

# 2º CONGRESO INTERNACIONAL DE POLÍTICAS PÚBLICAS SOBRE LONGEVIDAD



20 - 21 DE ENERO  
VALENCIA

20  
25



VNIVERSITAT  
ID VALÈNCIA



VNIVERSITAT  
ID VALÈNCIA  
Departament d'Economia Aplicada



VNIVERSITAT  
ID VALÈNCIA  
Facultat d'Economia

VNIVERSITAT  
ID VALÈNCIA  
IUDESICOOP  
Institut Universitari d'Investigació en Economia  
Social, Cooperativisme i Emprenedoria

gesmed  
GESTIÓ MEDITERRÀNIA  
DE NECESSITATS SOCIALS

instituto  
imesdes

8BSBAP  
Sociedade Brasileira de Administração Pública

UANL  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

Florida  
Universitatis

econcult  
CONSEJO REGULADOR DE ECONOMÍA CULTURAL

CULTURALINK  
CONSULTORIA EN CULTURA Y COOPERACION

IEPAM  
INSTITUTO ESTADÍSTICO DE LAS  
PERSONAS ADULTAS MAYORES



gigapp  
Grupo de Investigación en  
Gobierno, Administración  
y Políticas Públicas

Instituto de  
Actuarios Españoles  
COLEGIO PROFESIONAL

MÚSICOS  
POR LA SALUD

FGV EAESP  
MPPSP  
MESTRADO PROFSSIONAL  
EM GESTÃO E POLÍTICAS PÚBLICAS

IBV  
INSTITUTO DE  
BIOMECÁNICA  
DE VALENCIA

CIESCOOP  
Unidad de Chile

Libro de  
**Actas**

2º Congreso Internacional de **Políticas  
Públicas sobre Longevidad**

**Carmen Pineda Nebot  
Rosa Mari Roig Berenguer  
María Ángeles Tortosa Chulià**

Editora:



**Editoração:**

Sociedade Brasileira de Administração Pública – SBAP  
Gestão 2024-2026  
CNPJ: 21.876.204/0001-60  
Quadra 01, Bloco “N”, Edifício Terra Brasilis, sala 303  
Brasília/DF – CEP 70070-941  
E-mail: atendimento@sbap.org.br  
Site: <https://sbap.org.br>  
Diagramação: Gilberto Maurício Frade da Mata



Congreso Internacional de Políticas Públicas sobre  
Longevidad (2. : 2025 : Valencia, ES)

2º Congreso Internacional de Políticas Públicas  
sobre Longevidad [livro eletrônico] : libro de  
actas / organizadores Carmen Pineda Nebot, Rosa  
Mari Roig Berenguer , María Ángeles Tortosa  
Chulià. -- 2. ed. -- Brasília, DF : Sociedade  
Brasileira de Administração Pública - SBAP,  
2025.

PDF

Vários autores.

Bibliografia.

ISBN 978-65-80321-02-5

1. Longevidade 2. Políticas públicas 3. Promoção  
da saúde I. Nebot, Carmen Pineda. II. Berenguer,  
Rosa Mari Roig. III. Chulià, María Ángeles  
Tortosa. IV. Título.

25-283733

CDD-362.1

## SUMÁRIO

<b>Presentación.....</b>	<b>5</b>
<b>Nova velhice: um fenômeno social contemporâneo.....</b>	<b>7</b>
Angela Maria Carneiro de Carvalho; Maria Zélia de Almeida Souza; Vera Lucia de Souza.....	7
<b>De afeto, memórias e saberes.....</b>	<b>8</b>
Bruna Garcia de Oliveira; Daiane Carolina de Souza Lima; Isabelly Neves Filgueiras; Layana Nogueira Teixeira; Luiz Eduardo Dias dos Santos; Patrícia Klotz.....	8
<b>Envejecimiento y género: Interseccionalidades.....</b>	<b>9</b>
Carmen Pineda Nebot; Silvia Maria Magalhães Costa.....	9
<b>Erótica y envejecimiento en mujeres con discapacidad.....</b>	<b>10</b>
Raquel Latorre Martínez; Magdalena Correa Blázquez; María Teresa Martín Palomo.....	10
<b>Trauma Transgeneracional y Justicia Restaurativa en la España Postfranquista: enfoque de género y longevidad.....</b>	<b>11</b>
Anna Prats Torregrosa.....	11
<b>Género y cuidado de personas mayores: hacia una correcta democratización de los cuidados.....</b>	<b>12</b>
Ayla Grancha Fernández.....	12
<b>Lo que nos cuida: arreglos y ensamblajes más que humanos en el cuidado de las personas.....</b>	<b>13</b>
María Teresa Martín Palomo; Magdalena Correa Blázquez; Raquel Latorre Martínez; María Pía Venturiello.....	13
<b>La feminización del envejecimiento, la pobreza y el cuidado. Avances y prácticas en políticas públicas hacia una sociedad del cuidado en México, América Latina y el Caribe desde las perspectivas de género y longevidad.....</b>	<b>14</b>
Verónica Zenaida Montes de Oca Zavala; Valeria Itzel Espinosa Hernández.....	14
<b>Factores determinantes de la soledad en las personas mayores en España: el papel prominente del género.....</b>	<b>15</b>
María Elena Martínez Ochoa ; Isabel Pardo García; Pablo Moya Martínez; María Elisa Amo Saus; María Ángeles Tortosa Chulia; Francisco Escribano Sotos; Roberto Martínez Lacoba.....	15
<b>Aceleración digital, bienestar e impacto generacional en la aceptación de nuevas tecnologías.....</b>	<b>16</b>
Adrián Broz Lofiego; Mercedes Aznar Jiménez ; Johana Ciro Calderón.....	16
<b>A brecha digital de género e o envelhecimento no Brasil.....</b>	<b>17</b>
Maria Alejandra Nicolás; Emanuelli de Oliveira Avila.....	17
<b>Luces y sombras de la regulación española sobre la integración de los mayores en los servicios bancarios.....</b>	<b>19</b>
Ferran Moncho Gonzálbez; María Ángeles Tortosa Chulià.....	19
<b>Trends in health care quality, resolubility, and population longevity in Brazil, 1998–2019.....</b>	<b>20</b>
Bruna Leão Freitas; Maria Luisa de Oliveira Collino Antiga; Flavia Mori Sarti.....	20
<b>Longevidad y economía plateada: avances y prácticas en políticas públicas en América Latina y el Caribe desde las perspectivas de derechos humanos, género y curso de vida.....</b>	<b>21</b>
Verónica Zenaida Montes de Oca Zavala; Valeria Itzel Espinosa Hernández.....	21
<b>Superendividamento da pessoa idosa, três anos após a vigência da lei federal n.º 14.181/2021: o que temos a comemorar?.....</b>	<b>22</b>
Margareth Vetis Zaganelli; Sofia Schorr Pereira.....	22
<b>El impacto del clima en la longevidad en España: una perspectiva geoespacial.....</b>	<b>23</b>
Priscila Espinosa; Jose M. Pavía; Josep Lledó.....	23
<b>Collaborative governance y cuidados de larga duración. El caso de los servicios residenciales para personas dependientes en la región de Toscana (Italia).....</b>	<b>24</b>
Davide Vicari; Milena Vainieri.....	24

<b>A ascensão da judicialização do home care: envelhecimento populacional e os desafios econômicos do SUS.....</b>	<b>25</b>
Ednaldo Rufino Filho; Sergio Simoni Junior; Poala Vettorato; Adriana Lira Rufino Lucena.....	25
<b>Análisis Sociodemográfico de la Generación Baby Boom de la Comunitat Valenciana.....</b>	<b>26</b>
Juan Antonio Romero Crespo; Elvira Mondragón García.....	26
<b>El reto de la longevidad: una proyección geoespacial de la población española hasta 2050.....</b>	<b>27</b>
Celia Sifre Armengol; Jose M. Pavía; Josep Lledó.....	27
<b>El sector de los cuidados en la economía social asturiana: retos y oportunidades.....</b>	<b>28</b>
Rosa Santero Sánchez; M <sup>a</sup> Isabel Martínez Martín; Pablo Soria Lavara.....	28
<b>La economía plateada en México: Oportunidades y Desafíos en el contexto del envejecimiento poblacional.....</b>	<b>29</b>
Gloria L. Mancha Torres; Selene Céspedes del Fierro; Moncerrat Arango Morales.....	29
<b>Envelhecimento, Ageísmo e Gestão da Idade nas Organizações: um estudo no estado de Pernambuco, Brasil.....</b>	<b>30</b>
Mayara Andresa Pires da Silva.....	30
<b>La Edad de Hacerse Sabio/a: Interpretación del Envejecimiento desde la Perspectiva de las Comunidades Indígenas.....</b>	<b>32</b>
Johana Ciro Calderón; Mercedes Aznar Jiménez; Nuria Blaya Estrada.....	32
<b>Correlación entre variables sociodemográficas y apoyo social en el adulto mayor de centros de vida (Colombia).....</b>	<b>33</b>
Yolima Manrique-Anaya; Jose Vicente Pérez Cosín; Enrique Sigalat Signes.....	33
<b>Perfilador para la valoración holística de la fragilidad y adecuación de innovaciones tecnológicas....</b>	<b>34</b>
Rakel Poveda-Puente; Helios De Rosario; José David Garrido Jaén; Salvador Pitarch Corresa; Ricard Barberà-Guillem.....	34
<b>Innovaciones tecnológicas para la mejorar la disponibilidad y acceso de servicios sociosanitarios para personas mayores.....</b>	<b>35</b>
Rakel Poveda-Puente; Beatriz Muñoz-García; José David Garrido Jaén; Cristina Herrera-Ligero; Alberto Ferreras Remesal.....	35
<b>Doença renal crônica na terceira idade: um processo silencioso de adoecimento vivenciado por diabéticos e hipertensos no interior do Estado do Rio Grande do Sul, Brasil.....</b>	<b>36</b>
Bruno Vinicius Rodrigues; Jairo da Luz Oliveira.....	36
<b>Análisis de la capacidad funcional y la actividad física en mujeres adultas mayores según tipo de convivencia: estudio observacional.....</b>	<b>37</b>
Rocio Cogollos de la Peña; Anna Arnal Gómez; Laura Fuentes Aparicio; Gemma Victoria Espí López.....	37
<b>Longevidad y política de salud primaria (aps) en la Región de los Ríos, Chile.....</b>	<b>38</b>
Marcelo Belmar Berenguer; José V Pérez-Cosín; Javiera Inés Corbalán Pössel.....	38
<b>O papel das políticas europeias de proteção social na conquista de uma longevidade saudável.....</b>	<b>39</b>
Sandrina Ribeiro; Alexandra Lopes; Eduardo Duque; Carla Faria.....	39
<b>Competencias laborales de las organizaciones de Servicios Sanitarios Rurales en Chile, estudio de casos 2018-2019, para la entrega de servicios sanitarios de calidad en las zonas rurales.....</b>	<b>40</b>
Miguel Espinosa Bravo.....	40
<b>La soledad en personas septuagenarias y de mayor edad. Un estudio de representaciones sociales..</b>	<b>41</b>
Sofía Sabina Lavado Huarcaya; Elsa María Gómez Marcelo; Márcia de Assunção Ferreira.....	41

## Presentación

El proceso de envejecimiento de la población, resultado del desarrollo y de los avances en materia de salud, educación y bienestar, ya no es un fenómeno exclusivo de los países occidentales, sino que atañe a toda la humanidad de Norte a Sur y de Este a Oeste. Según el Informe World Population Prospects 2022 (ONU, 2022), se estima que en 2050 1 de cada 6 personas en el mundo tendrá más de 65 años, es decir casi el 17%, mientras que en 2019 era 1 de cada 11 personas la que superaba dicho umbral de edad, es decir el 9%. Si la mirada se circunscribe a Europa y América del Norte, los pronósticos indican que en 2050 1 de cada 4 personas podría tener 65 o más años, es decir en torno al 25%. De acuerdo con el Informe Mundial sobre Salud y Envejecimiento de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2015), si en 2015 la población mundial de personas mayores era de aproximadamente 900 millones, lo que representaba el 12,3% de la población total, se prevé que en 2050 será del 21,5%, es decir 1.600 millones de personas con 65 o más años.

Este acelerado proceso de envejecimiento es fácilmente visible si se tiene en cuenta que desde 2018 el colectivo de individuos con 65 o más años supera al número de niños menores de cinco años en todo el mundo. Entre los principales factores que influyen en el incremento de la longevidad se encuentra el incremento de la esperanza de vida. Según los datos a nivel mundial, si en 1960 la esperanza de vida al nacer no alcanzaba los 53 años, en 2022 llegó a los 72,98 años. Las estimaciones pronostican que en 2050 se habrán superado los 77 años de vida de media (ONU, 2022), gracias a los continuos avances médicos y las mejoras de bienestar que se vienen experimentando a nivel mundial.

Esta realidad ha llevado a un grupo multidisciplinar de investigadores del Departamento de Economía Aplicada de la Universitat de València (Aybar, Pavía y Roig, 2019; Roig, 2020; Roig y Pineda, 2023; Roig, Nagore y Pavía, 2023; Tortosa y Sundström, 2011 y 2013) a analizar los efectos de esta revolución demográfica junto con las diferentes respuestas que están formulando e implementando las administraciones públicas desde el enfoque del envejecimiento activo y saludable de la ONU (2020c). Las preguntas en torno a las cuales se articula la investigación son: ¿cuáles son los impactos de esta transformación demográfica?, así como ¿cuáles son las políticas públicas que están ejecutando los gobiernos? Como en la edición anterior, esta nueva edición del Congreso Internacional de Políticas Públicas sobre Longevidad persigue ahondar en la generación de un espacio de debate y análisis entre los estudiosos de tamaño reto a nivel mundial, gracias a la implicación en la organización de universidades de más allá del océano Atlántico así como de los países Nórdicos, que sobresalen por sus investigadores con una larga trayectoria en este campo. El congreso se presenta, pues, como un espacio para conocer las últimas investigaciones al mismo tiempo que para desarrollar una red de expertos afines al área a partir de la cual surjan nuevas sinergias de cooperación. Frente a los congresos clásicos sobre envejecimiento ubicados en el campo de las ciencias médicas, en particular la geriatría, este proyecto se distingue por aportar la mirada transversal del public policy – las políticas públicas – ante el envejecimiento.

En esta nueva edición, volvemos a apostar por trabajar con una óptica internacional de la mano de universidades de otros países como la Universidad Autónoma de Nuevo León de México, la Fundação Getúlio Vargas de Brasil, la Universidad Jönköping de Suecia, entre otras, así como con universidades españolas como Florida Universitaria.

# GT 1. GÉNERO Y LONGEVIDAD

## Coordinadoras:

**Carmen Pineda Nebot**  
Investigadora de Grupo de Investigación Espaços Deliberativos e  
Governança Pública (GEGOP)

**Empar Aguado**  
Profesora de la Universidad de Valencia

**Alejandra Nicolas**  
Profesora de la Universidade Federal da Integração Latino Americana  
(UNILA)

# Nova velhice: um fenômeno social contemporâneo

**Angela Maria Carneiro de Carvalho<sup>1</sup>; Maria Zélia de Almeida Souza<sup>2</sup>; Vera Lucia de Souza<sup>3</sup>.**

**Resumen:** As previsões da ONU (2022) apontam que em 2050, 1 em cada 6 pessoas terá mais de 65 anos. O Censo demográfico em 2022 (IBGE), ratificando, revela que a população brasileira (203 milhões) cresceu (6,43%), em relação a 2010, sendo 51,5% constituída por mulheres, cujo aumento constante ocorre nas últimas décadas. O número de pessoas idosas aumentou (57%) e quase 16% da população brasileira é constituída por pessoas 60+. As mulheres representam mais da metade deste percentual. A feminilização do envelhecimento, ou seja, o aumento acelerado da população idosa feminina em comparação à masculina, é nítida.

