos índices de personas mayores en su población, siendo los barrios con mayor concentración en la Ciudad. Estos datos refuerzan la necesidad de investigar la situación de las personas mayores y la posibilidad de promover un envejecimiento activo y saludable.

Estado del arte

Para llevar a cabo el estudio, se exploraron las producciones académicas existentes sobre el tema. En este sentido, Giménez, Mabel N. (2012) sostiene que el envejecimiento poblacional es un fenómeno inédito en la historia de la humanidad y constituye uno de los cambios asociados a la modernidad. Plantea que en Argentina los diversos programas y servicios para las personas mayores están dispersos en las áreas de desarrollo social, previsión social y salud, estando ausentes lineamientos estratégicos nacionales. Por su parte, en *“Estudio explora-*

ratorio de la situación socio sanitaria de la población de más de 90 (noventa) años que habita en la Ciudad de Buenos Aires”, Paola, J. et al. (2020) centran su atención en las mujeres mayores de 90 años e intentan describir y dar cuenta de la influencia de los factores socio sanitario, económico y cultural que contribuyen a incrementar y mantener a este particular conjunto poblacional en las condiciones vitales en que se encuentran en la actualidad.

Las investigaciones mencionadas destacan la relevancia del tema y la necesidad de abordarlo, tanto para reflexionar sobre las políticas públicas y las instituciones dedicadas a esta población, como para visibilizar la situación concreta de las personas mayores, sus demandas y experiencias. En este contexto, se identificaron tres trabajos de investigación final que enfatizan la participación de las personas mayores en las actividades propuestas por diversas instituciones.

Lecot, J. (2016) estudia las relaciones entre la calidad de vida de dos grupos formados por 50 personas mayores, de los cuales algunas/os participan de talleres del Programa Universidad para Adultos Mayores Integrados (UPAMI) y otras/os no. Los resultados que se obtienen sugieren que las personas mayores que asisten a los talleres tienen un nivel más alto de calidad de vida que las personas que no participan en ningún taller. Visvero, C. (2018) trabaja en la incidencia que tiene la participación de las personas mayores en actividades que promueven los centros de jubilados y pensionados de la ciudad de Rosario para un envejecimiento activo. La autora distinguió que los diferentes talleres recreativos se constituyen en espacios donde las personas mayores despliegan sus potencialidades a partir de la participación en los mismos. De manera similar, Luna Gómez, G. (2018) sostiene la influencia positiva de la participación de las personas mayores en espacios de inclusión social, los cuales son fundamentales para mejorar su calidad de vida.

Los tres estudios reflexionan acerca de la situación social de las personas mayores, interpellando aquellos prejuicios, estereotipos y discriminaciones que se les aplican. En relación con ello, su participación en espacios recreativos y de talleres se constituirían en aportes positivos para un mejor envejecimiento y calidad de vida, combatiendo el “edadismo” o “viejismo” social.

1. Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas - INDEC.

En relación con las discusiones sobre los prejuicios sociales que repercuten en la calidad de vida de las personas mayores, Parada Díaz, D. (2023) se enfoca en explorar respuestas vinculadas al envejecimiento activo, la vida cotidiana, la integridad y el bienestar en el ámbito doméstico, así como en el análisis de sus roles comunitarios y su participación.

Por lo expuesto, se pone en evidencia la importancia del tema para ser estudiado a nivel institucional a fin de incorporar herramientas necesarias en las intervenciones profesionales y en el trabajo del equipo de salud.

¿Qué es el envejecimiento activo y saludable?

El envejecimiento es "el conjunto de transformaciones y/o cambios que aparecen en el individuo a lo largo de la vida; es la consecuencia de la acción del tiempo sobre los seres vivos" (Castanedo et al. como se citó en García, A. y Salazar, A; 2014, p.59). Estos cambios son bioquímicos, fisiológicos, morfológicos, sociales, psicológicos y funcionales.

Según la OMS (como se citó en Limón y Ortega, 2011) el envejecimiento activo es el proceso que potencia el bienestar físico, social y mental, lo que conlleva al fortalecimiento de su autonomía y toma de decisiones. A su vez, posibilita la participación de las personas mayores en la sociedad, teniendo en cuenta sus necesidades, deseos y capacidades, mientras se les proporciona protección, seguridad y cuidados.

