DOI: http://dx.doi.org/10.22185/24487147.2026.121.28

# Exploración de discriminación percibida y afrontamiento en adultos mayores argentinos

## Exploring perceived discrimination and coping in older Argentine adults

Dides Iliana Hernández-Silvera, Mariela Alejandra Ghilardelli y Viviana Andrea Agostinelli

*Pontificia Universidad Católica Argentina, Argentina*

*Resumen*

Este estudio tuvo como objetivo evaluar la discriminación por edad percibida y las estrategias de afrontamiento en adultos mayores en Argentina utilizando el Inventario IDEA. Se empleó un diseño cuantitativo descriptivo-comparativo no experimental. La muestra incluyó 304 adultos de 59 a 85 años (M = 67.42, SD = 9.89) de múltiples provincias argentinas. Los resultados mostraron correlaciones significativas entre la discriminación percibida y las estrategias de afrontamiento, particularmente la reflexión, la reinterpretación y el uso de experiencias personales. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre varones y mujeres. El Inventario IDEA demostró una fuerte consistencia interna (α de Cronbach = 0.88). Estos hallazgos contribuyen a comprender la discriminación por edad y los procesos de afrontamiento en etapas posteriores de la vida. A su vez, respaldan la utilidad del Inventario IDEA para la investigación y la intervención en poblaciones de mayor edad.

*Palabras clave*: Discriminación percibida, estrategias de afrontamiento, adultos mayores, inventario.

*Abstract*

This study aimed to evaluate perceived age-based discrimination and coping strategies among older adults in Argentina using the IDEA Inventory. A non-experimental, descriptive-comparative quantitative design was employed. The sample consisted of 304 adults aged 59 to 85 years (M = 67.42, SD = 9.89) from multiple Argentine provinces. Results showed significant correlations between perceived discrimination and coping strategies, particularly reflection, reinterpretation, and the use of personal experiences. No statistically significant differences were found between men and women. The IDEA Inventory demonstrated strong internal consistency (Cronbach's α = 0.88). These findings contribute to a better understanding of age-based discrimination and coping processes in later life. Additionally, they support the usefulness of the IDEA Inventory for research and intervention in older populations.

*Keywords*: perceived discrimination, coping strategies, older adults, inventory.

## Introducción

La vejez constituye una etapa del ciclo vital caracterizada por cambios biológicos, psicológicos y sociales que inciden en la manera en que las personas mayores son percibidas y posicionadas en la sociedad. En este sentido, no se trata únicamente de una condición cronológica, sino también de una construcción histórica y cultural, cuyo significado ha variado según los contextos sociales. Su origen etimológico, proveniente del latín vetus (viejo o antiguo), remite al paso del tiempo y a la acumulación de experiencias, aspectos que han sido valorados de manera diversa (Velázquez, 2020).

Durante el siglo XVIII en Occidente, la estructura familiar otorgó mayor relevancia al papel de los abuelos, quienes comenzaron a participar activamente en la crianza de los nietos, fortaleciendo los lazos intergeneracionales (Montenegro y Vera, 2019). Sin embargo, diversos autores señalan que, con la llegada de la modernidad y la progresiva especialización del trabajo, el conocimiento y la experiencia de las personas mayores dejaron ser relevantes, incluso de ocupar lugares sociales protagónicos. Este proceso se relaciona con transformaciones en la organización social que, en algunos contextos, derivaron en una disminución de su reconocimiento y en una mayor asignación de roles considerados secundarios en relación con generaciones más jóvenes (Félix-Vega, Spijker y Zueras, 2021).

En este marco, se registró una permanencia de representaciones negativas asociadas a la vejez en distintos contextos socioculturales. Estas apreciaciones, lejos de ser universales, responden a construcciones sociales e históricas que conforman formas específicas de comprender el envejecimiento (Dabove, 2021). Desde este enfoque, el edadismo se define como el conjunto de estereotipos, prejuicios y prácticas discriminatorias dirigidas hacia las personas en función de su edad. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022), una proporción significativa de la población presenta actitudes asociadas a este fenómeno, lo que ayuda a procesos de exclusión social, barreras en el acceso a la salud y una menor calidad de vida. Asimismo, el edadismo puede interactuar con variables como el género, la orientación sexual y las condiciones socioeconómicas, intensificando sus efectos.

En relación con ello, la discriminación percibida describe a la experiencia subjetiva de ser tratado de manera desigual en función de la edad (Ayalon, Tesh-Römmer y Wahl, 2020). Diversos estudios han evidenciado que el edadismo, como forma de discriminación, se asocia con mayores

niveles de estrés, depresión y ansiedad en personas mayores, especialmente en grupos en situación de vulnerabilidad (Jia, Ning, Chen, Wang, Li y Yang, 2022; Kimmel, 2014).

Frente a estas situaciones, las estrategias de afrontamiento adquieren un papel central. Según Lazarus y Folkman (citados en Obbarius, Fischer, Liegl, Obbarius, A. y Rose, 2021), estas pueden clasificarse en estrategias centradas en el problema y estrategias centradas en la emoción. Investigaciones recientes han mostrado que los recursos orientados a fortalecer la resiliencia y el apoyo social contribuyen a moderar los efectos adversos de la discriminación percibida (Kahana, Bhatta, Kahanna y Lekhak, 2021; Ó Fathaigh, 2024). En este sentido, comprender cómo las personas adultas mayores perciben y enfrentan estas experiencias resulta imprescindible para el diseño de intervenciones orientadas a su bienestar.

El presente estudio propone describir las características de la discriminación percibida por edad y las estrategias de afrontamiento utilizadas por personas adultas mayores. Asimismo, se analizarán diferencias según variables sociodemográficas, se explorará la relación entre los niveles de discriminación percibida y las estrategias de afrontamiento predominantes. A partir de ello, se busca generar insumos que contribuyan al diseño de intervenciones orientadas a reducir los efectos del edadismo y promover un envejecimiento saludable.

Considerando los antecedentes teóricos y empíricos presentados, los objetivos de este estudio son: i) describir el contexto en el que los adultos mayores experimentan discriminación por edad e identificar sus estrategias de afrontamiento; ii) analizar las diferencias en la discriminación percibida y las estrategias de afrontamiento según variables sociodemográficas (género, nivel educativo, situación laboral y uso del tiempo libre); iii) examinar la relación entre la discriminación percibida y las estrategias de afrontamiento y (iv) proponer estrategias de intervención dirigidas para reducir los efectos negativos del edadismo.

## Edadismo y desigualdades sociales en la vejez

A partir de lo antes mencionado, diversos estudios profundizan sobre la complejidad del edadismo al analizar su interacción con otras variables sociales. Chang, Li y Zhang (2022) señalan que este fenómeno no se limita a la edad, sino que se entrelaza con la identidad de género, la orientación sexual y el contexto cultural, configurando formas múltiples de desigualdad. En esta línea, las personas mayores pertenecientes a minorías sexuales

pueden experimentar un doble estigma, lo que puede derivar en ocultamiento identitario o en situaciones de rechazo social (Kimmel, 2014).

El afrontamiento de estas experiencias está relacionado estrechamente con la resiliencia individual. Kahana, Batta, Kahanna y Lehak y Lekhak (2021) sostienen que la integración de vivencias adversas en la narrativa personal contribuye al bienestar psicológico. En este contexto, estrategias como la búsqueda de apoyo social, la reinterpretación de experiencias y el fortalecimiento del sentido de propósito han mostrado efectos protectores frente a la discriminación (Levy, 2022). Asimismo, el desarrollo de redes de apoyo y habilidades de afrontamiento se asocian a una disminución del impacto negativo en la salud mental y con la promoción de un envejecimiento activo (Zhu, Hu, Xing, Guo y Wu, 2019; Jia, Ning, Chen, Wang, Li y Yang, 2022).

En este marco, resulta relevante profundizar en el análisis de recursos de afrontamiento que permiten disminuir los efectos de la discriminación por edad. Este conocimiento puede contribuir al diseño de intervenciones orientadas a promover la inclusión social y el bienestar integral en personas adultas mayores.

