

XXVII Congreso de la Asociación Latinoamericana de Sociología. VIII Jornadas de Sociología de la Universidad de Buenos Aires. Asociación Latinoamericana de Sociología, Buenos Aires, 2009.

# **El paradigma del envejecimiento productivo, salud y trabajo.**

Gonzalo Ojeda Urzúa.

Cita:

Gonzalo Ojeda Urzúa (2009). *El paradigma del envejecimiento productivo, salud y trabajo. XXVII Congreso de la Asociación Latinoamericana de Sociología. VIII Jornadas de Sociología de la Universidad de Buenos Aires. Asociación Latinoamericana de Sociología, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-062/735>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

# **El paradigma del envejecimiento productivo, salud y trabajo**

***Gonzalo Ojeda Urzúa***

***Sociólogo***

***Magíster en Antropología,***

***Magíster en Gerontología Social***

***Docente Facultad de Humanidades de***

***la Universidad de Valparaíso***

## **Resumen**

La tesis principal de esta ponencia es considerar el envejecimiento desde la perspectiva de un sujeto productivo de su propia vejez y que aporta creativamente al desarrollo de la sociedad. Esta teoría plantea una crítica radical a la teoría de la desvinculación y es una superación de aquella del activismo.

En el campo de la salud hay que superar la idea vulgar de que la vejez es una patología. La vejez es parte del curso vital de toda persona. En la actividad económica el viejo puede jugar un rol productivo hasta una edad avanzada. La jubilación debiera ser voluntaria.

El cambio de visión será un proceso social de largo alcance y mientras no se realice

plenamente, subsistirán varios tipos de envejecimiento.

.Palabras claves :

Envejecimiento productivo

Envejecimiento activo

Desvinculación

Salud

Trabajo

Abstract .

The principal thesis of this paper is it of considering the aging from the perspective subject of his own oldness that reaches creatively

To the development of the society. This theory raises a radical critique to the theory of the detachment and is an overcoming of that one of the activism.

In the field of the health it is necessary to overcome the vulgar idea of that the oldness is a pathology. The oldness is a part of the vital course of every person. The economic activity the old man can play a productive role up to an advanced age. The retirement must be voluntary.

The change of vision will be a social process of long

Scope and while it is not realized fully, several types of aging will survive.

Words :

Productive Aging

Detachment aging

Active aging

Work

## 1.-Los paradigmas de la vejez.

El envejecimiento y la vejez como muchos fenómenos o procesos sociales son construcciones históricas realizadas en largos periodos de tiempo, que desarrollan su propia percepción o imagen, a menudo falseando al menos parcialmente el fenómeno que describen. La ideología dominante en relación a la vejez, calificada y criticada como “viejismo”<sup>i</sup> está estrechamente relacionada con la teoría de la desvinculación y con cierto tipo de instituciones paternalistas como los “asilos de ancianos” .

En el caso de la vejez, este hecho está íntimamente ligado a la percepción de la Sociedad que ensalza como modelo la juventud y la belleza, por diferentes razones que constituyen una compleja causalidad. Por una parte la idea ampliamente incorporada de la necesidad de un cambio permanente en las situaciones, en el consumo, en la producción van aliados a menudo con la idea comúnmente aceptada de que los jóvenes son mas aptos para el cambio y que los viejos son mas conservadores.

Por otra parte, en el caso de Chile, una tendencia a acelerar el paso a la hegemonía cultural de las generaciones jóvenes, posteriores al Régimen Militar, como forma de liquidar una forma cultural conflictiva a la que se le atribuyen todos los efectos negativos de ese período.

Complementando lo anterior, se privilegia al joven porque se piensa que es más fácil de manipular a través de los mecanismos del consumismo . En la cultura de masas chilena predomina la idea de exaltar el mercado y negar la sociedad como proceso histórico, en lo que los actores sociales actúan como movimientos y desarrollan conflictos para lograr sus intereses, a través de un proyecto de sociedad. Esto se aplica incluso en el sistema previsional, en el que se eliminó la idea de solidaridad intergeneracional, sustituyéndola por la del capital ahorrado por el individuo.

