

NÚMERO 288 / 2010

# 60

y más



GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE SANIDAD  
Y POLÍTICA SOCIAL



IMERSO

| REPORTAJE

## Cerca de tí, lejos de la soledad

| NOTICIA

## Ministerio y Autonomías reforzarán más la coordinación socio sanitaria

| A FONDO

## Otras formas de observar la vejez

**2010**  
**Año Europeo**  
**de Lucha contra**  
**la Pobreza y**  
**la Exclusión Social**

**CONSTRUYENDO EN COMÚN**  
**UNA SOCIEDAD PARA TODAS LAS PERSONAS**



[www.eu2010.es](http://www.eu2010.es)



[www.2010againstopoverty.eu](http://www.2010againstopoverty.eu)



[www.2010contralapobreza.mspes](http://www.2010contralapobreza.mspes)

# 60

y más



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE SANIDAD Y POLÍTICA SOCIAL



## CONSEJO EDITORIAL

Purificación Causapié Lopesino, Nieves García, Pablo Cobo, Ángeles Aguado, Julio Murciano, M<sup>a</sup> Luz Cid Ruíz, Milagros Juárez e Inés González.

## DIRECTORA

Inés González.

## REDACTORES

Juan M. Villa y Rosa López Moraleda.

## MAQUETACIÓN

Francisco Herrero Julián.

## FOTOGRAFÍA

M<sup>a</sup> Ángeles Tirado Cubas.

## PORTADA

LATINSTOCK.

## ADMINISTRACIÓN

Victor Manuel Bodipo Tango y Concha Largo Rodríguez.

## COLABORADORES

Araceli del Moral, Ana F. Martínez, Miguel Núñez Bello, José R. Villalba, Rocío G. Martín, Ana Martínez Vela, Carlos Morán y Germán Ubillós.

## CONSEJO DE REDACCIÓN

Inés González, Juan M. Villa y Rosa López Moraleda.

## EDITA IMSERSO.

Avda. de la Ilustración s/n., c/ Ginzo de Limia, 58. 28029 Madrid.

## DIRECCIONES DE INTERNET

www.imserso.es

## REDACCIÓN

Avda. de la Ilustración s/n., c/v a Ginzo de Limia, 58. 28029 Madrid  
Tel.: 91-363 86 28. Fax: 91-3638973.

## ADMINISTRACIÓN Y SUSCRIPCIONES

Tel.: 91 363 86 28

## DEPÓSITO LEGAL

M 11.927-1985.  
NIPO PAPEL: 841-10-008-7.  
NIPO PDF: 841-10-007-1.  
ISSN: 1132-2012.  
TIRADA: 70.000 ejemplares.

## IMPRIME

Altair (Impresía Ibérica)  
Ctra. N-IV a Seseña, Km. 2,700  
45223 Seseña - Toledo.  
Tel.: 91 8957915.

Número 288 | Febrero 2010

# Sumario

## más al día

### 6| NOTICIA

Ministerio y Autonomías reforzarán más la coordinación sociosanitaria.

### 24| ACTUALIDAD

### 56| CULTURA

Exposiciones en torno al Impresionismo.

### 58| MAYOR GUÍA

## más información

### 8| REPORTAJE

Cerca de tí, lejos de la soledad

### 14| ENTREVISTA

Micaela Navarro, Consejera de Igualdad y Bienestar Social de la Junta de Andalucía.

### 18| A FONDO

Otras formas de observar la vejez.

### 46| INFORME

Aprender un segundo idioma en la madurez de la vida.

### 52| MAYORES HOY

Victor Ullate, prestigioso coreógrafo, bailarín y director de espectáculos de danza.

## más actividad

### 38| CALIDAD DE VIDA

Prevenir los errores en el consumo de medicamentos.

### 42| EN UNIÓN

SECOT, la experiencia al servicio de los demás.

## más a fondo

### 29| CUADERNOS

II Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico. Conferencia: Una sociedad para todas las edades en el Reino Unido. Los alumnos mayores demandan más cursos de enseñanza superior. Reunión Europea de consulta del Programa de Apoyo a las Políticas TIC y Envejecimiento.

## más fijos

### 37| PUBLICACIONES

### 62| OPINIÓN

Germán Ubillós.



6/7 La Noticia



14/17 Entrevista



46/51 Informe

Las colaboraciones firmadas expresan exclusivamente la opinión de sus autores sin identificarse en todos los casos con la línea editorial de la revista. La revista no se compromete a publicar ni a mantener correspondencia sobre los originales que se envían.

TELÉFONOS DEL IMSERSO PARA CUALQUIER INFORMACIÓN:  
Centralita: 91 363 88 88  
Información: 91 363 89 16/17/09

## REFORZAR LA COORDINACION SOCIOSANITARIA

De muy satisfactorio y necesario, calificó la ministra de Sanidad y Política Social, Trinidad Jiménez, el encuentro con las Comunidades Autónomas, tras presidir en la sede de su Departamento la primera Conferencia Interterritorial de Consejeros de Sanidad y Política Social. El objetivo de esta reunión ha sido hacer una primera reflexión con las distintas administraciones, para establecer los canales de coordinación necesarios entre dos de los pilares del Estado de Bienestar: el sistema sanitario y el sistema de apoyo social.

La coordinación sociosanitaria es una necesidad social ampliamente demandada por profesionales y usuarios, y agrupar en el mismo Ministerio ambas competencias ha sido el primer paso en este sentido. Por ello, este encuentro quiere dar respuesta a esa demanda ciudadana, cada vez mayor, de atención, y que se ha generado por el incremento de los niveles de población envejecida y con enfermedades crónicas, fruto de los importantes cambios demográficos experimentados por la sociedad.

Por ello, en esta primera reunión, la Ministra anunció que su departamento destinará un fondo especial de 21 millones de euros al refuerzo de la coordinación sociosanitaria con las comunidades autónomas (CC.AA.) y sus sistemas sanitario y de apoyo social. En este sentido, Trinidad Jiménez explicó que este fondo se centrará en tres líneas de acción prioritaria: la atención a pacientes polimedificados en residencias, el cuidado a enfermos que requieren cuidados paliativos o con enfermedades raras y a la formación de pacientes y familiares.

También se acordó en este encuentro, la creación de una comisión institucional con representantes de todas las autonomías, que elaborará un Libro Blanco para la coordinación del sistema sanitario y el sistema de dependencia. En el mismo, se recogerán las líneas estratégicas fundamentales necesarias para establecer una coordinación eficaz con el Estado en estos ámbitos, así como las buenas prácticas y las experiencias que se están llevando a cabo en las Comunidades Autónomas. Este importante documento deberá estar finalizado en enero de 2011. Con ello, se pretende ofrecer una respuesta social y sanitaria coordinada, que no implicará un mayor gasto económico.

Otro de los puntos que se trató en la Conferencia Interterritorial fue la necesidad de aprobar un informe de salud preceptivo, para la valoración de las personas dependientes basado en criterios comunes, que se incorpore en todas las comunidades autónomas. Con ello, se pretende revisar y mejorar este sistema, desde el punto de vista sanitario, con el fin de que se ajuste mejor a las necesidades reales de los pacientes y ofrezca una asistencia de más calidad.

Existe una firme voluntad desde Ministerio y por parte de la ministra para avanzar en este tema y seguir sumando voluntades para conseguir un mayor entendimiento y coordinación entre las distintas administraciones. Avanzar en la coordinación sociosanitaria y lograr una actuación coherente y efectiva, constituye un claro reflejo del compromiso del Gobierno de España con el mantenimiento y fortalecimiento de las políticas sociales puestas en marcha en los últimos cinco.

## Testamento a mis hijos

*Quiero hacer el testamento  
como lo hizo mi madre  
dejar amor y cariño  
dos cosas tan esenciales*

*Luego obras y consejos  
y experiencias de su vida  
que es lo que los hijos graban  
y nunca jamás olvidan*

*y quiero también dejarles  
recuerdos de mi sonrisa  
felicidad eternamente  
y una palabra muy linda  
MADRE*

*Les dejaré tantas cosas  
que no se podrán gastar  
pues tienen tanto valor  
y no se pueden guardar*

*Y nos las podrán vender  
y no las podrán prestar  
y pasarán y pasarán años  
y no se pueden olvidar*

*El testamento termina  
dejando todo a mis hijos  
no podrán comprarse nada  
sin transmitirlo a sus hijos.*

**Lola Gómez**  
Elda (Alicante)

## A modo de sugerencia

Soy una asidua lectora de la revista y estoy muy agradecida por los diversos temas que trata.

Quisiera hacer una sugerencia: ¿por qué no tienen una sección de preguntas y respuestas?

Estas preguntas serían, por supuesto, relacionadas con los temas publicados.

Creo que nos sería muy útil e interesante este contacto entre Uds. y nosotros.

Le saluda atentamente

**M<sup>a</sup> Luisa Rodríguez**  
Valencia

## Leer y disfrutar de la vida

Hoy les escribo para que publiquen en la revista esta carta por que deseo tener correspondencia, ya que en lo que va de año he perdido dos amigos, más cuatro el año 2009 que murieron. Otros dos me han dejado de escribir, aunque uno no me importaba mucho porque es un quisquilla hablando de política se infla como un globo y no me gusta.

Si he sentido mucho la muerte de un amigo, con el que he tenido una relación de amistad durante trece años y después una relación más estable, con la muerte de este amigo lo he pasado bastante mal, pero la vida sigue.

También he sentido la marcha de otros tres amigos que ya nos escribíamos hacía doce años a través del programa de R.N.E. "El Club de la vida" que nos lo quitaron de un plumazo casi sin avisar. En este programa nosotros los mayores, encontrábamos muy buenas amistades. A veces pedían poesías, la dirección de algún amigo de la MILI o simplemente correspondencia. En España no existen programas de radio, ni periódicos ni revistas que contengan este espacio de relaciones postales.

Los que estamos solos como yo, por ejemplo, nos entretenemos con el ordenador, escribiendo poesías o relatitos cortos. Yo tengo un buen montón. A internet ya no me puedo conectar porque es muy caro y ya llego muy justa para terminar el mes.

Así que, por favor, escribanme que yo contesto a todos, a no ser que tengan una letra ilegible, como me ha pasado en más de una ocasión no he podido contestar por no entender ni una sola letra.

A todos les deseo en este año que ha empezado, mucha salud y que no se arrinconen, que salgan y disfruten, que escriban que es muy bonito tener amigos y sobre todo que lean y disfruten de la vida.

**Remedios Herrero Cuadrado**  
(Barcelona)

## El Invierno

*Me gusta el invierno, allá en la  
montaña*

*Cuando todo cambia a mi alrededor,  
Ocres y dorados tapizan el suelo,  
Y las bayas ponen, notas de color*

*Ardillas y gnomos corren por el  
bosque*

*Se acabó el estío, se acabó el calor  
Los duendes ufanos, con cestas  
recogen*

*Los frutos de otoño que están en  
sazón:*

*Grosellas y moras, setas y frambuesas  
Castañas, bellotas, bayas del serbal  
Plantas centenarias de zonas*

*boscosas  
Y las dulces nueces, si hay algún nogal*

*Los árboles desnudos se cubren con  
pieles*

*De colores grises, de color de  
plata*

*Que tejen los musgos y también los  
líquenes*

*Para protegerse de la nieve blanca,*

*Me gusta el invierno por su olor  
profundo,*

*Porque el aire frío te limpia por  
dentro,*

*Caminas sobre hojas oyendo  
susurros,*

*Que nacen del bosque y transporta  
el viento.*

**Pilar Moreno**  
Madrid

Primera Conferencia Interterritorial de Sanidad y de Política Social.

## Ministerio y Autonomías reforzarán más la coordinación sociosanitaria

Texto: Rosa López Moraleda  
Foto: Mari Ángeles Tirado

El Ministerio de Sanidad y Política Social y las Comunidades Autónomas acordaron reforzar la actual coordinación sociosanitaria. Su objetivo: “Elaborar un Libro Blanco que ponga en valor las buenas prácticas, sumadas a las ya existentes, para lograr una gestión más eficaz y optimizar el gasto”, dijo la Ministra Trinidad Jimenez en rueda de prensa, tras la reunión celebrada recientemente en su Departamento, junto a los respectivos consejeros autonómicos y otros altos cargos.

Establecer los canales de coordinación necesarios entre dos de los pilares del Estado de Bienestar (el sistema sanitario y el sistema de apoyo social) fue objetivo prioritario de la Primera Reunión Interterritorial de consejeros de Sanidad y Política Social de Comunidades Autónomas, presidida por la ministra de Sanidad y Política Social, Trinidad Jiménez.

Objetivo de esta reunión fue, también, hacer una primera reflexión con las distintas administraciones, según diría la Ministra como en ocasiones previas, “ante la necesidad de una mayor coordinación entre el sistema sanitario y el sistema de apoyo social, que dé una respuesta eficaz a las nuevas demandas de los ciudadanos provocadas por los importantes cambios demográficos a los que nos enfrentamos y por todos conocidos”.

En la actualidad, el envejecimiento progresivo de la población y la cronificación de las enferme-



La ministra junto a los asistentes a la Conferencia.

dades, como consecuencia de los avances médicos, están produciendo un aumento en la esperanza de vida pero también un incremento de las personas en situación de dependencia. “Esto exige una respuesta decidida por parte de las administraciones, tanto en el ámbito sanitario como de apoyo social. Esta cuestión está siendo abordada por las CCAA con distintas iniciativas”.

### **“Libro Blanco” para el 2011**

Así las cosas, la ministra propuso a los consejeros la inmediata elaboración de un *Libro Blanco*, para la coordinación del sistema sanitario y el sistema de dependencia. Este documento, que sería realizado por una comisión institucional con representantes de todas las autonomías, “recogería las líneas estratégicas necesarias para establecer una coordinación eficaz, junto a las buenas prácticas y experiencias ya existentes en ciertas autonomías, sirviéndonos como modelo para todos”, según palabras de la Ministra.

Trinidad Jiménez manifestó, igualmente, su pretensión de aprovechar iniciativas que ya están en marcha y que vienen obteniendo satisfactorios resultados en ciertas autonomías, negándose a decir cuáles a preguntas de los periodistas, “obviamente –aclararía– por la necesaria y razonable discreción”. “El Libro Blanco deberá estar finalizado en enero de 2011”, puntualizó. Este plan es una necesidad marcada por la Ley de Dependencia, que se ajusta a las

## **Ministerio y Comunidades Autónomas acordarán criterios comunes para la elaboración del informe preceptivo a la hora de evaluar a las personas en situación de dependencia. También se propone desarrollar un plan de atención a menores dependientes de 0 a 3 años.**

necesidades de coordinación debatidas en la reciente reunión (se celebró el pasado día 24 de febrero), “y deberá ser aprobado antes de finalizar el año en curso”.

En el contexto de la Ley de Dependencia, la ministra y los consejeros coincidieron en la necesidad de aprobar el informe de salud prescriptivo para la valoración de las personas dependientes. El objetivo de esa revisión sería mejorar y hacer más completo, desde el punto de vista sanitario, dicho informe para facilitar una valoración más ajustada a las necesidades reales de los pacientes y prestar así una asistencia de más calidad.

### **Nuevo fondo: 21 millones de euros**

Además, el Ministerio de Sanidad y Política Social decidió en la misma reunión con consejeros autonómicos proponer un nuevo fondo de 21 millones de euros,

**Se destinarán 21 millones de euros a atender pacientes polimedicados que viven en residencias, enfermos que necesiten cuidados paliativos, con enfermedades raras, ictus o problemas de salud mental, así como para formación de pacientes y familiares.**

para la realización de iniciativas en distintas áreas. Este fondo se repartirá de este modo.

1. Diez millones: programas de calidad en la atención a pacientes crónicos polimedicados que viven en residencias.
2. Ocho millones: atención a los cuidados paliativos.
3. Tres millones: enfermedades raras, pacientes con ictus, salud mental y formación de pacientes y familiares.

### **“Coordinar no cuesta más”**

“La coordinación no tiene por qué costar más, o agravar los actuales costes sanitarios y sociales. Más bien al contrario”, respondería la Ministra a preguntas de los periodistas en el transcurso de la rueda de prensa posterior a la reunión. Sí aclaró: “Lo que sí costará es más esfuerzo, que ya existe, para lograr el objetivo que no es otro que ser así más eficientes con la asignación de recursos con la que contemos”.

Trinidad Jiménez –también a preguntas de los medios– descartó que el Gobierno se plantee abrir el debate de la eutanasia, “por ser un tema muy complejo y de gran sensibilidad”, haciendo luego hincapié en que “son muy pocos países los que, de hecho, tienen legislación al respecto”.

Por último, y a modo de colofón, la Ministra resumió el resultado del encuentro entre su Ministerio y Comunidades Autónomas de esta forma: “Hemos iniciado un nuevo camino en materia sociosanitaria en clave de Estado”.

# Cerca de ti, lejos de la soledad

Fotos: José R. Villalba y M<sup>a</sup> Angeles Tirado



Romper el aislamiento es el objetivo del Programa del IMSERSO "Cerca de ti".

Cumplir los 80 inviernos no debe convertirse en la fiesta más fría de la vida. El IMSERSO quiere dar calor humano a los 1,3 millones de personas mayores que viven solas en España. El pasado mes de enero inició el pilotaje de un programa de acompañamiento a este colectivo en diez provincias españolas mediante una amplia red de voluntarios. Objetivo: romper el aislamiento, mandar la soledad a paseo cuando no sea deseable y mejorar la calidad de vida de los españoles octogenarios. La herramienta está al alcance de todos: permanecer 'Cerca de Ti'.

Las fuentes de energía no sólo sirven para mover máquinas o generar riquezas materiales. Hay otras, como Lola Sánchez, que basta mirarlas para recibir un chorro de fuerza capaz de recargar el ánimo de cualquiera. Los surcos de las arrugas de la cara de esta mujer son incapaces de delatar su vejez pese a tener 80 inviernos bien cumplidos. Los últimos catorce los ha pasado sin su marido, ya fallecido, y desde entonces su casa de Cúllar Vega (Granada) es un poco más grande. Lo mismo le ocurre a 1.300.000 personas con más de 65 años de este país, quienes casi han olvidado esa rutina de desayunar junto a su pareja, de sentir el ruido de otra voz en casa, o de disfrutar sólo con la presencia del otro. Demasiada soledad en la etapa más delicada y frágil de la vida.

Lola, esta abuela joven, es una de las beneficiarias del proyecto piloto 'Cerca de Ti', promovido por el Instituto de Mayores y

Servicios Sociales (IMSERSO) del Ministerio de Sanidad y Política Social. El objetivo es “el acompañamiento y apoyo emocional a personas mayores de ochenta años que viven solas”, mediante una red de voluntarios responsabilizados de visitar a estas personas octogenarias en sus domicilios para romper su aislamiento, tal y como expuso el secretario general de Política Social y Consumo, Francisco Moza, durante la presentación del novedoso programa en Granada. Una experiencia para compensar, sólo en la medida de lo posible, la labor de entrega a los demás desarrollada por estas personas a lo largo de sus años.

La edad de esta maestra jubilada no le impide expresar la vida y beberse su jugo de forma muy pausada. “Me encuentro muy delicada del corazón, pero con muchas ganas de seguir adelante. Vivo sola, pero tengo a mi hija muy cerca y eso es un consuelo para los tiempos que corren”. Detrás de sus palabras hay una larga historia de enfermedades, con catorce intervenciones quirúrgicas y una lucha infatigable contra el cáncer. “Mis ganas de vivir han sido mi motor y mi secreto, nunca se me pasó por la cabeza abandonar este barco, pese a la cantidad de problemas con los que me he encontrado en muchas ocasiones”. Habla sentada en una silla, en el salón de su casa, rodeada de fotografías de sus dos nietos, su primogénita y su marido. De fondo, ‘habla’ la tele encendida, aunque nadie le hace caso. La razón de ignorar la pantalla es la conversación que fluye sin cesar. Frente a ella uno de los voluntarios participantes en este programa, se llama Paco Martínez, pertenece a Cáritas y tiene 54 años. “Yo también he superado un cáncer y sé lo duro que es. Luchar es imprescindible”,



Lola Sánchez es una beneficiaria del programa.

coincide con Lola. Este punto de encuentro entre los dos dispara las palabras de la joven abuela pasando de un tema a otro de forma casi atropellada. De fondo, la tele sigue encendida pero nadie le hace caso. La soledad se aleja cuando hay alguien cerca de ti.

No es vivir solo, sino sentirse solo. La última encuesta de Condiciones de Vida de las personas mayores del IMSERSO eleva al 28% de mayores el sentimiento de soledad de quienes no com-

parten su vida con nadie en este país, mientras se reduce al 5% entre quienes tienen un ser querido a su lado las 24 horas del día. Dos extremos de la misma cara que vienen revolucionando las políticas sociales de España desarrolladas desde el Ministerio de Sanidad y Política Social, empeñado en mejorar la calidad de vida de los mayores de España en todos sus ámbitos. “Antes teníamos mucha menos libertad en nuestras familias, pero los mayores eran personas con quie-

nes siempre había que contar para cuidarlas. El padre y la madre, ya ancianos, se quedaban en casa con los hijos para que éstos los protegieran, hoy vivimos en otra sociedad donde es casi imposible lograrlo, y lo comprendo perfectamente. Yo no me puedo quejar porque tengo la teleasistencia, tengo a mi hija muy cerca y a mis nietas, aunque vivo en mi propia casa sola”, explica mientras no para de mover las manos para acompañar sus palabras.

