



Edadismo en trabajadores de la facultad de farmacia y bioanálisis, Universidad de Los Andes, Mérida Venezuela, 2024

Age in workers of the collage of pharmacy and bioanalysis, Universidad de Los Andes, Mérida Venezuela, 2024

BECERRA, JENNIFER¹; CHIPIA, JOAN¹

¹Universidad de Los Andes. Mérida, Venezuela.

Autor de correspondencia
jenniferbecerra.ula@gmail.com

Fecha de recepción
01/04/2026

Fecha de aceptación
18/05/2026

Fecha de publicación
29/05/2026

Autores

Becerra, Jennifer
Farmacéutico, MSc. en Administración mención Gerencia, TSU en Investigación Psicosocial. Estudiante del octavo semestre de la carrera de Psicología, Universidad de Los Andes
Correo-e: jenniferbecerra.ula@gmail.com
ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-2965-9778>

Chipia, Joan
PhD. en Investigación y Epistemología en las Ciencias Empresariales. Profesor Asociado de Bioestadística, Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes.
Correo-e: joanfchipia@ula.ve
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6365-8692>

Citación:

Becerra, J., Chipia, J. (2026). Edadismo en trabajadores de la facultad de farmacia y bioanálisis, Universidad de Los Andes, Mérida Venezuela, 2024. *GICOS*, 11(2), 95-115

DOI:



RESUMEN

El edadismo es el conjunto de estereotipos negativos que presuponen que todas las personas adultas mayores piensan y se comportan de igual manera o tienen las mismas necesidades o intereses. El objetivo de la investigación fue analizar el edadismo en trabajadores de la Facultad de Farmacia y Bioanálisis de la Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela. Estudio con enfoque cuantitativo, de tipo analítico, diseño de campo y corte transversal. Se aplicó una encuesta que incluyó el Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez (CENVE), con escala Likert de cuatro puntos, y un apartado sociodemográfico. La muestra estuvo conformada por 72 trabajadores (38 profesores, 12 administrativos, 10 técnicos y 12 obreros). En el plano descriptivo, un 38,61 % de los participantes se mostró «algo de acuerdo» con los ítems del factor salud (deterioro cognitivo, enfermedades y debilitamiento) y un 49,72 % «algo de acuerdo» con los del factor carácter-personalidad (rigidez, irritabilidad); en contraste, un 32,65 % manifestó estar «algo en desacuerdo» con los estereotipos del factor motivación-social (carencias afectivas y aislamiento). En el plano inferencial, no se encontraron asociaciones estadísticamente significativas entre los factores del CENVE y las variables sociodemográficas (edad, sexo, grado de instrucción, tipo de cargo, condición laboral o experiencia con adultos mayores) según la prueba de chi-cuadrado ($p > 0,05$). Se concluye que existen actitudes edadistas hacia los ámbitos de salud y personalidad, mientras que la dimensión motivacional-social se percibe de forma menos estereotipada; además, estas actitudes no variaron significativamente en función de las características sociodemográficas estudiadas.

Palabras clave: edadismo; estereotipo; envejecimiento; vejez; discriminación

ABSTRACT

Ageism is the set of negative stereotypes that assume that all older adults think and behave in the same way or have the same needs or interests. The objective of this study was to analyze ageism in workers at the College of Pharmacy and Bioanalysis of the Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela. Quantitative, analytical, cross - sectional field design. A survey was administered that included the Negative Stereotypes toward Old Age Questionnaire (CENVE) with a four - point Likert scale, along with sociodemographic items. The sample consisted of 72 workers (38 professors, 12 administrative employees, 10 technicians and 12 laborers). Descriptively, 38.61 % of participants «somewhat agreed» with items of the health factor (cognitive decline, illness and frailty) and 49.72 % «somewhat agreed» with the character - personality factor (rigidity, irritability); in contrast, 32.65 % «somewhat disagreed» with stereotypes from the motivation - social factor (affective deprivation and social isolation). Inferentially, no statistically significant associations were found between the CENVE factors and sociodemographic variables (age, sex, educational attainment, job position, employment status or experience with older adults) by the chi-square test ($p > 0.05$). It is concluded that ageist attitudes exist toward health and personality domains, whereas the motivational - social dimension is perceived in a less stereotyped manner; additionally, these attitudes did not differ significantly according to the sociodemographic characteristics examined.

