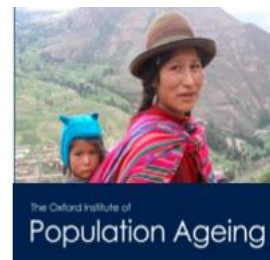




LATIN AMERICAN RESEARCH  
NETWORK ON AGEING

LARNA NEWSLETTER



Issue Number 2, 2014, Spanish version

## BIENVENIDOS

Bienvenidos a este segundo boletín informativo de LARNA, la Red Latinoamericana de Investigación en Envejecimiento del *Oxford Institute of Population Ageing*, un instituto multidisciplinario y trans-divisional de investigación y enseñanza de la Universidad de Oxford.

Muchas gracias a los miembros que han escrito diciéndonos cuánto apreciaron nuestro primer boletín informativo. Agradecemos también a nuestros colaboradores en esta segunda edición

En este boletín tenemos contribuciones de Mayores de Hoy sobre diseño para adultos mayores; investigaciones en envejecimiento de la Universidad de Buenos Aires; una colaboración entre la Red Latinoamericana del Instituto y la Red Africana de investigación; la participación de Latinoamérica en la Conferencia de la Sociedad Británica de Gerontología llevada a cabo en Oxford en septiembre de 2013; las actas de la Segunda Conferencia de LARNA que tuvo lugar en la UNAM de Ciudad de México en 2010.

En una sociedad que envejece, el diseño es una clave para la calidad de vida. Por eso nos complace que Annika Maya Rivero nos presente su punto de vista sobre la importancia de esta área en Latinoamérica.

Como sabemos, las colaboraciones en investigación son sumamente importantes para profundizar la comprensión de las causas y consecuencias del espectacular envejecimiento de la población que se vive a escala planetaria. Por eso es de gran interés la contribución del Dr. Jaco Hoffmann, Director de AFRAN, la Red Africana de Investigación del *Oxford Institute of Population Ageing*, sobre un próximo encuentro entre las redes de África y de Latinoamérica para organizar una programa común de investigación.

Nuestras conferencias anuales LARNA han sido todo un éxito. Han atraído a delegados de toda la Región, empezando en la ciudad de Oxford y, más recientemente, en Santiago de Chile. La 5.<sup>a</sup> Conferencia LARNA tendrá lugar en septiembre de 2014 en Buenos Aires, Argentina. Será coordinada por el Profesor Ricardo Iacub.

### CONTENIDO

#### Páginas

1 Bienvenidos

3 Perfil institucional:  
La Universidad de Buenos Aires  
(UBA)

6 EL GERONTODISEÑO EN  
LATINOAMÉRICA

8 LARNA/AFRAN: juntos en el Sur

10 Conferencia de la Sociedad  
Británica de Gerontología 2013:  
Lecciones para América Latina

13 Envejecimiento América Latina y  
el Caribe. Enfoques en investigación  
y docencia de la Red  
Latinoamericana de Investigación en  
Envejecimiento  
Reseña

16 En marzo de 2014 se presentan los  
resultados de la Tercera Encuesta  
Nacional de Calidad de Vida en la  
Vejez de Chile, Universidad Católica  
– Caja Los Andes

17 Encuentro del LARNA en Buenos  
Aires

Esperamos contar con ustedes para este evento. Por supuesto, le ofreceremos todo los detalles más adelante.

Nuestro objetivo con LARNA es proporcionar un foro para investigadores a través de la Región. Un foro en el que puedan compartir novedades, puntos de vista e investigaciones con la perspectiva de desarrollar en dichas zonas el estudio sobre el envejecimiento. En este sentido, las conferencias anuales han sido el primer paso, y el boletín informativo es el segundo. También deseamos promover e incrementar nuestra membrecía. Por ello, rogamos que compartan su boletín con colegas y animen a visitar la página web del Instituto:

[www.ageing.ox.ac.uk/research/regions/latin-america/larna/members](http://www.ageing.ox.ac.uk/research/regions/latin-america/larna/members)

Sigan enviándonos sus contribuciones para futuros boletines informativos a:

[LARNA@ageing.ox.ac.uk](mailto:LARNA@ageing.ox.ac.uk)

¡Muchas gracias a todas las personas que han contribuido en este 2.º boletín informativo LARNA!

#### **LARNA miembros del grupo central:**

- Profesora Rosa Kornfeld Matte (Chile) – SENAMA, Gobierno de Chile
- Profesora María Soledad Herrera (Chile) – Instituto de Sociología, Pontificia Universidad Católica de Chile
- Profesora Rita de Cássia da Silva Oliveira (Brasil) – Universidad Estatal de Ponta Grossa – UEPG
- Profesor Marcos Jardim (Brasil) – Universidad Federal de Río de Janeiro
- Profesora Veronica Montes de Oca (México) – Investigaciones Sociales. Universidad Nacional Autónoma de México
- Profesor Blanca López La Vera (Perú) – Facultad de Letras y Ciencias Humanas, UNEX Pontificia Universidad Católica del Perú
- Profesor Ricardo Iacub (Argentina) – Universidad de Buenos Aires

## Perfil Institucional

En esta sección haremos un perfil de las principales instituciones de la Región trabajando en el campo del envejecimiento de la población.

### La Universidad de Buenos Aires (UBA)

Ricardo Iacub, UBA

La Universidad de Buenos Aires (UBA) es la universidad más grande de la Argentina y una de las mayores de Latinoamérica. Fue fundada el 12 de agosto de 1821 en la ciudad de Buenos Aires.

Como el resto de las universidades nacionales argentinas, es gratuita, libre, laica y autónoma. Posee su propio sistema de gobierno, formado desde la Reforma Universitaria de 1918 por representantes de profesores, estudiantes y graduados. La libertad de cátedra promueve la libertad académica. Cada materia es desarrollada por más de una persona, seleccionándose los docentes a través de un mecanismo de concurso y evaluación por jurados.

La Universidad está formada por un conjunto de 13 facultades, un ciclo básico común necesario para el comienzo de cada carrera, cuatro colegios de nivel medio, ocho centros universitarios regionales, un centro cultural, una editorial universitaria (Eudeba), un cine, quince museos y cinco unidades asistenciales. Cuenta al año 2012 con un total de 78 carreras de grado y 116 títulos derivados de aquellas (que constituyen un tercer nivel en la enseñanza), además de varias carreras de posgrado que son de cuarto nivel (especializaciones y maestrías), de quinto nivel (doctorados) y de sexto nivel (posdoctorados). En el último censo de la UBA, realizado en 2011, se contabilizaron 262.932 estudiantes de grado. Cerca del 30% de la investigación científica del país se realiza en esta institución. Cuatro de los cinco ganadores argentinos del Premio Nobel han sido estudiantes y profesores de esta Universidad: Carlos Saavedra Lamas, Premio Nobel de la Paz 1936; Bernardo Houssay, Premio Nobel de Medicina 1947; Luis Federico Leloir, Premio Nobel de Química 1970; y César Milstein, Premio Nobel de Medicina 1984. Varios presidentes argentinos también estudiaron y se graduaron en la UBA.