El autor Kalache (2015), propone modificar los contenidos originales del envejecimiento activo de la OMS y de la Organización Panamericana de Salud (OPS), incorporando el concepto de "educación" a los parámetros de salud, participación y seguridad. Es decir, un cuarto componente de los procesos de envejecimiento. Asimismo, esta perspectiva ha llevado a incorporar en los últimos años el concepto de "envejecimiento saludable". La correlación entre salud y conocimiento constituyen factores fundamentales para el empoderamiento y la participación de las personas mayores.

De acuerdo con la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas

Mayores (2017), los conceptos de envejecimiento activo y saludable no son excluyentes, sino que se interrelacionan mutuamente. En este sentido, el proceso de envejecimiento está determinado por una serie de factores que influyen en él, tales como la sanidad y los servicios sociales, personales, sociales, del entorno físico, los económicos y los conductuales (Cuesta Ruiz-Clavijo, 2020).

Factores del envejecimiento

El presente análisis se estructura a partir de la propuesta teórica de la autora Cuesta Ruiz-Clavijo (2020) sobre los factores que constituyen el envejecimiento activo y saludable: los factores sociales, de salud integral, económicos, personales, del entorno físico y ambientales. Además, se abordan los dos factores que atraviesan de manera transversal todo el proceso de envejecimiento: el género y la cultura.

- *Factores sociales:* Se puede definir que las instituciones abordadas forman parte de lo que se conoce como redes de apoyo social formal². En esta línea, desde un Centro de Jubilados se refirió que la principal función de la institución es la social:

"el centro de jubilados para mí es una función social, (...) acá cada una participa, ayuda a la otra persona, se conocen, pueden salir, van al teatro, al cine, los paseos gratuitos, es decir, es una función social terrible". (Entrevista anónima, comunicación personal, 23 de mayo de 2024)

Ejemplos como estos se repiten en el discurso de las/os trabajadoras/es de las instituciones y permiten dar cuenta del alcance que tienen estos espacios al momento de pensar en las redes de apoyo social y las consecuencias que genera tanto en la socialización como en la grupalidad de las personas mayores.

Por otra parte, en las instituciones también se fomenta el aprendizaje. En este sentido, los talleres brindados en las instituciones se caracterizan por ser de lo más variados, predominando el taller de estimulación cognitiva, pero también otros como arte, huerta, lectura, circo, tai-chi, música y danzas. Se considera que continuar aprendiendo a lo largo de la vida le permite a las personas mayores mantenerse activas, posibilitando su desarrollo

2. Si bien se pueden diferenciar las redes sociales de apoyo como formales o informales, se coincide en que todas las entrevistas realizadas corresponden a redes sociales formales, dado que tiene una organización burocrática y objetivos, independientemente si se trata de profesionales o voluntarias/os.

y participación, así como compartir experiencias y sentimientos.

- *Factores de salud integral:* retomando el cambio demográfico que se está produciendo, se destaca que la demanda por parte de la población se ha ido modificando. En este sentido, acorde a estas transformaciones se observan cambios en la perspectiva de atención de la salud de las personas mayores³, como por ejemplo la disponibilidad de diferentes talleres que trabajan con dicha población desde la prevención y promoción. Actualmente, son más de seis los talleres ofertados entre las cuatro instituciones que componen al subsector público de salud en esta área programática.

Estos espacios se desarrollan a partir de un interés y disposición de distinta/os trabajadoras/es y talleristas a cargo. Esta característica favorece el desarrollo del taller, pero también se puede interrumpir la continuidad de los mismos si no se materializan en proyectos institucionales de envejecimiento activo y saludable que contemplan la realización de este tipo de actividades para las personas mayores.

Ahora bien, se observa una limitación en el abordaje con aquellas personas mayores que presentan deterioro cognitivo. Esta limitación la comparten referentes institucionales que no forman parte de los efectores de salud.

Otra dificultad observada en los efectores de salud, es la accesibilidad a los turnos (o la demora en la asignación de los mismos) para realizar una consulta o tratamiento correspondiente.

