

# **Envejecimiento exitoso y críticas asociadas a aspectos socioeconómicos.**

**Garofalo, Carolina Sofia.**

Cita:

Garofalo, Carolina Sofia (2025). *Envejecimiento exitoso y críticas asociadas a aspectos socioeconómicos. XVII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXII Jornadas de Investigación XXI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VII Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VII Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-004/645>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eNDN/7g9>

# ENVEJECIMIENTO EXITOSO Y CRÍTICAS ASOCIADAS A ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS

Garofalo, Carolina Sofia

CONICET - Pontificia Universidad Católica Argentina. Obsevatorio de la Deuda Social Argentina. Buenos Aires, Argentina.

## RESUMEN

El proceso de envejecimiento de las sociedades es el fenómeno demográfico que caracteriza a las sociedades actuales. En el caso argentino, alrededor del 16.5% de la población es representada por personas mayores y se concentra principalmente en áreas urbanas. Además, la sociedad está atravesada por desigualdades socioeconómicas, laborales y educativas que dan lugar a diversos perfiles de envejecimiento. El envejecimiento exitoso es un modelo que emerge en el siglo XX a través de Rowe y Kahn, definido como baja probabilidad de enfermedad y discapacidad relacionada con enfermedades, alto funcionamiento físico y cognitivo, compromiso social y la participación en la vida. Sin embargo, este modelo ha recibido numerosas críticas debido a su perspectiva individualista y principalmente biológica, considerada como reduccionista. Autores posteriores proponen ampliar el modelo de envejecimiento exitoso de modo tal que incluya aspectos sociales, económicos, laborales y educativos e incluso considerar las historias de vida de las personas mayores.

## Palabras clave

Envejecimiento exitoso - Desigualdades sociales - Personas mayores - Vejez

## ABSTRACT

### SUCCESSFUL AGING AND CRITIQUES CONCERNING

### SOCIOECONOMIC FACTORS

The aging of societies is the demographic phenomenon that characterizes contemporary populations. In Argentina, approximately 16.5% of the population is made up of older adults, who are mainly concentrated in urban areas. Furthermore, society is marked by socioeconomic, occupational, and educational inequalities that give rise to diverse aging profiles. Successful aging is a model that emerged in the 20th century through the work of Rowe and Kahn, and is defined as a low probability of disease and disease-related disability, high physical and cognitive functioning, social engagement, and active participation in life. However, this model has received numerous criticisms due to its individualistic and primarily biological perspective, which is considered reductionist. Later authors have proposed expanding the successful aging model to include social, economic, occupational, and educational aspects, as well as taking into account the life histories of older adults.

## Keywords

Successful aging - Social inequalities - Older adults - Old age

El envejecimiento de la población es una tendencia demográfica global clave del siglo XXI, con importantes implicancias sociales y económicas (Organización Panamericana de la Salud y Comisión Económica para América Latina y el Caribe [OPS y CEPAL], 2023; CEPAL, 2022). En Argentina, este proceso está avanzado: el 16.5% de la población tiene 60 años o más (World Health Organization, 2024), y cerca del 12% supera los 65 años (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos [INDEC], 2024). El Censo 2022 revela una sociedad más envejecida y feminizada en comparación con 2010, con una alta concentración de personas mayores en zonas urbanas (INDEC, 2023; INDEC, 2024).

El concepto de envejecimiento exitoso (en inglés, *successful aging*) fue definido por Rowe y Kahn en 1987 como una alternativa a las visiones centradas en el deterioro. Estos autores argumentan que la investigación sobre envejecimiento enfatiza las pérdidas y que muchos factores pueden explicarse a través del estilo de vida, hábitos, y un conjunto de factores psicosociales que son extrínsecos al proceso de envejecimiento. Dentro del envejecimiento normal y no patológico, puede contrastarse un envejecimiento usual o habitual y un envejecimiento exitoso. Además, muchos cambios atribuidos al envejecimiento pueden ser modificados por factores extrínsecos, como la dieta, el ejercicio, el nivel educativo y el entorno psicosocial.

