

ARTÍCULOS CIENTÍFICOS

Abellán García, A.; Esparza, C.; Castejón, P. & Pérez Díaz, J. (2011). Epidemiología de la discapacidad y la dependencia de la vejez en España. *Gaceta Sanitaria*, 25 (5), pp. 5-11. Monográfico Desafíos en la autonomía y la atención a la dependencia de la población mayor. Recuperado de http://apps.elsevier.es/watermark/ctl_servlet? f=10&pident_articulo=90094316&pident_usuario=0&pcontactid=&pident_revista=138&ty=59&accion=L&origen=elsevier&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=138v25nSupl.2a90094316pdf001.pdf

Resumen: En las últimas tres décadas, la discapacidad y la dependencia en las personas mayores ha adquirido una gran relevancia política y sociosanitaria. La Organización Mundial de la Salud y la comunidad científica realizan un gran esfuerzo para consensuar y unificar conceptos y clasificaciones, las instituciones estadísticas se centran en la creación de fuentes que permitan su estudio, y la sociedad en general persigue un envejecimiento más saludable y una mayor adecuación del entorno y de las políticas sociosanitarias. España ha seguido los ritmos de este movimiento global. El Instituto Nacional de Estadística ha realizado tres grandes encuestas sobre discapacidad y dependencia (1986, 1999 y 2008). El análisis de sus objetivos, metodologías, marcos explicativos y utilidad posterior, y de los datos referidos a las personas mayores, confirma el peso cuantitativo de la discapacidad y la dependencia. También revela un cambio en la significación social y política de la vejez y la discapacidad.

Aierbe, A.; Cortés, A. y Medrano, C. (2001). El desarrollo de los valores en la tercera edad: un estudio desde el marco cultural-contextual. *Revista Psicodidáctica*. no. 012, Universidad del País Vasco. Recuperado de <http://www.doredin.mec.es/documentos/01520073000071.pdf>

Resumen: Este trabajo se ha llevado a cabo con el fin de conocer los dilemas reales contextuales y, a partir de ellos, el nivel de razonamiento moral que presenta una muestra de personas de la tercera edad. Para ello, por una parte, se analizan los factores psicosociales relativos a esta etapa del ciclo vital bajo la teoría del ciclo vital o Life-span y, por otra, los niveles y estadios de desarrollo moral en dicha etapa, según la teoría cognitivo-evolutiva de Kohlberg.

Arias, C. J. (2009). *El modelo teórico del apoyo social*. Recuperado de http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/informacion_adicional/electivas/080_vejez/material/apoto_social.pdf

Resumen: A lo largo de este trabajo se muestran algunos aportes que el modelo teórico del apoyo social puede efectuar al campo de la Gerontología, intentando reflexionar acerca de distintas alternativas que éste nos ofrece. El apoyo social es un modelo en construcción que nos brinda tanto fundamentos teóricos, como desarrollos de investigación, resultados de experiencias realizadas y oportunidades de diseñar estrategias creativas que permitan dar respuesta a necesidades o problemáticas que involucran a adultos mayores y a los profesionales que trabajan con ellos.

Calero, M. D. & Navarro González, E. (2006). Eficacia de un programa de entrenamiento en memoria en el mantenimiento de ancianos con y sin deterioro cognitivo. *Clínica y Salud*, 17(2), pp. 187-202. Recuperado de <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/1806/180613872004.pdf>

Resumen: El objetivo del este estudio ha sido analizar el efecto de un entrenamiento en memoria en el mantenimiento cognitivo de ancianos con y sin deterioro cognitivo.

Campos, J., Huertas, F., Colado, J.C., López, A.L., Pablos, A. & Pablos, C. (2003) Efectos de un programa de ejercicio físico sobre el bienestar psicológico de mujeres mayores de 55 años. *Revista de psicología del deporte*, 12 (1), pp. 7-26. Recuperado de <http://ddd.uab.cat/pub/revpsidep/19885636v12n1p7.pdf>

Resumen: En la actualidad se ofertan una gran cantidad de programas de ejercicio físico dirigidos a personas mayores cuyo objetivo fundamental está centrado en mejorar la calidad de vida de este colectivo de ciudadanos. Como consecuencia de la puesta en marcha de este tipo de programas han aparecido nuevas metodologías de entrenamiento adaptadas a las características evolutivas y adaptativas de esta población. El presente trabajo estudia los efectos de la aplicación de un programa de ejercicio físico basado en el desarrollo de la fuerza sobre tres variables características del bienestar psicológico: el autoconcepto físico, la autoestima global y la satisfacción con la vida. La muestra estaba compuesta por 90 mujeres mayores de 55 años que se encontraban inscritas en programas de actividad física en diferentes municipios de la Comunidad Valenciana. El programa de ejercicio físico basado en el desarrollo de la fuerza (entrenamiento en circuito) se aplicó durante un período de 6 meses. Se evaluaron los niveles de fuerza en diversos grupos musculares, así como las puntuaciones alcanzadas en las diferentes variables psicológicas al inicio y a la

finalización del programa. Tras la finalización del programa, se observó un incremento significativo en los niveles de fuerza ($p < .05$) y en todas las variables psicológicas estudiadas: autoconcepto físico ($p < .05$), autoestima global ($p < .01$) y satisfacción con la vida ($p < .001$). Los resultados aportan evidencias acerca del efecto positivo que este tipo de prácticas de actividad física tienen, no sólo sobre el desarrollo y mantenimiento de cualidades físicas, sino también sobre el bienestar psicológico.