La discriminación, entendida como el trato excluyente hacia personas o grupos por motivos racistas, sexistas, clasistas o culturales (Guerrero-Torres, Patarrollo y Uribe, 2021), surge de estereotipos negativos evaluados de forma prejuiciosa, situación que se intensifica al combinarse con variables como género, discapacidad o etnia (Zhu, Hu, Xing, Guo y Wu, 2019; Chang, Li y Zhang, 2022). Desde la psicología social, Cuesta y Aguado (2019) explican que este fenómeno se construye en contextos específicos, manifestándose tanto en exclusiones evidentes como en prácticas sutiles de lenguaje y actitudes.

Estudios actuales destacan la importancia de las estrategias de afrontamiento y la resiliencia para mitigar estos efectos (Santes, Corany y González, 2022). Además, la OPS (2021) enfatiza la necesidad de redes de apoyo, autoeficacia, así como políticas inclusivas orientadas a mejorar la salud mental. Es esencial diferenciar la resiliencia (capacidad susceptible de fortalecerse a lo largo de la vida) de la invulnerabilidad, considerada un rasgo relativamente estable de la personalidad (Carazo-Vargas, 2018; Santes, Corany y González, 2022; Guzmán, Armas y Jiménez, 2023).

En este sentido, Ó Fathaigh (2024) define la resiliencia como una capacidad universal de carácter dinámico para enfrentar adversidades y transformarlas en oportunidades de crecimiento, proceso que continúa desarrollándose en la adultez de manera variable. Ungar (2021) plantea que la

resiliencia se compone de tres niveles: apoyo social (relaciones familiares y entorno), fortaleza interna (recursos personales como la autoestima o la autocompasión) y habilidades de afrontamiento orientadas a la gestión del estrés y de situaciones adversas.

Por su parte, Williams, Lawrence y Davis (2019) advierten que la discriminación basada en estereotipos o prejuicios puede afectar la resiliencia al generar barreras psicológicas y sociales, configurando un círculo de exclusión que impacta negativamente en la salud mental y debilita los recursos internos para enfrentar las dificultades.

Se han identificado diversas estrategias para afrontar el estrés, tanto en términos generales (Lazarus, 1984) como específicamente en relación con la pertenencia a grupos estigmatizados (Huerta Orozco, 2018; Santes, Corany y González, 2022). Entre estas estrategias se destacan:

- *Comparación social con otros estigmatizados*: consiste en compararse con miembros del mismo grupo para proteger la autoestima y reforzar el sentido de pertenencia, funcionando como amortiguador ante el estigma (Jia, Ning, Chen, Wang, Li y Yang, 2022).
- *Atribución del prejuicio a la discriminación*: los individuos explican sus rechazos o fracasos atribuyéndolos a factores externos, particularmente a situaciones de discriminación, desvinculándolos de su esfuerzo personal. Este proceso refuerza la percepción de injusticia, moviliza respuestas de resistencia y aumenta la conciencia sobre los prejuicios dirigidos hacia su grupo (Guzmán, Armas y Jiménez, 2023).
- *Desanclaje selectivo*: implica evitar áreas en las que el grupo se encuentra en desventaja focalizándose en roles o atributos que posibiliten el reconocimiento social, lo que contribuye a la protección de la salud mental. No obstante, esta estrategia puede limitar el desarrollo personal, así como la participación en ámbitos relevantes para la promoción de la igualdad (Jimeno y López, 2019).
- *Minimización de la discriminación (Teoría de la Identidad Social)*: quienes poseen una fuerte identidad grupal pueden minimizar la percepción personal de los actos prejuiciosos, enfocándose en la experiencia colectiva para proteger su autoestima. Este mecanismo, sin embargo, puede resultar menos eficaz frente a prejuicios sutiles (Huerta-Orozco, 2018).

### Estrategias individuales de afrontamiento y prejuicio

De acuerdo con Restrepo, López y Arizmendi (2020), la eficacia de estas estrategias depende de factores como el nivel de identificación con el grupo y el tipo de discriminación enfrentada. Por otra parte, las formas de prejuicio sutil o encubierto afectan de manera distinta a estas estrategias adaptativas, ya que las personas que se enfrentan a una estigmatización menos visible encuentran más difícil atribuir su experiencia a la discriminación de manera clara.

La resiliencia, entendida como la capacidad de transformar eventos adversos en experiencias adaptativas, es necesaria en la gestión del estigma. Se sustenta en dos factores principales: la competencia personal, que implica reconocer tanto fortalezas como debilidades, y la autoaceptación, asociada a un mayor bienestar frente a la adversidad (Carter, Kirkinis y Johnson, 2019; Chulián-Horrillo, Valdivia-Salas y Paez, 2024; Ungar, 2021). Según Taku, Tedeschi, Shakespeare-Finch, Krosch, David, Kehl y Calhoun (2021) se constituye una cualidad de la personalidad que permite resignificar experiencias negativas como oportunidades, lo que contribuye a la protección de la autoestima y a la mejora de la salud mental en personas estigmatizadas.

## Método

### Tipo y diseño de estudio

Se realizó un estudio no experimental de tipo descriptivo-comparativo. La información se recopiló mediante un cuestionario tipo Likert (con opciones de respuesta ordinales que van de "nunca" a "siempre"), diseñado para evaluar la percepción de discriminación por edad y las estrategias de afrontamiento en personas mayores.

Asimismo, se aplicó el cuestionario EDG-5 (Escala de Depresión Geriátrica de cinco ítems; Del Valle, Sánchez, Cano y Jentoft, 2001) como criterio de exclusión en una segunda fase, con el fin de identificar y excluir participantes con síntomas significativos de depresión que pudieran afectar la validez de las respuestas.

La metodología cuantitativa permitió analizar las características sociodemográficas, examinar las estrategias de afrontamiento en función de la

discriminación percibida, así como evaluar diferencias estadísticamente significativas entre grupos.

## Participantes

La muestra estuvo compuesta por 304 personas adultas mayores (edad ≥ 59 años; rango: 59–85), con una edad promedio de 67.42 años y un desvío estándar de 9.89, 59 por ciento correspondió a mujeres y 41 por ciento a varones. Los participantes provenían de diversas provincias de Argentina con predominio de la provincia de Buenos Aires (60.1 por ciento), seguida de Capital Federal (13.1 por ciento) y Santa Fe (8.6 por ciento), y en menor medida de Corrientes (5.9 por ciento), Chaco (5.2 por ciento), Mendoza (4.7 por ciento), Córdoba (4.3 por ciento), Misiones (4.1 por ciento), Tucumán (3.4 por ciento), Salta (3.1 por ciento), Formosa (2.9 por ciento), Neuquén (2.5 por ciento), Río Negro (2.3 por ciento), Santiago del Estero (1.7 por ciento), San Juan (1.5 por ciento), La Pampa (1.2 por ciento), San Luis (uno por ciento), Catamarca (0.8 por ciento), La Rioja (0.6 por ciento) y Jujuy (0.3 por ciento).

El muestreo fue de tipo no probabilístico, basado en la disposición de los participantes, su autonomía para responder y el cumplimiento de criterios de inclusión y exclusión. Como criterios de exclusión se consideraron: diagnóstico de depresión según la escala EDG-5 (dos ítems indican depresión), edad inferior a 59 años y no residir en Argentina. Inicialmente se excluyeron 107 participantes por presentar más de dos criterios de depresión (reduciendo la muestra a 197 adultos), pero al comprobarse que el análisis comparativo de las respuestas era similar, se decidió utilizar la muestra completa (n = 304). Se incluyeron también preguntas sobre actividad laboral, obteniéndose 57 por ciento de respuestas afirmativas y 45 por ciento negativas.

