

neurama
revista electrónica de
psicogerontología

IN THIS ISSUE:

ISSN 2341-4936

Nº — Vol

1

11

www.neurama.es
WEBSITE

E-MAIL
info@neurama.es

20
JUNIO

24

- 5 Carlos Javier Orosco Goicochea, Claudia Lazcano Vázquez,
Bienestar psicológico en adultos mayores en etapa de jubilación: Revisión Sistemática
- 23 Antonio Sánchez-Cabaco , Marina Wobbeking Sánchez, Lizbeth De La Torre López, Paula Prieto Fernández y Beatriz Palacios Vicario
Eficacia de un taller de estimulación cognitiva en la estabilización de la funcionalidad percibida en mayores autónomos
- 31 Augusto Pupilli
Consideraciones acerca del impacto subjetivo del retiro laboral a través del análisis de un caso clínico
- 37 I Jornadas Profesionales sobre Demencia por Cuerpos de Lewy



“Evitando los problemas que necesitas enfrentar, evitas la vida que necesitas vivir.”

(Paulo Coelho, 1947)

Director / Editor

Angel Moreno Toledo (Málaga)

Comité Asesor Nacional

José Luis Caamaño Ponte (A Coruña)
Antonio Andrés Burgueño Torijano (Madrid)
Ramona Rubio Herrera (Granada)
David Facal Mayo (A Coruña)
Romina Mouriz Corbelle (Lugo)
Laura Espantaleón Rueda (Madrid)
Belén Bueno Martínez (Salamanca)
Ana María Gonzalez Jimenez (Madrid)
Estefanía Martín Zarza (Salamanca)
Laura Rubio Rubio (Granada)
Charo Pita Díaz (A Coruña)

Comité Asesor Internacional

Alejandro Burlando Páez (Argentina)
Clara Ling Long Rangel (Cuba)
Anastasia Paschaleri (Reino Unido)
Brenda Avadian (Estados Unidos)
Carrie Peterson (Dinamarca)
Diana Orrego Orrego (Colombia)
Frederique Lucet (Francia)
Gary Glazner (Estados Unidos)
Graham Hart (Reino Unido)
Guillermo Ramírez Hoyos (Colombia)
Hugo Roberto Valderrama (Argentina)
Hugo Sousa (Portugal)
Javiera Sanhueza (Chile)
Joana de Melo E Castro (Portugal)
Joao Marques Texeira (Portugal)
Kerry Mills (Estados Unidos)
Maria Alejandra Ortolani (Argentina)
Ricardo F. Allegri (Argentina)
Marios Kyriazis (Reino Unido)
Mladen Davidovic (Serbia)
Narjes Yacoub (Francia)
Peter Gooley (Australia)
Raúl Andino (Argentina)
Rolando Santana (República Dominicana)
Karina Daniela Ferrari (Argentina)
Salvador Ramos (Estados Unidos)
Stephanie Zeman (Estados Unidos)
Wendy Johnstone (Canadá)





En este número:

- 5 Carlos Javier Orosco Goicochea, Claudia Lazcano Vázquez

Bienestar psicológico en adultos
mayores en etapa de jubilación:
Revisión sistemática

- 23 Antonio Sánchez-Cabaco , Marina Wobbeking Sánchez,
Lizbeth De La Torre López, Paula Prieto Fernández y
Beatriz Palacios Vicario

Eficacia de un taller de estimulación cognitiva
en la estabilización de la funcionalidad percibida
en mayores autónomos

- 31 Augusto Pupilli

Consideraciones acerca del impacto
subjetivo del retiro laboral a través del
análisis de un caso clínico

37

I Jornadas Profesionales sobre
Demencia por Cuerpos de Lewy



Director / Editor

Angel Moreno Toledo

Psicogerontólogo.
Formador y escritor.

Una década de divulgación científica

*Caminante, son tus huellas el camino y nada
más, caminante, no hay camino, se hace
camino al andar. Al andar se hace camino
(...)*

(Antonio Machado, 1875-1939)

Este número de Neurama, Volumen 11, N°1, (2024), Corresponde a un número especial y conmemorativo que celebra una década de andadura de este proyecto, que divulga la voz de la Psicogerontología.

Este nuevo número marca un hito en la trayectoria profesional de Neurama como el recurso líder de divulgación científica en el área de la Psicogerontología. Concebida en 2014, Neurama ha catapultado la comunicación científica de una área desierta a uno de los recursos más interesantes y divulgativos, hasta convertirse en, además, una sólida promotora de educación, instrucción y capacitación de jóvenes activos sociosanitarios y profesionales con una amplia oferta formativa.

La misión quedó ampliada con la coordinación y promoción de eventos tanto educativos como científicos (jornadas, congresos, charlas), que son promovidas anualmente y reúnen, a diversos especialistas de corte multidisciplinar para discutir e interpretar perspectivas y temas de actualidad, nuevos tratamientos, intervenciones y propuestas en nuestra interesante y prometedora disciplina.



Bienestar psicológico en adultos mayores en etapa de jubilación: Revisión Sistemática

Carlos Javier Orosco Goicochea ¹, Claudia Lazcano Vázquez ²

Resumen

El objetivo del presente estudio es examinar los cambios biológicos, psicológicos y sociales asociados al proceso de la jubilación en adultos mayores, y analizar los factores que pueden contribuir a una rápida adaptación a la jubilación conservando el bienestar psicológico, la salud mental, y contribuyendo de esa manera con la calidad de vida de los adultos mayores. Para ello, fue realizada una revisión sistemática de artículos de investigación en las que se analiza el bienestar psicológico en personas adultas mayores en etapa de jubilación, utilizando la metodología PRISMA y publicada en bases de datos Scopus, Scielo, Web of Science, Dialnet, Lilac, Latindex, DOAJ, Pub Med y Google Scholar.

De los 26 artículos que cumplieron con los criterios de inclusión se destacan varios hallazgos significativos. En primer lugar, se evidencia una creciente preocupación por los cambios demográficos que experimenta la sociedad. Se subraya que la jubilación constituye una etapa crucial que conlleva transformaciones a nivel económico y social, generando una reestructuración del tiempo que, en muchos casos, impacta negativamente en la adaptación a esta nueva fase de la vida. Se encontró que la presencia de una red de soporte social sólida y una planificación temprana para la jubilación desempeñan un papel fundamental en el bienestar psicológico y la calidad de vida de las personas adultas mayores. Asimismo, se destaca la importancia de la intervención de los sectores público y privado en la implementación de programas destinados a facilitar una transición adecuada durante esta etapa crucial, enfocándose en aspectos como la adaptación y el apoyo integral.

Palabras clave: Bienestar psicológico, adultez mayor, jubilación, revisión sistemática.

ISSUE Nº1

JUNIO I

2024

Recibido:

07/03/2024

Aceptado:

18/04/2024

Abstract

The objective of this study is to examine the biological, psychological, and social changes associated with the retirement process in older adults and to analyze the factors that may contribute to a rapid adaptation to retirement while preserving psychological well-being, mental he-

alth, and thus enhancing the quality of life for older adults. A systematic review of research articles was conducted to analyze the psychological well-being of older adults in retirement. The review utilized the PRISMA methodology and encompassed articles published in Scopus, Scielo, Web of Science, Dialnet, Lilac, Latindex, DOAJ, Pub

(1) Licenciado en Psicología y Magister en Psicogerontología. Doctorante de la Universidad Internacional Iberoamericana – UNINI. Correspondencia: Carlos Javier Orosco Goicochea. Lima - Perú, carlos.orosco@doctorado.unini.edu.mx

(2) Profesora de la Facultad CESUSC - Complejo de Enseñanza Superior de Santa Catarina, Brasil.

Colaboradora de la Universidad Internacional Iberoamericana – UNINI Doctora en Psicología por la Universidad Federal de Santa Catarina, Brasil. Pós Doctora con énfasis en Prácticas Culturales, Políticas Públicas, Derechos Humanos y Educación.

Bienestar psicológico en adultos mayores en etapa de jubilación: Revisión Sistemática

Med, and Google Scholar databases.

Among the 26 articles that met the inclusion criteria, several significant findings stand out. Firstly, there is a growing concern about the demographic changes society is experiencing. It is emphasized that retirement constitutes a crucial stage involving economic and social transformations, leading to a restructuring of time that, in many cases, negatively impacts the adaptation to this new phase of life. The study found that the presence of a strong social support network and early retirement planning play a fundamental role in the psychological well-being and quality of life of older individuals. Additionally, the importance of both public and private sectors in implementing programs to facilitate a smooth transition during this crucial stage is highlighted, with a focus on aspects such as adaptation and comprehensive support.

Keywords: psychological well-being; aged; retirement; sense of life; Systematic Review

Introducción

El envejecimiento es un proceso que se da a lo largo del ciclo vital, desde la concepción hasta la muerte, pero a pesar de ser un proceso natural y conocido por los seres humanos en términos biológicos, en las sociedades occidentales, son variadas las representaciones sociales que contribuyen a asociarlo con “el fin de la vida” e inclusive con “la muerte” (Alvarado y Salazar, 2014).

Alvarado y Salazar (2014) sostienen que el mundo está experimentando una importante transición demográfica y se espera que para el 2050, el número de personas de más 60 años aumente de 600 millones a casi 2000 millones. Se calcula, de este modo, que el porcentaje mundial en este grupo etario se duplicará, pasando de un 10% a un 21%. Ese incremento será mayor y más rápido en los países en desarrollo, donde la población adulta mayor se multiplicaría por cuatro en los próximos 50 años (Alvarado y Salazar, 2014).

El envejecimiento en las sociedades es una de las revoluciones demográficas más importantes de nuestros tiempos y que se asocia a los indicadores del desarrollo humano, debido a que es la expresión del desarrollo económico, social y de salud de determinados contextos. Al mismo tiempo, a nivel político y económico, este aspecto es considerado una preocupación a nivel mundial, debido a que este feno-

puede afectar el sistema de pensiones y de salud, llevándolos a su colapso si no se cuenta con la planificación adecuada. Este aspecto, ha generado que se resalte la importancia de estudiar a dicha población para poder predecir y abordar el envejecimiento poblacional de un modo adecuado, así como plantear políticas que respondan a las necesidades de los adultos mayores (Ramos, 2016).

Como muestran numerosas investigaciones, en la adultez mayor se pueden presentar altos niveles de estrés, causados por la jubilación, pérdidas de las funciones físicas, enfermedad, dependencia, aislamiento familiar, reduciendo sus relaciones sociales y afectando tanto sus habilidades cognitivas como motoras. Este último aspecto puede generar un deterioro en la salud debido a la mayor producción de cortisol (hormona del estrés), repercutiendo en la memoria y en el envejecimiento prematuro (Buitrago et al. 2018).

Entre los factores de riesgo que afectan el bienestar del adulto mayor está el estrés. En dicha etapa, se presentan una serie de cambios en los cuales las personas adultas mayores pueden mostrarse emocionalmente sensibles si no cuentan con los recursos de apoyo psicológico y social necesarios para afrontar dicho momento. Además, es importante recalcar que, en esta etapa, pueden desencadenarse cuadros ansiosos y depresivos, producto del inadecuado manejo o la escasa preparación para la jubilación, la formación de nuevos hogares por parte de los hijos, las pérdidas de familiares queridos; enfermedades crónicas, entre otras (Rodríguez y Tejera, 2020).

Se entiende que el envejecimiento no es solo un proceso biológico, sino un proceso determinado por una serie de factores biológicos, sociales, psicológicos y ecológicos. El envejecimiento saludable es el resultado de un proceso que dura toda la vida. Por consiguiente, es necesario optimizar el desarrollo del individuo desde la primera infancia. Sabemos que una serie de factores en la primera infancia, la adolescencia, durante los principios de la edad adulta y durante la madurez, así como la situación vital actual de las personas mayores, determinan el proceso de envejecimiento y bienestar psicológico en la vejez (Limón, 2018).

Se entiende el bienestar psicológico como el esfuerzo por perfeccionar el propio potencial, de este modo, tendría que ver con que la vida adquiriera un significado para uno mismo, esfuerzo de superación y por conseguir metas valiosas; la tarea central de las personas en su vida es reconocer y realizar al máximo todos sus talentos (Ryff, 2019). Para la comprensión del bienestar psicológico, se asume el modelo de carácter multidimensional, que

Orosco Goicochea, Lazcano Vázquez

establece la existencia de seis elementos constitutivos, los cuales vinculan el estado emocional, mental y las condiciones del entorno, determinando un funcionamiento psíquico apropiado y la adaptación a las exigencias del entorno social y físico. Entre los elementos constitutivos se encuentran (Galiana et al. 2020; Ryff, 2019):

- 1) Autoaceptación: actitud positiva hacia sí mismo y hacia la vida pasada;
- 2) Relaciones positivas con otros: relaciones estrechas con otras personas;
- 3) Autonomía: mantener su propia individualidad y autonomía personal;
- 4) Dominio del entorno: elegir ambientes favorables para satisfacer los deseos y necesidades propias;
- 5) Propósito en la vida: delimitar metas y contar con objetivos;
- 6) Crecimiento personal: desarrollo de las potencialidades, seguir creciendo como persona y llevar al máximo sus potencialidades.

No obstante, Mesa-Fernández et al. (2019) relatan que, si bien durante el proceso de envejecimiento la persona experimenta reajustes en sus objetivos y metas personales mediante un proceso de compensación de pérdidas, este proceso se ve afectado negativamente por un contexto que presenta oportunidades limitadas, lo cual no contribuye al desarrollo de experiencias significativas que producen efectos negativos en el crecimiento personal y propósito de la vida. Zambrano y Estrada (2020) también se resaltan el rol de las familias de las personas adultas mayores debido a que son el principal sistema de apoyo, brindando ayuda y soporte en lo social, económico, funcional, material, afectivo y diversas formas de asistencia.

El objetivo de identificar los cambios a nivel psicológico, económico y social relacionados con la jubilación en adultos mayores es crucial para comprender la complejidad de esta transición. La discusión revela que la jubilación no solo implica una alteración en la estructura económica, sino que también conlleva transformaciones en el ámbito psicológico y social de los individuos. La pérdida de roles profesiona-

nales, la reestructuración del tiempo y la adaptación a nuevas dinámicas sociales se presentan como elementos que pueden impactar significativamente el bienestar psicológico de los adultos mayores.

La evidencia de la creciente preocupación por los cambios demográficos y la necesidad de abordar la jubilación como una etapa crucial subraya la importancia de anticipar y comprender estos cambios. Además, se destaca que la planificación temprana para la jubilación y el establecimiento de una sólida red de apoyo social con los factores críticos que pueden mitigar los posibles efectos negativos asociados a estos cambios.

El segundo objetivo se centra en la identificación de factores que facilitan una rápida adaptación a la jubilación, preservando el bienestar psicológico y contribuyendo a una mejor calidad de vida. Se destaca la relevancia de una red de soporte social como un elemento clave en este proceso. Además, se resalta la necesidad de intervención tanto del sector público como del privado en la implementación de programas para facilitar una transición adecuada.

La atención a estos factores es esencial para contrarrestar los posibles desafíos emocionales y sociales que los adultos mayores pueden enfrentar durante la jubilación. La planificación temprana y la participación activa de los sectores pertenecientes en la implementación de medidas de apoyo que se presentan como estrategias efectivas para garantizar una transición positiva.

En cuanto a las implicaciones prácticas del estudio, se resalta la importancia de obtener información relevante que asocie el bienestar psicológico durante la jubilación en adultos mayores. Este resultado es fundamental para desarrollar aproximaciones teóricas sobre el estado de salud psicológico de las personas mayores frente a los diversos cambios de esta etapa. Lo mencionado anteriormente facilita la exploración del bienestar psicológico y contribuye con evidencias a la evaluación del bienestar psicológico en contextos relacionados con la jubilación y el transcurso de la adultez mayor.

Basado en los argumentos expuestos, se propone como objetivo del presente estudio: 1) identificar los cambios a nivel psicológico, económico y social asociados a la jubilación en adultos mayores, y 2) analizar los factores

Bienestar psicológico en adultos mayores en etapa de jubilación: Revisión Sistemática

que pueden contribuir a una rápida adaptación a la jubilación conservando el bienestar psicológico, la salud mental, y contribuyendo de esa manera con la calidad de vida de los adultos mayores.

Método

El estudio trata de una revisión sistemática acerca del bienestar psicológico en personas adultas mayores en etapa de jubilación. La revisión sistemática permitirá recolectar las evidencias disponibles y garantizar el nivel de validez del estudio (Salcido et al. 2021). Para la colecta y análisis de la información fueron seguidas las etapas propuestas por la Metodología PRISMA - Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analysis (Page et al., 2021) y seguidos los pasos del Checklist propuesto dentro de esta metodología:

- a) Delimitar la temática a ser estudiada y los descriptores;
- b) Selección de las bases de datos;
- c) Búsqueda y extracción de los archivos;
- d) Selección de los archivos a partir de los criterios de inclusión y exclusión;
- e) Interpretación y análisis de los archivos seleccionados.