Frente a esta realidade, este estudo, fragmento da pesquisa, iniciada em agosto de 2023, busca respostas para a questão-chave: *Quais as principais representações sociais das mulheres, brasileiras, nascidas entre 1934 e 1964, quanto ao seu processo de envelhecimento?* Indagação que motivou a investigação relativa à qualificação do fenômeno Nova Velhice.

O foco do estudo inicial residiu na busca da expressão Nova Velhice no *site* dos Diretórios dos Grupos de Pesquisa do Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq), nas bases *Scopus* e *Web of Science* e na mídia de grande circulação, até 24/06/2024. A ausência de resposta demandou a busca dos termos Velhice e idoso nas referidas bases e em pesquisas bibliográficas. Os resultados parciais revelaram que:

- 76% das pesquisas acadêmicas em Administração priorizaram as temáticas Consumo, Lazer, Cuidados, Rede Social e Decisões Governamentais;
- A ênfase da mídia recai sobre as questões relativas à diversidade;
- Políticas públicas, até então, não enfatizam a questão de gênero associada à longevidade;
- A mídia registra um número publicações superior ao mundo acadêmico;
- Objetivos e escolhas entre mulheres com a mesma idade cronológica são diferentes;
- Representações sociais associadas à velhice se alteram no do seu processo de robustecimento (Beauvoir, 1940; Negreiros, 2007), condicionadas pelas condições históricas vigentes e pelo abandono gradativo dos padrões patriarcais;
- Valorização do envelhecimento positivo;
- A longevidade, o desequilíbrio demográfico e o custo financeiro das políticas sociais fomentam a reprivatização da velhice (Debert, 2020);
- Mulheres brasileiras, que nasceram no período supracitado e vivenciaram os anos 1960, explicitam representações da velhice associadas à imersão no aqui-e-agora, à construção de projetos futuros e à conciliação do binômio segurança e liberdade quanto às pautas de costume (Goldberg, 2013).

A heterogeneidade da realidade brasileira e a sua desigualdade social impuseram à pesquisa o uso da interseccionalidade como ferramenta analítica deste fenômeno (Collins, 2021), cujo desenho metodológico da investigação privilegia grupos focais e entrevistas individuais.

Prevê-se que este estudo contribuirá para a ampliação e compreensão das distintas representações sociais associadas a este fenômeno. O repensar das Políticas Públicas brasileiras assentado na vinculação do binômio longevidade e gênero assegura o atendimento efetivo das necessidades deste segmento da sociedade brasileira.

**Palavras Chave:** nova velhice; representações sociais; gênero

<sup>1</sup> Universidade Federal de São Carlos (UFSCar). [angela.carvalho@ufscar.br](mailto:angela.carvalho@ufscar.br).

<sup>2</sup> Universidade Federal de São Carlos (UFSCar). [angela.carvalho@ufscar.br](mailto:angela.carvalho@ufscar.br).

<sup>3</sup> Universidade Federal de São Carlos (UFSCar). [angela.carvalho@ufscar.br](mailto:angela.carvalho@ufscar.br).

## De afeto, memórias e saberes

**Bruna Garcia de Oliveira<sup>4</sup>; Daiane Carolina de Souza Lima<sup>5</sup>; Isabelly Neves Filgueiras<sup>6</sup>; Layana Nogueira Teixeira<sup>7</sup>; Luiz Eduardo Dias dos Santos<sup>8</sup>; Patrícia Klotz<sup>9</sup>.**

**Resumen:** Este artigo explora a herança dos livros de receitas de família frente às transformações sociais e tecnológicas. Em um contexto de mudanças digitais, a preservação de tradições e identidades culturais ganha destaque. Esses livros não apenas transmitem conhecimentos culinários, mas também memórias afetivas e tradições através da gastronomia como uma expressão cultural e uma forma de conexão emocional entre as pessoas. A metodologia qualitativa selecionada combina análise de textos culturais e entrevistas informais. A pesquisa enfatiza como esses livros sustentam tradições e preservam a memória afetiva familiar. Os resultados destacam que as receitas culinárias carregam narrativas e memórias coletivas, atravessam gerações e desempenham papel crucial na gestão do conhecimento familiar. No entanto, desafios na preservação dos saberes culinários materializados em livros físicos se manifestam em meio às mudanças tecnológicas. A relação entre comida, memória e identidade é complexa, com vínculos emocionais e nostálgicos ligados às receitas. Além disso, o papel das mulheres na preservação dessas tradições é enfatizado, apesar do histórico de baixa instrução e analfabetismo. Considerando o exposto, livros de receitas familiares são ferramentas culturais para manter identidades e tradições, mesmo enfrentando desafios na continuidade na era digital, eles continuam como portadores de memórias e conhecimentos, conectando gerações diferentes e transmitindo valores e sentimentos que moldam as relações familiares.

**Palavras-Chave:** Livros de receitas de família; Memória Afetiva; Cultura; Tradições Familiares

<sup>4</sup> Universidade Federal Fluminense (UFF). brunaoliveira@id.uff.br.

<sup>5</sup> Universidade Federal Fluminense (UFF). daianecarolinasouzalima@id.uff.br.

<sup>6</sup> Universidade Federal Fluminense (UFF). isabellyfilgueiras@id.uff.br.

<sup>7</sup> Universidade Federal Fluminense (UFF). layanant@id.uff.br.

<sup>8</sup> Universidade Federal Fluminense (UFF). luizedds@id.uff.br.

<sup>9</sup> Universidade Federal Fluminense (UFF). pklotz@id.uff.br.

# Envejecimiento y género: Interseccionalidades

**Carmen Pineda Nebot<sup>10</sup>; Silvia Maria Magalhães Costa<sup>11</sup>.**

**Resumen:** La esperanza de vida en el mundo al nacer ha aumentado mucho en todos los países. Según la División de Población de la ONU está ha pasado de 46,5 años en 1950 a 71,7 años en 2022 y se espera que suba a 77,3 en 2050. Pero lo más importante es que la brecha mundial de esperanza de vida se está cerrando, con Asia y América Latina y el Caribe en particular haciendo un rápido progreso para ponerse al día con Europa y América del Norte. Esta situación, producto de una combinación de avances sociales y cambios demográficos, ha provocado el envejecimiento de la población, lo que supone un reto que es necesario abordar desde la sociedad en su conjunto y desde las administraciones y las políticas públicas en particular. Políticas públicas que deberán tener en cuenta que las mujeres y los hombres envejecen de forma diferente (Pozo, 2023). Lo que implica reconocer que el envejecimiento femenino es diferente al masculino y que, con frecuencia, conlleva un doble riesgo para las mujeres, derivado de su género y de su edad (Posner, 1977).

Por lo tanto, si tenemos en cuenta que las mujeres mayores constituyen el mayor grupo demográfico de ese período de la vida no se entiende como no ha conseguido erigirse como una categoría teórica de relevancia para las ciencias sociales. Esta desconexión entre género y envejecimiento entorpece la interpretación de los efectos sociales de este proceso en las funciones, relaciones e identidad de mujeres y hombres en la vejez (Arber y Ginn, 1995).

En esta comunicación analizaremos los factores que influyen en la vida y en el pleno disfrute de los derechos de las mujeres mayores (raza, la clase, el nivel educativo, el estado de salud o la discapacidad, entre otros) poniendo ejemplos tanto de países europeos como de América Latina. Para ello adoptaremos un enfoque interseccional ya que nos ayuda a entender cómo el envejecimiento, así como todo el ciclo vital, se encuentra condicionado por el género y la suma de otros marcadores sociales que pueden ser motivo de discriminación en nuestra sociedad. Entendiendo el género en las personas mayores no como una variable sino como la categoría central de análisis, porque creemos que sólo así podremos acercarnos a la comprensión de “las profundas relaciones que el sexo, como elemento básico de la organización social, tiene en la definición del estatus de las mujeres y de los hombres en el envejecer, de su poder y de su bienestar” (Freixas, 1996).

Para finalizar presentaremos algunas recomendaciones que esperamos puedan ser útiles para romper la invisibilidad que sufren las mujeres mayores por parte de los gobiernos.

**Palabras Clave:** Personas mayores, mujeres, enfoque interseccional, invisibilidad.

<sup>10</sup> Grupo de Investigación Espaços Deliberativos e Governança Pública (GEGOP). Universidad de Viçosa (MG). Brasil. carmenpinedanebot@hotmail.com.

<sup>11</sup> Grupo de Investigación Espaços Deliberativos e Governança Pública (GEGOP). Universidad de Viçosa (MG). Brasil. silmag.costa@gmail.com.

# Erótica y envejecimiento en mujeres con discapacidad

**Raquel Latorre Martínez<sup>12</sup>; Magdalena Correa Blázquez<sup>13</sup>; María Teresa Martín Palomo<sup>14</sup>.**

**Resumen:** En la Encuesta de Discapacidad, Autonomía personal y Situaciones de Dependencia (EDAD) 2020, la mayoría de las personas con discapacidad se concentran en el grupo de edad de 55 o más años. En el caso de las mujeres, esto es especialmente relevante puesto que representan el 60% de dicho grupo.

En esta intersección entre género y discapacidad, los roles de género hegemónicos binaristas están ineludiblemente presentes. Las presiones estéticas, los cánones de belleza y el autocuidado no desaparecen, sino que se inscriben a las opresiones que suponen tener discapacidad en contextos altamente capacitistas.

Si a todo ello, sumamos la edad, encontramos que el envejecimiento físico que se evidencia en los cuerpos feminizados, principalmente, es objeto de lucha permanente. Contra las arrugas, contra las canas, contra toda apariencia que recuerde el paso del tiempo. La discapacidad opera aquí complejizando la erótica de cuerpos que al ser leídos como no normativos, son puestos en duda, estigmatizados o invisibilizados. ¿Qué ocurre entonces con la erótica de las mujeres con discapacidad que tienen cierta edad? ¿Cómo son leídos y autopercebidos sus cuerpos? ¿Dónde quedan las representaciones culturales donde se aborde esta erótica? ¿Qué ha ocurrido precisamente para que no las haya?

Por mucho que el modelo social de la discapacidad haya puesto el foco en que es la sociedad la que es discapacitante, el capacitismo impacta en la autopercepción de las personas con discapacidad, en el espacio que la erótica y el placer ocupa en sus vidas, en las reivindicaciones que hacen o no, se hacen o no.

En esta comunicación, se aborda la erótica de las mujeres con discapacidad cuando el envejecimiento empieza a hacerse patente y/o explícito y, por supuesto, en cómo envejecimiento y erótica, envejecimiento y sexualidad son binomios que parecen no entenderse si no es por separado, de los que no se habla, se teoriza o se crean productos culturales.

**Palabras Clave:** envejecimiento, erótica, discapacidad, género.

<sup>12</sup> Universidad de Almería. rlm044@ual.es.

<sup>13</sup> Universidad de Almería. mcb674@ual.es.

<sup>14</sup> Universidad de Almería. tmartinp@ual.es.

# Trauma Transgeneracional y Justicia Restaurativa en la España Postfranquista: enfoque de género y longevidad

**Anna Prats Torregrosa<sup>15</sup>.**

**Resumen:** Esta tesis examina el trauma transgeneracional de la Guerra Civil española y la dictadura, situándolo dentro del marco gubernamental actual de la justicia restaurativa y aplicando una perspectiva de género puesto que, las mujeres, ahora longevas, sufrieron de manera especial este conflicto. Mediante un análisis de la “Ley de Memoria Democrática” de 2022 y el “Protocolo de actuación en exhumaciones de víctimas de la Guerra Civil y la Dictadura” a través de una lectura atenta, esta tesis revela cómo el enfoque gubernamental está arraigado en supuestos positivistas de verdad y evidencia. Este enfoque deja de lado los aspectos afectivos, transgeneracionales y corporales del trauma, haciendo hincapié únicamente en las experiencias empíricamente demostrables de la violencia pasada. Pero ¿qué ocurre con aquellas formas de trauma que no se hayan en las fosas comunes ni pueden identificarse mediante métodos positivistas? La violencia franquista fue una violencia sexuada, que no utilizó el asesinato como principal forma de represión hacia las mujeres, sino la violencia sexual, física y psicológica. Estos actos no dejan pruebas físicas, por lo tanto, son raramente incluidas en el marco actual. Hoy en día muchas mujeres mayores siguen viviendo con el peso de los hechos ocurridos en la España Franquista, y a menudo son tan solo percibidas como las mujeres, madres o hijas de los represaliados. Sin embargo, sus experiencias siguen presentes en forma de miedo y silencio, como un fantasma que acecha la psique colectiva.

Utilizando el Dream Work y la autoetnografía, esta tesis defiende la necesidad de reconocer cómo este trauma no resuelto se reproduce a través de las experiencias afectivas y corporales que se transmiten de forma transgeneracional. La falta de reconocimiento de estas dimensiones del trauma y de su impacto en el inconsciente colectivo representa un fallo en comprender la realidad de la postdictadura española. Esto reproduce una forma de violencia institucional que ignora la multiplicidad de experiencias que construyen el tejido social, así como su sesgo de género, afectando particularmente a las personas mayores. Por lo tanto, al explorar las ausencias y los silencios dentro del marco oficial a la justicia restaurativa y su enfoque positivista, esta tesis ofrece una definición más integral del trauma que considera sus dimensiones corporales, transgeneracionales y afectivas, situando a la mujer mayor como principal foco del proyecto.

Aplicar una mirada transversal a la hora de redefinir las políticas públicas de longevidad requiere mirar más allá de lo que los datos empíricos nos revelan. Nuestros mayores aún cargan las consecuencias afectivas y psíquicas de la herida abierta que el Franquismo dejó en España. Al centrarse en la perspectiva de género, esta tesis resalta la necesidad de incluir las experiencias afectivas no resueltas en el proyecto de memoria histórica, ya que estas afectan enormemente al bienestar mental y emocional de las mujeres mayores. Incorporar una visión más completa y de género del trauma en las políticas públicas de memoria restaurativa puede permitir una atención más exhaustiva, holística y ajustada a sus necesidades, fomentando su dignidad, bienestar y reconocimiento en la sociedad actual.

**Palabras Clave:** Justicia restauradora, memoria histórica, trauma, género, longevidad

<sup>15</sup> Utrecht University. annaprats18@gmail.com.

# Género y cuidado de personas mayores: hacia una correcta democratización de los cuidados.

**Ayla Grancha Fernández<sup>16</sup>.**

**Resumen:** Tradicionalmente, el cuidado de personas mayores ha sido asignado a sus familiares, concretamente, a las mujeres, y más recientemente, a las mujeres migrantes bajo la economía sumergida. Los adultos mayores desean envejecer y vivir en su hogar, pero las características sociales y familiares están complicando este deseo, y la solución no se debe obtener a costa de los derechos de otra persona. En la Comunitat Valenciana, se ha elaborado una estrategia sobre envejecimiento activo y lucha contra la soledad no deseada (2023), aunque presenta aspectos positivos como promover la autonomía personal, la solidaridad generacional y la participación de las personas mayores en la vida social y política, no hace referencia ni incide sobre las trabajadoras y personas cuidadoras, obviando la perspectiva de género.

