

# UNA MIRADA INTERDISCIPLINAR A LA INVESTIGACIÓN SOBRE ENVEJECIMIENTO

Mesa redonda: Bienestar y actividad

**DR. JAVIER YANGUAS**  
Matia Instituto Gerontológico  
[javier.yanguas@matiainstituto.net](mailto:javier.yanguas@matiainstituto.net)

## INDICE

1. Estudios de cohortes.
2. Fragmentación.
3. Cambios en las etapas que definen el envejecimiento:
  - a) Mayores si, “viejos” no.
  - b) Fragilidad.
  - c) Cuidados.
4. Conclusiones.

# ESTUDIOS DE COHORTES

- Existe un aplazamiento del declive físico, cognitivo y funcional (Linderberger, 2012; Small, Dixon y Mc Ardle, 2011; Vaupal, 2010; Falk et al, 2014) hacia edades cada vez más mayores, aunque se puede esperar que dicho declive tenga lugar antes de la muerte del individuo (Christensen et, 2008).
- Mejor bienestar (Gestorf, 2015).
- Menores dificultades (en mujeres) ante el afrontamiento de eventos estresantes (Perrig-Chiello, Spahni, Höpflinger y Carr, 2015).
- Mayor implicación en actividades (Falk et al, 2014) de valor añadido (tiempo libre) lo que deviene en mejores conductas preventivas.
- Mantenimiento durante más tiempo de una identidad no relacionada con la edad (Falk et al, 2014).
- Mayor satisfacción con sus contactos sociales (Falk et al, 2014)

Lindenberger, U. (2012). Human cognitive aging: Corriger la fortune? *Science*, 346, 572-578. doi: 10.1126/science.1254403.

Vaupel, J. W. (2010). Biodemography of human ageing. *Nature*, 464, 536-542. doi:10.1038/nature08984.

Falk H et al (2014): Functional disability and ability 75-year-olds: a comparison of two Swedish cohorts born 30 years apart. *Age and Ageing*, 43; 636-641.

Gestorf et al (2015): Secular Changes in Late-life Cognition and Well-being: Towards a Long Bright Future with a Short Brisk Ending? *SOEP papers on Multidisciplinary Panel Data Research*. 738. Berlin.

Christensen K, McGue M, Petersen I, Jeune B, Vaupe JW. Exceptional longevity does not result in excessive levels of disability *PNAS*. September 9, 2008, vol. 105, no. 36, 13274–13279.

Perrig-Chiello, P., Spahni, S., Höpflinger, F., Carr, D., (2015) Cohort and Gender Differences in Psychosocial Adjustment to Later-Life Widowhood, *Journals of Gerontology, Series B: Psychological Sciences and Social Sciences*, doi:10.1093/geronb/gbv004.

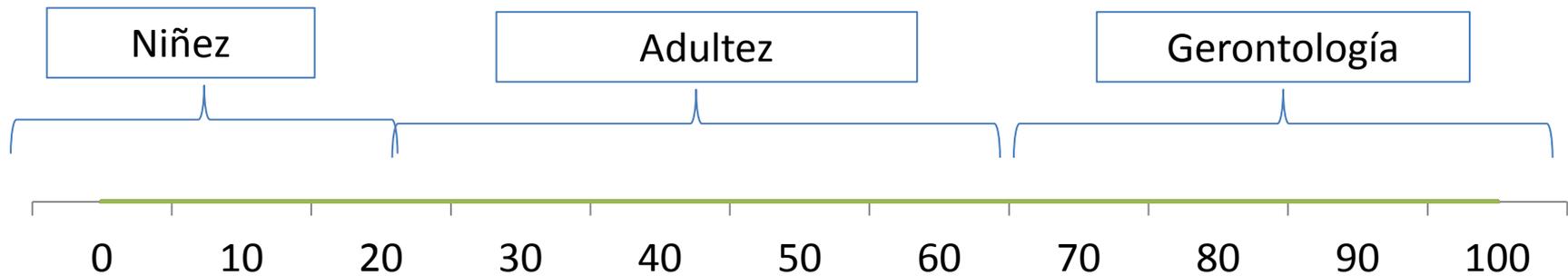
# FRAGMENTACION

- El aumento de la esperanza de vida trae consigo un cambio en la significación de las edades.
- Una cuestión parece clave: el vivir más trae consigo un aumento de la diversificación y fragmentación de las distintas etapas de la vida y la vejez (Broussy, 2013; International Longevity Centre Brazil, 2015).
- A la triada tradicional "infancia-adulthood-vejez", se han agregado distintas etapas en el último siglo, "niñez-preadolescencia-adolescencia-juventud-adulthood-vejez" y ésta última se puede actualmente subdividir al menos en otras tres subetapas "madurez-fragilidad-cuidados", que complejizan y singularizan el ciclo vital.

