

Impacto de la Formación Académica en los Estereotipos Negativos hacia la Vejez en Estudiantes Universitarios Uruguayos

Impact of Academic Training on Negative Stereotypes Towards Old Age in Uruguayan University Students

Dra. Carolina A. Guidotti Gonzalez
Universidad de la República

Dr. Victor E. C. Ortuño
Universidad de la República

Lic. Agustina Carrasco
Universidad de la República



VOL. 52. Número 190 (2026)

ISSN 0211-7339

<http://dx.doi.org/10.33776/EUHU/amc.v52i190.9381>



Resumen:

En un contexto de envejecimiento poblacional con creciente demanda de profesionales preparados para la atención a personas mayores, este trabajo evalúa si tres programas de formación universitaria en Uruguay contribuyen para la disminución de los estereotipos negativos hacia la vejez. Se presentan resultados de dos estudios: el primero analiza los estereotipos hacia la vejez en estudiantes y egresados de un posgrado en psicogerontología comparativamente con un curso profesionalizante centrado en el cuidado. El segundo compara los niveles de estereotipos negativos hacia la vejez en estudiantes de la licenciatura en Psicología antes y después de realizar un curso sobre psicogerontología. Fue utilizado el Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez (CENVE). Los principales resultados indican que el nivel de estereotipos negativos hacia la vejez de los estudiantes de las tres formaciones es, en promedio, medio-bajo y que la formación específica juega un papel relevante en su reducción.

Palabras claves:

Estereotipos; Vejez; Formación; Psicogerontología

Abstract:

In a context of population aging with a growing demand for professionals trained in older adult care, this study evaluates whether three university training programs in Uruguay contribute to reducing negative stereotypes about old age. Results of two studies are presented: the first analyzes stereotypes about old age among students and graduates of a post-graduate program in Psychogerontology, compared with a professional course focused on caregiving. The second compares the levels of negative stereotypes about old age among students in a bachelor's degree program in psychology before and after a course on Psychogerontology. Negative Stereotypes toward Old Age Questionnaire (CENVE) was used. The main results indicate that the level of negative stereotypes toward old age among students in the three programs is, on average, medium-low and that specific training plays a relevant role in reducing them.

Keywords:

Stereotypes, Elderly, Education, Psychogerontology

Fecha de recepción: 2 de diciembre de 2025

Fecha de aceptación: 16 de febrero de 2026

Correspondencia: Dra. Carolina A. Guidotti Gonzalez. Email: cguidotti@psico.edu.uy



Introducción

Los estereotipos pueden ser definidos como aquellas creencias en torno a ciertos rasgos que suponen ser típicos o característicos de determinados grupos sociales, basados en informaciones ambiguas e incompletas (Vinacke, 1956). Si bien tradicionalmente las conceptualizaciones sobre estereotipos han hecho foco en su sentido negativo, algunos autores distinguen estereotipos positivos y negativos (Palmore, 1990). A los estereotipos en su sentido negativo, prejuicios y discriminaciones que se aplican a las personas mayores únicamente en función de su edad, Butler (1969) les ha atribuido el nombre "ageism", traducido al español como "viejismo" por Salvarezza (1988).

Diferentes estudios que utilizan tanto aproximaciones cuantitativas como cualitativas señalan que los imaginarios sociales de la vejez están marcados por estereotipos negativos y actitudes edadistas (Levy y Banaji, 2000; Araújo et al., 2023), y que la vejez es vinculada socialmente con ideas como el deterioro, la dependencia, la soledad y el declive (Berriel et al., 2006). Por otra parte, se ha evidenciado que los estereotipos negativos impactan en la salud y bienestar de las personas mayores, pudiendo generar efectos perjudiciales (Kang y Kim, 2022; Meisner, 2012).