En este sentido, la comunicación tiene como objetivo presentar un proyecto sobre el proceso de articulación de una política autonómica de cuidados en la Comunitat Valenciana, encaminada a contribuir al diseño de un sistema integral de cuidados que democratice su actual organización. El proyecto se centra en resolver los casos más urgentes que reclaman medios, atención y cuidados: las necesidades de cuidados en la infancia, las de los cuidados en situaciones de dependencia, y de las personas mayores, así como la situación de las personas cuidadoras y de las profesionales del trabajo de cuidados. No obstante, en esta comunicación nos centraremos en el colectivo de personas mayores y sus cuidadores/as a partir de una mirada feminista.

El estudio se desarrolla a escala local a partir del análisis de la provisión y recepción de cuidados en tres municipios de la Comunitat Valenciana: Almenara, la ciudad de Valencia y Biar, en base a las categorías reconocimiento, corresponsabilidad y eliminación de desigualdades. Hasta el momento, los aspectos en común entre los municipios son el elevado índice de envejecimiento y longevidad, el mayor nivel de dependencia en la franja de edad mayor de 64 años, y la feminización del sector de cuidados y/o asistencia social. En contraste, se observa un desigual desarrollo de políticas de cuidado entre municipios grandes y pequeños, sobre todo, en cuanto a las personas mayores se percibe la escasez de iniciativas continuas y estables debido a la escasa capacidad técnica y de recursos que atraviesan los municipios de Biar y Almenara. Como resultado, los municipios rurales y de baja densidad poblacional presentan mayores desafíos para una adecuada democratización de los cuidados, agravándose en el colectivo de personas mayores, ya que representan una parte importante de su población, ven limitado el acceso a centros públicos por su lejanía, así como la disponibilidad de la solidaridad familiar se halla aún más reducida por el éxodo rural.

**Palabras Clave:** cuidados; género; entes locales; democracia; vulnerabilidad.

<sup>16</sup> Càtedra d'Economia Feminista – Institut Universitari d'Estudis de les Dones de la Universitat de València. ayla.Grancha@uv.es / aylabeni@hotmail.es.

# Lo que nos cuida: arreglos y ensamblajes más que humanos en el cuidado de las personas.

**María Teresa Martín Palomo<sup>17</sup>; Magdalena Correa Blázquez<sup>18</sup>; Raquel Latorre Martínez<sup>19</sup>; María Pía Venturiello<sup>20</sup>.**

**Resumen:** La creciente presencia de la tecnología y las tecnologías en los cuidados invita a repensar las tradicionales relaciones bidireccionales establecidas entre personas que cuidan y personas objeto de cuidados. Por un lado, las tecnologías cuestionan la supuesta dependencia de las personas necesitadas de cuidados y, por otro, abren un debate en torno a la materialidad de los cuerpos y de aquello que no es humano. Esto lleva a una comprensión de la interacción persona-máquina, tanto en la dimensión corpórea como en la extracorpórea, que hace de la tecnología un asunto necesario de considerar. A través de nuestra investigación, desde una perspectiva de género e interseccional, utilizando una metodología cualitativa (entrevistas en profundidad), pretendemos profundizar en el conocimiento del papel de las tecnologías en los cuidados, particularmente en lo que se refiere al cuidado dentro de los hogares y, dentro de esa dimensión, cómo se sitúan (o se desubican) en el contexto de las relaciones bidireccionales entre humanos y máquinas. También en cómo las tecnologías y las tecnologías en/con los cuidados contribuyen a redefinir los cuidados mismos, y sus tensiones con los descuidos.

Esta premisa conduce a la formulación de una serie de preguntas: ¿Puede considerarse la tecnología como una nueva forma de potenciar/lograr la agencia de los sujetos del cuidado? ¿Contribuye la tecnología a la autonomía de esos sujetos de cuidado o produce relaciones de dependencia tanto con la tecnología como con otras personas? ¿Cómo afecta la tecnología a los cuidadores y a la forma en que llevan a cabo los cuidados? ¿Qué lugar ocupan las tecnologías en las tensiones entre cuidados y descuidos? ¿En qué aspectos contribuyen a prestar atención, o desatender, a cuidar o descuidar? ¿Qué cartografías de la desigualdad dibujan?

Teniendo en cuenta estas cuestiones, los resultados de nuestra investigación apuntan hacia una notable influencia de la brecha digital, especialmente entre las personas mayores y con menor nivel educativo, y, en lo que respecta a las personas cuidadoras, cierto escepticismo relacionado con la forma en que esas tecnologías ocupan los espacios humanos de cuidado y cierto entusiasmo en relación con aligerar las tareas más duras y rutinarias; una clara ambivalencia en relación con los cuidados y los descuidos.

**Palabras Clave:** Género, cuidados, descuidos, tecnologías, tecnocuidados.

<sup>17</sup> Universidad de Almería. [tmartinp@ual.es](mailto:tmartinp@ual.es).

<sup>18</sup> Universidad de Almería. [mcb674@ual.es](mailto:mcb674@ual.es).

<sup>19</sup> Universidad de Almería. [rlm044@ual.es](mailto:rlm044@ual.es).

<sup>20</sup> Instituto Gino Germani, CONICET (Argentina). [venturiello@yahoo.com.ar](mailto:venturiello@yahoo.com.ar).

# La feminización del envejecimiento, la pobreza y el cuidado. Avances y prácticas en políticas públicas hacia una sociedad del cuidado en México, América Latina y el Caribe desde las perspectivas de género y longevidad

**Verónica Zenaida Montes de Oca Zavala<sup>21</sup> ; Valeria Itzel Espinosa Hernández<sup>22</sup>.**

**Resumen:** El envejecimiento demográfico es un fenómeno evidente en la región de América Latina y el Caribe. Este cambio poblacional, así como las modificaciones en la dinámica del mercado laboral, el desplazamiento territorial de personas y grupos y la incidencia de enfermedades crónicas ha dado lugar a un incremento de la demanda de cuidados, así como también a la reducción del tiempo y capital humano disponible para brindarlos, lo que ha conducido a la denominada “crisis de los cuidados”. En la región, hay un creciente reconocimiento del derecho al cuidado y el trabajo de cuidados como componentes esenciales para el bienestar social. Sin embargo, los avances y desafíos son heterogéneos. La feminización del proceso de envejecimiento, la pobreza y del trabajo de cuidados, incrementan la posibilidad de que las mujeres mayores enfrenten niveles más altos de vulnerabilidad económica y social. La presente ponencia tiene el objetivo de mostrar los resultados de la sistematización de algunas prácticas en políticas públicas en torno al reconocimiento de los cuidados y los cuidados a largo plazo a nivel normativo, programático e institucional en los países de Argentina, Bolivia (Estado Plurinacional de), Chile, Costa Rica, Cuba, México y Uruguay. El análisis de las principales políticas se realizó a partir de la información reportada en los informes nacionales en el marco de la Quinta Reunión Regional Intergubernamental sobre Envejecimiento y Derechos Humanos en Santiago de Chile en diciembre del 2022 y del Segundo Informe Regional sobre la implementación del Consenso de Montevideo sobre Población y Desarrollo.

Algunos resultados muestran diferentes prácticas y avances en políticas públicas en materia de cuidados y cuidados a largo plazo, tal es el caso de Uruguay con su Sistema Nacional Integrado de Cuidados, y Costa Rica con su Red Nacional de Cuido, que son modelos referentes a nivel regional. También se observa el desarrollo de programas de capacitación y apoyo para personas cuidadoras, y la incorporación de derechos laborales para quienes desempeñan trabajos de cuidado remunerado o no remunerado. En el caso de México, se proyecta la consolidación de una estrategia nacional de cuidados que considera diversas necesidades de la población, desde la infancia hasta la vejez. En las zonas rurales y urbanas marginales, persisten grandes brechas y desigualdades en la cobertura y calidad de los servicios de cuidados. Es necesario adoptar un enfoque que promueva la igualdad de género en el acceso a los servicios de cuidados y favorezca el reconocimiento, reducción y redistribución justa del trabajo de cuidados entre diferentes actores sociales; invertir en infraestructura y redes de cuidados; apoyar la profesionalización y formalización del trabajo de cuidados; fomentar políticas de conciliación laboral y familiar, y la participación comunitaria, e impulsar la vinculación interinstitucional a nivel local, estatal y nacional. El posicionamiento de las perspectivas de género, interseccionalidad y longevidad en la formulación de políticas públicas orientadas al envejecimiento y los cuidados es fundamental para garantizar el derecho humano al cuidado y las condiciones adecuadas para una vida longeva.

**Palabras clave:** Sociedad del cuidado, feminización, políticas públicas, género, longevidad.

<sup>21</sup> Instituto de Investigaciones Sociales, Seminario Universitario Interdisciplinario sobre Envejecimiento y Vejez, Universidad Nacional Autónoma de México. vmois@gmail.com

<sup>22</sup> Seminario Universitario Interdisciplinario sobre Envejecimiento y Vejez, Universidad Nacional Autónoma de México. valpsicg@gmail.com.

# Factores determinantes de la soledad en las personas mayores en España: el papel prominente del género

**María Elena Martínez Ochoa<sup>26</sup> ; Isabel Pardo García<sup>27</sup> ; Pablo Moya Martínez<sup>28</sup>; María Elisa Amo Saus<sup>29</sup>; María Ángeles Tortosa Chulia<sup>30</sup>; Francisco Escribano Sotos<sup>31</sup>; Roberto Martínez Lacoba<sup>32</sup>.**

**Resumen:** Este trabajo pretende mostrar la importancia del perfil femenino cuando se analizan los factores asociados a la soledad en personas mayores de 65 en España. La soledad siempre ha sido vista como un problema social.

Actualmente, dado el mayor grado de envejecimiento y longevidad de la vida, se evidencia más en el colectivo creciente de personas mayores, aunque su prevalencia más intensa se mantiene a lo largo del tiempo y los países. A pesar de ello, y agravado por las consecuencias del aislamiento sobre este colectivo derivadas del Covid, los gobernantes de muchos países se han puesto a buscar modos de actuar sobre la soledad. De este modo, generar conocimiento sobre los factores asociados a la soledad de las personas mayores se convierte en una información útil para los políticos y gestores de cara a ajustar los servicios públicos y privados destinados a los solitarios que viven en comunidad.

Los datos de este estudio proceden de un cuestionario elaborado por este equipo investigador, que fue aplicado a nivel nacional y en el que participaron 1.003 personas mayores de 65 años que viven en la comunidad. La recopilación de los datos se realizó mediante entrevista telefónica asistida por ordenador. Esta encuesta incluía preguntas sobre características sociodemográficas, económicas, estados de salud, sentimiento de soledad, tamaño del municipio, uso de servicios sanitarios y sociales, y satisfacción con la vida. Los factores asociados a la soledad de este colectivo se obtuvieron mediante una regresión logística multivariante considerando diferentes escenarios.

Los resultados, comunes a los distintos escenarios y grados de soledad, indican que los factores más significativos asociados a padecer soledad son el sexo, la convivencia, el estado de salud, y uso de cuidados larga duración y sanitarios. En concreto, ser mujer mayor (+75), no vivir acompañada, tener un peor estado de salud, sufrir depresión/ansiedad, y usar alguno de los cuidados de larga duración se asocia positivamente con el sentimiento de soledad.

Los decisores políticos y planificadores de España que quieran diseñar políticas públicas sobre longevidad deberán contemplar en el futuro estrategias sobre soledad no deseada en la población mayor. Se implantarán medidas en la comunidad para prevenir y asistir tanto la soledad moderada como intensa de las mujeres mayores. Y no solo será a través de actividades de acercamiento y acompañamiento social porque los causantes de la soledad no deseada que se observan en este estudio son variados. Por tanto, será necesaria la combinación de políticas públicas diversas y coordinadas de soledad no deseada con otras de cuidados larga duración y servicios sanitarios.

**Palabras Clave:** soledad, mujeres mayores, servicios sanitarios, cuidados larga duración, políticas públicas sobre soledad.

<sup>26</sup> Universidad de Castilla-La Mancha. melena.martinez7@alu.uclm.es.

<sup>27</sup> Universidad de Castilla-La Mancha. isabel.pardo@uclm.es.

<sup>28</sup> Universidad de Castilla-La Mancha. pablo.moya@uclm.es.

<sup>29</sup> Universidad de Castilla-La Mancha. elisa.amo@uclm.es.

<sup>30</sup> Universidad de Valencia. angeles.tortosa@uv.es.

<sup>31</sup> Universidad de Castilla-La Mancha. francisco.esotos@uclm.es.

<sup>32</sup> Universidad de Castilla-La Mancha. roberto.mlacoba@uclm.es.

# Aceleración digital, bienestar e impacto generacional en la aceptación de nuevas tecnologías

**Adrián Broz Lofiego<sup>33</sup> ; Mercedes Aznar Jiménez<sup>34</sup> ; Johana Ciro Calderón<sup>35</sup>.**

**Resumen:** La comprensión de la aceptación y el uso de la tecnología es una de las áreas más maduras dentro de los estudios de sistemas de información y comunicación. Los investigadores han desarrollado numerosos modelos para explicar por qué las personas adoptan o rechazan innovaciones tecnológicas, motivados por la creencia de que estas herramientas pueden mejorar el desempeño individual, incrementar el bienestar, aumentar la autoeficacia y reducir la ansiedad. A medida que las tecnologías mejoran la calidad de vida y el desempeño de las personas tanto en el ámbito privado como laboral, la satisfacción y felicidad de los usuarios también aumentan. La aceleración digital ha transformado la forma en que interactuamos, trabajamos y vivimos, generando un impacto profundo en el bienestar humano y en la aceptación generacional de nuevas tecnologías.

Sin embargo, la relación de las personas con las nuevas tecnologías no ha sido homogénea ni libre de desafíos: mientras que las generaciones más jóvenes, nativas digitales, se adaptan rápidamente, los inmigrantes digitales, especialmente las personas mayores, encuentran la transición más desafiante. Para las nuevas generaciones, que han crecido con ordenadores, teléfonos móviles e internet, el cambio tecnológico es la norma. En cambio, para las generaciones mayores, la adopción no es tan sencilla, y puede no generar la misma satisfacción o bienestar.

Esta diferencia de adaptación resalta la brecha digital generacional, que aún resulta más pronunciada en aquellas comunidades rurales y envejecidas. En particular, los territorios rurales enfrentan una serie de barreras que complican la aceptación y uso de tecnologías debido a la falta de infraestructura, conectividad limitada y una población mayor que puede estar menos familiarizada con estas herramientas. La falta de habilidades digitales y de acceso adecuado a las tecnologías amplifica la exclusión social y económica, afectando negativamente el bienestar de los habitantes.

Este artículo explora cómo estas transformaciones son especialmente relevantes en territorios despoblados, donde la población envejecida es mayor y el acceso a las tecnologías es más complicado. Para ello, el artículo propone un modelo de aceptación de nuevas tecnologías que integra tres aspectos cruciales: la interacción humano-computadora (HCI), la confianza y el riesgo percibido. Asimismo, este modelo incluirá como variables moderadoras las diferencias generacionales y el contexto geográfico y la forma en que las mismas influyen en la satisfacción y felicidad de los usuarios potenciales de nuevas tecnologías. Entender estas dinámicas es esencial para desarrollar estrategias inclusivas que fomenten la integración tecnológica en territorios despoblados y mejoren el bienestar de todas las generaciones.

**Palabras Clave:** Aceptación de Nuevas Tecnologías; Human Computer Interaction; Diferencias Generacionales; Comunidades Rurales y Envejecimiento; Riesgo y Confianza.

<sup>33</sup> Florida Universitària. abroz@florida-uni.es.

<sup>34</sup> Florida Universitària. maznar@florida-uni.es.

<sup>35</sup> Florida Universitària. jciro@florida-uni.es.