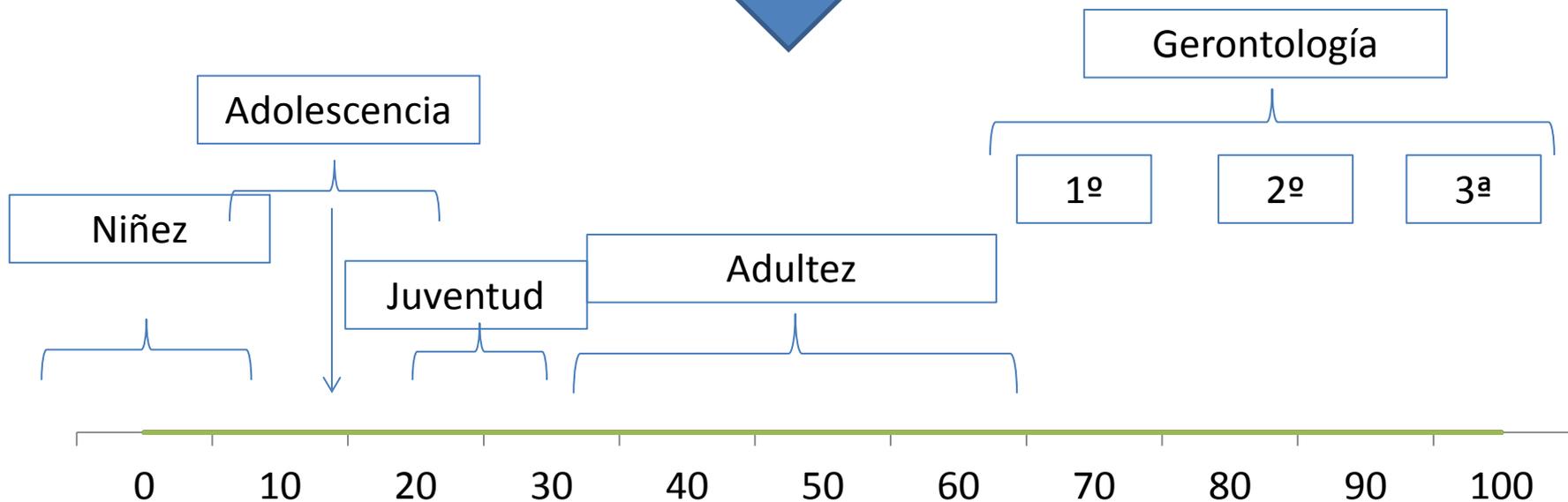
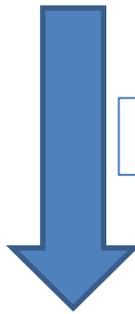
•Broussy, L (2013): L'adaptation de la société au vieillissement de sa population : France : Année Zero!. Mission Interministérielle sur l'adaptation de la société française au vieillissement de sa population. Rapport à Mme Michèle DELAUNAY, Ministre déléguée aux personnes âgées et à l'Autonomie. France.

•International Longevity Centre Brazil (2015): ACTIVE AGEING: A Policy Framework in Response to the Longevity Revolution. Brasil