En el contexto histórico reciente de Chile, los fenómenos antes señalados, , en relación al reciente proceso de envejecimiento de la sociedad, influyen y coexisten tres paradigmas acerca de la vejez . Cada uno de ellos contiene una articulación de argumentos de carácter biológico, social e ideológico.

2.- El paradigma de la desvinculación, es el mas antiguo y el que tiene mas arraigo social. En este se considera que durante esta etapa de la vida la persona “tiende naturalmente” a replegarse, desvincularse de lo social, reducir los vínculos, las amistades, las actividades y los proyectos.

El viejo ya cumplió su etapa y ahora le corresponde descansar y por tanto se le desvincula de la actividad laboral, económica, política, cultural. Como señalan algunos autores, la desvinculación constituyó no solo una descripción de la realidad, sino que se definió como un fenómeno “natural “ de la vejez.” Esa definición aparentemente científica no pasa de ser una tautología. Es una “profecía autocumplida” , que dice que el viejo se desvincula para justificar o velar el hecho de que un conjunto de estructuras y prácticas sociales le imponen al viejo esa desvinculación.

El viejo asume la presencia próxima de la muerte y se orienta en una perspectiva de resignación, ya no tiene tiempo para realizar proyectos y debe contentarse con lo que hizo o lo que no hizo en sus etapas anteriores.

Este esquema tiene su representación máxima en el Asilo de Ancianos, vivienda colectiva en la cual son alojados los ancianos, es decir desalojados de la sociedad.

Para compensar esta imagen terrible, la Sociedad ofrece un tinglado de grandes ancianos/as notables, maestros en el arte, en la religión, en la gran empresa, en la política y la cultura, a los que se les otorgan carismas especiales . Su propia “genialidad” muestra que el sujeto activo se reserva en términos sociales solo a los menores de 60 años.

Este conflicto de intereses también se da en el campo profesional. En particular en la salud mental. El avance de la farmacología y los conocimientos biológicos que la sustentan, han condicionado una fuerte tendencia biologicista que descuida la pluralidad de factores de la salud y niega en la práctica que la persona humana está integrada por un complejo de factores biológicos, psicológicos, afectivos, sociales y culturales.

Un ejemplo significativo se produjo en EEUU.

Durante toda la segunda mitad del Siglo XX en la Asociación Americana de Psiquiatría se desarrolló un fuerte enfrentamiento entre la tendencia psicodinámica y la biologicista en lo que se refiere a salud mental, Esta lucha en los últimos años ha tendido a favorecer a los biologicistas.

¿ Se trata de un triunfo científico ? Lo mas probable es que sea todo lo contrario. Su éxito se debe principalmente al apoyo considerable y muy efectivo de la industria farmacológica. <sup>iii</sup>

En todos los países , la globalización comercial favorece el desarrollo de esta influencia excesiva de la industria farmacológica. A pesar de lo cual , comienza a desarrollarse la orientación bio-psico-social que representa una concepción mas integral de la persona.

No se trata de desconocer la importancia de los procesos bio-químicos, ni la eficacia de los fármacos, pero esta no es absoluta. La gerontología crítica debe tomar en cuenta este conflicto de posiciones y asumir una posición activa en la búsqueda de una nueva síntesis

3.- El Envejecimiento activo, concibe la vejez como una etapa en que la persona puede mantener un alto grado de actividad . Surge en contraposición al concepto de desvinculación y plantea que esta es un

proceso impuesto por la sociedad pero que puede ser cambiado. Plantea el desarrollo de algunas actividades especialmente adecuadas para prevenir ciertas patologías hoy recurrentes. Se trata de un nuevo paradigma estrechamente vinculado a las políticas de salud propiciadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y los Ministerios de Salud de los países desarrollados. El Ministerio de Salud de Chile también ha adoptado este criterio.

La OMS define la salud como el pleno bienestar físico, psíquico y social. Además en los últimos años se comienza a perfilar la tendencia bio-psico-social en la orientación de los servicios de salud.