# A brecha digital de gênero e o envelhecimento no Brasil

**Maria Alejandra Nicolás<sup>36</sup>; Emanuelli de Oliveira Avila<sup>37</sup>.**

**Resumen:** A brecha digital de gênero é um desafio complexo e multidimensional. Diferenças em termos de acesso, conectividade e infraestrutura, somadas à falta de oportunidades de uso e compreensão das tecnologias de informação e comunicação (TICs), ampliam as desigualdades territoriais, educacionais, sociais e econômicas. Na América Latina e no Caribe (ALC), a disparidade de acesso à internet entre mulheres e homens é mais acentuada quando os dados são desagregados. Em alguns países, essa diferença atinge 18% em nível nacional, enquanto em áreas rurais a média ultrapassa 37% (Zaballos et al., 2022). Mulheres com menor nível educacional e residentes em zonas rurais são as mais excluídas (Rotondi et al., 2020).

Dados da pesquisa sobre o uso das TICs nos domicílios brasileiros, realizada pelo Comitê Gestor da Internet no Brasil (CGI.br, 2023), indicam que 77% dos homens e 85% das mulheres utilizam a internet. Em 2022, a população de idosos no Brasil alcançou 32.113.490 pessoas, representando 15,6% da população. O índice de envelhecimento subiu de 44,8 em 2010 para 80,0 em 2022. Esse aumento reflete o crescimento da expectativa de vida e os avanços médicos. Viver mais e com dignidade é um objetivo desejável (IBGE, 2010, 2022). A expectativa de vida no Brasil é de 77 anos, sendo 80,5 anos para as mulheres e 73,6 anos para os homens.

O aumento da população idosa exige uma análise das políticas públicas voltadas para suas demandas, entre elas a inclusão digital. Vázquez e Castaño (2013) apontam que as tecnologias digitais ainda são projetadas predominantemente por homens, colocando as mulheres como usuárias secundárias. Esse quadro é mais grave para as mulheres idosas, que frequentemente ficam marginalizadas, pois sua geração não foi amplamente exposta às competências digitais, nem tem acesso a programas que as capacitem plenamente. Isso ressalta a urgência de políticas públicas que promovam a inclusão digital com uma perspectiva de gênero, garantindo que mulheres idosas não sejam excluídas. O acesso às TICs pode incentivar a aprendizagem continuada e preservar a reserva cognitiva, estimulando a plasticidade cerebral (Cabaco et al., 2017). Idosos socialmente ativos e com mais oportunidades cognitivas apresentam melhor desempenho em comparação com aqueles que estão isolados e não utilizam a internet (Myhre, Mehl e Glisky, 2017).

Este estudo analisa o acesso às TICs no contexto da longevidade feminina, com base em dados do CGI.br (2023) e do IBGE (2010, 2022), além de examinar projetos e programas públicos, como a Unidade de Inclusão Digital para Idosos da Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UNIDI). O objetivo é discutir as oportunidades econômicas e sociais que o Brasil perde com a exclusão digital de gênero, bem como os desafios enfrentados pelas mulheres idosas, como o isolamento, a falta de acesso a informações, serviços de saúde, educação e menor participação cívica e política.

**Palabras Clave:** brecha digital de gênero, envelhecimento, políticas públicas, Brasil.

<sup>36</sup> Universidade Federal da Integração Latino-Americana (UNILA), Brasil. maria.nicolas@unila.edu.br.

<sup>37</sup> Universidade Estadual do Oeste do Paraná (UNIOESTE) / Universidade Federal da Integração Latino Americana (UNILA), Brasil. emanuelli.avila@unila.edu.br.

## GT 2: LA ECONOMÍA DE LA LONGEVIDAD

### **Coordinadores:**

**Ángel García Ortiz**  
**Profesor de Florida Universitaria**

**Priscila Espinosa**  
**Profesora Universitat de València**

**Celia Cifre**  
**Investigadora Universitat de València**

# Luces y sombras de la regulación española sobre la integración de los mayores en los servicios bancarios

**Ferran Moncho González<sup>38</sup>; María Ángeles Tortosa Chulià<sup>39</sup>.**

**Resumen:** Aunque se ha producido un salto sin precedentes en la digitalización de la banca y en la educación digital (sobre todo tras el COVID), se siguen observando una serie de problemas relacionados con la adaptación de los servicios bancarios y las personas mayores, uno de los colectivos de usuarios más numeroso.

El objetivo de este estudio es mostrar las luces y sombras de los cambios realizados, tanto a nivel privado como público, en la regulación de los posibles riesgos de exclusión y discriminación por edad en los servicios bancarios.

Tras revisar la literatura, prensa y normativa pública de los últimos 10 años sobre este ámbito podemos destacar la presencia de los siguientes problemas (Defensor Pueblo, 2024): 1) reducción de los horarios de atención personalizada, desaparición de algunos servicios, digitalización de la mayoría de servicios. 2) Complejidad de los productos financieros por encima de la educación financiera de las personas mayores.

Estos problemas muestran que el colectivo de personas mayores se enfrenta a los riesgos de ser excluidos y ser discriminados, incrementando su vulnerabilidad económica. Las reacciones sociales positivas sobre este ámbito han sido diversas y numerosas (Banco España, 2023). Empezando por el grupo de presión formado por las personas mayores (Carlos San Juan, 2021), su colaboración voluntaria con los bancos, instituciones públicas y de la economía social para el fomento de su educación financiera y participación en iniciativas de información digital y de ciberseguridad (i.e. iaio@conectat; Generación D). Pasando a los bancos que, con la presión de la Administración pública, han ido modificando también sus posiciones y actualizando protocolos de actividad (Plan Estratégico para reforzar compromiso social, 2021). Esto ha supuesto cubrir los vacíos de servicios ampliando horarios, facilitando oficinas móviles y colaborando con otros agentes sociales (especialmente en el ámbito rural). Además, han proporcionado información en sus páginas web sobre los riesgos de las operaciones digitales.

Desde la Unión Europea se ha instado a los países miembros a reforzar sus normativas en formación digital, ciber-seguridad, y de protección de derechos de las personas mayores con el respaldo de fondos para afrontar las consecuencias del COVID en este sentido (Plan Recuperación, Transformación y Resiliencia, 2020).

Como consecuencia, el Estado español ha emprendido varias acciones para reducir la brecha digital, fomentar el buen uso de datos, impulsar el desarrollo empresarial, generar colaboraciones entre bancos-mayores-administración, y ampliar la protección derechos de personas vulnerables financieramente (Ley 4/2022; Ley 8/2023; Proyecto Ley 121/000018). Aunque hemos avanzado en cercanía y operativa (mejora de servicios presenciales por horarios, sustitución de oficinas, y adaptación digital), persisten los riesgos sobre la complejidad de los productos y aumentan los tipos de fraudes digitales (25,4%) que sufren las personas mayores (Ivie, 2023). Sin embargo, estas luces no alumbran todas las sombras y la vulnerabilidad económica-digital de las personas mayores persiste y toma nuevas formas.

**Palabras Clave:** servicios bancarios, personas mayores, exclusión, vulnerabilidad económica, riesgos financieros

<sup>38</sup> Universitat de València. Departamento de Economía Aplicada. ferran.moncho@uv.es.

<sup>39</sup> Universitat de València. Departamento de Economía Aplicada. angeles.tortosa@uv.es.

# Trends in health care quality, resolubility, and population longevity in Brazil, 1998–2019

**Bruna Leão Freitas<sup>40</sup>; Maria Luisa de Oliveira Collino Antiga<sup>41</sup>; Flavia Mori Sarti<sup>42</sup>.**

**Resumen:** The increase in population longevity represents a challenge for management health systems worldwide, considering effects of population ageing on the prevalence of chronic diseases, and their impacts on health care costs. Therefore, quality and resolubility of health services play important roles in maintaining individuals' wellbeing, ensuring longevity with quality of life. Thus, the present study focused on investigating associations between dimensions of quality and resolubility of primary health care provided for the Brazilian population from 1998 to 2019. The study comprises quantitative analysis of data from cross-sectional surveys conducted at by the Brazilian Institute for Geography and Statistics (IBGE) in 1998, 2003, 2008, 2013, and 2019. Data collection was performed through close-ended questionnaires applied by trained interviewers to gather information on individual, and household characteristics. Individuals declaring utilization of health services in the two weeks previous to the interview were asked to assess health care quality, assigning scores from 1 (higher quality) to 5 (worst quality). The quality scores were converted into binary variable referring to evaluation of low quality of health care. The resolubility of health care was determined through the proportion of health services required until resolution of the health problem. Additional data were incorporated into the datasets, referring to the implementation of the National Program for Improvement of Access and Quality in Primary Health Care (PMAQ-AB) in Brazilian municipalities. Statistical analysis was performed using complex survey design to ensure representativeness at population level.

Logistic regression models were estimated to investigate the associations between resolubility of health services and evaluation of quality of health care provided for individuals. The models included control variables of individual (sex, age, skin color, etc.), household (per capita income, household members, etc.), and geographic characteristics (area and state), and type of health care financing (public sector funding, health insurance, or out-of-pocket expenditures). The results confirm the occurrence of demographic transition in Brazil from

1998 to 2019. Throughout the period, there has been increase in prevalence of individuals declaring physical limitations. Major part of individuals with health care demands were assisted through the Brazilian Unified Health System (Sistema Único de Saúde, SUS) and presented good evaluation on the quality of health care, in addition to high level of resolubility of their health problems. However, evaluation of health care quality and level of resolubility of health services have been declining in the period. Results of the regression models indicate significant association between assessment of low quality of health services and level of resolubility (OR=0.326;  $p<0.001$ ), implementation of the PMAQ (OR=0.080;  $p<0.001$ ), age (OR=0.988;  $p<0.001$ ), educational attainment (OR=1.036;  $p<0.001$ ), occupation status (OR=1.126;  $p<0.001$ ), multimorbidity (OR=1.365;  $p<0.001$ ), health insurance ownership (OR=0.750;  $p<0.001$ ), and income (OR=0.967;  $p<0.001$ ). The findings showed that increase in population longevity, health care resolubility, and multimorbidity are associated with perception of health care quality. The study intended to bridge the gap in literature on the association between dimensions of quality and resolubility of health services in Latin America, in addition to address emerging issues related to demographic transition.

**Keywords:** health care quality, resolubility in health, ageing, health care costs, health system management.

<sup>40</sup> University of Sao Paulo, Brazil. brunaleao@usp.br.

<sup>41</sup> University of Sao Paulo, Brazil. malu.antiga@usp.br.

<sup>42</sup> University of Sao Paulo, Brazil. flamori@usp.br.

# Longevidad y economía plateada: avances y prácticas en políticas públicas en América Latina y el Caribe desde las perspectivas de derechos humanos, género y curso de vida

**Verónica Zenaida Montes de Oca Zavala<sup>43</sup>; Valeria Itzel Espinosa Hernández<sup>44</sup>.**

**Resumen:** El derecho a la longevidad implica garantizar que todas las personas puedan vivir una vida larga y saludable con dignidad y bienestar, lo cual está intrínsecamente relacionado con el acceso equitativo a lo largo del curso de vida a servicios de salud, cuidados, seguridad económica, y entornos seguros y saludables. En América Latina y el Caribe, la población envejece rápidamente en contextos de profunda desigualdad económica y social. La Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores (CIPDHPM) es un instrumento jurídico internacional vinculante que, a nivel regional y mundial, representa un avance sustantivo en materia de derechos humanos de las personas mayores. A su vez, existen grandes avances y esfuerzos regionales en la generación de marcos teóricos, aplicabilidad metodológica e incidencia en políticas públicas. Diversas perspectivas actuales, sostienen que la longevidad de la población, representa no sólo un desafío, sino también una oportunidad de desarrollo. Ejemplo de ello, es el impulso de la economía plateada, que ha ido posicionándose como una alternativa que ofrece una oportunidad significativa para el crecimiento económico y el desarrollo social en América Latina y el Caribe, destacando el papel y las contribuciones de las personas mayores, el envejecimiento y la vejez al mercado de trabajo, la innovación y el crecimiento económico en sectores como la salud, turismo, tecnología, vivienda y servicios financieros. Esta ponencia tiene el objetivo de mostrar los principales avances y desafíos en políticas públicas asociadas a la longevidad y la economía plateada en la región de América Latina y el Caribe, a través de la sistematización de algunas prácticas en políticas públicas a nivel normativo, programático e institucional a través de la información reportada en los informes nacionales en el marco de la Quinta Reunión Regional Intergubernamental sobre Envejecimiento y Derechos Humanos en Santiago de Chile en diciembre del 2022 y del Segundo Informe Regional sobre la implementación del Consenso de Montevideo sobre Población y Desarrollo.

Algunos resultados de la sistematización evidencian que las mujeres, al constituir la mayoría de la población mayor en la región, debido a su mayor esperanza de vida, enfrentan desafíos particulares, como la feminización de la pobreza y la carga desproporcionada del trabajo de cuidados. Para que la economía plateada sea verdaderamente efectiva y equitativa, es crucial que los procesos de elaboración de políticas públicas y toma de decisiones, consideren estrategias coordinadas, políticas públicas inclusivas, la adaptación de infraestructuras y la garantía de acceso equitativo a servicios y productos. Ejemplo de ello, es el enfoque del diamante del cuidado que reconoce la interdependencia entre el estado, el mercado, las familias y las comunidades en la provisión de cuidados. La integración de este enfoque en armonización con las perspectivas de derechos humanos, género, interseccionalidad, curso de vida y longevidad, posibilita potencializar el papel económico de la población envejecida y garantizar que los cuidados necesarios sean accesibles y de alta calidad, promoviendo una sociedad más justa e inclusiva para todas las edades.

**Palabras Clave:** Economía plateada, curso de vida, género, longevidad, derechos humanos.

<sup>43</sup> Instituto de Investigaciones Sociales, Universidad Nacional Autónoma de México. vmois@gmail.com.

<sup>44</sup> Seminario Universitario Interdisciplinario sobre Envejecimiento y Vejez, Universidad Nacional Autónoma de México. valpsicg@gmail.com.

# Superendividamento da pessoa idosa, três anos após a vigência da lei federal n.º 14.181/2021: o que temos a comemorar?

**Margareth Vetis Zaganelli<sup>45</sup>; Sofia Schorr Pereira<sup>46</sup>.**

**Resumen:** O superendividamento é considerado um dos males da sociedade de consumo na contemporaneidade, marcada pelo incentivo à obtenção dos bens disponíveis no mercado. O fenômeno global consiste no excesso de endividamento que conduz o consumidor a uma situação de vulnerabilidade socioeconômica, devido à sua impossibilidade financeira de quitar as dívidas. As dívidas que geram o superendividamento são aquelas contraídas de boa-fé e que envolvem gastos do cotidiano, excetuando-se as de natureza profissional, tributária, alimentar ou oriundas de delitos. Os efeitos para o consumidor são deletérios, uma vez que acabam por atingir a esfera da dignidade humana, acarretando uma verdadeira exclusão social. Nesse sentido, consoante a Pesquisa de Endividamento e Inadimplência do Consumidor, realizada pela Confederação Nacional do Comércio de Bens, Serviços e Turismo, o percentual das famílias brasileiras endividadas chegou à marca de 70%, no ano de 2021. Mediante tal cenário, a população idosa constitui um grande rol da sociedade brasileira afetada por esse fenômeno, tendo em vista que o número de idosos inadimplentes no país chegou a quase 14 milhões, no ano de 2024, segundo o Serasa. Dentre algumas das múltiplas razões para isso, estão a vulnerabilidade enfrentada pela pessoa idosa e o oferecimento excessivo do recurso de crédito consignado. Sob essa perspectiva, no dia 2 de julho de 2021, foi promulgada a Lei n.º 14.181, também conhecida como Lei do Superendividamento. A referida lei possibilita a renegociação das dívidas entre o endividado e a instituição credora, sem que isso comprometa o “mínimo existencial” do cidadão. O presente trabalho aborda o superendividamento sob a perspectiva da hiper vulnerabilidade do consumidor idoso, ao ressaltar como foi necessária a elaboração de legislação específica sobre o tema, bem como devem ser reforçadas as políticas públicas direcionadas ao combate a essa problemática. Com esse fito, promoveu-se pesquisa bibliográfica e documental, por meio da busca por artigos científicos nas bases de dados digitais SciELO Brasil e Google Scholar, além dos recursos jornalísticos que versem sobre a temática. Outrossim, é relevante ressaltar o papel dos dados oficiais publicados pelo Governo Federal para a obtenção dos objetivos da pesquisa. Em suma, em que pese o Código de Defesa do Consumidor (1990), o Estatuto do Idoso (2003) e a Lei n.º 14.181 (2021) já oferecerem amparo jurídico para a temática, o que se observa na prática é a falta de amparo a essa população. Este trabalho tem por objetivo compreender de que maneira a promulgação das legislações supracitadas impactou no combate ao superendividamento no Brasil, tendo em vista que, apesar de terem se passado três anos desde a vigência da Lei de Superendividamento, o cenário atual não se revela muito promissor no tocante ao número de cidadãos superendividados no país. Como conclusão, nota-se a necessidade de um tratamento multidisciplinar, mediante a reestruturação do Poder Judiciário brasileiro, reforçando a atuação das defensorias públicas e dos Procons, bem como a criação de plataformas digitais para incrementar planos de negociação de dívidas, de modo a garantir a dignidade da pessoa idosa nas relações consumeristas.