El envejecimiento de la población y el consiguiente aumento de la proporción de personas mayores deriva en un incremento en la demanda en los servicios de salud, así como el requerimiento de profesionales preparados para el trabajo con personas mayores. Sin embargo, en varios estudios provenientes de diferentes países, es evidenciada la existencia de prejuicios y estereotipos hacia la vejez en estudiantes y profesionales que trabajan con esta población (Franco et al. 2010; Menéndez et al., 2016; Gutierrez y Mayordomo, 2019; León et al., 2013; Sarabia y Castanedo, 2015; Allan y Johnson, 2008; Araujo et al., 2023). Estereotipos y actitudes negativas hacia la vejez se vinculan con menor calidad en el cuidado provisto a las personas mayores por parte del personal de la salud (Fisher et al., 2003; Kosberg, 1983; Kosberg y Harris, 1978). En lo que respecta al área de la atención en salud mental, varios estudios discuten sobre la posible reluctancia de psicoterapeutas para atender pacientes mayores o sobre diferencias en las estrategias de atención según la edad de los pacientes (Dye, 1978; Lee et al., 2003; Koder y Helmes, 2008; Kessler y Schneider, 2019). Por otra parte, Kosberg (1983) encuentra que las actitudes y estereotipos negativos del personal de salud pueden reforzar la dependencia de las personas mayores, generando círculos viciosos en el que los pacientes responden a las expectativas de dependencia adoptando actitudes dependientes y ello puede tener efectos negativos, aumentando la demanda por los servicios de salud y potencialmente disminuyendo el nivel de autonomía de esta población.

No obstante, la formación educativa específica en el área de vejez y envejecimiento es señalada como un factor que contribuye a disminuir los niveles de prejuicios y estereotipos (Rodríguez-Mora, 2023; Portela, 2016; Rello, et al., 2018). Los trabajos que realizan mediciones anteriores y posteriores a la intervención educativa muestran una disminución de los prejuicios, tanto aquellos en los cursos de corte teórico, como los que incluyen experiencias prácticas con contacto directo con personas mayores (Aristizábal-Vallejo, 2005; Sarabia y Castanedo, 2015; Elliott y Rubio, 2017; Huertas y Scavino, 2020; Díaz et al., 2022). Autores como O'Hanlon y Brookover (2002), encuentran que es el componente de los cursos que implica un trato directo con personas mayores, el que, según entrevistas realizadas a los propios estudiantes, genera mayor cambio en la percepción hacia ese grupo poblacional. Sin embargo, estudios como el de Lorente et al. (2020), que miden los estereotipos negativos utilizando el Cuestionario de Estereotipos Negativos ante la Vejez (CENVE) en un grupo de estudiantes en dos momentos

(posterior a una intervención educativa teórica y posterior a una práctica) encuentran un cambio estadísticamente significativo solamente en una de las subdimensiones del instrumento, vinculada con la creencia que en la vejez aumentan las carencias afectivas, la falta de intereses vitales y disminuye la capacidad para desempeñar actividades.

El propósito de este trabajo es medir y comparar los niveles de estereotipos negativos hacia la vejez de estudiantes y profesionales de áreas vinculadas al trato y atención de personas mayores y que recibieron formación específica en el área de vejez y envejecimiento. Se presentan resultados de dos estudios. El primero busca comparar los estereotipos hacia la vejez en dos poblaciones: una conformada por estudiantes y egresados de un posgrado interdisciplinario centrado en el abordaje de la vejez y el envejecimiento (Diplomatura en Psicogerontología) y otra compuesta por estudiantes y egresados de un curso profesionalizante centrado en el cuidado, pero no exclusivamente enfocado en la actuación con población mayor (Tecnatura en Acompañamiento Terapéutico). Como objetivo específico, se explora el posible efecto del grado de contacto con personas mayores y la actividad profesional específica. El segundo estudio busca comparar los niveles de estereotipos hacia la vejez en estudiantes de la licenciatura en Psicología de la Universidad de la República antes y después de cursar la materia "Psicogerontología", curso específico en el que se abordan temáticas vinculadas al envejecimiento y la vejez desde una perspectiva interdisciplinaria.

Estudio 1

Método

Participantes

Conformaron la muestra 60 estudiantes avanzados (cursando el último año de la formación) o profesionales, de los cuales 33 (55%) eran estudiantes avanzados o egresados de la Diplomatura en Psicogerontología de la Facultad de Psicología de la Universidad de la República y 27 (45%) eran estudiantes avanzados o egresados de la Tecnatura en Acompañamiento Terapéutico de la Universidad Católica del Uruguay. El 82,8% de la muestra eran mujeres y el 17,2% hombres, con edades comprendidas entre los 19 y 67 años ($M = 38,4$, $DT = 10,1$). El 76,7% residía en Montevideo y el restante 23,3% en departamentos del interior del país.

