



# SOCIEDAD DE LA LONGEVIDAD:

## Salud, Bienestar y Ética para un Futuro Inclusivo



Reservados todos los derechos.

No está permitida la reproducción total o parcial de este libro ni su tratamiento informático, ni la transmisión de ninguna forma o por cualquier medio, ya sea electrónico, mecánico, por fotocopia, por registro u otros medios, sin el permiso y por escrito de los titulares del Copyright.

Las opiniones y contenidos de los capítulos incluidos en este libro son de responsabilidad exclusiva de los/as autores/as; asimismo, estos/as se responsabilizarán de obtener el permiso correspondiente para incluir material publicado en otro lugar.

**PRIMERA EDICIÓN:** Abril 2026

**EDITA:**

SOCIEDADE GALEGA DE XERONTOLOXÍA E XERIATRÍA

Colexio Oficial de Médicos de A Coruña

Rúa San Pedro de Mezonzo, 39

15701 Santiago de Compostela (A Coruña)

Web: <https://sgxx.org/es/>

**EDITORES:**

M<sup>a</sup> Elena Mosquera Losada

Javier Pérez Martín

María D. Dapía Conde

Vanesa López Miguens

José M<sup>a</sup> Failde Garrido

**ISBN:**

978-84-09-82433-5

**DISEÑO Y MAQUETACIÓN:**

Innovación Ágil

# **SOCIEDAD DE LA LONGEVIDAD:**

**SALUD, BIENESTAR Y ÉTICA PARA UN FUTURO  
INCLUSIVO**

## Capítulo 32

# Validación de una intervención para la mejora de las competencias actitudinales y habilidades del profesional sanitario para el trabajo con Población Mayor.

Ariadna de la Vega Castelo<sup>1</sup>, Javier López Martínez<sup>2</sup>, M<sup>a</sup> Giovanna Caprara<sup>3</sup>, María del Sequeros Pedroso Chaparro<sup>4</sup>.

<sup>1</sup>Universidad Rey Juan Carlos de Madrid, (URJC), España.

<sup>2</sup>Universidad San Pablo CEU, España.

<sup>3</sup>Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), España.

<sup>4</sup>Universidad a Distancia de Madrid (UDIMA), España.

## RESUMEN

Los estudiantes de ciencias de la salud, así como los sanitarios españoles, presentan una alta presencia de actitudes edadistas, lo que repercute negativamente en la salud de los pacientes y supone un aumento de los costes en el sistema sanitario. El presente trabajo evalúa la eficacia de un programa de intervención breve, gratuito y compuesto por materiales audiovisuales en abierto, dirigido a estudiantes de ciencias de la salud, con el objetivo de reducir el edadismo y mejorar las competencias profesionales para el trato con personas mayores en el contexto sanitario. 75 estudiantes de Terapia Ocupacional participaron en el programa. Se midió el nivel de estereotipos edadistas antes y después de la intervención mediante el cuestionario CENVE. Tras completar el programa de intervención, el porcentaje de estudiantes por encima del umbral de estereotipos edadistas significativamente altos pasó del 21,3 % al 5,3 % tras completar el programa, reduciéndose en más de cuatro veces. Los resultados preliminares del programa sugieren que la intervención es eficaz para disminuir las actitudes edadistas y mejorar las competencias actitudinales y habilidades profesionales en el trato a personas mayores.

Palabras clave: edadismo, estudiantes de ciencias de la salud, intervención.

## INTRODUCCIÓN, CONTEXTO Y NECESIDADES

El edadismo se define, según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) como los estereotipos, prejuicios y discriminación hacia las personas por su edad, afectando de manera importante a las personas mayores. Estudios previos indican que el edadismo tiene como consecuencias adversas, efectos negativos en la salud de las personas, así como un aumento de los costes para el sistema sanitario (Levy et al., 2020). En España, los niveles de edadismo son frecuentes, tanto en profesionales sanitarios (Iglesias-Gómez et al., 2022; López Vargas et al., 2024), como en futuros profesionales sanitarios, es decir, en estudiantes de grados de ciencias de la salud (Chamorro, 2014; Sarabia Cobo y Castanedo Pfeiffer, 2015). Esta situación es especialmente relevante o preocupante o alarmante dado que los profesionales sanitarios tendrán entre sus pacientes con mayor