Castellón, A. (2003). Calidad de vida en la atención al mayor. *Revista Multidisciplinar de Gerontología*, 13(3), pp. 188-192. Recuperado de http://www.nexusediciones.com/pdf/gero2003_3/g-13-3-007.pdf

Resumen: La gran parte de las personas mayores presentan una calidad de vida satisfactoria y afrontan razonablemente bien las consecuencias del envejecimiento y de la vejez. La calidad de vida ha ido evolucionando como una concepción social producto de la construcción de un colectivo en un contexto específico con relación a sus propias necesidades, ideologías, culturas, etc. Así, hablar de calidad de vida es por un lado hablar de las variables que intervienen en las diversas facetas que componen la vida humana y por un área de investigación actual que está cobrando día a día especial relevancia tanto a nivel psicológico, de salud, sociológico, histórico, etc.

Cava, M.J. & Musitu, G. (2000). Bienestar psicosocial en ancianos institucionalizados y no institucionalizados. *Revista multidisciplinar de gerontología*, 10 (4), pp. 215-221. Recuperado de http://www.google.es/interstitial?url=http://www.nexusediciones.com/pdf/gero2000_4/g-10-4-003.pdf

Resumen: El objetivo de este estudio es la comparación de la disponibilidad de recursos y la mayor o menor presencia en ancianos institucionalizados y no institucionalizados. Ofrece la siguiente conclusión: si bien los resultados obtenidos indican que los ancianos que residen en instituciones apenas difieren en su bienestar psicosocial de los que no residen en instituciones, estos resultados deben ser analizados con cautela, debido a la escasa muestra utilizada.

Cebolla Martí, A. J. (2007). *Eficacia de la terapia cognitiva basada en la atención plena en el tratamiento de la ansiedad y la depresión*. (Tesis de maestría, Universidad de Valencia). Recuperado de <http://www.tdx.cat/handle/10803/10168>

Resumen: El objetivo del presente estudio es comprobar la eficacia de un programa de ocho semanas de Terapia Cognitiva basada en la Atención Plena (TCAP) sobre población con sintomatología depresiva en el contexto del sistema público de salud. En esta investigación, se ha adaptado el programa de Terapia Cognitiva Basada en la Atención Plena (TCAP) desarrollado por Segal, Williams y Teasdale (2002) para prevenir las recaídas en depresión, a pacientes con síntomas de depresión, tanto de larga como de corta duración, que no estuvieran en fase aguda. En este trabajo, se muestra que tal adaptación es viable y ofrece a los pacientes una nueva herramienta para enfrentarse al sufrimiento de un modo más eficaz.

Colegio Oficial de Psicólogos (2002). Psicología, psicólogos y envejecimiento: contribución de la psicología al estudio y la intervención sobre el envejecimiento. *Revista Especial Geriátrica Gerontológica*, 37 (5), pp. 268-275. Recuperado de <http://www.elsevier.es/sites/default/files/elsevier/pdf/124/124v37n05a13040767pdf001.pdf>

Resumen: Este trabajo pretende ser una contribución al debate internacional sobre la importancia de la psicología y de los psicólogos para el estudio y la intervención sobre el envejecimiento.

Contreras, D., Moreno, M., Martínez, N., Araya, P., Livacic, P. & Vera, P. (2006). Efecto de una intervención cognitiva-conductual sobre variables emocionales en adultos mayores. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 38(1), pp. 45-58. Recuperado de <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=80538103>

Resumen: Se presenta la evaluación de una intervención cognitivo-conductual breve dirigida a un grupo de adultos mayores con el objetivo de disminuir su sintomatología ansiosa y depresiva.

Cortés Pascual, A., Ayerbe Barandiarán, A. & Medrano Samaniego, C. (2002) La cultura de la tercera edad: dilemas Contextualizados. *Intervención Psicosocial*, 11 (1), pp. 7-25. Recuperado de

<http://www.copmadrid.org/webcopm/publicaciones/social/77060.pdf>

Resumen: Este artículo presenta una investigación llevada a cabo con el fin de conocer los dilemas reales contextuales, y a partir de ellos, los valores y los estadios de razonamiento moral que presenta una muestra de 100 sujetos de la tercera edad. Todo ello se hace bajo el enfoque ecológico de Brofenbrenner.

Cuetos, F., Rodríguez Ferreiro, J. & Martínez, C. (2003). Alteraciones de memoria en los inicios de la enfermedad de Alzheimer. *Revista Española de Neuropsicología*, 5 (1), pp. 15-31. Recuperado de http://sid.usal.es/idocs/F8/ART11236/alteraciones_memoria_inicios_enfermedad_alzheimer.pdf

Resumen: Multitud de estudios realizados con enfermos de Alzheimer muestran que estas personas presentan trastornos en todos los tipos de memoria que además se hacen más graves a medida que avanza el deterioro. El objetivo de este estudio ha sido comprobar qué tipos de memoria se ven más afectados en los inicios de la enfermedad.ara

De Miguel Negredo, A. (2003). Adaptación positiva en el proceso de envejecimiento. *Tabanque: Revista Pedagógica*, 16, pp. 49-82.