La Diplomatura en Psicogerontología de la Facultad de Psicología de la Universidad de la República (en adelante DPG) es un posgrado profesionalizante interdisciplinario que promueve la producción de conocimiento y la formación de recursos humanos para abordar el envejecimiento. Tiene una duración de cuatro semestres, de los cuales tres son de cursos teóricos y uno de intervención teórico-práctica. Para finalizar el posgrado los estudiantes deben elaborar un informe sobre la práctica realizada y un trabajo final de investigación tutorizado por un docente. Se encuentra dirigida a egresados con título de licenciado o equivalente, los cuales deben acreditar formación académica en el área o desempeño profesional con personas mayores. A la fecha de realización de este estudio, el total de estudiantes y egresados era de aproximadamente 100 personas¹. La Tecnatura en Acompañamiento Terapéutico de la Universidad Católica del Uruguay (en adelante TAT) es una formación terciaria de dos años de duración, que abarca un conjunto de seis áreas profesionales, entre las que se incluyen la atención a personas con discapacidad, psicosis, adicciones y trastornos alimentarios, TEA y

1 Información proporcionada por la Dirección Académica del posgrado.



área sociocomunitaria, además de la atención a personas mayores. Los estudiantes pueden, o no, realizar su práctica con personas mayores. A la fecha de realización de este estudio, el total de estudiantes y egresados era de aproximadamente 100 personas².

Instrumentos

Fue utilizado el Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez (CENVE) de Blanca y cols. (2005), compuesto por 15 ítems de tipo Likert de 4 puntos, que evalúa el contenido negativo y estereotipado acerca del envejecimiento, cuya aplicación ha sido validada para jóvenes y adultos (Álvarez-Dardet et al., 2016). Puntuaciones altas indican un elevado grado de creencia en los estereotipos negativos de la vejez, mientras que puntuaciones bajas indican poco nivel de creencia en tales estereotipos negativos. El instrumento está compuesto por tres subescalas, de cinco ítems cada una: Salud, Motivacional-Social y Carácter-Personalidad. La primera explora el deterioro de la salud, la aparición de discapacidades, el deterioro cognitivo y la existencia generalizada de enfermedades mentales en la vejez. La subescala Motivacional-social indaga en las carencias afectivas, la falta de intereses vitales y la capacidad disminuida para desempeñar actividades. Por último, la subescala Carácter-personalidad indaga en las creencias en los cambios generalizados en la personalidad durante la vejez. La puntuación total del cuestionario oscila entre 15 y 60 puntos, y la puntuación en cada dimensión oscila entre 5 y 20 puntos. De acuerdo con Sarabia y Castanedo (2015) se pueden establecer los siguientes puntos de corte para el puntaje global: a) estereotipos negativos muy bajos, de 15 a 28 puntos, b) estereotipos negativos bajos, de 29 a 39 puntos, c) estereotipos negativos altos, de 40 a 50 puntos y d) estereotipos negativos muy altos, de 51 a 60 puntos.

Con relación a la consistencia interna, el alfa de Cronbach obtenido para la muestra actual fue de ,89 con respecto a la escala total. Con respecto a las subescalas se obtuvieron los siguientes resultados: salud $\alpha = ,75$, social $\alpha = ,68$ y personalidad $\alpha = ,82$ (,67, ,64 y ,66, respectivamente en el estudio de Blanca y cols., 2005).

Se utilizó un cuestionario ad hoc en el que se relevaron características sociodemográficas de los participantes, así como el grado de contacto con personas mayores y la experiencia en el desempeño profesional con la población de referencia.

Procedimientos

El cuestionario fue autoadministrado y online: fue tomada como referencia la aplicación realizada por González (2021). Se realizó un muestreo por conveniencia, divulgando la invitación a participar en la investigación a través de grupos de WhatsApp de estudiantes y egresados de ambas formaciones. El levantamiento de datos se realizó entre diciembre de 2022 y febrero de 2023. La investigación fue avalada por el Comité de Ética de la Facultad de Psicología de la Universidad de la República. Para el análisis estadístico se utilizó el software IBM SPSS Statistics, versión 22.