frecuencia una población cada vez más envejecida, debido al incremento de la longevidad de la población (OMS, 2022). Todo ello pone de manifiesto la importancia de disponer de programas de intervención validados para modificar estas creencias edadistas en estudiantes de ciencias de la salud y para dotar de competencias y habilidades para trabajar con población mayor en la práctica asistencial. Entre las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2011), se encuentran las intervenciones educativas, que pueden aplicarse de manera presencial o en línea, dirigidas a reducir el edadismo, que incluyen la instrucción que transmite información, conocimientos, capacidades y competencias destinadas a reducir los estereotipos, los prejuicios y la discriminación edadistas. Actualmente, desde las universidades españolas se han llevado a cabo varias iniciativas como el programa “Acompaña-Te” (Rodes, Martínez y Maciá, 2020) llevado a cabo desde la Universidad Miguel Hernández, dirigido a estudiantes de Periodismo, Psicología, Comunicación Audiovisual, Terapia Ocupacional, Ciencias Políticas y Trabajo Social; el Programa Intergeneracional (Elliott y Rubio, 2017), llevado a cabo desde la Universidad de Granada y la Universidad de Jaén, dirigido a Trabajadores sociales; y el programa “Jue-go” (San-Martín-Gamboa et al., 2023) puesto en marcha desde la Universidad del País Vasco y dirigido a estudiantes de enfermería. Estas iniciativas son muy interesantes pero presentan algunos aspectos que el programa diseñado en el presente estudio pretende mejorar, específicamente el programa diseñado busca: (1) estar específicamente dirigido a estudiantes de ciencias de la salud (los dos primeros programas mencionados no están específicamente dirigidos a estudiantes del ámbito sanitario), pero ser lo suficientemente general para que sea aplicable y útil para cualquier grado en ciencias de la salud (el programa “Jue-go” solamente se dirigía a enfermería dentro de los grados sanitarios), (2) incluir el programa dentro de asignaturas obligatorias de la formación oficial de los grados de ciencias de la salud, para que la formación no dependa de que el alumno realice iniciativas de voluntariado extracurriculares (como ocurre en los dos primeros programas mencionados) y (3) por último, que los contenidos del programa estén totalmente en abierto (ninguno de los tres programas anteriormente mencionados dispone de materiales docentes en abierto), lo cual permitiría el abaratamiento de costes para su implementación por parte de otros docentes, una mayor divulgación y la posibilidad de recoger y comparar muestras multi-centro con una intervención estandarizada y protocolizada igual para todos los participantes. Por tanto, el actual programa pretende dar respuesta a las necesidades planteadas.

## OBJETIVOS

Analizar la eficacia de un programa de intervención para la mejora de las competencias actitudinales y las habilidades del profesional sanitario para el trato con personas mayores que incluye: (1) un breve curso de formación gratuito con materiales audiovisuales en abierto que consta de cuatro vídeos elaborados por expertos en el tema, y (2) el diseño, por parte del estudiante de una propuesta de campaña contra el edadismo mediante la entrega de un breve trabajo escrito con una extensión máxima de 5 páginas donde debe demostrar saber aplicar los conocimientos adquiridos en el curso de formación y que se realiza como práctica individual de la asignatura.

## DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA Y RESULTADOS OBTENIDOS

El presente trabajo ha recibido la aprobación del comité de ética de la Universidad Rey Juan Carlos (URJC) y forma parte de un proyecto de Innovación Educativa financiado en convocatoria competitiva desde: el Centro de Innovación en Educación Digital de la URJC y la V convocatoria de proyectos de innovación educativa de

la Universidad a Distancia de Madrid (UDIMA). El curso de formación en formato audiovisual incluido en el programa de intervención titulado “Competencias actitudinales y habilidades del profesional sanitario para el trabajo con población mayor” está disponible en abierto de manera totalmente gratuita en la plataforma Google Classroom:

(<https://classroom.google.com/c/NzU5ODcxODg5OTgy>).