- *Factores económicos:* se visibiliza las dificultades económicas que deben afrontar las personas mayores debido a que el monto de las jubilaciones no logra satisfacer las necesidades sociales de la vida diaria. Esto se refleja en la demanda de viandas, leche y cajas de “primera necesidad”⁴ por parte de las personas mayores que acuden a las instituciones.

Las dificultades económicas también se hacen tangibles en el propio funcionamiento y mantenimiento de las instituciones, según han referido algunos referentes

institucionales. Como por ejemplo, en la mayoría de las instituciones son las/os talleristas y/o profesionales quienes deben solventar los recursos que requieren para desarrollar las actividades y los talleres que se proponen.

- *Factores del entorno físico/ambientales:* pese a que todas las instituciones relevadas cuentan con espacios para desarrollar las actividades y los talleres, se visualizan ciertas barreras del entorno físico que dificultan la accesibilidad y/o el tránsito por las mismas. Por ejemplo, dentro de los efectores de salud se identifican barreras respecto al acceso a un primer piso, dado que no cuentan con ascensores o éstos no funcionan. Asimismo, trabajadores de otras instituciones manifestaron que los espacios no se encuentran preparados para el tránsito de personas que utilizan silla de ruedas o andadores.
- *Factores Personales:* durante el envejecimiento ocurren diversos sucesos como la jubilación, la viudez o el fallecimiento de pares, entre otros acontecimientos que traen como consecuencia una disminución (o modificación) de los contactos sociales. De esta manera, las personas mayores son vulnerables a encontrarse o bien sentirse en situación de soledad de manera involuntaria.

Una de las entrevistadas mencionaba que “la problemática más compleja es la soledad. Esto se ve y es transversal” (Entrevista anónima, comunicación personal, 14 de mayo de 2024). Esta problemática ha sido nombrada en su mayoría por las personas entrevistadas.

Según un informe “La soledad no deseada en las personas mayores de CABA” (2022) del GCBA, dicho concepto alude al sentimiento subjetivo causado por la diferencia entre la red social efectiva de la persona y las deseadas. Dicho estado trae aparejado sentimientos de angustia y/o malestar, impactando en los procesos de envejecimiento.

Factores transversales: Cultura y Género

La forma en que se significa a la vejez ha cambiado a lo largo de la historia, en donde se la ha asociado con distintas características estereotipadas tales como la fragili-

3. Esto se refleja, por ejemplo, en la conformación del primer Grupo de Trabajo de Atención Gerontológica en el hospital de referencia en el año 2024, lo cual demuestra un avance respecto al reconocimiento de la labor de las/os profesionales que lo integran, así como la voluntad para seguir construyendo proyectos orientados a esta población.

4. Las cajas son otorgadas por el Ministerio de Desarrollo Humano y Hábitat del GCBA.

dad, el infantilismo o la sabiduría. Por ello, las representaciones sociales en relación a la vejez pueden favorecer el envejecimiento activo y saludable, o por el contrario, pueden recuperar prejuicios o estereotipos en relación a la vejez, que se creen superados.

La visión "infantilizada" de las personas mayores todavía puede ser observada en algunos discursos y acciones dirigidas a esta población. Un ejemplo de esto es lo planteado por una entrevistada,

"siempre digo que el adulto mayor es niño dos veces, es niño cuando somos niños y cuando envejece también y hay que tener mucha paciencia, hay que saberlos escuchar, acompañar". (Entrevista anónima, comunicación personal, 15 de mayo de 2024)

Esto da lugar a lo que Butler (1969, como se citó en Toledo, 2010) define como "viejismo", el cual es un conjunto de juicios estigmatizadores, tanto negativos como positivos, sobre la vejez. Estos prejuicios se producen en respuesta a la edad cronológica percibida de una o un grupo de personas en donde los atributos personales son ignorados y las personas son etiquetadas en función de su edad. En este sentido, una entrevistada mencionó que "la sociedad actualmente está pensando en las personas mayores como una carga". (Entrevista anónima, comunicación personal, 31 de mayo de 2024)

Es por esto, que se puede considerar que en la sociedad actual se ha relegado a la persona mayor a un lugar secundario en la dinámica social en la cual su voz es silenciada y donde sus intereses no son tenidos en cuenta. En contra-cara a ello, en muchas de las instituciones abordadas se busca promover espacios donde las personas mayores sean activas y se tengan en cuenta sus necesidades, deseos e intereses. Para lograr ello, las/os entrevistadas/os mencionaron la importancia de la sensibilización de la sociedad, y principalmente, de las personas que trabajan con esta población.