Keywords: ageism; stereotype; aging; old age; discrimination

INTRODUCCIÓN

El edadismo, término acuñado por Butler (1969), designa el conjunto de estereotipos, prejuicios y conductas discriminatorias dirigidas hacia las personas en razón de su edad. Palmore (1990) lo equiparó en gravedad al racismo y al sexismo, calificándolo como “el tercer istmo” de la discriminación contemporánea. Aunque comparte con estas formas de exclusión el mecanismo de interiorizar una supuesta inferioridad en los grupos vulnerados (Fanon, 2007) y, en el plano laboral, genera procesos de precarización e inseguridad identitaria (Standing, 2011), el edadismo posee una especificidad radical: la vejez no es una característica que distinga a una minoría estable, sino una etapa del ciclo vital a la que toda persona puede llegar.

Esta particularidad no ha impedido que en las organizaciones se consoliden imágenes deficitarias del trabajador mayor, según las cuales el envejecimiento conlleva inevitablemente deterioro cognitivo, enfermedad, rigidez mental y desinterés por las relaciones sociales y profesionales (Agredo, 2010). En el ámbito de la salud y la educación superior, donde la experiencia acumulada debería representar un valor, tales estereotipos pueden limitar la autonomía y las oportunidades de los trabajadores de mayor edad. De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2022), el edadismo se perpetúa mediante ideas preconcebidas sobre la vejez que invisibilizan la diversidad y la heterogeneidad de este colectivo y lo excluyen, entre otros espacios, del entorno laboral.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) advierte que en América Latina y el Caribe la población mayor de 60 años se duplicará para 2050, lo que volverá ineludible que instituciones como las universidades examinen sus dinámicas internas y erradiquen cualquier sesgo edadista que obstaculice la plena inclusión de los trabajadores de más edad. En el contexto venezolano, marcado por una crisis humanitaria compleja, este desafío se agrava: los sistemas de protección social debilitados suelen relegar a los adultos mayores, y los centros de trabajo no escapan a esa lógica de exclusión. De ahí que estudiar los estereotipos en una facultad universitaria permita no solo detectar necesidades de formación, sino también proponer políticas que transformen la cultura organizacional.

Para el caso venezolano, la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (CRBV, 1999), en su artículo 89, prohíbe explícitamente cualquier discriminación fundada en la edad. No obstante, diversos estudios locales muestran que las actitudes y conductas edadistas persisten tanto en la sociedad como en las instituciones. López y Chipia (2022) identificaron una carencia de políticas públicas orientadas a la prevención de enfermedades degenerativas en la tercera edad, a la vez que detectaron actitudes discriminatorias hacia los adultos mayores atribuibles a una insuficiente formación en valores desde la infancia. Por su parte, Iglesias et al. (2022) evaluaron el edadismo en profesionales de atención primaria y encontraron que, aunque predominaban los estereotipos neutrales, aproximadamente el 11 % presentaba visiones negativas de la vejez; asimismo, un mayor nivel de formación académica se asociaba con una menor presencia de sesgos edadistas.

Dado que la Facultad de Farmacia y Bioanálisis forma a futuros profesionales que en su práctica clínica y comunitaria atenderán a personas mayores, es crucial conocer hasta qué punto su personal alberga creencias

edadistas que puedan permear el currículo o la relación con los pacientes de la tercera edad. La evidencia indica que los estereotipos negativos no solo deterioran el trato hacia los adultos mayores, sino que también influyen en la autopercepción de envejecimiento de los propios trabajadores, afectando su salud mental y su desempeño (Levy, 2009). Por tanto, indagar el edadismo en este entorno específico permite identificar necesidades de capacitación y sentar bases para intervenciones que promuevan una cultura institucional más inclusiva y respetuosa de la diversidad etaria.

Los estereotipos negativos hacia la vejez suelen agruparse en tres grandes dimensiones (Blanca et al., 2005): (a) salud —creencias sobre deterioro cognitivo, discapacidad y enfermedad mental—; (b) motivación social —percepción de desinterés sexual, falta de metas vitales y capacidad laboral disminuida—, y (c) carácter personalidad —asociación de la vejez con rigidez, irritabilidad e infantilización—. Estas dimensiones, recogidas en el Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez (CENVE), han sido utilizadas para medir el edadismo en distintos contextos hispanohablantes (Álvarez Dardeta et al., 2016).