Resumen: La autora plantea que la última etapa del ciclo vital de los seres humanos no debe interpretarse como involutiva. Posteriormente expone una serie de mitos y modelos que explican el proceso de envejecimiento. Finalmente se plantea el concepto de envejecimiento satisfactorio y concluye con algunas propuestas de actuación personal, social y profesional que faciliten el proceso de adaptación al envejecimiento.

Domínguez, M. E. (2011). La mirada de los cuidadores formales sobre el envejecimiento: una vision prospectiva para el sistema de formación en gerocultura. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 14(1), pp. 222-235. Recuperado de <http://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol14num1/Vol14No1Art12.pdf>

Resumen: En este artículo se analizan los principales estereotipos de edadismo encontrados en una muestra de 70 alumnas (32 de las cuales no tenían experiencia laboral y el resto pertenecían al servicio de ayuda a domicilio y/o

residencia) en el transcurso de su participación en un curso de formación básico sobre cuidados e intervención con mayores. A través del cuestionario FAQ (Palmore, 1969) se describen los estereotipos encontrados, tales como el mito de la personalidad extremada o la senilidad. Se ha puesto de manifiesto que el denominado edadismo continúa presente en el personal gerocultor y en personas que participan en acciones formativas dirigidas a su empleabilidad en el sector. Se discute las posibles estrategias y medidas a adoptar para fomentar actitudes favorables hacia la concepción de un envejecimiento con éxito y competente.

Etchemendy, E., Baños, R.M., Botella, C. & Castilla, D. (2010). Programa de revisión de vida apoyado en las nuevas tecnologías para las personas mayores: Una aplicación de tecnologías positivas. *Escritos de Psicología*, 3 (2), pp. 1-7.

Recuperado de

<http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=271019811001>

Resumen: Existe una importante prevalencia de sintomatología depresiva en la población de la tercera edad. Sin embargo, pocas personas mayores reciben tratamiento adecuados para este tipo de dolencias. Entre las opciones terapéuticas disponibles figura la técnica de Revisión de Vida (RV). El objetivo de este artículo es presentar un programa de terapia para personas mayores basado en la técnica de Revisión de Vida a través de las nuevas tecnologías. El programa terapéutico se encuentra implantado en una plataforma tecnológica de e-salud (Sistema Mayordomo) y se enfoca en el entrenamiento de la recuperación de recuerdos autobiográficos específicos positivos.

Fernández Ballesteros, R., Caprara, M. C., Iñiguez, J. & García, L. F. (2005). Promoción del envejecimiento activo: efectos del programa «Vivir con vitalidad». *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 40 (2), pp. 92-102.

Resumen: en las últimas décadas, el envejecimiento activo ha emergido como un nuevo paradigma en la Gerontología. El II Plan Internacional sobre Envejecimiento de Naciones Unidas y la Organización Mundial de la Salud enfatiza el envejecimiento activo como un concepto clave que ha de promocionarse mediante políticas adecuadas. El curso presencial «Vivir con vitalidad» y la versión multimedia «Vital ageing» se han desarrollado con el fin de promocionar el envejecimiento óptimo. Ambos programas se han valorado a través de un diseño experimental por el que se han comparado algunos de sus efectos.

Fernández Ballesteros, R., Zamarrón Casinello, M.D., López Bravo, M. D., Molina Martínez, M.A., Díez Nicolás, J., et al. (2010). Envejecimiento con éxito: criterios y predictores. *Psicothema*, 22(4), pp. 641-647. Recuperado de

http://www.google.es/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0CDIQFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.unioviado.es%2Freunido%2Findex.php%2FPST%2Farticle%2Fdownload%2F8930%2F8794&ei=ahExUdiDA8Hb0QXI9YEQ&usg=AFQjCNFeEmzrKEyDvr_3qr-MVu2HI2Q3FA&bvm=bv.43148975,d.d2k&cad=rja

Resumen: En este trabajo hemos analizado los resultados de 458 personas (170 varones y 288 mujeres, media de edad: 66,47, rango: 55-75) participantes en el estudio ELEA (Estudio Longitudinal de Envejecimiento Activo). Los resultados ponen de manifiesto (en dependencia de las definiciones operacionales simples o multidimensionales utilizadas) una amplia disparidad en la proporción de personas que envejecen con éxito, así como un amplio número de predictores multidominio de envejecimiento con éxito, entre los cuales se encuentran variables psicológicas intelectuales, de la personalidad y motivacionales.

Flórez, J. M. (2008). Secretos de los Nonagenarios. ¿Cómo vivir noventa y más años? *Revista Jano*, 0 (1680), pp. 42-46. Recuperado de <http://www.jano.es/ficheros/sumarios/1/0/1680/42/00420046-LR.pdf>

Resumen: En los últimos años, el número de octogenarios y el número de nonagenarios en España se ha multiplicado y, se prevé que aumente cada vez con el paso del tiempo. De tal modo que, en el año 2050, los nonagenarios conseguirán alcanzar el 10% de la población. Así pues, empieza a convertirse en una expectativa realista para un número más elevado de ciudadanos. En el presente artículo, se explican factores intervinientes en la longevidad, como son los genes y hábitos de vida, la actitud optimista y el nivel de actividad del sujeto, la sexualidad o la ilusión; así como también se describen las características que suelen definir a este tipo de población.

García, M. (2002). El bienestar subjetivo. *Escritos de Psicología*, 6, pp. 18-39.

