

Sofía Berlanga Fernández^{1,*}
Irene Carbonell Navarro²
Cristina Aragón Triviño³

1. Enfermera. Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria Costa Ponent-Metropolitana Sud. Institut Català de la Salut. Grupo de Investigación en Docencia en Atención Primaria (GREDOCAP). Fundación Instituto Universitario para la Investigación en Atención Primaria de Salud Jordi Gol i Gurina (IDIAP JGOL). Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España.
2. Enfermera. EAP Pubilla Casas. Institut Català de la Salut. Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España.
3. Enfermera. EAP Viladecans-2. Institut Català de la Salut. Viladecans, Barcelona, España.

*Autora para correspondencia.

Correo electrónico: sberlanga.apms.ics@gencat.cat (Sofía Berlanga Fernández).

Recibido el 6 de diciembre de 2024; aceptado el 17 de diciembre de 2024.

DOI: S1134-928X2025000200007

El edadismo como desafío en la formación sanitaria: estrategias y propuestas para un futuro inclusivo

Ageism as a challenge in healthcare education: strategies and proposals for an inclusive future

Sr. Director:

El edadismo, entendido como una forma de discriminación hacia las personas mayores, sigue siendo un desafío crucial en nuestra sociedad y en la formación de los futuros profesionales de la salud. Este fenómeno, marcado por estereotipos y prejuicios, afecta la calidad de los cuidados y limita la integración intergeneracional. Estudios recientes¹⁻⁴ destacan la necesidad de abordar el problema desde la formación universitaria, particularmente en disciplinas como enfermería, donde el contacto con personas mayores es frecuente.

Factores como el género y el nivel académico influyen en las actitudes hacia el envejecimiento. Las mujeres estudiantes suelen mostrar menos edadismo, posiblemente por roles sociales asociados al cuidado^{1,4}. Asimismo, los estudiantes avanzados desarrollan actitudes más positivas hacia los mayores, lo que refleja el impacto de una exposición significativa a contenidos relacionados con geriatría y gerontología^{1,2}.

El contacto temprano y directo con personas mayores durante la formación se identifica como un factor protector clave, que fomenta empatía y comprensión hacia sus necesidades⁴. Sin embargo, la falta de estrategias educativas específicas en los currículos perpetúa actitudes edadistas, lo que afecta la calidad de la atención y la equidad en los servicios^{2,4}.

Es crucial que las universidades revisen sus programas e incluyan módulos sobre envejecimiento, combinando teoría con prácticas en entornos geriátricos, talleres intergeneracionales y simulaciones². Además, las especialidades en enfermería familiar y comunitaria y geriátrica tienen el potencial de liderar un cambio cultural hacia percepciones más inclusivas, promoviendo atención humanizada y derribando estereotipos^{5,6}.

De cara al futuro, se identifican varias líneas de trabajo que podrían contribuir a mitigar el impacto del edadismo y mejorar la formación de los estudiantes universitarios y especialistas en enfermería:

1. *Desarrollo de módulos obligatorios sobre envejecimiento en los currículos universitarios*: incluir contenidos específicos sobre geriatría y gerontología en los programas de grado y especialización, abordando aspectos como los cambios fisiológicos, sociales y psicológicos asociados al envejecimiento, así como estrategias para prevenir y combatir el edadismo. Es preferible incorporar estos contenidos durante los primeros cursos de grado, ya que se ha demostrado que una exposición temprana disminuye el edadismo en estudiantes universitarios^{1,4}.

2. *Promoción de prácticas clínicas en entornos geriátricos*: establecer prácticas clínicas, como por ejemplo con los EAR (equipos de atención a la residencia), los servicios de atención domiciliaria y los de atención primaria, entre otros servicios, para que el estudiantado de enfermería tenga un contacto directo y significativo con las personas mayores⁷. Se podría plantear incluir en las prácticas clínicas rotaciones por servicios municipales donde se promueva el envejecimiento activo.
3. *Incorporación de metodologías innovadoras en la enseñanza*: utilizar herramientas como simulaciones, talleres intergeneracionales y juegos de rol para sensibilizar a los estudiantes sobre las realidades con las que se enfrentan las personas mayores.
4. *Fomento de la investigación en edadismo*: promover la realización de estudios que analicen el impacto de las intervenciones educativas y prácticas en la reducción del edadismo, con el objetivo de generar evidencia que respalde la implementación de políticas y estrategias en el ámbito universitario y de la formación sanitaria especializada.
5. *Establecimiento de programas de mentoría*: vincular a estudiantes y profesionales jóvenes con especialistas en geriatría y enfermería familiar y comunitaria, que puedan servir como modelos a seguir y transmitir valores de respeto y empatía hacia las personas mayores. También la realización de másteres o posgrados enfocados al envejecimiento.
6. *Fortalecimiento de la formación continua*: diseñar programas de educación permanente para los profesionales de la salud que ya están en ejercicio, con el objetivo de actualizar sus conocimientos y actitudes sobre el envejecimiento.

El abordaje del edadismo requiere de una colaboración interdisciplinaria que incluya a educadores, legisladores, medios de comunicación y familias, además de los profesionales de la salud. En un contexto de envejecimiento poblacional acelerado, la formación de futuros profesionales debe ir más allá de lo técnico, promoviendo actitudes y valores que garanticen un trato digno e inclusivo para todas las etapas de la vida. Este desafío exige repensar enfoques educativos y asistenciales, orientados hacia un sistema de salud basado en equidad y justicia social.

Además, sería valioso analizar el edadismo en etapas escolares, considerando que muchas personas mayores cuidan de sus familiares menores, lo que podría influir en percepciones positivas hacia ellos. Sin embargo, se observa un aumento del edadismo en la transición a la etapa universitaria, planteando la necesidad de investigar qué factores contribuyen a este cambio y cómo abordarlos desde la educación y la sensibilización ■

■ BIBLIOGRAFÍA

1. Alves N, Matos de Souza M, Pereira dos Santos Neto A, Viggiano Laurenti A, Gonçalves de Oliveira SF, Silva Fhon JR. Actitudes sobre edadismo en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Brasil. *Gerokomos*. 2024;35:153-8.
2. Soria-Andrés A, Velasco-Álvarez A, Fernández-Mingo M, Bahillo-Ruiz E, Jiménez-Navascués L. Modular y reducir conductas edadistas desde la formación universitaria. Una revisión bibliográfica sistemática. *Gerokomos*. 2024;35:159-64.
3. Enríquez Reyna MC, Gurrola Mata M, Torres Saucedo CI, Hernández Cortés PL, Juno Vanegas-Farfano MT. Actitudes hacia adultos mayores y percepciones por tipo de envejecimiento en universitarios. *Gerokomos*. 2024;35:78-83.
4. Segura López G, Giménez Andreu MR. Factores potenciadores y protectores frente al edadismo entre estudiantes de enfermería: una scoping review. *Gerokomos*. 2024;35:96-101.
5. Orden SAS/1729/2010, de 17 de junio, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria. *Boletín Oficial del Estado*, núm. 159, de 1 de julio de 2010. Disponible en: <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2010-10364>
6. Orden SAS/3225/2009, de 13 de noviembre, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Enfermería Geriátrica. *Boletín Oficial del Estado*, núm. 288, de 30 de noviembre de 2009. Disponible en: https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2009-19139
7. Departament de Salut i Departament de Drets Socials de la Generalitat de Catalunya. *Marc avaluatiu del model d'atenció sanitària integrada per a persones en residències de Catalunya*. Generalitat de Catalunya; 2022.