La actividad gerontológica a nivel de la UBA, se conforma primero con materias de grado en las facultades de Psicología y Sociología, agregándose posteriormente en carreras como Abogacía y Relaciones del Trabajo, en cursos especiales en Arquitectura y Medicina, y en

actividades de investigación en Ciencias Económicas, Farmacia y Bioquímica, así como en un Programa universitario para adultos mayores.

Detallaremos a continuación los contenidos y trabajos llevados a cabo en tres facultades de la UBA donde la gerontología ha mantenido una mayor relevancia: la Facultad de Sociología y Cs. Sociales, la Facultad de Derecho y la Facultad de Psicología.

En lo que respecta a la Facultad de Sociología y Cs. Sociales, la Profa. Dra. Julieta Oddone dicta dos materias relacionadas con el tema:

La primera se llama “Envejecimiento y sociedad”, y pertenece a la carrera de Sociología.

La segunda es de la carrera de Relaciones del Trabajo y se denomina “La edad y el empleo”.

Por otro lado, desde el año 2000, la Profa. Dra. Oddone ha dirigido proyectos de investigación UBACyT, en los que se han estudiado temáticas como:

- la vejez y la pobreza
- las representaciones sociales y el envejecimiento
- la representación social de los estudiantes de Relaciones del Trabajo en relación a los trabajadores de mayor edad, así como la discriminación de estos últimos
- las microempresas “exitosas” que llevan adelante los trabajadores de mayor edad
- los intercambios de saberes entre las generaciones en el mundo del trabajo.

En la actualidad, los temas son la seguridad social, las políticas sociales y el envejecimiento desde el punto de vista de los actores.

Además de los estudiantes de grado, entre la cátedra y los proyectos UBACyT se integra la dirección de becarios y doctorandos que siguen sus formaciones de maestrands y doctorales.

En los últimos años, se han realizado diversos Jornadas sobre la Sociología del envejecimiento. En la Facultad de Derecho de la UBA, la Profa. Dra. María Isolina Dabove ha trabajado como responsable de las siguientes tres áreas:

En el campo de la docencia, donde se ha podido crear la asignatura Justicia y derecho de la vejez en el Ciclo profesional orientado (CPO) de la Carrera de Derecho. Esta asignatura se dicta desde el primer cuatrimestre de 2012, y continúa vigente en la actualidad.

En el marco de la investigación, en un equipo de trabajo referido al Derecho de la Vejez formado en el 2011. Este equipo desarrollan actualmente dos proyectos:

- a- El proyecto plurianual 2011/2014 referido a “Ancianidad y calidad de vida: necesidades y razones para la elaboración de la Convención Internacional de Derechos Humanos en la Vejez”.
- b- El proyecto de investigación 2012-15, titulado “Estrategias y tácticas jurídicas relativas a sujetos frágiles y grupos vulnerables: los recorridos marginales del Estado constitucional de derecho”.

En el campo de la difusión y extensión Universitarias, donde se ha desarrollado el ciclo de conferencias “Norberto Bobbio” sobre “Justicia y derecho de la vejez”. Este ciclo tiene el propósito de invitar a los principales exponentes, nacionales y extranjeros, de la gerontología actual y del derecho de la vejez. Tiene lugar dos veces por año en la Facultad de Derecho de la UBA, concretamente en el Departamento de Filosofía del Derecho.

Con respecto a la Facultad de Psicología, la cátedra “Psicología de la tercera edad y vejez”, a cargo del Prof. Dr. Ricardo Iacub, ha sido pionera en el dictado de la temática. Este curso fue incluido en el programa de la carrera de grado de Psicología en el año 1988.

La cátedra participa en diversas investigaciones:

- “Exploración de las relaciones entre emociones percibidas y grupos de edad en personas en Mar del Plata y Buenos Aires”, dirigida por la Mg. Claudia Arias y el Prof. Dr. Ricardo Iacub. Este estudio fue llevado a cabo por las Universidades de Buenos Aires y Mar del Plata (2011-2013).

Los resultados fueron publicados en la Rev. Kairos en 2013.

- “Toma de decisiones durante la vejez”, Dirigida por el Prof. Dr. Ricardo Iacub (2011-2014) PROIMPSI.
- “Estudio de las significaciones del envejecimiento y la vejez en las prácticas profesionales a partir de los ámbitos de salud y educación”, dirigida por la Mg. Graciela Macotinsky.
- “Cambios subjetivos en adultos mayores que cursan programas universitarios”, dirigido por el Prof. Dr. Ricardo Iacub (2012-2014)
- En colaboración con el Ministerio de Desarrollo Social de la Nación, participa en el programa “Relevamiento y evaluación de residencias para adultos mayores” (2012-2013).

Además, se desarrollan actividades de extensión universitaria y actividades relacionadas con la implementación de proyectos sociales desde una concepción gerontológica comunitaria. Dichas actividades son:

- Cursos de formación para cuidadores domiciliarios (UBA/ Dirección Nacional de Políticas para Adultos Mayores). 2009 hasta la fecha.
- Programa de conferencias sobre empoderamiento para adultos mayores (UBA/Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados) 2010 hasta la fecha.
- Talleres universitarios para adultos mayores, con más de 30 talleres a cargo de docentes de la cátedra (UBA/Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados). 2010 hasta la fecha.
- Programa de sensibilización sobre demencias para cuidadores domiciliarios (UBA/DINAPAM). Durante el año 2011
- Programa de capacitación en detección de discriminación hacia la vejez con adultos mayores (UBA/Instituto Nacional Anti Discriminatorio). 2013 hasta la fecha.

En cuanto a la realización de Jornadas y Congresos:

- Entre 1991 y 2005 se realizaron ocho Jornadas sobre Psicología de la vejez.
- En los años 2007 y 2009 se realizaron dos Congresos de Psicología de la vejez, conjuntamente con la Facultad de

Psicología de la Universidad de Mar del Plata.

- En 2011 y 2013 se realizaron dos Congresos latinoamericanos de gerontología comunitaria, conjuntamente con la Dirección Nacional de Políticas para Adultos Mayores del Ministerio de Desarrollo Social de la Nación.
- En 2012 se llevó a cabo la Jornada de envejecimiento LGBT.