Resumen: En el presente trabajo se realiza un análisis del concepto de bienestar subjetivo. Inicialmente se lleva a cabo desde una perspectiva histórica una acotación del término, analizando sus elementos integrantes. Entre éstos destacan sus componentes afectivoemocional y cognitivo-racional, identificados respectivamente con las medidas de balance afectivo y satisfacción vital. Junto con esta dimensión afectivocognitiva, se tienen en cuenta otras positivo-negativo, frecuencia-intensidad e interno-externo-, así como todas aquellas variables que influyen en el bienestar subjetivo, agrupándolas en las siguientes categorías: salud y variables sociodemográficas, características individuales, variables

comportamentales y acontecimientos vitales. Por último, se describen las teorías y modelos explicativos del bienestar subjetivo, tanto desde la perspectiva abajo-arriba (bottom-up) interesada en la satisfacción de las necesidades humanas como vía para conseguirlo, cuanto desde el enfoque arriba-abajo (top-down), que centra sus esfuerzos en los aspectos interno-perceptivos que condicionan la valoración del sujeto acerca de su bienestar.

García, F., Caprara, G. & Fernández Ballesteros.(2004). Vivir con vitalidad-M un programa europeo multimedia. *Pshycosocial Intervention*, 13 (1), pp. 63-84.

García Sánchez, C., Estévez González. & Kulisevsky, J. (2002): Estimulación cognitiva en el envejecimiento y la demencia. *Revista Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona*, 29(6), pp. 374-378. Recuperado de <http://mundoasistencial.com/guias/guias-estimulacion-cognitiva/estimulacion-cognitiva-envejecimiento-y-demencia.pdf>

Resumen: La estimulación cognitiva se define como una intervención terapéutica de apoyo en el envejecimiento y complementaria al tratamiento farmacológico en la demencia. Esta revisión tiene como objetivo acercarnos a las diferentes estrategias y de intervención cognitiva como respuesta terapéutica al envejecimiento cognitivo y la demencia.

Gómez, J. (2010). Calidad de vida relacionada con la salud. La punta del iceberg del complejo abordaje de los ancianos muy mayores. *Medicina Clínica*, 135(4), pp. 162- 164. Recuperado de <http://www.elsevier.es/sites/default/files/elsevier/pdf/2/2v135n04a13152217pdf001.pdf>

Resumen: Sin lugar a dudas, un segmento poblacional que tiene cada vez una mayor relevancia en el proceso actual del envejecimiento son los muy mayores, los viejos muy viejos, es decir, las personas mayores de 85 años (oldest), y en especial las nonagenarias y las centenarias (oldest old). En este contexto surgen innumerables preguntas: ¿se puede extrapolar la investigación realizada hasta ahora en ancianos mas jóvenes a los nonagenarios y centenarios?, ¿cómo se describe o se expresa su estado de salud?, ¿la variable función sigue siendo útil?, y ¿la variable de la CVRS es una de las variables finales por tener en cuenta? La investigación en este sector de población actualmente es escasa, pero los datos que van apareciendo muestran un comportamiento peculiar y desigual al de décadas inferiores (70 y 80 años).

González, A. M. & Rodríguez, L. (2006). Centenarios y Discapacidad. *Geroinfo. Publicación de Gerontología y Geriatria*. Recuperado de http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/gericuba/centenarios_y_discapacidad.pdf

Resumen: La población centenaria se ha incrementado en las últimas décadas y hoy la "Región de las Américas" cuenta con alrededor de 2 228 900 personas de 90 años o más, de las cuales 90 400 son centenarias. Para mediados del siglo, estas cifras habrán ascendido a cerca de 13.903 000 y 689 000, respectivamente. Cuba, según el último censo, cuenta con aproximadamente 2721 centenarios. Diversos estudios han sido realizados a nivel mundial, fundamentalmente en países desarrollados, refutando la hipótesis de que las personas de 100 años o más son dependientes, dementes o discapacitadas en su gran mayoría. Estos estudios han proporcionado datos científicamente demostrados de que existen centenarios saludables y que constituyen el mejor ejemplo de envejecimiento satisfactorio. Algunas reflexiones relacionadas con la discapacidad en centenarios se analizan en este trabajo.

Herranz, P., Martín, A., Segovia, M. & Guerrero, F. (2011). Estudio comparativo de la dependencia en España según EDDDES 1999 y EDAD 2008. XIX Jornadas ASEPUMA, VII Encuentro Internacional. *Anales de ASEPUMA*, 19, pp. 1-16. Recuperado de <http://www.asepuma.org/2011/comunicaciones/0106.pdf>

Resumen: Con la publicación de los datos de la nueva encuesta EDAD 2008 nuestro equipo pretende comparar los resultados con los obtenidos anteriormente con la encuesta EDDDES 1999, tanto por analizar su posible evolución temporal como la posibilidad de que esta nueva encuesta se acerque más a la realidad de esta circunstancia.

Herrero, J. & Gracia, E. (2005). Redes sociales de apoyo y ajuste biopsicosocial en la vejez: un análisis comparativo en los contextos comunitario y residencial. *Psychosocial Intervention*, 14 (1), pp. 41-50. Recuperado de <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=179817564003>

Resumen: El presente trabajo analiza el nivel de ajuste biopsicosocial en dos grupos de personas mayores de 69 años. Un grupo general (N=109) de personas mayores viviendo en su hogar y un grupo diana (N=100) de personas mayores viviendo en residencias de tercera edad. Se evaluaron medidas de apoyo social, autoestima, salud general y depresión.