La búsqueda de los materiales fue realizada en las siguientes bases de datos: Scopus, Scielo, Web of Science, Dialnet, Lilac, Latindex, DOAJ, Pub Med y Google Scholar. Las palabras claves o descriptores usados fueron: “bienestar psicológico en personas adultas mayores”, “salud mental en el adulto mayor y jubilación”, “bienestar psicológico y jubilación”. Fueron introducidas también sus traducciones en idioma inglés.

Criterios de inclusión:

- 1.Periodo de publicación: materiales publicados entre 2008 y 2023.
- 2.Objetivo: materiales con relación directa con el objetivo de nuestra revisión sistemática.
- 3.Metodología: se incluyeron artículos de revisión sistemática, análisis de conceptos, investigaciones cuantitativas, cualitativas y revisiones bibliográficas.
- 4.Idioma: se incluyeron artículos en idioma inglés y español.

Criterios de exclusión:

- 1.Artículos duplicados.

2.Trabajos que no abordan la temática de nuestra revisión.

3.Trabajos que no estén disponibles integralmente.

La revisión y análisis detallado de los materiales seleccionados han permitido identificar aspectos esenciales relacionados con la jubilación en adultos mayores. Se ha abordado de manera integral tanto los cambios biológicos, psicológicos y sociales inherentes al proceso de jubilación, como los factores determinantes que facilitan una adaptación exitosa, preservando el bienestar psicológico, la salud mental y mejorando la calidad de vida de este segmento de la población.

Resultados

La búsqueda total de acuerdo a los descriptores arrojó 920 trabajos, de los cuales se retiraron 21 artículos por ser repetidos y se excluyeron 850 por no corresponder al interés de la búsqueda.

De los 48 restantes se retiraron 22 artículos que no cumplían con el primer criterio de inclusión referido a la fecha de publicación, quedando finalmente con 26 artículos que cumplían con el objetivo de la revisión sistemática, publicados en diferentes revistas de psicología y médicas.

El análisis de 26 estudios revela una concentración significativa entre 2019 y 2020, lo cual llama la atención en su mayor producción científica. Predominan estudios realizados en Latinoamérica. Dos artículos se encuentran publicados en inglés y 24 en español. Se resalta mayor número de publicaciones bajo la metodología cuantitativa siendo 8 de ellas.

Discusión de los resultados

La jubilación, como uno de los eventos que puede estar asociados al inicio de la adultez mayor, está relacionado con la pérdida del papel profesional, el incremento del tiempo libre, cuando el 75% del tiempo del individuo lo destina al trabajo y además con la pérdida de ingresos, lo cual puede generar consecuencias negativas que repercutirán en el estado de ánimo de la persona jubilada (Ramirez, 2019). La jubilación aparece como un hito importante en el transcurso de la vida de la persona y presenta diversas características en el imaginario social, asociadas tanto a la cultura, como a la clase social y a cuestiones de género (Sahagún et al. 2014). Se trata de un momento en que plantea posibilidades y exigencias,

Orosco Goicochea, Lazcano Vázquez

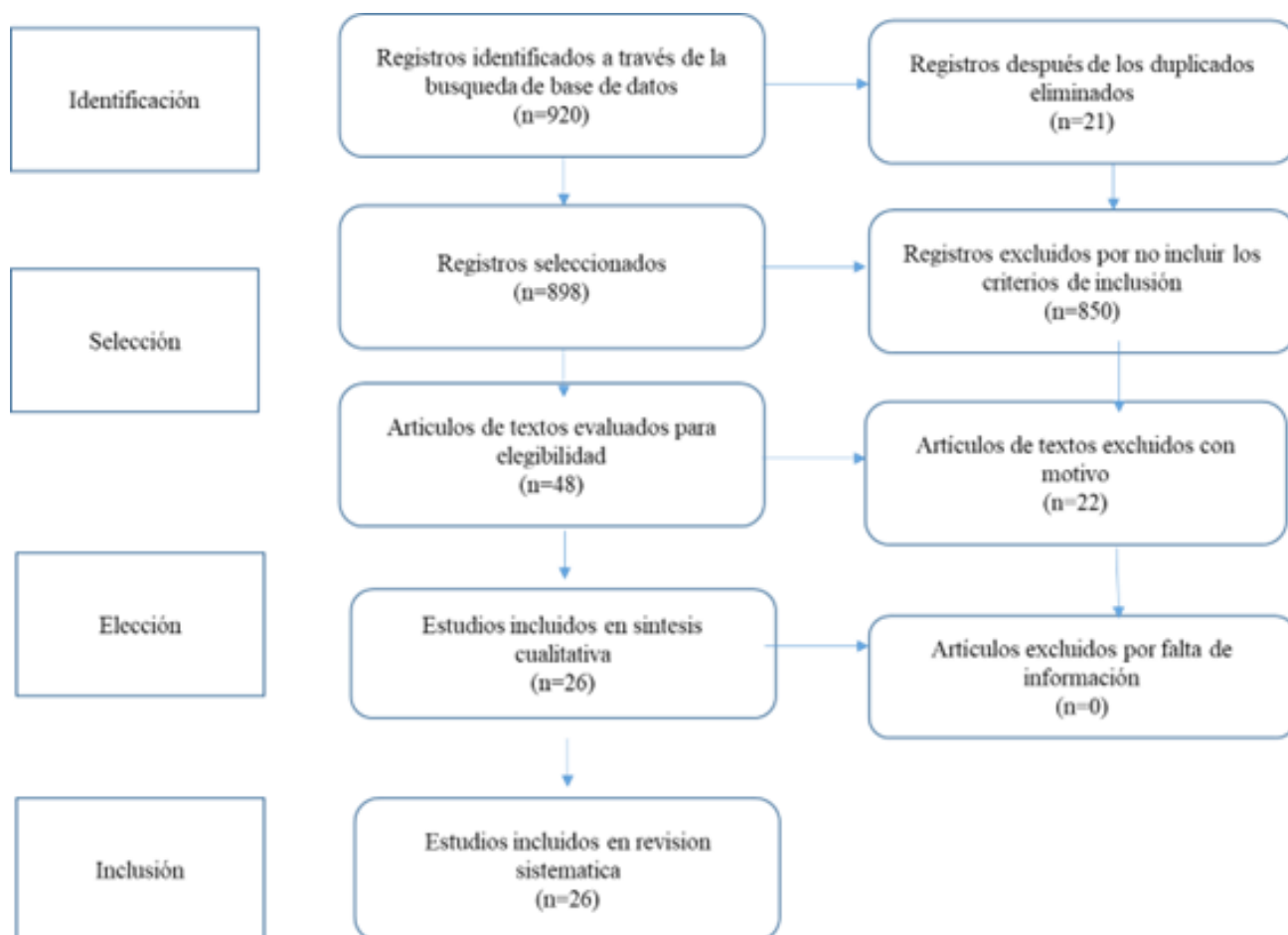


Figura.1 Diagrama de flujo de la selección de trabajos de acuerdo a la declaración PRISMA. Fuente: Elaboración propia.

Bienestar psicológico en adultos mayores en etapa de jubilación: Revisión Sistemática

Autor, año	Objetivos	Tipo de estudio	Conclusiones
Chiesa R (2008)	Entender cómo durante el tiempo previo a la jubilación el apoyo social recibido por fuentes laborales y extra-laborales puede influir en la ansiedad hacia su jubilación y cómo la última modula la edad a la que se desea jubilarse.	Estudio cuantitativo	El estudio destaca la importancia del apoyo social en la jubilación y la necesidad de ajustes personales y laborales
Alvarado A, et. al. (2014)	Analizar el concepto de envejecimiento utilizando la metodología propuesta por Walker y Avant	Investigación documental	Envejecimiento global requiere enfoque integral para promover el envejecimiento activo, valorando experiencia y adaptación
Sahagún, et al (2014)	Revisión de la literatura sobre aproximaciones de la jubilación	Revisión sistemática	Se destaca la relevancia de varios factores en la jubilación, como identidad, estereotipos y demandas laborales.

Orosco Goicochea, Lazcano Vázquez

Aponte V. (2015)	Analizar la percepción de la calidad de vida de una persona de la tercera edad, la misma que es parte de varios grupos sociales.	Estudio cualitativo	El análisis destaca la interrelación de factores clave para una calidad de vida óptima en la vejez.
Ramos G, (2016)	Examinar el uso e interpretación del programa de Centros del Adulto Mayor del Seguro Social en Salud por parte de usuarios y profesionales en un distrito popular del sur de Lima.	Investigación etnográfica	Para atender las diversas necesidades y capacidades de los adultos mayores, se precisan programas flexibles e inclusivos.
Cuadra-Peralta et al (2016)	Relacionar las variables bienestar psicológico, apoyo social, estado de salud física y mental con calidad de vida en adultos mayores de la ciudad de Arica.	Investigación cuantitativa	Resalta la fuerte relación entre bienestar psicológico, apoyo social y salud con calidad de vida
Aguilera M et al (2016)	Revisar la producción bibliográfica e investigativa desarrollada entre 2004 y 2016 en la que se aborda el estudio del bienestar en los adultos mayores retirados.	Revisión bibliográfica	Educación y políticas integrales pueden promover bienestar y felicidad en la jubilación para adultos mayores.

Bienestar psicológico en adultos mayores en etapa de jubilación: Revisión Sistemática

Rita, D (2016)	El objetivo de este trabajo es analizar y describir los diferentes modelos teóricos de envejecimiento exitoso, envejecimiento activo y envejecimiento saludable desarrollados en Europa y en América en el siglo XX, a partir del modelo original de Rowe y Kahn (1987, 1997).	Revisión bibliográfica	La revisión sobre envejecimiento activo destaca progresos en comprensión, abogando por modelos inclusivos e integración criterios.
Hermida, P et al (2017)	Describir la relación entre trastornos psicofisiológicos y bienestar psicológico en la jubilación, en un grupo de adultos mayores argentinos.	Estudio cuantitativo	El estudio respalda la teoría del rol social, resaltando influencia de género y roles en actitudes hacia jubilación.
Buitrago L, (2018)	Evaluar los niveles de ansiedad y estrés en adultos mayores que se encuentran en situación de abandono familiar.	Análisis descriptivo	Adultos mayores en hogares geriátricos exhiben niveles bajos de estrés, asociados con adaptabilidad y resiliencia destacadas.
Limon, R, et. al (2018)	Realizar una reflexión sobre la importancia del aprendizaje y el envejecimiento activo	Investigación documental	El envejecimiento, un proceso dinámico, se forma por experiencias y

Orosco Goicochea, Lazcano Vázquez

			adaptaciones personales y sociales. El envejecimiento activo es único.
Pulido R. (2018)	Definir las características del envejecimiento activo y sus determinantes e identificar la evolución de los modelos conceptuales a este respecto hasta la actualidad.	Revisión sistemática	El estudio enfatiza promover el envejecimiento activo en dimensiones físicas, cognitivas y psicosociales, requiriendo investigación continua y adaptación estratégica
Ryff, C. (2019)	Examinar la relevancia del bienestar psicológico relacionada a la eudaimonia	Investigación documental	Se proponen hipótesis amplias para futuras pruebas, señalando la falta de un modelo único para captar la eudaimonia
Mesa, M et al (2019)	Examinar las relaciones entre el bienestar psicológico, la autoeficacia para envejecer y la autoestima en personas mayores de 60 años no dependientes.	Investigación Cuantitativa	Autoeficacia y autoestima predicen bienestar. Participación en actividades físicas, recreativas y sociales impulsa envejecimiento exitoso.
Ramírez J.(2019)	Analizar los factores que inciden en la calidad de vida de los jubilados	Artículo de reflexión	En la jubilación, se destaca la importancia de mejorar la calidad de

Bienestar psicológico en adultos mayores en etapa de jubilación: Revisión Sistemática

			vida, siendo crucial la actividad física.
Miranda, (2019)	Investigar las variables que causan bienestar en la jubilación, analizando los estudios empíricos relacionados con el tema.	Revisión sistemática	El análisis resalta el impacto de la jubilación, ya sea voluntaria o involuntaria, subrayando su preparación esencial.
Rodríguez B, et. al (2020)	Fundamentar teóricamente el tratamiento del estrés en el adulto mayor para mejorar su calidad de vida	Investigación documental	Se destaca el aumento de la participación social en adultos mayores, reflejando cambios en expectativas y necesidades, con énfasis familiar.
Galiana, L et al (2020)	Ofrecer una visión más amplia sobre el papel de las estrategias del afrontamiento en el bienestar de las personas adultas mayores mediante modelos de ecuaciones estructurales.	Investigación cuantitativa	Estrategias de afrontamiento predicen bienestar general en adultos mayores, con disparidades en bienestar subjetivo y psicológico.
Zambrano, P et. al (2020)	Contribuir al conocimiento de la salud mental en el adulto mayor y de los factores asociados.	Investigación documental	La depresión puede surgir tras jubilación o pérdida del cónyuge,

Orosco Goicochea, Lazcano Vázquez

			especialmente si hay sensación de inutilidad. La familia actúa como protector de la salud mental.
Larriva, M (2020)	Constatar el efecto de la jubilación como una transición ocupacional que implica un cambio de la estructura temporal, ritmo de la vida y los roles sociales.	Revisión bibliográfica	Promover salud física y mental en jubilación requiere enfoque activo e integrador, con estrategias, apoyo y políticas.
Alarcón-Riveros M, Troncoso-Pantoja C. (2020)	Interpretación de la percepción del bienestar psicológico que poseen las personas adultas mayores de una comuna de la región del Bio Bio, Chile.	Estudio cualitativo	El bienestar de personas mayores se vincula con relaciones, autoaceptación, dominio del entorno y sentido trascendental, requiriendo atención integral.
Alvarez, P et al (2020)	El objetivo principal del presente estudio fue describir los niveles de Bienestar Psicológico y Apoyo Social Percibido en adultos mayores residentes en la ciudad de Arica, Chile.	Estudio cuantitativo	Estudio en adultos mayores revela altos niveles de bienestar y apoyo social, correlacionados con participación activa.

Bienestar psicológico en adultos mayores en etapa de jubilación: Revisión Sistemática

Salcido M (2021)	Reconocimiento de la evidencia disponible, el nivel de validez de dicha información y el resumen de la misma	Revisión Sistemática	La revisión sistemática, aunque susceptible a sesgos, proporciona un alto nivel de evidencia y eficiencia en la recopilación y síntesis de conocimientos sobre un tema específico.
Molina C. (2021)	Identificar el sentido de vida en un grupo de adultos mayores institucionalizados, desde una perspectiva humanista-existencial.	Estudio cualitativo	Adultos mayores institucionalizados encuentran significado en la autonomía, relaciones, contribuciones y espiritualidad, apoyando intervenciones para mejorar bienestar.
Arce, M et al (2023)	Validar la Escala de Bienestar Psicológico de Carol Ryff, en una muestra de adultos mayores con diagnóstico presuntivo de osteoartritis de rodilla, de la provincia de Villa Clara, Cuba	Investigación cuantitativa	La versión modificada de la Escala de Bienestar Psicológico de Carol Ryff es adecuada para evaluar adultos mayores cubanos con osteoartritis de rodilla, facilitando su diagnóstico psicológico.



Orosco Goicochea, Lazcano Vázquez

Méndez et al (2023)	Comparar el bienestar psicológico entre adultos mayores jubilados y no jubilados mediante subescalas que evalúan diferentes áreas de vida	Investigación cuantitativa	Adultos mayores, jubilados y no, muestran altos y medios niveles de bienestar psicológico, sin diferencias significativas detectadas.
------------------------	---	----------------------------	---

que en muchos casos están lejos de haber sido previstas por la persona jubilada. Así, la jubilación precisa, entre otras cosas, de un trabajo de adaptación que se facilitará o dificultará en función de los recursos personales y las formas de apoyo social de que disponga la persona (Sahagún et al. 2014).. El proceso de preparación para una jubilación activa y productiva puede resultar fundamental para favorecer la prevención de los aspectos que pueden afectar la salud física y mental de la persona adulta mayor e incentivar el bienestar psicológico y la calidad de vida en las personas mayores.

La investigación sobre la calidad de vida en la adultez mayor, como demuestran Cuadra et al. (2016), resalta la influencia significativa del bienestar psicológico, el apoyo social y el estado de salud física y mental en esta población. Este período se caracteriza por cambios tanto físicos como psicosociales, como la jubilación y la afrontación de duelos y viudez, lo que subraya la importancia del bienestar psicológico en este contexto (Arce et al. 2023). Por otro lado, el estudio fenomenológico realizado por Alarcón y Troncoso (2020) evidencia que, a pesar de las potenciales dificultades, los adultos mayores exhiben un alto grado de bienestar psicológico, principalmente derivado de

relaciones familiares y apoyo social cercano. Este enfoque relacional, en lugar de centrarse únicamente en el bienestar económico, destaca la capacidad del apoyo social para mitigar las adversidades experimentadas por esta población (Alarcón y Troncoso, 2020).