En cuanto al género, teniendo en cuenta los datos estadísticos del Índice Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC) en el año 2022, del total de la población, el 18.4% son mujeres mayores de 60 años, mientras que el 14.6% son varones mayores de 60 años. Estos datos reflejan la constitución de una vejez feminizada. En este sentido, se pudo visibilizar que en su mayoría son las mujeres quienes participan de manera activa en los diferentes espacios y talleres que se desarrollan.

En las entrevistas se recuperaron las voces de 23 trabajadoras/es y referentes de las instituciones, siendo 21 mujeres y 2 varones. Este dato no es menor, ya que refleja que quienes trabajan de manera cotidiana en la coordinación y la atención de las personas mayores en su mayoría son mujeres. Partiendo de un análisis con perspectiva de género, se puede observar que en las dinámicas de las instituciones que tienen como función principal el cuidado de las personas, se reproduce un cuidado feminizado. Se considera que son las normas sociales, culturales y políticas específicas las que le asignan a las personas ciertos roles por el solo hecho de ser mujeres o varones.

Asimismo, a partir de las entrevistas realizadas, se observa un envejecimiento diferencial entre varones y mujeres, lo cual incide en las posibilidades de los varones de sostener una participación activa en diversos espacios. Según Yuni y Urbano (2008), existen diferencias entre varones y mujeres en la manera de envejecer, en cómo conciben, afrontan y significan el envejecimiento. Estas diferencias están atravesadas por múltiples factores, como la diversidad, la heterogeneidad y la dimensión ecológica del envejecimiento tanto individual como social.

En uno de los Centros de Jubiladas/os, el envejecimiento diferencial entre varones y mujeres aparece como un factor a tener en cuenta y analizar. En palabras de la presidenta:

"Es muy diferente el envejecimiento para los hombres, que para la mujer. Los hombres terminaron el trabajo y se les murió la vida, porque el trabajo fue su vida. La mujer en cierta medida se acomoda mejor, pero necesita también estar con otros, es fundamental. La parte social, de socializar es fundamental en el centro de jubilados". (Entrevista anónima, comunicación personal, 23 de mayo de 2024)

En este fragmento, se puede analizar que el envejecimiento diferencial está vinculado con una construcción sociocultural, influida por normas y costumbres propias de cada contexto. Las personas desarrollan sus procesos de envejecimiento a partir de experiencias, vivencias e interacciones particulares, en las cuales incorporan conocimientos, habilidades y capacidades que, desde el sentido común, orientan sus decisiones y modos de transitar esta etapa de la vida.

Aportes del Trabajo Social

Se considera que desde el Trabajo Social se puede aportar en la promoción del ejercicio pleno de ciudadanía y un buen envejecer desde lo singular y lo grupal. Asimismo, se interpela aquellos estereotipos y prejuicios que se producen sobre las personas mayores, como la pérdida de autonomía, infantilización, etc. Por lo tanto, promover la participación y la accesibilidad desde una perspectiva preventiva y promocional, que favorezcan la construcción de lazos sociales libre de prejuicios, fue y es la guía de este estudio.

En esta línea, la promoción de la autonomía en la toma de decisiones forma parte de la intervención social, “ya que la profesión habilita y encausa reclamos o inquietudes, reconociendo la organización de las personas mayores en colectivos, que pujan por colocar en agenda demandas específicas” (Visvero, 2018, p. 89).

Además, la perspectiva de género habilita la deconstrucción de los roles que le son asignados a los varones y las mujeres, que a lo largo de este análisis fue denominado como envejecimiento diferencial. Dichos roles se reproducen histórica y culturalmente en la sociedad, lo cual influye en los procesos de envejecimiento de las personas mayores, entre ellas en la participación de las diversas actividades que se llevan a cabo desde las instituciones.