Horacio, G., Homar, C., Matcovick, G. & Mamonde, M. (2009) . Evaluación del proyecto estatal de intervención para la mejora de la calidad de vida y la reducción de complicaciones asociadas al envejecimiento: «Agrega salud a tus años». *Gac Sanit*, 23 (4).

Lerma, A. *Muerte Social*. (Inédito). Recuperado de http://public.centrodeestudiosandaluces.es/pdfs/otro_3.pdf

Resumen: En el presente trabajo se analiza la realidad social del anciano, que por diferentes causas ya demostradas en otras investigaciones gerontogeriatricas les ha tocado vivir y morir en una institución (residencia geriátrica) de carácter público o privado.

Lo más destacable será descubrir si a pesar de contar con todo un marco jurídico que respalda los derechos del anciano, se les impide o dificulta el desarrollo a todos los niveles de uno de los principios básicos en bioética: el principio de autonomía, basándonos en aspectos tan fundamentales como si ha decidido por sí mismo el lugar donde quiere vivir y la manera en que lo hace, si gestiona sus bienes propios de cualquier naturaleza y si está o no integrado en la toma de decisiones en todos aquellos temas relacionados con la forma y calidad de su vida.

Estamos convencidos que si ampliamos los campos de investigación en áreas concretas del cuidado al mayor, habremos conseguido que sectores de la población anciana, que por diversos motivos no pueden acogerse a los programas que le mantienen en su entorno habitual, mejoren su situación actual, cumpliéndose los objetivos que desde un marco legal se establecen. Este grupo de población anciana no es representativo de la vejez en su conjunto y puede llegar a cambiar más, a medida que vayan cumpliendo años las generaciones actuales de jóvenes, pero de todas formas estos resultados nos servirán con toda probabilidad para nosotros mismos, que quizás podamos apreciar para un futuro no muy lejano la importancia de haber intentado adaptar estas instituciones al nuevo perfil de anciano.

Leturia, F. J., Inza, B. & Hernández, C. (2007) El papel de la familia en el proceso de atención a personas mayores en centros sociosanitarios. *Revista Zerbitzuan: Gizarte Zerbitzuetako Aldizcaria (Revista de Servicios Sociales)*, 41, pp. 129-144.
Recuperado de <http://www.matiaf.net/upload/doc/caste/noticias/1189686575Publicacion.pdf>

Resumen: En este artículo se analiza la implicación de las familias y el papel de la intervención con familiares en el proceso de atención residencial y en centros de día, y se relata la experiencia de su implantación en la Fundación Matía de San Sebastián. Se parte del modelo psicosocial de la discapacidad basado en la calidad de vida de las personas, en el modelo sistémico de intervención con familias y el modelo EFQM (European Foundation of Quality

Management) de gestión. Se explicitan las técnicas y programas que se utilizan en el proceso, su gestión y algunos resultados obtenidos a lo largo de seis años.

Martí, J. J., Martínez, F. A. & Martí Vilar, M. (2012). Constitució d'una comunitat social d'investigació amb persones majors des de la responsabilitat social universitària. *Anuari de psicologia de la Societat Valenciana de Psicologia*, 14(1), pp. 61-79. Recuperado de <http://roderic.uv.es/handle/10550/27987>

Resumen:

En el artículo se presenta como se ha constituido una Comunidad Social de Investigación (CSI) con 48 personas mayores institucionalizadas desde la Responsabilidad Social Universitaria (RSU) y desde una perspectiva humanista. En esta CSI se valoró el bienestar psicológico de las personas institucionalizadas con métodos cuantitativos y cualitativos, y con una propuesta de investigación-Acción-Participativa, con escasos antecedentes, a la hora de investigar y entender el bienestar de las personas mayores. Esta primera experiencia de la CSI porta observaciones acerca de los cambios de las dimensiones del bienestar del Ryff cuando el proceso de envejecimiento dentro de la institución participante del estudio. Concretamente, aparece el aumento del dominio del entorno y la bajada de la autonomía y del propósito en la vida. También se aportan datos cualitativos que permiten entender estos cambios.

Marín, P. P., Gac, H., Hoyle, T., Carrasco, M., Duery, P. et al. (2004). Estudio comparativo de mujeres mayores de noventa años y ancianas menores institucionalizadas. *Revista Médica de Chile*, 132, pp. 33-39. Recuperado de http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872004000100005&script=sci_arttext

Resumen: Los nonagenarios son un grupo aún reducido, pero en expansión, aumentando así su importancia relativa y planteando un importante desafío de salud pública para nuestro país. Ellos tienen varias particularidades que hay que considerar para planificar futuras estrategias de atención. El objetivo del presente trabajo es realizar un estudio transversal descriptivo de las características de mujeres institucionalizadas pobres de 90 años o más, en una zona urbana, analizando el nivel de fragilidad, discapacidad y recursos de atención que reciben, comparándolas con un grupo de mujeres institucionalizadas pero más jóvenes.