**Palavras clave:** Gestão Pública – Superendividamento – População idosa – Brasil – Vulnerabilidade.

<sup>45</sup> Universidade Federal do Espírito Santo. margareth.zaganelli@ufes.br.

<sup>46</sup> Universidade Federal do Espírito Santo. sofia.s.pereira@edu.ufes.br.

# El impacto del clima en la longevidad en España: una perspectiva geoespacial

**Priscila Espinosa<sup>47</sup>; Jose M. Pavía<sup>48</sup>; Josep Lledó<sup>49</sup>.**

**Resumen:** En España, la diversidad climática y geográfica juega un papel fundamental en la economía y el bienestar de su población, influyendo en aspectos como la productividad, la estructura sectorial o los hábitos alimenticios. Las distintas regiones del país, desde las costas mediterráneas hasta las montañas del norte, presentan variaciones climáticas significativas que impactan en la calidad de vida y en la actividad económica de sus habitantes. El clima cálido y soleado de las zonas costeras y mediterráneas de España se ha relacionado con una mayor actividad turística y agrícola. La abundante luz solar y las temperaturas suaves favorecen el cultivo de productos agrícolas de alto valor y promueven un flujo constante de turistas, lo que contribuye significativamente a la economía local y nacional. En contraste, las regiones del interior y las zonas montañosas, donde las temperaturas pueden ser más extremas y las precipitaciones más frecuentes, muestran efectos variados en la actividad económica. Las condiciones climáticas adversas pueden afectar negativamente la producción agrícola y las infraestructuras, reduciendo la productividad por hectárea o incrementando los costos de mantenimiento.

La variabilidad climática en España, por tanto, afecta a la actividad económica y al bienestar material de su población, pero también afecta a las costumbres y a la dieta de las personas. Aspectos ambos que impactan en la esperanza de vida, las probabilidades de supervivencia y fallecimiento a cada edad y a la longevidad de las personas. Comprender y cuantificar, desde una perspectiva geoespacial, cómo afectan estos componentes a la longevidad de las personas es el objetivo de esta comunicación.

**Palabras Clave:** longevidad, clima, mortalidad, salud, esperanza de vida.

<sup>47</sup> Universitat de València. priscila.espinosa@uv.es.

<sup>48</sup> Universitat de València. pavía@uv.es.

<sup>49</sup> Universitat de València. josep.lledo@uv.es.

# Collaborative governance y cuidados de larga duración. El caso de los servicios residenciales para personas dependientes en la región de Toscana (Italia)

**Davide Vicari<sup>50</sup>; Milena Vainieri<sup>51</sup>.**

## Resumen:

Los problemas de salud pública, como la dependencia de las personas mayores, son globales, interdependientes, complejos y a veces impredecibles. Se definen como contrapuestos en relación con su resolución (Rittel & Webber 1973; Kreuter 2004; Head & Alford 2015), y pueden afrontarse mediante enfoques de collaborative governance (Reilly 1998; Ansell & Gash 2008; Emerson 2012; Cepiku et al. 2022). De hecho, los servicios sociosanitarios se caracterizan por un alto nivel de fragmentación institucional, debido al modelo organizativo y a la participación de diversos actores públicos y privados, con y sin ánimo de lucro.

Este artículo estudia los servicios sociosanitarios para personas mayores dependientes, centrándose en los servicios residenciales, a través del caso de la Región de Toscana en la planificación a largo plazo de las camas de los centros residenciales.

El estudio utilizó un enfoque de Action Research (Somekh 1995, Bryman 2011) para identificar los elementos críticos, los intereses de las partes interesadas y la información útil para encontrar un terreno de diálogo sobre los servicios residenciales para personas mayores. La investigación duró 12 meses y contó con la participación del sector público, las residencias de ancianos, las asociaciones que representan a las personas mayores, los sindicatos de jubilados y los grupos de investigación en diversas reuniones para comprender las necesidades territoriales de camas en residencias de ancianos. En concreto, el grupo de investigación actuó como facilitador en la identificación de pruebas para informar el debate y en el establecimiento de criterios para la construcción de un modelo compartido de planificación sociosanitaria que sirviera de apoyo al meta-governor.

El meta-governor, que desempeña una función de coordinación en la Región de Toscana, llevó a cabo un proceso participativo en el que intervinieron diversas partes interesadas para resolver un problema ampliamente discutido en la opinión pública: la falta de camas en las residencias para personas mayores dependientes.

Del debate surgieron posturas enfrentadas. En particular, los grupos privados propusieron la construcción de nuevas residencias, lo que, por un lado, permite satisfacer las necesidades de los ancianos, pero, por otro, corre el riesgo de que la prestación de servicios deba ser financiada por el público mediante tasas insostenibles.

Los resultados producidos por el grupo de investigación apoyaron el debate para orientar a los responsables de la toma de decisiones sobre las prioridades de inversión en la combinación de servicios presentes en los territorios y para reducir las diferencias entre la oferta y la demanda en la región.

El estudio presenta conclusiones relacionadas con el análisis de la collaborative governance en la planificación de servicios sociosanitarios, centrándose en la función del meta-governor. En particular, el trabajo destaca la importancia de un enfoque integrado para resolver problemas complejos, que implique tanto a los agentes públicos como a los privados en los procesos de colaboración. El análisis de las necesidades territoriales de camas y de las tarifas de asistencia sanitaria y social para los próximos 20 años proporcionó un punto de partida para la planificación de los servicios destinados a las personas mayores dependientes.

Sin embargo, quedan abiertas muchas preguntas, como la sostenibilidad financiera de la atención residencial a personas dependientes, especialmente en relación con el aumento previsto del número de ancianos dependientes en los próximos años (Fosti 2022), y el potencial de los servicios alternativos.

**Palabras Clave:** cuidados de larga duración; mayores dependientes; ancianos; collaborative governance; wicked problems.

<sup>50</sup> Scuola Superiore Sant'Anna (Pisa). [davide.vicari@santannapisa.it](mailto:davide.vicari@santannapisa.it).

<sup>51</sup> Scuola Superiore Sant'Anna (Pisa). [milena.vainieri@santannapisa.it](mailto:milena.vainieri@santannapisa.it).

# A ascensão da judicialização do home care: envelhecimento populacional e os desafios econômicos do SUS

**Ednaldo Rufino Filho<sup>52</sup>; Sergio Simoni Junior<sup>53</sup>; Poala Vettorato<sup>54</sup>; Adriana Lira Rufino Lucena<sup>55</sup>.**

**Resumen:** A Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 garante o direito de todos à saúde de forma universal e igualitária, mesmo assim existem barreiras significativas para sua plena efetivação. Essas barreiras, somadas à ampliação do acesso à justiça, são apontadas pela literatura como fatores que explicam o crescimento exponencial da judicialização da saúde no Brasil. Dados do Conselho Nacional de Justiça indicam que o Rio Grande do Sul (RS) é o ente subnacional com o maior número de ações judiciais relacionadas à saúde. Entre os temas judicializados, destaca-se a demanda por home care. Isso se deve, em parte, ao processo acentuado de transição demográfica pelo qual o Brasil passa, à ausência de uma política pública institucionalizada no Sistema Único de Saúde (SUS) e ao fato de o RS possuir o maior índice de envelhecimento do país, com uma razão de 115,05 idosos (60 anos ou mais) para cada 100 jovens (até 14 anos), conforme dados do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. Neste contexto, a pesquisa objetiva identificar o impacto financeiro das demandas judiciais referentes ao fornecimento de home care entre janeiro de 2021 e março de 2024. Quanto à metodologia, trata-se de um estudo quantitativo e exploratório. Verificou-se inicialmente que a administração pública do RS atende às demandas judiciais por home care por meio da contratação de empresas terceirizadas, selecionadas via compras públicas. Cada decisão judicial resulta em um contrato com duração de até 60 meses. Após esse período, por força da Lei nº 14.133/2021, caso o paciente não apresente mudança clínica que justifique o fim da prestação do serviço, um novo certame público deve ser realizado para selecionar novo prestador de serviço. No intervalo temporal analisado, o RS efetuou 420 contratações governamentais, com um gasto total de R\$ 42.584.933,65, o que corresponde a um valor médio de R\$ 101.392,69 por contrato e per capita de R\$ 1,20. Embora o volume de recursos ainda não seja expressivo em comparação com os gastos atuais relacionados à judicialização de medicamentos no RS, o processo de transição demográfica aponta para o risco dessa despesa se tornar um dos principais itens do orçamento público na saúde. Isso se deve à natureza contínua e permanente do fornecimento de serviços de home care, que se mantém até que haja uma evolução no quadro clínico ou o óbito do paciente. Diante disso, a ausência de políticas públicas de home care, aliada à acelerada transição demográfica, intensifica a judicialização da saúde no Brasil. Assim, a falta de estratégias em resposta ao fenômeno pode gerar futuros impactos significativos no orçamento dos entes federativos.

**Palavras Chave:** Judicialização. Envelhecimento Populacional. Home Care. Compras Públicas.

<sup>52</sup> Universidade Federal do Rio Grande do Sul. ednaldorufino@hotmail.com.

<sup>53</sup> Universidade de São Paulo. sergiojr\_ssj@yhao.com.br.

<sup>54</sup> Universidade Federal do Rio Grande do Norte. vettorato.p24@gmail.com.

<sup>55</sup> Faculdade de Enfermagem Nova Esperança. adriana.lira.rufino@hotmail.com.

# Análisis Sociodemográfico de la Generación Baby Boom de la Comunitat Valenciana

**Juan Antonio Romero Crespo<sup>56</sup>; Elvira Mondragón García<sup>57</sup>.**

**Resumen:** El presente estudio analiza las características sociodemográficas de la generación baby boom (1957-1977) en la Comunitat Valenciana, comparándolas con generaciones anteriores y posteriores. Utilizando datos del Padrón Continuo y la Encuesta de Condiciones de Vida del INE de 2022, se examina, la estructura poblacional, el nivel educativo, la relación con la actividad productiva y la cuantía de la pensión de jubilación. Esta generación constituye el segmento más grande de la población, representando el 39,4% del total de la población española residente en la Comunitat Valenciana. El nivel de estudios de estas generaciones ha experimentado un aumento significativo en la educación secundaria y universitaria, llegando a alcanzar un 36% en formación universitaria. Asimismo, se ha beneficiado de una creciente participación femenina en el mercado laboral, aunque persisten desigualdades de género. En términos de renta, existen diferencias significativas entre las generaciones más antiguas comparadas con las generaciones más jóvenes, como consecuencia de la terciarización de la economía y la precariedad laboral experimentada tras la crisis del año 2008. En cuanto a las pensiones, las generaciones anteriores a 1957 tienen una renta anual de 15.868 euros, mientras que la generación baby boom, en edad de jubilación, percibe en promedio 20.545 euros. La generación baby boom enfrenta retos relacionados con la sostenibilidad del sistema de pensiones y la necesidad de una adecuada planificación sociosanitaria debido a la creciente longevidad. Estos resultados subrayan la importancia de adaptar las políticas públicas para abordar la compleja realidad demográfica actual y asegurar el bienestar de la población envejecida. Finalmente, en el estudio se destaca la diversidad en la composición demográfica entre la población española y extranjera, así como las diferencias entre la pensión de jubilación entre la Comunitat Valenciana y el resto de España.

**Palabras Clave:** Generación baby boom, Comunitat Valenciana, estructura poblacional, pensiones de jubilación.

<sup>56</sup> Universitat de València, Facultat de Ciències Socials. [juan.a.romero@uv.es](mailto:juan.a.romero@uv.es).

<sup>57</sup> Universitat de València, Facultat de Ciències Socials. [elvira.mondragon@uv.es](mailto:elvira.mondragon@uv.es).

# El reto de la longevidad: una proyección geoespacial de la población española hasta 2050

**Celia Sifre Armengol<sup>58</sup>; Jose M. Pavía<sup>59</sup>; Josep Lledó<sup>60</sup>.**

**Resumen:** Las proyecciones demográficas proveen estimaciones sobre el tamaño y la estructura futura de una población, que están basadas en ciertos supuestos sobre la evolución de la fecundidad, la mortalidad y los flujos migratorios. Comprender la composición de la población, tanto en el presente como en el futuro, es fundamental para la correcta planificación de políticas públicas y agiliza la respuesta ante riesgos sociales, como, por ejemplo, el reto de la longevidad. España es uno de los países de la Unión Europea con una mayor esperanza de vida, y aunque esta noticia es en sí positiva, ya que la esperanza de vida está correlacionada con la calidad de vida del país, también supone un desafío, pues puede convertirse en un hándicap futuro. Es preciso estar preparados y tomar las decisiones correctas respecto a qué recursos y dónde son necesarios para poder hacer frente a las necesidades presentes y futuras de la población. La correcta toma de decisiones está altamente ligada a la calidad de los datos disponibles. Con el avance de la estadística y la llamada revolución del “big data” es posible realizar estudios con mayores niveles de fiabilidad. En este trabajo analizamos alrededor de 2 mil millones de datos individuales con el objetivo principal de dar respuesta a una de las cuestiones básicas que demanda una correcta proyección poblacional: la estimación de las probabilidades de fallecimiento y supervivencia a cada edad. Esta investigación se centra en generar estimaciones de tablas de mortalidad desde el año 2020 hasta el año 2050 para la población española, utilizando datos a nivel de sección censal correspondientes al período 2010-2019. Generamos tablas de mortalidad por sexo, año y factor de riesgo. Los factores de riesgo considerados son: la renta, el tamaño de la población y el clima. Las tablas de mortalidad son obtenidas tras calcular, a partir de los datos individuales, los tiempos de exposición al riesgo para cada grupo y posteriormente estimar las probabilidades de fallecimiento. La predicción de las tablas de mortalidad se realizará a través de los modelos Lee and Carter, Age-period-cohort (APC) y Plat model. Todos los modelos seleccionados forman parte de lo que conocemos como modelos generalizados de edad-periodo-cohorte, o como por su notación en inglés, generalized age-period-cohort (GAPC).

**Palabras Clave:** proyecciones demográficas; modelos de longevidad; tablas de mortalidad.

<sup>58</sup> Universitat de València. celia.sifre@uv.es.