2 Información proporcionada por la Dirección Académica de la tecnicatura.

Resultados

En primer lugar, se verifica la normalidad de la distribución de los puntajes obtenidos del CENVE, es decir, el nivel general de estereotipos negativos. Tanto la asimetría (,48) como la curtosis (-,96) tienen valores que representan una distribución próxima a la normalidad. A nivel de las subescalas CENVE los valores de asimetría y curtosis se encuentran dentro de los parámetros normativos, excepto por un ligero desvío con respecto a la curtosis de la subescala Salud: Salud (Asimetría= ,27; Curtosis= -1,30), Social (Asimetría= ,87; Curtosis= ,51), Personalidad (Asimetría= ,53; Curtosis= -,66).

Tabla 1

Características sociodemográficas y de actividad profesional de los formados en TAT y DPG (en %)

		TAT	DPG	TOTAL
Sexo	Hombre	12,1	18,5	15,0
	Mujer	87,9	81,5	85,0
Departamento de residencia	Montevideo	84,8	66,7	76,7
	Resto del país	15,2	33,3	23,3
Tipo de actividad	Estudiante	9,1	0,0	5,0
	Actividad laboral	84,8	96,3	90,0
	Desempleado/a	6,1	0,0	3,3
	Jubilado/a	0,0	3,7	1,7
Actividad laboral específica en su área de formación	Se desempeña	81,8	85,2	83,3
	No se desempeña	6,1	14,8	10,0
Tiempo de ejercicio profesional específico con personas mayores	Es estudiante	12,1	0,0	6,7
	Mayor que un año	30,3	85,2	55,0
	Hasta un año	27,3	14,8	21,7
Grado de contacto con personas mayores	No tiene	42,4	0,0	23,3
	Diario	30,3	48,1	38,3
	Frecuente o Esporádico	69,7	51,8	61,7

Fuente: elaboración propia.

Con respecto a las características sociodemográficas consideradas de interés para el análisis, los participantes vinculados a la DPG presentan porcentajes mayores de actividad específica en su área de formación, mayor tiempo de ejercicio profesional específico y mayor grado de contacto con personas mayores que los participantes formados en TAT (Tabla 1).

**Tabla 2***Estereotipos negativos en las formaciones en estudio*

		Mínimo	Máximo	Media	DT
	CENVE	17	38	27,4	5,7
TAT	Salud	5	12	9,2	2,2
	Social	5	14	8,5	2,2
	Personalidad	5	14	9,7	2,3
	CENVE	15	27	19,0	3,2
DPG	Salud	5	10	6,3	1,5
	Social	5	9	6,6	1,2
	Personalidad	5	9	6,1	1,3

Fuente: elaboración propia.

Los resultados del CENVE para ambos grupos oscilaron entre los 15 y los 38 puntos, con una media de 27,3 puntos (DT= 5,7) para los formados en TAT, y una media de 19 puntos (DT= 3,2) para los formados en DPG. Se encontraron valores medios muy similares entre las subescalas Salud, Social y Personalidad (Tabla 2) y correlaciones elevadas y estadísticamente significativas entre los valores de éstas tres subescalas (entre $r = ,66$ y $r = ,72$, $p < .001$).

Para comparar los valores medios del puntaje total de la escala CENVE se realizó una ANOVA de cuatro vías (Four-way ANOVA), donde se introdujeron como factores el grado de contacto con personas mayores, el tiempo de ejercicio profesional específico con personas mayores, la actividad específica en el área de formación y la formación cursada. Cabe destacar que las variables sexo y residencia no se incluyeron en el análisis debido a que en la literatura del área no aparecen claramente como variables relevantes en la discriminación de los niveles de estereotipos negativos hacia la vejez. Los resultados obtenidos en la prueba de Levene permiten verificar el supuesto de homogeneidad de varianzas $f(8, 45) = 1.30$, $p = ,271$.