## Instrumento

Los datos recopilados fueron administrados de forma anónima y confidencial, respetando las normativas éticas correspondientes a partir de:

- *Cuestionario piloto IDEA* (*Discriminación Percibida y Estrategias de Afrontamiento en adultos mayores*): se trata de un cuestionario tipo Likert, diseñado específicamente para esta investigación, que evalúa dos dimensiones principales:

- *Discriminación percibida*: mide la frecuencia y magnitud con la que los participantes identifican situaciones de edadismo en su entorno cotidiano.
- *Estrategias de afrontamiento*: identifica las estrategias cognitivas, emocionales y conductuales utilizadas por los adultos mayores para gestionar el impacto del edadismo.
- *Cuestionario EDG-5* (Escala de Depresión Geriátrica de cinco ítems): esta escala abreviada evalúa posibles síntomas de depresión en personas mayores. Se empleó en una segunda etapa de revisión como criterio de exclusión, descartando a los participantes con puntuaciones superiores al punto de corte, con el fin de garantizar que los resultados no se vieran influidos por la presencia de depresión significativa. *Ficha sociodemográfica*: recabó información general (edad, género, nivel educativo, situación laboral y tiempo libre) para permitir análisis comparativos en función de las características de los grupos.

## Procedimiento

La recopilación de datos combinó métodos digitales y presenciales con el objetivo de obtener una muestra diversa, además de representativa:

- *Administración digital*: se envió el cuestionario a personas adultas mayores mediante *Google Forms*, lo que permitió una participación tanto individual como autónoma de quienes cuentan con habilidades tecnológicas básicas.
- *Administración presencial*: con el fin de incluir a quienes presentan menor acceso o familiaridad con la tecnología, el cuestionario se aplicó en espacios comunitarios (reuniones sociales, plazas, bancos, entradas a parroquias, entre otros). En estos casos, se ofreció asistencia para garantizar la correcta comprensión de las preguntas sin afectar la autonomía de las respuestas. La combinación de ambos enfoques permitió comparar percepciones junto con estrategias de afrontamiento en distintos contextos, lo que fortaleció el análisis y aportó mayor validez externa al estudio.
- *Control de calidad*: se revisaron los cuestionarios (tanto digitales como presenciales) para eliminar duplicados, inconsistencias o respuestas incompletas. Además, se excluyeron aquellos provenientes de participantes fuera del rango etario establecido o de regiones distintas a la

población argentina. Finalmente, los datos se almacenaron en una base protegida con contraseña para garantizar la confidencialidad.

**Acerca del instrumento**

Se presentan los resultados descriptivos derivados de un cuestionario tipo Likert diseñado para evaluar dos dimensiones: la discriminación percibida y las estrategias de afrontamiento. Estas últimas se refieren a los recursos cognitivos y conductuales que utilizan las personas adultas mayores para enfrentar situaciones de discriminación e incluyen estrategias centradas en el problema (como la búsqueda de apoyo o la acción directa) y estrategias centradas en la emoción (como la reinterpretación positiva o la regulación emocional). Los participantes indicaron, mediante opciones (Nunca, A veces, Frecuentemente, Siempre), la frecuencia con la que experimentan discriminación y aplican estrategias para enfrentar situaciones difíciles. Los datos se analizaron mediante estadísticas descriptivas para obtener una visión general de las percepciones y comportamientos.

- El inventario piloto incluyó 22 ítems (12 de discriminación y 10 de afrontamiento), mostrando adecuados niveles de confiabilidad, con coeficientes alfa de Cronbach de 0.92 para discriminación, 0.78 para afrontamiento y 0.88 a nivel global. Asimismo, se obtuvo un coeficiente Kappa de Cohen de 0.92, lo que respalda la precisión del instrumento.
- La encuesta incluyó un apartado de comentarios abiertos cuyos aportes permitieron elaborar una representación axial de los códigos emergentes, así como generar gráficos porcentuales en barras y formato circular.

**Análisis de categorías emergentes y representación axial**

En esta sección se presenta un análisis cualitativo de las respuestas obtenidas en la encuesta, particularmente aquellas vinculadas a los comentarios adicionales de los participantes. A través de un proceso de codificación, se identificaron categorías junto con subcategorías con el fin de comprender las principales preocupaciones, así como las percepciones sobre los temas investigados.

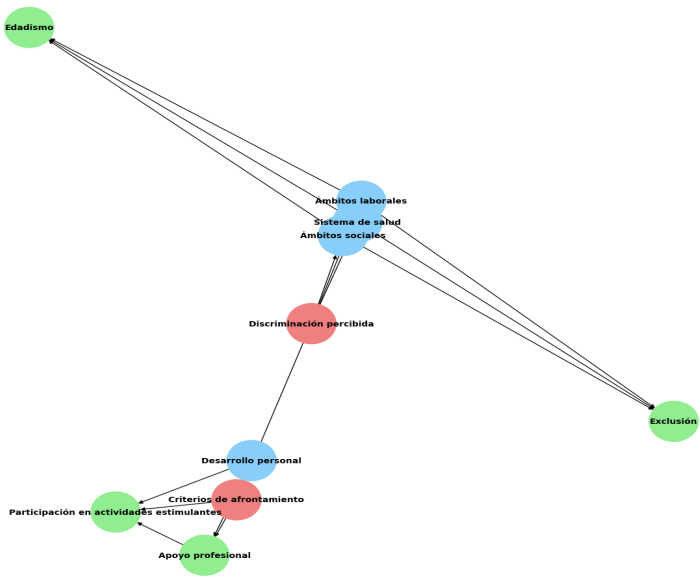
Se utilizó un enfoque de codificación axial para interpretar los datos, agrupando las categorías emergentes según su relevancia y frecuencia dentro de los comentarios. El diagrama (Figura 1) representa las relaciones entre categorías y subcategorías, destacando la prevalencia de la discrimi-

nación percibida, seguida del bienestar emocional, además de los criterios de afrontamiento. Asimismo, se identifican percepciones vinculadas a la resiliencia, el desarrollo personal y la falta de oportunidades en determinados entornos, lo que permite señalar posibles áreas de mejora.

También se identifican percepciones asociadas a la resiliencia y el desarrollo personal, así como la falta de oportunidades en determinados entornos, señalando áreas de mejora.

La Figura 1 presenta una representación axial de los códigos emergentes en la que se destacan las relaciones entre la discriminación percibida, el bienestar emocional y las estrategias de afrontamiento. En este marco, se identifican categorías y subcategorías vinculadas a los criterios de afrontamiento, incluyendo aspectos como el tiempo libre y los procesos de inclusión y exclusión, así como la influencia de actividades recreativas y productivas en el estado anímico de las personas mayores.

Figura 1: Relaciones entre códigos y subcategorías

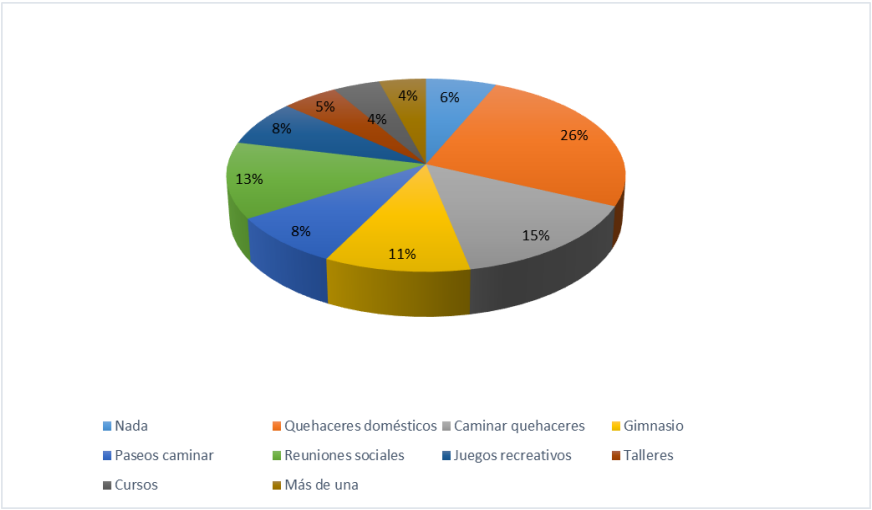



Fuente: elaboración propia (2025).

La Figura 2 evidencia la distribución porcentual de las actividades de tiempo libre en una muestra de 304 participantes. Las más frecuentes fueron *más de dos actividades* (27.39 por ciento), *quehaceres domésticos*

(21.02 por ciento) y *gimnasio* (12.10 por ciento), mientras que las menos reportadas fueron *nada* (2.97 por ciento) y *paseos* (3.40 por ciento). En términos generales, el tiempo libre se organiza en actividades físicas, sociales, creativas y domésticas, lo que refleja un estilo de vida activo y relativamente equilibrado, aunque con predominio de las tareas del hogar.