Considerando que la Universidad de Los Andes constituye un pilar en la formación profesional de la región andina venezolana, resulta imperativo examinar si en su personal se reproducen visiones estereotipadas que podrían afectar tanto el clima laboral como la propia valoración de los trabajadores de mayor edad. Por ello, la presente investigación tiene como objetivo analizar el edadismo en los trabajadores de la Facultad de Farmacia y Bioanálisis de dicha institución, con el fin de visibilizar la presencia de estereotipos negativos hacia la vejez y ofrecer evidencia empírica que oriente futuras estrategias de sensibilización en el entorno universitario.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, de campo, de corte transversal y nivel analítico, que buscó no solo describir el fenómeno sino también explorar asociaciones entre variables. La población estuvo constituida por el personal activo de la Facultad de Farmacia y Bioanálisis de la Universidad de Los Andes. La muestra final fue de 72 trabajadores, seleccionados mediante muestreo no probabilístico, con un 95 % de confianza, probabilidad de ocurrencia del evento del 50 % y error muestral del 10 %. La distribución por cargos incluyó: profesores (52,8 %), administrativos (16,7 %), técnicos (13,9 %) y obreros (16,7 %).

Como instrumento de recolección de datos se empleó el Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez (CENVE), que consta de 15 ítems con escala tipo Likert de 4 puntos (de «muy en desacuerdo» a «muy de acuerdo»). Evalúa tres factores: salud (deterioro de memoria y capacidades mentales), motivación social (interés sexual y relaciones sociales) y carácter personalidad (rigidez e irritabilidad). La fiabilidad de las puntuaciones de este instrumento presenta valores de alfa de Cronbach de 0,67, 0,64 y 0,66 para los factores mencionados, respectivamente (Blanca et al., 2005). Adicionalmente se incluyó una encuesta que recogió variables sociodemográficas: edad, género, grado de instrucción, tipo de cargo, condición de cargo, y experiencia previa y actual de trabajo con adultos mayores.

Para los análisis de asociación entre variables sociodemográficas y la percepción del edadismo, se operacionalizó cada factor del CENVE de manera dicotómica. Las respuestas «algo de acuerdo» y «muy

de acuerdo» se agruparon como *presencia de estereotipo negativo*; las respuestas «algo en desacuerdo» y «muy en desacuerdo» como *ausencia del estereotipo*. Se aplicó la prueba de chi-cuadrado de independencia con un nivel de significación $\alpha = 0,05$. Se verificaron sus supuestos: se comprobó que en todos los cruces el porcentaje de celdas con frecuencia esperada inferior a 5 no superaba el 20 %, por lo que no fue necesario recurrir a la prueba exacta de Fisher ni colapsar categorías. La aplicación se realizó de forma presencial y se obtuvo el consentimiento informado de cada participante, garantizando el anonimato y la confidencialidad de los datos de acuerdo con los códigos de ética en psicología y bioética.

RESULTADOS

En la tabla 1 se observan las variables sociodemográficas de los trabajadores de la Facultad de Farmacia y Bioanálisis de la Universidad de Los Andes, Mérida Venezuela encuestados. La edad estuvo comprendida entre 20 a 69 años; con valores de media aritmética (41,90 años), mediana (41,50 años), desviación estándar (11,34 años) y error típico de la media (1,34 años). En relación al género de los trabajadores encuestados, 61,11% femenino, mientras que 38,89% masculino. Para la variable grado de instrucción de los trabajadores encuestados, 48,61% mencionó tener un nivel de instrucción universitario; 25% con estudios de postgrado; 13,89% técnico superior universitario (TSU), 12,50% bachilleres.

Por su parte, para la variable tipo de cargo que ejercen los trabajadores encuestados, 52,78% mencionaron ser profesores; 16,67% administrativo; 16,67% obrero y 13,89% personal técnico. En el caso de condición de cargo que ejercen los trabajadores encuestados, se observó que 97,22% de los trabajadores declararon ser personal fijo en la Facultad de Farmacia y Bioanálisis de la Universidad de Los Andes, mientras que 2,78% contratado (tabla 1).

Asimismo, en el caso de la pregunta ¿trabaja actualmente con un adulto mayor?, 68,06% de los trabajadores encuestados indicó que actualmente trabajan con un adulto mayor, 31,94% no trabajan con adultos mayores. Para la interrogante ¿ha trabajado en algún momento con un adulto mayor?, 84,72% de los trabajadores encuestados mencionaron haber trabajado en alguna ocasión con un adulto mayor, 15,28% nunca han trabajado con adultos mayores (tabla 1).