Los resultados del modelo ANOVA muestran elevada significancia estadística, $f(14, 45) = 4,74$, $p < ,001$, lo que junto con el valor de R^2 ($,60$) sugiere que las variables independientes explican una proporción significativa de la varianza en la variable dependiente. Con respecto a los factores en estudio, solo la formación cursada tuvo un efecto estadísticamente significativo y moderado $f(1, 45) = 5,13$, $p = ,028$, η^2 parcial = $,10$ (Tabla 3). Los valores medios en estereotipos negativos para cada formación fueron reportados en la tabla 2.

Tabla 3*Diferencias de medias en el CENVE según los factores en estudio (ANOVA de cuatro vías)*

	Suma de los cuadrados	gl	Media cuadrática	<i>f</i>	<i>p</i>	Eta Cuadrado Parcial
Intercepto	11452,86	1	11452,86	542,18	0,00	0,92
Grado de contacto (GC)	15,14	1	15,14	0,72	0,40	0,02
Tiempo de ejercicio profesional (TEP)	9,37	2	4,68	0,22	0,80	0,01
Actividad laboral específica (ALE)	95,18	2	47,59	2,25	0,12	0,09
Formación (FORM)	108,47	1	108,47	5,13	0,03	0,10
GC * TEP	21,41	1	21,41	1,01	0,32	0,02
GC * ALE	0,00	0				0,00
GC * FORM	8,14	1	8,14	0,39	0,54	0,01
TEP * ALE	19,78	1	19,78	0,94	0,34	0,02
TEM* FORM	0,07	1	0,07	0,00	0,95	0,00
ALE* FORM	0,00	0				0,00
GC * TEP * ALE	0,00	0				0,00
GC * TEP * FORM	0,00	0				0,00
GC * ALE * FORM	0,00	0				0,00
TEP * ALE * FORM	0,00	0				0,00
GC * TEP* ALE * FORM	0,00	0				0,00
Error	950,57	45	21,12			

Nota. $R^2 = ,60$. R^2 ajustado = $,47$

Fuente: Elaboración propia.

Por último, ninguna de las interacciones posibles entre los diferentes factores presentó un efecto estadísticamente significativo a un nivel $p < .05$. Para la interpretación de los tamaños de efecto se utilizaron las recomendaciones de Cohen (1992), donde valores de η^2 parcial de $,01$ representan un tamaño del efecto bajo, valores de $,06$ mediano y por último, valores de $,14$ corresponden a un tamaño del efecto grande de la variable independiente sobre la dependiente.

Discusión

El objetivo del estudio fue verificar la existencia de diferencias en el nivel de estereotipos negativos hacia la vejez en estudiantes avanzados y egresados de dos formaciones universitarias: un posgrado centrado en el campo del envejecimiento (DPG) y una formación de grado en acompañamiento terapéutico, no específica en el campo del envejecimiento (TAT).

De acuerdo con la categorización de Sarabia y Castanedo (2015), el nivel de estereotipos en los formados en TAT es bajo, mientras que para los formados en DPG es muy bajo. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos, lo que parece indicar que la formación específica en el área del envejecimiento contribuiría, en mayor medida que el de una formación no específica, en la disminución de los estereotipos negativos hacia la



vejez. Esta tendencia es verificada por el valor del estadístico η^2 parcial que nos indica una gran diferencia entre los grupos. Cuando controlado el efecto de la formación por el grado de contacto con personas mayores, el tiempo de ejercicio específico y la actividad profesional específica, no se encontró que contribuyeran con la disminución de estereotipos.

Por último, se consideró que las subescalas del CENVE no presentaron capacidad discriminativa, por lo que se tomó como variable dependiente el puntaje total del instrumento y no las subescalas³.

Estudio 2

Método

Participantes

Conformaron la muestra 29 estudiantes de grado del curso Psicogerontología, los cuales respondieron a un cuestionario al inicio y al final de la cursada, con edades entre 20 y 62 años ($M= 36,38$, $DT= 13,15$), de los cuales 86,2% eran mujeres y 13,8% hombres. El 86,2% residía en Montevideo, mientras que el 13,8% residía en el Departamento de Canelones. El 90% no había cursado ninguna disciplina sobre vejez o envejecimiento anteriormente y el 79% no tenía experiencia laboral específica con personas mayores.