Las limitaciones de la teoría de la desvinculación y los nuevos problemas planteados por el aumento de la expectativa de vida y la emergencia de las enfermedades crónicas, los nuevos enfoques médicos y la crítica social de las organizaciones de adultos mayores, junto con desplazar la teoría de la desvinculación abrieron paso al paradigma del envejecimiento activo. Este considera que el adulto mayor debe mantenerse en actividad, superar el sedentarismo, integrarse a la vida

social e incluso desarrollar actividades remuneradas, porque esto es indispensable para mantener su salud , su equilibrio psicológico , su bienestar y felicidad. <sup>iv</sup>

Sin embargo, el aspecto “actividad” , en las políticas estatales aparece muy vinculado a las necesidades del sistema de Salud. Hay que mantenerse activos para prevenir, contrarrestar o compensar las enfermedades crónicas. Es mejor y mas barato prevenir que curar. Se trata de una visión que nace de las preocupaciones y de la lógica de las Instituciones Públicas de Salud. Es una “verdad técnica” que se le propone o impone al adulto mayor.

#### 4.- Envejecimiento productivo

La teoría del envejecimiento activo fue un avance en relación al paradigma de la desvinculación, pero la gerontología crítica comienza a sentar las bases de un nueva visión . Lo que interesa es partir del adulto mayor como sujeto personal y colectivo .

Se trata de una acción con sentido, en la que el adulto mayor produce el sentido, se produce a si mismo y produce sociedad que, al mismo tiempo lo produce a él. Lejos de encerrarlo en un activismo egocéntrico, el sentido de la producción social lo lleva a compartir con otros. Este nuevo paradigma tiene, por tanto, la ventaja de exigir una dimensión intergeneracional solidaria. En este ámbito, la Corporación Años ha hecho aportes significativos.<sup>v</sup>

Este paradigma está vinculado a la temática de la diferenciación. En efecto , dado que este nuevo concepto apuesta a la voluntad creadora de la persona, a su desarrollo como protagonista, no se le puede imponer a todas las personas. Por lo tanto, en el futuro próximo, lo mas probable es que asistamos a la coexistencia de estos tres paradigmas .

Más allá de estas nuevas formulaciones, en la práctica, la dimensión social y psicológica es muy frágil frente la concepción biologicista , farmacológica, que responde mucho mas al paradigma del positivismo mecanicista del siglo XIX que a las exigencias de la complejidad que proponen autores como Edgar Morin.

El exceso de especialización creo su propia trampa , al segmentar la realidad y la vida humana , olvidando que esa parcelación pudo tener efectos positivos para la investigación y el análisis, a condición de no olvidar que se trata de un método , de un esquema de análisis , que en ningún caso puede ocultar o aplastar la complejidad del mundo y la vida humana. (Ver Morin)

La pérdida de prestigio académico de la teoría de la desvinculación, no implica que esa teoría deje de tener una enorme influencia en la conciencia colectiva.

Estos paradigmas también representan diferentes intereses y conflictos, que se expresan en el campo profesional.

#### 5.- La salud y la transición demográfica.

##### a) El Cambio demográfico

Chile vive lo que se llama la “transición demográfica”, es decir avanza aceleradamente a una sociedad madura, envejecida, acercándose al patrón de los países desarrollados. Uno de los elementos nuevos, de gran alcance, es la formidable extensión de la vida. En el caso de Chile, la expectativa de vida que a comienzos del Siglo XX era de 32 años aumentó a 75 años ..<sup>vi</sup>

##### b) La transición epidemiológica

La vida se alarga, se superan las enfermedades clásicas como la peste, la tuberculosis, la viruela, que diezmaban a la población humana, pero irrumpen con fuerza las patologías que corresponden a la transición epidemiológica. El Cáncer, las enfermedades cardiovasculares, la diabetes y las enfermedades mentales, comienzan a predominar en la sociedad moderna y afectan particularmente a los adultos mayores.