Asimismo, en la tabla 2 se describe la distribución de respuestas por ítem del cuestionario utilizado (CENVE), destacando que 48,61% de los encuestados está muy en desacuerdo con el ítem 4, el cual indica que la mayoría de las personas mayores de 65 años tiene alguna enfermedad mental lo bastante grave como para deteriorar sus capacidades mentales, así como, 37,50% de los encuestados está muy en desacuerdo con el ítem 5, el cual indica que las personas mayores tienen menos amigos que las más jóvenes. Por su parte, 59,72% de los encuestados está muy de acuerdo con el ítem 12, éste menciona que los defectos de la gente se agudizan con la edad; 52,78% de los encuestados está muy de acuerdo con el ítem 6, éste indica, que a medida que las personas se hacen mayores, se vuelven más rígidas e inflexibles y 51,39% de los encuestados está muy de acuerdo con el ítem 3, el cual indica, que las personas mayores se irritan con facilidad y son “cascarrabias”.

En la tabla 3 se encontró que el mayor porcentaje de trabajadores encuestados, opinó estar algo de acuerdo con

los factores salud y carácter – personalidad, con 38,61% y 49,72% respectivamente. En el factor motivación – social, 32,65% mencionó estar algo en desacuerdo con los ítems que conforman el mismo.

En la tabla 4, para la variable edad, se señala que 25% de los trabajadores encuestados mencionaron estar algo de acuerdo con el factor salud; 22,2% están algo en desacuerdo con el factor motivación – social, mientras que 26,4% mencionaron estar algo de acuerdo con el factor carácter – personalidad. Para los tres factores, estos porcentajes se ubican en el rango de edad entre 36 a 55 años.

Por su parte, para la variable género, 33,3% de los trabajadores mencionaron estar algo de acuerdo con el factor salud; 22,2% están algo en desacuerdo con el factor motivación – social, mientras que 26,4% de los trabajadores encuestados mencionaron estar algo de acuerdo con el factor carácter – personalidad. Para los tres factores, estos porcentajes corresponden al género femenino.

Con respecto a la variable grado de instrucción, 18,1% de los trabajadores mencionaron estar algo de acuerdo con el factor salud; 26,4% están algo en desacuerdo con el factor motivación – social, mientras que 22,2% de los trabajadores encuestados mencionaron estar algo de acuerdo con el factor carácter – personalidad. Para los tres factores, estos porcentajes corresponden al grado de instrucción universitario.

En relación a la variable tipo de cargo, 25,0% de los trabajadores mencionaron estar algo de acuerdo con el factor salud; 18,1% de los que están algo de acuerdo con el factor motivación – social, mientras que 22,2% de los trabajadores encuestados mencionaron estar muy de acuerdo con el factor carácter – personalidad. Para los tres factores, estos porcentajes corresponden al tipo de cargo profesor.

Para la variable condición de cargo, 47,2% de los trabajadores mencionaron estar algo de acuerdo con el factor salud; 40,3% están algo en desacuerdo con el factor motivación – social, mientras que 40,3% de los trabajadores encuestados mencionaron estar algo de acuerdo con el factor carácter – personalidad. Para los tres factores, estos porcentajes corresponden a la condición de cargo fijo.

En el caso de la interrogante ¿trabaja actualmente con un adulto mayor?, 30,6% de los trabajadores mencionaron estar algo de acuerdo con el factor salud; 27,8% están algo en desacuerdo con el factor motivación – social, mientras que 29,2% de los trabajadores encuestados mencionaron estar muy de acuerdo con el factor carácter – personalidad. Para los tres factores, estos porcentajes se ubican en la opción de respuesta “si” para la pregunta mencionada anteriormente.

De igual forma, en la pregunta ¿ha trabajado con un adulto mayor?, 47,2% de los trabajadores mencionaron estar algo de acuerdo con el factor salud; 31,9% están algo en desacuerdo con el factor motivación – social, mientras que 43,1% de los trabajadores encuestados mencionaron estar algo de acuerdo con el factor carácter – personalidad. Para los tres factores, estos porcentajes se ubican en la opción de respuesta “si” para la pregunta mencionada anteriormente.