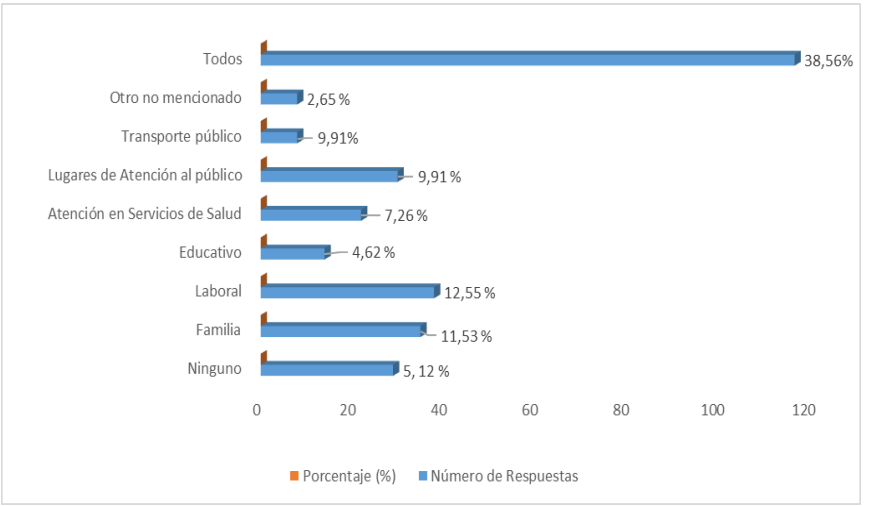
Figura 2: Distribución de actividades realizadas en el tiempo libre por adultos mayores




Fuente: elaboración propia (2025).

Por otro lado, la Figura 3 muestra que las personas adultas mayores perciben situaciones de descortesía en distintos ámbitos. En el entorno familiar, se destacan la impaciencia junto con dinámicas de dependencia. En el sistema de salud se observa un trato indiferente o impersonal; en los espacios públicos, una atención más rápida en comparación con personas jóvenes. Estos resultados se basan en una muestra de 304 participantes, quienes identificaron diversos ámbitos de percepción de falta de paciencia o trato inadecuado, incluyendo la familia, el trabajo, el sistema de salud, los espacios públicos, el ámbito educativo y el transporte. Además, la categoría *Otra no mencionada* incluye experiencias discriminatorias en trámites como la obtención de créditos o la renovación del registro de conducir. En síntesis, la discriminación percibida se concentra en la *familia*, los *servicios de salud* y los *espacios públicos*, subrayando la necesidad de sensibilización y mejora en la prestación de servicios.

Figura 3: Frecuencia de descortesía y falta de paciencia a adultos mayores según diferentes ámbitos




Fuente: elaboración propia (2025).

En relación con la discriminación percibida según los ámbitos en los que se manifiesta, 38.56 por ciento de los participantes reportó experimentarla en todos los contextos. Le siguen el ámbito laboral (12.55 por ciento) y el familiar (11.53 por ciento), mientras que los servicios de salud, el ámbito educativo y el transporte público presentan porcentajes menores. Estos resultados evidencian la presencia transversal de la discriminación en la vida cotidiana de las personas adultas mayores, con mayor incidencia en entornos cercanos y de atención.

El análisis de las respuestas abiertas permitió identificar cuatro categorías principales: discriminación percibida, bienestar emocional, criterios de afrontamiento y percepciones sobre los espacios sociales. Los hallazgos destacan la relevancia de la discriminación junto con los desafíos emocionales asociados, lo que refuerza la necesidad de intervenciones orientadas a promover la inclusión y el bienestar.

Los valores presentados corresponden a coeficientes de correlación de Spearman entre los 12 aspectos de discriminación y los diez criterios de afrontamiento vinculados al uso del tiempo libre. Los niveles de significación estadística se indican mediante asteriscos ($p < 0.05$; $p < 0.01$). La tabla evidencia correlaciones significativas entre las variables, lo que sugiere asociaciones entre los criterios de afrontamiento y las percepciones de discriminación en personas adultas mayores.

Tabla 1: Correlaciones bivariadas entre las dimensiones de discriminación y criterios de afrontamiento

| Variable de Discriminación | Afront: Reflex | Afront: Propias experien | Afront: Activid valiosas | Afront: Apoyo emocio | Afront: Relajac | Afront: Auto estim | Afront: Metas personal | Afront: Reinterp | Afront Humor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Inclusión en conversaciones grupales | 0.333** | 0.246** | 0.036 | 0.238** | 0.083 | 0.193** | -0.039 | 0.112* | -0.006 |
| Dificultades para comprender | 0.328** | 0.280** | 0.118* | 0.161** | 0.064 | 0.152** | -0.023 | 0.193** | 0.115* |
| Exclusión en actividades laborales y sociales | 0.378** | 0.335** | 0.099 | 0.200** | 0.076 | 0.174** | 0.071 | 0.164** | 0.128* |
| Tareas o roles inapropiados | 0.424** | 0.341** | 0.227** | 0.297** | 0.056 | 0.161** | 0.076 | 0.389** | 0.152** |
| Juzgar sin consultar | 0.323** | 0.284** | 0.128* | 0.238** | 0.106 | 0.224** | 0.067 | 0.291** | 0.174** |
| Cuestionamiento de decisiones | 0.348** | 0.323** | 0.164** | 0.116* | 0.028 | 0.142* | 0.056 | 0.200** | 0.137* |
| Ayuda innecesaria | 0.416** | 0.297** | 0.093 | 0.141** | 0.005 | 0.112** | 0.083 | 0.375** | 0.240** |
| Estereotipos sobre servicios | 0.334** | 0.284** | 0.190** | 0.159** | 0.121* | 0.174** | 0.087 | 0.347** | 0.293** |

Fuente: elaboración propia (2025).

En el análisis de resultados se identificaron distintas formas de discriminación percibida, así como su relación con los métodos de afrontamiento en personas adultas mayores. Las manifestaciones más frecuentes incluyen la asignación de tareas inapropiadas junto con la exclusión en actividades laborales o sociales, observándose correlaciones significativas con diversas estrategias de afrontamiento.

Particularmente observado en *Tareas o roles inapropiados*, hay correlaciones destacadas con las estrategias de afrontamiento: *Reflexión* ($r$ = 0.424), *Propias experiencias* ($r$ = 0.341), *Actividades valiosas* ($r$ = 0.227), *Apoyo emocional* ($r$ = 0.297) y *Reinterpretación* ($r$ = 0.389).

Por otra parte, la *exclusión en actividades laborales o sociales* presenta correlaciones significativas con las estrategias de reflexión ($r$ = 0.378) basadas en la experiencia propia ($r$ = 0.335), así como con la reinterpretación ($r$ = 0.164).

- *Métodos de afrontamiento*: la estrategia más utilizada fue *Reflexión*, mostrando correlaciones significativas con todas las formas de discriminación analizadas, como con *Inclusión en conversaciones grupales* ($r$ = 0.333), Dificultades para comprender ($r$ = 0.328) y *Exclusión en actividades laborales y sociales* ($r$ = 0.378).
- *Propias experiencias* también fue una estrategia relevante, con correlaciones significativas en casi todas las formas de discriminación, como en *Tareas o roles inapropiados* ($r$ = 0.341) y *Dificultades para comprender* ($r$ = 0.280).
- *Reinterpretación*, aunque importante, presentó correlaciones más débiles, como con *Tareas o roles inapropiados* ($r$ = 0.389) y *Exclusión en actividades laborales y sociales* ($r$ = 0.164).

Asimismo, otras estrategias de afrontamiento, como Apoyo emocional ($r$ = 0.174 para Exclusión y $r$ = 0.116 para Cuestionamiento de decisiones), mostraron correlaciones débiles y menos consistentes. Humor y Metas personales fueron las de menor relevancia, con correlaciones muy bajas en la mayoría de las situaciones.