El estudio cuantitativo realizado por Alvarez et al. (2020) en adultos mayores de Arica, Chile, reveló niveles significativos de bienestar psicológico y apoyo social percibidos, estableciendo una correlación entre ambas variables. Estos resultados se alinean con los hallazgos de Alarcón y Troncoso (2020), quienes también destacaron la importancia de las relaciones interpersonales en el bienestar psicológico de esta población. A su vez, el estudio cualitativo de Aponte (2015) exploró la percepción de calidad de vida en adultos mayores participantes en grupos sociales, identificando el deseo de continuar participando en actividades que les brinden un sentido de utilidad tanto para la sociedad como para ellos mismos. Este interés sugiere que mantener un espacio laboral podría contribuir a satisfacer estas necesidades sociales y promover un sentido de bienestar en la adultez mayor, lo que resalta la importancia de considerar no solo aspectos individuales, sino también sociales y comunitarios en el diseño de programas de bienestar

Bienestar psicológico en adultos mayores en etapa de jubilación: Revisión Sistemática

para esta población.

La investigación de Hermida et al. (2016) amplían la comprensión sobre la aceptación de la jubilación en adultos mayores al considerar la influencia del género en sus actitudes y significados hacia el retiro laboral. Sus hallazgos, que muestran que las mujeres tienden a tener actitudes más favorables hacia la jubilación en comparación con los hombres, se alinean con estudios previos que destacan la importancia de factores sociales y de género en el bienestar psicológico de esta población (Álvarez et al. 2020). Específicamente, los resultados sugieren que las mujeres perciben la jubilación como un período de "Descanso", "Comienzo" o "Continuidad", en contraste con los hombres, lo que puede relacionarse con la pérdida diferencial de roles laborales y de proveedor según el género. Estos descubrimientos subrayan la necesidad de considerar no solo aspectos individuales, sino también sociales y de género, en el diseño de programas de bienestar para adultos mayores. Además, plantean una reflexión sobre la evolución de las percepciones del envejecimiento y los roles de género, señalando la importancia de mantener actualizados los programas de intervención para abordar las cambiantes actitudes hacia la jubilación en futuras generaciones de adultos mayores (Aponte, 2015).

En una revisión sistemática sobre el concepto de envejecimiento activo (Pulido, 2018), se menciona que el envejecimiento saludable como un proceso que optimiza las oportunidades para preservar la salud, bienestar físico, mental, independencia, calidad de vida y contribuir en la mejora de la transición del curso de la vida. Por otro lado, el envejecimiento activo lo define la OMS como “el proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen”. Debe precisarse que la edad no es el único determinante de los procesos de desarrollo ya que esta interactúa con circunstancias sociales y personales y esta va depende de la salud que presenta la persona, la actitud con la vida y la perspectiva en esta etapa y además que el envejecimiento será óptimo dependiendo de la persona y como se relaciona con la atención médica, estilo de vida, actividad física, mental, relaciones sociales, familia y su motivación con la vida

(Pulido, 2018).

Para Molina (2021) existe evidencia que una de las variables que aumentan el bienestar en la persona adulta mayor es el sentido de vida, lo cual puede generar una reducción en su mortalidad. Además, menciona que el sentido de vida puede estar asociado a mayor bienestar y ser un factor protector para enfrentar situaciones estresantes, probablemente esto se deba porque las personas adultas mayores que tienen un propósito de vida se mantienen a nivel psíquico y mental, lo cual favorece su perseverancia para enfrentar enfermedades.

Para lograr bienestar, antes de jubilarse, es necesario contar tanto con el apoyo de la familia como de los amigos para controlar la ansiedad que genera la llegada a esta etapa, de modo que pueda evitarse que los lazos emocionales con el trabajo permanezcan (Chiesa y Sarchielli, 2008). Por otro lado, Amorim y De Freitas (2016) realizaron una revisión sistemática con el objetivo de identificar las variables que causan bienestar en la jubilación y resaltan entre sus principales hallazgos la importancia de la preparación para jubilación tomando en consideración algunas variables asociadas como la salud, la situación económica, relaciones interpersonales, actividades de ocio entre otros.

Aguilera y Pérez (2016) realizaron una revisión de fuentes bibliográficas y organizaron los resultados en siete categorías entre ellas preparación previa a la jubilación, la jubilación anticipada, casos que no ameritan jubilarse, la despedida laboral, el cuidado de la salud y la previsión de la situación de la vulnerabilidad en el retiro y la preparación para la jubilación.

Rita et al. (2016) llevaron a cabo una revisión narrativa sobre el envejecimiento exitoso, explorando diversos modelos teóricos propuestos por autores americanos y europeos. Entre los hallazgos clave, se destaca la conciencia global del continuo envejecimiento de la población, subrayando la necesidad de difundir intervenciones dirigidas a fomentar un envejecimiento saludable y mejorar la calidad de vida de las personas que están en proceso de envejecimiento.

Finalmente, Larriva (2020) llevó a cabo una exhaustiva revisión bibliográfica con el propósito de examinar el impacto de la jubilación como una transición ocupacional que implica modificaciones en la estructura temporal, ritmo de vida y roles sociales. Se destaca en

Orosco Goicochea, Lazcano Vázquez

los hallazgos que, cuando la jubilación se experimenta como una transición voluntaria que cierra un capítulo de la vida, la fase de preparación no suele ser problemática, ya que el cese laboral se percibe como una oportunidad para recuperar tiempo, retomar intereses y reconectar con relaciones sociales que pudieron haberse sacrificado debido a las demandas laborales.

Larriva (2020) refiere que es crucial proporcionar estrategias de afrontamiento a quienes atraviesan el proceso de jubilación, especialmente relacionadas con el aprovechamiento del tiempo libre y la promoción de interacciones sociales para fomentar un envejecimiento activo y productivo. Mantener responsabilidades regulares durante la jubilación es fundamental para lograr un equilibrio ocupacional, vinculándose positivamente con la experiencia de ocupación saludable.

Méndez et al. (2023) realizaron una investigación en la cual se comparó el bienestar psicológico entre adultos mayores jubilados y no jubilados, considerando diferentes áreas de bienestar. Se utilizó un diseño cuantitativo comparativo con una muestra de 30 adultos mayores y la Escala de Bienestar Psicológico EBP que evalúa el nivel de bienestar y/o satisfacción del sujeto en distintas áreas de la vida. Entre los principales hallazgos indican que el estudio comparativo sobre el bienestar psicológico en adultos mayores jubilados y no jubilados revela niveles generalmente altos y medios en el bienestar psicológico, sin diferencias estadísticamente significativas entre los grupos. El estudio también sugiere la participación en actividades voluntarias puede contribuir a un mejor bienestar psicológico en adultos mayores, reflejando una tendencia observada en otros estudios.

Los resultados obtenidos en la revisión sistemática sobre el impacto de la jubilación en adultos mayores y su relación con el bienestar psicológico revela hallazgos significativos y ofrece una comprensión más profunda de los factores que influyen en la adaptación a esta etapa importante de la vida.

Desde la perspectiva psicológica, la jubilación se percibe como un hito crucial en la vida de los adultos mayores, con implicaciones significativas en su bienestar emocional y adaptación a nuevos roles sociales. Los estudios revisados destacan la importancia de la preparación para este cambio, así como la influencia del apoyo social y la actividad continua en el mantenimiento de una salud mental positiva. Por otro lado, desde el ám-

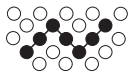
bito social y económico, se evidencia la necesidad de programas y políticas que fomenten una transición laboral y ocupacional efectiva, considerando las expectativas y necesidades individuales de los adultos mayores. En conjunto, estos hallazgos respaldan la necesidad de abordar la jubilación desde una perspectiva integral, que considere tanto los aspectos psicológicos como los sociales y económicos, para garantizar un envejecimiento activo y satisfactorio.

Entre las limitaciones encontradas se destaca la escasa disponibilidad de investigaciones cuantitativas y cualitativas que aborden el bienestar psicológico durante la jubilación o estudien otras variables psicológicas asociadas a esta etapa. La revisión subraya la importancia de la preparación para la jubilación como una estrategia que favorezca la adaptación positiva a esta etapa, centrándose en el uso del tiempo libre, actividades que promuevan la salud, el sentido de la vida y la preparación económica. Es esencial mencionar que esta preparación no solo debe ser impulsada por la persona próxima a jubilarse sino también por los sectores públicos y privados, quienes deben asumir la responsabilidad social de sus trabajadores, asegurando su bienestar psicológico y calidad de vida.

Conclusiones

Conclusiones

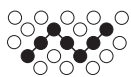
Los objetivos del estudio están estrechamente relacionados con la comprensión de los cambios psicológicos, económicos y sociales asociados a la jubilación en adultos mayores, así como con la identificación de los factores que pueden facilitar una adaptación efectiva a esta transición. A través de la revisión exhaustiva de la literatura, se evidencia que la preparación para la jubilación y el mantenimiento de relaciones sociales y actividades significativas son elementos clave para preservar el bienestar psicológico y la calidad de vida en esta etapa. Además, se destaca la importancia de abordar la jubilación desde una perspectiva integral, considerando tanto los aspectos emocionales como los sociales y económicos, para promover un envejecimiento activo y satisfactorio. Las investigaciones revisadas subrayan la necesidad de



Bienestar psicológico en adultos mayores en etapa de jubilación: Revisión Sistemática

políticas y programas que faciliten la transición laboral y ocupacional de los adultos mayores, así como el papel fundamental del apoyo social y la actividad continua en la promoción de una salud mental positiva. Además, se identifica la escasez de estudios que aborden específicamente el bienestar psicológico durante la jubilación, señalando la importancia de futuras investigaciones en este ámbito. En este contexto, se concluye que la preparación para la jubilación debe ser una prioridad tanto a nivel individual como institucional, con un enfoque holístico que considere las necesidades y expectativas únicas de cada individuo, contribuyendo así a una adaptación exitosa y una calidad de vida óptima en la etapa de la adultez mayor.

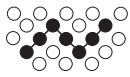
La investigación destaca la importancia de reconocer la jubilación como un proceso multidimensional que impacta diversos aspectos de la vida de los adultos mayores. La identificación de cambios y la comprensión de los factores facilitadores permiten trazar pautas para intervenciones y políticas que promuevan el bienestar psicológico y la calidad de vida durante esta etapa. Las recomendaciones se centran en la necesidad de programas de planificación temprana, redes de apoyo y la implementación de medidas específicas por parte de los sectores públicos y privados para garantizar una adaptación exitosa a la jubilación.



Orosco Goicochea, Lazcano Vázquez

REFERENCIAS

1. Aguilera Velaso, M. y Pérez Solís, J. (2016). Revisión bibliográfica sobre el bienestar en adultos mayores jubilados. *Revista iberoamericana de Psicología: Ciencia y Tecnología*, 9(2), 43-53.
2. Alarcón Riveros, M. y Troncoso Pantoja C. (2020). Bienestar psicológico en personas mayores del sur de Chile. *Gaceta Medica Boliviana*, 43(2), 158-61. <https://doi.org/10.47993/gmb.v43i2.178>
3. Alvarado García, A.M. y Salazar Maya, A.M. (2014). Análisis del concepto de envejecimiento. *Gero komos*, 25(2), 57-62. <https://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2014000200002>
4. Alvarez Cabrera, P. L., Lagos Lazcano, J. y Urtubia Medina, A. (2020). Percepción del bienestar psicológico y apoyo social percibido en adultos mayores. *Fides Et Radio*, 20 (20), 37 – 59. ISSN: 2071-081X
5. Amorim, S.M. y De Freitas Pinho, L.H. (2019) Bienestar en la jubilación: Una revisión sistemática de la literatura. *Temas en psicología*, 27 (1), 155-172. <http://dx.doi.org/10.9788/TP2019.1-12>.
6. Aponte Daza, V. C., (2015). Calidad de vida en la tercera edad. *Ajayu. Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología de la Universidad Católica Boliviana "San Pablo"*, 13(2), 152-182.
7. Arce Gonzáles, M.A., Pérez-Borroto Oliva, D.B., Mayea Gonzáles, S, Otero Ramos, I. M., Guerra Morales, V.M. y Molerio Pérez, O. (2023). Validación de la Escala de Bienestar Psicológico de Carol Ryff, en adultos mayores cubanos. *Medicentro Electrónica*, 27 (2).
8. Buitrago Bonilla, L.M., Cordon Espinosa, L. y Cortés Lugo, R.L. (2018). Niveles de ansiedad y estrés en adultos mayores en condición de abandono familiar. *Integración Académica en Psicología*, 6(17), 70-81. ISSN: 2007-5588 Salvarezza, L. (1988): *Psicogeriatría. Teoría y Clínica* Ed. Paidós
9. Chiesa, R. y Sarchielli, G. (2008). Prepararse para la jubilación: El papel del apoyo social en la gestión de la ansiedad. *Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones*, 24(3), 365-88.
10. Cuadra-Peralta, A, Medina Cáceres, E.F. y Salazar Guerrero, K.J. (2016). Relación de bienestar psicológico, apoyo social, estado de salud física y mental con calidad de vida en adultos mayores de la ciudad de Arica. *Límite*, 11(35), 56-67.
11. Galiana L, Tomás, J.M., Fernández, I. y Oliver, A. (2020). Predicting well-being among the elderly: The role of coping strategies. *Front Psychol*, 11(616). <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.00616>
12. Hermida, P. D, Tartaglino, M.F. y Stefani, D. (2016). Actitudes y significados acerca de la jubilación: un estudio comparativo de acuerdo al género en adultos mayores. *Liberabit*, 22 (1), 57 – 66. ISSN 1729-4827
13. Larriva Vásquez, M. E. (2020) Jubilación: Una transición ocupacional. *Ergonomía, Investigación y Desarrollo*, 2 (2), 138 – 150. https://revistas.udel.cl/index.php/Ergonomia_Investigacion/article/view/2417
14. Limón Mendizabal, M.R. (2018). Envejecimiento activo: un cambio de paradigma sobre el envejecimiento y la vejez. *Revista Aula Abierta*, 47(1), 45–54. <https://doi.org/10.17811/rifie.47.1.2018.45-54>
15. Méndez Chávez, A., Moreno Vergara, L., Navarro Obeid, J., Olascoaga Montaña, O., Vergara Álvarez, M. y Martínez I. (2023). Bienestar psicológico en adultos mayores jubilados y no jubilados. *Acciones Médicas*, 2(1), 66-75. <https://doi.org/10.35622/j.ram.2023.01.006>
16. Mesa-Fernández, M., Pérez-Padilla, J., Nunes, C. y Menéndez, S. (2019). Bienestar psicológico en las personas mayores no dependientes y su relación con la autoestima y la autoeficacia. *Ciência & Saúde Coletiva*, 24(1). <https://doi.org/10.1590/1413-81232018241.35302016>
17. Molina Codecido, C. (2021) Sentido de vida en adultos mayores institucionalizados desde un enfoque humanista-existencial. *Actualidades en Psicología*, 35(131), 19-31. <http://dx.doi.org/10.15517/ap.v35i131.42292>
18. Page, M.J., Mckenzie, J.E., Boddruyt, P.M., Boutron, I, Hoffman, T. C., Mulrow, C.D., Shamseer, L, Tetzlaff, J.M., Aki, E.A., Brennan, S.E., Chou, R, Glanville, J, Grimshaw, J.M., Hróbjartsson, A, Lalu, M.M, Li, T, Loder, E.W., Mcdonald, S, McGuinness, L.A., Stewart, L.A., Thomas, J, Tricco, A.C., Welch, V.A., Whiting, P. y Moher, D. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas, *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790-799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>
19. Pulido Luque, R. (2018) Envejecimiento activo: una revisión sistemática. *Parainfo Digital*, 12(28), 1-5.
20. Ramírez Gálvez, J.R. (2019). Factores que inciden en la calidad de vida del jubilado. *Torreón Universitario*, 7(20), 32-42. <https://doi.org/10.5377/torreon.v7i20.8573>
21. Ramos Bonilla, G. (2016). ¡Aquí nadie es un viejo! Usos e interpretaciones del Programa Centro del Adulto mayor-EsSalud en un distrito popular de Lima. *Anthropologica*, 34(37), 139-69. <https://doi.org/10.18800/anthropologica.201602.006>
22. Rita Petretto, D, Pili, R, Gaviano, L, Matos López, C. y Zuddas, C. (2016). Envejecimiento activo y de éxito o saludable: una breve historia de modelos conceptuales. *Revista española de Geriatria y Gerontología*, 51 (4), 229- 241. <https://doi.org/10.1016/j.regg.2015.10.003>
23. Rodríguez Guardiola, B., y Tejera Concepción, J.F. (2020). Tratamiento del estrés en el adulto mayor. *Universidad y Sociedad*, 12(3), 135-140.