### Cambios sociales

Los biorritmos sociales han cambiado los comportamientos de la población. Si hace tan solo tres décadas lo normal y habitual era no dejar a los padres solos, sino acogerlos en casa, hoy resulta muy complicado trabajar en la calle, atender a los niños y hacerse cargo de los progenitores cuando entran en la edad de oro. Hoy los hijos no se olvidan de sus padres mayores, pero sí necesitan un fuerte apoyo para poder compatibilizar sus vidas con el cuidado de sus seres queridos más longevos: la teleasistencia, la ayuda a domicilio, la Ley de Dependencia e iniciativas como el programa ‘Cerca de Ti’ tratan de cubrir estas lagunas. Muchas familias se encuentran en una encrucijada: los horarios laborales no son fáciles de compatibilizar con el cuidado de personas mayores y en muchos casos tienen miedo a que estén mal vigilados, sobre todo,

## Francisco Moza. Secretario General de Política Social y Consumo.

### Vivir de forma activa.

Francisco Moza, secretario general de Política Social y Consumo, fue el responsable de presentar este programa pionero en Granada, una de las provincias seleccionadas para pilotar la iniciativa ‘Cerca de Ti’. Y el marco no podía ser otro distinto del andaluz por el elevado número de personas mayores y por el auge de las políticas activas destinadas a este sector en la comunidad autónoma andaluza. “Una de cada tres personas mayores con dependencia reside en Andalucía, no podíamos

olvidar la referencia de las políticas activas en esta comunidad y por ello estamos aquí presentando este programa”, dijo.

Moza recordó que en estos momentos hay siete millones de españoles con más de 65 años a sus espaldas y un 20% “viven solos”. La esperanza de vida no deja de crecer y las políticas dirigidas a este colectivo deben contemplar el “mantenimiento y la mejora de la calidad de vida de los mayores”, empeñados, la mayoría de las ocasiones, en no salir de su entorno. Este es el punto de arranque del programa ‘Cerca de Ti’, permitir al mayor elegir

cuando tienen problemas de salud. Por eso muchos mayores deciden por su cuenta arreglárselas para evitar complicaciones a sus hijos. Antes acudían los hijos a pedir asistencia para los padres ahora son los propios mayores los que vienen pensando en su futuro. Las actitudes cambian.

Una herramienta imprescindible en estos momentos es la teleasistencia. Resulta curioso comprobar el uso dado a este servicio por las personas mayores que viven solo en compañía de la televisión y de sus recuerdos. En Andalucía, el 72% de los beneficiarios llamaron a este recurso sólo para mantener una conversación, el 16,9% para solicitar información y sólo el 10,6% para comunicar algún

tipo de emergencia. Los mayores no quieren sentirse solos y por eso el IMSERSO pilota este nuevo programa que se estrena en diez zonas de España, cinco de ámbito rural y cinco ciudades: provincias de Granada, Huesca, Mallorca, Orense y comarca de la Sidra en Asturias, así como en las ciudades de Alicante, Gijón, Jerez, Lérida y Valladolid.

Los mayores como el resto de los seres humanos no quieren dejar sus raíces por culpa de la edad, la mayoría manifiesta su preferencia para seguir en su domicilio habitual pese a sufrir algún tipo de dependencia o no disponer de un familiar cercano. “Nosotros atendemos en estos momentos a 90.000 mayores en toda España, les facilitamos

donde quiere estar y facilitarle en todo momento la seguridad de que hay una persona velando por él, “que le puede ayudar, acompañar y permitirle romper su aislamiento”, subrayó.

No hay en estos momentos ninguna iniciativa pública de este calado en nuestro país. Moza auguró la extensión de este programa, tras su pilotaje, al resto de provincias españolas y defendió el proyecto como una forma de que los mayores puedan envejecer de “forma activa y sin prescindir del contexto que les ha rodeado durante toda la vida”.

‘Cerca de Ti’ no sólo se pilotará en ciudades como Alicante, Gijón, Lérida, Jérez o Valladolid. Ha puesto su punto de mira en núcleos rurales de provincias como

Granada o Huesca donde los mayores cada vez son más, con el problema añadido de que muchas de sus familias se ven obligadas a emigrar a las ciudades en busca de un futuro con más horizonte, lo cual deja a estas personas en una situación un tanto delicada por su edad y por los problemas de salud que empiezan a emerger. “Quienes no viven acompañados tienen más sensación de soledad, por ello este programa debe buscar entre sus objetivos romper el aislamiento de muchos de los mayores y lograr que se relacionen más con sus vecinos”.

Detrás de estas frías estadísticas vuelve a emerger la mujer, como aquella que vive más años y por ende más sometida a los problemas de soledad,



Francisco Moza.

después de toda una vida entregada a los demás. “Las mujeres viven una media de 6,6 años más que los varones. Por ello, lo importante es disponer de una buena calidad de vida durante todos los años de la existencia. Hemos pasado de tener una media de vida en torno a los 70 y 75 años hace tres décadas, y ahora es cada vez más frecuente ver a personas con 80, 85 y hasta con noventa años”, concluyó.

recursos como detectores de caídas o servicios de acompañamiento por teléfono o videoconferencia para que puedan continuar con una vida autónoma en su domicilio y al mismo tiempo se sientan seguras de que hay alguien velando por ellas”. Las palabras son de María del Mar Entrambasaguas, directora nacional de Sergesa, empresa de teleasistencia con 90.000 usuarios en toda España, que ha colaborado de forma muy estrecha con la puesta en marcha del programa ‘Cerca de Ti’ para combatir la soledad de quienes llevaron las riendas de la sociedad durante muchos años.

“A mí me parece estupendo que nos hagan compañía. Conozco a mucha gente mayor que se

siente muy sola y esto nos viene muy bien”. Lola Sánchez prefiere no rendirse a la edad. “Mientras pueda seguir saliendo, entrando, paseando, viendo a mis amigas, yendo a la peluquería, charlando, haciendo punto... será un buen signo y ganas no me faltan”. Eso precisamente busca este programa, un envejecimiento activo, donde estas personas puedan seguir sintiéndose útiles en la medida de sus posibilidades, contando con voluntarios capaces de sacar del aislamiento al que están sometidas muchas de ellas: paseos, conversaciones, ayudar a estas personas octogenarias a continuar con sus aficiones, acompañarlas al médico, Estas serán las herramientas de los voluntarios. Habrá un contacto diario con la persona mayor, personalmente o por medio del

teléfono, calor humano para dispersar el frío de la soledad.

### **Red de voluntarios**

Paco Martínez es una de esas personas imprescindibles en este mundo. Forma parte de la red de voluntarios de Cáritas, una de las oenegés que junto a Cruz Roja, la Federación Española de Municipios y Provincias (FEMP), diez entidades locales, la Fundación Vodafone y las entidades prestadoras de teleasistencia agrupadas bajo las siglas de ADESSTA presta su gente a este programa para lograr una sociedad más respetuosa con la gente que lo ha dado todo en su vida para que otras generaciones puedan disfrutar hoy de una vida más digna. “Yo atien-



Micaela Navarro.

do a un hombre de 84 años que vive solo, le hago compañía en su casa. Hablamos y si quiere salimos a dar un paseo. Te aseguro que está muy bien mentalmente, me da envidia sana”. Este voluntario de 54 años lleva bastante años entregando parte de su vida a los demás. “Para mí es un deber”, subraya. Impulsó una escuela de música en su municipio para que los más pequeños pudieran educarse en la música, ante la imposibilidad de acudir a un conservatorio. Más tarde, se embarcó en la coordinación de los servicios de protección civil de Cúllar Vega, municipio ubicado en el cinturón metropolitano de Granada, y por último decidió ingresar en Cáritas. “A todos nos gustaría llegar a mayores acompañados, esta edad debe ser un premio y no una losa. La sociedad les debe mucho a los mayores”, comenta.

Paco y Lola no se conocían, pese a vivir en el mismo pueblo. Se encuentran arropados bajo la misma enagua de la mesa de camilla. Y no paran de hablar. “Yo acompaño a Francisco, no sé si usted le conocerá doña Lola”, se dirige a ella. “Francisco, Francisco, ¿es este hombre que tiene tres

## Micaela Navarro. Consejera de Igualdad y Bienestar Social de la Junta de Andalucía.

### Mitigar la soledad.

La mayoría de la población española pide a los poderes públicos que promuevan actuaciones para mitigar la soledad de las personas mayores. Por ello el IMSERSO ha priorizado el problema de la soledad en este colectivo. El programa ‘Cerca de Ti’ también dispone de otra vertiente que no trabaja directamente con el mayor, pero sí de forma indirecta en campañas de sensibilización. Así, desarrolla investigaciones sobre la soledad en la vejez y divulga sus resultados. Detecta a personas mayores que viven solas y aisladas, divulga otras actuaciones de entidades que también trabajan para paliar ese sentimiento de soledad.

Durante la presentación del programa ‘Cerca de Ti’, la consejera de Igualdad y Bienestar Social de la Junta de Andalucía, Micaela Navarro, mencionó otros proyectos pioneros puestos en funcionamiento por su departamento en la comunidad autónoma andaluza y que han permitido mejorar la calidad de vida de los mayores andaluces. “Más de seis mil personas se

matricularon el pasado curso en las aulas universitarias para mayores, cerca de 30.000 desde 2004, un programa organizado por Igualdad y Bienestar Social en colaboración con las nueve universidades andaluzas”. Igualmente, destacó las aulas de informática instaladas en los 168 centros de día de titularidad de la Junta que cuentan ya con 600.000 socios; y el programa de turismo social que este año ha permitido viajar a cerca de 13.000 mayores andaluces “con pocos recursos económicos”.

La consejera andaluza reveló que la Junta de Andalucía elabora el Libro Blanco sobre Envejecimiento Activo, con 65 propuestas para intervenir en diferentes ámbitos que afectan al colectivo. El documento marco parte del progresivo envejecimiento de la población de Andalucía, que podría llegar a dos millones de personas con más de 65 años en 2050.

hijos y que vive por...?” responde el volcán de energía de ochenta años. “No, no, no debe ser ése porque él no tiene hijos”, contesta el voluntario. Más tarde, entra en juego otra conversación sobre los distintos tipos de sociedad. “Antes había más respeto por los mayores, en el autobús te cedían el asiento, por la calle te abrían el paso y no te daban codazos, miraban más por el mayor, pero hoy ha cambiado mucho todo”. Paco asiente y comparte las palabras de esta ‘joven’ maestra con ochenta años de experiencia en la vida. “Es complicado encontrar gente joven dispuesta a dar a cambio de nada. Sin embargo se equivocan, yo por lo menos en mi experiencia he comprobado que quien da recibe por partida doble, para mí se ha convertido en un deber y una obligación entregar parte de mi tiempo a los demás”.

El programa ‘Cerca de Ti’ del IMSERSO contará con trescientas personas como Paco repartidas por el país, haciendo compañía a los 300 mayores que se beneficiarán de esta primera experiencia piloto que servirá para conocer las fortalezas y debilidades de un modelo de actuación para afrontar la soledad de las personas mayores. “Obtendremos datos que nos ayuden a formular recomendaciones de cara a la futura implantación del programa en toda España”, comentó Francisco Moza durante la presentación de esta iniciativa en la sede de la Di-

**“A todos nos gustaría llegar a mayores acompañados, esta edad debe ser un premio y no una losa. La sociedad les debe mucho a los mayores” (Francisco Martínez)**

putación provincial de Granada, donde estuvo acompañado por la directora general del IMSERSO, Purificación Causapié, la Consejera de Igualdad y Bienestar Social de Andalucía, Micaela Navarro y el presidente de la entidad supramunicipal granadina, Antonio Martínez Caler.

Lola forma parte de ese 5,6% de personas mayores que viven solas y que decidieron dejar su vivienda para estar cerca de sus hijos. “Yo antes tenía un piso en la ciudad Granada, pero decidimos venirnos a este pueblo y aquí nos construimos dos casas para estar cerca de la familia, para estar más unidos. Mi hija lleva su vida y yo la mía, cada una en su casa, cerca, pero cada una en su casa. Si me pasa algo, tengo la teleasistencia que es un servicio imprescindible y que hace mucho bien”. Lo sabe porque dispone de este recurso desde hace veinte años. “Si se caía mi marido, a los diez minutos estaban aquí. Si necesitaba cualquier cosa de madrugada venían de forma inmediata, nunca he tenido ni una sola queja”.

Una sociedad, la española, con 7,7 millones de personas mayores de 65 años, es una sociedad cada vez más preparada para atender a los mayores: teleasistencia, ayuda a domicilio, programas de acompañamiento, centros de día, residencias... Sin embargo, resulta bastante curioso atender a las razones esgrimidas por estas personas para vivir solas: el 33,5% lo prefiere, el 20% enviudó o los hijos se han independizado, el 15,4% puede valerse por sí mismo y el 12,9% no tienen hijos ni familiares con quien vivir, sólo el 5,9% están solos porque nadie quiere hacerse cargo de ellos, según demuestra el estudio sobre personas mayores de España, elaborado por el IMSERSO. Pero el programa ‘Cerca de Ti’ no



El Programa del IMSERSO contará con trescientas personas voluntarias.

sólo velará contra el aislamiento de estos mayores, permitirá cubrir otra laguna importante que aportará seguridad tanto al mayor como a la familia de éste. Las caídas representan el 14,7% de los accidentes ocurridos en el hogar a personas mayores, riesgo que casi se duplica entre los que viven solos, para quienes el porcentaje se eleva hasta alcanzar el 25,3%. Las caídas representan el 14,7% de los accidentes ocurridos en el hogar, siendo más frecuentes entre las mujeres (24,4%) que entre los hombres (9,7%). El contacto directo y diario de los voluntarios con los mayores será una fuente de información permanente para las familias de estas personas. Y así, con el secreto de estar cerca de Lola, cerca de cualquiera de los 1,3 millones de mayores que viven solos en este país, personas como Paco tendrán puentes sociales para evitar el aislamiento de quienes han entregado su vida para que hoy la sociedad haya logrado llegar a este punto de desarrollo. Puentes para lograr que la televisión encendida pueda seguir siendo ignorada y sea la mano tendida de la sociedad quien ayude a no arrinconar a nuestros mayores.

# Micaela Navarro

“De mayor me gustaría ser más mayor”

Texto: C. Morán  
Fotos: M<sup>a</sup> Ángeles Tirado



Micaela Navarro, puericultora de profesión y madre de dos hijas, es desde 2004 consejera de Igualdad y Bienestar Social de la Junta de Andalucía, un departamento que tiene entre sus competencias la promoción de las personas mayores. En esta entrevista, insiste una y otra vez en la idea de que tener una edad avanzada no significa un punto de llegada, sino de partida: es una nueva frontera y no el final de un camino.

**A**ctualmente residen en Andalucía alrededor de 1.200.000 personas mayores de 65 años, el 14,6% de la población, de los cuales, cerca de 300.000 tienen 80 años o más. La tasa de población mayor de 65 años se duplicará en Andalucía en los próximos cuarenta años y llegará a suponer el 29% de sus habitantes en 2050. Además, la mayoría serán mujeres.

**¿Cómo explicaría a una persona mayor que no tiene más aliciente que pasarse el día delante del televisor en qué consiste el envejecimiento activo?**

Es una nueva forma de mejorar nuestro bienestar y aumentar las oportunidades desde el compromiso y la responsabilidad. El envejecimiento activo debe ser contemplado como una palanca de transformación sobre la imagen y valor de las personas ma-

iores, que pueden seguir aportando mucho a la sociedad, crear riqueza también, y, por supuesto, no ser meros objetos pasivos. Fundamentalmente, entendemos el envejecimiento activo como un proceso de optimización de las oportunidades en todos los ámbitos para mejorar la calidad de vida de las personas mayores sobre la base de cuatro principios esenciales: envejecer seguro, envejecer de una forma saludable, envejecer participando y envejecer formándose.

Por tanto, el envejecimiento activo es una actitud positiva ante la vida, activa y constructiva. Una nueva conciencia que permite vivir con más autonomía, libertad e independencia. Envejecer es cosa de todos y todas, pero hay distintas formas de hacerlo. Y el envejecimiento activo es para las personas que quieren seguir dándole vida a los años.

### **Y si esa persona mayor tuviera 100 años, ¿qué le diría?**

No debemos fijarnos tanto en la edad como en las inquietudes que tenemos cada persona para llevar a cabo las actividades que nos planteamos, en función de nuestras aptitudes y potencialidades.

### **¿Estos programas sirven para vivir más o para vivir mejor, o para ambas cosas a la vez?**

Como ya he dicho anteriormente, de lo que se trata es de que le demos vida a los años. Eso es lo esencial. Hoy, las personas mayores quieren ser dueñas de sus destinos y no delegar en nadie la toma de decisiones sobre los asuntos que les atañen. Las personas mayores de hoy son mucho más activas, generan riqueza y empleo, son útiles a las familias y a la sociedad, son, en resumen, un activo social irrenunciable.

### **"El envejecimiento activo es una actitud positiva, activa y constructiva ante la vida"**

Porque debemos de tener muy en cuenta que las personas mayores poseen cada vez un mayor nivel educativo, han cambiado sus hábitos de consumo, presentan nuevas demandas a la sociedad y son también un nuevo sector económico para las empresas.

### **Hay 1.200.000 andaluces mayores de 65 años, ¿Cuántos de ellos son ya activos?**

Son miles las personas mayores que realizan alguna actividad. Por ejemplo, en el Programa de Aulas Universitarias para Mayores, que llevamos a cabo en colaboración con las nueve universidades públicas andaluzas, son ya más de 36.000 las personas que se han



## | ENTREVISTA

matriculado desde el año 2004; los 168 centros de día de titularidad pública tienen más de 600.000 socios y todos los centros disponen de un aula informática y organizan un gran número de actividades culturales, recreativas y educativas; el Programa de Turismo Social permitió que el año pasado viajasen y conociesen Andalucía y otras comunidades autónomas unas 13.000 personas mayores con escasos recursos económicos; y son ya más de un millón las beneficiarias de la Tarjeta Andalucía Junta 65, es decir, que más del 80% de la población mayor de 65 años de esta Comunidad Autónoma disfruta

de los servicios y descuentos que proporciona este documento para participar en todo tipo de eventos.

**En 2050, se prevé que haya cerca de dos millones de personas mayores en Andalucía. ¿Están preparados para que entonces estén todos activos?**

En eso estamos trabajando. Vivimos en una sociedad en constante transformación y uno de los cambios más importantes es el envejecimiento de la población, algo que requiere nuevas respuestas. Y las administraciones, los agentes sociales y la ciudadanía en general

han de adaptarse a esa revolución demográfica.

Es cierto que los avances de la atención sanitaria y la mejora de las condiciones de vida han asentado un Estado de Bienestar que ha resuelto necesidades que, tan sólo hace unos años, parecían insalvables. Pero al mismo tiempo se han generado otras necesidades a las que es preciso responder de forma resuelta y coordinada. El Libro Blanco del Envejecimiento Activo que estamos elaborando desde la Junta de Andalucía pretende compendiar el estudio de esas nuevas necesidades, para así mejorar la calidad de vida de las personas mayores del siglo XXI.

Andalucía se encuentra, como sociedad avanzada y con una gran implantación del Estado de Bienestar, dentro de esa encrucijada demográfica. Por eso, nuestro Estatuto de Autonomía ya prevé la necesidad de abordar políticas específicas para las personas mayores que les permitan disfrutar de una vida digna e independiente y de un bienestar social e individual.

Ahora bien, el envejecimiento activo no ha de verse sólo como una política de acción para adaptarse al cambio demográfico, sino que debe ser contemplado sobre todo como una palanca de transformación sobre la imagen y valor de las personas mayores, que pueden seguir aportando mucho a la sociedad, crear riqueza también, y no ser meros objetos pasivos.

**Usted siempre repite que las políticas sociales en este ámbito no son un gasto, sino una inversión. ¿Podría aportar datos, los números que avalan esa afirmación? ¿O no es cuestión de números?**

Cuando las administraciones públicas destinamos recursos a financiar las políticas sociales esta-



mos haciendo una inversión por dos razones fundamentales: por un lado, porque estamos contribuyendo al desarrollo del Estado del Bienestar, que permite que todas las personas puedan gozar de derechos y de las mismas oportunidades, sea cual sea su situación económica, social o cultural. Y, por otro, porque también estamos generando riqueza y empleo. Con la aplicación de la Ley de la Autonomía Personal y Atención a la Dependencia, por ejemplo, se están creando miles de puestos de trabajo en los diferentes servicios y prestaciones que se reconocen a las personas beneficiarias. Y otro factor muy importante a tener en cuenta es que el empleo que se está creando con la dependencia no es deslocalizable, al contrario de lo que ocurre en otros sectores.

**Se estima que el 72% de los abuelos cuida de sus nietos, ¿se imagina que mañana se declarasen en huelga?**

Lo he dicho muchas veces. No podemos cargar ahora a las personas mayores con la responsabilidad de cuidar a los menores, porque ellas tienen derecho a disfrutar de su vida después de tantos años de trabajo. Por eso, es necesario seguir potenciando las políticas de

**Mujer luchadora y política tenaz, ella misma predica con el ejemplo: “Cuando sea mayor me gustaría ser más mayor”, sentencia la responsable socialista, que inició su actividad pública en la década de los 80 del siglo pasado en los movimientos vecinales y de mujeres de su localidad natal, Andújar.**

corresponsabilidad, de conciliación entre la vida laboral, familiar y personal para que las tareas del hogar no supongan una sobrecarga para ninguna parte de la familia. La Junta de Andalucía está trabajando en esa línea y así prevé llegar al final de esta legislatura a las 100.000 plazas en escuelas infantiles para menores de tres años.

**¿Podría destacar algunas de las propuestas de intervención que se van a incluir en el Libro Blanco del Envejecimiento Activo?**

Sí, pero primero me gustaría destacar que han sido más de 200 las personas que han participado en el proceso de elaboración del Libro Blanco, que formula un total de 130 recomendaciones sobre medidas que se deben llevar a cabo en temas de salud, educación, seguridad, intergeneracionalidad y participación, fundamentalmente. Además, miembros del Consejo Andaluz de Mayores, en el que están representadas las principales organizaciones del sector, han formado parte de los cinco Grupos de Trabajo que han realizado este documento de análisis junto a 60 expertos, entre los que hay sociólogos, juristas, economistas, médicos, psicólogos y profesores.