El curso está compuesto por cuatro vídeos breves. El primer vídeo, de 13 minutos y 48 segundos de duración, incluye contenidos introductorios sobre el concepto de edadismo, (p.ej., definición, tipos y principales consecuencias) elaborado por la doctora Ariadna de la Vega Castelo, de la Universidad Rey Juan Carlos. El segundo vídeo, de 12 minutos y 41 segundos de duración incluye una breve psicoeducación para desmontar falsos mitos edadistas, aportando datos empíricos actualizados que desmienten las falsas creencias más frecuentes (por ejemplo, el supuesto deterioro inevitable de la salud, la aparición de discapacidades y el deterioro cognitivo), elaborado por el doctor Javier López Martínez de la Universidad San Pablo CEU. El tercer vídeo, de 12 minutos y 56 segundos, incluye contenidos prácticos y aplicados sobre habilidades verbales del profesional sanitario para el trato con población mayor, incluyendo conductas verbales edadistas por acción (p.ej., utilización de diminutivos y términos que infantilizan) y por inacción (p. ej., dejar de explorar y de preguntar explícitamente áreas como la sexualidad), elaborado por la doctora M<sup>a</sup> Giovanna Caprara de la Universidad UNED. Por último, el cuarto vídeo, de 13 minutos 44 segundos de duración, aborda habilidades de tipo no verbal (como mantener una postura hacia la persona al hablar y establecer contacto visual principalmente con el paciente mayor en lugar de hacia el acompañante), elaborado por la doctora M<sup>a</sup> del Sequeros Pedroso Chaparro de la Universidad UDIMA. Se facilitó tiempo dentro de clase para que cada alumno realizara la visualización individual del curso (con auriculares), de modo que pudiera pausar y volver a reproducir los vídeos tantas veces como lo considerase necesario; además, las grabaciones están a su disposición en cualquier momento. Para asegurar la realización del curso con aprovechamiento, tras la visualización de cada uno de los cuatro vídeos, los estudiantes debían completar un breve cuestionario de 10 preguntas tipo test (Verdadero/Falso). Al finalizar el curso los estudiantes recibían un certificado de realización con aprovechamiento para poder incluirlo en su currículum vitae. Además todos los estudiantes entregaban una breve actividad práctica de un máximo de 5 páginas de extensión en la que debían realizar una propuesta de intervención que tuviera el objetivo de reducir el edadismo (p.ej., proponiendo una iniciativa que implicara contacto intergeneracional y que entregaban al finalizar el cuatrimestre). Tras la entrega de dicha actividad los estudiantes volvían a completar el protocolo de evaluación para evaluar el cambio. Muestra: 75 estudiantes de primero de Terapia Ocupacional (85.3% mujeres; edad media = 19.31 años; DT= 1.93; rango = 18-29) completaron el protocolo de evaluación de manera previa y posterior a su participación en el programa. Instrumentos: En el protocolo se evaluaron las variables demográficas (sexo y edad), así como, el nivel de estereotipos edadistas, tanto global como por dimensiones, mediante el CENVE (Blanca et al., 2005) y las competencias profesionales percibidas con el PSDF (Gullberg et al., 1994). El cuestionario CENVE evalúa la presencia de estereotipos edadistas negativos, consta de 15 ítems agrupados en tres dimensiones o factores: La dimensión “salud” se evalúa creencias sobre el deterioro en la salud, la presencia de discapacidad, deterioro cognitivo y problemas de salud mental mediante (p. ej., “La mayor parte de las personas mayores de 65 años tienen una serie de incapacidades que les hacen depender de los demás”) la dimensión “carácter-personalidad” evalúa aspectos como problemas de habilidad emocional y cambios en la personalidad debidos a la edad (p.ej., “Las personas mayores se irritan con facilidad y son «cascarrabias»”). Por último, la dimensión “motivacional-social” evalúa la falta de intereses vitales y las