El trabajo social interviene en situaciones de vulnerabilidad social, y las personas mayores no se encuentran exentas de ello. En este sentido, la vejez es una etapa más del curso de la vida, donde pueden verse afectados los derechos de las personas mayores. Por ello, la disciplina adquiere un rol de acompañamiento en situaciones que se pueden llegar a presentar en la cotidianidad de esta población, como las dificultades económicas, la violencia, el duelo, la soledad, la sexualidad, entre otras en pos de promover una vejez más saludable. A su vez, se cuenta con la posibilidad de diseñar y planificar políticas que amplíen los alcances de la protección social. En resumen, la elaboración de la presente investigación ha permitido obtener conocimiento sobre las personas mayores e indagar en las actividades desarrolladas en el área programática destinadas a la misma, reconociendo su participación en el ámbito institucional.

Aproximaciones finales

A partir de esta aproximación a la temática, se identifica que la presente investigación logra evidenciar la hipóte-

sis planteada inicialmente, relacionada a la presencia de diferencias entre lo que proponen los modelos internacionales sobre el envejecimiento activo y saludable, y lo que las instituciones del área programática propician (y pueden propiciar) en relación con los procesos de construcción del envejecimiento activo y saludable.

Los marcos normativos, principalmente la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos de las Personas Mayores regulan y garantizan los derechos de esta población a partir de la promoción, la protección, el reconocimiento y el pleno goce de las personas mayores en la sociedad, de manera igualitaria y no discriminatoria. Se visibiliza que en las diferentes instituciones abordadas al momento de trabajar e intervenir se tienen en cuenta estos derechos, fomentando la autonomía y la participación de las mismas.

Asimismo, se han observado alcances y facilitadores, como así también, limitaciones y obstáculos al momento de trabajar en los procesos de envejecimiento de las personas mayores.

En cuanto a los facilitadores/alcances, se destaca que principalmente las instituciones funcionan como una red de apoyo social, en la que la sociabilidad entre las/os integrantes de los talleres y las actividades generan la construcción de grupalidad, lazos sociales, participación y redes de contención, contribuyendo a un bienestar social y comunitario.

Se puede dar cuenta que se promueve un aprendizaje continuo a largo de la vida tanto desde el rol de participantes activas/os y usuarias/os de las propuestas como desde un lugar de coordinación. El aprendizaje y el protagonismo activo por parte de las personas mayores contribuye a que tengan una mayor participación en los espacios que transitan, siendo la misma un mecanismo protector en la vejez e influyendo de manera positiva en la promoción del envejecimiento activo y saludable. Respecto a las limitaciones y/o desafíos observados, en primer lugar, se evidencia la ausencia de talleres de rehabilitación para aquellas personas que presenten un deterioro cognitivo intermedio/avanzado. Se observa, y las/os propias/os entrevistadas/os mencionan, la falta de espacios y/o articulación profesional frente a demandas específicas de la población con estas características.

En cuanto a los talleres que se dictan de carácter preventivos-promocionales, se reconoce que los mismos se desarrollan y funcionan a partir del interés de algunas/

os profesionales y no como un lineamiento de la política pública. Por lo cual, puede verse interrumpido en caso de que no se materialice en proyectos institucionales que tengan en cuenta una perspectiva de envejecimiento activo y saludable.

A pesar de las políticas estatales existentes, se observa una escasez de las mismas en materia de cuidado integral destinado a personas mayores y de servicios especializados en gerontología, así como también, de capacitaciones de manera transversal al equipo de salud.

Respecto a los aspectos económicos, la jubilación que percibe la mayoría de las personas mayores se constituye en un valor mensual mínimo que no llega a satisfacer las necesidades sociales de la vida diaria. Se destacan las consecuencias que esto genera en las formas de abordar los procesos de envejecimiento de las personas mayores. Asimismo, dichas situaciones se agravan aún más en espacios institucionales inadecuados. En esta línea,

se identifica una falta de adaptación de los espacios para las personas en general y para las personas mayores en particular.

Si bien, se destaca la existencia de avances en relación a la manera en que se concibe a las personas mayores, aún persisten huellas de "viejismo" en los discursos de algunas/os trabajadoras/es y referentes de instituciones, observándose una visión estereotipada hacia esta población. La forma en que se visibilizan las vejeces influye en las propuestas institucionales. Asimismo, considerar a las vejeces como homogéneas genera un obstáculo en la propuesta de políticas públicas, brindando respuestas parciales y poco representativas.