<sup>59</sup> Universitat de València. pavía@uv.es.

<sup>60</sup> Universitat de València. josep.lledo@uv.es.

# El sector de los cuidados en la economía social asturiana: retos y oportunidades

**Rosa Santero Sánchez<sup>61</sup>; M<sup>a</sup> Isabel Martínez Martín<sup>62</sup> ; Pablo Soria Lavara<sup>63</sup>.**

**Resumen:** La organización social de los cuidados aparece como una cuestión crucial a nivel internacional (OCDE, 2020), al coincidir en el tiempo, por un lado, un aumento de la demanda de servicios, debido principalmente al envejecimiento de la población y a una mayor longevidad, y por otro, una disminución de las prestaciones sociales (Rodríguez Cabrero, 2011, Daly y Lewis, 2000). Esto ha supuesto que el volumen y nivel de dependencia de cuidados de larga duración de la ciudadanía europea supere la capacidad del estado del bienestar de los países que permitían, hasta hace pocas décadas, atender estas necesidades lo que ha generado una crisis de los cuidados. En este marco, el objetivo de esta investigación es profundizar, analizar y detallar cuál es la posición que ocupan en la actualidad las empresas y entidades de la Economía Social que prestan servicios vinculados a la economía de los cuidados en el Principado de Asturias, un sector en crecimiento con oportunidades de empleo y de emprendimiento.

Este trabajo analiza la participación de las empresas de Economía Social en el sector de los cuidados asturiano, utilizando una metodología mixta, cuantitativa, en cuanto al número de empresas y el empleo que moviliza en las diferentes áreas del Principado de Asturias, y cualitativa, a través de entrevistas en profundidad y grupos de discusión, con organizaciones representantes de la oferta y demanda de cuidados y personas expertas en servicios sociales e innovación social.

Los principales resultados muestran que las condiciones de la contratación pública favorecen la adjudicación de servicios a grandes empresas, y las empresas y entidades de la Economía Social quedan relegadas al ámbito rural especialmente. La alta presencia de obstáculos en el desarrollo de su trabajo lastra la rentabilidad económica de las iniciativas empresariales, determina su infradotación de recursos humanos y afecta a las condiciones de trabajo, especialmente de las trabajadoras sociales, que suplen las carencias señaladas a través de su tiempo y su esfuerzo personal. Las carencias organizativas y de recursos tienen una incidencia negativa en las condiciones de trabajo.

Sin embargo, se pone de manifiesto que la economía social no sólo es decisiva en el nuevo modelo comunitario de cuidados, sino que, además, puede ser una vía para el emprendimiento y el empleo femenino a nivel local.

**Palabras Clave:** longevidad, envejecimiento, cuidados de larga duración, economía social, modelo de cuidados comunitario.

<sup>61</sup> Universidad Rey Juan Carlos. rosa.santero@urjc.es.

<sup>62</sup> Abay Analistas Económicos. mmartinez@abayanalistas.net.

<sup>63</sup> Abay Analistas Económicos. psoria@abayanalistas.net.

# La economía plateada en México: Oportunidades y Desafíos en el contexto del envejecimiento poblacional

**Gloria L. Mancha Torres<sup>64</sup>; Selene Céspedes del Fierro<sup>65</sup>; Monserrat Arango Morales<sup>66</sup>.**

**Resumen:** Uno de los grandes retos para las sociedades actuales es el envejecimiento poblacional. Según datos de la OMS (2022), para el año 2050 la pirámide poblacional se invertirá, habrá una mayor cantidad de adultos mayores que de niños y jóvenes. Este fenómeno, que se presenta en diferente etapa en cada país, se debe a varios factores, entre ellos el aumento en la esperanza de vida, los avances en la medicina, la caída en las tasas de fecundidad y natalidad. Para darnos una idea, en México, el promedio de vida de las personas en 1930 era de 34 años y para 2022, la esperanza de vida promedio es de 75.5 años (INEGI, 2022). En países como Japón la esperanza de vida en 2021 era de 84.5 años (OMS, 2024). En México, en 2022, el 14% de la población era mayor de 60 años, y para 2050 se espera que esta proporción sea del 22.5% (CONAPO, 2022).

Este incremento en la población de adultos mayores conlleva desafíos importantes en las esferas social y económica como, por ejemplo, en la salud, la vivienda, el mercado laboral, el ingreso y las pensiones, la banca, la educación, las telecomunicaciones, el ocio, los servicios de asistencia a la dependencia, entre otras. Sin embargo, también presenta una serie de oportunidades, dando lugar a un nuevo concepto: silver economy. Según la definición de la Unión Europea, la silver economy se refiere al conjunto de oportunidades relacionadas con las necesidades específicas del mercado de los adultos mayores y que comprende todos los bienes y servicios que las personas consumen por el hecho de pertenecer a este segmento poblacional (European Union, 2018).

Así, la silver economy o economía plateada se relaciona con el potencial consumo de los adultos mayores y puede ser vista como un factor positivo para la actividad económica de un país o región. Por ejemplo, según datos presentados por Di Grillo (2021), 40% del consumo mundial lo realizan los mayores de 65 años y la silver economy representa el 25% del PIB europeo.

Este trabajo busca analizar cómo México puede aprovechar el fenómeno de envejecimiento poblacional para impulsar el crecimiento económico y mejorar la calidad de vida de los adultos mayores. Específicamente, se presentan las oportunidades y desafíos de la economía plateada en México, así como los sectores económicos que más podrían beneficiarse del fenómeno de envejecimiento poblacional.

Mediante una comprensión de las características socioeconómicas del grupo de adultos mayores en México, los resultados de este trabajo pueden contribuir al diseño de políticas públicas que mejoren el bienestar y la calidad de vida de los adultos mayores, así como al desarrollo de iniciativas privadas que aprovechen el potencial de este grupo poblacional en el mercado.

**Palabras Clave:** Economía plateada, adultos mayores, envejecimiento,

<sup>64</sup> Universidad Autónoma de Nuevo León. gloria.manchat@uanl.edu.mx.

<sup>65</sup> Universidad Autónoma de Nuevo León. selene.cespedesdl@uanl.edu.mx.

<sup>66</sup> Universidad Autónoma de Nuevo León. monserrat.arangomr@uanl.edu.mx.

# Envelhecimento, Ageísmo e Gestão da Idade nas Organizações: um estudo no estado de Pernambuco, Brasil

**Mayara Andresa Pires da Silva<sup>67</sup>.**

**Resumen:** O mundo está no centro de um processo único e irreversível de transição demográfica, cuja tendência de revolução da longevidade irá resultar no incremento da população mundial agregada e no aumento, significativo, da proporção das pessoas mais velhas. Tal fenômeno representa um desafio para os formuladores de políticas públicas e para o próprio mercado de trabalho nas organizações públicas e privadas. Dessa forma, este trabalho teve como objetivo entender como se manifesta o ageísmo em organizações públicas do estado de Pernambuco, no Brasil. Justificou-se pelo acelerado processo de envelhecimento populacional pelo qual passa o Brasil, que traz consequências a diversos cenários, incluindo-se o mercado de trabalho. Sabe-se que a pesquisa nacional sobre envelhecimento, gestão da diversidade etária e gestão da idade ainda é escassa e conceitualmente diversa; logo, este estudo é um dos primeiros a explorar uma abordagem de gestão da idade para o caso brasileiro. Embora nele se abarquem somente os vínculos de trabalho formais e da gestão pública, a sua relevância está em explorar essa temática ainda emergente nos estudos em Administração em um contexto que guarda especificidades e enriquece o debate. Para tanto, foi desenvolvida uma pesquisa de abordagem qualitativa de natureza descritivo-analítica que adotou como estratégia um estudo de múltiplos casos em organizações públicas do Estado de Pernambuco e coleta de dados de fontes secundárias – documentais e entrevistas semiestruturadas com trabalhadores envelhecidos e gestores públicos, a análise dos dados seu deu por meio das dimensões adaptadas do trabalho de Boehm, Schroder e Kunze, (2013). Os resultados encontrados possibilitaram refletir se as políticas e práticas de gestão da idade se associam à presença e intensidade do ageísmo nas organizações estudadas. Isto, porque as políticas e práticas de gestão de pessoas, que se aproximam da abordagem de gestão da idade, implicam uma discriminação em menor intensidade dos trabalhadores envelhecidos e na consideração de necessidades específicas desse grupo. Gomes e Pamplona (2015) ressaltaram a necessidade de iniciativas que possibilitem a manutenção da capacidade funcional durante o curso de vida, ou seja, mantendo independência e a garantia da qualidade de vida das pessoas mais velhas, bem como da possibilidade de continuarem atuando e desenvolvendo a sua carreira. Assim, no contexto estudado, denota-se que as escassas políticas e práticas de gestão da idade, geram um ambiente carente de incentivos, valorização e respeito às necessidades dos trabalhadores mais velhos.

**Palavras Chave:** Ageísmo; Gestão da Idade; Organizações públicas brasileiras

<sup>67</sup> Universidade de Pernambuco (UPE). mayara.pires@ufpe.br.

## **GT3: SALUD, MEDIO AMBIENTE Y PERSONAS MAYORES**

### **Coordinadores:**

**Néstor Vercher Savall**  
Profesor de la Universitat de València

**Silvia M. M. Costa**  
Investigadora de Grupo de Investigación Espaços Deliberativos e  
Governança Pública (GEGOP)

**Daniella Audivet**  
Investigadora de IUDESCOOP UV

# La Edad de Hacerse Sabio/a: Interpretación del Envejecimiento desde la Perspectiva de las Comunidades Indígenas

**Johana Ciro Calderón<sup>68</sup> ; Mercedes Aznar Jiménez<sup>69</sup> ; Nuria Blaya Estrada<sup>70</sup>.**

**Resumen:** La cosmovisión indígena plantea la vejez como símbolo de sabiduría y conservación de la identidad de una comunidad, más que como incapacidad o deterioro físico. Al trascender esta premisa a otros colectivos o sociedades se busca confirmar el rol protagónico del conocimiento en las personas mayores. Desde el grupo de investigación en Innovación Social y Negocios Inclusivos (INSONI) de Florida Universitaria, se ha asumido el análisis de esta temática y el objetivo de este artículo es evidenciar cómo otras referencias de envejecimiento, como es la indígena, aportan un alto valor a la sociedad al crear referentes de empoderamiento de la vejez. Basándose en esta premisa, el grupo ha llevado a cabo actividades de innovación social en las residencias de mayores de la red SAVIA. Este trabajo, basándose en la filosofía del grupo de investigación, se inspira en la perspectiva del adulto mayor que poseen gran parte de las comunidades indígenas en Colombia. En esta línea, se está trabajando en la Magna, la Universidad Senior de Florida Universitaria.

A través de las cuatro categorías descriptivas del trayecto de vida en estas comunidades, sabiduría, identidad, tradición oral y arraigo al territorio, se pueden crear metodologías participativas replicables en otras comunidades y entornos, fomentando así un envejecimiento activo y significativo. Entre las actividades realizadas desde INSONI, está la implementación de cuatro pilotos de innovación social, denominados World Café, Compañeros de Acogida, Empresarios de Referencia, charlas y tertulias dialógicas. Con ellos se busca una vejez activa desde la lógica de la edad de hacerse sabios y sabias, gracias a las metodologías participativas que promueven el intercambio de ideas y la co-creación entre diferentes generaciones y actores sociales. Este enfoque permitió reunir perspectivas diversas y ha demostrado la viabilidad de crear soluciones innovadoras para mejorar la calidad de vida en estas residencias. Tras el análisis de las cuatro experiencias piloto desarrolladas en las residencias SAVIA, se han obtenido los siguientes resultados:

- Un protocolo de acogida de residentes para residentes (Compañeros de Acogida). Hojas de ruta para tres residencias SAVIA con propuestas de mejora para la calidad de vida de los residentes.
- Acciones formativas en el aula de intercambio generacional, tanto con alumnado de Grado como de Primaria.

A partir del conocimiento de esta metodología, se ha incorporado en el plan formativo de La Magna un nuevo módulo sobre la edad de hacerse sabias y sabios.

En conclusión, encomendar esta tarea principal a las personas ancianas sabias, mayores y mayores como se les denomina en los pueblos indígenas, ha permitido constatar que estas personas reconocen su nuevo rol para mantener sus usos y costumbres, buscando que prevalezcan en el tiempo a pesar del paso de los años y la mezcla con otras culturas. Se ha confirmado que dicha conservación y transmisión de conocimiento se consigue a través de la tradición oral, de una generación a otra, definida como un conjunto de producciones en las que, a modo de espejo, un grupo, una comunidad, un pueblo se reconoce y ve reflejado.

**Palabras Clave:** Sabios, Cosmovisión indígena, Tradición oral, Sabiduría ancestral, Identidad comunitaria.

<sup>68</sup> Investigadora Principal Grupo de investigación INSONI - Florida Universitaria. jciro@florida-uni.es.

<sup>69</sup> Grupo de investigación INSONI - Florida Universitaria. maznar@florida-uni.es.

<sup>70</sup> Grupo de investigación INSONI - Florida Universitaria. nblaya@florida-uni.es.

# Correlación entre variables sociodemográficas y apoyo social en el adulto mayor de centros de vida (Colombia).

**Yolima Manrique-Anaya<sup>71</sup>; Jose Vicente Pérez Cosín<sup>72</sup>; Enrique Sigalat Signes<sup>73</sup>.**

**Resumen:** América Latina y el Caribe se encuentra en antesala de un cambio en su historia, el envejecimiento acelerado ocurrirá entre 2015 a 2030, por tanto, el aporte que hacen los adultos mayores a la sociedad, ya sea en el seno de sus familias, en la comunidad local o en la sociedad en general dependerán en gran medida de la salud, pues a edades mayores, se presenta disminución de la capacidad física y mental.

La OMS describe el pilar participación como el derecho a mantener el vínculo con la sociedad sin importar su edad, sus contribuciones en programas y actividades remuneradas o no son capitales para su propio desarrollo psicoemocional. Además, las actividades sociales se asocian con el bienestar personal en los mayores debido a la aprobación de la integración y la pertenencia social.

El objetivo es determinar la correlación entre el pilar de participación desde el apoyo social y las variables sociodemográficas de los adultos mayores que asisten a los centros de vida en Cartagena-Colombia.

Metodológicamente se trata de un estudio analítico de corte transversal, a una muestra de 417 adultos mayores que asisten a centros de vida y cumplieron los criterios de inclusión, muestreo aleatorio simple, se aplicó estadística descriptiva porcentajes y frecuencias y Chi cuadrado para comparar. Se mantuvo el componente ético resolución 8430 en Colombia y los principios de Helsinki y Núremberg.

El análisis de los datos empíricos señalan que predominó el sexo femenino 61,72% (258), en edad de 73 años, viudas y 30,86%, dependen de sus familias, 38,76%, con nivel educativo primaria, 54,78% (229), hipertensas 94,26% (394). Usan implementos auditivos 7,18% (30) y visuales 36,36% (152), apoyo social se correlaciona de manera significativa con edad  $P < 0,036$ , recursos económicos  $P < 0,045$  y actividad productiva  $P < 0,004$ .

A modo de conclusión, el envejecimiento trae consigo una carga importante de enfermedad crónica, se incrementa la necesidad de asistencia de estas personas en el largo plazo porque se pierde la movilidad que conlleva al cambio de su rol en la sociedad. Sin embargo, con la incorporación a actividades preventivas en base a la estrategia del programa de envejecimiento activo se puede mejorar la política pública de atención socio sanitaria, el bienestar personal de los adultos mayores y el bienestar social del entorno social.