Bienestar psicológico en adultos mayores en etapa de jubilación: Revisión Sistemática

24. Ryff, C. (2019). Entrepreneurship and eudaimonic well-being: five venues for new science. *Journal of Business Venturing*, 34(4), 646-63. <https://doi.org/10.1016/j.jbusvent.2018.09.003>
25. Sahagún Padilla, M.A., Hermosillo De La Torre, A.E. y Selva Olid, C. (2014) La jubilación hito de la vejez: revisiones de aproximaciones psicosociales recientes. *Quaderns de Psicologia*. 16 (2), 27 – 41. <https://doi.org/10.5565/rev/qpsicologia.1184>
26. Salcido Reyna, M.V., Vargas Del Toro, A, Medina Vincent, N. A., Ramírez Amado, F, García Salazar, M.O., Briseño González, A.M. y Jiménez Ávila, J.M. (2021). Revisión sistemática: el más alto nivel de evidencia. *Orthotips*, 17(4), 217-21. <https://dx.doi.org/10.35366/102220>
27. Zambrano Calozuma, P.A. y Estrada Cherre, J.P. (2020). Salud mental en el adulto mayor. *Polo del Conocimiento*, 42(2), 3-21. ISSN: 2550-682X



Eficacia de un taller de estimulación cognitiva en la estabilización de la funcionalidad percibida en mayores autónomos

Dr. Antonio Sánchez-Cabaco ¹, Dra. Marina Wobbeking Sánchez ²,

Dra. Lizbeth De La Torre López ³, Dra. Paula Prieto Fernández ⁴,

Dra. Beatriz Palacios Vicario ⁵

Resumen

Objetivos: Los cambios en la longevidad de la población han generado la necesidad de desarrollar programas específicos que aporten herramientas para afrontar las diversas problemáticas que surjan en el proceso de envejecer. El objetivo principal de este trabajo ha sido proporcionar evidencia sobre la eficacia de un programa de estimulación cognitiva en la estabilización de los fallos de memoria, en sujetos sanos, tanto en modalidad online como presencial. Metodología: Este estudio se llevó a cabo con un total de 191 personas derivadas desde diferentes centros municipales pertenecientes al Ayuntamiento de Salamanca entre los años 2020 y 2023. Se aplicó un programa compuesto por tres bloques, en los cuales se abordan las funciones cognitivas en adultos mayores sanos. Resultados: Los resultados indican que los sujetos que participaron en el grupo presencial identificaron menor número de quejas subjetivas de memoria al finalizar el programa. Conclusiones: Se mantienen las funciones cognitivas en la modalidad presencial debido a la falta de competencias digitales en los adultos mayores.

Palabras clave: Envejecimiento, quejas subjetivas de memoria, telepsicología, estimulación cognitiva.

Abstract

ISSUE Nº11

JUNIO

2024

Recibido:

25/04/2024

Aceptado:

17/05/2024

Changes in the longevity of the population have generated the need to develop specific programs that provide tools to face the various problems that arise in the aging process. The main objective of this work has been to provide evidence on the effectiveness of a program for the prevention and identification of memory failures in healthy subjects, both in online and in-person modality.

Methodology: This study was carried out with a total of 191 people referred to different municipal centers belonging to the Salamanca City Council between 2020 and 2023. A program composed of three blocks was applied, in which cognitive functions in adults are addressed. healthy seniors. Results: The results indicate that subjects participating in the face-to-face group identify fewer subjective

(1) Catedrático en Psicología en la Universidad Pontificia de Salamanca. Universidad Pontificia de Salamanca. Calle Compañía, 5. 37002, Salamanca. España. Teléfono: 923277110 asanchezca@upsa.es, Orcid: 0000-0001-9953-5619.

(2) Psicóloga en el Servicio de Asistencia Psicológica (UPSA) y docente en la Universidad Pontificia de Salamanca. Universidad Pontificia de Salamanca. Calle Compañía, 5. 37002, Salamanca. España. Teléfono: 923277110 mwobbekingsa@upsa.es, Orcid: 0000-0002-6657-3210

(3) Neuropsicóloga en la Unidad de Memoria de la Universidad Pontificia de Salamanca. Universidad Pontificia de Salamanca. Calle Compañía, 5. 37002, Salamanca. España. Teléfono: 923277110 ldelatorrelo@upsa.es, Orcid: 0000-0002-3437-5367.

(4) Neuropsicóloga en la Unidad de Memoria de la Universidad Pontificia de Salamanca. Universidad Pontificia de Salamanca. Calle Compañía, 5. 37002, Salamanca. España. Teléfono: 923277110 paulaprietofernandez@hotmail.com, Orcid: 0009-0004-3418-4052.

(5) Profa. Encargada de Cátedra Facultad Psicología en la Universidad Pontificia de Salamanca. Universidad Pontificia de Salamanca. Calle Compañía, 5. 37002, Salamanca. España. Teléfono: 923277110 bpalaciosvi@upsa.es, Orcid: 0000-0002-3559-9995.

*Autor de correspondencia: Marina Wobbeking Sánchez. Calle Compañía, 5. 37002, Salamanca. España, mwobbekingsa@upsa.es

Eficacia de un taller de estimulación cognitiva en la estabilización de la funcionalidad percibida en mayores autónomos

memory complaints at the end of the program. Conclusions: Cognitive functions are maintained in the face-to-face modality due to the lack of digital skills in older adults.

Keywords: aging, subjective memory complaints, memory failures, cognitive impairment.

Introducción

Cuando las personas envejecen, uno de los síntomas que más preocupa es el funcionamiento de la memoria, en concreto a la pérdida de ésta (Murillo et al., 2019; Weixin et al., 2023). En el momento en el que esta capacidad comienza a decaer, la persona comienza a presentar una serie de dificultades para recordar momentos y situaciones importantes, lo cual interfiere en el día a día de la persona y produce lo que se denomina “Fallos o Quejas de memoria”, también conocido como “quejas subjetivas de memoria, quejas cognitivas y olvido de memoria”. El poder detectar estos fallos a tiempo, facilitará el trabajo de los clínicos para así efectuar diagnósticos tempranos de posibles enfermedades neurodegenerativas y poder llevar a cabo una adecuada atención e intervención neuropsicológica (López et al., 2022).

Las Quejas Subjetivas de Memoria (QSM) forman un fenómeno habitual en las personas mayores, lo cual suele aparecer a partir de los 50 años mediante el registro de diferentes despistes u olvidos que están presentes en la vida diaria, aunque en gran parte son minimizados o negados en función de diferentes factores de personalidad y psicológicos (Bazan et al., 2018). Estas quejas manifestadas en los centros clínicos pueden ser consecuencia de numerosos predisponentes y precipitantes que parten desde un estado de estrés, depresión, debido al aumento de la edad o incluso de un cuadro neurodegenerativo. Por este motivo, las quejas de memoria es algo que aún es complejo de delimitar e interpretar pero que disponemos cada vez de más evidencia científica que correlaciona la presencia de QSM con la posible aparición posterior de deterioro cognitivo clínicamente relevante (Mías & Causse, 2021; Jansse, et al. 2022; González, García, Vilchez, Blanco & Barrullb, 2024).

A partir de la pandemia del Covid-19, la forma de comunicarse sufrió un cambio significativo lo cual generó que los dispositivos inteligentes pasaron a ser herramientas principales y esenciales para unir a las

personas en todo el mundo (Manjarrés, Llovió & Freire, 2022). Los adultos mayores formaron uno de los grupos con mayor vulnerabilidad durante este periodo a nivel mundial ya que con el paso del tiempo este grupo poblacional va presentando una serie de cambios tanto a nivel funcional como cognitivo (Molina, 2020; Mattioli et al., 2020).

Este hecho ocasionó que se desarrollaran medidas que se encargaran de fortalecer las habilidades cognitivas de los adultos mayores y que estuviesen destinadas a ejercitar y estimular las habilidades cognitivas, con el beneficio de poder reducir y contrarrestar los efectos negativos de esta etapa vital, hasta el punto de reducir la presencia del deterioro cognitivo (Calatayud, Plo & Muro, 2020).

Dentro de esta problemática, el desarrollo tecnológico ha aportado múltiples herramientas en ambientes que hace años era impensable, como son los entornos virtuales. Dichas herramientas permiten dar continuidad a las interacciones sociales que se establecen entre las personas (Rodríguez, Gonzáles & Miranda, 2020; Liao, et al 2020) y tal y como señalan Ortiz & Sanclemente (2017), en los últimos 10 años, los programas de rehabilitación virtual han alcanzado una gran aceptación, en el contexto clínico y en la población general, y son utilizados por diferentes usuarios, con el objetivo de mejorar su funcionamiento cognitivo, evidenciando mejoras si se realiza de forma repetitiva, y si estas tareas ofrecen programas estimulantes y personalizados que se modifican de acuerdo con los avances de cada individuo.

En una revisión llevada a cabo por Calderón, et al. (2019) sobre la rehabilitación neuropsicológica mediante programas virtuales o tradicionales, concluyeron que aquellos terapeutas que utilizaban los entornos virtuales conseguían mejores resultados que con las terapias tradicionales. La virtualidad ha evidenciado que los resultados en las intervenciones son mayores, ya que aporta a las tareas mayor personalización lo cual genera en las personas que dicha intervención sea más activa y positiva. González et al (2019) abordaron el papel que tiene el uso de las TIC (Tecnologías de la Información y de la Comunicación) en el campo de la estimulación cognitiva. En este trabajo se evidenció la gran utilidad de utilizar esta modalidad online para intervenir en diferentes dimensiones cognitivas.

Paucay & Ramírez (2020), se plantearon conseguir que el adulto mayor, con poca experiencia en el uso del ordenador o internet, trabajase la estimulación cognitiva, mediante una aplicación web diseñada para las personas en estas edades. En cuanto a los resultados, cabe destacar que mediante una encuesta se pudo conocer que la mayor

parte de sujetos no utilizaba el ordenador frecuentemente (63,3%), pero en cambio un 76,7% de ellos reveló que sí utilizaría la aplicación web para trabajar los procesos cognitivos. Esto nos indica que, aunque los adultos mayores no usan los ordenadores, si manifiestan las ganas de hacerlo, por lo cual es importante ofrecerles mayores oportunidades y así trabajar los procesos cognitivos mediante herramientas virtuales (Nieto-Vieites et al., 2021)

Por su parte Rodríguez et al. (2017), aportan una visión de las posibilidades que ofrecen las nuevas tecnologías a personas mayores con deterioro cognitivo leve-moderado para retrasar o frenar los síntomas de este deterioro. Para ello, utilizaron la recopilación de información y concluyeron mediante los resultados encontrados que las nuevas tecnologías contribuyen a disminuir algunos síntomas asociados a la enfermedad, como la ansiedad y la depresión, mejorando además ciertas funciones cognitivas en personas que tienen un deterioro cognitivo leve-moderado, siendo importante combinarlas con las terapias tradicionales. Estudios como los citados previamente señalan las ventajas de la implementación de las nuevas tecnologías y especialmente el entorno virtual como herramienta para el trabajo de las capacidades cognitivas en adultos mayores (Pineda, 2022; Luque et al., 2021; Cabaco et al., 2023; Bilder et al., 2020).

Finalmente, en estudios recientes, se ha analizado el concepto de Teleneuropsicología tras la presencia de la pandemia mundial, debido a que las personas únicamente podían contactar con los servicios sanitarios mediante las nuevas tecnologías. A partir de este momento comenzó la necesidad de replantearse estos términos ya que las evaluaciones neuropsicológicas se debían realizar por teléfono o videoconferencia, con dispositivos personales y sin asistencia directa del clínico, práctica que denominaron como “Direct-To-Home NeuroPsychology” (DTH-NP). Los resultados señalaron una buena tasa de reclutamiento en un estudio DTH-NP en una población italiana de adultos mayores con una media de edad de 80 años, satisfaciendo la aceptabilidad de DTH-NP y la comparación con el método tradicional de la presencialidad (Vaccaro et al., 2023; Parsons et al., 2022).

Objetivos

El objetivo del presente trabajo es comprobar la eficacia de un programa de estabilización del declive cognitivo (quejas subjetivas de memoria), tanto en modalidad presencial como online, en adultos mayores autónomos de la ciudad de Salamanca.

Metodología

Participantes

En total participaron 191 personas derivadas desde diferentes centros municipales pertenecientes al Ayuntamiento de Salamanca entre el año 2020 y 2023. En la tabla 1 se presentan las características sociodemográficas de la muestra.

Tabla 1. Valores descriptivos de la muestra

Variable	Value
Genero	
Femenino (%)	140 (73,3)
Masculino (%)	51 (26,7)
Media de edad (DT)	73,25 (6.61)
Media de año de estudios (DT)	18 (4,4)
Nivel educativo	
Posgraduados (%)	82 (42,9)
Preparatoria (%)	40 (20,9)
Secundaria (%)	18 (9,40)
Primaria (%)	50 (26,2)
Sin estudios (%)	1 (0,50)
Con quién viven	
Acompañados (%)	111 (58,1)
Solos (%)	80(41,9)
Medicación	
Sí (%)	132 (69,1)
No (%)	59 (30,9)
Riesgo cardiovascular	
Sí (%)	23 (12)
No (%)	168 (88)
Diabetes	
Sí (%)	21 (11)
No (%)	170 (89)

Eficacia de un taller de estimulación cognitiva en la estabilización de la funcionalidad percibida en mayores autónomos

Hipertensión	
Sí (%)	38 (19,9)
No (%)	153 (80,1)
Otras enfermedades	
Sí (%)	40 (20,9)
No (%)	151 (79,1)
Consumo de tabaco	
Sí (%)	10 (5,2)
No (%)	181 (94,8)
Consumo de alcohol	
Sí (%)	30 (15,7)
No (%)	161 (84,3)

Todos ellos han participado de forma voluntaria tras haber firmado un consentimiento para participar en una serie de talleres de estimulación cognitiva. El diseño fue pre-post con la misma medida en ambas modalidades de aplicación (presencial/on line) en los dos momentos. Debido a la situación de pandemia, tanto en 2020 como en 2021 el 30,9% de la muestra (59 personas) participaron de forma online mediante la aplicación MOODLE en las sesiones de evaluación y los talleres, y el 69,1% restante (132 personas) participaron de forma presencial.

Instrumentos

Inicialmente, se aplicó un cuestionario ac hoc para obtener los datos sociodemográficos del participante, dichos datos se anonimizaron para garantizar la protección de datos sensible y cumplir con la normativa vigente en relación a los datos en investigación.

Seguidamente, se aplicó el Memory Failures of Every Day Questionnaire (FME) instrumento que valora los fallos de memoria y que ha sido validado para población española (Montejo et al., 2014) antes y después de los talleres. Este cuestionario ha sido utilizado ampliamente con población española para valorar los fallos de

memoria, y debido a ello en el año 2012 se realizó un estudio con población española ($n=900$) con la intención de validar el cuestionario concluyendo que es útil en la práctica clínica y que puede utilizarse para detectar las quejas subjetivas de memoria en la población de personas mayores (Lozoya et al. 2012).

Programa

El programa implementado ha estado dividido en tres bloques, los cuales se describen a continuación. El Bloque 1 “Memoria y significado en el buen envejecer” centrado en explicar la importancia del autocuidado en la salud personal y la responsabilidad individual de los estilos de vida; Bloque 2 “Aumentando mi reserva cognitiva, física y motivacional para afrontar las crisis” en el cual se pretendía entrenar en competencias de fortalecimiento en reservas cognitivas, afectivas y de actividad física; Bloque 3 “Reminiscencia en positivo, lo mejor de mi pasado” cuyo objetivo fue entrenar los sesgos mnésicos positivos para mejorar el estado de ánimo y optimizar la accesibilidad personal a un proyecto vital significativo.

Procedimiento y análisis

Para el análisis de los datos recogidos con la escala FME, se ha utilizado el programa de análisis estadístico IBM SPSS versión 29. Para los análisis se ha utilizado un nivel de significación del 95% con un error estimado de 0.05. El alfa de Cronbach fue de .875 lo que indica una buena consistencia interna y similar a estudios similares con esta escala (Montejo et al. 2014, Terán-Mendoza et al 2020).

Los valores medios en la Escala MFE en pretest y posttest fue de 9,53 (DT= 7.27) y 10.51 (DT= 7.91) respectivamente, siendo el rango de respuesta de 0-40.