Por último, se pudo observar cómo el género atraviesa a toda la población generando envejecimientos diferenciales entre varones y mujeres, trayendo como consecuencias distintas maneras de habitar, participar, hacer uso de espacios y ocupar lugares de poder en las instituciones.

Bibliografía

- García, A. y Salazar, A. (2014). Análisis del concepto de envejecimiento. *Revista Gerokomos*, 25(2), 57-62. Recuperado de <https://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2014000200002>
- Giménez, M. N. (2012). *Envejecimiento poblacional y políticas de vejez: el caso argentino*. Universidad Nacional del Sur.
- Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires (2022). *La soledad no deseada en las personas mayores de CABA*. Recuperado de: <https://buenosaires.gob.ar/sites/default/files/2023-12/Informe%20sobre%20soledad%20no%20deseada%20en%20CABA.pdf>
- INDEC. (2022). Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas. Recuperado de: <https://www.indec.gob.ar/indec/web/Nivel4-Tema-2-41-165>
- Instituto de Estadísticas y Censos de la Ciudad de Buenos Aires. (2025) Proyecciones de población por grupo de edad y comuna según sexo. Años 2010/2025. Recuperado de: <https://www.estadisticaciudad.gob.ar/eyc/?p=79970>
- Kalache, A., Plouffe, L., & Voelcker, I. (2015). *Envejecimiento activo. Un marco político ante la revolución de la longevidad*. Escuela Andaluza de Salud Pública.
- Lecot, J. (2016). *Calidad de vida en adultos mayores de Capital Federal que participan de los talleres de UPAMI*. [Trabajo de Integración Final de Psicología, Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales, UADE].
- Ley N° 27.360. Aprobación de la Convención Interamericana Sobre Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores.
- Limón, M. y Ortega, M. (2011). Envejecimiento activo y mejora de la calidad de vida en adultos mayores. *Revista de Psicología y Educación*, 1(6), 225-238. Recuperado de: <https://www.revistadepsicologiayeducacion.es/pdf/68.pdf>
- Luna Gómez, G. (2018). *Vejez: Incidencia de la participación de los viejos en espacios de inclusión social en su calidad de vida* [Trabajo Final de Graduación, Universidad Nacional de Luján]. <http://ri.unlu.edu.ar/xmlui/handle/rediunlu/1097>
- Paola, J., Zarlenga, M., Charec, D., Bravo, A., Del Valle, D., Urzastagi, I. y Ruiz, I. (2020). *Mayores de 90 años en Buenos Aires Vida cotidiana, cambio de época y confrontación escénica*. Fascículo de Trabajo Social N° 2 - 1a edición. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Consejo Profesional de Graduados en Servicio Social o Trabajo Social.
- Parada Díaz, D. A. y Cerda Carvajal, J. (2023). *Envejecimiento activo y trabajo social: una mirada sobre lo cotidiano como un espacio de desarrollo íntegro para las personas mayores* (Doctoral dissertation, Universidad Tecnológica Metropolitana).
- Ruiz-Clavijo, A. (2020). Envejecimiento activo, objetivos y principios: retos para el trabajo social. *Zerbitzuan: Gizarte zerbitzuetarako aldizkaria- Revista de Servicios Sociales*, (72), 49-60. Recuperado de: <https://www.zerbitzuan.net/boletinescompletos.php?op=5>
- Toledo, A. (2010). Viejismo. Percepciones de la población acerca de la tercera edad: estereotipos, actitudes e implicaciones sociales. *Revista Electrónica de Psicología Social*, 10(19). Recuperado de: <https://doi.org/10.21501/16920945.101>
- Visvero, C. (2018). *La participación de las personas mayores en los Centros de Jubilados y Pensionados de Rosario: hacia un envejecimiento activo* [Tesis de licenciatura, Facultad de Ciencia Política y Relaciones Internacionales]. <http://hdl.handle.net/2133/12238>
- Yuni, J. A., & Urbano, C. A. (2008). Envejecimiento y género: perspectivas teóricas y aproximaciones al envejecimiento femenino. *Revista argentina de sociología*, 6(10), 151-169. Recuperado de: https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1669-32482008000100011&lng=es&tlng=es