**Palabras claves:** participación social, adulto mayor; envejecimiento activo; apoyo social, (DeCS)

<sup>71</sup> Doctoranda en Desarrollo Local y Cooperación Internacional de la Universitat de València, y docente Universidad de Cartagena-Colombia. yomana@alumni.uv.es.

<sup>72</sup> Doctor en Sociología y profesor titular Universitat de València. jose.v.perez@uv.es.

<sup>73</sup> Doctor en Sociología y profesor titular de la Universitat de València. enrique.sigalat@uv.es.

# Perfilador para la valoración holística de la fragilidad y adecuación de innovaciones tecnológicas

**Rakel Poveda-Puente<sup>74</sup>; Helios De Rosario<sup>75</sup>; José David Garrido Jaén<sup>76</sup>; Salvador Pitarch Corresa<sup>77</sup>; Ricard Barberà-Guillem<sup>78</sup>.**

**Resumen:** Los entornos inaccesibles y la baja competencia digital, en una sociedad tecnológica, agudizan la fragilidad, entendida como el riesgo multidimensional de declive causado por factores biopsicosociales, como la disminución de la capacidad física, la soledad, el aislamiento social, la demencia y la depresión.

Es básico identificar estos factores para poder aplicar medidas correctivas y diseñar tecnologías innovadoras que faciliten un envejecimiento saludable.

Durante el año 2023, dentro del proyecto IMPULS (ref. IMAMCA/2023/7, financiado por la Línea Nominativa S8021000 distribuida a favor de los centros tecnológicos de la Comunitat Valenciana, aprobada por la Ley de Presupuestos de la Generalitat para 2023) se diseñó un perfilador compuesto por 79 preguntas, que calcula seis riesgos asociados a la fragilidad: caídas, fragilidad física, soledad, aislamiento, demencia y depresión. Estos riesgos se calculan en base a los modelos desarrollados en el proyecto europeo My-AHA (<https://doi.org/10.3030/689592>), en el que participó IBV como socio. Adicionalmente, el perfilador permite conocer el nivel básico de accesibilidad en el hogar y las competencias digitales.

El estudio de campo realizado en cuatro municipios de la Comunitat Valenciana permitió poner en práctica el perfilador. En total participaron 735 personas, el 72.5% mujeres. En la modalidad online participaron 370 personas, 365 presencialmente. Respecto a la edad, el grupo más numeroso entre los mayores de 65 años fue el de 70 a 74 años, con un 14.4% de los participantes. Entre los menores de 65 años el más joven, de 45 a 49 años, contó con mayor presencia, con un 18% de los participantes. Los participantes online presentaron una media de edad de 54.2 años, que aumentaba a 72,4 años entre los que participaron presencialmente.

Los principales resultados ( $p$ -value=0.00) indican que:

Un 21,5% de los participantes presentaba algún riesgo de fragilidad. Existe una relación significativa entre el riesgo y la edad, que se incrementa a partir de los 70 años. Entre los participantes en el estudio, se observó un mayor porcentaje con riesgo de soledad en los grupos etarios de 60 a 70 años, con un 10% de ellos enfrentando un riesgo de soledad moderado.

El 60% de los participantes presentaban dificultades medias o altas con la tecnología. El riesgo de exclusión digital aumenta significativamente con la edad. Sin embargo, destaca un alto porcentaje de personas de 45 a 49 años que presentaba algún tipo de dificultad. El 28% de los participantes presentaban riesgos debido a barreras arquitectónicas en el hogar, siendo graves o moderados en el 12.6% de estos.

El perfilador ha permitido disponer de información relevante para el desarrollo de una metodología que facilite la generación de criterios de diseño y asignación de productos y servicios, para un envejecimiento activo y saludable de la población mayor de la Comunitat Valenciana. Esta metodología se está elaborando dentro del proyecto Mayores (IMDEEA/2024/10), que ha solicitado contar con el apoyo de la Conselleria d'Innovació, Indústria, Comerç i Turisme de la Generalitat Valenciana, a través del IVACE, con la financiación por la Unión Europea, a través del Programa FEDER Comunitat Valenciana 2021- 2027.

**Palabras Clave:** Fragilidad, personas mayores, innovaciones tecnológicas, perfilador, diseños inclusivos.

<sup>74</sup> Instituto Biomecánica de Valencia. [rakel.poveda@ibv.org](mailto:rakel.poveda@ibv.org).

<sup>75</sup> Instituto Biomecánica de Valencia. [helios.derosario@ibv.org](mailto:helios.derosario@ibv.org).

<sup>76</sup> Instituto Biomecánica de Valencia. [david.garrido@ibv.org](mailto:david.garrido@ibv.org).

<sup>77</sup> Instituto Biomecánica de Valencia. [salvador.pitarch@ibv.org](mailto:salvador.pitarch@ibv.org).

<sup>78</sup> Instituto Biomecánica de Valencia. [ricard.barbera@ibv.org](mailto:ricard.barbera@ibv.org).

# Innovaciones tecnológicas para la mejorar la disponibilidad y acceso de servicios sociosanitarios para personas mayores

**Rakel Poveda-Puente<sup>79</sup>; Beatriz Muñoz-García<sup>80</sup>; José David Garrido Jaén<sup>81</sup>; Cristina Herrera-Ligero<sup>82</sup>; Alberto Ferreras Remesal<sup>83</sup>.**

**Resumen:** La disponibilidad y facilidad de acceso a los servicios sociosanitarios es de crucial importancia para garantizar la igualdad de oportunidades entre la ciudadanía, con independencia de su condición o su lugar de residencia. Este hecho es de especial importancia en los entornos rurales, actualmente en riesgo de despoblación, y donde las infraestructuras y falta de recursos agudizan esta desigualdad. Además, por lo general, estas áreas se encuentran habitadas mayoritariamente por población mayor, con necesidades muy concretas y específicas que dificultan su permanencia en el hogar con buena salud.

El IBV, es un centro de referencia internacional en el sector de la innovación en personas mayores, destacando por su conocimiento del grupo etario, el diseño y selección de tecnologías especialmente adaptadas, la evaluación y seguimiento de la capacidad funcional en contextos domiciliarios, así como los factores relacionados con su usabilidad, aceptabilidad y adherencia; factores todos ellos clave para el éxito de cualquier innovación.

Entre los últimos proyectos desarrollados por el IBV y que han incluido acciones innovadoras que facilitan la permanencia en el hogar en zonas rurales, destaca el proyecto IMPULS (<https://impuls.ibv.org/es/proyecto>), y dentro del mismo, el piloto ¿qué servicios necesito en mi pueblo para envejecer de forma más saludable e independiente? Durante el desarrollo de este piloto, se realizaron 11 acciones, con 39 personas mayores, centradas en mejorar los hábitos saludables, la inclusión tecnológica, las relaciones sociales y familiares, y la prevención de caídas con uso de tecnologías innovadoras.

Y como segundo ejemplo, el proyecto de compra pública innovadora ROSIA (<https://rosia.pcp.eu/>), promovido por varias organizaciones y entidades del sector sociosanitario pertenecientes a cuatro regiones europeas (Suecia, Portugal, España e Irlanda). Su objetivo principal se centra en cómo la tecnología puede ayudar a mejorar la disponibilidad de los servicios sociosanitarios, convirtiendo el hogar de las personas en un centro de atención y cuidado.

El IBV, forma parte del consorcio liderado por el CERTH, que ha desarrollado la plataforma RAISE, <https://raise.iti.gr/raise-consortium/>, la cual propone un cambio de paradigma en la forma en la que se prestan los servicios sociosanitarios en zonas remotas de difícil acceso y zonas rurales.

En particular, RAISE propone un conjunto innovador de herramientas para un itinerario integrado de la persona, basado en tele-rehabilitación y asistencia, cuyos pilares son:

- plataforma abierta que pretende conectar a los usuarios, familiares, cuidadores y profesionales sanitarios responsables de la supervisión clínica, la cual consta de un plan de cuidados compartido y personalizado, con un entorno multimedia de fácil uso y conexión continua.
- catálogo de aplicaciones, dispositivos, servicios y herramientas que capaciten y eduquen a los pacientes para la autogestión y seguimiento de su plan de cuidados, el cual se focaliza en distintos ámbitos, como el ejercicio físico gamificado, la nutrición, la logopedia, etc.
- capa de desarrolladores sobre la que se construya el catálogo abierto de servicios comunitarios certificados y de alta calidad.

**Palabras Clave:** Envejecimiento, tele-rehabilitación, tecnologías, autocuidado, sociosanitario.

<sup>79</sup> Instituto Biomecánica de Valencia. [rakel.poveda@ibv.org](mailto:rakel.poveda@ibv.org).

<sup>80</sup> Instituto Biomecánica de Valencia. [beatriz.munoz@ibv.org](mailto:beatriz.munoz@ibv.org).

<sup>81</sup> Instituto Biomecánica de Valencia. [david.garrido@ibv.org](mailto:david.garrido@ibv.org).

<sup>82</sup> Instituto Biomecánica de Valencia. [crisrina.herrera@ibv.org](mailto:crisrina.herrera@ibv.org).

<sup>83</sup> Instituto Biomecánica de Valencia. [alberto.ferreras@ibv.org](mailto:alberto.ferreras@ibv.org).

# Doença renal crônica na terceira idade: um processo silencioso de adoecimento vivenciado por diabéticos e hipertensos no interior do Estado do Rio Grande do Sul, Brasil

**Bruno Vinicius Rodrigues<sup>84</sup>; Jairo da Luz Oliveira<sup>85</sup>.**

**Resumen:** O presente estudo diz respeito ao processo de falência renal em idosos, diabéticos, hipertensos, no interior do Estado do Rio Grande do Sul, Brasil. Para isso, foram realizadas entrevistas semiestruturadas entre idosos com perda irreversível de suas funções renais, em programa regular de hemodiálise e gestores de saúde pública. A metodologia deste estudo foi qualitativa, a discussão foi baseada no método dialético-crítico mediante análise epistemológica da realidade proposta por Marx, já a análise e interpretação dos dados foram embasadas pela análise do discurso proposto por Gagneten. Desse modo, verificamos as implicações do mundo do trabalho na vida cotidiana dos entrevistados e como as doenças crônicas emergiram e se mantiveram gerando processo de injúria renal ao longo da trajetória de vida destas pessoas. Destacamos que neste estudo o processo de adoecimento não foi percebido durante o processo de vida dos idosos entrevistados, revelando assim um caráter estritamente gradativo, silencioso e destrutivo. Quanto as políticas públicas de saúde, foi possível verificar que a ausência de um sistema público, universal, ante a criação do Sistema Único de Saúde em 1990, assim como a ausência de políticas públicas voltadas à prevenção e a promoção de saúde foram determinantes para o processo de adoecimento dos entrevistados. Além disso, foi evidenciado que as doenças crônicas como Diabetes Mellitus e Hipertensão Arterial Sistêmica também foram negligenciadas ao longo da trajetória de vida dos sujeitos analisados, seja pela rotina de vida totalmente voltada ao mundo do trabalho, não observando os cuidados inerentes a estas condições de saúde, seja pela insuficiente cobertura de acesso à saúde. Nesse sentido, conseguimos verificar a relevância das ações de Atenção Primária para estes pacientes, uma vez que portadores de Diabetes Mellitus e Hipertensão Arterial Sistêmica necessitam incondicionalmente do suporte proveniente das políticas públicas de promoção, prevenção e autocuidado para manutenção e controle de suas respectivas situações de saúde. Não obstante, também identificamos a baixa cobertura de atenção primária à saúde no município palco deste estudo e a dificuldade de referenciamento à atenção especializada como fatores catalisadores no processo de falência renal. Assim, com a desassistência da atenção primária frente estes trabalhadores, doenças incapacitantes como a Doença Renal Crônica acabam emergindo silenciosamente durante o processo de envelhecimento, culminando na perda da função renal e a necessidade de tratamento por hemodiálise para manutenção da vida.

**Palavras Chave:** Doença Renal Crônica; idosos; envelhecimento; Gestão Pública de Saúde

<sup>84</sup> Universidade Federal de Santa Maria (UFSM). brunovinius\_sm@hotmail.com.

<sup>85</sup> Universidade Federal de Santa Maria (UFSM). jairo.oliveira@ufsm.br.

# Análisis de la capacidad funcional y la actividad física en mujeres adultas mayores según tipo de convivencia: estudio observacional

**Rocio Cogollos de la Peña<sup>86</sup>; Anna Arnal Gómez<sup>87</sup>; Laura Fuentes Aparicio<sup>88</sup>; Gemma Victoria Espí López<sup>89</sup>.**

## Resumen:

Según datos de la Organización Mundial de la Salud el porcentaje mundial de población mayor de 60 años en 2050 será de 22%. En España, el 40,9% de los hogares de una sola persona corresponden a personas de 65 o más años que viven solas y, de ellas, un 72,5% están formados por mujeres. En el proceso de envejecimiento en las mujeres se reduce la producción de estrógenos, lo que afecta a la densidad ósea, la masa y fuerza muscular y a la distribución de la grasa, y todo ello, a su vez, afecta a la capacidad funcional, dificulta la actividad física y aumenta el riesgo de sufrir mayor dolor musculoesquelético crónico. Además de estos factores fisiológicos, los factores psicosociales, como el tipo de convivencia, pueden influir en el envejecimiento saludable de las mujeres.

El objetivo de este estudio es analizar el dolor musculoesquelético, la capacidad funcional, y el nivel de actividad física de mujeres adultas mayores que viven solas en comparación con las que viven acompañadas.

Metodológicamente se ha llevado a cabo un estudio descriptivo observacional con 163 mujeres que viven en comunidad, de entre 60 y 80 años. Un total de 86 mujeres conformaron el grupo que vivían solas (GSOL) y 77 vivían acompañadas (GACOM). Se analizaron las siguientes variables: edad, dolor musculoesquelético (en columna o extremidades), capacidad funcional mediante la distancia recorrida durante 6 minutos (Prueba de marcha de seis minutos, 6MWT siglas en inglés), el nivel de actividad física semanal siguiendo las recomendaciones de la OMS (actividad física leve o menos de 150 minutos, moderada entre 150 y 300 minutos, vigorosa o más de 300 minutos) y la motivación al ejercicio (Índice de Motivación para el Ejercicio). Para el análisis estadístico se realizó la prueba t de Student para comparar muestras independientes o Chi cuadrado según tipo de variable. El nivel de significación establecido fue  $p < 0,05$ .

Los resultados obtenidos mostraron diferencias significativas en cuanto a la edad siendo las mujeres que viven en soledad más mayores (GSOL=70,1±5,5; GACOM=68,6±4,5;  $p=0,049$ ). El GSOL mostró ligeramente mayor nivel de dolor tanto en columna (83,7% vs. 80,5%) como en extremidades (80,2% vs. 79,2%), pero sin diferencias estadísticamente significativas ( $p=0,594$ ;  $p=0,872$ , respectivamente). Las mujeres que viven solas mostraron menor capacidad funcional caminando menos distancia de forma estadísticamente significativa (GSOL=495,3±60; GACOM=519±71,6;  $p=0,023$ ). Las mujeres que viven solas mostraron una tendencia a realizar menos actividad de tipo moderada o vigorosa, con diferencias marginalmente significativas respecto a las que viven acompañadas (GSOL suma de leve y vigorosa: 62,8%; GACOM suma de leve y vigorosa: 75,4%;  $p=0,006$ ).

Como conclusión, las mujeres adultas mayores que viven solas tienen más edad, presentan ligeramente más dolor musculoesquelético, una disminución de su capacidad funcional y de su nivel de actividad física. Estos hallazgos amplían nuestro conocimiento sobre la asociación entre el tipo de convivencia y el estatus funcional de las mujeres adultas mayores.