Márquez, M., Fernández de Trocóniz, M., Montorio, I. & Losada, A. (2008). Experiencia y regulación emocional a lo largo de la etapa adulta del ciclo vital:

análisis comparativo en tres grupos de edad. *Psicothema*, 20, pp. 616-622. Recuperado de <http://docentes.cs.urjc.es/~alosada/art%20psicothema.pdf>

Resumen: Este estudio explora, en población adulta española, las diferencias asociadas a la edad en variables relacionadas con la experiencia emocional (bienestar subjetivo e intensidad emocional) y la regulación emocional (control emocional subjetivo y tres mecanismos de regulación emocional: selección de situaciones, rumiación y supresión emocional).

Márquez González, M. (2008). Emociones y envejecimiento. *Informes Portal Mayores*, no. 84. Recuperado de <http://www.imsersomayores.csic.es/documentos/documentos/marquezemociones-01.pdf>

Resumen: En este trabajo se hace un recorrido por la investigación realizada hasta la fecha en el ámbito de estudio de las emociones en las personas mayores. Partiendo de una reflexión sobre la relevancia del estudio de las emociones en la vejez, se presentan los principales hallazgos empíricos de los estudios sobre emociones y envejecimiento realizados desde dos perspectivas: 1. Emociones como predictoras y mediadoras de salud en la vejez; y 2. Emociones como componentes del envejecimiento saludable y la experiencia de bienestar en la vejez: diferencias asociadas a la edad. Finalmente, se ofrecen pistas a los profesionales sobre vías de actuación para optimizar la experiencia y regulación emocional en la vejez.

Martín García, A.V. (2000). Diez visiones sobre la vejez: del enfoque deficitario y de deterioro al enfoque positivo. *Revista de Educación*, 323, pp. 161-182. Recuperado de <http://www.mecd.gob.es/dctm/revista-de-educacion/articulosre323/re3231008918.pdf?documentId=0901e72b8125f68d>

Resumen: El artículo trata de ofrecer una imagen amplia sobre la vejez y el envejecimiento en el momento actual, construida a partir de un conjunto de visiones más particulares que van desde los enfoques más tradicionales representados en las visiones biológico-conductual y funcionalista, que ofrecen una imagen negativa sobre esta etapa, hasta visiones más actuales como las que ofrecen la Perspectiva del Desarrollo del Ciclo Vital, la visión historicista o la denominada Gerontología Crítica, que proyectan nuevos modos de entender y conceptualizar la vejez, y que abren también nuevas perspectivas de análisis y de intervención educativa para este grupo de edad.

Mazadiego, I., Calderón, J., Solares, C., Zárata, C., Torres, L. & Coto, A. (2011). Incremento de la autoestima en los adultos mayores de un hogar de jubilados.

Enseñanza e Investigación en Psicología, 16(1), pp. 175-182. Recuperado de <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/292/29215963016.pdf>

Resumen: El objetivo de este trabajo fue probar la efectividad de las técnicas de relajación, terapia ocupacional y dinámicas grupales para mejorar la autoestima de los adultos mayores de una casa-hogar para jubilados. Al efecto, se trabajó con una muestra de 17 adultos mayores, a quienes se asignaron diversas actividades, como ejercicios musicales, juegos de mesa, manualidades y sesiones de intercambio de experiencias y expresión de sentimientos. Los resultados obtenidos muestran un incremento considerable de los niveles de autoestima en general y de la calidad de vida de los sujetos.

Montorio, I., Losada, A., Márquez, M. & Nuevo, R. (2000). Programa psicoeducativo de tratamiento de la preocupación patológica en personas mayores. *Revista Española de Geriátrica y Gerontología*, 35 (1), pp. 24-29.

Resumen: El presente trabajo surge a partir de la constatación empírica de la importancia de los trastornos de ansiedad y la preocupación entre las personas mayores. Tiene como objetivo valorar la viabilidad de un programa psicoeducativo para el tratamiento en grupo de la preocupación clínica en las personas mayores.

Navarro, B., Latorre, J. M., López Torres, J. & Andrés, F. (2008). Memoria autobiográfica y entrenamiento en revisión de vida como método de mejora del estado de ánimo en la vejez. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 2(4), pp. 171-177. Recuperado de <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=169614508007>

Resumen: Este artículo presenta una revisión de algunos los últimos estudios publicados sobre la memoria autobiográfica, la terapia de revisión de vida y su posible relación con el estado de ánimo.

Ocampo, J. M. & Londoño, I. (2007). Ciclo vital individual: vejez. *Revista de la asociación colombiana de gerontología y geriatría*, 21 (3).

Prieto, E., Fernández Mayoralas, G., Rojo Pérez, F. & Lardiés, R. (2008). Factores sociodemográficos y de salud en el bienestar emocional como dominio de calidad de vida de las personas mayores en la Comunidad de Madrid. *Revista Española de Salud Pública*, 82(3). Madrid.

Puente Ferreras, A. La memoria: una compleja entidad difícil de evaluar.. *Fundación de Neuropsicología clínica*. Universidad Complutense de Madrid
Recuperado de http://www.fnc.org.ar/pdfs/puente_2.pdf

Resumen: La memoria es una entidad compleja con varios procesos y archivos. Algunos se encuentran intactos, mientras que otros están completamente dañados; el problema no es de “todo o nada”. Para conocer los daños de memoria, sobretodo de las personas mayores, los clínicos recurren a dos métodos clásicos: las observaciones conductuales y las pruebas psicométricas o formales. No obstante, para obtener un cuadro exacto del funcionamiento de la memoria, además de los instrumentos formales de evaluación es recomendable el uso de otras pruebas informales que nos permitan explorar la memoria implícita.