dificultades para llevar a cabo actividades laborales (p.ej., “Las personas mayores tienen menos amigos que las más jóvenes”). El formato de respuesta es una escala Likert de 4 puntos (desde 1 = muy en desacuerdo hasta 4 = muy de acuerdo). Si bien el estudio de desarrollo del cuestionario CENVE no proporciona puntos de corte para su interpretación (Blanca et al., 2005), algunos autores como León et al. (2015), proponen como punto de corte una puntuación igual o superior a 37.5 puntos en la escala total y de 12.5 puntos en cada dimensión. Las competencias profesionales se evaluaron mediante el cuestionario de Competencias Profesionales Percibidas (Gullberg et al., 1994), es un autoinforme en el que el estudiante debe puntuarse a sí mismo en comparación con otros en su misma categoría profesional en dimensiones como persistencia, liderazgo, creatividad, deseo de contribuir, adaptabilidad, etc. Los ítems tienen la siguiente instrucción “Por favor, puntúese a sí mismo en comparación con otros en su misma categoría profesional (ej. otros terapeutas ocupacionales)”. El formato de respuesta es una escala Likert de 7 (desde 1= “Definitivamente menos que la mayoría en mi categoría profesional”, hasta 7= “En un grado que es raramente igualado por la mayoría de mi categoría profesional”).

## RESULTADOS

Los datos mostraron una distribución normal en todas las variables de estudio. Por tanto, se realizó un análisis de comparación de medias para evaluar la existencia de diferencias significativas en sus niveles previos y posteriores al programa en las variables evaluadas. Tras el programa, los participantes obtuvieron puntuaciones significativamente más bajas en estereotipos edadistas, tanto en su medida general ( $t = 8.86$ ;  $p < .001$ ), como en las dimensiones de salud ( $t = 7.72$ ;  $p < .001$ ), motivacional-social ( $t = 6.44$ ;  $p < .001$ ) y carácter-personalidad ( $t = 7.81$ ;  $p < .001$ ). Considerando el punto de corte establecido para la medida de estereotipos edadistas, los participantes pasaron de presentar estereotipos edadistas significativos en un 21.3% de los casos a cumplirlos solo en un 5.3%. Sin embargo, no se encontraron diferencias significativas en las competencias profesionales auto-percibidas ( $t = -.20$ ;  $p = .84$ ).

## CONCLUSIONES

Estos resultados apoyan la eficacia y el uso de este programa para la reducción específica del edadismo en los estudiantes de profesiones sanitarias, ya que se observa una disminución significativa de los estereotipos hacia las personas mayores, no modificando sin embargo las competencias profesionales generales auto-percibidas (evaluadas con el PSDF). Este patrón parece sugerir que el curso está orientado a desarrollar competencias específicas (con el trato con población mayor), más que a modificar habilidades generales del profesional sanitario. No obstante, conviene precisar que los resultados se refieren a competencias autopercebidas, por lo que no permiten concluir acerca de cambios en las competencias profesionales reales.

## LIMITACIONES Y LÍNEAS FUTURAS

Este estudio presenta algunas limitaciones, se trata de un estudio piloto, que se ha aplicado únicamente en una muestra de terapeutas ocupacionales, se trata de una muestra de conveniencia con un tamaño muestral reducido, compuesta mayoritariamente por mujeres, lo que restringe la generalización de resultados. Además carece de grupo control y de seguimiento, lo que impide evaluar la sostenibilidad del cambio. Para trabajos futuros se recomienda ampliar la muestra e incluir distintas titulaciones de Ciencias de la Salud (grado y postgrado), comparar asignaturas generales frente a asignaturas de especialización en vejez, incorporar

centros presenciales y online —tanto universidades públicas como privadas— y muestras de distintos entornos geográficos (nacional e internacional), y diseñar estudios con grupo control y evaluaciones de seguimiento para confirmar la estabilidad de los efectos. Actualmente se ha solicitado una ampliación del actual proyecto de innovación docente para poder subsanar algunas de estas limitaciones. A pesar de las limitaciones mencionadas, cabe señalar a modo de conclusión, las principales aportaciones del presente trabajo: se trata de la primera iniciativa realizada desde universidades españolas que ha creado materiales formativos en abierto, disponibles de online totalmente gratuitos, lo que permite abaratar costes, pudiendo ser aplicado de manera gratuita en otras instituciones. Además, el material grabado supone ventajas a la hora de facilitar replicar resultados del estudio, colaborar con diferentes centros universitarios y comparar muestras, dado que el curso impartido es idéntico para todos los alumnos que lo reciban. Por último, cabe destacar la brevedad de la intervención (menos de una hora de visualización de los contenidos) y el formato ameno y atractivo al ser audiovisual y poder visualizarse las veces que el alumno requiera, en cualquier momento, desde cualquier lugar utilizando cualquier dispositivo (móvil, Tablet, ordenador). Con estas aportaciones, el programa no sólo facilita la reducción del edadismo en futuros profesionales sanitarios, sino que sienta las bases para su expansión, adaptación y validación en contextos formativos diversos.

