

El «viejismo» como problemática social en geriatría: a propósito de la medición del viejismo en estudiantes de odontología



«Ageism» as social problem in geriatrics: Regarding the measurement of ageism in dentistry students

En 1968, Robert Butler¹ acuñó el término «viejismo» para referirse al proceso de elaboración de estereotipos y discriminación sistemática contra las personas, debido a que son mayores¹. Diversas proyecciones demográficas muestran un crecimiento constante de la población adulta mayor²⁻⁵, razón por la cual este fenómeno adquiere gran relevancia. El viejismo abarca 3 aspectos principales: actitudes perjudiciales hacia la vejez y el proceso de envejecimiento; prácticas discriminatorias y políticas institucionales que perpetúan ciertos estereotipos sobre los ancianos¹. Respecto a las actitudes, podemos entenderlas como sentimientos a favor o en contra de un objeto social, como una persona, hecho o cualquier producto de la actividad humana⁶.

Las actitudes de los actuales alumnos de carreras del área médica hacia los adultos mayores, influirán en la calidad de atención de salud entregada a este grupo etario en el futuro^{4,5}. En aras de objetivar esta cuestión, se aplicó la Escala de Actitudes hacia el Adulto Mayor de Kogan (KAOP) validada al español⁷, entre alumnos de 2.º, 4.º y 6.º año de Odontología de la Universidad San Sebastián, sede Santiago de Chile, para determinar si las actitudes hacia los adultos mayores por parte de los estudiantes eran positivas o negativas. Se realizó un muestreo aleatorizado estratificado proporcional en cada nivel. Los datos obtenidos fueron analizados estadísticamente (Stata® 14) comparando según género (Student no pareado) y curso (ANOVA de 1 vía), con un nivel de significación $p \leq 0,005$. Entre los 43 encuestados de 2.º año (32 mujeres y 11 varones) se obtuvo un puntaje promedio de 129.88. En el caso de 4.º año, se encuestaron 79 estudiantes (57 mujeres y 22 varones) obteniendo un promedio de 133.09. Entre los 36 encuestados de 6.º año (24 mujeres y 12 varones) se obtuvo un promedio de 130.94. Si analizamos el grupo en su totalidad, ($n = 158$) la distribución por género fue de 71,52% de mujeres ($n = 113$) y 28,48% de varones ($n = 45$), con un promedio de puntajes KAOP de 132.00 y 131.04, respectivamente. El valor KAOP promedio total fue de 131.73. El análisis no arrojó diferencias significativas entre los grupos. El puntaje finalmente obtenido, se considera asociado a actitudes negativas, según la metodología utilizada por Wang et al.⁴ quien determina 136 como puntaje neutro.

¿Cómo cabe explicar que futuros odontólogos presenten una mala actitud hacia los adultos mayores? Si bien la bibliografía consultada se enfoca en estudiantes de medicina y enfermería, podríamos extrapolar como potenciales causas: facultades con pocos profesores especialistas en geriatría⁸, un currículo enfocado en aspectos negativos del envejecimiento^{5,9,10}, el mayor reconocimiento social y profesional que se obtiene al trabajar con niños y jóvenes^{3,9}, diferentes perspectivas culturales en relación a la vejez (rechazo occidental vs. reverencia oriental)³⁻⁵ y un miedo subyacente de sufrir deterioro físico y psicológico¹. A su vez, los autores identifican una serie de medidas que podrían contribuir a mejorar esta situación, por ejemplo: generar instancias que permitan entregar contenidos de geriatría a lo largo de la carrera^{2,8}, promover el contacto con pacientes adultos mayores desde los primeros años^{3,4,8-10}, capacitar profesores expertos^{8,10} y enseñar estrategias vinculadas a la prevención de deterioro funcional del

adulto mayor^{2,9}. En otras palabras, consolidar la gerontología y geriatría en el currículum de pregrado^{2,5-9}, bajo el marco del «envejecimiento activo» propuesto por la OMS¹⁰, que se define como el proceso que busca optimizar las oportunidades de salud, participación y seguridad de las personas a medida que envejecen, a fin de mejorar la calidad de vida. Para ello, resulta primordial mantener la autonomía y la independencia de las personas, generando un impacto positivo en la calidad de vida del adulto mayor^{5,6}.

Actualmente, el aumento en la esperanza de vida se asocia a una mayor demanda de salud por parte de los adultos mayores^{2,7,10}, lo que implica que aquellos que ingresan a carreras del área de la salud, trabajarán en gran medida con personas mayores. Debemos favorecer la aparición y mantención de actitudes positivas hacia este grupo de personas entre nuestros estudiantes, ratificando el envejecimiento como un proceso natural, que no necesariamente va asociado a un detrimento físico y social inexorable. Concordamos con lo planteado por Cano et al.: «el futuro médico deberá asumir una actitud positiva hacia los adultos mayores en general, y hacia los enfermos y las personas frágiles en particular», entendiéndolas como pertinentes a todos los integrantes del equipo de salud. Nuestros desfavorables resultados, nos hacen pensar que, mejoras curriculares que incluyan el refuerzo de habilidades blandas de respeto, buena actitud y empatía en los futuros profesionales odontólogos, resultan imperativas.

Bibliografía

- Butler R. Ageism: A Foreword. *Journal of Social.* 1980;36:8-11.
- Cano C, Gutiérrez L, Marín P, Morales F, Peláez M, Rodríguez L, et al. Propuesta de contenidos mínimos para los programas docentes de pregrado en Medicina Geriátrica en América Latina. *Rev Panam Salud Public.* 2005;17.
- Hughes N, Soiza R, Chua M, Hoyle G, MacDonald A, Primrose W, et al. Medical student attitudes toward older people and willingness to consider a career in geriatric medicine. *J Am Geriatr Soc.* 2008;56:334-8.
- Wang CC, Liao WC, Kao MC, Chen YJ, Lee MC, Lee MF, et al. Taiwanese medical and nursing student interest levels in and attitudes towards geriatrics. *Ann Acad Med Singapore.* 2009;38:230-6.
- Abreu M, Caldevilla N. Attitudes toward aging in Portuguese nursing students. *Procedia - Social and Behavioral Sciences.* 2015;171:961-7.
- Martínez B, Díaz MD, Alonso J, Clavo F. Evolución del envejecimiento poblacional y respuesta socio sanitaria. *Rev Mult Gerontol.* 2006;16:26-31.
- Sampén J, Varela L, Díaz C, Tello T, Ortiz P. Validación de la Escala de Actitudes hacia el Adulto Mayor de Kogan y evaluación de las Actitudes hacia el adulto mayor por parte del personal de salud del primer nivel asistencial. *Acta Médica Peruana.* 2012;29:148-54.
- Meiboom A, de Vreis H, Hertogh CM, Scheele F. Why medical students do not choose a career in geriatrics: A systematic review. *BMC Med Educ.* 2015;15:101.
- Happell B. Nursing home employment for nursing students: Valuable experience or a harsh deterrent? *J Adv Nurs.* 2002;39:529-36.
- Ferrario C, Freeman J, Nellett G, Scheel J. Changing nursing students' attitudes about aging: An argument for the successful aging paradigm. *Educ Gerontol.* 2008;34:51-66.

Enrique Fernández, Héctor Monardes, Carlos Díaz, Fernando Fuentes y Paula Padilla *

Universidad San Sebastián, Santiago de Chile, Chile

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: ppadiillaa@correo.uss.cl, pauli.077@hotmail.com (P. Padilla).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.regg.2016.08.003>
0211-139X/

© 2016 SEGG. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.