Resultados

Para el análisis de la homogeneidad de las varianzas en la variable dependiente MFE hemos utilizado la prueba de Levene la cual arroja una significación de .001 (Levene=3.41 $gl=174$) para el pretest y .007 (Levene=2.23 $gl=174$) para el post, siendo ambos menor que .05 podemos concluir que no se cumple el supuesto de homogeneidad de las varianzas y por lo tanto, para análisis posteriores se usará el estadístico de contraste

Sánchez-Cabaco, Wobbeking Sánchez, De la Torre López, Prieto Fernández, Palacios Vicario

Traza de Pillai que es más indicada en situaciones de violación del supuesto de homogeneidad (Delgado, 2014).

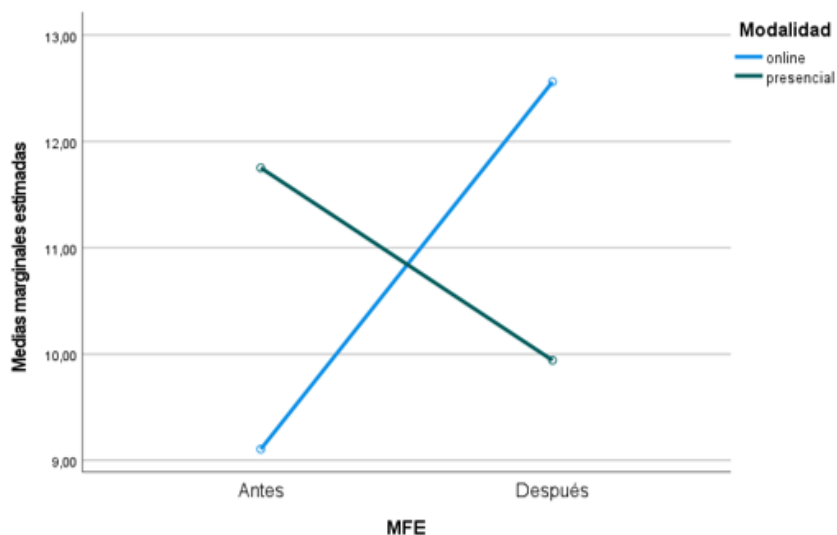
Para los análisis de las variables de este estudio (MFE y Modalidad de talleres) se ha utilizado un modelo lineal general de medidas repetidas, dado que el MFE se aplicó en dos ocasiones, antes y después de los talleres en las dos modalidades de los talleres (online y presencial), obteniéndose los siguientes resultados:

Teniendo en cuenta los resultados anteriores se aprecia diferencias significativas en la percepción subjetiva de olvidos en el MFE aplicado antes y después de los talleres y la modalidad (online o presencial) de los mismos.

Tal y como se puede apreciar en el gráfico siguiente en modalidad presencial los participantes tienen una percepción menor de olvidos después de su participación en los talleres. Sin embargo, aquellos que participaron de forma online, tienen mayor percepción de olvidos después de haber realizado los talleres de memoria.

Tabla 2. Diferencias en función de la modalidad de aplicación del taller

Origen		Valor	Sig.	Eta parcial al cuadrado	Potencia observada
MFE * modalidad	Traza de Pillai	,023	,043	,023	,526



Grafica 1. Resultados pre-post según modalidad (presencial/on line)

*Eficacia de un taller de estimulación cognitiva en la estabilización de la funcionalidad percibida en mayores autónomos***Discusión**

El objetivo de este estudio ha sido aportar evidencias de la eficacia de un programa de estimulación cognitiva para prevenir o retrasar el declive de las QSM en personas mayores con cognición normal y vida autónoma. Además, se pretende aportar evidencia de la influencia del tipo de modalidad (online y presencial).

El elemento central de esta investigación ha sido estudiar las quejas subjetivas de memoria (QSM), esto es tan esencial que ha habido numerosos estudios (Chloe, et al.2018) que han señalado que conocer la prevalencia de las QSM en nuestra población podría permitir identificar una manifestación temprana de deterioro cognitivo clínicamente significativo, siendo un posible factor predictivo. Duque, Ramírez, & Trujillo (2022) llevaron a cabo un estudio en el cual evidenciaron que, tras la implementación de un programa de estimulación cognitiva con un total de 33 sujetos sanos, el impacto generado a nivel cognitivo fue positivo puesto que en la valoración post-intervención presentaron mejores índices cognitivos, según las escalas de valoración. En un estudio reciente mediante un ensayo clínico aleatorio con 201 personas de 65 años o más, en el que se realizó una intervención de 10 sesiones de 45 min, una por semana, se concluyó que dicho programa era eficaz para mantener el rendimiento cognitivo en la población de personas mayores con cognición normal que viven en la comunidad (Calatayud, Plo & Muro, 2020). Nuestros resultados indican que aquellos sujetos que han participado en los talleres de modalidad presencial han obtenido una puntuación menor en el cuestionario MFE en el post test. Se evidencia la eficacia del programa en la estabilización de los fallos de memoria, como habían señalado otros investigadores (Calderón et al., 2018; Encalada & Varguillas, 2023; García, Bonilla & Martínez, 2021).

Respecto a los talleres llevados a cabo mediante la modalidad online, se ha observado que los participantes han obtenido una puntuación mayor en el post-test, lo cual puede explicarse por el hecho de que esta modalidad fue llevada a cabo durante el hecho del confinamiento del COVID-19. En esta situación hay que destacar el componente social, ya que en esta modalidad había una mínima interacción entre participantes, a diferencia de la modalidad presencial.

Por otro lado, con la presencia del COVID-19 la salud mental se vio afectada, especialmente al grupo de mayor vulnerabilidad, los adultos mayores (Montañas et al. 2021; Antoñanzas & Gimeno, 2022). Estudios recientes confirman que el efecto del confinamiento en los adultos mayores, durante la pandemia ha conllevado a un profundo deterioro de la salud mental en estas personas (Girdhar, Srivastava, Sethi, 2020; Santini, et al. 2020; Rout, 2020). Esto puede explicar que previamente a comenzar el programa los participantes tenían diversas motivaciones e intereses, además de reducir sus fallos de memoria, como por ejemplo tener contacto con el exterior, con otras personas y reducir síntomas como el miedo y la ansiedad que apareció en ese tiempo. De ahí que hubiese personas que tras participar en el presente programa identificasen fallos de memoria que no consideraban como tal al inicio e incluso que como consecuencia del aislamiento y confinamiento por la pandemia aumentaran sus puntuaciones post- intervención.

Otra de las variables que puede explicar los resultados en la duración de la intervención, ya que una temporalización mayor hubiera llevado a una mayor reducción en los efectos cognitivos, lo cual se hubiese evidenciado con menor número de fallos de memoria, tal como indican otros estudios (Alves, et al. 2014, Salazar y Walton, 2020, Sánchez et al., 2019). Por otro lado, otra de los aspectos a destacar es que la cantidad de sujetos que participaron en los talleres online (59) fue significativamente menor que el grupo de participantes en el formato presencial (132), lo cual sería idóneo para futuros estudios que la muestra fuese equitativa.

Aunque se trata de una primera experiencia piloto, con las limitaciones en las competencias digitales de los usuarios señaladas, en base a los resultados iniciales obtenidos, se puede afirmar que el desarrollo de talleres de estimulación cognitiva tanto presenciales como vía online, son una herramienta que previene el aumento declive de la funcionalidad cognitiva percibida. Sin la intervención con las terapias no farmacológicas como la reseñada, el patrón de involución acrecienta el riesgo de generar una mayor disfuncionalidad cognitiva percibida y la pérdida del bienestar.

Discusión

El objetivo de este estudio ha sido aportar evidencias de la eficacia de un programa de estimulación cognitiva para prevenir

Eficacia de un taller de estimulación cognitiva en la estabilización de la funcionalidad percibida en mayores autónomos

o retrasar el declive de las QSM en personas mayores con cognición normal y vida autónoma. Además, se pretende aportar evidencia de la influencia del tipo de modalidad (online y presencial).

El elemento central de esta investigación ha sido estudiar las quejas subjetivas de memoria (QSM), esto es tan esencial que ha habido numerosos estudios (Chloe, et al.2018) que han señalado que conocer la prevalencia de las QSM en nuestra población podría permitir identificar una manifestación temprana de deterioro cognitivo clínicamente significativo, siendo un posible factor predictivo. Duque, Ramírez, & Trujillo (2022) llevaron a cabo un estudio en el cual evidenciaron que, tras la implementación de un programa de estimulación cognitiva con un total de 33 sujetos sanos, el impacto generado a nivel cognitivo fue positivo puesto que en la valoración post-intervención presentaron mejores índices cognitivos, según las escalas de valoración. En un estudio reciente mediante un ensayo clínico aleatorio con 201 personas de 65 años o más, en el que se realizó una intervención de 10 sesiones de 45 min, una por semana, se concluyó que dicho programa era eficaz para mantener el rendimiento cognitivo en la población de personas mayores con cognición normal que viven en la comunidad (Calatayud, Plo & Muro, 2020). Nuestros resultados indican que aquellos sujetos que han participado en los talleres de modalidad presencial han obtenido una puntuación menor en el cuestionario MFE en el post test. Se evidencia la eficacia del programa en la estabilización de los fallos de memoria, como habían señalado otros investigadores (Calderón et al., 2018; Encalada & Varguillas, 2023; García, Bonilla & Martínez, 2021).

Respecto a los talleres llevados a cabo mediante la modalidad online, se ha observado que los participantes han obtenido una puntuación mayor en el post-test, lo cual puede explicarse por el hecho de que esta modalidad fue llevada a cabo durante el hecho el confinamiento del COVID-19. En esta situación hay que destacar el componente social, ya que en esta modalidad había una mínima interacción entre participantes, a diferencia de la modalidad presencial.

Por otro lado, con la presencia del COVID-19 la salud mental se vio afectada, especialmente al grupo de mayor vulnerabilidad, los adultos mayores (Montañas et al. 2021; Antoñanzas & Gimeno, 2022). Estudios recientes confirman que el efecto del confinamiento en los adultos mayores, durante la pandemia ha conllevado

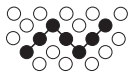
a un profundo deterioro de la salud mental en estas personas (Girdhar, Srivastava, Sethi, 2020; Santini, et al. 2020; Rout, 2020). Esto puede explicar que previamente a comenzar el programa los participantes tenían diversas motivaciones e intereses, además de reducir sus fallos de memoria, como por ejemplo tener contacto con el exterior, con otras personas y reducir síntomas como el miedo y la ansiedad que apareció en ese tiempo. De ahí que hubiese personas que tras participar en el presente programa identificasen fallos de memoria que no consideraban como tal al inicio e incluso que como consecuencia del aislamiento y confinamiento por la pandemia aumentaran sus puntuaciones post- intervención.

Otra de las variables que puede explicar los resultados en la duración de la intervención, ya que una temporalización mayor hubiera llevado a una mayor reducción en los efectos cognitivos, lo cual se hubiese evidenciado con menor número de fallos de memoria, tal como indican otros estudios (Alves, et al. 2014, Salazar y Walton, 2020, Sánchez et al., 2019). Por otro lado, otra de los aspectos a destacar es que la cantidad de sujetos que participaron en los talleres online (59) fue significativamente menor que el grupo de participantes en el formato presencial (132), lo cual sería idóneo para futuros estudios que la muestra fuese equitativa.

Aunque se trata de una primera experiencia piloto, con las limitaciones en las competencias digitales de los usuarios señaladas, en base a los resultados iniciales obtenidos, se puede afirmar que el desarrollo de talleres de estimulación cognitiva tanto presenciales como vía online, son una herramienta que previene el aumento declive de la funcionalidad cognitiva percibida. Sin la intervención con las terapias no farmacológicas como la reseñada, el patrón de involución acrecienta el riesgo de generar una mayor disfuncionalidad cognitiva percibida y la pérdida del bienestar.

Financiación: Proyecto financiado por el Ayuntamiento de Salamanca (período 2020-23) “Variables cognitivas y emocionales que influyen en el retraso del deterioro cognitivo en personas mayores”.

Declaración de la Junta de Revisión Institucional: El estudio se realizó en de acuerdo con la Declaración de Helsinki y aprobado por el Comité de Ética de Universidad Pontificia de Salamanca (ei-MEMO+AYsal 11/03/2021).



Sánchez-Cabaco, Wobbeking Sánchez, De la Torre López, Prieto Fernández, Palacios Vicario

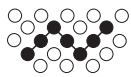
Declaración de consentimiento informado: Se obtuvo el consentimiento informado de todos los sujetos involucrados en el estudio.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que la investigación se realizó en ausencia de relaciones comerciales o financieras que puedan interpretarse como un potencial conflicto de interés.

REFERENCIAS

1. Alves, J., Alves-Costa, F., Magalhães, R., Gonçalves, O.F. & Sampaio, A. (2014). Cognitive stimulation for Portuguese older adults with cognitive impairment: a randomized controlled trial of efficacy, comparative duration, feasibility, and experiential relevance. *American Journal of Alzheimer's Disease & Other Dementias*, 29(6):503-12. Doi: 10.1177/1533317514522541
2. Antoñanzas, A. & Gimeno, L.A. (2022). Los determinantes sociales de la salud y su influencia en la incidencia de la COVID-19. Una revisión narrativa. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 15 (1): 12-19.
3. Bilder, R.M., Postal, K.S., Barisa, M., Aase, D.M., Cullum, C.M., Gillaspay, S.R., Harder, L., Kanter, G., Lanca, M., Lechuga, D.M., Morgan, J.M., Most, R., Puente, A.E., Salinas, C.M. & Woodhouse, J. (2020). Recomendaciones/orientación del Comité de Práctica Interorganizacional para la teleneuropsicología en respuesta a la pandemia de COVID-19. *Archivos de neuropsicología clínica*. 35 (6), 647-659. Doi: <https://doi.org/10.1093/arclin/aaa046>
4. Cabaco, A., De La Torre, L., Álvarez, D., Mejía, M. & Wöbbeking, M. (2023). Tele neuropsychological exploratory assessment of indicators of mild cognitive impairment and autonomy level in Mexican population over 60 years old. *PEC Innovation*, 2. <https://doi.org/10.1016/j.pecinn.2022.1001>
5. Calatayud, E., Plo, F. & Muro, C. (2020). Analysis of the effect of a program of cognitive stimulation in elderly people with normal aging in primary care: Randomized clinical trial. *Atención Primaria*, 52(1):38-46. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2018.09.007>
6. Calderón-Chagualá, J.A., Montilla-García, M.Á., Gómez, M., Ospina-Viña, J., Triana-Martínez, J. & Vargas-Martínez, L. (2019). Rehabilitación neuropsicológica en daño cerebral: uso de herramientas tradicionales y realidad virtual. *Revista Mexicana de Neurociencia*, 20(1), 29-35. <https://doi.org/10.24875/rmn.m22000089>
7. Choe, Y.M., Byun, M.S., Lee, J.H., Sohn, B.K., Lee, D.Y. & Kim, J.W. (2018). Subjective memory complaint as a useful tool for the early detection of Alzheimer's disease. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 14:2451-60, <http://dx.doi.org/10.2147/ndt.S174517>
8. Duque, P.A., Ramírez, D.H. & Trujillo, O.M.H. (2022). Efectividad de un programa de estimulación cognitiva en la prevención del deterioro mental en los adultos mayores: estimulación cognitiva en adultos mayores. *Archivos de Medicina (Manizales)*, 22(1).
9. Encalada, M.C. & Varguillas, C.S. (2023). Programa de estimulación cognitiva para la inclusión intergeneracional del adulto mayor mediante la lúdica. *Prometeo Conocimiento Científico*, 3(2), e46. <https://doi.org/10.55204/pcc.v3i2.e46>
10. García, L., Bonilla, F. & Martínez, C. (2021). Eficacia de un entrenamiento cognitivo computarizado sobre la atención de adultos mayores con envejecimiento normal. *Psychologia*, 15(2), 63-76. <https://doi.org/10.21500/19002386.5913>
11. Girdhar, R., Srivastava, V. & Sethi, S. (2020). Managing mental health issues among elderly during COVID-19 pandemic. *Journal Geriatric Nursing*, 7(1):29-32.
12. González, J., García, E., Vilchez, T., Blanco, M. & Barrullb, C. (2024). Prevalence of subjective memory complaints: Population study in Spain. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 59 (1), 1-7. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.regg.2023.101426>
13. González, N.S., Cabaco, A.S., Litago, J.D.U. & Rueda, A.V. (2019). Aplicación de técnicas de estimulación cognitiva en envejecimiento utilizando TIC: Estudio de caso. *Neurama: Revista electrónica de psicogerontología*, 6 (1), 40-47.
14. Liao, Y.Y., Tseng, H.Y., Lin, Y.J., Wang, C.J. & Hsu, W.C. (2020). Using virtual reality-based training to improve cognitive function, instrumental activities of daily living and neural efficiency in older adults with mild cognitive impairment. *European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine*, 56(1), 47-57. <https://doi.org/10.23736/S1973-9087.19.05899-4>
15. López, V., Andrade, L.I., Quinde, L., Chamba, W. & Batallas, D. (2022). Quejas subjetivas de memoria y su relación con el estrés percibido y consumo de alcohol en estudiantes universitarios: rol mediador de la sintomatología prefrontal: Rol mediador de la sintomatología prefrontal. *Neuropsicología Latinoamericana*, 14(2), 11-20. https://neuropsicolatina.org/index.php/Neuropsicologia_Latinoamericana/article/view/767
16. Lozoya-Delgado, P., Ruiz-Sánchez de León, J.M. & Pedrero-Pérez, E.J. (2012). Validación de un cuestionario de quejas cognitivas para adultos jóvenes: relación entre las quejas subjetivas de memoria, la sintomatología prefrontal y el estrés percibido. *Revista de Neurología*;54 (03):137-150. Doi: 10.33588/rn.5403.2011283
17. Manjarrés, N., Monier, D. & Freire, G. (2022). Ambientes virtuales y su relación con el desarrollo cognitivo en adultos mayores. *Revista arbitrada del centro de investigación y estudios gerenciales*, 55, 87-95.
18. Mattioli, F., Stampatori, C., Righetti, F., Sala, E., Tomasi, C., & De Palma, G. (2021). Neurological and cognitive sequelae of Covid-19: a four month follow-up. *Journal of neurology*, 268(12), 4422-4428. <https://doi.org/10.1007/s00415-021-10579-6>
19. Mías, C. & Causse, B. (2021). Quejas subjetivas de memoria, desempeño subjetivo y funciones neuropsicológicas relacionadas. Una revisión sistemática. *Revista Perspectivas Metodológicas*, 21. 1-13. <https://doi.org/10.18294/pm.2021.3440>