Este estudio ha sido financiado por la Generalitat Valenciana (España), Conselleria de Educación, Universidades y Empleo (subvención nº CIGE/2023/56).

**Palabras Clave:** mujeres, adultas mayores, capacidad funcional, actividad física.

<sup>86</sup> Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Europea de Valencia.

rocioinmaculada.cogollos@universidadeuropea.es.

<sup>87</sup> Facultad de Fisioterapia. Universidad de Valencia. España. Fisioterapia en Movimiento, Grupo de Investigación Multiespecialidad (PTinMOTION), Departamento de Fisioterapia, Universidad de Valencia, Valencia (España). anna.arnal@uv.es.

<sup>88</sup> Facultad de Fisioterapia. Universidad de Valencia. España. Fisioterapia en Movimiento, Grupo de Investigación Multiespecialidad (PTinMOTION), Departamento de Fisioterapia, Universidad de Valencia, Valencia (España). laura.fuentes@uv.es.

<sup>89</sup> Facultad de Fisioterapia. Universidad de Valencia. Grupo de investigación Exercise Intervention for Health (EXINH), Departamento de Fisioterapia, Universidad de Valencia, Valencia (España). gemma.espi@uv.es.

# Longevidad y política de salud primaria (aps) en la Región de los Ríos, Chile

**Marcelo Belmar Berenguer<sup>90</sup> ; José V Pérez-Cosín<sup>91</sup> ; Javiera Inés Corbalán Pössel<sup>92</sup>.**

**Resumen:** A final del año 2022 la población mundial alcanzó los 8 mil millones. En 30 años bordaremos los 10 mil millones de habitantes planetarios. Aun cuando las cifras asoman abrumadoras, también tienen un significado positivo para la humanidad. Hoy contamos con más derechos y libertades, tenemos mejor salud y vivimos en promedio más tiempo que las generaciones precedentes, según se consigna en el informe Estado de la Población Mundial 2023 de la Organización Naciones Unidas (OMS).

América, en la década de los '60 tenía un Índice de Envejecimiento (IE) de 25.0, es decir 25 personas de más de 60 años por 100 personas menores de quince años. El año 2030 será de 100; el año 2100 será 246. Chile alcanzó el año 2023 el IE de 100. Para el año 2035, proyecta el INE que Los Ríos será una de las tres regiones, en donde estará más acentuado el envejecimiento poblacional del país, con un 22% de población mayor de 65 años.

La OMS, asume como desafío estratégico para la salud humana la longevidad de la población mundial. Entre otras acciones tomó el mandato de ONU para llevar adelante el informe Mundial Sobre el Edadismo causante de “daño a la salud y la dignidad de las personas, así como a la economía y la sociedad en general”. Asu vez, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), impulsó el Programa de Envejecimiento Saludable, uno de los objetivos de la Década del Envejecimiento Saludable (2021-2030), y derivado de ello creó el Observatorio de la Salud y el Envejecimiento de Las Américas.

En Chile, distintas dimensiones derivadas de la longevidad de la población, desafían las políticas públicas para anticiparse o atenuar los impactos de la nueva demografía del país. El desafío de reformar el sistema de pensiones aparece como el más relevante, tras ello, el sistema de salud, están entre las primeras prioridades de la sociedad.

El Ministerio de Salud (Minsal), mediante su Estrategia Nacional de Salud (ENS), ha dado atención progresivamente prioritaria al envejecimiento y la salud pública. Otro agente del sector social, el Servicio Nacional de Adultos Mayores (SENAMA) desarrolla la política programática de Personas Mayores (PM) y fomenta e impulsa proyectos de infraestructura para las PM. Además, tiene como tarea más relevante avanzar “en la tramitación del Proyecto de Ley Integral de las Personas Mayores y de un Envejecimiento Digno, Activo y Saludable”.

Aún con los avances de la última década, algunos estudios revelan una debilidad en la política pública como es la ausencia de evaluación de los programas en términos de resultados sanitarios. Así, esta comunicación se propone llevar a adelante dos revisiones en dicha región. Analizar la cobertura de actividades y programas sanitarios disponibles para las PM en la APS y proyectar la demanda de atención de PM teniendo en cuenta la evolución en la demográfica regional. A partir de los hallazgos y resultados obtenidos se propone sugerir recomendaciones al Servicio de Salud de la Región.

**Palabras Clave:** Longevidad / Atención primaria de salud / Personas Mayores / Política Pública Salud de las Personas Adultas Mayores.

<sup>90</sup> IIDL-U. de Valencia. marbelbe@alumni.uv.es.

<sup>91</sup> IIDL-U. de Valencia. jose.v.pérez@uv.es.

<sup>92</sup> Universidad Austral.

# O papel das políticas europeias de proteção social na conquista de uma longevidade saudável

**Sandrina Ribeiro<sup>93</sup>; Alexandra Lopes<sup>94</sup>; Eduardo Duque<sup>95</sup>; Carla Faria<sup>96</sup>.**

**Resumen:** A Europa e o mundo têm presenciado um aumento na longevidade das gerações. Embora esse avanço seja reconhecido e valorizado, surgem novos desafios, que dizem respeito, particularmente, ao aumento da longevidade saudável. A pesquisa focada nos fatores promotores de um envelhecimento saudável é vasta e complexa. As ciências familiares, são um claro exemplo, ao dedicarem, parte da investigação, ao estudo dos fatores individuais e relacionais que podem impactar o bem-estar e a qualidade de vida dos membros familiares, em diferentes etapas do ciclo vital.

O presente projeto foca a sua atenção numa díade particular (pais idosos e seus filhos de meia-idade) e nas implicações que os contextos políticos poderão ter quer nas dinâmicas, quer na saúde e qualidade de vida das gerações em análise. Pais idosos e filhos de meia idade mantêm, em pleno século XXI, relações próximas e interdependentes, muito devido, mas não limitado exclusivamente, à crescente longevidade e dependência dos pais mais velhos e à respetiva necessidade dos filhos prestarem assistência a estes últimos, particularmente, em sociedades familistas. A investigação, no campo das relações intergeracionais, confirma que as dinâmicas, que têm lugar nesta díade (p.e., cuidado informal), podem impactar o funcionamento dos indivíduos, nos seus mais variados contextos de vida, influenciando, conseqüentemente, quer a saúde, quer a qualidade de vida das gerações implicadas. As políticas de proteção social surgem, neste contexto, como um elemento central no entendimento quer das dinâmicas, que têm lugar nesta díade, quer do impacto que estas exercem nos mais variados contextos de vida, bem-estar e qualidade de vida das gerações.

Recorrendo à plataforma 'Mutual Information System on Social Protection' (MISSOC), selecionaram-se as políticas de proteção social, consideradas mais relevantes neste contexto, ou seja, que poderão exercer maior pressão na relação intergeracional em análise e justificar muitas das particularidades encontradas nos diferentes países europeus (dinâmicas, níveis de bem-estar e qualidade de vida das duas gerações). As políticas foram organizadas em quatro grandes temas: saúde/ doença; cuidados de longa duração; garantia de recursos mínimos; funções familiares. 14 países europeus foram contemplados e classificados nestes temas, quanto ao seu nível de generosidade e grau de familismo. Serão apresentados os dados desta análise, bem como tecida uma reflexão em torno das possíveis influências que estas políticas poderão exercer, nos contextos de vida, na saúde e na qualidade de vida das gerações. Dado que a Europa tem como objetivo alcançar uma vida longa e saudável, torna-se urgente discutir as políticas que promovam não apenas a longevidade das gerações, mas, particularmente, a longevidade com saúde.

Torna-se, assim, imperativo efetuar uma análise/ reflexão em torno das políticas de proteção social que exercerão maior pressão, na relação em análise, atribuindo-se destaque àquelas que poderão impactar mais positivamente as dinâmicas intergeracionais e conseqüentemente, favorecerão o bem-estar, saúde e qualidade de vida, de ambas as gerações, no decorrer do seu processo de envelhecimento. De realçar que, nesta reflexão, serão considerados os aspetos desenvolvimentais e geracionais, inerentes às duas populações em análise.

**Palavras Chave:** relações intergeracionais, políticas de proteção social, longevidade, qualidade de vida.

<sup>93</sup> Instituto de Ciências Biomédicas Abel Salazar, Universidade do Porto, Portugal e Centro de Investigação em Tecnologias e Serviços de Saúde (CINTESIS), Porto (Portugal). moura.sandrine@gmail.com.

<sup>94</sup> Departamento de Sociologia, Faculdade de Artes, Universidade do Porto (Portugal). aslopes@letras.up.pt.

<sup>95</sup> Faculdade de Filosofia e Ciências Sociais, Universidade Católica, Portugal e CECS-UMinho, (Portugal). eduardoduque@ucp.pt.

<sup>96</sup> Escola Superior de Educação, Instituto Politécnico de Viana do Castelo, Portugal e Centro de Investigação em Tecnologias e Serviços de Saúde (CINTESIS), Porto (Portugal). cfaria@ese.ipvvc.pt.

# Competencias laborales de las organizaciones de Servicios Sanitarios Rurales en Chile, estudio de casos 2018–2019, para la entrega de servicios sanitarios de calidad en las zonas rurales

**Miguel Espinosa Bravo<sup>97</sup>.**

**Resumen:** Al ser el objetivo general de esta investigación, “La determinación de las competencias laborales y unidades de competencias laborales de los perfiles ocupacionales críticos, de los Servicios Sanitarios Rurales seleccionados (SSR) (organizaciones de Agua Potable Rural) de la Región del General Bernardo O’Higgins, que permitieron una gestión eficaz y eficiente de estos, entre los años 2018–2019”. Se procedió a la construcción de los perfiles ocupacionales críticos de los SSR en estudio, siguiendo la metodología definida por ChileValora para estos fines, con un diseño de trabajo exploratorio–descriptivo de investigación.

Como resultado de lo anterior, se obtuvo una serie de perfiles ocupacionales, que describen y detallan los conocimientos, habilidades y aptitudes, aplicados en estos SSR que logran una gestión eficaz y eficiente. Buscando con esto, ser un aporte, a la solución definitiva de una de las múltiples problemáticas del sector; que es la carencia de un recurso humano profesional, primordialmente en ámbitos de gestión administrativa y operacional.

Lo anteriormente señalado, se debe considerar en la perspectiva de la idea, que al asegurar la entrega óptima de estos servicios, se propicia una vida saludable de la población longeva que habita estos territorios, evitando su exposición a enfermedades asociadas a la entrega de servicios sanitarios precarios, que podrían ser fatales en la etapa longeva de la vida humana, considerando que actualmente la esperanza de vida de la población chilena es de 81 años en promedio, pudiendo esta disminuir, si no se tiene acceso a servicios sanitarios de calidad, en particular en las zonas rurales del país.

Finalmente el componente práctico de este trabajo, es buscar el inicio de un estudio desde la Subdirección de Servicios Sanitarios Rurales dependiente del Ministerio de Obras Públicas de Chile, que sondee la posibilidad en conjunto con ChileValora (institución pública), de certificar las competencias laborales de los funcionarios que desarrollan labores de gerencia y operación en los SSR, en la red de Instituciones certificadoras de competencias laborales, que se encuentran presentes en la Institucionalidad pública y privada del país, cumpliendo con el rol subsidiario del Estado, mandatado por la constitución política del país. En el contexto, además, que es el Estado el responsable de entregar estos servicios en las zonas rurales del territorio, dada la reciente implementación y plena puesta en marcha de la normativa que reestructura toda la Institucionalidad que regula la entrega de estos servicios en la ruralidad del territorio nacional.

**Palabras Clave:** Saneamiento rural, Estado, Entornos saludables.

<sup>97</sup> Magister en Gerencia y Políticas Públicas Universidad de Santiago de Chile (Chile). miguel.espinosa@usach.cl.

# La soledad en personas septuagenarias y de mayor edad. Un estudio de representaciones sociales

**Sofía Sabina Lavado Huarcaya<sup>98</sup>; Elsa María Gómez Marcelo<sup>99</sup>; Márcia de Assunção Ferreira<sup>100</sup>.**

**Resumen:** El envejecimiento constituye una de las transformaciones sociales más significativas del siglo XXI. En el Perú, la evolución del envejecimiento incrementó su proporción del 5,7% en 1950 al 13,3% en 2022. En función de la edad, el 15,6% de la población adulta mayor corresponde a octogenarios; de ellos, el 56,4% son mujeres y el 43,6% son hombres. Este estudio analiza las representaciones sociales de la soledad en adultos mayores entre julio de 2020 y abril de 2021. Investigación exploratoria, cualitativa, aplicando la Teoría de las Representaciones Sociales, realizada en Lambayeque, Perú. Se aplicó cuestionario sociodemográfico y se realizó entrevista en profundidad empleando instrumento semiestructurado, con 32 adultos mayores de 70 años o más beneficiarios de un Programa Nacional de Asistencia Solidaria “Pensión 65” dependiente del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, a fin de brindar protección social a los adultos mayores de 65 años en situación de vulnerabilidad, a los cuales se les entrega una subvención monetaria. En cuanto al sexo, el 50% de los participantes eran de sexo femenino y el 50% masculino; el 72% de religión católica; el 66% no tenían pareja (soltero, viudo o separado) y el 72% tenía nivel de instrucción primario o era analfabeto. Se aplicó estadística simple y análisis porcentual a los datos sociodemográficos. Las entrevistas fueron analizadas mediante el software Alceste, practicándoseles análisis lexicográfico. El confinamiento y distanciamiento social vivido como consecuencia de la pandemia de Covid-19 incrementaron exponencialmente los trastornos emocionales y los problemas psicológicos. Se sumó a esta problemática el aumento indiscriminado de información que no supieron cómo procesarla, ocasionando pérdida del control, experimentando soledad, tristeza y miedo. Las representaciones negativas hacen referencia a relaciones sociales frágiles o disminuidas, con apoyo emocional insuficiente, tornándolos vulnerable a los adultos mayores. Las positivas hacen referencia a actividades placenteras sin presencia de otras personas, asumiendo la soledad como adecuada para la intimidad, para oír el silencio, tener armonía y paz, para conectarse internamente y asumir una vida agradable, valorar la vida y fortalecer la dimensión espiritual. Las representaciones de la soledad se construyen en base a las dimensiones emocional y social, así como en el hecho de comprender que esta experiencia puede ser vivida – asumiéndola desde una perspectiva dialéctica– como positiva y negativa. La representación negativa se traduce en relaciones sociales frágiles, con apoyo emocional insuficiente, y genera un sentimiento de vacío. La dimensión práctica de esta representación es la vulnerabilidad del adulto mayor. Y una representación positiva se traduce en la oportunidad de aprender a estar consigo y de realizar actividades placenteras y no dependientes de otras personas. La soledad de los adultos mayores es una realidad, pero no necesariamente debe ser triste. Es necesario y posible fomentar un cuidado que tenga como objetivo potenciar sus aspectos positivos, a la luz de la representación del propio adulto mayor. No existen elementos específicos en los resultados que pudieran marcar diferencias en las representaciones de mujeres y hombres.

**Palabras Clave:** soledad, envejecimiento, representación social, adulto mayor

<sup>98</sup> Escuela de Posgrado – Universidad Señor de Sipán. Pimentel, Lambayeque – Perú. giescasofia@gmail.com.

<sup>99</sup> Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo, Lambayeque, Perú. elsitamarcelo@gmail.com.

<sup>100</sup> Universidade Federal do Rio de Janeiro, Programa de Pós-Graduação em Enfermagem. Rio de Janeiro (Brasil). marcia.eean@gmail.com.

ISBN: 978-65-80321-02-5

**ORL**



9 786580 321025