Y de las propuestas que han hecho, podemos destacar la creación de un Observatorio del Envejecimiento Activo para estudiar y difundir un conocimiento actualizado sobre los cambios demográficos y las necesidades reales de las personas mayores; regular un Fondo de Supresión de Barreras Arquitectónicas; generar un nuevo discurso social sobre los procesos de envejecimiento que eduque a la sociedad; potenciar, facilitar y agilizar los recursos y programas que fomenten la participación desde los centros de día y las pequeñas y medianas asociaciones de mayores; y crear una Red de experiencias, públicas



y privadas, protagonizadas por personas mayores, que promueva y difunda buenas prácticas intergeneracionales e interculturales.

**-¿Envidia las políticas de mayores de algún país de nuestro entorno?**

Sinceramente, sin quitar ningún mérito a muchas iniciativas que se hayan podido desarrollar en este campo desde otros países, considero que en España se llevan a cabo políticas sociales pioneras para la atención de las personas mayores. Y ejemplos de ello son, sin ir más lejos, este Libro Blanco del Envejecimiento Activo, que no tiene precedentes, o la misma aplicación de la Ley de Promoción de la Autonomía personal y Atención a las Personas en situación de Dependencia, de la que se benefician miles de personas mayores a las que se reconoce el derecho a recibir la prestación que necesiten.

**Una pregunta personal para terminar, ¿qué le gustaría ser de mayor?**

Más mayor.

# Otras formas de observar la vejez

“Derechos de las personas mayores: cuadernos prácticos”, “Nuevas miradas sobre el envejecimiento” y “Las dimensiones subjetivas del envejecimiento” son tres de las nuevas publicaciones recientemente editadas por el IMSERSO (Ministerio de Sanidad y Política Social). Las tres aportan nueva luz, encaminada a entender mejor si cabe esa etapa de la vida, cada vez más dilatada y compleja, con otras formas de mirar y analizar la dependencia y la vejez.

Coordina: Rosa López Moraleda  
Fotos: Mari Ángeles Tirado

Yendo a la primera de ellas, “Derechos de las personas mayores”, decir que es fruto de la estrecha colaboración que desde años mantienen el IMSERSO y la Fundación Aequitas, del Consejo General del Notariado, en la promoción de las personas mayores y con problemas de dependencia.

Atrás quedaron resultados no menos interesantes entre ambas instituciones como convenios, apoyos puntuales y recíprocos de colaboración y de asistencia técnica, que han dado origen a este nuevo trabajo sobre derechos de los mayores.

Se trata, en suma, de una obra colectiva, de gran interés para la sociedad española actual, que

no es más que el resultado de un arduo trabajo de expertos en diferentes materias, en todo caso relacionadas con los derechos civiles que asisten a las personas mayores, con esta pretensión máxima: informar de ciertos elementos jurídicos básicos, que afectan directamente a la situación real de las personas mayores en España.

La publicación, de formato diferente al libro al uso, ofrece su amplio panorama en un formato tan cómodo como accesible: quince cuadernillos donde se sistematiza y se conforma un todo de forma individualizada, permitiendo una más que ágil y fácil consulta para los profesionales o personas interesadas por el tema.

Los destinatarios de esta obra, como de las otras dos ya citadas antes, son los profesionales de los servicios sociales que ejercen su actividad por y para este colectivo, los propias personas mayores e, igualmente, los responsables del movimiento asociativo que tiene en el mayor y persona dependiente sus únicos protagonistas.

Más aún, según reza en su presentación, son también destinatarios de especial interés aquellos profesionales que empiezan a familiarizarse con el difícil -aunque también gratificante- trabajo de los servicios sociales, “a los que con toda seguridad -se añade- el afianzamiento de conocimientos jurídicos les será de gran utilidad”.

Ejemplos de estos últimos, especialmente, son los colectivos de trabajadores sociales, profesionales que ejercen su tarea diaria en residencias y otros centros asistenciales; psicólogos y hasta estudiantes de estas disciplinas, además de los profesionales de la salud que deseen tener conocimientos jurídicos relacionados con los mayores, “que no pueden ser ajenos a estos aspectos”, de una especial trascendencia para el justo y normal desenvolvimiento diario de estas personas que, por avanzada edad o situación de dependencia, requieren.

## 15 cuadernillos prácticos

Así las cosas, y siendo el “0” el cuadernillo destinado a su presentación, “Derechos de las personas mayores: cuadernos prácticos” compendia los 15 siguientes bajo estos epígrafes:

1. Autotutela y poderes en previsión de la propia discapacidad.

2. Contrato de alimentos y derechos de habitación.
3. Novedades sucesorias en beneficio de las personas con discapacidad.
4. ¿Qué es el Certificado de Discapacidad?
5. Incapacitación: ¿qué es y para qué sirve?
6. Documentos en previsión de la propia discapacidad y dependencia.
7. Poderes preventivos y autotutela.
8. Instrucciones previas: el derecho a decidir.
9. Obligaciones contables del tutor.
10. Tutela, curatela y otras formas de protección.
11. La guarda de hecho.
12. El ingreso en residencias.
13. La confidencialidad, un derecho de todas las personas.
14. ¿Qué es la hipoteca inversa?
15. Igualdad de oportunidades.

Los quince cuadernillos son de una lectura tan sencilla como interesante, dando respuesta a cuantas dudas jurídicas relacionadas con las personas mayores o en situación de dependencia se plantean a diario, tanto en

los protagonistas –mayores y dependientes- como entre los familiares y profesionales que ejercen su labor en los servicios sociales relacionados.

Así, los temas abordados, todos ellos de similar interés y trascendencia, ponen el énfasis principalmente en el ámbito del Derecho Civil: la incapacitación, la tutela, la autotutela, el contrato de alimentos, el derecho a la habitación, el derecho sucesorio, la curatela y la guarda de hecho e instrucciones previas (éstas más conocidas como testamento vital o voluntades anticipadas), que como aquí se expresa “nos puede afectar a todos en cualquier momento en nuestras vidas”.

### Vejez integrada y más feliz

No obstante, también en los cuadernillos se abordan por menorizadamente otra serie de cuestiones que, aunque recurrentes, gozan y aportan un interés especial en el cada día más complejo mundo de las personas mayores, tales como estos: la hipoteca inversa, el ingreso en residencias, el derecho a decidir,

Otras formas de observar la vejez

**Destinatarios principales de estas tres publicaciones son los profesionales de los servicios sociales, los propios mayores y los responsables del movimiento asociativo que tienen como protagonistas al colectivo de las personas mayores o dependientes**

el derecho a la confidencialidad o la igualdad de oportunidades.

De todos es conocido -noticias y medios de comunicación a diario lo atestiguan- que sin el absoluto reconocimiento de los derechos de las personas mayores y en situación de dependencia, éstas personas difícilmente van a vivir una vejez integrada socialmente y más feliz. De ahí, la importancia en la actuación desde los servicios sociales de base y desde los servicios de proximidad de esta publicación, por los recursos y conocimientos que la misma les puede proporcionar.



## | A FONDO

### “Nuevas miradas...”

Revisar conceptualmente determinadas materias relacionadas con la geriatría y la gerontología fue el motivo por el que, recientemente, el IMSERSO abordó la publicación “Nuevas miradas sobre el envejecimiento”, fruto de su constante preocupación por actualizar los temas que le son propios y expandir sus conclusiones.

A este fin, el IMSERSO formalizó contractualmente el acuerdo para su elaboración y posterior edición con la Sociedad Española de Geriatría y Gerontología y con FISED, la Fundación para la Intervención Socioeducativa. Con la primera, se abordó el estudio y trabajo de los temas más directamente relacionados con la Geriatría, y con la segunda, aquellos de contenido más genérico y, por ende, más del ámbito gerontológico.

De todos es sabido que en el camino del envejecimiento se están produciendo importantes cambios de toda índole: funcionales, psicológicos y también, muy especialmente, sociales. Cambios que este libro (“Nuevas miradas...”) son tratados a gran nivel profesional y científico, a cargo de reputados ex-

**El libro aborda aspectos novedosos sobre las consecuencias del envejecimiento, la salud, la asistencia socio sanitaria o geriátrica y los significativos cambios biológicos, psíquicos y sus nuevas necesidades alimentarias.**

20 **Más información**



Los mayores, cada vez más, demandan más peso y respeto en la sociedad.

pertos de merecido prestigio en Geriatría y Gerontología.

El libro representó desde el principio un reto, dando pie a la posibilidad de realizarlo en dos tomos, pero más tarde se optó por un único volumen, lógicamente más extenso, pero más integrador y de más fácil acceso a su consulta.

Una publicación ésta, que ve la luz tras un intenso año de trabajo, estudio y coordinación con un mismo objetivo siempre: divulgar aspectos como las consecuencias del envejecimiento, la salud, la asistencia socio sanitaria, la asistencia geriátrica, y los importantes cambios significativos de las personas mayores, tanto biológicos como psíquicos y sus diferentes necesidades alimentarias. Y al mismo tiempo, sin dejar de desmontar antiguos mitos o conceptos obsoletos,

que se vienen arrastrando a través el tiempo e, incluso, aquellos que de reciente creación, ya superados, se expandieron velozmente.

Mediado el pasado siglo, muy especialmente, el sector científico trabajó para establecer los principios inspiradores en los que se asienta la Geriatría y la Gerontología. También en sus componentes básicos, el trabajo realizado hasta entonces trató de demostrar a la sociedad a la que ambas disciplinas atienden, la importancia y trascendencia de estos campos de atención a las personas mayores.

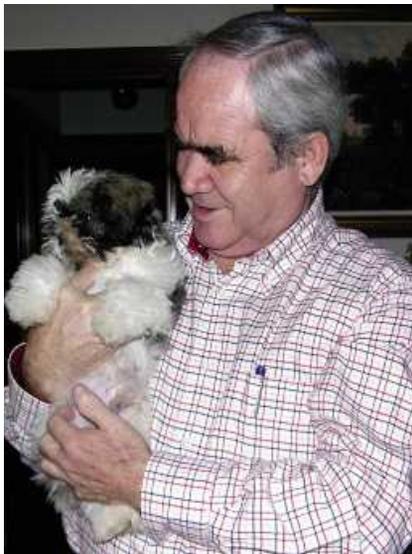
### Mitos y realidades

“Nuevas miradas sobre el envejecimiento” se propone, en suma, que aquellos interesados que se aproximen a este manual lo hagan desde un espíritu críti-



co acerca de los muchos mitos y realidades que conforman el complejo mundo de las personas mayores.

Con este manual se pretende, asimismo, resaltar y poner en valor una serie de conocimien-



Entender que sus necesidades cambian, un objetivo.

tos fácilmente comprensibles y asimilables, no sólo y únicamente para el público en general, sino –y como no podría ser de otro modo– para los profesionales que ejercen su tarea diaria dedicada a los cuidados de las personas mayores, a fin de que puedan realizar una mejor asistencia, más próxima y adecuada a las nuevas realidades, con objetivos preventivos y terapéuticos a un tiempo.

Se trata, pues, de incentivar a los lectores potenciales de este libro que se sientan interesados en el ámbito geriátrico, socio sanitario o estrictamente social e ir avanzando en el desarrollo conceptual de los distintos aspectos del envejecimiento. “Indudablemente aún queda mucho por hacer –como expresan sus autores– respecto de los nuevos modos de abordar el envejecimiento de las personas y en la planificación e intervención.

### A todos nos concierne

Probablemente hay muy pocos profesionales o personas mayores, como potenciales lectores en general, a quienes les interese la mayoría de los capítulos de los que consta este manual, “pero serán seguro muy pocos a quienes les concierne plenamente alguno de sus capítulos”, se dice en la presentación del mismo. “Estamos, pues, ante un libro al que habrá que recurrir de tiempo en tiempo y deberemos tener cerca, al alcance de nuestras manos”.

El complejo mundo de las personas mayores requiere un constante esfuerzo de entendimiento, para el adecuado y conveniente enriquecimiento científico de profesionales e investigadores, posteriormente extensible a los mismos mayores, sus máximos

### Otras formas de observar la vejez

destinatarios, así como sus asociaciones o federaciones y, en suma, para implementar entre todos que a todos lleguen en la medida de lo posible los beneficios del Estado de Bienestar real.

“Biomedicina y Atención Geriátrica” se aborda en su primera parte del manual e incluye estos capítulos:

- El mito de la longevidad ilimitada.
- Envejecimiento saludable y terapias de envejecimiento.
- El mito de las dietas y fármacos milagrosos.
- ¿Hasta dónde el deporte es milagroso?
- Sexualidad y envejecimiento.
- El mito de que la edad contraindica la cirugía.
- ¿Toda pérdida de memoria es alzhéimer?
- Las personas ancianas en urgencias.
- Mitos en torno al final de la vida.

“Reflexiones desde las Ciencias Humanas y Sociales”, su segunda parte, incluye:

- Pensando en la vejez y la felicidad.
- Hacia una nueva cultura del envejecimiento: se persona mayor activa relacionada y comprometida socialmente.
- Personas mayores y ciudad: vivencias y significados del espacio.
- Intergeneracionalidad y envejecimiento activo de las personas mayores. Aportación de los programas intergeneracionales.
- Impacto de la globalización en las personas mayores
- Tiempos espirituales en las personas mayores.
- Consideraciones sobre la belleza y la estética.

## | A FONDO

“Cuestiones prácticas en el proceso de envejecimiento” se aborda así en su tercera y última parte:

- La hipoteca inversa, ¿puede ser una solución?
- La informática. Un recurso necesario para el bienestar de las personas mayores.
- Seguridad Vial: las personas mayores como conductores y peatones.
- Mayores del siglo XXI. Acompañando su evolución desde la radio.

### “Dimensiones subjetivas...”

“Dimensiones subjetivas del envejecimiento”, tercero de los volúmenes aquí reseñados, es el resultado de un trabajo que mereció el Premio IMSERSO Infanta Cristina 2008. Editado como los anteriores por el IMSERSO, Ministerio de Sanidad y Política Social, forma parte de la Colección Estudios, Serie Personas Mayores.

Este tercer libro objeto de presentación no es un trabajo de investigación, según el término más ortodoxo del ámbito gerontológico. Es una apuesta arriesgada y diferente, al ofrecer nuevas vías de análisis y de reflexión para los estudiosos, cualquiera que sea su ámbito de procedencia, en relación con el proceso del envejecimiento.

El estudio presentado bajo dicho título “es valiente, porque a lo largo de su desarrollo nos plantea un contenido interesante y novedoso: el recorrido de la experiencia de envejecer a lo largo del tiempo. La salud, la actividad y las relaciones, los tres ejes que a todos nos apuntala a la vida, se van desarrollando a través de experien-



Los mayores pueden mirar al horizonte, esperanzados.



La vejez activa, una prioridad.



cias de las personas mayores cuidadosamente escogidas”, se acuerda en su presentación.

**“Las dimensiones subjetivas sobre el envejecimiento” Es un trabajo valiente y arriesgado, tan interesante como novedoso: la salud, la actividad y las relaciones se desarrollan a través de las experiencias de mayores cuidadosamente escogidos.**

El lector de este volumen -el menos voluminoso de los tres- asistirá a la descripción de un proceso como el envejecimiento, que cada vez afecta a más personas y que, cada una, como se pone de manifiesto en su texto, vive de modo peculiar y diferente. Es, en definitiva, un relato de cómo nos vamos asiendo a la vida, a medida que el tiempo nos afecta... Los cambios en las sensaciones, las emociones, los valores se expresan aquí con precisión, mostrando las implicaciones que tienen en la vida cotidiana de quien los experimenta.

Entre los temas abordados, el estudio incluye ese proceso de ajuste que gira alrededor de las pistas y señales que ofrecen las emociones. “La pericia en entenderlas y gestionarlas constituye una clave esencial para adaptarse a los sucesos asociados al envejecimiento”, según los autores del libro.

Seguramente, la valentía y el riesgo, que se asume en este trabajo, tengan que ver con las características de sus autores. Gerontólogos y gerontólogas procedentes de diversas discipli-



Otras formas de observar la vejez

**El lector asiste aquí a la descripción de un proceso como el envejecimiento, que afecta cada vez a más personas y que, cada una, vive de un modo peculiar y diferente, según se van asiendo a la vida y el tiempo discurre...**

nas, jóvenes investigadores que, por sus conocimientos y actitudes, han sido capaces de aportar nuevas perspectivas sobre el envejecimiento, mostrándonos nuevos y prometedores caminos, que “no deberíamos dejar de recorrer”.

### Nuevas perspectivas

Asunto tan singular como el que aquí se acomete, con una metodología cualitativa, ajustada, engarzada con los contenidos que se pretendían obtener, bien merece una “mirada”. En muchos casos, se ha tildado este abordaje metodológico como falta de rigor o precisión, “aunque el texto aquí presentado manifiesta lo contrario”.

El lector apreciará el extremo cuidado con el que se han obtenido las experiencias de las personas mayores -algunas muy, muy mayores- que en no menos ocasiones han dispuesto de oportunidades limitadas para reflexionar como para responder a cuestiones sobre las mismas. La organización de todas ellas -las respuestas- y la interpretación que de las mismas se hace muestran un trabajo riguroso y respetuoso al límite, sobre todo y muy especialmente con la información aportada por sus protagonistas: las personas mayores.

## En la reunión de la Comisión de Desarrollo Social de la ONU España reafirma el compromiso de la Unión Europea con las políticas sociales

Texto: Juan Manuel Villa

La ministra de Sanidad y Política Social, Trinidad Jiménez, incidió en esta idea de avanzar en las acciones sociales durante una intervención, en nombre de la UE, en una reunión que conmemoraba el 15º aniversario de la Cumbre Mundial sobre Desarrollo Social celebrada en la sede de Naciones Unidas en Nueva York.

Desde la Unión Europea se trasladó el mensaje del compromiso europeo a favor de una mayor protección global durante la crisis económica que afecta a todo el ámbito internacional. “La integración y la cohesión social desempeñan un papel central en el desarrollo económico y continuarán siendo un objetivo principal en el compromiso europeo por la sostenibilidad, estabilidad y prosperidad” dijo la ministra ante los representantes de 46 países miembros de la Comisión de Desarrollo Social de la ONU.

La Comisión forma parte del Consejo Económico y Social de Naciones Unidas y se reúne cada año en Nueva York para analizar el progreso a nivel mundial en este ámbito. De esta manera, el encuentro tiene como objetivo asegurar la implementación de la llamada “Cumbre de Copenhague” con que concluyó la cumbre sobre desarrollo social en el mundo que se celebró en la capital danesa en 1995.

Trinidad Jiménez manifestó en este sentido que el diálogo entre los Estados miembros en esta Co-



misión es esencial para el avance y puesta en práctica de los tres objetivos básicos identificados en el Plan de Acción, surgido en Copenhague, de reducción de la pobreza, promoción del empleo e integración social.

Por otro lado, la ministra de Sanidad y Política Social explicó que desde la Cumbre de Copenhague la UE ha puesto en práctica varias estrategias para hacer frente a los problemas relacionados con el desempleo, la pobreza y la exclusión social. Así, citó la Estrategia de empleo de 1997, la Estrategia de Lisboa de 2000, o la Estrategia de inclusión social. Esta última estableció unas prioridades para luchar contra la marginación de los más vulnerables como el acceso a los mercados, una protección social adecuada y sostenible, acceso a una vivienda digna, asistencia sanitaria de calidad y la creación de oportunidades de aprendizaje

para prevenir el abandono escolar, todo ello dirigido a los grupos más vulnerables. Jiménez declaró tras su intervención que “las personas más vulnerables son las más sensibles a la crisis económica y las que más protección necesitan” al tiempo que recordó que el Gobierno español desde que se inició la crisis adoptó el compromiso “inamovible” de evitar que los ajustes afectaran a la política social.

La reunión de la Comisión de Desarrollo Social de la ONU también contó con la presencia del secretario general de Política Social y Consumo, Francisco Moza, que defendió la necesidad de desarrollar políticas sociales ya que “se ha demostrado que el crecimiento económico por sí mismo no elimina la pobreza”.

En este sentido también se expresó la ministra de Sanidad

y Política Social que explicó que las condiciones económicas favorables permitieron a los Estados miembros de la UE aumentar sus presupuestos para políticas sociales que mejoraron la calidad de vida de muchos ciudadanos pero al tiempo Trinidad Jiménez indicó que “sin embargo, los beneficios de estas políticas no siempre llegan a los más vulnerables y a menudo no se han traducido en una mejora de la cohesión social global”.

Entre los datos que manejó la ministra se encontraba que las tasas de pobreza relativa se han mantenido en la Unión Europea, de forma que el 8 por ciento de los ciudadanos europeos vivían en situación de pobreza a pesar de tener un empleo en 2007, y el porcentaje de hogares donde ninguno de sus integrantes tenía empleo había disminuido sólo de forma marginal en esa fecha.

Por otro lado, el secretario general de Política Social y Consumo, Francisco Moza declaró que las ayudas sociales han actuado de “estabilizadores automáticos” que han permitido que se mantenga el consumo y han creado empleo.

Moza además rechazó la recomendación del economista jefe del Fondo Monetario Internacional (FMI), Olivier Blanchard, de que España, Grecia y Portugal deben bajar los salarios para recuperar competitividad. Así manifestó que “lo que tenemos que hacer, sin lugar a dudas, es aumentar la productividad y ver hacia que modelo económico nos tenemos que dirigir, y cuáles son los nichos de mercado que España puede aprovechar”.

## La nómina de pensiones contributivas asciende a 6.667 millones de euros

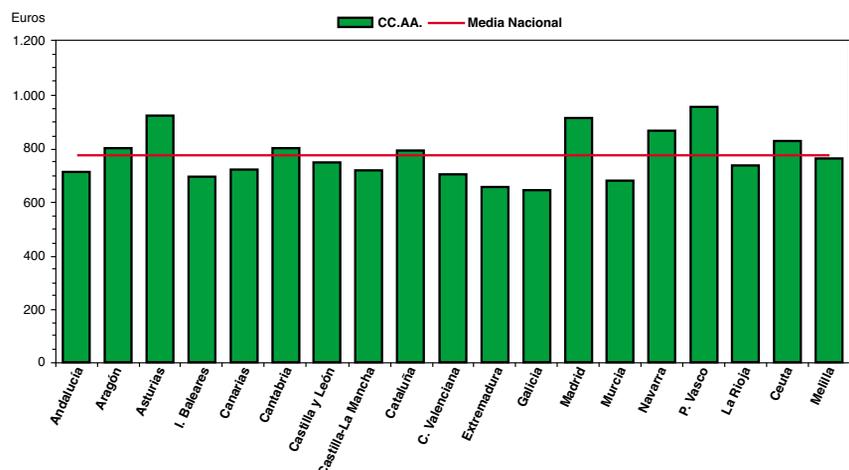
La nómina mensual de pensiones contributivas de la Seguridad Social ascendió el pasado 1 de febrero a 6.667 millones de euros (6.666.897), un 5,1% más que en el mismo mes de 2009, según la estadística hecha pública por el Ministerio de Trabajo e Inmigración.