El curso Psicogerontología es un curso electivo semestral del tercer año de la Licenciatura en Psicología de la Universidad de la República. El curso es presencial y tiene un formato de aula expositiva en el que diferentes docentes introducen temáticas vinculadas a los estudios sobre vejez y envejecimiento y sobre intervenciones realizadas desde la Psicogerontología. Durante los últimos 20 minutos de la clase se promueve un espacio de taller en que se discute sobre la temática trabajada. En 2023 se inscribieron al curso 79 estudiantes, de los cuales 54 realizaron las evaluaciones obligatorias y aprobaron el curso.

Instrumentos

Al igual que en el estudio anterior, fue utilizado el Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez (CENVE) de Blanca y cols. (2005). Con relación a la consistencia interna del instrumento completo, el alfa de Cronbach obtenido para la presente muestra fue de .90 en la primera toma y de .91 en la segunda. Con respecto a las subescalas se obtuvieron los siguientes resultados: subescala salud $\alpha=,77$ y $,76$, social $\alpha=,77$ y $,73$, y personalidad $\alpha=,74$ y $,81$, respectivamente. Se utilizó un cuestionario ad hoc en el que se relevaron características socio-demográficas de los participantes.

Procedimientos

El cuestionario fue autoadministrado online durante la segunda y la penúltima clase del curso, realizadas en agosto y en diciembre de 2023, respectivamente. En la primera toma respondieron 66 estudiantes y en la segunda 38. Para el análisis estadístico se utilizó el software IBM

3 Una estrategia similar es adoptada en el estudio de León y cols. (2013).

SPSS Statistics versión 22. La investigación fue avalada por el Comité de Ética de la Facultad de Psicología de la Universidad de la República.

En los análisis que se presentan a continuación se consideraron solamente los participantes que respondieron en ambas aplicaciones del instrumento.

Resultados

Con respecto a la normalidad de la distribución de los puntajes totales de la escala CENVE en los momentos 1 y 2, se encontraron valores de asimetría y curtosis que representan una distribución normal: Asimetría_{M1} = ,54, Curtosis_{M1} = ,41; Asimetría_{M2} = ,44, Curtosis_{M2} = -,93.

Tabla 4

Comparación de medias pre-post

	Momento 1		Momento 2		t	p
	M	DT	M	DT		
Total	30,03	8,04	24,48	6,76	4,79	0,00
Salud	9,97	2,73	7,97	2,37	4,51	0,00
Social	9,31	2,84	8,14	2,23	2,44	0,02
Personalidad	10,76	3,11	8,38	2,68	5,63	0,00

Fuente: elaboración propia.

Se correlacionaron los puntajes de las tres subescalas CENVE (Salud, Social y Personalidad) y se encontraron correlaciones muy elevadas y estadísticamente significativas en todos los casos del Momento 1 (entre $r = ,75$ y $r = ,81$, $p < .001$) y del Momento 2 (entre $r = ,73$ y $r = ,83$, $p < .001$). Por este motivo, el siguiente análisis fue realizado con base al puntaje total de la escala CENVE.

La comparación de medias de estereotipos negativos entre los dos momentos fue realizada mediante el cálculo de una Prueba T para muestras relacionadas. Con respecto a los tamaños de efecto, se utilizó la recomendación de Cohen (1992) donde $d = ,20$ equivale a diferencias pequeñas entre los grupos en estudio, $d = .50$ representa diferencias medianas y por último $d = .80$ implica grandes diferencias entre los dos grupos en comparación.

Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los puntajes del momento 1 ($M = 30,0$, $DT = 8,0$) y el momento 2 ($M = 24,5$, $DT = 6,8$), $t(1,28) = 4,8$, $p < .001$, $d = ,74$. Siguiendo la categorización de Sarabia y Castanedo (2015), el nivel de estereotipos negativos de los estudiantes al inicio de la cursada puede ser considerado de medio a bajo y muy bajo al finalizar la cursada.