Eficacia de un taller de estimulación cognitiva en la estabilización de la funcionalidad percibida en mayores autónomos

20. Molina, M. (2020). Secuelas y consecuencias de la COVID-19. *Medicina respiratoria*, 13(2), 71-77.
21. Montaña, S., Lopera, J., Martínez, D., Carvajal, J., Galeano, L., Rueda, M., García, A., Garzón, L., Arias, Y., De La Torre, D., Carmona, L., Jaramillo, M., Pérez, P., Castrillón, M., Uribe, A., Yibirín, C., Moreno, C., Méndez, L., Torres, N., Vélez, A., Madrid, E., Pizano, L., Dávila, D., Vergara, E., Botero, N. & Arboleda, A. (2021). Teleneuropsicología: Experiencia del Instituto Neurológico de Colombia durante confinamiento obligatorio por covid-19, año 2020. *Ciencia e Innovación en Salud*, e131: 242-257. <https://doi.org/10.17081/innosa.131>
22. Montejo, P., Montenegro, M., Sueiro-Abad, M.J. & Huertas E. (2014). Cuestionario de Fallos de Memoria de la Vida Cotidiana (MFE): análisis de factores con población española. *Anales de Psicología*, 30(1), 320-328. <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.30.1.131401>.
23. Murillo, R., Batista, H., Solano, K., Botacio, G. & Barrio, D. (2019). Fallos de memoria y factores de riesgo en adultos de 40 a 75 años. *Revista De Iniciación Científica*, 5, 84-91. <https://doi.org/10.33412/rev-ric.v5.0.2391>
24. Nieto-Vieites, A., Pérez-Blanco, L., Mallo, S.C., Campos-Magdaleno, M., Felpete, A., Lojo-Seoane, C., Cid-Fernández, S., Juncos-Rabadán, O. & Pereiro, A. X (2021). Effects of cognitive training on memory in SCD and MCI participants: Preliminary results of a single-blind RCT comparing a web-based application and a narrative videogame. *Alzheimer's Dementia*, 17 Suppl 7(S7), e053520. Doi: <https://doi.org/10.1002/alz.053520>
25. Ortiz, D. & Sanclemente, J. (2017). Uso de la realidad virtual en la rehabilitación de la marcha y el balance: revisión exploratoria. [Trabajo Fin de Grado, Universidad del Valle]. Biblioteca Digital Universidad del Valle. <https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/server/api/core/bitstreams/41320a5b-1043-49c1-8f01-af7f9f4ec185/content>
26. Parsons, M.W., Gardner, M.M., Sherman, J.C., Pasquariello, K., Grieco, J.A., Kay, C.D., Pollak, L.E., Morgan, A.K., Carlson-Emerton, B., Seligsohn, K., Davidsdottir, S., Pulsifer, M.B., Zarrella, G.V., Burstein, S.M. & Mancuso, S.M. (2022). Feasibility and Acceptance of Direct-to-Home Tele-neuropsychology Services during the COVID-19 Pandemic. *Journal of the International Neuropsychological Society*, 28(2), 210-215. <https://doi.org/10.1017/S1355617721000436>
27. Paucay, D.S. & Ramírez, J.J.D. (2020). Adultos mayores y el uso de WebApp para la estimulación cognitiva. *Revista de ciencias sociales*, 26(3), 284-296.
28. Pineda, S.C. (2022). La Tecnología De La Información Y Comunicación (Tic) Como Herramienta Para El Entrenamiento Cognitivo En La Vejez [Trabajo de Grado, Universidad del Quindío]. Repositorio Digital Uquindio. <https://bdigital.uniquindio.edu.co/handle/001/6252>
29. Rodríguez, D., Gonzales, L. & Miranda, D. (2020). La retroalimentación efectiva en los ambientes virtuales de aprendizaje (ava): un análisis de las percepciones de los gestores académicos. Facultad de estudios en ambientes virtuales. [Tesis de maestría, Universidad EAN]. Biblioteca Digital Minerva, <http://hdl.handle.net/10882/9868>
30. Rout, N. (2020). Risks to the elderly during the coronavirus (COVID19) pandemic 2019-2020. *Journal Geriatric. Nursing*, 7(1):27-8.
31. Salazar, C.A. & Mayor, S. (2020). Efectos de la estimulación de las funciones cognitivas en adultos mayores. *Revista de Ciencias Médicas*, 24(3): e4305
32. Sánchez, N., Cabaco, A., Urchaga, J.D. & Villasán, A. (2019). Aplicación de técnicas de estimulación cognitiva en envejecimiento utilizando TIC: Estudio de caso. *Neurama*, 6 (1), 40-47.
33. Santini, Z.I., Jose, P.E., Cornwell, E.Y., Koyanagi, A., Nielsen, L. & Hinrichsen, C. (2020). Social disconnectedness, perceived isolation, and symptoms of depression and anxiety among older Americans (NSHAP): a longitudinal mediation analysis. *Lancet Public Health*. 5(1): e62-70. [https://doi.org/10.1016/S2468-2667\(19\)30230-0](https://doi.org/10.1016/S2468-2667(19)30230-0)
34. Vaccaro, R., Aglieri, V., Rossi, M., Pettinato, L., Ceretti, A., Colombo, M., Guaita, A. & Rolandi, E. (2023). Remote testing in Abbiategrosso (RTA): results from a counterbalanced cross-over study on direct-to-home neuropsychology with older adults. *Aging Clinical and Experimental Research*. 35(3), 699-710. Doi: <https://doi.org/10.1007/s40520-023-02343-9>
35. Weisin, L., Kim, K. R., Zhang, D., Liu, B., Dengler-Criss, C. M., Wen, M., Shi, L., Pan, X., Gu, Y., & Li, Y. (2023). Cost-effectiveness of physical activity interventions for prevention and management of cognitive decline and dementia-a systematic review. *Alzheimer's research & therapy*, 15(1), 159. <https://doi.org/10.1186/s13195-023-01286-7>
36. Yesavage, J.A., Brink, T.L., Rose, T.L., Lum, O., Huang, V., Adey, M. & Leirer, V.O. (1982). Development and validation of a geriatric depression screening scale: a preliminary report. *Journal of Psychiatric Research*, 17(1), 37-49.



Consideraciones acerca del impacto subjetivo del retiro laboral a través del análisis de un caso clínico

Augusto Pupilli ¹

Resumen

El presente artículo tiene como objetivo considerar cuáles pueden ser algunos de los efectos del retiro laboral en la vida de una persona. Dichas consideraciones se realizarán a través del análisis de un caso clínico. A lo largo del mismo se trabajará acerca del lugar que adquieren determinados significantes relacionados a la trayectoria laboral como orientadores de la vida. Asimismo, se pondrá en cuestión como dichos significantes pueden funcionar otorgando respuestas sociales que obturan preguntas singulares. En este sentido, se trabajará respecto de cuáles son los posibles efectos cuando dichos significantes dejan de tener vigencia a causa del retiro. Finalmente, se reflexionará acerca de cómo el análisis puede funcionar como un espacio que habilite el despliegue de determinadas preguntas que permitan la elaboración de respuestas y construcción de nuevos proyectos de vida más allá de las representaciones sociales hegemónicas acerca de las personas mayores.

Palabras clave: Personas mayores, participación social, perspectiva gerontológica, estereotipos.

Abstract

The objective of this article is to consider some of the effects of retirement from work may have on a person's life. These considerations will be made through the analysis of a clinical case. Throughout it will be reflected about the place that certain signifiers related to work life acquire as life guides. Likewise, it will be questioned how these signifiers can function by providing social answers that obstruct singular questions. In this sense, it will be considered on what the possible effects are when those

signifiers cease to be valid due to retirement. Finally, it will be reflected on how the analysis may function as a space that enables the deployment of certain questions that allow the elaboration of answers and the construction of new life projects beyond the hegemonic social representations about elderly people.

Key words: Elderly people; social participation; gerontological approach; stereotypes.

ISSUE N°11
JUNIO
2024

Recibido:
01/04/2024

Aceptado:
06/05/2024

(1) Lic. Psicología por la Universidad de Buenos Aires. Esp. En Psicología Clínica (Ministerio de Salud de la Nación). Actualmente se desempeña como psicólogo de planta del Hospital Zonal General de Agudos "Narciso López" perteneciente a la red de atención de la Provincia de Buenos Aires; realiza práctica clínica en su consultorio particular en Buenos Aires; ex residente en la Residencia "PRIM Lanús". Carrera de especialización en Clínica de Adultos con orientación Psicoanalítica (UBA). augustopupilli@gmail.com

*Consideraciones acerca del impacto subjetivo del retiro laboral a través del análisis de un caso clínico***El caso**

Jorge, un hombre de 68 años, solicita realizar tratamiento psicológico, a través del dispositivo de consultorios externos en modalidad particular. En el primer encuentro refiere como motivo de consulta sensación de soledad, falta de proyectos, desorientación y pérdida de sentido existencial. Agrega que él cree que todo esto explica su insomnio, irritabilidad, desgano, pérdida de interés. Inicialmente, más allá de mencionar esa lista de malestares y sus consecuencias, no logra enlazarlo a nada en particular. Simplemente refiere que desde hace un tiempo se siente así y que no se da una idea respecto de cómo lo podría solucionar. Al indagar respecto de qué manera cree que un tratamiento psicológico podría ayudarlo en su situación responde que en verdad nunca hizo tratamiento, que *“no creo en los psicólogos”*, pero que algunos familiares se lo han recomendado y que por eso está aquí, agrega que *“me los quería sacar de encima”*. Se indaga sobre este punto y refiere que sus hijos (Alejandra de 45 años y Pablo de 42) le han dicho que ya están cansados de verlo así, que ellos tienen sus propios problemas y que la situación de su padre les genera preocupaciones respecto de las cuales no se pueden ocupar. Respecto de cómo él se siente en relación a eso dice que si bien esperaría otra reacción de parte de sus hijos a su vez los entiende. Al finalizar la entrevista se interviene diciendo que según lo que relata tiene sus buenas razones para iniciar un espacio terapéutico donde se pueda desplegar algo en relación a su malestar pero que para que ese proceso sea posible es necesario que él lo considere como una opción, más allá de la recomendación de sus seres queridos y del diagnóstico de situación realizado por un profesional de la salud mental. Por esa razón no se le brinda un turno para una próxima entrevista, sino que se ofrece la posibilidad de que lo piense, y que si lo desea se vuelva a contactar a fin de agendar otro turno. Un mes después de ese primer encuentro Jorge se contacta y solicita una nueva entrevista. En esta segunda oportunidad refiere que su situación no ha mejorado, que incluso se siente más afectado en lo anímico, que ya no quiere hablar de lo que le pasa con sus hijos para no preocuparlos y que estuvo pensando que quizás la idea de iniciar un tratamiento sea buena. Manifiesta que en principio le gustaría probar y ver qué pasa. Al detectar que en esta oportunidad la demanda de tratamiento se ubica de su lado se acuerda en que tendremos algunas entrevistas durante las próximas semanas. En los próximos encuentros se comienza a

trabajar en relación a su historia de vida. Refiere que se casó a sus 22 años, con su novia del barrio, que al poco tiempo nació su primera hija y luego su hijo. En ese entonces él trabajaba y estudiaba durante todo el día. Lo explica diciendo que en ese momento lo más importante era poder sostener económicamente a su familia. En relación al estudio refiere que se encontraba estudiando una carrera del área de las ciencias exactas, pero que no le gustaba para nada, simplemente lo hacía dado que era un deseo de su padre. Recuerda aquellos años con cierta nostalgia. Refiere que fueron difíciles, que lo que padecía especialmente era sostener el estudio de esa carrera sin ningún interés, que en el trabajo no siempre tenía buenos días, por la sobrecarga laboral y algunas cuestiones relacionadas al ambiente. En relación a la familia que se encontraba construyendo dice que podía compartir poco tiempo con ellos, debido a sus propias actividades. Era su mujer, María, quien se ocupaba de todo. En relación a este punto dice que si bien era característico de esa época que las mujeres no trabajasen y se dedicasen a las tareas del cuidado familiar y la administración del hogar, en el caso de María era habitual que se sintiera frecuentemente desbordada por la crianza de sus hijos, relata que debido a estos desbordes tenía *“crisis de nervios”* por lo cual muchas veces tenían que intervenir los padres de cada uno de ellos con el fin de ayudarlos con sus hijos. Refiere que si bien esta situación no le gustaba, lo incomodaba y le generaba preocupación por sus hijos, a su vez sentía cierto alivio al ausentarse de dichas escenas. Sin embargo, refiere que pese a todas las dificultades que tenía él sabía qué era lo que tenía que hacer, que no sentía la desorientación que siente en la actualidad. Al indagar respecto de eso refiere que sabía que era *“el jefe de familia”* y que eso determinaba ciertas funciones, responsabilidades y que él sabía cómo tenía que responder: trabajando. A su vez, dice que las crisis de María normalmente remitían luego de algunas semanas y que entonces podían retornar a una vida familiar más ordenada y satisfactoria. En esos momentos compartían algunas salidas familiares, jugaban algunos juegos en común, y se visitaban con otros parientes. El refiere que si bien disfrutaba en alguna medida de esas actividades a su vez estaba mayormente preocupado por rendir los exámenes de la carrera que no quería seguir pero que no podía dejar dado que no quería defraudar a su padre. En relación a la tonalidad afectiva de su vida en aquellos tiempos destaca cierta desazón y preocupación, pero que en términos generales se encontraba seguro respecto de lo que hacía. Ante la consulta respecto de si le hubiese gustado cambiar algo de su estilo de vida se sorprende y dice que no, que él hacía lo que tenía que hacer.

Pupilli

Sin embargo, cuenta que luego de algunos años su situación familiar cambió significativamente dado que lo que inicialmente se nombraba como “crisis de nervios” de María resultó ser diagnosticado como esquizofrenia, sus brotes se agudizaron y en tres ocasiones requirió hospitalizaciones de algunos meses de duración. Según relata esta situación generó una gran conmoción al interior de su familia y respecto de su vida cotidiana. Sus hijos, que para el momento del diagnóstico y primera hospitalización tenían 6 y 9 años, pasaron a estar a su cargo durante las internaciones de María, y a su vez, era él quien se ocupaba del acompañamiento de ella en sus tratamientos. Ante este nuevo escenario familiar Jorge refiere que debió dejar sus estudios para poder participar más en su casa, respecto de esto afirma que no lo vivió como una pérdida sino más bien como una liberación. Pasados aproximadamente 20 años, siendo sus hijos mayores y encontrándose María estable en su cuadro tomaron la decisión de separarse. Pese a la separación él continuó siendo un referente para ella y su tratamiento, tanto como para el acompañamiento de sus hijos en su desarrollo personal y profesional. En relación a este momento de su vida refiere que si bien fue duro, inesperado, y que debió tomar decisiones que no hubiese imaginado, aún así sabía qué era lo que tenía que hacer. Nuevamente aparece la figura de “jefe de familia” orientando e indicando un camino a seguir.