Rodríguez Marín, J., Pastor, M. A. & López Roig, S. (1993) Afrontamiento, apoyo social, calidad de vida y enfermedad. *Psicothema*, 5, pp. 349-372. Recuperado de <http://www.psicothema.com/pdf/1148.pdf>

Resumen: Este trabajo supone una revisión de la literatura sobre apoyo social, afrontamiento y calidad de vida, poniendo de relieve los datos que apoyan la relación entre estos tres conceptos, sobre la base del de adaptación. Se subraya la relación entre los recursos de afrontamiento y las respuestas de afrontamiento con los diferentes componentes de la calidad de vida a través de los resultados de diversos estudios realizados con enfermos crónicos.

Rogero, J. (2009). Distribución en España del cuidado formal e informal a las personas de 65 y más años en situación de dependencia. *Revista Española de Salud Pública*, 89, pp. 393-405. Recuperado de <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/170/17011592005.pdf>

Resumen: El objetivo de este trabajo es analizar cómo se distribuye el cuidado informal y formal entre las personas mayores dependientes en España, así como las condiciones sociales y económicas en que se desarrollan estos tipos de cuidado.

Ryan, R. M. & Deci, E. L. (2001). On happiness and human potentials: a review of research on hedonic and eudaimonic well-being. *Annual Review of Psychology*, 52, pp. 141-166. Recuperado de <http://www.uic.edu/classes/psych/Health/Readings/Ryan,%20Happiness%20-%20well%20being,%20AnnRevPsy,%202001.pdf>

Abstract: Well-being is a complex construct that concerns optimal experience and functioning. Current research on well-being has been derived from two general perspectives: the hedonic approach, which focuses on happiness and defines well-being in terms of pleasure attainment and pain avoidance; and the eudaimonic approach, which focuses on meaning and self-realization and defines well-being in terms of the degree to which a person is fully functioning. These two views have given rise to different research foci and a body of knowledge that is in some areas divergent and in others complementary. New methodological developments concerning multilevel modeling and construct comparisons are also allowing researchers to formulate new questions for the field. This review considers research from both perspectives concerning the nature of well-being, its antecedents, and its stability across time and culture.

Sánchez, Y., Pérez Martínez, V. (2008). El funcionamiento cognitivo en la vejez: atención y percepción en el adulto mayor. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 24(2). Ciudad de La Habana. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252008000200011

Resumen: Hay que reconocer la importancia de la ejercitación de la atención y la percepción en el ambiente cotidiano del adulto mayor, ya que ambas funciones corticales superiores tienen una íntima relación con la capacidad psicológica de la memoria, además de considerarse que la afectación de dichas funciones puede provocar pérdida de validismo, dependencia y discapacidad, una vez que se ha iniciado el deterioro cognitivo. La sociedad necesita adultos mayores sanos, los profesionales de la Atención Primaria de Salud tenemos la responsabilidad social de desarrollar acciones de prevención y rehabilitación del deterioro mental en el adulto mayor, porque su salud y calidad de vida están muy relacionadas con un adecuado funcionamiento cognitivo.

Sarabia, C. M. (2009). Envejecimiento exitoso y calidad de vida. Su papel en las teorías del envejecimiento. *Gerokomos*, 20 (4). Madrid.

Resumen: El envejecimiento es en sí mismo un proceso cuya calidad está directamente relacionada con la forma como la persona satisface sus necesidades a través de todo su ciclo vital. La satisfacción de las necesidades de

la especie humana es lo que condiciona la llamada “calidad de vida” y ésta es, a su vez, el fundamento concreto de bienestar social. Desde hace años, dentro de la corriente de investigación en teorías del envejecimiento, se están perfilando nuevos conceptos teóricos que aporten un mejor entendimiento del proceso del envejecimiento. Uno de esos conceptos es el de “bienestar subjetivo”, entendido éste como el grado de satisfacción que experimentan las personas cuando hacen una valoración o juicio global sobre sus vidas.

Seligman, M. E P., Steen, T., Park, N. & Peterson, C. (2005). Positive psychology progress: Empirical validation of interventions. *American Psychologist*, 60(5), pp. 410-421. Recuperado de <http://www.authentic happiness.sas.upenn.edu/images/aparticle.pdf>

Abstract: In a 6-group, random-assignment, placebo- controlled Internet study, the authors tested 5 purported happiness interventions and 1 plausible control exercise. They found that 3 of the interventions lastingly increased happiness and decreased depressive symptoms. Positive interventions can supplement traditional interventions that relieve suffering and may someday be the practical legacy of positive psychology.

Serra, E. & Abengózar, M. (1990). Ancianidad y preparación para la muerte. *Revista anales de psicología*, 6 (2), pp. 147-158. Recuperado de http://www.um.es/analesps/v06/v06_2/04-06_2.pdf

Resumen: Desde la Psicología del Desarrollo se aborda el afrontamiento de la propia muerte y cómo preparar al individuo a medida que transcurre su tiempo vital. La transición del morir puede servir de elemento de intervención y optimización del desarrollo en el proceso de envejecimiento y especialmente en la última etapa de la vida: la ancianidad.