**Correlaciones significativas y patrones generales**

Las correlaciones más elevadas se observan en la estrategia de reflexión, particularmente frente a la asignación de tareas o roles inapropiados ($r$ = 0.424) y la exclusión en actividades laborales o sociales ($r$ = 0.378). Estos resultados sugieren que, ante formas de discriminación más directas, las personas adultas mayores tienden a recurrir a procesos de análisis interno para comprender y afrontar dichas experiencias.

Tabla 2: Resultados de la prueba *t* para la comparación de las medias de la discriminación percibida entre varones y mujeres

| m | Prueba de Levene (Sig.) | Prueba *t* (Sig. bilateral) | Diferencia de medias | Intervalo de confianza (95%) |
|---|---|---|---|---|
| ¿Con qué frecuencia las personas mayores son incluidas en temas de conversación que son de interés común durante las conversaciones grupales? | 0.737 | 0.080 | -0.178 | -0.377 a 0.021 |
| ¿Cree que algunas personas consideran que las personas de edad tienen dificultades para comprender ciertos temas o conceptos, sin preguntarles antes? | 0.619 | 0.315 | -0.095 | -0.280 a 0.090 |
| ¿Consideras que en actividades sociales o laborales se excluye a personas de edad debido a diferencias en gustos, lenguaje o intereses? | 0.727 | 0.452 | -0.074 | -0.269 a 0.120 |
| ¿Considera que algunas actitudes protectoras hacia las personas mayores asumen que no son capaces de realizar ciertas actividades o tomar decisiones por sí mismas? | 0.429 | 0.106 | -0.159 | -0.353 a 0.034 |
| ¿Piensa que a las personas de mayor edad se les asignan tareas o roles que no corresponden con sus capacidades o intereses? | 0.977 | 0.203 | -0.130 | -0.332 a 0.071 |
| ¿Cree que en general las personas juzgan cosas sobre las personas de mayor edad sin consultarlas, debido a su edad? | 0.977 | 0.419 | -0.087 | -0.299 a 0.125 |
| ¿Considera posible que las decisiones o juicios de las personas mayores se cuestionan más que los de otras personas? | 0.565 | 0.390 | -0.087 | -0.287 a 0.112 |
| Se ofrece a las personas de mayor edad ayuda o apoyos innecesarios para tareas que podrían manejar por sí mismas. | 0.857 | 0.072 | -0.171 | -0.357 a 0.015 |
| ¿En qué medida cree que las actividades o servicios disponibles se basan en estereotipos sobre las personas mayores? | 0.575 | 0.839 | 0.022 | -0.190 a 0.234 |
| ¿La experiencia y capacidad laboral de las personas mayores se considera al momento de ascender en su trabajo? | 0.868 | 0.699 | 0.042 | -0.171 a 0.254 |

continúa

Tabla 2: Continuación

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| El acceso a la formación académica universitaria de las personas adultas mayores, ¿es respaldado por la comunidad científica/educativa? | 0.764 | 0.280 | -0.129 | -0.365 a 0.106 |
| La paciencia y cortesía son un trato observado en espacios públicos o servicios hacia las personas de mayor edad, | 0.260 | 0.249 | -0.130 | -0.353 a 0.092 |

Fuente: elaboración propia (2025).

Asimismo, la exclusión social y las dificultades atribuidas a la comprensión se asocian principalmente con estrategias basadas en la reflexión y en las experiencias previas, lo que indica un predominio de recursos personales en la gestión de estas situaciones mas que de estrategias centradas en la acción o el entorno.

En resumen, *Reflexión y Propias experiencias* son los métodos de afrontamiento más comunes, especialmente frente a *Tareas o roles inapropiados* y *Exclusión en actividades laborales y sociales*. Reinterpretación también muestra correlaciones relevantes, mientras que estrategias como *Humor y Metas personales* tienen menos influencia.

Con el objetivo de comparar si existen diferencias en la percepción de discriminación según el género, se aplicó una prueba *t* para muestras independientes, adecuada para analizar diferencias de medias entre dos grupos. En este caso, se compararon las respuestas de varones y mujeres en relación con la discriminación percibida hacia las personas mayores.

Los resultados mostraron que la mayoría de los ítems presentó valores de significación (*p*) superiores a 0.05, lo que indica percepciones similares entre ambos grupos. Si bien en algunos casos —como la inclusión de personas mayores en temas de conversación— se observó una tendencia con valores cercanos al nivel de significación, estas diferencias no alcanzaron el umbral estadístico establecido para un nivel de confianza de 95 por ciento.

En conjunto, los hallazgos sugieren que no existen diferencias estadísticamente significativas entre varones y mujeres en la percepción de la discriminación hacia las personas adultas mayores.

## Análisis de la discriminación percibida en diversas provincias

El análisis de la discriminación percibida, basado en una tabulación cruzada entre lugar de residencia y discriminación por edadismo, revela que la

provincia de Buenos Aires encabeza la lista con 60.1 por ciento de discriminación reportada por 257 participantes, otorgándole alta representatividad. La Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA) se sitúa en segundo lugar, con 13.1 por ciento de percepción de discriminación registrada por 56 personas. En otras provincias se observa una tendencia descendente en los porcentajes: Santa Fe alcanza 8.6 por ciento con 37 participantes; Corrientes, 5.9 por ciento con 25; Chaco, 5.2 por ciento con 22; Mendoza, 4.7 por ciento con 20; Córdoba, 4.3 por ciento con 18; Tucumán, 3.4 por ciento con 14; Salta, 3.1 por ciento con 13; Formosa, 2.9 por ciento con 12; Neuquén, 2.5 por ciento con 11; y Río Negro, 2.3 por ciento con diez participantes. Por último, en aquellas provincias donde la participación fue muy baja como Santiago del Estero (1.7 por ciento con siete participantes), San Juan (1.5 por ciento con seis), La Pampa (1.2 por ciento con cinco), San Luis (uno por ciento con cuatro), Catamarca (0.8 por ciento con tres), La Rioja (0.6 por ciento con dos) y Jujuy (0.3 por ciento con una), *los porcentajes deben interpretarse con cautela*, ya que el reducido número de encuestados hace que pequeñas variaciones en las respuestas puedan alterar significativamente la cifra, limitando así su representatividad a nivel poblacional, aunque presentan la misma percepción. En conclusión, aunque Buenos Aires y Capital Federal destacan por sus altos niveles de discriminación percibida, es esencial considerar el tamaño de la muestra al interpretar estos resultados para obtener una imagen precisa de la situación en cada región.

Se evaluó la homogeneidad de varianzas (estadístico de Levene) entre cuatro grupos educativos (Primaria, Secundaria, Terciario/Universitario y Postgrado) para 12 ítems sobre inclusión y percepciones hacia las personas mayores. Existe homogeneidad, excepto en el ítem "¿Cree que algunas personas consideran que las personas de edad tienen dificultades para comprender ciertos temas o conceptos, sin preguntarles previamente?" ($p = 0.020$).

El análisis descriptivo mostró diferencias significativas según el nivel educativo. Los participantes con educación Primaria evidenciaron mayores percepciones de exclusión y actitudes protectoras (por ejemplo, inclusión en conversaciones: M = 3.20; dificultades para comprender conceptos: M = 3.50; asignación inapropiada de tareas: M = 3.50; juicio por edad: M = 3.60). En contraste, los grupos Terciario/Universitario y Postgrado presentaron percepciones más moderadas (inclusión: M = 1.94; dificultades: M ≈ 2.11; capacidad decisoria: M ≈ 2.21), mientras que Secundaria y Postgrado se ubicaron en valores intermedios (ej. ayuda innecesaria:

M = 3.40 en Primaria *vs*. M = 2.01 en Postgrado). En resumen, a mayor nivel educativo, las percepciones hacia las personas mayores se tornan más neutrales, subrayando la influencia del nivel educativo en estas actitudes.

La Tabla 3 muestra los estadísticos descriptivos de 12 ítems vinculados a actitudes y percepciones hacia las personas mayores, según nivel educativo, incluyendo media, desviación estándar e intervalo de confianza al 95 por ciento (N = 304).