En 1997, Rowe y Kahn ampliaron su definición de envejecimiento exitoso, definiéndolo por tres componentes principales: baja probabilidad de enfermedad y discapacidad, alto funcionamiento físico y cognitivo, y participación social activa. En contraste, el envejecimiento habitual se caracteriza por la ausencia de enfermedad pero con un mayor riesgo de deterioro funcional. El modelo de envejecimiento exitoso destaca la importancia de la salud y la autonomía funcional, pero subraya su combinación con la participación en la vida. La baja probabilidad de enfermedad no se limita a la ausencia de patologías, sino que incluye también la reducción de factores de riesgo. El alto funcionamiento abarca tanto aspectos físicos como cognitivos, mientras que la participación refiere a mantener relaciones interpersonales, recibir y brindar apoyo social emocional y realizar actividades productivas, como trabajo (remunerado o no), ayuda informal o voluntariado.

El modelo de Rowe y Kahn ha recibido numerosas críticas referidas a la falta de consideración de aspectos sociales. Por este motivo, han surgido nuevos enfoques teóricos que buscan ampliar y enriquecer este modelo incorporando otras dimensiones. Entre las críticas más destacadas, Riley (1998) señaló que el modelo adopta una visión individualista, dejando de lado las condiciones sociales y estructurales que influyen en las trayectorias de vida de las personas mayores.

Stowe y Cooney (2014) propusieron una crítica al modelo de envejecimiento exitoso, al entender al envejecimiento como un proceso influido por experiencias a lo largo de la vida. Destacan la importancia de las conexiones sociales (amistades y vínculos familiares) y el contexto sociohistórico, donde operan estereotipos negativos sobre la vejez (edadismo). Además, subrayan que existen diferencias culturales en la forma en la que las personas mayores conceptualizan el “éxito” en la vejez. Critican que el modelo original excluye dimensiones socioeconómicas, como la clase social, el nivel educativo, los ingresos y el género. Si bien reconocen la importancia de la agencia individual, advierten que esta está condicionada por estructuras sociales que ofrecen oportunidades o imponen límites.

En una revisión bibliográfica, Martinson y Berridge (2015) resumieron las principales críticas al modelo de envejecimiento exitoso, señalando que su prevalencia real entre las personas mayores es baja. Critican que el modelo, al enfocarse principalmente en el individuo, ignora factores sociales, económicos y culturales que son clave en las experiencias del envejecimiento. Esta omisión limita su aplicabilidad a la diversidad de trayectorias vitales y contextos en los que envejecen las personas.

Desde una perspectiva sociológica, Katz y Calasanti (2014) profundizan las críticas al modelo de envejecimiento exitoso, señalando la inconsistencia en los estudios empíricos y las limitaciones en sus definiciones y mediciones. Subrayan la necesidad de incorporar las voces de las personas mayores, ya que su experiencia vivida aporta una comprensión más completa del envejecimiento. Además, los autores sostienen que el entorno social moldea el curso de vida, generando ventajas y desventajas estructurales que determinan las oportunidades para envejecer exitosamente. Por ello, el envejecimiento no puede entenderse solo como resultado de decisiones individuales, sino que está profundamente condicionado por las desigualdades sociales. También critican la clasificación dicotómica de Rowe y Kahn entre envejecimiento exitoso y no exitoso, por ser reductiva y no reflejar la diversidad y complejidad del envejecimiento. Esta visión ignora desigualdades acumuladas —como el género, los ingresos y el acceso a recursos— que influyen fuertemente en las trayectorias de vida, especialmente en la vejez.