La pensión media de jubilación del Sistema de la Seguridad Social alcanzó este mes la cuantía de 877,12 euros al mes, lo que supone un 3,5% de incremento con respecto al mismo mes del pasado año. En cuanto a la pensión media del Sistema, que comprende las distintas clases de pensión (ju-

bilación, incapacidad permanente, viudedad, orfandad y a favor de familiares), se situó en 774,15 euros al mes, lo que supone un aumento interanual del 3,4%.

En enero, el número de pensiones contributivas de la Seguridad Social alcanzó la cifra de 8.611.931 pensiones, lo que representa un crecimiento interanual del 1,7%. Más de la mitad de las pensiones son por jubilación, 5.098.471; 2.280.550 son por viudedad; 928.416 por incapacidad permanente; 266.884 por orfandad y 37.610 a favor de familiares.

### PENSIÓN MEDIA POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS



Corbacho: “La viabilidad del sistema de Seguridad Social no está amenazada a corto plazo ni siquiera ante una coyuntura de grave crisis económica como la actual”

## Comparecencia del ministro en la Comisión del Pacto de Toledo



El ministro de Trabajo e Inmigración, Celestino Corbacho, destacó, durante su comparecencia en la Comisión del Pacto de Toledo, que a día de hoy el sistema de pensiones no está amenazado ni siquiera en un momento como el actual de grave crisis económica. “Esto es algo que todos los ciudadanos de este país y los pensionistas en particular deben tener claro para su tranquilidad”, afirmó Corbacho.

No obstante, el titular de Trabajo incidió “en la necesidad de impulsar reformas de cara a los próximos años, que garanticen la sostenibilidad del sistema de pensiones a largo plazo”. En este sentido, Corbacho se refirió a que afrontar el futuro de la Seguridad

Social significa antes que nada, enfrentarse a uno de los grandes desafíos que tiene ante sí la sociedad española en las próximas décadas como es el envejecimiento de la población.

Además, Corbacho señaló que el documento aprobado por el Gobierno y que presentó ante la Comisión del Pacto de Toledo se basa en los principios de sostenibilidad, gradualidad, equidad y consenso. La referencia al principio de sostenibilidad, explicó el ministro, se refiere a la necesidad de mantener la garantía del sistema de la Seguridad Social en el futuro. En cuanto a la gradualidad, consiste en que se establecerán amplios periodos transitorios

de adaptación a los cambios normativos. “Las reformas no afectarán a los actuales pensionistas y sólo de forma muy moderada a los trabajadores más veteranos”, dijo el ministro.

Respecto al principio de equidad, Celestino Corbacho explicó que se trata de establecer una mejor correlación entre cotizaciones y prestaciones; y, además, reforzar la protección de los ciudadanos más vulnerables. Por último, el ministro destacó que el principio de consenso se considera esencial para llevar a cabo los cambios normativos en materia de protección social, tanto en el seno de la Comisión del Pacto de Toledo como en el ámbito del diálogo social.

## JUBILACIÓN

Corbacho aludió al protagonismo de la pensión de jubilación en el documento aprobado por el Gobierno en el que se señalan diversas medidas para frenar el recurso a la jubilación anticipada, entre las que están limitar las reducciones de plantilla en empresas con beneficios, incrementar la edad mínima de jubilación más allá de los 52 años y fomentar la jornada flexible en los últimos años de vida laboral. Por otro lado, se señaló la necesidad de incentivar la prolongación de

la vida activa de los trabajadores y no eludir el debate sobre la edad legal de jubilación “una medida, dijo, que responde al incremento de la esperanza de vida y al retraso en la incorporación al mercado de trabajo”. Todo ello es una propuesta que deberá ser analizada por la Comisión del Pacto de Toledo para alcanzar el mayor consenso posible.

En cuanto a la fórmula empleada para calcular la pensión, el Ministro de Trabajo e Inmigración ha zanjado la po-

lémica suscitada y ha afirmado que “el documento no establece ningún aumento del actual periodo de cálculo aunque sí entiende el Gobierno, que este tema debe ser objeto de reflexión y debate”.

En cuanto a las reformas que afectarán al resto de las prestaciones que integran el sistema de protección social, el ministro destacó aquéllas que afectan a la pensión de viudedad sobre la que “debe plantearse una regulación más acorde con las realidades sociales futuras”.

## El Gobierno amplía las medidas económicas para favorecer la inclusión social y la lucha contra la pobreza

La conjuntura económica ha incrementado el número de personas en situación de vulnerabilidad social, por lo que el Gobierno ha decidido establecer nuevas medidas para el presente año que refuercen el Plan de inclusión social para adaptarlo a esta situación. De esta manera el Consejo de Ministros ha aprobado, a propuesta de la ministra de Sanidad y Política Social, Trinidad Jiménez, el Plan Extraordinario de Fomento de la Inclusión Social y la Lucha contra la Pobreza 2010.

Las nuevas medidas aprobadas se centran en las áreas de atención directa al ciudadano en riesgo de exclusión a través de ayuntamientos y ONG, el desarrollo del Tercer Sector (entidades no lucrativas como centros de empleo especial, asociaciones, empresas de inserción, coo-



La vicepresidenta 1ª del Gobierno M.ª Teresa Fernández de la Vega, y la ministra de Sanidad y Política Social, Trinidad Jiménez, en la comparecencia posterior al Consejo de Ministros.

perativas, fundaciones, etc.); y el desarrollo de la población gitana.

### ÁREAS DE ATENCIÓN

El Gobierno dotará este año a los ayuntamientos, a través del Fondo de Inversión Local, de 737 millones para programas sociales. De esta cantidad casi 300 millones

serán destinados a la inclusión social a través de los ayuntamientos.

Estos programas se centrarán de forma especial en el apoyo a la inserción sociolaboral de colectivos de bajo nivel de empleo; estancias en la Red de Servicios Sociales (albergues, viviendas tuteladas, centros de acogida,

etc.); apoyo socioeducativo a menores; y planes de ayuda a domicilio para colectivos en riesgo de exclusión social.

En cuanto al incremento de los recursos para la atención a las personas en riesgo de exclusión social a través de las ONG's se pondrán en marcha medidas como la creación de un fondo extraordinario de 30 millones de euros para el fortalecimiento de las políticas de inclusión social a través de las ONG's; y un incremento de la exclusión social. Todo ello supondrá una cuantía de 205 millones de euros en 2010 (14 millones más que en 2009). Por otro lado podrán solicitar el acceso a las líneas de crédito ICO existentes para completar los programas del Fondo Social Europeo.

El Gobierno ha previsto presentar en los próximos 6 meses al Consejo de Ministros el anteproyecto de Ley de Economía Social, que regulará las entidades del Tercer Sector (centros especiales de empleo, empresas de inserción, cooperativas, fundaciones y asociaciones). Además para reforzar las funciones de estas entidades se introducirán criterios sociales en la contratación pública para dar preferencia en los procesos de licitación a las empresas que tengan en sus plantillas más de un 2% de trabajadores con discapacidad; se incentivará la contratación de personas en riesgo de exclusión por parte de las empresas de inserción; y se promocionará el Plan estratégico del Tercer Sector de acción social, aprobado en 2006.

En cuanto a la población gitana el Gobierno aprobará en un plazo máximo de dos meses un plan específico para el desarrollo de la población gitana en el periodo

2010-2012. Este nuevo plan impulsará las acciones necesarias para corregir los desequilibrios existentes entre la población gitana y el conjunto de la población española. De esta forma se centrarán en promover la participación social del colectivo gitano, así como el ejercicio de sus derechos y el acceso a bienes y servicios.

**RESULTADOS DEL PLAN**

Desde su aprobación, este plan que ahora se ve reforzado por el Gobierno, ha permitido aumentar las prestaciones sociales en distintos ámbitos como el fomento el empleo, el incremento de los recursos económicos mínimos, la equidad en una educación de calidad, el apoyo a la integración de las personas inmigrantes y la atención a las personas en situación de dependencia.

Algunos ejemplos de estos logros son:

- La puesta en marcha de la Estrategia global de acción para el empleo de las personas con discapacidad, dotada con 3.700 millones de euros.
- El incremento en un 5,5% del salario mínimo interprofesional.
- El aumento de las pensiones mínimas (un 70% las de viudedad entre 2004 y 2009).
- La financiación con 614 millones de euros del aumento de plazas educativas para menores de seis años.
- El impulso a la Ley de Dependencia, con más de medio millón de personas atendidas y 2.050 millones de euros destinados a este fin por el Gobierno en 2009.

**Teléfono de Información del Imserso  
901 10 98 99**

El Imserso tiene un nuevo teléfono de información disponible para todos los ciudadanos. El teléfono ofrece información general sobre las distintas actuaciones y programas competencia del Instituto de Mayores y Servicios Sociales.

De esta manera el 901 109 899 permitirá a los usuarios informarse sobre las acciones que desarrolla el Instituto; especialmente sobre:

- Prestaciones y Servicios del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia.
- Programa de Vacaciones para mayores.
- Programa de Termalismo Social.
- Pensiones no contributivas de jubilación e invalidez.
- Convocatorias de subvenciones, premios, investigación, etc.
- Centros de Referencia Estatal.
- Formación de Profesionales.
- Otros programas sociales estatales.
- Información sobre tramitación telemática de solicitudes a través de la sede electrónica del Imserso.

El horario de atención telefónica se extiende de lunes a viernes de 9 a 21 horas y los sábados de 9 a 14 horas.

60  
y más

## CUADERNOS

II CONGRESO  
NACIONAL  
DE ATENCIÓN  
SANITARIA  
AL PACIENTE CRÓNICO

Enfermedades crónicas  
como reto

Los pacientes  
El nuevo modelo

CONFERENCIA  
BRITÁNICA SOBRE EL  
ENVEJECIMIENTO DE LA  
POBLACIÓN 2010

Seminarios

LOS ALUMNOS  
MAYORES BRITÁNICOS  
DEMANDAN MÁS  
CURSOS DE ENSEÑANZA  
SUPERIOR

REUNIÓN EUROPEA  
DE CONSULTA DEL  
PROGRAMA DE APOYO  
A POLÍTICAS TIC  
Y ENVEJECIMIENTO

AÑO XVI - NÚMERO 288 / 2010

# II Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

Un reto pendiente del Sistema Nacional de Salud.

Texto: Juan M. Villa

Fotos: Congreso Nacional/Archivo



Santiago de Compostela acogió el 25 y 26 de febrero el II Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico que con el lema de “Caminando juntos para mejorar los cuidados al paciente crónico” profundizó en las necesidades de los pacientes y en el reto que supone para el Sistema Nacional de Salud afrontarlas.

Más a fondo 29

Los profesionales sanitarios asistentes al Congreso pudieron abordar diversos aspectos que inciden en la atención a los pacientes crónicos. La contextualización de la perspectiva en la gestión de las enfermedades crónicas fue protagonizada por Stephen M. Shortell, Profesor Distinguido de Política y Gestión Sanitaria y Decano de la Facultad de Salud Pública de la Universidad de Berkeley (California, EEUU). La conferencia de Shortell se enmarcó en la construcción de un sistema de cuidados de crónicos óptimo y expuso los últimos avances en gestión de enfermedades crónicas. Este experto incidió en la similitud de los problemas y retos que hay que afrontar a pesar de las grandes diferencias entre los sistemas de salud existentes en el mundo desarrollado. Las áreas temáticas sobre las que se articuló el congreso fueron permitieron disponer de una visión integral de la atención a los pacientes crónicos. Así, las intervenciones en el congreso y su dinámica se enmarcaron en las áreas de las políticas y estrategias para la prevención y gestión de las enfermedades crónicas; la educación terapéutica y autonomía de gestión del paciente; la gestión integrada de procesos y continuidad asistencial; los sistemas de información, tecnología y estructuras de apoyo; y equipos y nuevos perfiles profesionales en la atención a pacientes crónicos.

### Enfermedades crónicas como reto

Las enfermedades crónicas son la gran epidemia de nuestros tiempos,



Aspecto del Congreso durante la inauguración.

según se manifestó en este encuentro de expertos sanitarios. Así, se indicó que estas enfermedades representan la mayor carga de morbilidad y su impacto en la calidad de vida de los individuos y las familias es cada vez mayor, así como sus costes asociados. La cifra de personas que padecen una enfermedad crónica en España es de catorce millones de enfermos, es decir, una de cada tres personas padece este tipo de patologías. El reto que suponen las enfermedades crónicas para las sociedades actuales y sus sistemas de salud se fundamenta en cuanto a que los sistemas de salud están diseñados, de forma general, para atender las enfermedades agudas. De esta manera, el desarrollo de enfermedades crónicas en las sociedades desarrolladas está llevando a un planteamiento en el que se hace necesario reorientar los sistemas de salud y su gestión para seguir cumpliendo su función social de forma satisfactoria. La primera sesión del Congreso permitió abordar los retos de la prevención y la gestión de las enfermedades crónicas en

la sociedad española, retos que se mostraron complejos y múltiples. Así, el doctor Fernando Martínez Artalejo, catedrático de Medicina Preventiva y Salud Pública de la UAM, enfocó su ponencia en el envejecimiento demográfico y la mejora del estado de salud de las personas mayores, en su conjunto, al tiempo que destacó el incremento de las enfermedades crónicas en este grupo de población; por otra parte el catedrático de Economía Aplicada de la Universidad de La Rioja, Fernando Antoñanzas Villar, desarrolló su intervención en el aspecto económico y de coste de la enfermedad crónica. Por último el consejero de Sanidad y Consumo del Gobierno Vasco, Rafael Bengoa Rentería, incorporó al debate el papel de la política sanitaria y organizativa. El incremento de la incidencia de las enfermedades crónicas lleva a la necesidad de reorganizar el sistema de salud en pro de un modelo mejor preparado para prevenir y gestionar con eficacia la incidencia de estas enfermedades. Esta nueva perspectiva de organización y actua-

ción depende de la existencia de marcos de trabajo que permitan avanzar de forma organizada, según se indicó en el congreso. Por otro lado, otra variable que se estimó fue el impulso que se transmite desde los distintos niveles de la administración sanitaria. Los cambios que están propiciando el cambio en España, la experiencia internacional y los elementos que puede aportar esta experiencia a la realidad española fueron algunos aspectos de la segunda sesión plenaria sobre estrategias. Ellen Nolte, directora del Área de Salud y Sanidad RAND Europe, disertó sobre las estrategias y programas internacionales sobre la atención a enfermos crónicos y su revisión. El contexto español fue tratado por Pablo Rivero Corte, director de la Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad y Política Social, al hablar de la calidad y las estrategias en salud en cuanto a las enfermedades crónicas. Por otro lado, el aspecto de atención integral desde el punto de vista socio-sanitario fue un tema de interés sobre el que profundizó Emilio Herrera Molina, director general de Enterprising Solutions for Health, al considerar las estrategias operativas para la coordinación social y sanitaria en una comunidad autónoma. La diversidad de situaciones da lugar a que la gestión de enfermedades crónicas no pueda obedecer a un único modelo organizativo. De esta forma, las experiencias y modelos de gestión en España se están desarrollando en un sentido

que se adecúe a cada comunidad autónoma y a cada entorno local. En España las iniciativas que planteen una nueva forma de gestionar las enfermedades crónicas no son numerosas pero existen algunas de relevancia; el congreso permitió transmitir a los asistentes la experiencia de nuevas formas de gestionar la enfermedad crónica que antes de ser comunicadas se evaluaron por el Comité Científico del congreso. La experiencia en el hospital la Fe de Valencia, el hospital Donostia de Guipuzcoa, el hospital Serranía de Ronda de Málaga, o la que se realiza en el área sanitaria de Madrid permitieron tratar aspectos como la continuidad asistencial, la integración de servicios, la implicación del paciente, la multidisciplinariedad y en la evaluación de resultados.

### **Los pacientes**

Sin lugar a dudas los pacientes crónicos fueron los protagonistas de este congreso, porque es en torno a ellos sobre los que tiene que cambiar el modelo de gestión para responder a sus necesidades. La afirmación de que la implicación del paciente es imprescindible fue un elemento clave. En el congreso se estableció que “el paciente crónico es el elemento central de todo el cambio de modelo de gestión”. Por ello, se propuso que el sistema sanitario debe desarrollar nuevas vías para sensibilizarlos, nuevas y más efectivas formas de educación terapéutica y nuevas herramientas orientadas

a apoyar al paciente en todo momento y circunstancia. Además, se incidió en que los modelos de gestión precisan de instrumentos de apoyo al cambio, entre los que se citaron la nuevas habilidades profesionales con nuevos roles y relaciones en equipos multidisciplinares; sistemas de información más sofisticados que permitan una clasificación de los pacientes de manera que se pueda prestarles una atención sanitaria diferenciada; o sistemas de apoyo a la decisión clínica, con tecnología intensiva que lleve la asistencia al paciente también fuera de los centros sanitarios. En este encuentro científico se subrayó que “todo ello requiere, además, una gestión integrada de todas esas nuevas herramientas”.

### **El nuevo modelo**

El crecimiento de las enfermedades crónicas es una realidad tangible. A la hora de valorar el porqué de esta situación, el presidente del comité científico del II Congreso de Atención Sanitaria al Paciente Crónico, Félix Rubial, explicó que “el fenómeno es multifactorial sin duda, y dentro de esa multifactorialidad habría que buscar, obviamente, factores genéticos, la susceptibilidad individual; factores ambientales que pueden influir en la aparición y desarrollo de determinados procesos crónicos (como la climatología, la contaminación, etc.); y el estilo de vida, es bien conocida la relación sedentarismo y obesidad, tabaquismo y cáncer, ma-



Un estilo de vida saludable es un factor que previene el desarrollo de enfermedades crónicas.

los hábitos dietéticos, diabetes”. También, indicó que influyen el envejecimiento demográfico y, en menor medida, el auge de las patologías incurables es consecuencia asimismo del propio éxito del sistema sanitario, ya que enfermedades que en otros momentos eran mortales (sida, determinados tipos de cáncer...), hoy en día se han cronificado gracias a los avances técnicos alcanzados. Desde este punto de vista resulta “imprescindible” reorientar el sistema sanitario. “Vivimos en una medicina de agudos (la tiranía de lo agudo como lo definen algunos autores). Somos razonablemente eficaces y eficientes en el manejo de la patología aguda, ya que todo el sistema está diseñado para ello, pero somos tremendamente ineficaces e ineficientes en el manejo de la cronicidad”. A juicio de Félix Rubial “existe un modelo extrapolable a la Sanidad de toda España. La estratificación de riesgos, por ejemplo, dado el enorme desarrollo que a nivel estatal tiene la Atención

Primaria, conjuntamente con el desarrollo de las TIC y la implantación generalizada de modelos de historia clínica electrónica, es un buen ejemplo de ello, y debiera convertirse, está haciéndolo, en una estrategia común”. Félix Rubial se hizo partícipe de lo que indicó consejero de Sanidad del Gobierno vasco, Rafael Bengoa, en su intervención porque fue “quien mejor describe la situación actual que ilustra la necesidad de cambio. Su certero análisis concluye en que todos los elementos que forman parte del proceso asistencial han sufrido procesos de cambio”. Desde esta perspectiva, Rubial suscribió la opinión de Bengoa cuando habla de los cambios experimentados por un paciente más activo en la toma de decisiones sobre su propio cuidado y que posee un mayor conocimiento sobre su propia enfermedad. Esta situación genera una relación médico-paciente distinta a la tradicional relación de agencia. Además, “el paciente está acostumbrado al

## Hay una mayor prevalencia de las enfermedades crónicas repercute en el impacto de la comorbilidad y de la pluripatología

manejo de las nuevas tecnologías para completar el conocimiento sobre su enfermedad”. Este experto científico profundizó en su análisis y dijo que “cada vez es más frecuente la coexistencia en un mismo paciente de dos o más situaciones crónicas: la pluripatología. Todas estas personas depositan mayores expectativas y exigencias sobre la calidad de sus cuidados”. El patrón de enfermedades también ha cambiado. Hay una mayor prevalencia de las enfermedades crónicas que repercute en el impacto de la comorbilidad y de la pluripatología, explicó Rubial. Los cambios afectan asimismo a la tecnología “que hoy permite la monitorización a distancia, el telecuidado y la telemedicina y aportan sistemas de apoyo a la decisión clínica. La historia clínica electrónica permite, además, acceder on line, desde cualquier punto de la red sanitaria, a la información sobre la salud del paciente. El desarrollo de sistemas de información de salud personalizados completa el cuadro”. “En estos momentos, concluyó, el presidente del comité científico, todo el Sistema Nacional de Salud es un enorme banco de pruebas en el que el número y calidad de las experiencias que se están testando hace necesario que todos estemos en continuo contacto con la finalidad de compartir conocimiento y valorar su viabilidad”.

# Conferencia británica sobre el envejecimiento de la población 2010

“La construcción de una sociedad para todas las edades” fue el lema del primer encuentro sobre los retos y oportunidades de una sociedad que envejece en el Reino Unido.