##### c) Los estilos de vida.

Según los Organismos especializados en la Salud, estas patologías recurrentes en la actualidad, tienen una estrecha relación con los estilos de vida de las personas. Los principales estilos factores de riesgo son el consumo de alcohol, el tabaquismo, el sedentarismo, una alimentación poco sana..<sup>vii</sup>



Sin embargo, los Organismos y servicios de Salud dan prioridad a esos factores de riesgo y descuidan otros de gran trascendencia social como el stress laboral, la cesantía, la violencia, la inseguridad económica que afectan a gran parte de la sociedad chilena.<sup>viii</sup>

El esfuerzo de los Organismos de Salud Pública es positivo pero tiene límites y esto requiere un estudio de las Ciencias Sociales, en relación al conjunto de variables sociológicas que influyen en la salud o las patologías. Un aspecto relevante en la Sociedad Moderna es el trabajo. Este es el principal articulador de la vida social, no solo en términos de subsistencia. Sino porque para una gran masa es un espacio colectivo de reconocimiento social . ( ver Ojeda, Vera y Barron)<sup>ix</sup>

¿ El trabajo es un factor de riesgo o es un poderoso antídoto contra el aislamiento y la depresión ? Antes de generalizar sería necesario realizar un conjunto de investigaciones en diferentes medios laborales para obtener una respuesta .

#### d) Educación.

La educación está estrechamente vinculada a la salud. Hay suficiente investigación en el sentido de relacionar un buen índice educacional con buen estado de salud en términos generales. Por otra parte la educación como sistema de interacciones sociales puede ser un buen método para prevenir ciertas enfermedades mentales.

El Sistema Educacional fue organizado en la Sociedad Moderna para socializar a los niños y jóvenes, por lo tanto no está adaptado para atender a los adultos mayores.

Algunos plantean que vivimos la “Sociedad del Conocimiento” .¿ el adulto mayor está condenado a mantenerse con el capital cultural que asumió en la escuela ? ¿ O puede insertarse en un proceso de educación permanente , para mantener su capacidad de comunicación en una sociedad que experimenta permanentes cambios ?

La educación continua, la educación permanente, la alfabetización de adultos, la capacitación laboral de adultos, tienen ya una larga trayectoria y no se puede cuestionar su relevancia para la sociedad.

## 6.-. Tecnocracia, mundo laboral y envejecimiento

El crecimiento, aumento y complejización cada vez mayor de la tecnología, en todos los ámbitos de la vida humana y su entorno, tiende a convertirla en una especie de “poder superior” que doblega a la humanidad . La técnica, que en sus comienzos era vista como un instrumento al servicio del hombre, tiende a sobrepasarlo y subordinarlo.

Las nuevas tecnologías, de acumulación y transmisión de conocimientos, de soporte a la investigación, parecieran constituir un obstáculo para la permanencia o incorporación a ciertos trabajos por parte del adulto mayor. Este nuevo desarrollo tecnológico forma parte de un proceso más amplio, el del reemplazo del trabajo físico y directo del hombre por el de la máquina, pero esta debe ser guiada o manipulada por el hombre. Esta es una gran ventaja, porque el tipo de esfuerzo que se requiere para utilizar la máquina es de carácter mucho más intelectual que físico, y con el envejecimiento el desgaste físico es inevitable, en cambio las capacidades intelectuales se mantienen por mucho más tiempo.

En algunos países desarrollados de Europa se observan nuevos hechos que permiten hablar de una tendencia a reincorporar al adulto mayor a la actividad económica.

La economía, la tecnología, tienen que insertarse en una visión más amplia, que incluya la participación social de los actores, y sobretodo debe considerar la dimensión ética.<sup>x</sup> Los propios éxitos de la economía, con su extrema formalización y matematización, como dice Morin , la han llevado a abstraerse de su contexto social, cultural y político y conduce a la incapacidad de la economía para prever y solucionar los problemas. <sup>xi</sup>

Las nuevas tecnologías y la diferenciación social cada vez más compleja y creciente, constituyen un desafío a la organización social . El trabajo productivo, en una perspectiva de “gestión de recursos humanos”, puede desembocar en una organización restrictiva, que le entregue puestos laborales a una minoría de la sociedad, excluyendo a una gran masa. Para esta exclusión se pueden plantear diferentes excusas .