## Referencias bibliográficas

- Blanca M. J., Sánchez-Palacios, C., y Trianes, M. (2005). Cuestionario de evaluación de estereotipos negativos hacia la vejez. *Revista Multidisciplinar de Gerontología*, 15(4), 212-221.
- Chamrro, J.S. (2014). Imágenes sobre la vejez en jóvenes estudiantes universitarios según área del conocimiento: Un estudio exploratorio. *Acciones e Investigaciones sociales*, 34, 105-124. [https://doi.org/10.26754/ojs\\_ais/ais.201434913](https://doi.org/10.26754/ojs_ais/ais.201434913).
- Elliott, P.V. y Rubio, L. (2017). Cambios en los estereotipos sobre la vejez de estudiantes tras su participación en un proyecto intergeneracional. *Revista INFAD de Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1 (2), 61-68. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2017.n2.v1.1108>.
- Gullbrg, M. T., Olsson, H. M., Alenfelt, G., Ivarsson, A.-B., & Nilsson, M. (1994). Ability to solve problems, professionalism, management, empathy, and working capacity in occupational therapy: The Professional Self Description Form. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 8(3), 173–178. <https://doi.org/10.1111/j.14716712.1994.tb00018.x>.
- Iglesias-Gómez, R., Álvarez-Estévez, L., González-Rodríguez, C., Amaro-Vázquez, N., Rodríguez-Pastoriza, S., Sanchez Sanchez, N.J., y Hernández-Gómez M. (2022). Edadismo: análisis de los estereotipos negativos del envejecimiento en profesionales de AP. *Cuadernos de atención primaria*, 28(1).
- LeónS, Correa-Beltrán, G., y Giacaman, R. A. (2015). Negative ageing stereotypes in students and faculty members from three health science schools. *Gerodontology*, 32(2), 141–148. <https://doi.org/10.1111/ger.12065>.
- Levy, B. R., Slade, M. D., Chang, E. S., Kanno, S., y Wang, S. Y. (2020). Ageism Amplifies Cost and Prevalence of Health Conditions. *The Gerontologist*, 60(1), 174-181. <https://doi.org/10.1093/geront/gny131>.
- López Vargas, J., Nuñez Bautista, C. A., Rodea Solares, G. F., y Nájera Espinosa, L. C. (2024). Estereotipos Negativos Hacia la vejez en Estudiantes de Medicina de Pregrado. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(6), 7574-7591. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v7i6.9297](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i6.9297).
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2021). *Global report on ageism*. World Health Organization. Recuperado de: <https://iris.who.int/handle/10665/340208>.
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022). *Envejecimiento y Salud*. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-andhealth>.
- Rodes, P.B., Martínez, R.L., y Maciá, E.S. (2020). Efectos del Programa ACOMPAÑA TÉ sobre los estereotipos hacia la vejez en universitarios. *Revista de Psicología de la Salud*, 8 (1). <https://doi.org/10.21134/pssa.v8i1.671>.
- San-Martín-Gamboa, B., Zarrazquín, I., Fernández-Atutxa, A., Cepeda-Miguel, S., Doncel García, B., Imaz-Aramburu, I., y Fraile-Bermúdez, A. B. (2023). Reducing ageism combining ageing education with clinical practice: A prospective cohort study in health sciences students. *Nursing Open*, 10, 3854-3861. <https://doi.org/10.1002/nop2.1643>.

Sarabia Cobo, C.M. y Castanedo Pfeiffer, C. (2015). Modificación de estereotipos negativos en la vejez en estudiantes de enfermería. *Gerokomos*, 26(1), 10-12. <https://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2015000100003>.