Texto: Juan M. Villa. Fotos: Archivo



Londres fue el escenario donde se desarrolló la primera Conferencia sobre envejecimiento de la población que se celebra en el Reino Unido de la Gran Bretaña que con el lema de “la Construcción de una sociedad para todas las edades” trató sobre los retos y las oportunidades que suponen para la sociedad británica el envejecimiento demográfico. Más de trescientos asistentes entre responsables de la sanidad, de la política social, profesionales y expertos del sector público, del privado y del tercer sector (ONG) participaron en este encuentro de alto nivel donde se han esbozado una serie de propuestas para ayudar a Gran Bretaña a prepararse para un gran cambio demográfico que supone que los británicos viven en la actualidad más años que nunca. El objetivo de la conferencia Envejecimiento de la población 2010 se

fundamentaba en la necesidad de actuar “ahora” para hacer frente a los desafíos que presenta el cambio demográfico y construir una sociedad donde las personas no se definan por su edad. De esta forma se incidió en que es preciso evitar prejuicios que impiden aprovechar plenamente las capacidades y experiencia de las personas mayores. Los debates abordaron diferentes aspectos en los que se debatieron propuestas destinadas a garantizar que las personas mayores vivan más tiempo, más sanas y con una vida activa. Además se entendió que la preparación de las acciones a desarrollar precisa, para su efectividad, de un trabajo conjunto en el ámbito nacional y regional, y que la sociedad en su conjunto contribuya a aprovechar las oportunidades que se ofrecen con el proceso de envejecimiento. Entre los documentos

de trabajo que prepararon la Conferencia se encontraba el Libro Verde “Modelar juntos el futuro de la asistencia” donde se detallan las opciones que se pueden aplicar para una reforma, cómo puede ser organizado un nuevo sistema y cómo se financia. La realidad en el Reino Unido muestra que en la actualidad el grupo de edad de mayores de 65 años supera a los menores de 18 años; al tiempo, aunque la calidad de vida y salud en el proceso de envejecimiento sigue mejorando, más personas tienen necesidades de atención y apoyo por lo que se hace necesario profundizar en la construcción de un sistema más justo y asequible. La responsable de la Estrategia de Atención Social del Departamento de Salud británico, Sally Warren, participó en este evento donde se debatieron los próximos pasos para aplicar una reforma en profundidad de la estrategia de atención y el sistema de apoyo a las personas mayores en el Reino Unido. Por otro lado, la Comisión Especial de Trabajo y Pensiones ha señalado recientemente en un informe titulado “Abordar la pobreza de los pensionistas” que el envejecimiento de la población debe llevar a un debate sobre la importancia política de debatir y discutir sobre el importante beneficio que supone para la economía el aprovechar la experiencia y el compromiso de las personas mayores; al tiempo en el informe se señalaba la posibilidad de revisar la edad de jubilación por defecto

que se establece en la actualidad ante el creciente número de personas que quieren prolongar su vida activa. El amplio programa del Congreso permitió abordar el envejecimiento demográfico de forma integral. Así, en la construcción de una sociedad para todas las edades se habló de empleo y recualificación profesional, la revisión de la edad de jubilación por defecto, la formación de las personas mayores, la diversidad de las personas mayores, el envejecimiento activo, o las oportunidades que ofrece un envejecimiento más largo. En el aspecto sanitario se trataron aspectos como la salud con la aplicación de la telemedicina y la teleasistencia, el diseño de servicios flexibles, personalizados, el diagnóstico precoz y los cuidados a enfermos crónicos; o la atención activa, integral y personalizada para las personas mayores más vulnerables. En el terreno de lo social y lo sanitario se incidió en la calidad de los servicios, avanzar en un sistema de registro único de los proveedores de atención en ambos sectores y examinar de forma integral las necesidades sanitarias de las personas mayores con necesidades de cuidado. La vida independiente de las personas mayores con necesidades de apoyo, las nuevas tecnologías aplicadas al mantenimiento de una vida autónoma, la vivienda, o la accesibilidad en los entornos también ocuparon un espacio importante en el encuentro. Asimismo el papel de las personas y de la sociedad en su conjunto fueron otros aspectos de relevancia en el

congreso. La participación social en el ámbito local, la de los propios usuarios o el voluntariado y las iniciativas comunitarias tuvieron un protagonismo especial, así como el aspecto de las relaciones intergeneracionales.

### Seminarios

El mundo laboral y su relación con las personas mayores fue uno de los temas que se desarrollaron en el encuentro. La edad de jubilación, la permanencia en el mundo laboral, la formación y cualificación fueron algunos de los elementos tratados. Asimismo un seminario abordó los problemas a los que se enfrentan los trabajadores mayores en el mercado de trabajo, o la edad y las buenas prácticas. Si importante se percibió la contribución de las personas mayores a la sociedad en cuanto a su aportación en experiencia y en conocimiento, también se abundó en la capacidad de los alumnos mayores y en el reconocimiento de sus logros en el aprendizaje como un aspecto básico por cuanto redundaba en un incremento de la aportación de las personas mayores a la sociedad. La formación permanente, el aprendizaje formal y el informal ocuparon una parte muy importante del evento. La forma en que nuevos títulos de crédito, en el marco de las cualificaciones académicas, puedan reconocer los logros del aprendizaje de las personas mayores fue uno de los temas tratados, así como el uso de herramientas tecnológicas en el aprendizaje de los alumnos ma-



yores. Otro de los seminarios de la Conferencia profundizó en la equidad y la igualdad a lo largo de la vida y su relación con el envejecimiento. De esta manera se pusieron de manifiesto los resultados de una investigación, promovida por la Comisión de Derechos Humanos e Igualdad, en la que indica que la desigualdad en la vejez es el resultado de factores negativos que se han acumulado a lo largo de la vida de las personas. Así, los factores negativos tienen incidencia en la salud de las personas, los ingresos, el apoyo social, y el empleo durante toda su vida, también durante la vejez. En el seminario indicó que la suma de desigualdades dan lugar a profundas fracturas sociales y se hizo un llamamiento a los responsables políticos para que consideren el impacto de la creciente longevidad en un aumento en las desigualdades sociales. Entre las recomendaciones a la política pública se encontraban las de alejarse de políticas que diferencia a las generaciones entre sí y la de planificar a largo plazo en lugar de actuar en función de agendas a corto plazo. Información: [www.govnet.co.uk/ageing/index](http://www.govnet.co.uk/ageing/index).

# Los alumnos mayores demandan más cursos de enseñanza superior

Conferencia sobre Universidades y el envejecimiento activo: el compromiso con los alumnos mayores británicos.

Texto: Juan M. Villa. Fotos: Archivo



Los alumnos mayores británicos demandan de forma creciente cursos de enseñanza superior según se reflejó en la Conferencia sobre Universidades y envejecimiento activo organizado por UUK (Universidades del Reino Unido) y NIACE (Instituto Nacional de Educación Continua de Adultos británica) en Londres. Asimismo, en el encuentro se incidió en la respuesta de las Universidades británicas a esta demanda de formación y educación de las personas mayores. Las universidades británicas a través de la UUK consideran que esta demanda creciente de formación es una oportunidad de crecimiento que exige desarrollar programas formativos en esta área y optimizar los programas que ya están en marcha. Los datos del informe elaborado por UUK muestran que se ha producido un incremento del 63,4% en el número de solicitantes de programas para estudiantes mayores. Además, en torno a 130.000 personas mayores de 50 años están realizando cursos en este año académico en las

universidades y colegios del Reino Unido; además la Open University (OU) tiene más de 29.000 estudiantes mayores, lo que supone un 16% del total de sus estudiantes en gran Bretaña. Por otro lado, en la conferencia se destacó la asociación entre envejecimiento activo y formación universitaria y se consideró que las Universidades británicas pueden desempeñar un papel de liderazgo en el aprovechamiento en la contribución que las personas mayores puedan realizar a la sociedad. En este sentido se encuentra la declaración de Nicola Dandridge, director general de Universidades del Reino Unido, en cuanto al papel de las Universidades y a que “el envejecimiento de la población plantea retos importantes en este siglo pero también crea oportunidades importantes. La idea de que las personas dejan de hacer una contribución útil a la sociedad cuando llegan a los 60 o 65 años debe ser actualizada. Las personas mayores viven más tiempo y tienen una vida más saludable, y, en consecuencia,

pueden contribuir mucho más a la sociedad y a la economía. Las universidades tienen un papel importante que desempeñar para aprovechar esa contribución”. Entre los aspectos tratados en la conferencia se encontraban propuestas para la formación permanente en el futuro; el papel de la educación en la construcción de una sociedad para todas las edades; o los estudiantes mayores, sus expectativas, necesidades y las respuestas políticas a las mismas. Además, se debatió acerca de la incorporación de nuevos cursos universitarios, a pesar de la amplia gama de cursos existentes, que respondan a las necesidades cambiantes de las personas mayores; la financiación; la experimentación en nuevas áreas en el currículo de pregrado específicas para las personas mayores; o establecer un trabajo conjunto con asociaciones de mayores y otras organizaciones para desarrollar programas educativos centrados en la lucha contra la exclusión social durante la vejez. En la conferencia se incidió en la participación de los alumnos mayores en la formación y en la educación y, junto a las ponencias y debates, se presentaron experiencias como las que desarrollan la Universidad de Strathclyde de Glasgow a través del Instituto de Estudios Senior, la Universidad de Londres, La Universidad de Leicester a través del Instituto de Aprendizaje Permanente, o la Universidad de Lancaster con su Departamento de educación Continua.

Información: [www.universitiesuk.ac.uk](http://www.universitiesuk.ac.uk)  
[www.niace.org.uk](http://www.niace.org.uk)

# Reunión europea de consulta del Programa de Apoyo a Políticas TIC y envejecimiento

Texto: Juan M. Villa

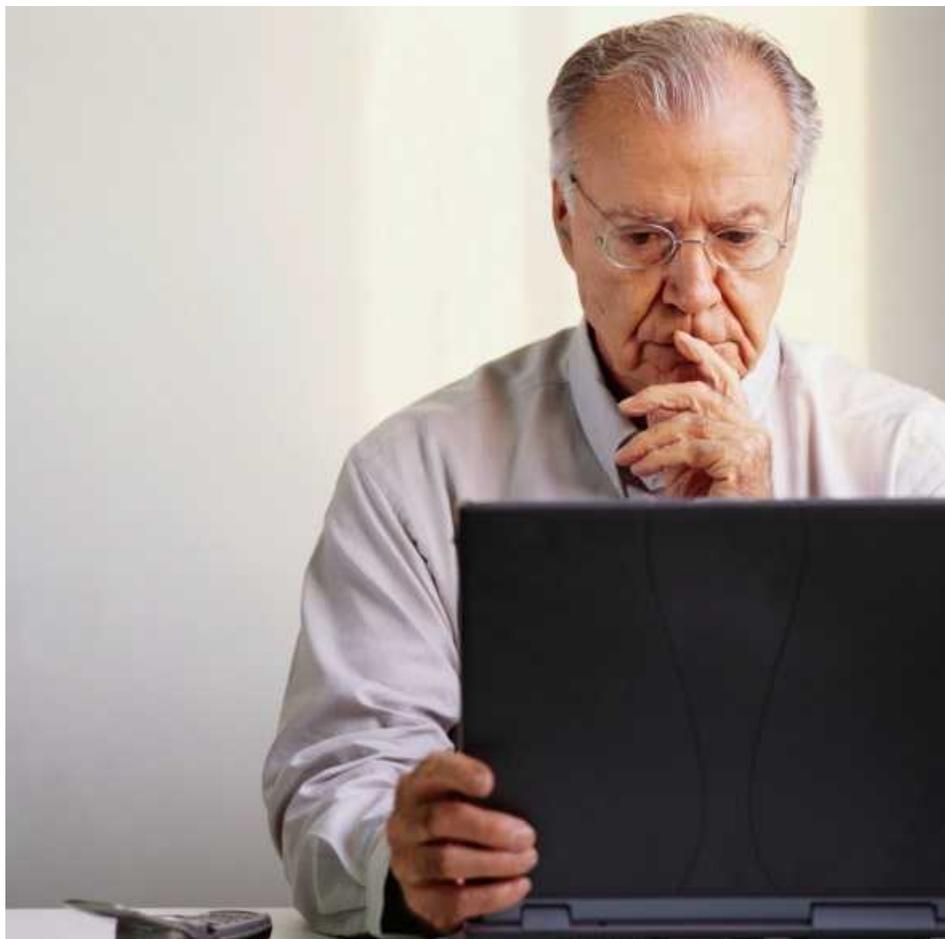
Fotos: Archivo

Bruselas (Bélgica) fue el lugar donde se desarrolló la reunión de consulta del Programa conjunto AAL (Ambient Assisted Living) con el Programa de Apoyo a Políticas TIC (Tecnologías de la Información y la Comunicación) con el fin de organizar futuros temas de orientación estratégica para la investigación sobre el uso de las TIC para ayudar a envejecer mejor.

Expertos de toda Europa proyectaron acciones de I+D en las tecnologías de la información y la comunicación enfocadas a facilitar una vida independiente a las personas mayores. De esta forma se trataron aspectos como la predicción, prevención y protección de las personas de edad avanzada; y el incremento de la movilidad de las personas mayores.

La acción de la Unión Europea se basa en la necesidad de desarrollar iniciativas que incrementen la integración de las personas mayores a la sociedad de la información.

Al mismo tiempo las mejoras en la política y las condiciones legislativas pueden ayudar a la industria de las TIC en Europa. Con la Iniciativa Europea i2010 para la inclusión digital la Co-



Las tecnologías de la información y la comunicación son instrumentos útiles para la inclusión social de las personas mayores y un envejecimiento óptimo.

misión Europea establece una serie de acciones para mejorar la accesibilidad de las personas mayores. Por otro lado se insta a los Estados miembros y a la industria a implementar el Plan de Acción Envejecer bien en la Sociedad de la Información.

De esta forma, la Comisión quiere ayudar a las personas mayores para que vivan de forma independiente y permanezcan activas más tiempo, y considera que las TIC pueden proporcionar un enorme apoyo a las per-

sonas mayores en el trabajo, su domicilio y en la comunidad en general.

El Programa AAL tiene un presupuesto de 600 millones de € para estimular la evolución de la vida asistida por un entorno accesible, en el que se contienen tecnologías diseñadas para ayudar a que las personas mayores sigan viviendo en su casa. Además el 7º Programa Marco de investigación hace hincapié en el fomento de la vida independiente y la inclusión.

Coordina:  
Araceli del Moral

# Publicaciones



**SOY DEPENDIENTE.**  
Estrategias para mejorar la calidad de vida  
Autores: Albert Lisbona Monzón y otros  
Editorial Pirámide.  
Colección Psicología  
ISBN: 978-84-368-2333-2

## Para mejorar la calidad de vida

Este es un manual para todo aquel que se enfrente a situaciones de dependencia, bien sea porque la padece en primera persona, porque acompaña a una persona que la sufre o porque trabaja con ella.

Su contenido se divide en tres apartados: la persona dependiente, el familiar cuidador y el profesional. En cada uno de ellos se describe la situa-

ción sobre la que se puede actuar; se evalúa cómo distinguir las situaciones normales de las problemáticas y se facilita una serie de actuaciones que pueden facilitar una mejora en la calidad de vida de los protagonistas.

La obra se complementa con testimonios recogidos de personas, que con entereza y valentía, enseñan a sobrevivir en estas situaciones.



**LA TRASCENDENCIA DE LA TERCERA EDAD**  
Autor: Ángel Gabriel Las Navas Pagán  
Editorial Nostrum.  
ISBN: 978-84-96405-91-2

## La edad de oro llega con las canas

La tercera edad, renombrada por el autor, *La edad de oro*, es el momento de encontrarse con uno mismo, repasar el tiempo vivido y disfrutar de la vida con la experiencia y la sabiduría que los años transcurridos nos han proporcionado, es una etapa de la vida que, como la infancia, roza lo mágico y lo sublime.

A lo largo del texto se trata, de una forma sencilla y clara, los inconvenientes, sabores y alegrías que puede

proporcionar la vida a quien ha pasado ya la barrera de la madurez.

El libro reúne una serie de artículos de prensa, publicados en España y América, que pese a abordar diversos temas tienen como denominador común la explicación de cómo puede conciliarse la vivencia de los años con la vida actual, el sueño de la salud y la felicidad en todas sus manifestaciones.

## Como evitar errores al tomar medicamentos

Los medicamentos mejoran la calidad de vida de las personas, ayudan a prevenir y a detener enfermedades, incluso las salvan. Su uso correcto cura múltiples dolencias, mejora el bienestar de quienes los utilizan y retrasa posibles situaciones de dependencia. No obstante, son frecuentes los errores al consumirlos y las consecuencias pueden llegar a ser graves. Por eso, según aseguran los expertos, es recomendable tener en cuenta algunos aspectos para que el consumo de medicamentos sea correcto y, por tanto, seguro.

Texto y fotos:  
Rocío García Martín y archivo



Disponer de una información más amplia acerca de las medicinas prescritas por los médicos, debería ayudar a los pacientes a obtener de las mismas los máximos beneficios, reduciendo al mismo tiempo las posibilidades de equivocación al tomarlas.

Es importante llevar a cabo algunas actuaciones que eviten los problemas de entendimiento que, a veces, se producen entre el paciente y el médico y que pueden dar lugar a posibles errores. Para evitar este tipo de situaciones, la regla de oro es no abandonar nunca la consulta del facultativo sin entender a la perfección todo lo que ha explicado y, en caso de que quede alguna duda, resolverla con la ayuda del farmacéutico.

Los siguientes consejos podrán ayudarle a prevenir dichos errores.

- En primer lugar haga una lista con las medicinas que toma así como con los datos de sus operaciones, vacunaciones y alergias, y facilítesela al profesional médico que le atienda para ayudarle a que le recete el tratamiento más adecuado para su caso.
- Documente los datos importantes del historial médico de su familia, como por ejemplo el de parientes cercanos que tengan o hayan tenido enfermedades tales como complicaciones cardiovasculares, diabetes, cáncer, trastornos mentales o intolerancia a determinados medicamen-



**No hay que abandonar la consulta del médico, sin entender a la perfección todo lo que nos ha explicado.**

medad es la mejor arma de la que dispone el paciente para prevenir posibles errores, ya que, según demuestran diferentes estudios, las personas que participan en su propio cuidado médico, obtienen mejores resultados.

Evitar la automedicación, conocer para qué sirve cada fármaco y qué dosis diaria debemos tomar, son reglas de oro para hacer un buen uso de los medicamentos y aprovechar así lo que pueden hacer por nuestra salud y bienestar.

Los errores más comunes relacionados con la medicación son los relativos a las dosis, horarios, alergias a determinadas sustancias y, en el caso concreto de las personas mayores, que normalmente consumen más de un fármaco diario, las posibles interacciones entre ellos.

Para prevenir este tipo de incidentes, el paciente debe asegurarse siempre de que todos sus médicos conocen con detalle los medicamentos que utiliza, incluyendo los que se adquieren sin receta y los suplementos vitamínicos; y cerciorarse de que el facultativo conozca cualquier alergia o reacción adversa que se haya producido con cualquier fármaco.

tos. Conozca su propio historial médico o tenga a mano siempre el último informe de cada ingreso o visita donde consultar en caso de duda.

- Informe al médico de cualquier alergia a la medicación, aun cuando sólo tenga la sospecha de haber sufrido una reacción alérgica anterior a un medicamento determinado.
- Pídale al médico que le explique qué tiene el medicamento que le está recetando, cómo se llama, con qué frecuencia debe tomarlo, cómo actúa y qué resultados pueden esperarse.
- Siga las indicaciones de su médico, farmacéutico o profesional de atención sanitaria respecto a cómo tomar el preparado y no las modifique a no ser que ellos le comuniquen que lo haga.
- Esté atento a si tolera bien las medicinas y póngase en contacto con su médico si nota cualquier cosa inusual.
- Infórmese de qué debe hacer si se le olvida tomar una dosis o si piensa que ha ingerido más medicamento de lo que debía.

Tomar parte activa en el tratamiento y evolución de la enfer-

Además, es recomendable anotar en la parte externa de la caja con un rotulador llamativo el nombre del medicamento y la dosis diaria que se debe tomar, revisar con frecuencia las fechas de caducidad, no automedicarse y leer con detenimiento los prospectos de los medicamentos.

### Cómo prevenir errores en la consulta del médico

Alargue la conversación con el médico o farmacéutico hasta que le expliquen todo de una manera que pueda entender:

- **¿Por qué** tengo que tomarlo? Así comprenderá mejor para qué se usa.
- **¿Cuánto debo tomar** y con qué frecuencia? Y anótelos.
- ¿Cuál es el **mejor momento** para tomarlo? Algunos precisan ayunas, etc.
- ¿Durante **cuánto tiempo** tengo que tomarlo? Ésta es una de las preguntas más importantes para no tomar el medicamento infinitamente como sucede en muchos casos, acumulando medicamentos innecesariamente. Preste atención.

**No tome nunca la medicina recetada a otra persona, ni comparta la suya con nadie**

## LOS ERRORES MÁS COMUNES

Entre los errores en el uso de medicamentos que más frecuentemente se comenten están:

- Confundir dos medicamentos con nombres similares.
- Tomar dos o más medicinas que aumentan sus respectivos efectos secundarios.
- Sobredosis al combinar dos o más medicinas con propiedades similares.
- Tomar la dosis incorrecta.
- Mezclar alcohol con medicinas.
- Tomar una dosis doble al ingerir un medicamento de marca y su contraparte genérico, sin darse cuenta que es la misma medicina.
- Mezclar medicamentos recetados con otros que se compran sin receta, sin saber cómo interactúan.
- Interacción entre sus alimentos y los medicamentos; (por ejemplo, el jugo de toronja puede causar que ciertos medicamentos no se metabolicen adecuadamente; al igual que ocurre con el café y las vitaminas de hierro.