En respuesta a las críticas recibidas, Rowe y Kahn publicaron en 2015 una versión revisada de su modelo, denominada “Envejecimiento exitoso 2.0”. Esta ampliación conceptual reconoce que, además de la prevención de enfermedades y el mantenimiento de funciones físicas y cognitivas, es fundamental incluir

una variedad de factores sociales, económicos y psicológicos. El modelo revisado pone énfasis en la influencia del nivel socioeconómico, el acceso a servicios de salud, la discriminación por edad (edadismo) y los determinantes macrosociales, como las condiciones económicas y la estructura urbana. Asimismo, los autores reconocen que la experiencia del envejecimiento está moldeada por factores como el género, la raza, la etnia y la clase social, y que las desigualdades sociales son clave para comprender las diferentes oportunidades de envejecer exitosamente.

Calasanti y King (2021) responden a la revisión de Rowe y Kahn (2015). Critican que el modelo sigue ignorando las desigualdades sociales que afectan a las trayectorias de vida en la vejez. Las desigualdades sociales no solo están relacionadas con pertenecer a ciertos grupos (por ejemplo, por género, edad o clase social), sino que se acumulan a lo largo de la vida, afectando la capacidad de las personas para alcanzar el envejecimiento exitoso. Los autores argumentan que el modelo original puede promover un ideal de éxito asociado a la juventud, la buena salud y la participación social, lo cual puede considerarse edadista. También subrayan cómo el empleo y los ingresos influyen en la salud y el acceso a cuidados médicos. Por ejemplo, las personas con empleos precarios o inestables y condiciones de vida más perjudiciales para la salud enfrentan mayores riesgos de discapacidad y carecen de recursos para acceder a cuidados médicos, lo que empeora su estado de salud en la vejez.

El modelo de Rowe y Kahn representa una minoría privilegiada, ya que describe principalmente la experiencia de hombres blancos, de buena posición socioeconómica y heterosexuales, sin reflejar la diversidad de las personas mayores. En cuanto al empleo de las personas mayores, algunas posponen su jubilación y trabajan a edad avanzada por preocupaciones financieras, y muchas también se involucran en trabajos no remunerados (como cuidados en el hogar o con familiares), en gran parte debido a las desigualdades estructurales (Calasanti y King, 2021). Calasanti y King (2021) proponen tres puntos importantes para el trabajo con las personas mayores. En primer lugar, evitar correlaciones erróneas entre los problemas y la vejez, ya que muchos no son exclusivos de esta etapa. En segundo lugar, centrarse en las relaciones de edad y la intersección con otras desigualdades, como el acceso al empleo, la atención médica o la pobreza. Estas situaciones son resultado de la sociedad y no de la biología o del proceso de envejecimiento per se. En tercer lugar, valorar la vejez y rechazar los prejuicios edadistas, reconociéndola como una etapa valiosa de la vida.

En resumen, el modelo de envejecimiento exitoso ha evolucionado hacia una mirada más integral, incorporando dimensiones psicológicas y sociales (Urtamo et al., 2019). Sin embargo, el envejecimiento exitoso no es únicamente una cuestión de elecciones personales, sino también de las condiciones sociales y estructurales que influyen en las oportunidades de las personas mayores (Calasanti y King, 2021; Katz y Calasanti, 2014; Martinson y Berridge, 2015; Riley, 1998; Rowe y Kahn, 2015; Stowe y

Cooney, 2014). Factores externos como el nivel socioeconómico, el acceso a la salud, las desigualdades de género y el edadismo influyen profundamente en las posibilidades reales de envejecer exitosamente.

La proporción de personas mayores que envejecen con éxito es baja (Martin et al., 2015; Martinson y Berridge, 2015; Rowe y Kahn, 1997). Además, muchos factores que influyen en la salud, el funcionamiento físico y cognitivo, y la participación social pueden modificarse a través de decisiones individuales o intervenciones en el entorno. Las ventajas y desventajas acumuladas a lo largo de la vida se hacen más evidentes en la vejez, desafiando la visión lineal de éxito o no éxito.

Ante el envejecimiento de la sociedad argentina (INDEC, 2023; INDEC, 2024; World Health Organization, 2024), es esencial estudiar el envejecimiento exitoso en diferentes sectores del país (ya sea rurales o urbanos) y escuchar las voces de las personas mayores (Katz y Calasanti, 2014). Esto permitirá una visión más completa y la posibilidad de ajustar los factores de desigualdad social al contexto local. Además, se sugiere complementar con investigación teórica y empírica a nivel social (Rowe y Kahn, 2015), y continuar trabajando hacia un consenso en el estudio de factores de desigualdad social asociados al envejecimiento exitoso.