Finalmente, el Centro Cultural Ricardo Rojas, dependiente de esta Universidad, cuenta con un Programa universitario para adultos mayores con 260 talleres en distintas

áreas: Actividades Corporales, Arte y Creatividad, Danza, Humanidades, Idiomas, Informática, Literatura y Música. Ofrecen a un sector de la comunidad, los adultos mayores, la posibilidad de incorporarse a esta propuesta sin requisitos de escolaridad previa. Desde 1987, el programa a generado un espacio de formación donde los objetivos pedagógicos y de incremento del capital cultural son de igual importancia que los objetivos sociales. En la actualidad, este programa cuenta con más de 6.000 alumnos y con múltiples sedes que faciliten el acceso a los estudiantes de la ciudad de Buenos Aires.

# EL GERONTODISEÑO EN LATINOAMÉRICA

M en Dis. Annika Maya Rivero, Mayores de Hoy, México

En diversas áreas del conocimiento existen quienes se especializan en la temática del envejecimiento: demógrafos, sociólogos, antropólogos, médicos y psicólogos. Cada uno desde su perspectiva se concentra en el estudio del fenómeno del envejecimiento. El geriatra, por ejemplo, es aquel médico que después de muchos años de estudio se puede decir conocedor del cuerpo envejecido. El gerontólogo, es quien conoce profundamente al adulto mayor, en su aspecto social, biológico y psicológico. Ahora bien: ¿Qué pasa con los arquitectos y los diseñadores?

El área del diseño de ambientes, espacios y productos enfocada en adultos mayores es un área poco explorada en Latinoamérica. De hecho, el gerontodiseño, es decir, la unión de la gerontología con el diseño, es un tema que muchos profesionales del medio ignoran. Es un tema polémico pues algunos diseñadores latinoamericanos llegan a argumentar que su creación no tiene sentido. Esto lo podemos comprobar visitando el sitio web de debate sobre diseño “Foro Alfa” ([www.foroalfa.org](http://www.foroalfa.org)), concretamente en un artículo llamado “Gerontodiseño”. Allí se observa que, mientras algunos diseñadores piensan que es tiempo de pensar en una especie de especialización enfocada en el diseño para adultos mayores, otros, no lo creen necesario.

De acuerdo con Parra:

*“Urge la necesidad de estrechar la relación entre el diseño y la gerontología, esto es, comprender la utilidad de especializar a los diseñadores en Gerontodiseño para permitir una estabilidad de la arquitectura: intelectual, informativa, perceptiva, sensorial y cinestésica del adulto mayor en el que la cultura material del diseño gerontológico será proyectada por los diseñadores no mayores para ser utilizados por una población mayor” (Parra 2006: 6).*

En la actualidad se habla de diseño “universal” o “inclusivo”. Es decir, un diseño para todos que tiene en cuenta la diversidad humana, la inclusión

social y la igualdad. Un diseño que tiene como objetivo hacer posible que todas las personas dispongan de igualdad de oportunidades y que puedan participar en cada aspecto de la sociedad.

Para conseguir esto, el entorno construido, los objetos cotidianos, los servicios, la cultura y la información, en resumen: todo lo que está diseñado o hecho *por* personas *para* las personas, debe ser accesible y útil para todos los miembros de la sociedad. Además, debe ser consecuente con la continua evolución de la diversidad humana (Francesc, Aragall et al. 2006: 30).

Pero el diseño universal no es gerontodiseño. El primero simplemente ayuda a la reinclusión de los mayores en la sociedad. No hace referencia al diseño para adultos mayores o gerontodiseño. De hecho, hoy en día, se utiliza el diseño universal para abarcar las problemáticas de un adulto mayor, pero no para generar un diseño psicológica y emocionalmente enfocado a una persona de edad avanzada.

Sin embargo, el diseño universal ha sentado las bases para el gerontodiseño en lo que a funcionalidad y accesibilidad se refiere. Ahora es tiempo de que el gerontodiseño estudie y analice al adulto mayor para poder generar objetos de la vida cotidiana, espacios y productos basados no sólo en el rango de funcionalidad motriz del adulto mayor, también con base en la aceptación cultural y emocional que el espacio y/o producto pueda tener por parte del adulto mayor.

Nos hemos percatado de que la sociedad actual piensa que el diseño para adultos mayores es el diseño para enfermos o para personas con discapacidad. Pero no es así. El gerontodiseño, como su nombre lo dice, es sencillamente (complejamente, en realidad) la unión de la gerontología con el diseño. Un adulto mayor puede ser una persona discapacitada pero una persona discapacitada no necesariamente es un adulto mayor. Es por ello que no es lo mismo ser una persona con alguna discapacidad que ser un adulto mayor. Un adulto mayor es un ser humano con características especiales de acuerdo a su edad y condición sociocultural. Si bien puede presentar patologías y cierta discapacidad funcional, su personalidad y forma de vida es indudablemente diferente a la de un ser humano joven.

El gerontodiseño tiene la finalidad de transformar los sistemas y productos existentes, proyectándolos y desarrollándolos exclusivamente para el adulto mayor, con el fin de brindar una calidad de vida óptima. El

gerontodiseño no es el diseño de equipo médico, no es el diseño de andaderas y bastones. El gerontodiseño busca invitar al adulto mayor a utilizar un producto o espacio, no por mera necesidad funcional, sino por razones mucho más profundas.

El desarrollo del gerontodiseño ha sido enriquecido por diversas corrientes de diseño a través del mundo. Una de ellas es la que promueve el concepto *ageing in place*, es decir que los adultos mayores envejezcan en sus hogares, no en instituciones. Con ese objetivo se ha producido gran cantidad de conocimiento sobre el diseño de interiores para hogares de adultos mayores, especialmente en Estados Unidos de América.

Pero, ¿que pasa con el gerontodiseño en Latinoamérica?

El diseño para adultos mayores en Latinoamérica esta escasamente desarrollado, existen muy pocas personas e instituciones que se especialicen en esta área. En México, algunas universidades públicas y privadas se encuentran en un proceso inicial, desarrollando proyectos de gerontotecnología, sobre todo en el campo de la Biomédica. Pero en lo que respecta a los estudios universitarios de Diseño Industrial, Diseño Gráfico, Arquitectura, Urbanismo, o Ingeniería Civil, el gerontodiseño es muy poco conocido y, sobre todo, muy poco practicado por los estudiantes y profesionales de estas áreas del conocimiento.

España es el país de habla hispana con más avances sobre el tema, sobretodo en el ámbito de la investigación. El Instituto de Biomecánica de Valencia (IBV) es pionero en lo que se refiere a la investigación de desarrollo de productos para adultos mayores. De hecho, el IBV tiene un sello llamado "Simplifit" que es otorgado a instituciones y a productos que cubren con ciertos requerimientos de diseño para adultos mayores. Además, el IBV es quien avaló uno de los

primeros teléfonos celulares para adultos mayores, el Mimov.