- **¿Tiene efectos secundarios?** Anótelos siempre para distinguir cualquier anomalía que pueda notarse.
- **¿Qué debo hacer si se me olvida** tomar una dosis? Puede usar un pastillero que podrá adquirir en la farmacia, donde encontrará cada día la dosis que debe tomar en la mañana, tarde y noche. Al levantarse cada mañana debe llenar cada cajetín con las

que le toca tomar en cada ocasión del día y ninguna más, así en caso de duda, podrá mirar en el cajetín si ya la ha tomado o está aún ahí. Si no le es posible adquirir uno, guarde las medicinas dentro de sus envases originales y ponga con rotulador una letra del día de la semana que es hoy encima de la que saca por la parte trasera del envase, para que en caso de duda pueda comprobar si ha tomado la úl-

tima dosis. Puede hacerlo como en los calendarios (L M X J V S D) o en caso de tomar más de una al día, de la comida en que le toca (D para desayuno, CO para comida, o CE para la cena.

- ¿Sustituye **este medicamento** a algún otro que haya estado tomando? Así no lo tomará doble en casa.
- ¿Dónde y cómo debo guardarlo? No guarde los medicamentos en un lugar húmedo o expuesto a los rayos del sol, ya que la humedad, el calor y la luz pueden afectar a la eficacia e integridad de los mismos. Tampoco los guarde en el frigorífico a menos que se le indique que lo haga, y si lo hace evite que las medicinas líquidas se congelen por contacto con la pared del frigorífico, etc. Guarde los medicamentos fuera del alcance de los niños. No guarde los medicamentos para personas en el mismo lugar que los medicamentos para mascotas o los productos de limpieza del hogar.
- ¿Cuándo **debo volver** a la consulta del profesional de atención sanitaria? Anote si debe volver, día y hora, para revisar si debe seguir tomándolo o variar la dosis.

### En el hospital

Antes de someterse a cualquier prueba o protocolo, pregunte si son necesarias alguna preparación o medicina para evitar reacciones alérgicas.



Cuando vayan a darle el alta, pídale al médico, enfermera o farmacéutico que le explique la medicación en presencia de algún miembro de su familia.

### En casa

Tenga a mano los números de teléfono del médico y del farmacéutico. Averigüe dónde hay farmacias de guardia por si surgiera una emergencia.

No tome los medicamentos a oscuras; aunque piense que sabe

exactamente qué contiene el bote que está en su mesilla de noche, encienda la luz para asegurarse.

No tome nunca la medicina recetada a otra persona, ni comparta la suya con nadie, aún cuando la otra persona parezca tener la misma enfermedad que Ud.

Con las medicinas líquidas, utilice únicamente el dispositivo de medida que se suministra con la misma. Las cucharas y cucharillas de té que tenemos en casa no son una medida exacta.

## SECOT: La experiencia al servicio de los demás.

Personas jubiladas y prejubiladas contribuyen con su trabajo voluntario a poner en marcha proyectos empresariales

Texto y fotos: Ana Fdez. Martínez



Carlos García Cebrián colabora con Secot desde hace tres años, es Secretario General y muestra en el mapa las 54 delegaciones que SECOT tiene repartidas por toda España.

**S**ECOT es una Asociación de Voluntariado para Asesoramiento empresarial, sin ánimo de lucro. Se creó hace 21 años, en 1989, en Madrid, promovida por el Círculo de empresarios y con el apoyo del Consejo Superior de Cámaras de Comercio y Acción Social Empresarial. Está constituida por un colectivo de

antiguos ejecutivos (jubilados y prejubilados) dispuestos a ayudar, sin percibir remuneración alguna, a quienes pueden beneficiarse de su amplia experiencia empresarial, pero no pueden asumir el coste de empresas de consulting o asesoramiento. SECOT nace con un doble objetivo social.

De esta manera, por un lado permite la ocupación intelectual de personas que se quedaron sin trabajo durante la reconversión industrial de los años ochenta, fundamentalmente directivos. Y por otro lado se ayuda a personas que no pueden pagar una consultoría empresarial. Reuniendo este doble objetivo, los voluntarios aportan su conocimiento y experiencia en la ayuda a otras personas, asesorándolas en sus proyectos empresariales.

SECOT (Seniors Españoles para la Cooperación Técnica) cuenta con más de 900 voluntarios, jubilados y prejubilados, a los que se les llama SENIORS. A la pregunta de los requisitos necesarios para ser voluntario en SECOT, se responde, desde esta entidad de voluntarios, que nada más que haber tenido una trayectoria profesional que capacite para ayudar a otros (lo que será valorado por el Presidente de cada Delegación), humildad para servir con sus conocimientos a los que lo necesiten, ganas de ayudar y voluntad de compromiso.

Las acciones de SECOT se basan en aconsejar y asesorar, desde la experiencia profesional y personal de sus componentes, de forma confidencial en prácticamente todas las áreas empresariales:

- Analizar Estrategia del Negocio
- Examinar Planteamientos de Marketing

- Evaluar Expectativas de Venta
- Enfocar la Financiación
- Estudiar Aspectos Legales y Fiscales
- Establecer controles de contabilidad
- Re Investigar y Optimizar Costes
- Estructurar Medios de Trabajo
- Valorar aspectos de producción visar el futuro de la entidad

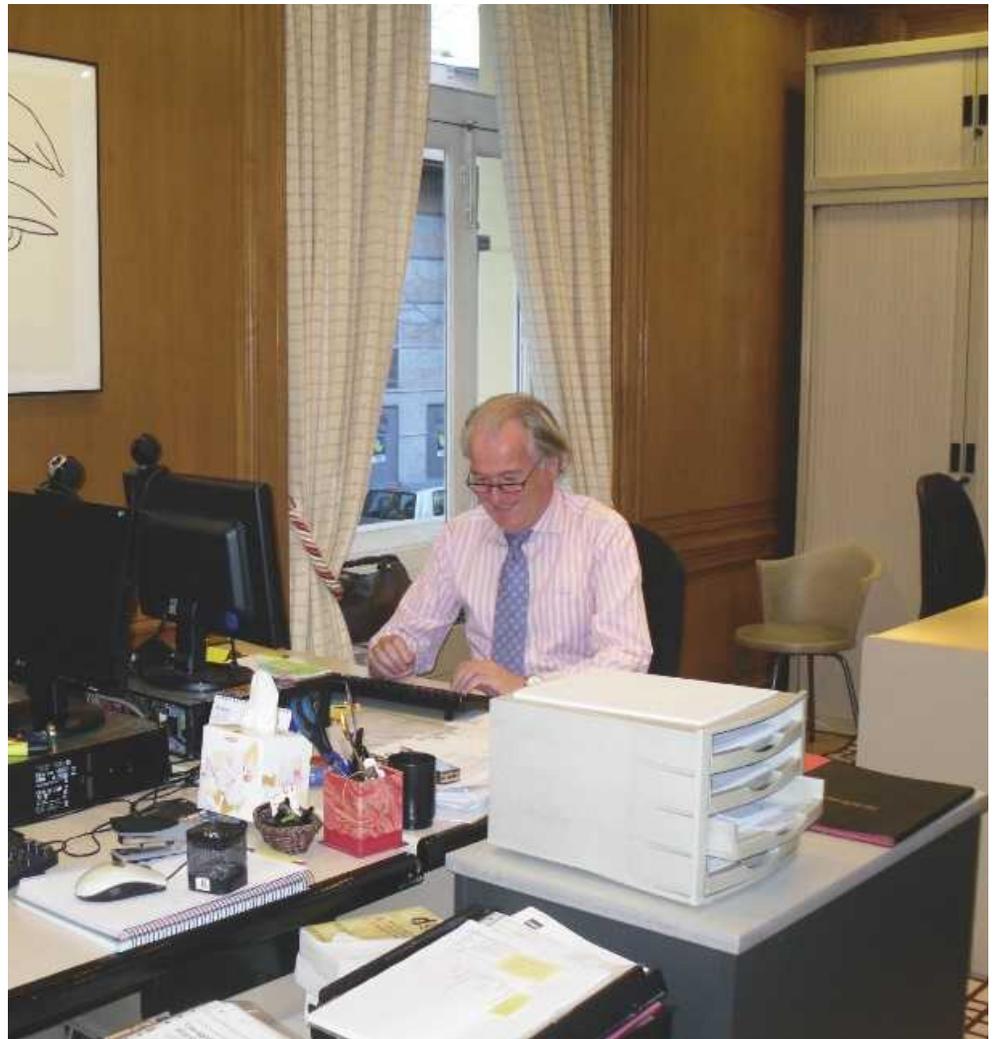
Un aspecto básico en la actuación de los Senior es la aplicación de los valores de los que hacen gala en esta Asociación y que se pueden concretar en: Profesionalidad, Legalidad, Voluntariedad y Gratuidad, que son garantía de Independencia y Lealtad (nunca se implican con intereses mercantiles).

SECOT cuenta en la actualidad, repartidas por toda España, con 41 delegaciones. En la Delegación de Madrid hay 230 voluntarios, que naturalmente realizan su labor de manera totalmente altruista. Son personas con motivación de ayuda.

### ¿Cómo ayuda SECOT?

En SECOT se puede solicitar asesoramiento empresarial o financiero; a cada persona se le encaja con los asesores adecua-

**“Ser voluntario no es un capricho, implica compromiso”.**



En SECOT todos aportan su experiencia para el buen funcionamiento de la misma.

dos, normalmente se asigna a dos asesores que se complementan en sus distintos conocimientos, por persona, que entiendan los problemas de los asesorados y que sepan hablar en un plano de igualdad e imparcialidad. Muchas personas acuden directamente a SECOT, o llaman por teléfono o bien contactan a través

de la página web. A las 24 ó 48 horas la Asociación se pone en contacto con ellos para hacerles una ficha, estudiar su viabilidad y comenzar el asesoramiento. En SECOT se adaptan al horario de las personas.

Una parte muy importante de los procesos de asesoramiento

La experiencia intergeneracional es enriquecedora para las dos partes. En la foto el Secretario General, con Conchi Navas que lleva 15 años trabajando en SECOT.



to realizados por SECOT está formada por un grupo de actividades orientadas a la introducción de mejoras en los sistemas, y técnicas y procesos de gestión de las entidades sin ánimo de lucro. De esta manera se elaboran planes estratégicos, diagnósticos de organización e implantación de sistemas de calidad. Las principales consultas que llegan a la Asociación son: calidad, financiación, comunicación, contabilidad, estrategia, fiscalidad e iniciación de una actividad.

Carlos García Cebrián, prejubilado y Secretario General de SECOT, destaca que “curiosamente” el número de mujeres

**“Los SENIORS son los auténticos protagonistas de SECOT. Asesoran de una manera imparcial, dedicando parte de su tiempo a hablar con las personas en un plano de igualdad”.**

que forman parte de esta Asociación es bastante escaso. Así, únicamente hay un total de 17 mujeres en toda España, la posible explicación de esta escasa presencia femenina es debida a que las mujeres han accedido mucho más tarde a los estudios universitarios y a puestos de trabajo relevantes, generalmente. Sin embargo, el número de mujeres que solicitan asesoramiento para emprender un proyecto alcanza aproximadamente el 40 % del total de emprendedores. En la actualidad la presidenta de SECOT es una mujer, la empresaria Mónica de Oriol, y desde la asociación se pretende incrementar la presencia de mujeres como voluntarias de la entidad.

La experiencia intergeneracional es otro de los activos de SECOT. El promedio de diferencia de edad entre asesores y consultantes se encuentra en torno a los 30 años, resulta muy enriquecedora y gratificante para ambas partes. Carlos García Cebrián, secretario general de SECOT, explica que “el asesoramiento lo primero que suele preguntar es si la asesoría

es gratis. El asesor se siente útil y válido y el asesoramiento agradece la ayuda y el poder ver la viabilidad de una ilusión o de un proyecto. Después de 30 ó 40 asesorías se crea una relación entre ambos, una complicidad intergeneracional”.

En SECOT, se estudia la viabilidad de todos los proyectos, como fue el caso de un inmigrante que quería montar una empresa de exportación a Estados Unidos de motos eléctricas, o un proyecto similar a Twenty, pero para personas mayores, una especie de Sixty. Todos son analizados y si existe posibilidad de desarrollarlos en 24 o 48 horas se ponen en contacto desde SECOT, adaptándose al horario de las personas. Por tanto al plantearse siempre la relación desde el punto de vista profesional, no existen conflictos intergeneracionales, fundamentalmente por tres motivos: No cobran, ponen su mejor voluntad y trabajan bajo el lema “Tu éxito es mi éxito”.

La idea de SECOT es que las personas mayores, jubilados y pre-



Carmen Alemán es la Directora Comercial de SECOT y se encarga de buscar a los socios protectores.

jubilados, tengan una vida rica y canalicen la energía, devolviendo a la sociedad parte de lo que la sociedad les ha dado, de esta manera tardan más en hacerse mayores.

Según el Secretario General de SECOT “necesitamos en España una mayor concienciación de voluntariado, porque todavía estamos muy alejados del nivel de voluntariado en Centro Europa”, y anima a las personas mayores a participar en los objetivos de SECOT, aportando parte de su tiempo y contribuyendo con su experiencia a la realización y desarrollo de proyectos empresariales, que personas emprendedoras quieren poner en marcha.

### Socios y voluntarios

Los principales socios, gracias a los cuales existe y funciona SECOT, son los socios de pleno derecho. Se trata de los seniors, personas jubiladas y prejubiladas, que ofrecen su experiencia y su tiempo a jóvenes emprendedores.

Los socios protectores son empresas que apoyan la financiación y mantenimiento de SECOT con una aportación anual cercana a

los 6.000 euros anuales, deducibles del Impuesto de Sociedades.

Además se encuentran los socios adheridos, son personas físicas o jurídicas que colaboran en la promoción y desarrollo de la Asociación, abonando una cuota anual de 75 euros.

Por último, están los miembros colaboradores, que son Instituciones, Asociaciones, Organismos y personas físicas o jurídicas que ofrecen servicios de asesoramiento gratuito; si contribuyen en metálico, también gozan de exenciones fiscales.

Los voluntarios de SECOT, tienen en el 2010, unos fines muy concretos como son los de continuar en la acción y renovar el compromiso. El objetivo es revisar el plan estratégico para adaptarse a los cambios sociales y económicos del país y conseguir nuevos socios. A nivel interno lo que se quiere conseguir es el uso y adaptación de los seniors a las nuevas tecnologías, además de ampliar el número de voluntarios y voluntarias que quieran dedicar su tiempo y sus conocimientos a los jóvenes emprendedores para que puedan desarrollar sus proyectos e ilusiones.

### Más Información:

#### **SECOT. SENIORS ESPAÑOLES PARA LA COOPERACIÓN TÉCNICA.**

SECOT desarrolla acciones de voluntariado mediante el asesoramiento empresarial. Personas mayores prejubiladas y jubiladas ponen su conocimiento y experiencia al servicio del desarrollo de iniciativas y proyectos de personas emprendedoras y ONG.

SECOT Madrid: C/ Marqués de Cubas 24, 4º Izqda. 28014 Madrid.

Tlfno.: 914297094.

Correo electrónico: maddel@secot.org

SECOT Servicios Centrales. C/ Monte Esquinza, 46, 1º Dch. 28010, MADRID

Teléfono: 902119738

Horarios:

Lun.-Jue.: 9:00am-6pm

Vie.: 9:00 am-2:30 p

www.secot.es

Presidente Honorífico: Su Majestad el Rey.

Presidenta: Mónica de Oriol.

Creación: 1989.

Objetivo: Asesoramiento gratuito a jóvenes emprendedores.

Voluntarios seniors: más de 900.

# Aprender un segundo idioma en la madurez de la vida

El elemento social del lenguaje es una característica clara del mismo; básicamente utilizamos la lengua para comunicarnos, expresando nuestras opiniones, nuestros sentimientos, nuestros pensamientos y, sobre todo, para establecer algún tipo de relación social con otros individuos de nuestro entorno. Para hacer efectiva esa comunicación es necesario que exista un entendimiento, ya que no es posible la comunicación con alguien a quien no comprendemos o que no alcanza a comprendernos.

Texto y fotos: Dra. Ana Martínez Vela  
(Universidad de Granada)

**E**l nuevo mundo globalizado también influye enormemente en los deseos comunicativos de nuestra sociedad. Moverse libremente por Europa, e incluso por el mundo, hace que las familias españolas tengan entre sus seres queridos, diversas nacionalidades, hablando multitud de idiomas en el ámbito cotidiano. Las circunstancias actuales de la ciudadanía europea hacen que sea de interés social el concepto de “aprendizaje a lo largo de la vida”.

Centrándonos en nuestro país, es evidente que cada vez los españoles vivimos más años y con

mejor calidad de vida. Y, dado que las características de la llamada *población mayor española* han cambiado sustancialmente en las últimas décadas, se genera un cambio en las aficiones y en el ocio. Así pues, entre los deseos de la población mayor española está el de tener el tiempo ocupado en actividades formativas que sean de disfrute personal, puesto que la vida profesional ha quedado atrás cuando aún existen muchas ganas de aprender y conocer.

Analizado el rápido cambio experimentado entre la población mayor, como investigadores y do-

centes universitarios consideramos que hay que prestar más atención a este creciente grupo: los mayores de 55 años españoles. Hay que estudiar más detalladamente las preferencias de ocio de esta población, su nivel de motivación para el aprendizaje y, en nuestro caso concreto, el interés que demuestran y mantienen por aprender un segundo idioma cuando ya disponen del tiempo necesario para esta tarea.

## Universidades de Mayores en España

La creación de las llamadas *Universidades de Mayores o de la Ter-*



Grupo de inglés con su profesora.



*cera Edad* surgieron en Francia, en el año 1973, a partir de una experiencia concreta llevada a cabo en la Universidad de Toulouse. De este proyecto y experiencia, florecieron las *Aulas de Experiencia* de las universidades europeas y anglosajonas. Estas secciones de las universidades del mundo reciben nombres diferentes y alusivos a su especialidad docente. Algunos de los términos utilizados para identificarlas son: Aula de (la) Experiencia Universidad Abierta, Universidad Senior, Programa para Mayores, Universitat per a Majors, Aules d'Extensió Universitària per a la Gent Gran,

Cátedra Intergeneracional y Aula de Formación Abierta para Mayores y muchos más.

A nivel universitario, la acción formativa a lo largo de la vida, se ampara en lo que establece la Ley Orgánica de Universidades (LOU), en su Título Preliminar, artículo 1, apartado d), que considera que es misión de la universidad *la difusión del conocimiento y la cultura a través de la extensión universitaria y la formación a lo largo de toda la vida*. En el año 2007 se refundió esta Ley en la Ley Orgánica de Universidades (LOMLOU), manteniéndose este artículo y am-

pliando datos respecto de la formación a lo largo de la vida en el Preámbulo de la misma.

Nuestro cambio en la Ley para adaptarse a las líneas de actuación de la Unión Europea, nos muestra un lógico apoyo a la educación *a lo largo de toda la vida* de esta última y la importancia que se da a este concepto en el ámbito europeo. Así pues, aparece un Diario Oficial de la Unión Europea bajo el título de: *Recomendación del Parlamento Europeo y del Consejo de 18 de diciembre de 2006 sobre las competencias clave para el aprendizaje permanente (2006/962/CE)*.

De igual modo, la Comisión Europea de Enseñanza y Formación mantiene un programa que tiene por objeto la educación de adultos y otros itinerarios educativos *a lo largo de su vida*. Éste se identifica como la acción *Grundtvig*, en honor a un pedagogo danés que abogó por una enseñanza arraigada en la vida y accesible para todos, independientemente de su edad.

La acción *Grundtvig* pretende mejorar la calidad y la dimensión europea de la educación de adultos, en el sentido más amplio, y contribuir a aumentar las oportunidades de aprendizaje *a lo largo de toda la vida* para los ciudadanos europeos. Junto a la acción Comenius (educación escolar) y a la acción Erasmus (educación superior), forma un trío de acciones sectoriales del programa Sócrates, orientadas a fomentar la innovación y a mejorar la calidad, la accesibilidad y la dimensión europea del aprendizaje permanente en los países participantes.

#### **Aula Permanente de Formación Abierta. Universidad de Granada**

Insistiendo, una de las iniciativas que favorecen la mejora de

## | INFORME

la calidad de vida de los mayores la constituyen esencialmente los programas universitarios para mayores, que son una oferta cultural, un modo de relación social y un factor de motivación y de aumento de la autoestima. Son, todos ellos, elementos importantes para conseguir esa anhelada mejora en la calidad de vida. “Estas enseñanzas no se orientan a una formación de carácter profesional, sino a dar respuesta a las inquietudes intelectuales y humanísticas de nuestra sociedad”.

Para alcanzar este objetivo, en el caso concreto de la Universidad de Granada, se apoyó la iniciativa del Catedrático Emérito de Anatomía y Técnica Anatómica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Granada, D. Miguel Guirao Pérez, quién propuso crear el Aula Permanente de Formación Abierta en el curso académico 1994-1995<sup>4</sup>, pionera en nuestra región y una de las primeras en España. Este centro inició su andadura para atender a la demanda educativa de personas mayores de 50 años, sin ninguna otra exigencia previa más que haber cumplido esa edad. Sus actividades están destinadas a promover todas las tareas propias de cualquier centro universitario: a) docencia; b) investigación, y c) servicio a la sociedad.

Así pues, la docencia en el Aula Permanente de Formación Abierta de la Universidad de Granada está organizada en dos ciclos:

El primer ciclo: Programa Específico, está organizado según un plan de estudios de tres años de duración, y permite estudiar un total de 27 asignaturas durante 650 horas lectivas y participar en actividades extra-académicas. Los estudiantes pueden acceder al Título de “Graduado en el Programa Específico para Alumnos



El Doctor Guirao impartiendo una de sus clases.



Doctor Miguel Guirao, fundador del aula permanente de la Universidad de Granada.



Mayores”, con reconocimiento oficial por parte de la Universidad de Granada.

El Programa Específico incluye dos tipos de asignaturas optativas: Regulares y Especiales.

El segundo ciclo está pensado para aquellos/as estudiantes que hubieran finalizado sus estudios de primer ciclo dentro del Aula Permanente, en el Programa Específico. Existen tres opciones:

- Programa de Formación Continuada que consiste en acudir con los estudiantes oficiales del Programa Específico del Aula a una serie de asignaturas, siempre que no hayan sido cursadas con anterioridad. Proporciona el derecho a la obtención de un certificado acreditativo de asistencia por curso, y no a título alguno.