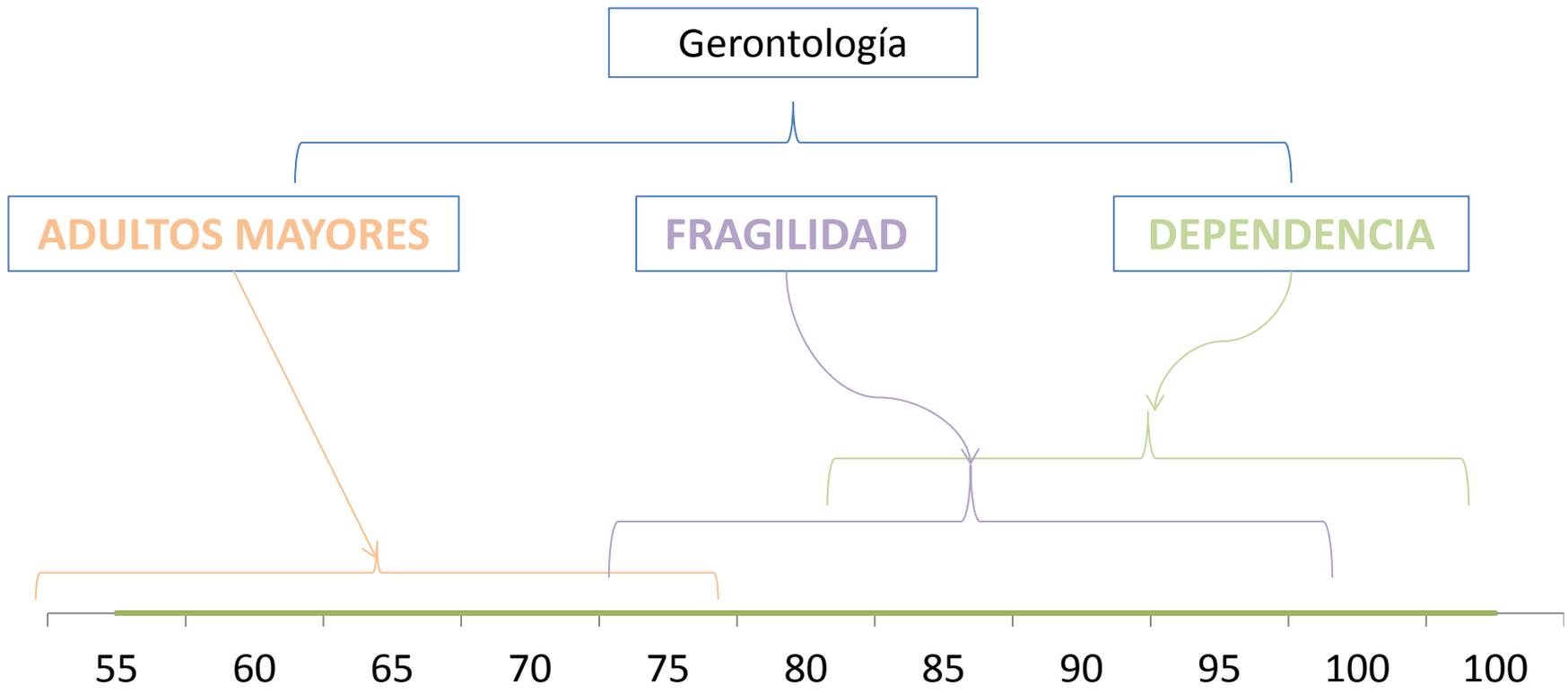
# ETAPAS



Cambio en el significado de las edades..



Cambio en el significado de las edades..



## PRIMERA ETAPA: ¡MAYORES SÍ, PERO NO VIEJOS!

- i. Se sienten:
  - a) **Mayores, pero no viejos.**
  - b) Se definen desde la **adultez.**
  - c) **No perciben un paso** de etapa.
  - d) **Su proceso madurativo no ha concluido.**
  - e) Lo que **abandonan es la vida laboral no su trayectoria vital.**
- ii. **Del comienzo del fin de la vida al comienzo de una nueva vida.**
- iii. **Imaginar el futuro como un espacio de proyección personal.**

## SEGUNDA ETAPA: ¡FRAGILIDAD!

- i. La salud comienza a dar los primeros **síntomas de desconfianza**.
- i. **Se pierde el dinamismo** de la fase precedente.
- i. **Adaptación constante hacia límites más estrechos**.
- ii. **"Lucha sin cuartel"**.
- iii. Se producen dos fenómenos principalmente:
  - a) **La inversión de la solidaridad familiar** cambia el "centro de gravedad de la reciprocidad".
  - b) **El síndrome de desplazamiento**.

## TERCERA ETAPA: ¡CUIDADOS!

- i. Posible **pérdida de autonomía y la necesidad de cuidados.**
- ii. **No es una etapa obligada.**
- iii. Es un **proceso y no un estado.**
- iv. Desafíos:
  - i. **Necesidad de cuidados.**
  - ii. **Combatir la pérdida de contacto** con el mundo y los demás.
- v. Dependencia limitan y **empobrecen las relaciones interpersonales.**
- vi. "Lógica de atención a la dependencia" que corre el riesgo de **ignorar la biografía del individuo, su identidad personal y su proyecto vital.**
- vii. Es la etapa de los cuidados, de la **interdependencia**, de poner en marcha **mecanismos y modelos de atención.**

# CONCLUSIONES

## CONCLUSIONES

- i. Desafío conceptual.
- ii. Redefinir el enfoque de los primeros años.
- iii. Fragilidad.
- iv. Cuidados.

# UNA MIRADA INTERDISCIPLINAR A LA INVESTIGACIÓN SOBRE ENVEJECIMIENTO

Mesa redonda: Bienestar y actividad

**DR. JAVIER YANGUAS**  
Matia Instituto Gerontológico  
[javier.yanguas@matiainstituto.net](mailto:javier.yanguas@matiainstituto.net)