Tabla 3: Percepción de inclusión de personas mayores según nivel educativo

| Nivel Educativo | N | M | Desviación estándar | Error estándar | 95% Intervalo de confianza | Mín | Máx |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Primaria | 10 | 3.20 | 1.033 | 0.327 | 2.46 – 3.94 | 1 | 4 |
| Secundaria | 56 | 2.27 | 0.863 | 0.115 | 2.04 – 2.50 | 1 | 4 |
| Terciario/ Universitario | 156 | 1.94 | 0.821 | 0.066 | 1.81 – 2.07 | 0 | 4 |
| Postgrado | 82 | 2.23 | 0.821 | 0.091 | 2.05 – 2.41 | 0 | 4 |
| Total | 304 | 2.12 | 0.868 | 0.050 | 2.02 – 2.22 | 0 | 4 |

Fuente: elaboración propia (2025).

Se realizó un análisis de varianza (ANOVA) el cual mostró que existen diferencias significativas en la frecuencia con la que las personas mayores son incluidas en conversaciones grupales según el nivel educativo, $F(3,300) = 8.984$, $p < 0.001$. Los resultados indican que los participantes con nivel educativo primario reportaron una mayor inclusión de las personas mayores en las conversaciones grupales en comparación con aquellos con niveles educativos superiores.

Con el objetivo de analizar si existen diferencias en la inclusión de las personas mayores en conversaciones grupales según el nivel educativo, se aplicó un análisis de varianza (ANOVA), técnica adecuada para comparar medias entre más de dos grupos.

Los resultados (Tabla 4) muestran que los valores de *F* y los niveles de significación (p) indican la presencia de diferencias estadísticamente significativas entre los distintos niveles educativos en relación con la frecuencia con la que las personas mayores son incluidas en temas de interés durante las conversaciones grupales.

Los resultados muestran que el nivel educativo influye significativamente en la percepción de inclusión, discriminación y respeto hacia los mayores en distintos contextos (conversaciones grupales, actividades labo-

rales, etc.). Las diferencias observadas sugieren que la educación modula la percepción de las capacidades de las personas mayores.

Tabla 4: Análisis de varianza (ANOVA) de la inclusión de personas mayores en conversaciones grupales según el nivel educativo

| Fuente de Variación | Suma de Cuadrados | gl | Media Cuadrática | F | Sig. |
|---|---|---|---|---|---|
| Entre grupos | 18.836 | 3 | 6.279 | 8.984 | 0.000 |
| Dentro de grupos | 209.660 | 300 | 0.699 | | |
| Total | 228.497 | 304 | | | |

Fuente: elaboración propia (2025).

Por último, se aborda el objetivo de explorar la relación entre los niveles de discriminación percibida y las estrategias de afrontamiento más frecuentemente empleadas por personas adultas mayores. Para ello, se aplicó un análisis multivariante de la varianza (MANOVA), adecuado para analizar el efecto de una o más variables independientes sobre un conjunto de variables dependientes correlacionadas, permitiendo una comprensión integral de las estrategias de afrontamiento frente a la discriminación percibida.

El análisis se realizó sobre una muestra de 304 participantes, considerando tanto los efectos principales de cada criterio de afrontamiento (Afront_1 a Afront_10) como algunas interacciones entre ellos.

Tabla 5: Resultados de los análisis multivariados (Afront_1 a Afront_4)

| Variable | Lambda de Wilks | F | gl de hipótesis | gl de error | p |
|---|---|---|---|---|---|
| AFRONT_1 | 0.715 | 1.706 | 36 | 512 | 0.007 |
| AFRONT_2 | 0.767 | 1.333 | 36 | 512 | 0.098 |
| AFRONT_3 | 0.804 | 1.093 | 36 | 512 | 0.331 |
| AFRONT_4 | 0.826 | 1.578 | 36 | 852 | 0.018 |

Fuente: elaboración propia (2025).

Con el fin de analizar de manera conjunta cómo diferentes estrategias de afrontamiento (Afront_1 a Afront_4) se relacionan con la discriminación percibida, se realizaron análisis multivariados. Este enfoque permite evaluar simultáneamente múltiples variables dependientes, identificando patrones generales que no podrían observarse mediante análisis univariados.

*Efecto global de las preguntas del inventario de afrontamiento*: los resultados muestran que el efecto global de la discriminación percibida sobre

el conjunto de criterios de afrontamiento fue altamente significativo en todos los estadísticos multivariantes (Traza de Pillai, Lambda de Wilks, Traza de Hotelling y Raíz mayor de Roy; $p < 0.001$). Esto indica que, en conjunto, el patrón de respuestas en las variables de afrontamiento difiere significativamente según los niveles de discriminación percibida.

*Los Efectos de Afront_1 a Afront_4*: Afront_1: se encontraron efectos significativos en los cuatro estadísticos ($p = 0.011$, 0.007, 0.005 y 0.000, respectivamente), lo que sugiere que la variable relacionada con el primer criterio de afrontamiento está significativamente asociada a las percepciones de discriminación. En Afront_2: tres de los estadísticos (Pillai, Wilks y Hotelling) no mostraron significación ($p > 0.05$; $p = 0.108$, 0.098 y 0.087), mientras que la prueba de Raíz mayor de Roy (RHO) arrojó un efecto significativo ($p = 0.002$). Esto indica cierta asociación, aunque la consistencia entre pruebas es menor. Afront_3: de igual forma, solo el estadístico de Raíz mayor de Roy resultó significativo ($p = 0.031$), mientras que las demás pruebas no alcanzaron significación ($p > 0.05$). Afront_4: se observó un efecto significativo en todos los estadísticos ($p = 0.020$, 0.018, 0.015 y 0.000), lo que indica una relación robusta entre la percepción de discriminación y este criterio de afrontamiento.

Tabla 6: Resultados de los análisis multivariados (Afront_5 a Afront_10 e interacciones)

| Efecto | Wilks' Λ | F | gl de hipótesis | gl de error | p |
|---|---|---|---|---|---|
| Afront_5 | 0.839 | 1.010 | 36 | 595 | 0.455 |
| Afront_6 | 0.769 | 1.534 | 36 | 595 | 0.026 |
| Afront_7 | 0.792 | 1.357 | 36 | 595 | 0.083 |
| Afront_8 | 0.799 | 1.300 | 36 | 595 | 0.116 |
| Afront_5 * Afront_6 | 0.608 | 0.968 | 108 | 1,475,823 | 0.576 |
| Afront_6 * Afront_7 | 0.552 | 1.502 | 84 | 1,239,040 | 0.003 |
| Afront_7 * Afront_8 | 0.662 | 1.448 | 60 | 945 | 0.017 |
| Afront_5 * Afront_6 * Afront_7 | 0.668 | 1.419 | 60 | 945 | 0.022 |
| Afront_9 | 0.888 | 0.932 | 36 | 817 | 0.586 |
| Afront_10 | 0.893 | 0.884 | 36 | 816 | 0.665 |
| Afront_9 * Afront_10 | 0.768 | 0.693 | 108 | 2,021,831 | 0.993 |

Fuente: elaboración propia (2025).

Se realizaron análisis multivariados para examinar la relación entre la discriminación percibida y las estrategias de afrontamiento (Afront_5 a Afront_10), considerando tanto efectos principales como interacciones.

En relación con los efectos principales, solo la estrategia Afront_6 presentó un efecto estadísticamente significativo ($p$ = 0.026), mientras que Afront_5, Afront_7, Afront_8, Afront_9 y Afront_10 no mostraron diferencias significativas ($p > 0.05$).

Respecto a las interacciones, se identificaron efectos significativos entre Afront_6 y Afront_7 (p = 0.003), entre Afront_7 y Afront_8 (p = 0.017), así como en la interacción triple entre Afront_5, Afront_6 y Afront_7 ($p$ = 0.022). Estos resultados sugieren que determinadas estrategias de afrontamiento no actúan de manera aislada, sino que su efecto varía en función de su combinación con otras.

En conjunto, los hallazgos indican que la discriminación percibida se asocia principalmente con patrones específicos de afrontamiento, destacándose el papel de la estrategia Afront_6, vinculada al uso de recursos personales como la evocación de experiencias o logros previos.