Cuando analizado el cambio en las respuestas para CENVE total entre el M1 y M2, el promedio de variación de las puntuaciones interindividuales fue en promedio de 5,5 valores ($DT = 6,2$, $Min = -5$, $Max = 23$). Del total de la muestra ($n = 29$) hubo algunos participantes que experimentaron un aumento en los valores de estereotipos negativos, no obstante, estos representan solo un 13,8% del total de la muestra. Por otro lado, 23,9% de los estudiantes presentaron una disminución de 10 o más puntos en sus niveles de estereotipos negativos.

Discusión

En este estudio fue explorado el cambio en el nivel de estereotipos negativos hacia la vejez en estudiantes de grado, previo a la cursada y luego de cursar la materia Psicogerontología. Al igual que en estudios anteriores realizados con estudiantes universitarios españoles (Menéndez et al., 2016; Gutierrez y Mayordomo, 2019) se encontraron niveles bajos de estereotipos negativos hacia la vejez.

Se observó un cambio luego de participar en el curso Psicogerontología, más específicamente una disminución de los niveles de estereotipos negativos hacia la vejez, dado que los valores descendieron en el segundo momento del estudio. De acuerdo con el análisis del estadístico *d* de Cohen, estas diferencias pueden ser consideradas medianas. Estos resultados coinciden con los obtenidos por Sarabia y Castanedo (2015) en estudiantes de Enfermería del Envejecimiento en la Universidad de Cantabria, España.

De la misma manera que estudios realizados en Uruguay o en otros países con poblaciones diferentes (Huertas y Scavino, 2020; Sarabia y Castanedo, 2015), la cursada de una formación específica en temas vinculados al envejecimiento permitió una disminución estadísticamente significativa en el nivel de estereotipos. También se puede observar que la disminución de estereotipos negativos ocurre tanto al nivel global como de los tipos específicos medidos por las tres subescalas del CENVE (Salud, Social y Personalidad). No obstante, como se puede observar en la Tabla 3, los valores medios de las tres subescalas son muy similares entre sí en M1, así como también en M2.

Conclusiones

Para evaluar el peso de la formación en la disminución de los estereotipos negativos se usaron dos estrategias: la primera consistió en comparar formaciones académicas con diferentes niveles de especificidad en relación con el abordaje teórico/práctico de la vejez y el envejecimiento (Estudio 1); la segunda consistió en evaluar los niveles de estereotipos antes y después de un curso de formación específica en la temática (Estudio 2). Se siguieron las recomendaciones de Menendez y cols. (2016) con respecto a incluir el tipo de formación como un factor diferenciador al nivel de los estereotipos negativos hacia la vejez. En ambos estudios se encontró que la formación específica contribuye con la reducción de los estereotipos negativos hacia la vejez. Otro aspecto considerado a partir del artículo de Menendez y cols. (2016) es la mención a la importancia de estudiar los estereotipos negativos hacia la vejez desde modelos multidimensionales, los cuales se espera que tengan una mayor capacidad explicativa del fenómeno. Esto implica, en primer lugar, estudiar el efecto individual de cada nuevo factor, así como la posible interacción entre los diferentes factores. En el marco del primer estudio presentado en este trabajo fue considerado un modelo multivariado que incluyó como factores el grado de contacto con personas mayores, el tiempo de ejercicio profesional específico con personas mayores, la actividad específica en el área de formación y la formación cursada. Con los resultados obtenidos no se encontró ninguna evidencia acerca del posible efecto conjunto o interacción entre estos factores en particular, manteniéndose la formación específica como el único factor significativo en la reducción del nivel de estereotipos negativos. Esto pone en evidencia la importancia de la inclusión, en las carreras universitarias de áreas en que los egresados pueden desempeñarse profesionalmente en la atención a personas mayores, de contenidos formativos específicos sobre vejez y envejecimiento. Inclusive, podría ser recomendable la

inclusión de estos contenidos en cursos de actualización, de modo de posibilitar que alcancen a egresados que no tuvieron contacto con la temática durante la carrera. Vale recordar que, en varias carreras, incluyendo la Licenciatura en Psicología de la Universidad de la República, los contenidos específicos sobre vejez y envejecimiento son ofrecidos solo en cursos electivos.