Se determinó que no existen diferencias estadísticamente significativas, a un nivel de confianza del 95% entre los factores del instrumento (salud, motivación – social y carácter – personalidad) y las variables

sociodemográficas estudiadas.

Tabla 1.

Variables sociodemográficas de los trabajadores encuestados, diciembre 2024

<i>Edad</i>	<i>Frecuencia (N)</i>	<i>Porcentaje (%)</i>
18 a 35 años	21	29,17
36 a 55 años	44	61,11
Más de 55 años	7	9,72
Media aritmética	41,90	
Error típico de la media	1,34	
Mediana	41,50	
Desviación estándar	11,34	
Mínimo	20,00	
Máximo	69,00	
<i>Género</i>	<i>Frecuencia (N)</i>	<i>Porcentaje (%)</i>
Masculino	28	38,89
Femenino	44	61,11
<i>Grado de instrucción</i>	<i>Frecuencia (N)</i>	<i>Porcentaje (%)</i>
Bachiller	9	12,50
TSU	10	13,89
Universitario	35	48,61
Postgrado	18	25,00
<i>Tipo de cargo</i>	<i>Frecuencia (N)</i>	<i>Porcentaje (%)</i>
Profesor	38	52,78
Administrativo	12	16,67
Técnico	10	13,89
Obrero	12	16,67
<i>Condición de cargo</i>	<i>Frecuencia (N)</i>	<i>Porcentaje (%)</i>
Fijo	70	97,22
Contratado	2	2,78
<i>¿Trabaja actualmente con un adulto mayor?</i>	<i>Frecuencia (N)</i>	<i>Porcentaje (%)</i>
Si	49	68,06
No	23	31,94
<i>¿Ha trabajado con un adulto mayor?</i>	<i>Frecuencia (N)</i>	<i>Porcentaje (%)</i>
Si	61	84,72
No	11	15,28

Fuente: Cálculos propios

Tabla 2.

Ítems del instrumento de recolección de datos, diciembre 2024

<i>Ítem</i>	<i>Muy en desacuerdo</i> N (%)	<i>Algo en desacuerdo</i> N (%)	<i>Algo de acuerdo</i> N (%)	<i>Muy de acuerdo</i> N (%)
1. La mayor parte de las personas, cuando llegan a los 65 años de edad, aproximadamente, comienzan a tener un considerable deterioro de memoria	4 (5,56)	10 (13,89)	39 (54,17)	19 (26,39)
2. Las personas mayores tienen menos interés por el sexo	24 (33,33)	21 (29,17)	23 (31,94)	4 (5,56)
3. Las personas mayores se irritan con facilidad y son “cascarrabias”	4 (5,56)	13 (18,06)	37 (51,39)	18 (25,00)
4. La mayoría de las personas mayores de 65 años tiene alguna enfermedad mental lo bastante grave como para deteriorar sus capacidades mentales	27 (37,50)	29 (40,28)	15 (20,83)	1 (1,39)
5. Las personas mayores tienen menos amigos que las más jóvenes	35 (48,61)	14 (19,44)	17 (23,61)	6 (8,33)
6. A medida que las personas se hacen mayores, se vuelven más rígidas e inflexibles	6 (8,33)	14 (19,44)	38 (52,78)	14 (19,44)
7. La mayor parte de los adultos mantienen un nivel de salud aceptable hasta los 65 años aproximadamente, en donde se produce un fuerte deterioro de la salud	4 (5,56)	14 (19,44)	36 (50,00)	18 (25,00)
8. A medida que nos hacemos mayores perdemos el interés por las cosas	18 (25,00)	22 (30,56)	21 (29,17)	11 (15,28)
9. Las personas mayores son, en muchas ocasiones, como niños	3 (4,17)	11 (15,28)	30 (41,67)	28 (38,89)
10. La mayor parte de las personas mayores de 65 años tiene una serie de incapacidades que le hace depender de los demás	12 (16,67)	21 (29,17)	24 (33,33)	15 (20,83)
11. A medida que nos hacemos mayores perdemos la capacidad de resolver los problemas a los que nos enfrentamos	8 (11,11)	18 (25,00)	35 (48,61)	11 (15,28)
12. Los defectos de la gente se agudizan con la edad	5 (6,94)	14 (19,44)	43 (59,72)	10 (13,89)
13. El deterioro cognitivo (pérdida de memoria, desorientación o confusión) es una parte inevitable de la vejez	5 (6,94)	8 (11,11)	25 (34,72)	34 (47,22)
14. Casi ninguna persona mayor de 65 años realiza un trabajo tan bien como lo haría otra más joven	20 (27,78)	29 (40,28)	22 (30,56)	1 (1,39)
15. Una gran parte de las personas mayores de 65 años “chocean”	6 (8,33)	10 (13,89)	31 (43,06)	25 (34,72)

Fuente: Cálculos propios.