Los resultados indican que las estrategias de afrontamiento no operan de forma aislada, sino en combinación, destacándose el papel de los recursos personales en la adaptación a la discriminación, lo que sugiere la relevancia de enfoques integrados en intervenciones futuras.

## Conclusiones

Los resultados de la encuesta muestran que muchos adultos mayores mantienen un estilo de vida activo, realizando 27.39 por ciento más de dos actividades. Esto refleja un compromiso con actividades que favorecen su bienestar físico como mental, respaldado por estudios previos que destacan la importancia de la recreación y apoyando la socialización para la calidad de vida en la vejez.

Sin embargo, 21.02 por ciento se dedica principalmente a quehaceres domésticos, lo que puede indicar que, a pesar de la responsabilidad dentro del hogar, esto limita su tiempo para actividades recreativas, o bien, está influenciado por expectativas sociales o familiares. Las actividades menos frecuentes, como paseos (3.40 por ciento) igual que la ausencia de actividades (2.97 por ciento), podrían deberse a limitaciones de salud o falta de acceso a recursos adecuados, lo que subraya la falta de motivación o apoyo social.

Respecto a la discriminación, 38.56 por ciento de los encuestados percibe este trato en diversos ámbitos. La categoría *Todos los ámbitos* resalta la

percepción generalizada de discriminación en contextos familiares, laborales, de salud y de espacios públicos. La familia, en particular, se identifica como el ámbito con mayor descortesía, vinculada con dinámicas de cuidado junto con la falta de paciencia asociada a la dependencia de las personas mayores. Esto resalta la necesidad de brindar apoyo a los cuidadores, así como promover una cultura de respeto y cuidado mutuo en el hogar.

El sistema de salud surge como una preocupación, donde las personas adultas mayores perciben un trato indiferente o despectivo, afectando negativamente su experiencia. La subestimación de sus problemas de salud, sumada al tiempo de atención limitado, refuerzan la necesidad de mejorar la formación del personal médico, así como fortalecer la calidad de los servicios.

Por otra parte, la discriminación en lugares públicos se destaca, por un trato apresurado o impersonal, en supermercados, bancos y comercios. Esto refleja falta de empatía hacia las necesidades de los adultos mayores, subrayando la importancia de concientizar un trato respetuoso en estos entornos (IADELA, 2024; ILC Argentina, 2024).

Las respuestas abiertas refuerzan la discriminación percibida siendo un tema recurrente, el cual enfrenta estos desafíos mediante actividades estimulantes. Ante esto, surge la prioridad de creación de espacios sociales inclusivos con fines a promover el bienestar integral. Asimismo, los análisis multivariados evidencian que la discriminación percibida se asocia a diversas estrategias de afrontamiento, destacándose el papel de los recursos personales y la interacción entre distintas estrategias. Estos resultados indican que el afrontamiento no opera de forma aislada, sino mediante combinaciones que favorecen una suerte de adaptación frente a situaciones adversas.

Por otra parte, aunque la Ley Nacional de Educación garantiza la educación para todas las personas, es necesario educar a las nuevas generaciones, iniciando desde la infancia, en el respeto por la experiencia del adulto mayor. Este cambio de mentalidad es requerido en las sociedades modernas, aunque sigue siendo un desafío pendiente. Es básico promover políticas públicas que fomenten la inclusión educativa y el acceso a derechos para los adultos mayores, creando un entorno normativo favorable para su participación activa en el ámbito educativo. En este sentido, se identifican áreas estratégicas de intervención orientadas a reducir los efectos del edadismo, tales como la promoción del acceso a la educación continua, el fortalecimiento de la participación social, el desarrollo de programas de salud integral, la mejora en la calidad de la atención sanitaria, la

sensibilización frente a la discriminación por edad y el fortalecimiento de redes de apoyo social.

Otro tema a reflexionar son las provincias con menos participantes. Catamarca o La Rioja podrían presentar resultados sesgados debido al bajo número de respuestas, aunque las personas que participaron reportaron discriminación. En cambio, provincias con más participantes, como Buenos Aires, ofrecen una representación más precisa de la prevalencia de discriminación. A pesar de la baja participación en algunas provincias, el tema de la encuesta generó comentarios positivos, destacando la sensibilidad que ha despertado. Si bien muestran porcentajes bajos, en comparación con la muestra de Buenos Aires, confirman que la discriminación percibida es relevante en varias regiones del país.

En conjunto, los hallazgos destacan la importancia de promover entornos inclusivos que favorezcan la autonomía, el respeto y la participación activa de las personas mayores mediante un enfoque integral que articule políticas públicas, acciones comunitarias y transformaciones culturales.

## Referencias bibliográficas

Ayalon, L., Tesh -Römmer, C. y Wahl, H.W. (2020). "Ageism and its impact on old adults". En *European Journal of ageing*, 17(1), 1-8. Disponible en https://doi.org/10.4337/9781802208139.00013

Carazo-Vargas, V. (2018). "Resiliencia y coevolución neuroambiental". En *Educación*, 42(2), 528-555. Disponible en https://www.scielo.sa.cr/pdf/edu/v42n2/2215-2644-edu-42-02-00528.pdf

Carter, R.T., Kirkinis, K. y Johnson, V. E. (2019). "Relationships between trauma symptoms and race-based traumatic stress". En *Traumatology*. Disponible en https://doi.org/10.1037/trm0000217.

Chang, S., Li, Z. y Zhang, X. (2022). "Promoting protective factors in aging: Coping with discrimination". En *Journal of Aging and Mental Health*, 27(6), 889-902. Disponible en https://doi.org/10.1111/jamh.2022.12345

Chulian-Horrillo, A., Valdivia-Salas, S. y Paez, M. (2024). "Una mirada contextual al edadismo". En *Análisis, Modificación y Conducta*, 50(182), 69-88. Disponible en https://doi.org/10.33776/amc.v50i182.8064.

Cuesta, M. H. B. y Aguado, M. P. Q. (2019). "Autopercepción de salud, calidad de vida y bienestar psicológico en una muestra de adultos mayores". En *Revista Española Común Salud*, 10(1), 21-29. Disponible en https://doi.org/10.20318/recs.2019.3993

Dabove, M. (2021). "Discriminación y desigualdad en la vejez: enfoque jurídico de los viejismos". En *Revistas Derechos Acción*, 20(20), 111-129.

Del Valle, R. D., Sánchez, A. H., Cano, L. R. y Jentoft , A.C. (2001). "Validación de una escala de 5 ítems de la escala de Depresión Geriátrica de Yesavage en población española". En *Revista Española de Geriatría y Gerontología*, 36(5), 276-280. Disponible en https://doi.org/10.1016/S0211-139X(01)74736-1

Félix-Vega, C. F., Spijker, J. y Zueras, P. (2021). "Sistema de pensiones y apoyo social a adultos mayores en México 1979-2019". En *Pap population*, 27(110), 79-107. Disponible en https://doi.org/10.22185/24487147.2021.110.31

Guerrero-Torres, S., Patarrollo Pinilla, D. y Uribe Díaz, C. (2021). *Estrategias de afrontamiento frente a la discriminación que contribuyen frente a la resiliencia de adultos LGTBI en edades de 28 a 36 en Bogotá*. Disponible en http://hdl.handle.net/10823/3001

Guzmán, R. C. A., Armas, R. L. V. y Jiménez, L.F. (2023). "Edadismo: discriminación por edad". En *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(6), 2881-2892. Disponible en https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/download/8892/13242

Huerta-Orozco, A. (2018). "El sentido de la pertenencia y la identidad como determinante, una perspectiva desde el pensamiento complejo". En *Revista de investigaciones educativas*, 9(16), 83-97. Disponible en https://www.redalyc.org/journal/5216/521654339005/html/

IADELA (2024). *Lanzamiento de la campaña contra la discriminación hacia las personas mayores*. IADELA. Disponible en https://iadela.org/2024/12/12/lanzamiento-de-la-campana-contra-la-discriminacion-hacia-las-personas-mayores/

ILC Argentina (2024). *annual report 2024*. Disponible en http://ilc-argentina.org