Por lo pronto, podemos decir que el gerontodiseño tiene mucho camino por recorrer, muchos paradigmas que romper. La fase inicial en la que se encuentra en Latinoamérica se concentra en debatir sobre los objetivos del gerontodiseño, es decir, la reinclusión del adulto mayor en la sociedad. También en cómo establecerse como tratamiento no farmacológico capaz de generar un mejor estado de ánimo en el adulto mayor, y otras bondades (sobretodo en lo que se refiere al diseño para adultos mayores con Alzheimer). Teniendo en cuenta las proyecciones demográficas y el envejecimiento de la población en Latinoamérica (véase Leeson 2013), debemos empezar a pensar en el gerontodiseño como una necesidad real.

### **Referencias:**

Francesc, Aragall et al. (2006), *Libro blanco del diseño para todos en la Universidad*, Madrid: Fundación ONCE e Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO).

Leeson, G.W. (2013). "The Demographics of Ageing in Latin America, the Caribbean and the Iberian Peninsula, 1950-2050", in *Envejecimiento en America Latina y el Caribe*, Montes de Oca (ed.): UNAM, pp. 53-71.

"El gerontodiseño para los diseñadores" (2012) consultado el día 1 de julio de 2013, <http://foroalfa.org/articulos/gerontodiseno>

Parra, M. J. (2006) *Gerontodesign: A marca de água do design, do design ergoómico, da marca ou das marcas, branca*, extraído en sitio web [jmarujo.artician.com](http://jmarujo.artician.com), consultado el día 20 de abril de 2011, Trad. Maya Rivero Ileana (2011), <http://jmarujo.artician.com/portfolio/gerontodesign/>

## LARNA/AFRAN: juntos en el Sur

Jaco Hoffman, African Research on Ageing Network (AFRAN) coordinator, Oxford Institute of Population Ageing, University of Oxford

Es bien sabido que los países del Sur Global están desafiando la arquitectura geopolítica y las potencias geoeconómicas, ya desde la Guerra Fría. Una serie de nuevos términos y siglas como “Brics” (Brasil, Rusia, India, China y Sudáfrica) e “IBSA” (India, Brasil, Sudáfrica), por nombrar sólo dos, ilustran estos cambios.

A título más personal, en dos ocasiones he tenido el privilegio de asistir a las actividades relacionadas con LARNA en América Latina: en 2010, la 2.<sup>a</sup> Conferencia LARNA en México y, recientemente, el 4.<sup>o</sup> Coloquio Internacional de Gerontología en Ribeirão Preto, Brasil. Como sudafricano, en ambos eventos estaba fascinado por la belleza de América Latina y por las sorprendentes similitudes con mi país de origen, sobretodo la energía y la amabilidad de sus gentes. También resultan interesantes las similitudes relativas al desarrollo económico y social como la pobreza, la desigualdad y la urbanización, al igual que los retos de investigación, las políticas y desafíos programáticos que deben ser abordados. Desde luego, la semejanza Sur-Sur (concretamente, entre África subsahariana y América Latina) no es total, pero las similitudes son evidentes.

Por eso tiene sentido que las dos redes del Sur Global del *Oxford Institute of Population Ageing* (la red latinoamericana y la red africana) consideren una relación de trabajo más estrecha, y eso a todos los niveles de producción del conocimiento: en la investigación, las políticas públicas y las prácticas.

De hecho, existe una amplia gama de oportunidades de colaboración. Especialmente si se tiene en cuenta el enfoque actual de AFRAN en los siguientes temas:

- Pobreza (riesgos sociales)
- VIH/Sida (adultos mayores afectados e infectados)
- Salud (las cuatro cargas de enfermedades, a saber: las condiciones vinculadas a la pobreza [p. ej. enfermedades de transmisión por agua y tuberculosis]; las enfermedades no

transmisibles; las muertes por enfermedades infecciosas como el sida; y el alta tasa de heridas),

- Las familias y las dinámicas intergeneracionales en África, relacionados con los temas antes mencionados (configuraciones y reconfiguraciones)

Estos temas están apoyados y complementados por la Iniciativa Social Mundial sobre el Envejecimiento (GSIA) de la Asociación Internacional de Gerontología y Geriátrica (IAGG). La agenda de AFRAN se centra también en el cuidado, la sustentabilidad y en la familia. Es en torno a este último tema que AFRAN y GSIA organizaron conjuntamente un taller de expertos (29-31 de julio 2013) y forjaron una agenda de investigación sobre las familias de adultos mayores en África. El propósito principal de la reunión en la Universidad North-West de Sudáfrica, fue el desarrollo de un marco de temas y preguntas claves de investigación para orientar la producción de conocimiento en las familias de las personas mayores que aborde de manera crítica los discursos dominantes y conceptos en África.

El programa de investigación estará disponible en el sitio web de AFRAN. Se concibe como un recurso abierto a todas las personas que estén interesadas en los problemas de las familias y en el envejecimiento en África con el fin de contribuir a las políticas y a las prácticas sociales. Esto podría ofrecer un punto de partida a través del cual las dos redes realizarían un trabajo comparativo sobre un tema que concierne a todo el globo.

De alguna manera habría que desarrollar un discurso mutuo, aunque adaptado a cada contexto. Un discurso sobre una “buena” y asequible vejez a través de la cual las personas podrían experimentar un tipo de vida con “*motivos para valorar*”, como dice Sen (1999: 10).

Es seguro que LARNA y AFRAN podrían contribuir a este discurso. Efectivamente, a través de una comparación Sur-Sur bien coordinada, el



conocimiento conjuntamente generado podría ofrecer el rigor necesario para hacer progresar los debates mundiales en gerontología, y así repercutir la política social y la realización de mejores prácticas.

Sen, A. (1999). *Development as Freedom*. Oxford: OUP, p. 10.

**Conferencia de la Sociedad Británica de Gerontología 2013:  
Lecciones para América Latina  
Atenea Flores-Castillo, Consultora sobre Envejecimiento y Desarrollo**

La 42.<sup>a</sup> Conferencia anual de la Sociedad Británica de Gerontología (BSG2013), organizada por el *Oxford Institute of Population Ageing* (Instituto de Envejecimiento de la Población, de la Universidad de Oxford), se llevó a cabo en los *Colleges Keble* y *Kellogg* del 11 al 13 de septiembre de 2013. La BSG2013 reunió a investigadores de los cinco continentes que presentaron trabajos sobre diferentes temas, entre ellos, la salud y el cuidado de las personas mayores.