- Programa de Formación Extensiva que se fundamenta en la participación en una serie de Seminarios y Talleres de Formación, organizados exclusivamente para los estudiantes del Aula.

- Programa Mixto que es la mezcla de los dos anteriores. Se pueden seleccionar dos asignaturas optativas de las impartidas ese curso, más cinco seminarios y talleres.

El Aula Permanente de Formación Abierta de la Universidad de Granada dispone de otras sedes en Baza, Guadix, Motril, Órgiva, Melilla y Ceuta.

### Las asignaturas Optativas Especiales: los idiomas

Las asignaturas de Idiomas pertenecen al grupo de asignaturas *Optativas Especiales*. Cada una de ellas se organiza bajo la responsabilidad de un profesor o profesora coordinador/a. La obligación de este profesor/a es elaborar el programa, seleccionar al profesorado que colabora y presentarlo a los estudiantes el día que imparte su clase.

Las asignaturas de idiomas en el Aula Permanente de Formación Abierta de la Universidad de Granada, comenzaron de modo experimental, con el “idioma inglés” y con un solo grupo de iniciación durante el curso académico 2000/2001. Este curso se programó con una duración corta de 20 horas. Debido al interés que suscitó, en el siguiente curso académico se ofertaron dos niveles de “idioma inglés”: uno de iniciación y otro de perfeccionamiento. En el curso 2002/2003 se volvió a ampliar con un curso de francés. Es decir, llevan diez años impartiendo docencia de un segundo idioma en el Aula Permanente de

## Los programas universitarios para mayores favorecen la mejora de la calidad de vida de este colectivo.

la Universidad de Granada y han pasado por dichos cursos más de 700 estudiantes.

En estas asignaturas se admiten como máximo 25 alumnos/as porque una clase de idiomas con un número mayor de estudiantes deja de ser eficaz. En cada nivel reciben dos horas de clase a la semana. Las optativas especiales comienzan a impartirse en el mes de noviembre y terminan en el mes de mayo de cada curso académico y, así, permiten que el alumnado tenga tiempo para las actividades que deseen y no se sientan asfixiados de obligaciones. Igualmente, el horario de asistencia a clase se establece siempre después de las 10:30 para terminar, como tarde, a las 13:30, de tal manera que pueden atender a sus familias; comprar y hacer la comida, recoger y cuidar a los nietos, realizar papeleos para toda la familia, preparar las navidades, ir de viaje cuando llega el buen tiempo, etc.

A lo largo de los dieciséis cursos del Aula Permanente de Formación Abierta de la Universidad de Granada se han impartido Asignaturas Optativas Especiales de: Deportes (Gimnasia de Mantenimiento y Bailes de Salón); Sofrogimnasia; Informática (niveles 1, 2 y 3); Idiomas (Inglés I, 2, 3 y Francés); Música (Encuentros con la música sinfónica, Práctica Coral, Teoría y práctica del canto y baile flamenco); Artes Dramáticas: Interpretación y Escenografía; Naturaleza Práctica; El Agua como Recurso Sostenible; Arte y Pintura.

**Enseñanza de una segunda lengua para mayores en el ámbito de la universidad**

Es evidente la necesidad creada entre los mayores españoles hacia el aprendizaje y la formación en general. Es obligación de todos los ámbitos de la sociedad en particular aquellos relacionados con la educación; ofrecer programas y actividades para que los mayores se sientan bien, no sólo consigo mismos sino también dentro de la sociedad en la que se encuentran inmersos.

Examinados los cambios que, de forma notoria, se han producido en la sociedad española en las dos últimas décadas y con la experiencia investigadora y docente en la enseñanza de segundas lenguas en el Aula Permanente de la Ugr, se ha podido constatar un mayoritario interés de esta población hacia la adquisición de una segunda lengua. Entre otras razones, este fenómeno se debe a que, como indica la profesora Pérez Ortiz, de la Universidad Autónoma de Madrid, en su informe realizado para el IMSERSO (2004, I: 557): “[...] ha aumentado una de las actividades más frecuentes y más apreciadas por la población mayor; se trata del turismo”.

El aumento constante en la oferta de estos niveles de enseñanza en las universidades del mundo evidencia el cambio social en el que se encuentra inmersa la sociedad de los países desarrollados y la necesidad de prestar atención investigadora a esos cambios.

Por todo ello, como investigadores, nos decidimos a formalizar un grupo y a desarrollar un proyecto de investigación que abordara el análisis minucioso de estos estudiantes y sus circunstancias, para profundizar en



Alumnos del curso 2008-2009.

nuestras perspectivas científicas y aplicarlas a la mejora de nuestra docencia. Consecuentemente, en el curso 2009, el Plan Propio de la Universidad de Granada nos subvencionó económicamente dicho proyecto. Nuestro proyecto tiene como título: *La enseñanza de una segunda lengua en el ámbito de la universidad: las Aulas Permanentes de Formación. El factor edad y el aprendizaje de lenguas. La motivación y la edad.*

En este proyecto, participamos ocho profesores de la Universidad de Granada pertenecientes a los Departamentos de Filología Francesa: Drs. Molina Romero y Romero Pérez y, de Filologías Inglesa y Alemana: Drs. Andrés Cuevas, López Sako, Rodríguez Martín, Rodríguez Salas, Villar Argáiz y la investigadora principal, Dra. Martínez Vela.

El grupo de investigación se ha establecido varios objetivos de estudio, entre los que destaca la elaboración de un *Cuaderno de Francés para Mayores I* y otro *Cuaderno de Inglés para Mayores I*, ambos de nivel inicial y con la intención de elaborar toda una

serie de cuadernos hasta llegar al nivel avanzado.

El material dedicado a la enseñanza de un segundo idioma publicado en el mercado español está concentrado en la infancia, la adolescencia y, algo en los adultos en general pero desde la perspectiva de la inmediatez para aplicarlos a profesiones determinadas.

No es fácil encontrar libros de textos o métodos de enseñanza de idiomas que tengan como destinatarios o que pudieran aplicarse a la *población* mayor; que sean lúdicos, con temática general, con las instrucciones escritas en español, basados exclusivamente en el aspecto comunicativo del lenguaje, etc. Nuestra experiencia de los últimos diez cursos académicos nos ha llevado a considerar que un material pensando en exclusiva para esta *población* les facilitaría el deseo y la motivación de aprendizaje de una segunda lengua.

De la necesidad de crear clases apetecibles pero eficaces y de la de generar estos *cuadernos* específicos, han surgido planteamientos teóricos que nos han ido estimulando como investigadores



Algunos investigadores del grupo/curso 2009-2010.

a profundizar en el análisis de la correspondencia entre el factor edad y el aprendizaje o adquisición de una segunda lengua a

una edad poco habitual, así como a examinar cómo influye positivamente el factor motivación en los deseos de aprendizaje de estos

estudiantes, sin perder de vista el gran cambio cultural y social en el que está inmersa la sociedad española en los últimos años.

Hay que añadir a nuestra intención de realizar un estudio exhaustivo de la situación de la enseñanza de una segunda lengua en las *Aulas de la Experiencia* en la comunidad andaluza, la ampliación, en un futuro próximo, a todo el territorio español. Para ello, contamos con la colaboración de las ocho universidades andaluzas que mantienen estas aulas: Universidad de Almería, Universidad de Cádiz, Universidad de Córdoba, Universidad de Huelva, Universidad de Jaén, Universidad de Málaga, Universidad de Sevilla y la Universidad Pablo Olavide de Sevilla a las que queremos agradecer sus aportaciones.

## Referencias

APEE. Organismo Autónomo de Programas Educativos Europeos. <http://www.oapee.es/oapee/inicio/pap/grundtvig/presentacion.html>

European Commission. *Education and Training*. [http://ec.europa.eu/education/lifelong-learning-programme/doc86\\_en.htm](http://ec.europa.eu/education/lifelong-learning-programme/doc86_en.htm)

IMERSO. 2000. *Las personas mayores en España. Informe 2000*, Observatorio de personas mayores, volumen 1 y 2, Madrid. <http://www.imersomayores.csic.es/estadisticas/informemayores/informe2000/index.html>

IMERSO. 2002. *Las personas mayores en España. Informe 2002*, Observatorio de personas mayores, volumen 1 y 2, Madrid. <http://www.imersomayores.csic.es/estadisticas/informemayores/informe2002/index.html>

IMERSO. 2004. *Las personas mayores en España. Informe 2004*, Observatorio de personas mayores, volumen 1 y 2, Madrid. <http://www.imersomayores.csic.es/estadisticas/informemayores/informe2004/index.html>

Aula Permanente de Formación Abierta de la Univ. de Granada. <http://www.ugr.es/local/aulaperm>

Ley Orgánica 6/2001, de 21 de diciembre, de Universidades. Título Preliminar, (artículo 1º, apartado d). BOE nº 307 de 24/12/2001. 49400-49425. <http://www.educacion.es/dctm/universidad2015/documentos/legislacion/a49400-49425.pdf?documentId=0901e72b80049f3c>

Ley Orgánica 4/2007, de 12 de abril, de Universidades. Preámbulo. BOE nº 89 de 13/04/2007. 16241-16260. <http://www.boe.es/boe/dias/2007/04/13/pdfs/A16241-16260.pdf>

López-Jurado Romero de la Cruz, M. y C. Argente del Castillo Ocaña. 2002, "Los programas universitarios para personas mayores de la Universidad de Granada. Aula Permanente de Formación Abierta". Ponencia presentada en el VI Encuentro Nacional de Programas Universitarios para Mayores: "Modelos marco para los programas universitarios para mayores". Universidad de Alicante, Alicante 15, 16, 17 y 18 Abril.

Vicerrectorado de Grado y Posgrado de la Universidad de Granada. <http://vicengp.ugr.es/>

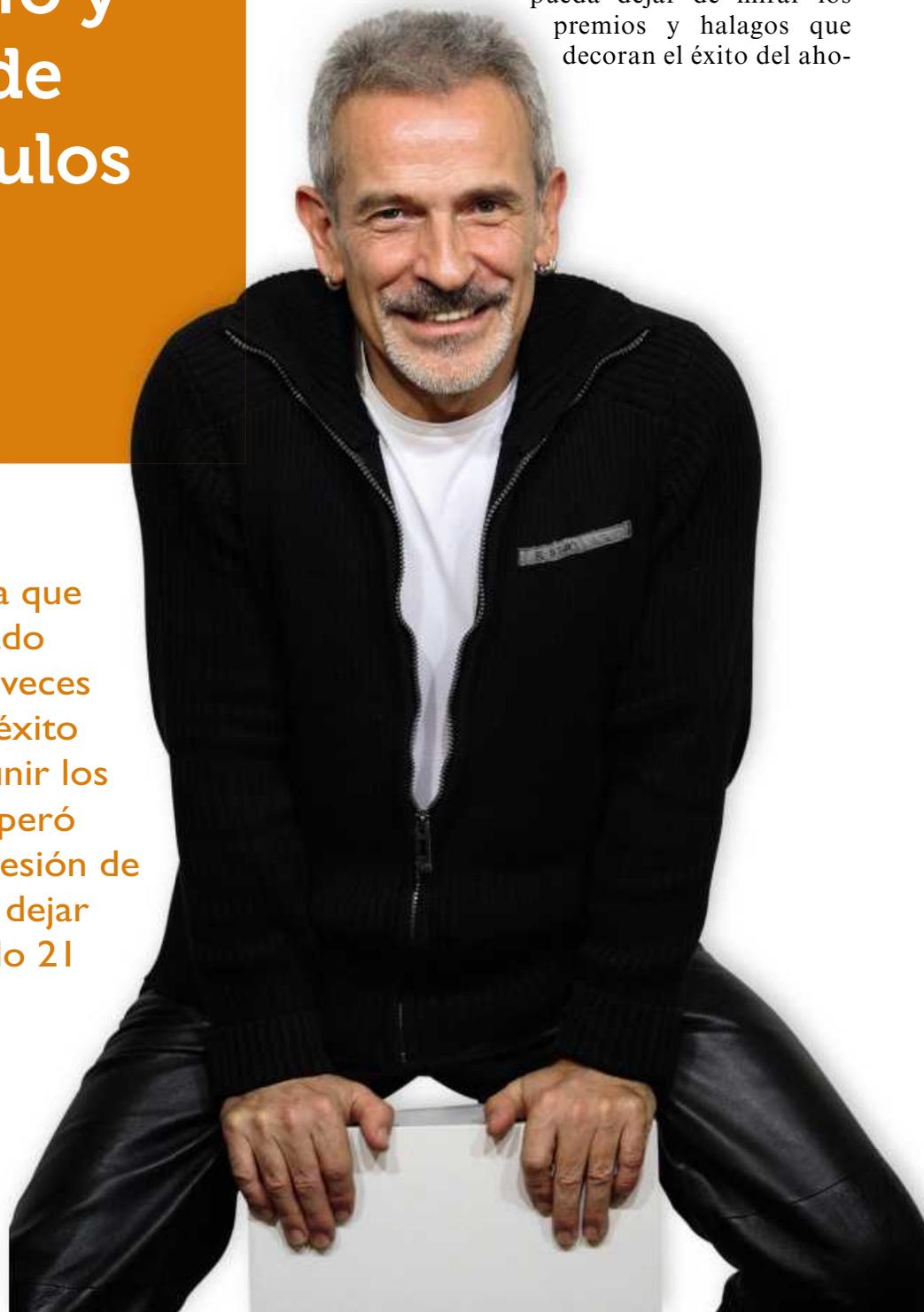
# VICTOR ULLATE

Prestigioso  
bailarín,  
coreógrafo y  
director de  
espectáculos  
de danza

Texto: Miguel Núñez Bello  
Fotos: Miguel Núñez

Del pasado se acuerda con admiración de otro genio de la danza, el maestro Maurice Béjart, que le convenció para dejar las sevillanas por la danza. Vive rodeado de la modestia y la sencillez, pese a que uno no pueda dejar de mirar los premios y halagos que decoran el éxito del aho-

Victor Ullate es un hombre feliz, pese a que la vida le ha intentado convencer muchas veces de lo contrario. Al éxito siempre tuvo que unir los inconvenientes —superó dos infartos y una lesión de rodilla que le pudo dejar inválido con tan sólo 21 años.



ra Ullate coreógrafo y director de espectáculos de danza.

Un viaje a la India le cambió tanto la vida que decidió crear la fundación, que bajo su nombre, ayuda a los más necesitados de este país. Reconoce tener la ilusión de un niño pequeño aunque la sensatez de un adulto para apreciar que “en España la danza está muy marginada”.

**¿En qué momento de la vida se encuentra Victor Ullate?**

Este es especial porque estoy en una etapa de la vida en la que sigo haciendo cosas con éxito, tanto como coreógrafo como en la enseñanza. Ver a mis alumnos bailar por todo el mundo es reconfortante. Más no lo puedo pedir a la vida.

**Creó la fundación Victor Ullate hace nueve años “porque España quería ayudar a la gente”.**

Mi viaje a la India me marcó mucho, fue una época muy reflexiva. Tuve después dos infartos y entendí que era el momento de cambiar algo en mi vida. Quería ayudar a los demás, a ser mejor. En mi profesión cuando haces algo tienes que ser generoso. Creé la Fundación. Llenar mis sueños de alumnos y conseguir que sean algo en la vida, me llena de satisfacción.

**Cuando te subes a un escenario, ¿los sentimientos que transmites surgen por hechos diarios, emociones, recuerdos?**

Si un día estás mal eso se transmite, pero también la alegría. Todo se manifiesta. He conse-

guido transmitir todo lo que he querido mediante la danza. El mejor ejemplo es con Samsara, un espectáculo muy real en el que consigo mediante el baile que el público vea la pobreza y las desigualdades que padecen en Oriente.

**¿Qué público acude a ver un espectáculo de Victor Ullate?**

Me gusta que vayan hombres porque en otros países la danza lo ven como el fútbol aquí. Es una pena que aquí esté marginada. Somos el único país de Europa que no tiene una compañía nacional clásica. Los bailarines que se han quedado aquí se han quedado sin pena ni gloria. Habría que dar importancia a los bailarines que se quedan aquí, pero estamos animando a lo contrario.

**¿Cuál es el futuro de la danza en nuestro país?**

Aquí los políticos han pensado siempre muy poco en el arte. Cualquier país de Europa tiene más respeto que nosotros a lo que es arte. En España hay mucho arte, tenemos grandes pintores, escritores, directores, actores... pero no valoramos lo nuestro, es muy triste. En Alemania por ejemplo, vibra con lo ve, todos son halagos.

**¿Qué significó para tí la figura de María de Ávila?**

Si no hubiese conocido a María, hubiese sido pintor, me fascina la pintura. Mi padre quería que aprendiese el acordeón, el piano, la guitarra, pero al final no me dediqué a nada de eso.

**“La danza es una terapia fantástica para los mayores”**

**Viendo todo lo conseguido –medalla de oro de las bellas artes, premio nacional de danza, premio Max– como bailarín y coreógrafo. ¿Te queda algo por alcanzar que no hayas podido realizar?**

Una de las facetas para ser feliz es conformarte con lo que tienes, no desear nada de lo que no tienes. Yo hago las cosas porque las siento sin pensar si va a gustar. Lo importante es no dejar un segundo de tu vida sin aprovechar. El pasado está muerto, aunque como artista mi vida fue muy dura. A los 21 años tuve un accidente que me dejó inactivo hasta los 24, me rompí los ligamentos cruzados de la rodilla, he sufrido dos infartos. Los médicos me daban por inútil. Como ves, he tenido mucha ilusión, no había estudiado nada y sólo sabía hacer una cosa, bailar.

**¿Dejar de bailar fue una decisión traumática?**

Al principio no te lo crees, sabes que puedes dar más de sí y luchar por cambiar eso. Luego te das cuenta que no sabes qué pasará en tu vida. Tenía claro que quería enseñar, pero no sabía si lo iba a hacer bien o no. He tenido mis luchas internas, lógicamente, porque uno quiere siempre superarse y también tenía una responsabilidad muy grande. Hacer que esos niños que estaban en mis manos consiguiesen su propósito, llegar a ser unos magníficos



Samsara Saludo, es uno de sus últimos espectáculos.

bailarines... ese era mi sueño. Tuve que formarme yo también como maestro. Dar clases es fácil, pero hacer escuela es difícil.

**¿Encarar nuevos objetivos, asumir nuevos retos, son decisiones difíciles?**

Ha habido momentos difíciles en mi vida. Ahora ya no es tan complicado todo. Muchas veces he querido que la tierra se abriese y me tragase, que hubiera habido un tsunami... Ayuda mucho la experiencia que dan los años y hace que te tomes las cosas de otra manera. Siempre he sido fuerte, aunque ahora tengo más seguridad en mí.

**¿Sabes que para mucha gente mayor eres un ejemplo de superación?**

Si tú no te superas y te dejas llevar por las cosas que te pasan, estás perdido. A todas las personas mayores les aconsejo que se apoyen ante los problemas, en la fuerza mental.

**¿Aconsejarías la danza y el ejercicio en general para las personas mayores?**

En esta escuela hay gente mayor, pero te diré que la danza es una terapia fantástica, ¿quién no baila cuando está contento? Bailar es dejarte llevar, estar feliz. La vida es para disfrutarla. Hay que ser más positivos y los mayores lo son, la gran mayoría quieren estar activos. Aquí vienen a las clases con una fuerza y unas ganas de bailar que se agradece.

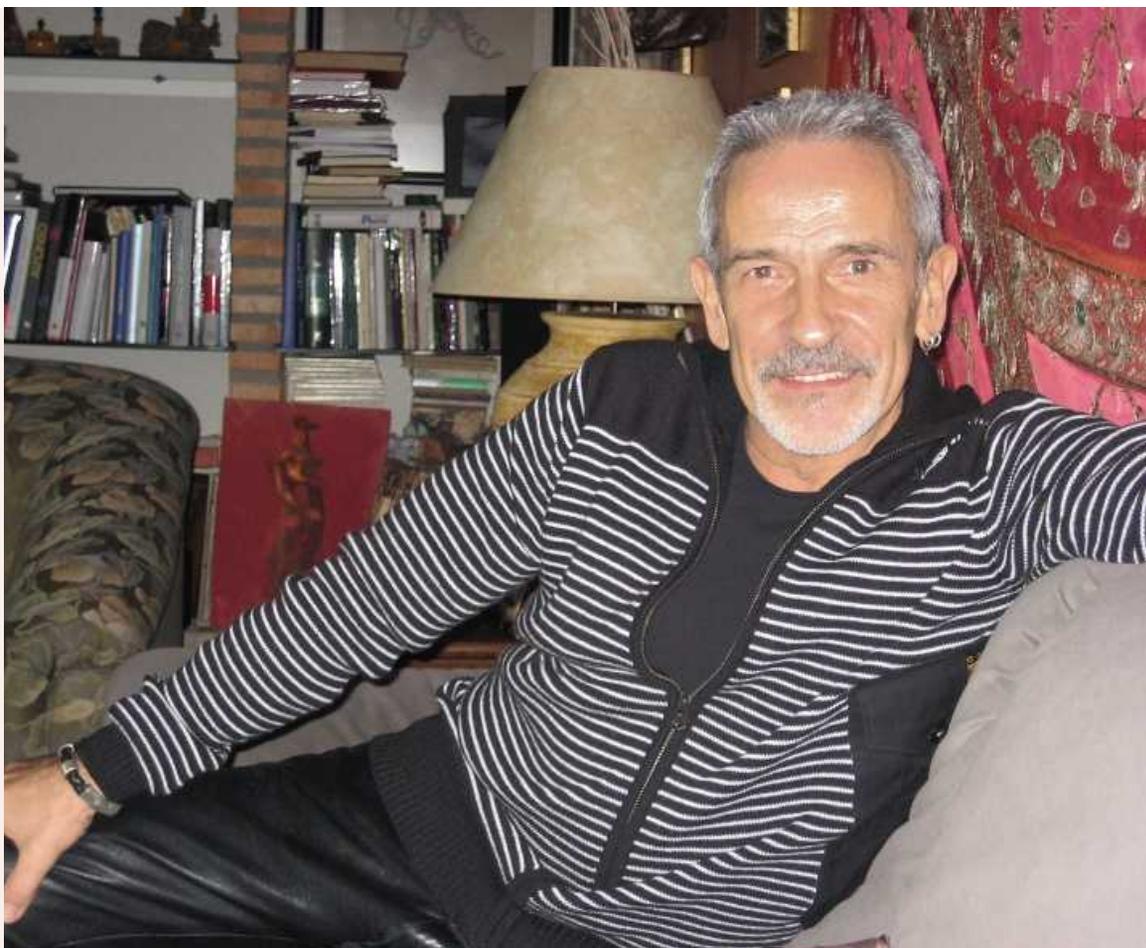
**Por cierto, ¿qué es lo primero que le dices a un alumno cuando quiere aprender a bailar a tu lado?**

Lo primero que le digo es si le gusta el ballet y si quiere ser bailarín. Sobre todo cuando yo enseño me gusta que tenga una técnica, que es la diferencia con los bailarines de otros centros. Lo más importante es salir al escenario, ser generoso y disfrutar con lo que se haga.