## 7.- ¿ Qué hace con sus adultos mayores la sociedad chilena ?

En el plano de la cultura, en los últimos diez años emerge una conciencia social mucho mayor acerca de las necesidades del adulto mayor. En este cambio, se puede reconocer el aporte del Estado y algunas asociaciones.

Sin embargo , en la sociedad en su conjunto prevalece el modelo de la “desvinculación” .

La política estatal incluye tendencias contradictorias.

En el plano económico se ha realizado un esfuerzo positivo para aumentar las pensiones y algo más sustantivo , se le otorgará una pensión solidaria a toda persona de mas de 65 años aunque no haya hecho cotizaciones previsionales .

En cambio , en el mundo laboral, la discriminación hacia el adulto mayor está a la orden del día, tanto en el sector privado como Público. Esto es contradictorio con los compromisos internacionales que ha firmado Chile.<sup>xiii</sup>

El Estado creó un Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA) pero este tiene un rango inferior al de un Ministerio, sin autoridad y poder de regulación sobre todos los servicios estatales vinculados con esta problemática.

En el Sistema Educativo , a pesar de algunos esfuerzos notables, de algunas Universidades, el adulto mayor tiene muy pocos espacios.

Falta una mayor presencia del adulto mayor como sujeto social, un mayor desarrollo de las redes de organizaciones de adultos mayores.

El adulto mayor debe ser un ciudadano pleno, para lo cual tenemos que cambiar la cultura, y para cambiar esta tenemos que comenzar por ejercer los derechos en todos los planos. Cambiar la cultura, significa asumir el protagonismo y desarrollar una nueva conciencia.

Sin embargo , otra cultura de la vejez y el envejecimiento es posible y hay en nuestra Sociedad, viejos y viejas extraordinarias que nos permiten visualizar y conceptualizar ese perfil deferente. Un adulto mayor dinámico, productivo , empleando a fondo su creatividad, que goza de la vida y se proyecta hasta el final.

---

<sup>i</sup> Salvarezza, Leopoldo, 2005, Psicogeriatría Teoría y Clínica, Buenos Aires, Paidós

<sup>ii</sup> Kalish, Richard 1996 "La Vejez, perspectivas sobre el desarrollo humano" Ed. Pirámide, Madrid, 1996, pg 121

<sup>iii</sup> Salvarezza Leopoldo , Psicogeriatría, Paidós ,2005, Argentina, pg 93

<sup>iv</sup> Madoxx, Salvarezza pg 22

<sup>v</sup> Corporación Años, Indagaciones Gerontológicas : "Adulto Mayor y Desarrollo Local" , 2005, Santiago Chile. [www.Observa.uchile.cl](http://www.Observa.uchile.cl)

<sup>vi</sup> INE, Anuario de Demografía, 1992, Santiago de Chile.

<sup>vii</sup> Dean T. Jamison y otros : "Las Prioridades de la Salud" , Banco Mundial, 2006. pg 112

<sup>viii</sup> PNUD, Desarrollo Humano en Chile : "Nosotros los chilenos : un desafío cultural", 2002, Santiago , Chile.

<sup>ix</sup> G. Ojeda, V. Barrón, S. Vera "Estilos de Vida de personas mayores de 65 años económicamente activas de Chillán y Valparaíso.

<sup>x</sup> Klisberg , Bernardo : "Hacia una Economía con rostro humano" Fondo de Cultura Económica, 2003, Argentina. Pg 153.

<sup>xi</sup> Morin, Edgar y Kern, Brigitte "Tierra Patria" , Ed. Nueva Visión, Buenos Aires 2004, pg 72

<sup>xii</sup> Naciones Unidas : Plan de Acción Mundial sobre el Envejecimiento", Madrid 2002.