La Mesa Redonda *Home Care Requires More Than Physical Care* (“El cuidado domiciliario requiere más que cuidados físicos”) que presidí, fue un ejemplo de la diversidad cultural de la conferencia. Cuatro países estuvieron representados en este evento (Francia, Chile, Reino Unido y México) que se centró en las políticas públicas para el cuidado psicológico de las personas mayores en América Latina (AL) y Europa.

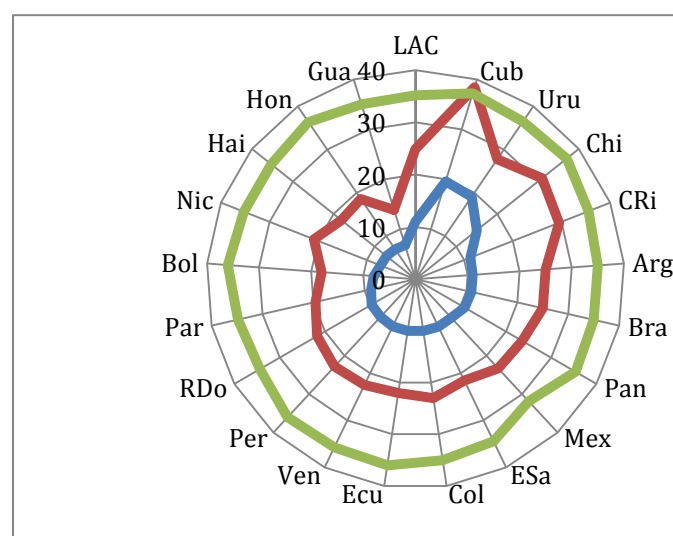
En este siglo, AL verá la mayor tasa de envejecimiento de la población en el mundo. En 2015, el 11% de la población de la región tendrá 60 años y más, llegando a 25% en 2050. A finales de siglo los porcentajes de personas mayores convergerán en torno a 40% en Europa, AL, Asia y Oceanía (División de Población de UNDESA, 2011). Sin embargo, el envejecimiento de la población no es un proceso homogéneo en AL (véase el Gráfico 1): Algunos países ya tienen proporciones de personas mayores similares a los estándares europeos (alrededor del 20% en Cuba y Uruguay), mientras que otros tienen porcentajes comparables a los niveles de África subsahariana (Honduras y Guatemala, con cifras de aproximadamente 7%).

El envejecimiento de la población y el aumento de la esperanza de vida conducen a una creciente demanda de servicios de salud, y la incidencia de los trastornos neuropsiquiátricos aumenta en la vejez. Éstos representan más del 30% de los años de vida perdidos por discapacidad (YLD, *Years Lost due to Disability*<sup>1</sup>), con la depresión

<sup>1</sup> Este es un indicador que la Organización Mundial de la Salud (OMS) utiliza para medir los años de vida

ocupando la mayor proporción a nivel mundial<sup>2</sup>, enfermedad que es también la primera causa de años de vida ajustados por discapacidad (DALYs) en la región de las Américas y la tercera en Europa<sup>3</sup>. Así, su impacto económico en los países de Ingreso Medio y Alto, al igual que en las Américas, es aún mayor que el de las enfermedades isquémicas del corazón, las

**Gráfico 1**  
**América Latina y el Caribe: Población de 60 años y más. 20 países. (En porcentajes)**



Fuente: Elaboración propia sobre la base de (CEPAL-CELADE, 2012).

cerebrovasculares o la *diabetes mellitus*. Se está en presencia de un problema de salud pública mayor que necesita ser tratado como tal (OMS, 2008).

Para hacer frente a este reto, los Estados

saludable que se pierden como consecuencia de una discapacidad.

<sup>2</sup> La depresión representa 8.3% del total de YLD en los hombres y 13.4% en las mujeres. El Alzheimer no está entre las diez causas principales para los hombres y ocupa el décimo lugar en las mujeres, con una proporción de 1.9%. Así, el porcentaje de depresión en el total de YLD es siete veces mayor que el del Alzheimer

<sup>3</sup> Los DALYs son otro indicador de la OMS utilizado para medir los años perdidos debido a muerte prematura como consecuencia de una enfermedad, más los YLD que resultan de esa misma enfermedad.

empiezan a brindar cuidado psicológico. Tal es el caso de Francia, en donde los hogares de ancianos están abriendo sus puertas al campo profesional de la psicología. Anne Gaëlle Fournier presentó su experiencia como psicóloga de *La Résidence des Sapins*, un centro para personas mayores dependientes (*Établissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes*, EHPAD) en el norte de Francia. Concluyó que “*el sufrimiento psicológico de los residentes, sus familias y sus cuidadores profesionales muestra la necesidad de que las instituciones geriátricas tomen en cuenta la dimensión psicológica*” (Fournier, 2013 PAGE?).

En Chile una política nacional de cuidado se puso en marcha en 2012. María Teresa Abusleme examinó cómo el gobierno, la sociedad civil y las organizaciones sin fines de lucro se están preparando para proveer cuidado a las personas mayores a través de tres programas: cuidados domiciliarios, centros de día y transferencias en efectivo a establecimientos de larga estadía. El objetivo es mantener a las personas mayores en el hogar y ayudarlos a permanecer independientes el mayor tiempo posible. Ella concluyó que “*lo que importa es la persona y sus deseos. Por lo tanto es de vital importancia establecer relaciones basadas en la confianza, en las que se debe proporcionar a los cuidadores familiares formación y espacios de descanso*” (Abusleme, 2013).

En Gales, siguiendo la idea de que la atención debe estar centrada en la persona, Paul Willis y sus colaboradores analizaron la necesidad de diseñar políticas específicas para atender a personas mayores lesbianas, gays y bisexuales (PMLGB). Señalaron que las necesidades de cuidado individual de este grupo “*no pueden ser evaluadas adecuadamente por la renuencia del personal [heterosexual] para escuchar y para recopilar información acerca de sus relaciones actuales y anteriores, de sus prácticas sexuales y de sus historias de vida*” (Willis et al., 2013).

Yo hice una presentación sobre dos programas mexicanos de pensiones sociales para personas mayores. Fueron lanzados por las Secretarías de Desarrollo Social como respuesta a la informalidad del mercado de trabajo<sup>4</sup>. Se trata del programa nacional 70 y Más, que otorga una pensión equivalente a 42 dólares estadounidenses

---

<sup>4</sup> En AL una proporción importante de personas mayores carece de acceso a pensiones de seguridad social y a servicios de salud.

al mes y lleva a cabo acciones de salud mental, y del *Programa de la Pensión Alimentaria* de la Ciudad México, que proporciona una pensión equivalente a 78 dólares estadounidenses al mes a las personas 68 años y más. Ambos programas se complementan con sus respectivas agencias de salud para brindar atención médica gratuita, pero aún queda mucho por hacer. En la presentación se señaló que en Argentina, Chile y México, las agencias de desarrollo social también están empezando a ofrecer cuidado psicológico para evitar el desgaste profesional (*burnout*) entre sus cuidadores (Flores-Castillo 2013A, 2013B, de próxima publicación).