Tabla 3.

Factores de los estereotipos negativos de los trabajadores encuestados, diciembre 2024

<i>Factor</i>	<i>Muy en desacuerdo</i> N (%)	<i>Algo en desacuerdo</i> N (%)	<i>Algo de acuerdo</i> N (%)	<i>Muy de acuerdo</i> N (%)
Salud	10 (14,44)	16 (22,78)	28 (38,61)	17 (24,17)
Motivación - social	21 (29,17)	24 (32,65)	21 (29,17)	7 (9,07)
Carácter - personalidad	5 (6,67)	12 (17,22)	36 (49,72)	19 (26,39)

Fuente: Cálculos propios

Tabla 4.

Variables sociodemográficas y percepción de edadismo (estereotipos negativos hacia la vejez) de los trabajadores encuestados, diciembre 2024

<i>Variable / Edadismo</i>	<i>Edad / Edadismo</i>	<i>Género / Edadismo</i>	<i>Grado de instrucción / Edadismo</i>	<i>Tipo de cargo / Edadismo</i>	<i>Condición de cargo / Edadismo</i>	<i>Trabaja con un AM / Edadismo</i>	<i>Ha trabajado con un AM / Edadismo</i>
<i>p-valor</i>	0,316	0,453	0,169	0,454	0,458	0,246	0,223

Fuente: Cálculos propios

Nota: Se utilizó la prueba de chi-cuadrado a un nivel de significación $\alpha=0,05$.

DISCUSIÓN

El rango de edad fue de 20 a 69 años, con una media de 42 años, lo que denota una variedad en las edades, permitiendo tener una mejor perspectiva de los estereotipos negativos que se tienen en relación al adulto mayor, el género fue en mayor parte femenino con 61,11%, en contraste, en la investigación realizada por Iglesias et al. (2022) la edad promedio de la población estudiada es de 52 años y predomina el género femenino (80,40%).

De igual forma, en la investigación realizada por Iglesias et al. (2022) aproximadamente el 11% de los profesionales encuestados presentó estereotipos negativos respecto a la edad avanzada, aunque predominaron los neutrales. Las personas con mayor nivel de formación académica presentaron, en general, menor grado de estereotipos edadistas, lo cual pudo explicar la baja prevalencia de edadismo en esta investigación, ya que más del 90% de profesionales eran universitarios.

En esta investigación, los resultados obtenidos arrojaron una tendencia central en relación a los estereotipos negativos hacia el adulto mayor, estando entre algo de acuerdo y algo en desacuerdo con respecto a lo que significa un deterioro cognitivo, una falta de valoración o motivación tanto interna como externa y la rigidez del adulto mayor.

En la investigación realizada por Álvarez-Dardeta et al. (2016) aquellas personas con un determinado perfil demográfico pueden presentar un mayor o menor edadismo, una vez aplicado el cuestionario de estereotipos negativos hacia la vejez (CENVE) a sujetos que aún no han llegado a la vejez, observándose, por ejemplo, que las mujeres sostenían menos estereotipos negativos que los hombres al inicio de los treintena y hasta los 40 años, pero esta tendencia se invirtió a partir de esta edad. De acuerdo con la OPS (2022), los sesgos edadistas pueden empezar alrededor de los 40 años, se acentúan después de los 50 y llegan a transformarse en normas sociales.

La variable edadismo se midió a través del cuestionario CENVE, el cual evalúa tres factores: salud, motivación-social y carácter-personalidad. Las respuestas se basaron en una escala Likert de 4 puntos. En cuanto a esta investigación, no existen diferencias estadísticamente significativas, a un nivel de confianza del 95% entre los factores del instrumento (salud, motivación – social y carácter – personalidad) y las variables

sociodemográficas estudiadas.