Serrano, J. P., Latorre, J. M. & Montañés, J. (2005). Terapia sobre revisión de vida basada en la recuperación de recuerdos autobiográficos específicos en ancianos que presentan síntomas depresivos. *Revista Española de Geriátrica y Gerontología*, 40(4), pp. 228-35. Recuperado de <http://www.crib.uclm.es/pdfs/articulos/revpsgerontol.2005.40.228.235.pdf>

Resumen: El objetivo de este estudio fue examinar la eficacia de un modelo de revisión de vida, basado en el entrenamiento para la recuperación de

los recuerdos autobiográficos específicos positivos, como tratamiento en ancianos deprimidos.

Sosvilla, S. (2009). Un análisis estratégico para la autonomía y la atención de la dependencia. *Presupuesto y Gasto Público*, 5, pp. 7-29. Recuperado de http://www.ief.es/documentos/recursos/publicaciones/revistas/presu_gasto_publico/55_Sosvilla.pdf

Resumen: En este trabajo, tras analizar brevemente la situación de la dependencia en España y comentar las principales características del SAAD, examinar cómo se aborda la atención a la dependencia en Europa y presentar una estimación de los efectos sobre el empleo y la economía del SAAD (suponiendo que, como estaba previsto en el Libro Blanco de la Dependencia, se hubiese implantado progresivamente en el período 2005-2010), se lleva a cabo un análisis estratégico del SAAD estableciendo una síntesis de sus debilidades y fortalezas, sus amenazas y oportunidades a partir de un «balance DAFO».

Tonda, E. M. (2011). Diseño de un proyecto educativo sobre las relaciones intergeneracionales niño-abuelo en la formación de maestros de infantil. Universidad de Alicante, facultad de Educación. Recuperado de <http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/20165/1/1007.pdf>

Resumen: En esta comunicación se trata de ofrecer un modelo de proyecto educativo para trabajar las relaciones intergeneracionales y en concreto, las relaciones entre los niños de la etapa infantil (5-6 años) y sus abuelos. Este proyecto ha sido diseñado con el fin de aplicarlo en las aulas con los maestros de infantil para, posteriormente y en el periodo de prácticas, desarrollarse en las aulas de infantil y lograr entre otros objetivos, contribuir al envejecimiento activo de las personas mayores participantes.

Urrutia, A. (2010). *Envejecimiento activo: ¿un nuevo paradigma para la promoción de la autonomía persona?*. Comunicación al Congreso anual REPS. Crisis económica y políticas sociales. Panel 7: Personas mayores y políticas sociales de dependencia. Septiembre 30 de septiembre de 2010. Recuperado de http://cg2010.espanet-spain.net/gest/sites/default/files/panel7/1/Ponencia/2/envejecimiento_activo_nuevo_paradigma_para_la_pro_34050.pdf

Vecina, M. (2006). Emociones positivas. *Papeles del Psicólogo*, 27, pp. 9-17.
Recuperado de <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/778/77827103.pdf>

Resumen: Dentro del campo emergente de la Psicología positiva el estudio de emociones positivas como la alegría, la satisfacción, el orgullo, la esperanza, etc., ha cobrado gran importancia en los últimos años. Cada vez son más numerosos los trabajos empíricos que se centran en demostrar la relación entre la experiencia de emociones positivas y variables como la salud, el bienestar psicológico, la creatividad, la resiliencia, etc.. En este artículo se exponen algunos de estos trabajos y se enmarcan dentro de la Teoría abierta y construida de las emociones positivas, propuesta por Bárbara Fredrickson para explicar el valor adaptativo de estas emociones. Finalmente se describen dos estados emocionales positivos, la elevación y la fluidez, que suelen pasar desapercibidos y que sin embargo tienen importantes beneficios psicológicos y sociales.

Villar, F., Villamizar, D. J. & López-Chivral, S. (2005). Los componentes de la experiencia amorosa en la vejez: personas mayores y relaciones de pareja de larga duración. *Revista Española de Geriatría Gerontología*, 40 (3), pp. 166-177.
Recuperado de <http://www.elsevier.es/sites/default/files/elsevier/pdf/124/124v40n03a13075371pdf001.pdf>

Resumen: El objetivo del estudio es examinar la estructura de la experiencia amorosa en relaciones de larga duración mantenidas por personas mayores y estudiar algunos de sus factores determinantes.

Zarragoitia, I. (2007). Lo cognitivo en la ancianidad. *Revista Argentina de Clínica Neuropsiquiatría*, 14 (2), pp. 43-54. Recuperado de <http://www.redadultosmayores.com.ar/buscador/files/Lo%20cognitivo%20en%20la%20ancianidad.pdf>

Resumen: Se detallan las características fundamentales del proceso cognitivo, su desarrollo histórico, presentación, exploración y las posibles bases neuropsicológicas que se plantean en el momento actual. Partiendo de estos conceptos generales se profundizan en los elementos que se relacionan con el envejecimiento, los trastornos que se pueden presentar y el contexto de aquellos que son normales así como sugerencias y formas de rehabilitación en los aspectos cognitivos, con vistas al entrenamiento en el afrontamiento de las dificultades que se manifiestan específicamente con la memoria, tópico que en el anciano

adquiere una relevancia inusitada y generadora de dificultades en el desarrollo de las actividades cotidianas.

Además se enumeran algunas variantes discutidas de indicaciones de medicamentos que en alguna medida se utilizan en la práctica médica.

Se argumenta la importancia actual de esta temática y las recomendaciones específicas en el manejo de dichos pacientes.