**¿Qué proyectos tienes para el futuro?**

Prefiero vivir el presente, pensar en el futuro... ¿y si luego no ocurre? ¿Qué me hubiese ocurrido con el ballet nacional? Todo el país espera que haya una compañía nacional clásica para ver el gran repertorio. Siempre se habla de mí para dirigirla, pero ya no lo pienso, no quiero ver más allá del día de hoy.

Eso sí, me ilusiono con todo, las vacaciones, los viajes, las navidades.



## Más información

Nacido en Zaragoza, Víctor Ullate estudia con María de Ávila e inicia su carrera profesional con Antonio Ruíz Soler. Más tarde se incorpora a los Ballets del Siglo XX bajo la dirección de Maurice Béjart, compañía en la que permanece catorce años y para la que interpreta numerosos primeros papeles.

En 1979 el gobierno español le encomienda la formación de una

compañía de ballet clásico, la primera del país, que dirige durante cuatro años.

En 1983 crea la Escuela que lleva su nombre "Centro de danza Víctor Ullate".

Este Centro es la cantera, de la que surgirá el ballet Víctor Ullate, que se presenta con 22 bailarines en el Teatro Arriaga

de Bilbao, el 28 de Abril de 1988.

En 1989 Víctor Ullate obtiene el premio nacional de danza, en 1996 le es concedida la medalla de oro de las bellas artes, en Abril de 2007 le es otorgado el premio de la Fundación Autor, y en 2008 le es concedido el premio Max de honor por su trayectoria.

**Has compartido escenarios con los grandes de la danza, pero, ¿con quién recuerdas más ese momento especial?**

Bailar con mi hijo pequeño Josué fue algo que no olvidaré nunca. Se me cayeron las lágrimas, soy una persona que

se emociona con mucha facilidad.

**Sus tres hijos también son artistas. ¿Está contento por ello?**

Patrick es el mayor y se ha dedicado al teatro. Víctor es cantante, actor y bailarín. Y

Josué, el más pequeño, también ha optado por el baile clásico. Los artistas gozamos de algo que no disfruta el resto de los seres humanos. Ningún día es igual para un artista. Un aplauso, un piropo... eso es maravilloso, y puede cambiarte la vida.

## Exposiciones en torno al Impresionismo

# MONET, SUS COÉTANEOS Y LA ABSTRACCIÓN

Texto: Araceli del Moral

El Impresionismo surge a partir de mediados del siglo XIX, en un momento históricamente muy complicado, marcado por la guerra franco-prusiana y los sucesos de la comuna de París. Considerado el más importante movimiento artístico moderno, en realidad tiene mucho más de un estado de espíritu que de una técnica determinada.

Durante la primera mitad del presente año, convergen en Madrid dos exposiciones que ofrecen la oportunidad de contemplar, a través de grandes maestros, una visión global de este movimiento artístico que cambió la percepción del mundo marcando el camino de la modernidad.

Las obras de remodelación del parisino Musée D'Orsay, han posibilitado que noventa de las grandes obras maestras de Manet, Monet,



Claude Monet. Puesta de sol en Etretar. 1883.

Renoir, Sisley, Pissarro o Cézanne, entre otros, sean expuestas en la sede madrileña de la Fundación Mapfre bajo la denominación: **Impresionismo. Un nuevo Renacimiento**. La exposición viajará posteriormente al Fine Arts Museum de San Francisco y al Frist Center for Visual Arts de Nashville.

El Museo Thyssen-Bornemisza y la Fundación Caja Madrid presentan la exposición **Monet y la abstracción**, un recorrido por la obra del gran pintor impresionista francés planteado desde la perspectiva de su relación con el desarrollo de la abstracción en la segunda mitad del siglo XX.

Desde sus etéreos paisajes londinenses hasta las monumentales representaciones de su jardín de Giverny, donde pasó los últimos cuarenta años de su vida, la muestra analiza cómo la permanente obsesión de Claude Monet por captar la instantaneidad le llevó a desdibujar la representación pictórica y le condujo prácticamente a las puertas de la abstracción.

### CLAUDE MONET (1840-1926)

Monet es el más representativo y prolífico de los impresionistas,

pero también el más independiente e innovador. La obsesión por captar la instantaneidad, su preocupación por cuestiones como la percepción de la naturaleza, o la necesidad de expresar su experiencia personal por medios meramente pictóricos, le llevaron a desdibujar la representación pictórica convirtiéndola en una atmósfera prácticamente abstracta.

Sus temas preferidos son las marinas, escenas fluviales y paisajes. En su investigación de la incidencia de la luz, observa que ésta varía con el paso del tiempo, y así se producen múltiples efectos que intenta rescatar con su ágil y rápida pincelada.

Las puestas de sol de Monet muestran su interés por la representación efímera y cambiante de los reflejos de la luz del ocaso sobre la superficie pictórica. La forma en que transforma los ritmos de la naturaleza a través de una técnica suelta y libre, en la que el estudio del color se convierte en el verdadero protagonista, anticipa las abstracciones cromáticas de artistas posteriores.

### EDOURD MANET (1832 - 1883)

El impresionismo no supuso una ruptura radical con el arte tradi-



Edouard Manet. El pífano. 1866 ©RMN (Musée D'Orsay).

cional y académico; sino que convive con el academicismo e incluso con las decoraciones clasicistas.

Edouard Manet, es considerado el iniciador del impresionismo. Convertido en el gran artista del momento, así como la gran referencia para los Impresionistas, personifica todas sus riquezas y contradicciones del movimiento; las obras de Manet retoman las lecciones de Goya y Velázquez.

El pífano es, sin duda, la obra que mejor resume la complejidad artística de Manet, su revolucionaria modernidad y su apego a la tradición. La escuela barroca española se convierte en estos momentos en un gran referente para los impresionistas. El realismo sobrio y austero de Velázquez permite a Manet justificar una pintura apegada a la realidad, que elimina lo accesorio para centrarse en la pintura más pura.

### **AUGUSTE RENOIR (1841-1919)**

Renoir es un artista sensual, delicado en sus retratos, quizás por las sutiles irisaciones de su paleta que acabó reduciendo a la gama de sienas y el azul de cobalto, que se muestran con esplendor en obras como El Columpio.



Auguste Renoir. El columpio. 1876 ©RMN (Musée D'Orsay).

Utiliza la que de manera simplista sería conocida como técnica impresionista: pinceladas pequeñas y vibrantes que permiten captar el continuo devenir de los efectos atmosféricos.

Se diferencia de otros impresionistas por su preferencia por la figura sobre el paisaje puro, así como por su técnica, que utilizaba la superposición de capas delgadas y transparentes. En su última etapa el desnudo femenino constituyó su tema principal.

### **IMPRESIONISMO. UN NUEVO RENACIMIENTO**

#### **Fundación MAPHRE Recoletos**

Paseo de Recoletos, 23  
Madrid – Metro Colón / Banco de España

Hasta el 22 de abril. Entrada libre

• Para ampliar los contenidos de la exposición y hacer accesible al público general esta muestra, Fundación Mapfre ha desarrollado una página web monográfica sobre la misma:  
[www.exposicionesmapfrearte.com/impresionismo](http://www.exposicionesmapfrearte.com/impresionismo)

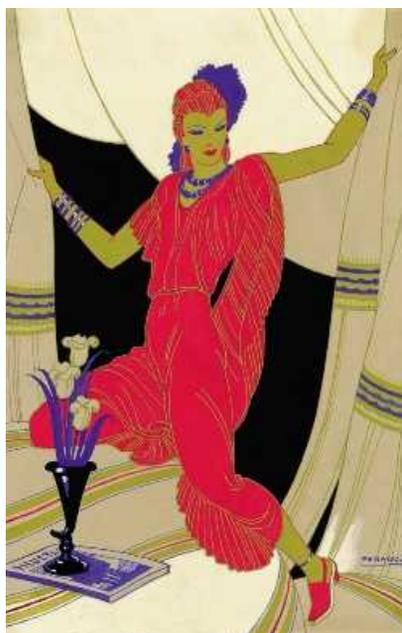
#### **Monet y la Abstracción**

• Museo Thyssen-Bornemisza  
Paseo del Prado, 8  
Madrid – Metro Banco de España  
Entrada reducida mayores de 65 años : 5€  
• Fundación Caja Madrid  
Plaza de San Martín, 1  
Madrid – Metro Callao/Opera.  
Entrada gratuita  
Hasta el 5 de mayo

# Exposiciones

## Los años de charlestón

Penagos fue el gran creador de la ilustración Art Déco en España y, además de sus importantes innovaciones estéticas en



el campo de la ilustración gráfica, destaca como aportación fundamental el haber creado un nuevo tipo de mujer; marcada por la extrema modernidad y sofisticación en su forma de vestir, y en sus modos y maneras de comportarse.

La exposición recorre la imagen del nuevo arquetipo femenino que surge en los años 20 y 30 del siglo XX a través de las ilustraciones de Rafael de Penagos y se completa con libros y revistas que muestran la manera en que los dibujos fueron recibidos por la sociedad, fotografías que evocan la realidad social de estos años, y con vestidos y accesorios que recuperan la imagen artificiosa que se construyó en torno a la mujer en estos años.



**Rafael de Penagos.**  
**Los años de Charlestón.**  
Colecciones MAPFRE  
Hospital del Rey  
Melilla. Hasta el 21 de marzo



## Transgresora del 27

La mayor y más exhaustiva retrospectiva dedicada a la artista lucense Maruja Mallo (Viveiro 1902-Madrid 1995), una de las figuras más importantes del surrealismo y las vanguardias históricas internacionales, considerada la gran transgresora de la generación del 27. La muestra realiza un detallado recorrido de la trayectoria de la artista, centrado tanto en su pintura, como en el dibujo o los bocetos que revelan la génesis del proceso creativo, en un itinerario expositivo que, a través de fotografías y publi-

caciones de época, facilitan paralelamente un minucioso acercamiento documental a su biografía.

**Retrospectiva de Maruja Mallo.**  
Real Academia de Bellas Artes de San Fernando.  
Alcalá 13, Metro Sol  
Madrid  
De martes a sábados de 10 a 14 y de 17 a 20 h.  
Domingos y festivos: de 10 a 14 h.  
Entrada gratuita.  
Hasta el 4 de abril de 2010

## Cuarenta años



Los dos elementos básicos de Les Luthiers, la música y el humor, están presentes en todos los apartados de esta muestra que incluye fotos, partituras, textos biográficos; exposición de instrumentos informales; y videos periodísticos vinculados con la trayectoria del grupo.

Para revivir los momentos compartidos con el grupo, se ha habilitado un espacio sonoro, formado por cinco cabinas, que permiten escuchar clásicos de Les Luthiers agrupados por géneros: clásico, tropical, flollore, boleros y ópera.

**Expo Les Luthiers. 1967 2007**  
Teatro Fernán Gómez.  
Centro de Arte.  
Plaza de Colón, 4 Madrid  
Martes a sábado de 10 a 21 h.  
Festivos de 10 a 19 h.  
Entrada libre hasta el 21 de Marzo

# Servicios

## Mujeres creadoras

Ellas Crean, el festival que cada año celebra el Día Internacional de la Mujer, propone una visita guiada por los mundos de la música, el teatro, la poesía, el arte y la danza. Y lo hace a través de diferentes propuestas, todas ellas protagonizadas por mujeres.

El Instituto Cervantes participa en esta nueva edición con dos mesas redondas. El 10 de marzo se darán cita importantes escri-

toras femeninas para comentar el papel de las mujeres en la literatura, y el 17 de marzo se organizará un encuentro dedicado a las mujeres en el deporte.

**Ellas crean**  
Instituto Cervantes de Madrid  
Alcalá 49 - Madrid  
Marzo, 10 y 17 a las 19,30



## Espectáculo de dos escuelas ecuestres

Un espectáculo basado en diferentes coreografías que armonizan la música con la pureza del arte ecuestre y reúne a dos de las escuelas de arte ecuestre más prestigiosas del mundo: El Cadre Noir de Saumur y La Real Escuela Andaluza del Arte Ecuestre de Jerez.

Un conjunto de 35 jinetes y 45 caballos realizan 15 pases extraídos de la doma clásica y vaquera así como figuras de la equitación tradicional y académica: saltos, cabriolas, trabajos en la mano y en libertad, enganches y carrusel.

La exhibición francesa combina tradición y deporte con los movimientos ecuestres más académicos. En cuanto a la española, será un auténtico ballet ecuestre en el que se podrán admirar demostraciones de doma vaquera o clásica.



Tanto en la apertura como en el final así como en algunos pases intermedios, ambas escuelas actúan al unísono protagonizando un mano a mano excepcional en el que jinetes y caballos se confunden entre sí, trazando movimientos llenos de armonía y perfección.

**Reverencia**  
Centro de Convenciones Sur Madrid

Marzo, 26-27 y 28 de marzo  
Precio: 60 €  
HYPERLINK "<http://www.reverencia-madrid.com>"  
[www.reverencia-madrid.com](http://www.reverencia-madrid.com)

# Libros



El Romance entre Marilyn Monroe y JFK se prolongó una década. Diez años de encuentros marcados por el deseo, por la locura, por las orgías y por el escándalo en los que los amantes nunca estaban solos. Cada conversación, cada caricia, cada gesto eran seguidos por la mirada atenta del FBI, de la CIA, de la CGB o de la Mafia...

Tensiones políticas internacionales, voyeurismo de Estado, chantaje, manipulación, elecciones amañadas, dinero sucio... Ésta es la anatomía de los instantes vividos entre la mujer más deseada y el presidente más carismático de Estados Unidos, el retrato robot de una relación en el ojo del huracán. Profusamente documentado, François Forestier, periodista de Le Nouvel Observateur, construye el retrato inédito de una América sórdida, donde quienes mueven los hilos de la política, los gánsters y los millonarios se enfrentan en una lucha sin piedad. El relato apasionante de una historia de amor en el punto de mira que no dejará indiferente a nadie.

**Ficha del libro:**

Título: Marilyn y JFK.  
 Autor: François Forestier.  
 Editorial: Aguilar 2010.  
 Lengua: Castellano.  
 ISBN: 978-84-03598-157  
 PVP: 18,50 €

# Música

## La dama enamorada

Comedia lírica en tres actos donde encontramos amores elegidos y matrimonios forzados, juventud astuta y madurez inconsciente, ambientado todo en el Carnaval del Madrid romántico.

Esta zarzuela, la más emblemática de Amadeo Vives, está basada en la comedia "La discreta enamorada" de Lope de Vega y es toda una lección del partido que se puede sacar a nuestros clásicos.

**Doña Francisquita**

Música de Amadeo Vives.

Libro de Federico Romero y

Guillermo Fernández-Shaw.

Revisión dramaturgica de

Luis Olmo.

Con José Bros en el reparto.

NOTA: La función del 11 de Marzo será transmitida en directo por Radio Clásica (Radio Nacional de España).

Teatro de La Zarzuela.

Jovellanos, 4 - Madrid.

Metro: Sevilla y Banco de España.

Precios especiales para mayores de 65 años.

Hasta el 28 de Marzo.

Teatro Campoamor de Oviedo.

Días 13,15,17,19 y 20 de Abril de 2010.

Teatro del Liceo de Barcelona.

Días 23, 24, 25, 27, 28, 29 y 30 de Julio de 2010.



# Teatro

## La mujer que rompe moldes



Una dama se ve obligada a vengar una ofensa familiar y, en su huida, se convierte en una criada, en una moza de cántaro, uno de los tipos sociales domésticos más característicos de la España del XVII.

Comedia novelesca de enredo, con una minuciosa ambientación que nos recuerda a la comedia de costumbres, además de estar en línea con la tradición de la fémica que rompe moldes y hace posible lo imposible para una mujer, en un mundo de hombres.

### La moza de cántaro

Autor: Lope de Vega

Compañía Nacional de Teatro Clásico.

Director Eduardo Vasco.

ESTRENO NACIONAL

27 y 28 Marzo 2010

• Segovia: Teatro Juan Bravo.

• Madrid - Teatro Pavón: del 9 abril a 13 junio.

GIRA: Junio-Julio 2010

• Cáceres: 18 y 19 junio, Festival de Teatro Clásico (Plaza San Jorge).

• Alcalá de Henares: 25 y 26 junio, Clásicos en Alcalá (Teatro Cervantes).

• Chinchilla: 1 julio, Festival de Teatro Clásico de Chinchilla (Teatro Auditorio Municipal).

• Almagro: 7 a 11 julio, Festival Internacional de Teatro Clásico (Hospital de San Juan).

• Olite: 17 y 18 julio, Festival de Teatro Clásico (Claustro de San Pedro).

• Olmedo: 24 y 25 julio, Festival Olmedo Clásico (Corrala Palacio del Caballero).

## La velocidad y el ruido

**Germán Ubillos Orsolich**  
Escritor

La obligación del escritor es reflexionar, es un oficio muchas veces ingrato y mal remunerado, de alguna forma se parece al del sacerdote pues es una entrega permanente a los demás, es una inmólación de su propia vida en un gestarse y desgastarse hasta el fin de sus días, hasta su último aliento.

Para ello el escritor necesita de vez en cuando detenerse, pararse en seco, subir a una roca o a una montaña y ponerse a reflexionar, a pensar, el puño en el mentón como la famosa escultura de Rodín.

Hay que pararse pero pararse del todo y aunque se diga de él que siempre ha estado reflexionando eso no es cierto, hay que reflexionar con mayor profundidad y para eso se necesita: 1º) Silencio. 2º) Quietud; y 3º) Un tiempo no mensurable.

Esto es lo que deberíamos hacer todos para sanarnos un poco, para mirarnos por dentro y para mirar lo que nos rodea . Pero si casi nadie lo hace, al menos para el escritor es fundamental.

Una de las primeras cosas que percibimos al detenernos, al pararnos en seco, es una sensación al principio inquietante casi podríamos decir que angustiada, pero después se abre ante nosotros un mundo diferente de paz, lleno de nuevas posibilidades, sonidos y colores. ¿El sonido del silencio?, pues sí, ¿el color de la inacción?, también; recuerdo un librito de Simone de Beauvoir, la esposa de Sartre, titulado “¿Para qué la acción?”, era un título que me desconcertaba, casi escandaloso, pero que en mi primera juventud leí con pasión.

Bien, una de las primeras cosas que se perciben si uno toma la decisión de detenerse en seco y en casi todo es: 1º) la captación de que la mayoría de los ciudadanos se levantan cabreados y se acuestan cabreados. 2º) que van siempre corriendo como auténticos locos sin saber verdaderamente hacia dónde.

Vivimos un mundo frenético y alienado, una forma de vida embotada y anestesiada, mejor diría engañada, que corre hacia el fin equivocadamente pues le han robado su tiempo, lo más precioso y lo único exclusivamente humano, el tiempo del que dispone desde la cuna hasta la tumba.

Es muy triste comprobar hasta qué punto la maquinaria que ha fabricado el hombre es un ente perverso que le arrebató el atributo más específico y maravilloso: su tiempo.

¿Por qué esa maquinaria exprime toda su libertad, la cualidad que les diferencia de los animales?

Buena parte de nuestros semejantes, quizá nosotros mismos vivimos como animales, sin posibilidad de pensar o mejor dicho sin tiempo para hacerlo.

Si consiguiéramos verdaderamente pensar en silencio, gran parte del bien y del mal que nos acecha se volatilizaría y con ellos el sufrimiento y el placer, otra forma de sufrimiento solo que con “mejor buena prensa”.

No estoy hablando de teorías orientalistas, intentemos detenernos una temporada, salirnos de la velocidad y el ruido, veremos cuán diferente es la vida, y cuán distinto es el lugar donde Dios nos ha procurado cobijo.

# Productos de apoyo para la vida autónoma



**Los productos de apoyo favorecen la autonomía en las actividades diarias y las relaciones sociales.**

**CENTRO DE REFERENCIA ESTATAL DE AUTONOMÍA PERSONAL Y AYUDAS TÉCNICAS (CEPAT)**

C/Los Extremeños, nº 1 (esquina Avda. Pablo Neruda) 28018 Madrid

Tel.: 91 363 48 00 Fax: 91 778 41 17

Correo electrónico: [cepat@imserso.es](mailto:cepat@imserso.es)

Información sobre el CEPAT en Internet: [www.cepat.org](http://www.cepat.org)



**¡Estamos para informarle y asesorarle!**

No somos un centro de venta, pero podemos ayudarle a conocer estos productos y sus distribuidores

# SI ESTÁS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA TÚ TIENES DERECHO

**Si tengo dudas, ¿dónde puedo dirigirme?**

El IMSERSO le atenderá en el número de teléfono

**901 10 98 99**

en un horario ininterrumpido:

De lunes a viernes de 9 de la mañana  
a 9 de la noche

Los sábados de 9 a 2 de la tarde

[www.dependencia.imserso.es](http://www.dependencia.imserso.es)



GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE SANIDAD  
Y POLÍTICA SOCIAL



IMSERSO