Las principales conclusiones de esta Mesa Redonda fueron:

- 1 . El envejecimiento de la población de AL será el más rápido del mundo. La proporción de personas mayores será del 40% en 2100, similar a la de Europa.
- 2 . El cuidado psicológico es necesario ya que la depresión es la principal causa de DALYs en las Américas, y los trastornos neuropsiquiátricos representan más del 30% de la carga mundial de enfermedades.
- 3 . Las políticas de cuidado deben estar centradas en la persona y dirigidas no sólo a las personas mayores dependientes, sino también a sus cuidadores familiares y profesionales.
- 4 . Los programas de pensiones sociales para las personas mayores en AL se están complementando con el cuidado a la salud prestado por los organismos de salud y el cuidado psicológico está empezando a ser proporcionado por las agencias de desarrollo social.
- 5 . A pesar de las diferencias estructurales en los mercados laborales y en los sistemas de protección social entre AL y Europa, es interesante para los investigadores de AL y para los responsables de las políticas públicas asistir a conferencias internacionales para aprender lo que el continente más envejecido está haciendo para enfrentar las necesidades de cuidado.

## Bibliografía

- Abusleme, M. T. (2013, 12 de septiembre). *Virtual Triad to Provide Home Care*. Presentado en la Conferencia de 2013 de la Sociedad Británica de Gerontología, Oxford, Inglaterra.

- Fournier, A.-G. (2013, 12 de septiembre). *Psychological Care for Dependent Older People in Nursing Homes*. Presentado en la Conferencia de 2013 de la Sociedad Británica de Gerontología, Oxford, Inglaterra.
- Flores-Castillo, A. (2013a). "Home Care and the Recovery of Subjectivity: The Case of Mexico" in *Redistributing Care. The Policy Challenge*, Santiago de Chile: UNECLAC. <http://www.cepal.org/cgi-bin/getProd.asp?xml=/publicaciones/xml/7/51137/P51137.xml&xsl=/tpl-i/p9f.xsl&base=/mujer/tpl/top-bottom.xslt>
- (2013b, 12 de septiembre). *Medical and Psychological Health Care and Cash Transfer Programs for Older People in Mexico*. Presentado en la Conferencia de 2013 de la Sociedad Británica de Gerontología, Oxford, Inglaterra.
- (de próxima aparición). *Transferencias no contributivas a personas mayores. Análisis comparativo de dos programas: 70 y más y Pensión Alimentaria de la Ciudad de México*.
- UNDESA División de Población (2012). *World Population Prospects. The 2012 Revision*. <http://esa.un.org/wpp/>
- CEPAL-CELADE (2012). *América Latina. Estimaciones y proyecciones de población a largo plazo 1950-2100. Revisión de 2012*. Consultado el 2 de julio de 2013 en [http://www.cepal.org/celade/proyecciones/basedatos\\_BD.htm](http://www.cepal.org/celade/proyecciones/basedatos_BD.htm)
- WHO (2008). *The Global Burden of Disease. 2004 update*. Consultado el 2 de julio de 2013 en [http://www.who.int/healthinfo/global\\_burden\\_disease/GBD\\_report\\_2004update\\_full.pdf](http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/GBD_report_2004update_full.pdf)
- Willis, P., Maegusuku-Hewett, T., Raithby, M., Miles, P., Nash, P. Baker, C. & Evans, S. (2013). "Provision of Inclusive and Anti-Discriminatory Services to Older Lesbian, Gay, Bisexual-Identifying (LGB) People in Residential Care Environments in Wales: Final Research Report for NISCHR". Swansea: for Innovative Ageing, Swansea University.

# Envejecimiento América Latina y el Caribe. Enfoques en investigación y docencia de la Red Latinoamericana de Investigación en Envejecimiento

## Reseña

María Concepción Arroyo, Facultad de Trabajo Social, Universidad Juárez, México

Lograr ver concluido la iniciativa del IIS-UNAM y del *Oxford Institute of Population Ageing*, así como el esfuerzo de un importante grupo de instituciones académicas, para tener en las manos el libro *Envejecimiento América Latina y el Caribe: enfoques en investigación y docencia de la Red Latinoamericana de Investigación en Envejecimiento*, implica para los lectores apasionados en este tema, ver reunido una magna obra que conjunta los conocimientos más actuales y diversos sobre el tema del envejecimiento y la vejez en un marco internacional y global. Su mayor riqueza: una mirada holística de este fenómeno social desde la interdisciplinariedad y desde un contexto multicultural integrado.

El enfoque holístico es incorporado desde el prefacio, donde la Profa. Sara Harper destaca las dimensiones a considerar en el estudio y análisis del envejecimiento. También insiste sobre la necesidad de crear diferentes estrategias de adaptación que permitan abordar satisfactoriamente las cuestiones cotidianas y contingentes, tanto en los países más y menos desarrollados de América Latina y del Caribe.

Así mismo, cobran sentido las declaraciones que hacen directores y representantes de distintas instituciones educativas de la UNAM. Estos plantean reflexionar sobre los cambios y transformaciones a nivel subjetivo y social que afectan, tanto a la persona que envejecen como a su familia. Estas cuestiones deben ser retomadas desde la docencia, la investigación y la vinculación social para que se pueda avanzar en la educación y en la formación de un mayor número de recursos humanos expertos en las ciencias del envejecimiento.

El primer aporte de la obra que merece ser destacado es el tema del envejecimiento global que enfatiza la necesidad de equilibrar los aspectos pesimistas de la dinámica demográfica y la capacidad adaptativa de los actores sociales (personas mayores y gobiernos) ante los cambios individuales y poblacionales.

Posteriormente, en la sección sobre la subjetividad y la acción social, se presentan visiones modernas y posmodernas de la vejez. Ambas presentan la *ubicación* como un objetivo vital de las personas mayores. Se hace hincapié en que estas personas sean integradas en las distintas esferas sociales con mayor apertura y libertad. El tema de la subjetividad en este apartado hace alusión a los aspectos polisémicos y a la subjetividad de los adultos mayores en la era neoliberal donde es común encontrar patologías de subjetividad.