Como se mencionaba anteriormente, en la actualidad impresiona que si bien él conoce claramente cuáles eran las dificultades que tuvo que afrontar en esos años de su vida, aun así los recuerda con nostalgia. Refiere que en ese entonces se sentía más cómodo respecto de hoy en día. Su situación actual contrasta significativamente con la de aquellos tiempos dado que si bien ya se ha jubilado (accediendo a una jubilación que le permite sostener su economía), continúa trabajando dando clases particulares en su casa. Refiere que es un trabajo que le gusta, que se siente activo, que lo hace estar en contacto con jóvenes que valoran su conocimiento. A su vez, en el plano del amor, ha conocido a una señora a través de redes sociales, sostuvieron la relación a distancia durante algunos meses, luego se conocieron de manera presencial e iniciaron un vínculo amoroso.

Jorge refiere que se siente a gusto con ella, que se divierten, se hacen compañía y tienen planes juntos. Por el lado de la salud, si bien en términos generales se encuentra bien, debió ser sometido a una intervención cardiológica para colocación de un stent. La misma tuvo buenos resultados y se le indicaron cuáles eran las pautas de tratamiento a seguir, las cuales le resultan “medianamente accesibles”, según refiere. Ante la descripción de su situación dice *“cualquiera que observara mi vida diría que tengo razones para estar bien, sin embargo, yo no me siento así”*. Al respecto dice que muchas veces sus familiares y algunos amigos de hecho le dicen que no entienden las razones de su malestar. Sus hijos, por ejemplo, le dicen permanentemente “encima que tenés todo te estás quejando” ante lo cual agregan lo que se ha comentado previamente, que se encuentran muy enfocados en sus propios problemas y que no tienen ni tiempo ni disposición como para atender su situación emocional. Se comienza a ubicar entonces la pregunta acerca de qué es aquello que a nivel subjetivo lo hace sentir de esa manera, pese a que de parte del otro le vuelva el mensaje de “objetivamente” tendría buenas razones para estar bien. En torno de este punto se comienza a cernir su motivo de consulta tanto como el punto que determina su demanda de tratamiento. Se comienza a trabajar sobre qué de aquello que relata le genera malestar. En este sentido, se debe realizar un trabajo previo para ubicar tanto los matices como las ambigüedades: pese a que determinadas cuestiones algunas personas las valoren como deseables no necesariamente lo son, o bien que, aunque él se sienta bien en algunos aspectos no necesariamente recubre todas las dimensiones de su vida. De esta manera se procura establecer determinadas fracturas a nivel de su discurso para poder comenzar a desplegar algunas preguntas.

En relación a su pareja refiere que, si bien con ella se siente a gusto, que quiere seguir en esa relación, manifiesta que le incomoda la reacción que tienen sus hijos ante ella. Lo explica diciendo que en general la ignoran, cuando están ante su presencia como cuando él habla de ella, cuando hay eventos familiares a los que no la invitan, “es como si para ellos no existiera Laura en mi vida”. Al indagar respecto de si alguna vez habló

Consideraciones acerca del impacto subjetivo del retiro laboral a través del análisis de un caso clínico

de este tema con sus hijos dice que lo hizo, de una manera bastante superficial, y que la respuesta, por parte de ambos, fue reírse y decir “dejate de jorobar, ya estás grande para andar haciéndote el novio”. Al consultarle respecto de cómo se siente ante esto, dice que no sabe, que por un lado le da bronca que sus hijos piensen así, que lo traten de esa manera, pero que a su vez a veces piensa que tienen razón y siente vergüenza, la cual la traduce bajo la forma de “¿y si soy un viejo ridículo que se hace el novio?”. Se comienza a trabajar fuertemente en el espacio de análisis respecto de esta pregunta, sobre qué piensa él de eso, cuáles son las representaciones sociales (Jodelet, 1984) con las cuales la misma se enlaza. En una entrevista Jorge plantea que ha llegado a una conclusión: sus hijos tienen razón y no tiene ningún sentido continuar con la relación. Refiere que tomó la decisión de cortar el vínculo con Laura. Que todavía no sabe cómo decírselo. Se le devuelve como respuesta cierto desconcierto ante esta conclusión. Se intenta ubicar que en el espacio de análisis nunca había traído dificultades respecto de sus sentimientos hacia su pareja. Asimismo, se ubica que lo que sí se trabajó fue cierta incomodidad que él sentía ante la mirada de los otros respecto de qué implica que un hombre de su edad esté en una relación amorosa. Ante esto Jorge se opone fuertemente y dice que él ya tomó la decisión y que no está dispuesto a que nadie se la cuestione.

Ante esto se interviene diciendo que ojalá siempre se pudiese mantener con esa firmeza cuando alguien le cuestiona una decisión. Esta intervención produce un movimiento, comienza a llorar y a decir que está harto de que sus hijos le cuestionen todo, que lo traten “como un viejo que no tiene derecho a elegir qué hacer de su vida”. Retroactivamente se puede leer que dicha intervención tuvo un efecto en el sentido de habilitar a que sus defensas fuesen perturbadas (Miller, 2014) y por lo tanto permitió una apertura para el trabajo del análisis. De esta manera, se empezó a trabajar en relación a qué posicionamiento iba a tomar él tanto respecto de su deseo como respecto de las expectativas que los demás tenían sobre él. Otra de las líneas de trabajo que surgió tenía que ver con este lugar de “viejo” que por momentos parecía funcionar como un significante amo que indicaba qué era lo que estaba permitido y prohibido para una persona de su edad. Dichas líneas de trabajo dieron lugar a comenzar a establecer qué lugar había tenido para él su retiro laboral, ubicando allí el momento

en el cual consideraba que se había “decretado el cierre de determinadas opciones en la vida y el inicio de este sentimiento de desorientación”. A este respecto, la Lic. Valeria Portaluppi refiere que “luego de la jubilación se dispone de un mayor caudal de tiempo, que deberá ser investido con un nuevo sentido, destinado a reestructurar la identidad personal y ocupacional. Las personas se encontrarán una vez más ante la posibilidad de elegir y no en todos los casos contarán espontáneamente con las herramientas que faciliten dicho proceso, sino que será necesario realizar un trabajo de elaboración del duelo por la pérdida de la posición que otorgaba el empleo, tanto como un trabajo de construcción de nuevos sentidos y proyectos” (Portaluppi, 2022: 41).

En el caso de Jorge podemos pensar que lo que él menciona como pérdida de sentido y desorientación tiene que ver con dos dimensiones. Por un lado, pensar en el lugar que ocupaba en su subjetividad el significante “jefe de familia”. Según se desprende de su historia vida fueron varias las ocasiones, incluso críticas, en las cuales apelar a este significante le otorgó una orientación y una respuesta, sin que se formulara una pregunta, respecto de cómo debía posicionarse. En efecto, se desprende de su relato que él sabía qué hacer. Esta orientación y este saber hacer ante las diferentes contingencias de la vida lo mantenía a resguardo no sólo de las situaciones críticas sino de la posibilidad de formularse algunas preguntas respecto de su deseo. Tal como es sabido, el neurótico en muchas ocasiones prefiere no saber, continuar con su vida de la manera en que la misma se viene desarrollando, para ahorrarse el movimiento que genera permitir el despliegue de algunas preguntas. Si bien muchas veces el costo de dicha obturación de la pregunta resulta en una vida empobrecida a su vez garantiza que determinadas cuestiones sustanciales de la vida de una persona van a seguir funcionando de la misma manera, que no habrá que tomar determinadas decisiones y que no habrá que conmover los puntos en los cuales alguien sostiene su existencia. En este sentido, ser “jefe de familia” si bien brinda una orientación a su vez funciona obturando la división subjetiva apelando a un discurso establecido sobre cuál es la mejor manera de ocupar ese lugar. Al respecto, Jacques-Alain Miller en *La invención psicótica* (Miller, 2007) trabaja sobre la idea de que el neurótico puede disponer del auxilio que

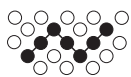
Pupilli

brindan los discursos establecidos, en tanto soluciones fijas, respecto de cómo hacer lazo con el Otro, en el sentido de soluciones típicas que resuelven problemas dado que establecen determinadas coordenadas. En este sentido, podríamos pensar que los discursos establecidos en relación a las personas mayores establecen cuál es el campo a través del cual pueden transitar su existencia. Dichos discursos, orientados por el viejismo -ageism- (Butler, 1969), se componen de miradas negativas hacia las personas mayores y operan de manera discriminatoria hacia este grupo poblacional. Por citar algunos ejemplos, podríamos decir que los prejuicios imperantes son: se trata de personas dependientes, presentan limitaciones en su capacidad funcional, declinaciones en su capacidad cognitiva, rigidez de carácter, poca flexibilidad para las relaciones interpersonales, desinterés en la vida amorosa y sexual, entre otros.

Por lo tanto, una de las funciones que puede tener un espacio analítico será dar lugar al despliegue de la pregunta singular sin que la misma sea obturada a través de respuestas sociales. Asimismo, cabe destacar que, en esta etapa de la vida, tanto como en otras, se debe considerar la inexistencia de un objeto que venga al lugar de satisfacer de manera completa al sujeto, y que, por lo tanto, la búsqueda de satisfacción será incesante. Respecto de este punto, se trabajó con Jorge acerca de la posibilidad de tolerar mejor la falta en tanto que es a través de la misma que se produce la movilización del deseo. Se desalentó la idea que traía de parte de sus familiares, amigos, y que terminaba por apropiársela, respecto de que gracias a lo que posee no debería presentar ningún tipo de malestar y a su vez no anhelar otras cuestiones para su vida. Se instaló que aún estaba a tiempo de seguir eligiendo y proyectando. Poder trabajar sobre esto le genera alivio y, en efecto, comenzó a planificar la consolidación del vínculo con Laura, empiezan a pensar en la posibilidad de convivir.

Reflexiones finales

Retomando lo trabajado por la Lic. Portaluppi en su trabajo acerca de la construcción de proyectos de vida a partir del retiro laboral, la misma plantea que en ese momento de la vida se presenta un imperativo social que no permite el despliegue de preguntas, sino que más bien impone respuestas respecto de lo que debe hacer una persona mayor: “en el caso de las personas mayores pareciera que el imperativo social que se instala no va del lado de las preguntas, sino de las respuestas antes mencionadas: o hacer nada o hacer cosas para personas mayores. El desafío sería comenzar a incluir el qué-hacer a partir de la jubilación dentro de los itinerarios vitales, es decir, que el retiro sea socialmente reconocido como otro de los momentos clave en los que se pone en juego algo del orden del qué hacer. Promoviendo que no haya respuestas sociales que obturen preguntas singulares, generando las condiciones para lidiar con la falta, y por ende con el deseo. Asumiendo también para esta etapa de la vida la inexistencia de un objeto que satisfaga de manera absoluta a un sujeto, generando así una búsqueda incesante” (Portaluppi, 2022: 43). Uno de los puntos centrales a destacar es que se trabajó con Jorge que, pese a las representaciones sociales, a la discriminación por edad, y que, si bien se suponía que para el envejecimiento ya estaban dadas todas las respuestas sobre cómo vivir esta etapa de su vida, en su caso, contrariamente a lo previsto, era la primera vez en su vida que se estaba permitiendo poder elegir al margen de las expectativas familiares al respecto. En esta línea el Lic. Rascovan se refiere a las transformaciones resultantes de las experiencias subjetivantes a las cuales define como: “no cualquier transformación sino aquella que deviene resultante del permiso que un sujeto se pueda otorgar para imaginar, para soñar más allá de los imperativos sociales, de los valores dominantes. Un pasaje de ser objeto del deseo del Otro a constituirse como sujeto deseante” (Rascovan, 2016: 132). Debido a lo trabajado a lo largo de esta presentación clínica se considera que el espacio de análisis tuvo este efecto en José, habilitar determinadas preguntas para a partir de allí constituir nuevos proyectos en diferentes dimensiones de su vida.



Consideraciones acerca del impacto subjetivo del retiro laboral a través del análisis de un caso clínico

REFERENCIAS

1. Andrés, H (2003). Género, representaciones sociales de la vejez y Derechos Humanos. Ponencia presentada en el Simposio Viejos y Viejas Participación, Ciudadanía e Inclusión Social, 51 Congreso Internacional de Americanistas. Santiago de Chile, 14 al 18 de julio de 2003.
2. Butler, R.N.; Lewis, M. Y Sutherland, T. (1998). Aging and Mental Health. Positive Psychosocial and Biomedical Approaches. Fifth Edition, EUA: Ailin and Bacon.
3. Freud, S. (1915). Duelo y Melancolía. Tomo XIV. Amorrortu Editores.
4. Iacub, Ricardo y otro (2007). Psicología de la mediana edad y vejez. (Módulo 3) Ministerio de Desarrollo Social (SENAF) y Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Mar del Plata.
5. Iacub, R. (2015). Todo lo que usted quiso saber sobre la jubilación y nunca se animó a preguntar. Buenos Aires: Paidós.
6. Jodelet, D. (1984). La representación social: fenómenos, conceptos y teoría. En Moscovici, S. Psicología social II. Pensamiento y vida social. Psicología social y problemas sociales. Barcelona-Buenos Aires-México: Paidós.
7. Lacan, J (1963). El seminario, libro 6. El deseo y su interpretación. Paidós.
8. Lacan, J. (1964). El seminario, libro 7. La ética del Psicoanálisis. Paidós.
9. Maglioco, Ponce (2016). Discriminación por edad, vejez, estereotipos y prejuicios. Instituto Nacional contra la Discriminación, la Xenofobia, y el Racismo (INADI). Ministerio de Justicia y Derechos Humanos. Buenos Aires.
10. Miller, J.A. (2004). La experiencia de lo real en la cura psicoanalítica. Paidós, Buenos Aires.
11. Miller, J.A.(2007). La invención Psicótica. En Virtualia: revista digital de la Escuela de Orientación Lacaniana. Buenos Aires. Recuperado en: <http://www.revistavirtualia.com/articulos/500/formas-contemporaneas-de-la-psicosis/la-invencion-psicotica>
12. Portaluppi, V. (2022). Construcción de proyectos de vida a partir del retiro laboral. Neurama, Revista Electrónica de Psicogerontología, V9-N1; 39-46. ISSN: 2341-4936.
13. Rascovan, S. (2016). La orientación vocacional como experiencia subjetivante. Buenos Aires, Paidós.



I Jornadas Profesionales sobre Demencia por Cuerpos de Lewy *

Resumen

Se expone una crónica perteneciente al encuentro profesional sobre Demencia por cuerpos de Lewy con la participación de expertos del área con la organización y coordinación de Neurama y Lewy Body España. Colaboraron en el evento la Universidad de Málaga (Facultad de Psicología y Logopedia), el COPAO (Ilustre Colegio Oficial de Psicología de Andalucía Oriental), CEAFA (Confederación Española de Alzheimer y otras demencias) y Neurodemfa (Centro terapéutico de Alzheimer). El objetivo de este encuentro fue generar un espacio de debate multidisciplinar, aportar visibilidad y sensibilización a esta enfermedad Neurodegenerativa, presentar investigaciones, hallazgos y nuevos tratamientos en DCLW así como crear un nuevo espacio de reflexión y aporte de nuevos puntos de vista en la intervención.

Palabras clave: Jornadas profesionales, Demencia, Lewy, Lewy Body España.

Abstract

ISSUE Nº1
JUNIO
2024

Recibido:
22/04/2024

Aceptado:
08/05/2024

A chronicle belonging to the professional meeting on Lewy Body Dementia is exposed with the participation of experts in the area with the organization and coordination of Neurama and Lewy Body Spain. The University of Malaga (Faculty of Psychology), COPAO (Illustrious Official College of Psychology of Eastern Andalusia), CEAFA (Spanish Confederation of Alzheimer's and other dementias) and Neurodemfa (Alzheimer's Therapeutic Center) collaborated in the event.

The objective of this meeting was to generate a space for multidisciplinary debate, provide visibility and awareness to this Neurodegenerative disease, present research, findings and new treatments in DCLW as well as create a new space for reflection and provide new points of view in the intervention.

Keywords: Professional days, Dementia, Lewy, Lewy Body Spain.

* Celebradas en la Universidad de Málaga UMA Facultad de Psicología y Logopedia, el día 14 de marzo de 2024.

*I Jornadas profesionales sobre Demencia por cuerpos de Lewy***Introducción**

Celebradas el catorce de marzo de 2024, en una sesión de tarde (de 16:00h a 19:00h.), la Facultad de Psicología y Logopedia (Málaga), presentaron y albergaron las I Jornadas profesionales sobre Demencia por cuerpos de Lewy. La actividad estaba dirigida tanto a estudiantes como a profesionales, procedentes de la Psicología y la Neuropsicología, estudiantes de licenciatura o grado, de máster, doctorado y profesionales de Psicología, Trabajo social, Terapia ocupacional, TASOC, Enfermería, Medicina, Directores/As de centros geriátricos y personal de servicios comunitarios.