## BIBLIOGRAFÍA

- Calasanti, T., & King, N. (2021). Beyond Successful Aging 2.0: Inequalities, Ageism, and the Case for Normalizing Old Ages. *The journals of gerontology. Series B, Psychological sciences and social sciences*, 76(9). 1817-1827. <https://doi.org/10.1093/geronb/gbaa037>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe (2022). *Envejecimiento en América Latina y el Caribe. Inclusión y derechos de las personas mayores*. Santiago: Naciones Unidas.
- Instituto Nacional de Estadística y Censos (2023). *Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2022. Resultados definitivos: Indicadores demográficos, por sexo y edad. Ciudad Autónoma de Buenos Aires*: Instituto Nacional de Estadística y Censos - INDEC, 2023. [https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/poblacion/censo2022\\_indicadores\\_demograficos.pdf](https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/poblacion/censo2022_indicadores_demograficos.pdf)
- Instituto Nacional de Estadística y Censos (2024). Dossier estadístico de personas mayores 2024 en conmemoración del 34º Día Internacional de las Personas de Edad. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Instituto Nacional de Estadística y Censos - INDEC, 2024. [https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/poblacion/dossier\\_personas\\_mayores\\_2024.pdf](https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/poblacion/dossier_personas_mayores_2024.pdf)
- Katz, S., & Calasanti, T. (2014). Critical perspective on successful aging does it "appeal more than it illuminates." *The Gerontologist*, 56(6). 1093-101. <https://doi.org/10.1093/geront/gnu027>
- Martinson, M., & Berridge, C. (2015). Successful aging and its discontinuities: a systematic review of social gerontology literature. *The Gerontologist*, 55(1). 58-69. <https://doi.org/10.1093/geront/gnu037>
- Organización Panamericana de la Salud y Comisión Económica para América Latina y el Caribe (2023). *Perspectivas demográficas del envejecimiento poblacional en la Región de las Américas*. Organización Panamericana de la Salud y Comisión Económica para América Latina y el Caribe. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/57333>
- Riley M. W. (1998). Successful aging. *The Gerontologist*, 38(2). 151. <https://doi.org/10.1093/geront/38.2.151>
- Rowe, J. W., & Kahn, R. L. (1987). Human aging: usual and successful. *Science (New York, N.Y.)*, 237(4811). 143-149. <https://doi.org/10.1126/science.3299702>
- Rowe, J. W., & Kahn, R. L. (1997). Successful aging. *The Gerontologist*, 37(4). 433-440. <https://doi.org/10.1093/geront/37.4.433>
- Rowe, J. W., & Kahn, R. L. (2015). Successful Aging 2.0: Conceptual Expansions for the 21st Century. *The journals of gerontology. Series B, Psychological sciences and social sciences*, 70(4). 593-596. <https://doi.org/10.1093/geronb/gbv025>
- Stowe, J. D., & Cooney, T. M. (2015). Examining Rowe and Kahn's Concept of Successful Aging: Importance of Taking a Life Course Perspective. *The Gerontologist*, 55(1). 43-50. <https://doi.org/10.1093/geront/gnu055>
- Urtamo, A., Jyyväkorpi, S. K., & Strandberg, T. E. (2019). Definitions of successful ageing: a brief review of a multidimensional concept. *Acta bio-medica: Atenei Parmensis*, 90(2). 359-363. <https://doi.org/10.23750/abm.v90i2.8376>
- World Health Organization (2024). *Percentage of total population aged 60 years or over*. Maternal, newborn, child and adolescent health and ageing. <https://platform.who.int/data/maternal-newborn-child-adolescent-ageing/indicator-explorer-new/mca/percentage-of-total-population-aged-60-years-or-over>