También se abordan los procesos psicosociales observados en las relaciones maritales. El tema del amor surge como un estado de estabilidad y compromiso que se moviliza para entender la expresión afectiva y las dimensiones más problemáticas en la relación de pareja en la vejez. Una de esas dimensiones problemáticas es la situación de enfermedad y el deterioro del cuerpo. Este aspecto es analizado desde la subjetividad y la construcción de identidades.

Resulta relevante cómo se aborda en este capítulo la percepción de la imagen corporal desde la vejez, la discapacidad y el estigma del cuerpo enfermo. Esto nos permite reflexionar sobre el simbolismo que se construye alrededor de los cuerpos humanos. Otro aspecto subjetivo que se documenta en el libro es la percepción de eternidad y los elementos religiosos, como parte de una configuración del ser en el que confluye el pasado, el presente y el futuro. Vemos cómo en esta parte del libro, los aspectos subjetivos están inherentemente vinculados a las significaciones sociales de la cultura, y a la ideología que predomina en cada contexto particular sobre la vejez y el envejecer.

Un siguiente apartado nos aporta elementos de conocimiento y reflexión sobre el tema de "Educación, investigación y empoderamiento". Allí se destaca la importancia de la educación para personas mayores como una posibilidad de crecimiento y promoción de la auto-valía de dichos actores sociales. Es importante no establecer mecanismos de tipo asistencial, sino adoptar una visión en la que sean los propios adultos mayores los promotores de su aprendizaje

y crecimiento, todo esto en un contexto de relaciones intergeneracionales. Así mismo, se refleja la tensión que surge en la tarea investigativa alrededor de la “inter” y “multi” disciplina. Los distintos referentes teóricos y metodológicos de los investigadores e interventores en el campo del envejecimiento, representan un verdadero reto para integrar el conocimiento sobre la vejez y el envejecimiento. Este desafío se puede librar mediante la construcción de conceptos amplios y aglutinadores que faciliten el trabajo interdisciplinario.

La sección siguiente, muy nutrida, hace referencia al tema de las familias, las redes y los apoyos sociales. Allí se plantean distintas perspectivas de acuerdo a los contextos en que se observan las familias y su redes de apoyo. Los distintos autores que convergen en esta sección se interesan en la relación entre la necesidad de ayudar a los padres y el género. Es decir, si las características del apoyo de los hijos difieren según se trate del padre o de la madre.

Otros aportes aluden a la presencia de apoyo de los familiares y personas cercanas que no conviven con las personas mayores. El dinero y el apoyo moral son las principales fuentes de apoyo que los adultos mayores esperan y reciben de su entorno cercano. Otra perspectiva explora la visión de las familias en provincia cuando se enfrentan al envejecimiento; sobretodo cuando interactúan variables como el psicoanálisis, las problemáticas en la familia y la visión conservadora o liberal de estos grupos familiares. Una temática relacionada en esta sección es el tema del cuidado y las dificultades para otorgarlo que enfrentan las mujeres de las familias. En este ámbito se cuestiona el papel y la responsabilidad del Estado y de la sociedad, así como la indiferencia ante esta problemática. Se señala el desafío metodológico que representa la investigación de este fenómeno, mencionando la utilidad de metodologías mixtas que privilegian el análisis de realidades complejas.

Se integran también elementos que hacen referencia al apoyo de las políticas sociales y a su interacción con los tipos de arreglo familiar de las personas mayores. Se describe cómo funciona la protección social a partir del papel del Estado y la participación familiar y ponderan la necesidad de una política social que fortalezca los apoyos y transferencias intergeneracionales.

Esta sección trata también de los modelos de apoyo social y de redes sociales, desde una dimensión individual hasta una dimensión comunitaria, y de cómo se ponen en juego para delinear programas y políticas para empoderar a la población mayor. Se enfatiza así la promoción del envejecimiento activo, el mantenimiento de la autonomía, la integración social y la mejora de la calidad de vida. Para que estos elementos prosperen en los programas institucionales, los directivos y coordinadores de programas deben ser sensibilizados y capacitados sobre estos enfoques para que no obstaculicen el desarrollo de nuevas iniciativas que mejoren las condiciones de vida de las personas mayores.

Al final de esta sección, se integran aportes sobre el tema de la migración y el envejecimiento, así como sobre la interacción de estos fenómenos con las dinámicas familiares y sociales de los lugares de origen y los de destino. Se describen las situaciones que enfrentan los migrantes y sus familiares mayores en cuanto al cuidado de la salud de estos últimos. También se describen los apoyos que reciben las personas mayores de sus hijos migrantes, diferenciándolos por sus características sociodemográficas y por el tipo de padecimientos. Otra dimensión interesante de la migración es la que concierne a los propio adultos mayores. Aspirar a un mejor nivel de vida y la reunificación familiar son algunas de las motivaciones para la migración de las personas mayores. Se analizan las diferencias del fenómeno según que éste surja en países desarrollados o en menos desarrollados.

La última sección de la obra aborda el análisis de política pública y los derechos de las personas mayores. Una primera propuesta defiende la necesidad de revisar los instrumentos de políticas actuales, ya que se siguen privilegiando las acciones de tipo paliativo sin tener una base en los derechos de las personas mayores. Se propone integrar un nuevo pacto de protección social para superar el vacío normativo existente.

Algo relacionado con la sección anterior, el último apartado del libro hace referencia a las políticas públicas y a los derechos humanos en la vejez. Se abordan temas especialmente relevantes como es la necesidad de implementar un modelo “iusfundamental” de ciudadanía, concebido como la única vía para lograr el reconocimiento formal y material de los derechos humanos de las personas mayores. Esto es así porque los planes y los programas gerontológicos están diseñados sólo para promover la inclusión y la participación

de las mujeres y de los hombres mayores sin lograr realmente que estas personas adquieran un pleno ejercicio de ciudadanía.

Finalmente, la sección muestra los esfuerzos realizados en Chile por parte de instancias de gobierno que buscan otorgar a las personas de edad el acceso a los bienes y servicios que por derecho tienen, derivando con ello en el mejoramiento de su calidad de vida.

Destacar la iniciativa del Dr. George Leeson, del *Oxford Institute of Population Ageing* y el importante trabajo de coordinación de la Dra. Verónica Montes de Oca, del Instituto de Investigaciones Sociales de la UNAM resulta fundamental para valorar la obra de la que hacemos mención. Así mismo, la colaboración de los responsables de escuelas, facultades y demás centros de investigación y docencia participantes, resultó la piedra angular para la culminación de

este libro que debe ser consulta obligada de todo investigador del envejecimiento y de la vejez.