Jia, J., Ning, Y., Chen, M., Wang, S., Li, Y. y Yang, H. (2022). "Ending age discrimination and stigma to promote healthy ageing in China". En *Lancet*, 400(10367), 1907-9. Disponible en https://doi.org/10.1016/S0140-6736(22)02362-5

Jimeno, A. P. y López, S. C. (2019). "Regulación emocional y afrontamiento: aproximación conceptual y estrategias". En *Revista Mexicana de Psicología*, 36(1), 74-83. Disponible en http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=243058940007

Kahana, E., Bhatta, T. R., Kahanna, B. y Lekhak, N. (2021). "Loving others: The impact of compassionate love on later life psychological well-being". En *The journal of Gerontology*, Serie B, 76(2), 391-402. Disponible en https://doi.org/10.1093/geronb/gbaa188

Kimmel, M. (2014). "After fifteen years: the impact of the sociology of masculinity on the masculinity of sociology". En *Men, Masculinities and Social Theory*, 93-109. Disponible en https://doi.org/10.4324/9781315762272

Lazarus, R. (1984). *Stress, appraisal and coping*. New York: Springer Publishing. Disponible en 584333. Disponible en https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.584333

Levy, B. (2022). "The power of purpose: Building resilience in older adults". En *Journal of Psychological Well-Being*, 12(2), 101-113. Disponible en https://doi.org/10.6543/jpw.2022.11234

Montenegro-Correa, M. V. y Vera Mendoza, J. T. (2019). *Producción de una campaña social para promover la relación intergeneracional*. Tesis de grado, Escuela Superior Politécnica del Litoral. EPSOL. Disponible en http://www.dspace.espol.edu.ec/handle/123456789/53871

Obbarius, Fischer, Liegl, Obbarius, A. y Rose, M. (2021). "A modified version of the transactional stress concept according to Lazarus and Folkman was confirmed in a psychosomatic inpatient sample". En *Frontiers in Psychology*, 12, 584333. Disponible en https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.584333

Ó Fathaigh, C. (2024). "Plastic Resilience: Rethinking Resilience in Illness with Catherine Malabou". En *The Journal of Medicine and Philosophy: A Forum for Bioethics and Philosophy of Medicine*, vol. 49, No. 6, pp. 576-589, December. US: Oxford University Press. Disponible en https://doi.org/10.1093/jmp/jhae032

OMS (2022). *Informe mundial sobre edadismo*. Organización Mundial de la Salud (OMS). Disponible en https://www.paho.org/es/documentos/informe-mundial-sobre-edadismo

OPS (2021). *Promoción de la salud mental en la vejez*. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Disponible en https://www.paho.org/es/documentos/promocion-de-la-salud-mental-en-la-vejez

Restrepo Pineda, J.E., López Lorduy, A.C. y Arizmendi Mejía, A. (2020). "Aproximación al proceso de estigmatización social de las personas mayores LGBT en Antioquía". En *Papeles de Población*, 26(105), 219-251. Disponible en https://doi.org/10.22185/24487147.2020.105.27

Santes, J. F. R., Corany, O. J. V. y González, S. H. (2022). "La comunidad resiliente en el fortalecimiento del adulto mayor". En *Contribuciones al estudio de los adultos mayores: Reflexiones para su inclusión*, vol. 95, cap. 4. Editorial UNACH. Disponible en https://editorial.unach.mx/documentos/digitales/_libs/contribucionesalestudio.pdf#page=96

Taku, K., Tedeschi, R. G., Shakespeare-Finch, J., Krosch, D., David, G., Kehl, D. y Calhoun, L. G. (2021). "Posttraumatic growth (PTG) and posttraumatic depreciation (PTD) across ten countries: Global validation of the PTG-PTD theoretical model". En *Personality and Individual Differences*, 169. Disponible en https://doi.org/10.1016/j.paid.2020.110222

Ungar, M. (2021). *Multisystemic resilience: adaptation and transformation in context of change*. Disponible en https://doi.org/10.1093/oso/9780190095888.001.0001

Velázquez, L. (2020). "Un enfoque filosófico de la vejez y algunas consideraciones bioéticas". En *Bioethics Update*, 6(1), 46-61. Disponible en https://doi.org/10.1016/j.bioet.2020.03.001

Williams D.R., Lawrence, J.A. y Davis, B.A. (2019). "Racismo y Salud: evidencia e investigación necesaria". En *Annu Rev Public Health*, 40(1), 105-125. Disponible en https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6532402/

Zhu, Z., Hu, Y, Xing,W., Guo,M. y Wu, B. (2019). "Perceived discrimination and cognitive function in middle-age and olders adults living with HIV in China". En *AIDS Care*, 31(12), 1-7. Disponible en https://doi.org/10.1080/09540121.2019.1601674

## Resumen curricular de la autora

*Dides Iliana Hernandez-Silvera*

Dra. en Psicopedagogía por la Universidad Católica Argentina. Especialización en Psicogeriatría, Neurociencias Cognitivas, Neuropsicología y Neuropsiquiatría por la Universidad Favaloro Argentina. Especialización en Entornos Virtuales del Aprendizaje por la Universidad Católica Argentina. Profesora Protitular en Gerontología y Familia; Prevención en Salud Educación y Trabajo; Ética y Deontología Profesional en la Carrera de Psicopedagogía, Facultad de Psicología y Psicopedagogía en la Universidad Católica Argentina. *Miembro en ILC* (*International Longevity Centre Global Alliance*). Mención del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires por la Implementación de Diagnóstico y tratamiento grupal e individual en gerontes en el Hogar de ancianos Dr. Guillermo Rawson, durante las prácticas pre-profesionales. Año: 2002. 1er Premio en el *Congreso Mundial de Apoyos y Cuidados de personas mayores*. 30/08/2024 trabajo presentado "La Tecnología como herramienta para el envejecimiento activo: Revelando el impacto del aprendizaje de las TICs en adultos mayores". *Diseño y validación del Inventario de Habilidades Blandas en estudiantes de Educación Secundaria: IHBE*. 2026. (en coautoría con Ghilardelli, M., Correia, V., y Giulianelli, J.); *Sinergia en talleres presenciales y virtuales para adultos mayores*, 2025 (en coautoría con Ghillardelli, M. y Bruguera, F.). *Rehabilitación Cognitiva y Estimulaciones Naturales en Mayores de 55 Años con Deterioro Cognitivo Leve e Hipertensión*, 2022 (en coautoría con Leonardelli, E.). Libro: *El cuidador en busca de Sentido. Estrategias y técnicas de Afrontamiento*, 2018. *Estimulação é Aprendizagem na vellice*, Bs As., 2013. *El Denominador Común*, 2011. *Un quehacer gerontológico desde la teoría del encuentro*, 2009.

Dirección electrónica: hernandezsilvera@uca.edu.ar
Registro ORCID: https://orcid.org/0000-0001-7759-516X

*Mariela Alejandra Ghilardelli*

Lic en Psicopedagogía. Especialización en Psicogeriatría. Profesora Asistente Regular en Gerontología y Familia; Asistente Regular en Prevención en Salud Educación y Trabajo; en la Carrera de Psicopedagogía, Facul-

tad de Psicología y Psicopedagogía en la Universidad Católica Argentina. Miembro del Foro International Longevity Center Argentina (ILC). Diseño y validación del Inventario de Habilidades Blandas en estudiantes de Educación Secundaria: IHBE. 2026. (en coautoría con Ghilardelli, M., Correia, V., y Giulianelli, J.); *Sinergia en talleres presenciales y virtuales para adultos mayores*, 2025 (en coautoría con Ghillardelli, M. y Bruguera, F.).
Dirección electrónica: marielaghilardelli@uca.edu.ar
Registro ORCID: https://orcid.org/0000-0001-8534-8433

*Viviana Andrea Agostinelli*

Miembro International Longevity Center Argentina (ILC). Grado académico: Lic. en Psicología y Lic. en Psicopedagógica. Adscripción institucional: Universidad Católica Argentina.
Dirección electrónica: hernandezsilvera@uca.edu.ar

Artículo recibido el 17 de febrero de 2025 y aceptado el 24 de noviembre de 2025
Publicado el 07 de octubre de 2026