CONCLUSIONES

Se determinó que cuatro de cada diez trabajadores de la Facultad de Farmacia y Bioanálisis estaban algo de acuerdo con los ítems del factor salud, y la mitad con los del factor carácterpersonalidad. Una tercera parte, en cambio, mostró desacuerdo con los estereotipos negativos sobre motivación y relaciones sociales en la vejez. Por tanto, se evidencia la presencia de actitudes edadistas hacia los ámbitos de salud y personalidad, pero no hacia el aspecto motivacionalsocial.

Con respecto a la asociación entre las variables sociodemográficas y la percepción del edadismo, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($p > 0,05$), lo que indica que las actitudes edadistas detectadas no variaron de manera relevante en función de las características de los participantes. Este hallazgo sugiere que los estereotipos negativos hacia la vejez pueden estar extendidos de manera relativamente homogénea en el colectivo estudiado.

Se concluye que la última etapa de la vida no puede separarse de los aspectos sociales y de las circunstancias personales, pero tampoco de las oportunidades que se tienen para participar activamente en el propio proceso de envejecimiento. La sociedad moldea, en buena medida, la percepción de una actividad corporal y mental reducida en la edad avanzada.

RECOMENDACIONES

Continuar la investigación en edadismo, así como la construcción de programas de concientización. Es necesario aumentar la producción científica sobre los efectos del edadismo y crear y validar herramientas de medida que capturen adecuadamente las características idiosincrásicas de esta forma de discriminación. Sería pertinente estudiar los efectos psicológicos del edadismo, a fin de determinar si la exposición a actitudes edadistas se asocia con alteraciones en el rendimiento cognitivo y estados emocionales más negativos. Asimismo, se recomienda extender el estudio a otras dependencias de la Universidad de Los Andes y a otras poblaciones, como estudiantes, y evaluar las creencias hacia la vejez en profesionales y cuidadores de personas mayores, relacionándolas con conductas de dependencia o autonomía.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no poseen ningún conflicto de interés.

REFERENCIAS

- Agredo, C. (2010). Estereotipos viejistas en ancianos: actualización de la estructura factorial y propiedades psicométricas de dos cuestionarios pioneros. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 10(2), 259-278. <http://www.ijpsy.com/volumen10/num2/261/estereotipos-viejistas-en-ancianos-actualizaci-ES.pdf>
- Allport, G. (1954). *The nature of prejudice*. Editorial Universitaria de Buenos Aires.

- Álvarez-Dardeta, S., Cuevas-Toro, A., Pérez-Padilla, J., y Lorence, B. (2016). Evaluación de los estereotipos negativos hacia la vejez en jóvenes y adultos. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 51(6), 323-328.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0211139X15002401>
- Blanca, M. J., Sánchez-Palacios, C., y Trianes, M. V. (2005). Cuestionario de evaluación de estereotipos negativos hacia la vejez. *Revista Multidisciplinar de Gerontología*, 15(4), 212-220. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1390413>
- Butler, R. N. (1969). Age-ism: Another form of bigotry. *The Gerontologist*, 9(4), 243-246. https://doi.org/10.1093/geront/9.4_Part_1.243
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. (1999). *Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela*, 36.860 (Extraordinaria), diciembre 30, 1999.
- Fanon, F. (2007). *Los condenados de la tierra*. Fondo de Cultura Económica.
- Gross, B. (1978). *Discrimination in Reverse: Is Turnabout Fair Play?* New York University Press.
- Iglesias, R., Alvarez, L., y González Rodríguez, C. (2022). Edadismo: análisis de los estereotipos negativos del envejecimiento en profesionales de atención primaria. *Cuadernos de Atención Primaria*, 28(2), 38. <https://journal.agamfec.com/index.php/cadernos/article/view/38>
- Levy, B. R. (2009). Stereotype Embodiment: A Psychosocial Approach to Aging. *Current Directions in Psychological Science*, 18(6), 332-336. <https://doi.org/10.1111/j.1467-8721.2009.01662.x>
- López, L., y Chipia, J. (2022). Envejecimiento y edadismo: un problema de salud pública. *GICOS*, 7(3), 21-34. <http://revistas.saber.ula.ve/index.php/gicos/article/view/18401/21921929685>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Envejecimiento y salud*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Organización Panamericana de la Salud. (2022). *Informe mundial sobre edadismo*. <https://www.paho.org/es/documentos/informe-mundial-sobre-edadismo>
- Palmore, E. (1990). *Ageism: Negative and positive*. Springer.
- Standing, G. (2011). *El precariado: Una nueva clase social*. Pasado y Presente.