Lista de autores:

Sara Harper, Rosalba Casas, Javier Nieto, Víctor Mendoza, Enrique Graue, Carlos Serrano, Graciela Casas, Ana María Chávez, Sergio Cházaro, Verónica Montes de Oca, Alejandro Klein, George W. Leeson, Ricardo Iacub, Ruth Nina Estrella, María Concepción Arroyo, María Guadalupe Salas, Felipe R. Vázquez, Feliciano Villar, Blanca López La Vera, Rita de Cassia da Silva, Flavia da Silva Oliveira, Paola Andressa, M. Soledad Herrera, M. Beatriz Fernández, Cecilia Rabell, Sandra Murillo, Luis Fernando Macías, Margarita Díaz Abrego, Rocío Enríquez, Sandra Mancinas, Sagrario Garay, Claudia J. Arias, Víctor Manuel Mendoza, María de la Luz Martínez, Rogelio Sáenz, Ángeles Escrivá, Sandra Huenchuan, Ma. Isolina Dabove, Rosa Kornfeld, Francisco González, y Cristián Massad.

## En marzo de 2014 se presentan los resultados de la Tercera Encuesta Nacional de Calidad de Vida en la Vejez de Chile, Universidad Católica – Caja Los Andes

M.Beatriz Fernández, M.Soledad Herrera, Rosita Kornfeld

En el contexto del creciente envejecimiento poblacional que está experimentando Chile, el Programa Adulto Mayor, junto al Instituto de Sociología y el Centro de Geriátrica y Gerontología de la Pontificia Universidad Católica de Chile, con el apoyo de Caja de Compensación Los Andes y el Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA), decidieron desarrollar la Encuesta Nacional sobre Calidad de Vida en la Vejez, durante los años 2007, 2010 y 2013. El objetivo es de conocer el nivel de calidad de vida con que están envejeciendo los chilenos, tanto en términos de la calidad de sus *condiciones de vida* como de la *apreciación subjetiva de bienestar*. Esta Encuesta ha sido y sigue siendo un instrumento clave a la hora de diseñar nuevas iniciativas y políticas públicas que persigan responder a los nuevos desafíos y necesidades de este grupo poblacional. Se trata de una encuesta presencial (*face to face*), aleatoria probabilística en todas sus etapas. El diseño muestral es multietápico: en la primera fase se seleccionan comunas; en la segunda, manzanas; en la tercera viviendas y en la última etapa, personas de 60 o más años. El universo de la muestra 2007 fue la población de 60 o más años, residentes en viviendas particulares en ciudades de más de 30 mil habitantes en Chile. La encuesta representó al 75% de la población mayor en el país, con un tamaño muestral de 1.613 casos. En 2010 y 2013 se amplió la representatividad de la encuesta a la población nacional de Chile. Se mantuvo una muestra de 1.600 casos equivalente a la realizada en 2007, pero se incorporó adicionalmente una muestra de 400 casos de población urbana y que vive en poblados de menos de 30 mil habitantes. De esta manera, la muestra total de 2010 fue de 2.002 casos y la de 2013 de 2.682, siendo representativas de alrededor un 86% de la población total del país. Con respecto a los principales resultados, se aprecia entre las diversas versiones de la Encuesta un incremento

sostenido de la satisfacción con la vida en la población mayor, pasando de un 56% el 2007 a un 63% en la última versión de 2013. Si se desglosa la satisfacción general en sus múltiples dimensiones, se aprecia que el incremento se produce principalmente en la satisfacción económica, lo cual concuerda con el ciclo de prosperidad económica que ha vivido el país. Las cifras, en efecto, indicarían que los mayores están aprovechando los beneficios del dinamismo económico, sea a través de los progresos que se han obtenido en inclusión dentro del sistema previsional, gracias a la implementación de la Reforma Previsional llevada a cabo en Chile el año 2008, o de las mejorías en disponibilidad de empleo y remuneraciones que se han registrado por doquier. Algo de esto se expresa en el hecho de que la proporción que declara que se ha retirado del mercado laboral por desempleo o jubilación ha descendido de 16% a 7% entre los años 2007 y 2013, a la vez que un 28% de los encuestados señalan el año 2013 realizar algún trabajo remunerado, cifra que muestra un alza en contraste con los periodos anteriores. Si bien estos resultados son alentadores, no deja de ser preocupante la fuerte diferencia existente por nivel educacional, siendo mucho mayor la apreciación subjetiva de bienestar entre aquellos que tienen educación superior. La variable educacional se asocia con casi todos los predictores de bienestar, por ejemplo, con capacidad funcional, nivel de ingresos, calidad de las relaciones familiares, condiciones de vivienda, realización de actividades significativas como la lectura o ejercicio físico, etc. Es por ello que el gran desafío sigue siendo cómo generar una sociedad con más oportunidades y más inclusiva para lograr que todas las personas mayores, sin distinción, puedan vivir su vejez con la mejor calidad de vida posible.



## **Encuentro del LARNA en Buenos Aires**

Los días 2 y 3 de septiembre del corriente año realizaremos el V Encuentro de la Red Latinoamericana del Instituto de Envejecimiento Poblacional de Oxford en la Ciudad de Buenos Aires. En esta ocasión contaremos con la presencia de los académicos, investigadores, profesionales y políticos sociales de América Latina, de la universidad de Oxford y de la Red Africana del Instituto de Envejecimiento Poblacional de Oxford.

En vistas a celebrar el primer Encuentro entre redes, se consideró oportuno tomar como temática la “Diversidad Cultural y Envejecimiento en el marco de la familia y la comunidad”. Para comprender al envejecimiento desde su trama cultural, es necesario incluir las diversidades étnicas, generacionales, de género, clases sociales o religiosas. Dichas perspectivas serán focalizadas desde la familia y la comunidad ya que resultan de gran importancia para comprender este fenómeno en la actualidad.

La propuesta convoca a indagar los sistemas de cuidados y protección, los valores imperantes, los cambios demográficos,

económicos y culturales, los mecanismos de inclusión o exclusión, los factores de empoderamiento, entre tantas otras visiones propias de las diversas disciplinas e interdisciplinas que allí se darán lugar.

El Encuentro se realizará en el Salón Jorge Luís Borges de la Biblioteca Nacional, sito en Agüero 2502, C1425EID Buenos Aires.

**Prof. Dr. Ricardo Iacub**

[ricardoiacub@gmail.com](mailto:ricardoiacub@gmail.com)

**The Oxford Institute of Population Ageing  
University of Oxford  
66 Banbury Road  
Oxford OX2 6PR**

**Email: [LARNA@ageing.ox.ac.uk](mailto:LARNA@ageing.ox.ac.uk)**

**This LARNA Newsletter is produced by the Oxford Institute of Population Ageing,  
University of Oxford.**