El programa estuvo compuesto por cinco ponencias dirigidas por expertos procedentes de Neurama, Lewy Body España, Stanford Neurology & Neurological Sciences, Mayo Clinic, Karolinska Institutet y Neurodemfa.

Esta iniciativa supuso la generación de un espacio de debate profesional, así como cumplir con el compromiso fundamental de divulgar y acercar el conocimiento de esta demencia desconocida para el público. Fruto de este encuentro, el objetivo cardinal perseguido fue conseguir mejoras en la atención específica y en la asistencia en demencias, mostrar hallazgos y nuevas vías de trabajo e investigación, así como despertar un interés sobre el estudio de las enfermedades neurodegenerativas.

Organización

El evento gratuito contó con la participación del Psicogerontólogo, Director de Neurama, Angel Moreno Toledo, José Gigante, Fundador y Presidente de Lewy Body España, Daniel Ferreira, Director del Centro para investigación de Alzheimer del Instituto Karolinska (Suecia), la Doctora Carla Abdelnour, Neuróloga e investigadora del departamento de Neurología de ACE Alzheimer Center, Belén Cruz Cruz, Neuropsicóloga y Fundadora del centro especializado Neurodemfa y Olga Espriu miembro del equipo directivo de Lewy Body España. El programa estuvo compuesto por tres ponencias presenciales y dos ponencias dirigidas por profesionales externos, desde Estados Unidos y Suecia.

El evento estuvo coordinado y apoyado por la Universidad de Málaga con la colaboración del departamento de Psicobiología y las Ciencias del comportamiento y por Carmen Pedraza Benítez (Catedrática de Psicobiología).

Desarrollo

Angel Moreno Toledo expuso a la audiencia un estudio de caso publicado en Neurama, perteneciente al artículo Cuerpos de Lewy y compromiso multidominio: Presentación y análisis de un caso (referencia en www.neurama.es en Volumen 7 • Issue 1 • Jun 2020). La ponencia sostuvo un primer análisis sobre las bases teóricas de la Demencia por cuerpos de Lewy para introducir a la audiencia en conocimientos previos antes de exponer las características del caso. Aborda un estudio que examina un caso donde se observa el deterioro multidominio vinculado a la Demencia por cuerpos de Lewy. De este modo, los trastornos cognitivos pueden ocurrir en más de un dominio o áreas y varían en su severidad y etapas de la enfermedad.



Angel Moreno Toledo durante su intervención en el programa.

El impacto clínico de las trabas lingüísticas, ejecutivas, atencionales y memorísticas correlacionan con limitaciones a nivel cognitivo de las cuales, destaca un patrón variable, junto a un descenso progresivo característico. Se expusieron las limitaciones en atención, función visuoespacial y memoria junto a fluencia verbal en una serie de actividades propuestas al sujeto. La progresiva merma lingüística aparecía como una de las observaciones cardinales en el caso propuesto. Finalmente se expusieron unas pinceladas acerca de las opciones terapéuticas más recomendables.

La siguiente intervención del programa, era presentada vía videoconferencia por Daniel Ferreira, que trasladaba a la audiencia toda la actualización del estado en la investigación de Biomarcadores en Demencia por cuerpos de Lewy. Del mismo modo, fueron mostradas sus últimas investigaciones de equipo con el ar-

Dementia with Lewy bodies – What do we need to assess?



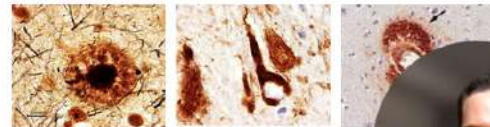
• Neuropathologic findings:

- Alpha-synuclein aggregation into Lewy bodies and Lewy neurites



- Co-pathology in more than 50% of DLB patients:

**Cerebrovascular
Amyloid-beta plaques
Tau neurofibrillary tangles**



daniel.ferreira.padilla@ki.se | @DrFerreiraD

Daniel Ferreira durante su ponencia monográfica de Biomarcadores en Demencia por cuerpos de Lewy.

título: Misfolded Alpha-synuclein detection by RT-QulC in Dementia with Lewy bodies: a systematic review and meta-analysis (Peña Bautista et al, 2023).

Desde Lisboa, el experto transmitía a la audiencia las conclusiones de su intervención en la participación de un reciente congreso especializado en el país. La intervención con Biomarcadores, cómo pueden valorarse y como evaluar el proceso neurodegenerativo que se espera en dicha patología.

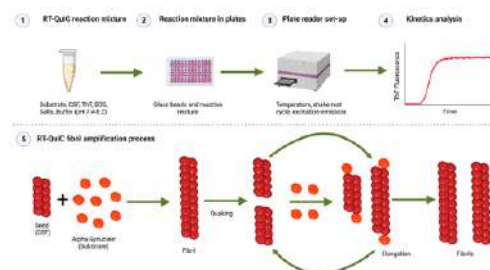
En principio, valorar la neuropatología principal (el agregado de alfasinucleína) y la patología adicional observada (en torno al 50% son placas amiloides, ovillos neurofibrilares y proteína TAU).

Fluid biomarkers for Lewy body pathology

Misfolded alpha-synuclein detection by RT-QulC in dementia with lewy bodies: a systematic review and meta-analysis

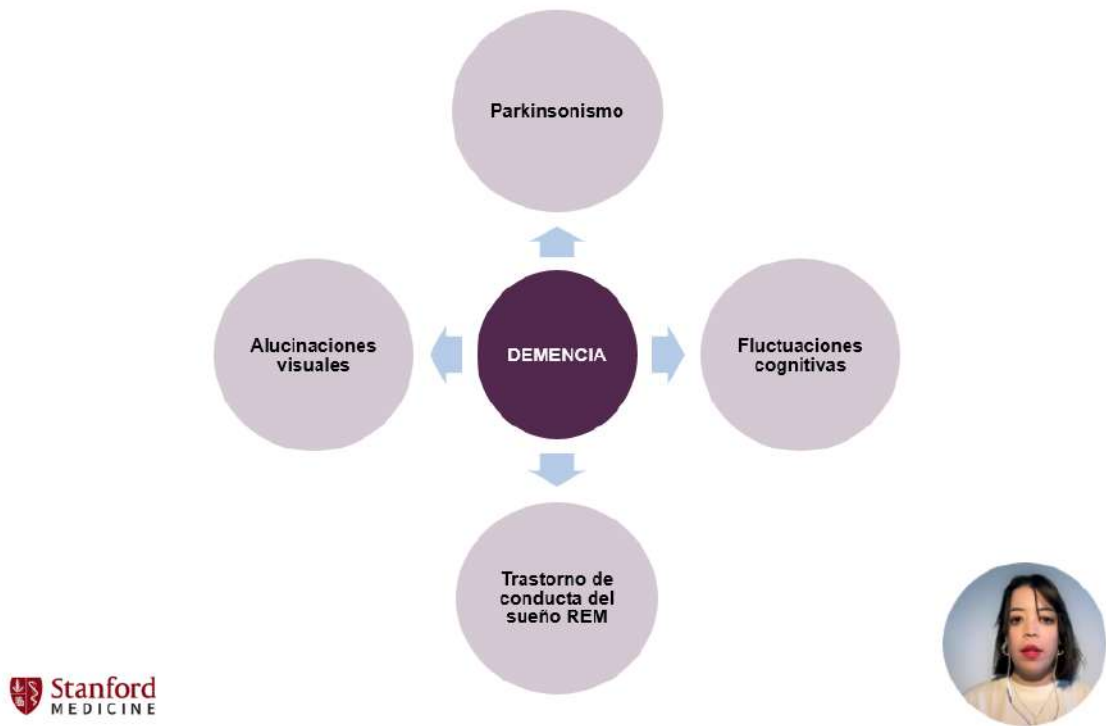
Frontiers in Molecular Biosciences

Carmen Peña-Bautista¹, Rakesh Kumar^{2,3}, Miguel Baquero^{1,4}, Jan Johansson¹, Consuelo Cháfer-Pericás⁵, Axel Abelein² and Daniel Ferreira^{1*}



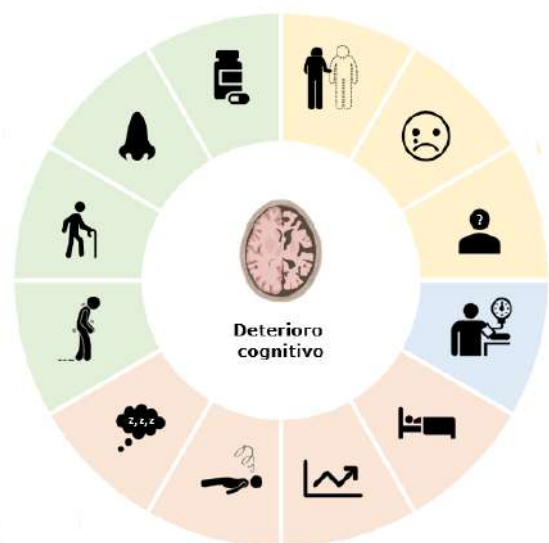
I Jornadas profesionales sobre Demencia por cuerpos de Lewy

Demencia por cuerpos de Lewy



Carla Abdelnour en un momento de su ponencia "Diagnóstico clínico de la Demencia por cuerpos de Lewy".

En el turno de Carla Abdelnour, como siguiente ponente externa, presentó la ponencia: Síntomas y signos clínicos de la demencia por cuerpos de lewy, aquellos que van más allá de lo evidente, siendo una demencia caracterizada por su heterogeneidad. De la misma forma, la presentación desarrolló el concepto y características de la Demencia por cuerpos de Lewy, el diagnóstico y la experiencia del paciente. La clasificación de las enfermedades neurodegenerativas en la investigación actual trató de indagar y esclarecer el porqué de la superposición de síntomas entre ellas. El depósito anormal de *Alfasinucléina* (Parkinson y Lewy) comparten síntomas clínicos.



Exposición breve de la afectación y deterioro cognitivo

I Jornadas profesionales sobre Demencia por cuerpos de Lewy

La neuropsicóloga y gerente de Neurodemfa, Belén Cruz Cruz, aportó una interesante introducción en la identificación de sintomatología frecuente en la demencia por Cuerpos de Lewy. Del mismo modo, exhibió cada uno de los proyectos e intervenciones llevadas a cabo en su centro especializado en Málaga.

Junto a su exposición didáctica, conocimos el caso de un paciente y su familia, que relató a los presentes como era su vida en convivencia con la enfermedad, cómo conoció y abordó el diagnóstico y su posterior tratamiento y cómo es su día a día en la lucha contra la DCL.

Como última intervención del programa, la experiencia continuó con la presentación de Lewy Body España, como nueva asociación profesional encargada de divulgar, informar y atender a familiares y afectados por Demencia por cuerpos de Lewy. Representada por José Gigante y Olga Spriu, la asociación presentó sus puntos clave de intervención, por una parte: Impulsar la investigación a través de acuerdos con entidades público-privadas, Conducir proyectos de apoyo dirigidos a pacientes, cuidadores, familiares de pacientes y residencias de mayores y además, la concienciación social, tanto para profesionales médicos y estudiantes de



La Neuropsicóloga Belén Cruz Cruz durante su exposición.



Jose Gigante, Director de Lewy Body España, dirige la presentación de los ponentes invitados.

I Jornadas profesionales sobre Demencia por cuerpos de Lewy



José Gigante, Director de Lewy Body España durante la presentación de la asociación.

disciplinas o ciencias médico-sociales. Entre otros objetivos de la asociación destacan la elaboración de campañas de concienciación para dar a conocer la enfermedad a la sociedad, compartir conocimientos (investigación, traducir recursos al castellano, formación), junto con un servicio de asistencia a distancia que pueda dar respuesta a personas que hablan castellano.

Es interesante destacar la fecha del día 28 de enero ya que se celebra a nivel mundial el día de Lewy. Lewy Body España participó junto a otras nueve asociaciones especializadas en la creación de una campaña global.

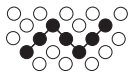
José Gigante y Olga Spriu destacaron los puntos de actuación de la Asociación, centrada fundamentalmente en torno a una serie de objetivos principales:

Lograr una mayor inversión pública en la atención a enfermos de Alzheimer y otras demencias, incluida la demencia por Cuerpos de Lewy. Integrar en el sistema de salud chequeos cerebrales anuales, apostar por las terapias personalizadas y adherirse a un enfoque integral que incluya a las familias y a las personas cuidadoras.

Por otra parte, también se consideró relevante, acercar la investigación académica y científica en España sobre Demencias por cuerpos de Lewy a todos los profesionales sociosanitarios, médicos, pacientes y afectados, cuidadores y familiares de afectados.

También llevar el acceso a esta formación especializada a los centros y a los hospitales privados en España, acercar de igual modo los ensayos clínicos llevados a cabo en otros países a España, gracias a las relaciones establecidas por la asociación a nivel mundial y con las empresas farmacéuticas, sin olvidar también a la startups y empresas de tecnología.

Entre los programas propuestos por la nueva asociación destacaron : la propuesta de una línea telefónica de atención a familiares de enfermos con DCLW, desarrollar un nuevo servicio de atención para afectados, compartir conocimientos con grupos de interés para la coordinación entre los diferentes servicios asistenciales y médicos y crear dos comités (científico y de expertos) junto con un programa de voluntariado.



I Jornadas profesionales sobre Demencia por cuerpos de Lewy

REFERENCIAS

1. McKeith IG, Boeve BF, Dickson DW, Halliday G, Taylor JP, Weintraub D, Aarsland D, Galvin J, Attems J, Ballard CG, Bayston A, Beach TG, Blanc F, Bohnen N, Bonanni L, Bras J, Brundin P, Burn D, Chen-Plotkin A, Duda JE, El-Agnaf O, Feldman H, Ferman TJ, Ffytche D, Fujishiro H, Galasko D, Goldman JG, Gomperts SN, Graff-Radford NR, Honig LS, Iranzo A, Kantarci K, Kaufer D, Kukull W, Lee VMY, Leverenz JB, Lewis S, Lippa C, Lunde A, Masellis M, Masliah E, McLean P, Mollenhauer B, Montine TJ, Moreno E, Mori E, Murray M, O'Brien JT, Orimo S, Postuma RB, Ramaswamy S, Ross OA, Salmon DP, Singleton A, Taylor A, Thomas A, Tiraboschi P, Toledo JB, Trojanowski JQ, Tsuang D, Walker Z, Yamada M, Kosaka K. Diagnosis and management of dementia with Lewy bodies: Fourth consensus report of the DLB Consortium. *Neurology*. 2017 Jul 4;89(1):88-100. doi: 10.1212/WNL.0000000000004058. Epub 2017 Jun 7. PMID: 28592453; PMCID: PMC5496518.
2. Moreno Toledo A. (2020) Cuerpos de Lewy y compromiso multidominio: Presentación y análisis de un caso. *Neurama*. Vol 7 (1) p. 5-14
3. Peña-Bautista C, Kumar R, Baquero M, Johansson J, Cháfer-Pericás C, Abelein A, Ferreira D. Misfolded alpha-synuclein detection by RT-QuIC in dementia with lewy bodies: a systematic review and meta-analysis. *Front Mol Biosci*. 2023 May 17;10:1193458. doi: 10.3389/fmolb.2023.1193458. PMID: 37266333; PMCID: PMC10229818.

DESCUENTO
DEL 5% A

SOCIOS DE:
AEPG, AEEN
AEC y SEEGG

24ª Convocatoria

Manejo de comportamientos difíciles en la enfermedad de Alzheimer

Modalidad A Distancia

Recomendado para:

* Estudiantes y Licenciados de:

- Psicología
- Terapia Ocupacional
- Enfermería
- Medicina
- Trabajo social
- Logopedia
- Sociosanitaria
- Educación Social
- Fisioterapia
- TCAE

* Personal SAD

* Cuidadores / Familiares de
Enfermos de Alzheimer

Matriculación

65 € / 40 horas

Material: Manual de trabajo,
Prueba de conocimientos y
Tarjeta de tutorización

INFORMACIÓN E INSCRIPCIÓN



654 59 95 19



info@neurama.es

Organiza



neurama
revista electrónica de
psicogerontología

Recomendado por



Asociación Española
de Psicogerontología



Asociación Española de
Enfermería en Neurociencias

Avalado por



Sociedad Española de Enfermería
Geriátrica y Gerontológica

Avalado por



ASOCIACIÓN DE
ENFERMERÍA COMUNITARIA

Recomendado por



geriatricarea

* Se entregará certificado de capacitación