Por otra parte, cabe mencionar que el nivel de estereotipos negativos encontrado, tanto en los estudiantes de grado en Psicología como en los estudiantes y egresados de la Tecnicatura en Acompañamiento Terapéutico y la Diplomatura en Psicogerontología, no mostró, en ningún caso, promedios muy elevados. Esto puede deberse a las características de las formaciones analizadas, en las cuales, inclusive previo a la realización de cursos específicos sobre envejecimiento, brindan contenidos que permiten una actitud de revisión sobre construcciones sociales estereotipadas y una sensibilidad para el trabajo con personas de poblaciones diversas.

En lo que refiere a la capacidad de discriminación de estereotipos negativos específicos, encontramos en los dos estudios un elevado nivel de correlación entre las tres dimensiones del CENVE. De la misma manera, en las comparaciones de medias no se encontraron diferencias entre las subescalas. Más allá de la utilidad del CENVE para medir estereotipos negativos hacia la vejez, y de sus adecuadas características psicométricas, estos hallazgos permiten cuestionar su capacidad para captar contenidos específicos con respecto a los estereotipos negativos cuando aplicado en poblaciones jóvenes y adultas. Estos resultados van en consonancia con los estudios de Menendez y cols. (2016) y de León y cols. (2013) donde se encuentra poca o ninguna capacidad de discriminar entre factores específicos y se sugiere el análisis del CENVE a través de su puntuación total, siendo representada en una estructura unifactorial que congrega la totalidad de los ítems de la escala.

Como limitaciones del estudio, cabe considerar los tamaños de las muestras analizadas, especialmente en el segundo estudio. Futuros trabajos podrían profundizar en los análisis con muestras de mayor tamaño y en la comparación de otras formaciones universitarias vinculadas a la atención a personas mayores.

Referencias bibliográficas

- Allan, L. J., & Johnson, J. A. (2008). Undergraduate attitudes toward the elderly: The role of knowledge, contact and aging anxiety. *Educational Gerontology*, 35, 1-14. <https://doi.org/10.1080/03601270802299780>
- Araújo, P. O., Soares, I. M., Vale, P. R., Sousa, A. R., Aparicio, E. C., & Carvalho, E. S. (2023). Ageism directed to older adults in health services: A scoping review. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. 31, e4020. <https://doi.org/10.1590%2F1518-8345.6727.4020>
- Aristizábal-Vallejo, N. (2005). Imagen social de los mayores en estudiantes universitarios. *Pensamiento psicológico*, 1(5), 27-32.
- Berriel, F., Paredes, M., & Pérez, R. (2006). Sedimentos y transformaciones en la construcción psicosocial de la vejez. En A. López Gómez (Comp.), *Proyecto Género y Generaciones. Reproducción biológica y social de la sociedad uruguaya* (pp. 19-124). Ediciones Trilce.
- Blanca, M. J., Sánchez, C., & Trianes, M. (2005). Cuestionario de evaluación de estereotipos negativos hacia la vejez. *Revista multidisciplinaria de gerontología*, 15(4), 212-220.
- Butler, R. N. (1969). Age-ism: Another form of bigotry. *The gerontologist*, 9, 243-246.



- Cohen, J. (1992). Quantitative methods in psychology: A power primer. *Psychological Bulletin*, 112(1), 1155-1159.
- Díaz, M. M., Rendón, L., Benavides, C., & Sequeira, D. (2022). Estereotipos negativos asociados a la vejez en los estudiantes de Enfermería chilenos y mexicanos. Efecto de la asignatura «Enfermería Geronto-Geriátrica». *Educación Médica*, 23(6), 100765. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2022.100765>
- Dye, C. J. (1978). Psychologists' role in the provision of mental health care for the elderly. *Professional Psychology*, 9(1), 38-49.
- Elliott, P. V. & Rubio, L. (2017). Cambios en los estereotipos sobre la vejez de estudiantes tras su participación en un proyecto intergeneracional. *INFAD, Revista de Psicología*, 1(2), 61-68. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2017.n2.v1.1108>
- Fischer, L. R., Wei, F., Solberg, L. I., Rush, W. A., & Heinrich, R. L. (2003). Treatment of elderly and other adult patients for depression in primary care. *Journal of the American Geriatrics Society*, 51(11), 1554-1562.
- Franco, M., Villarreal, E., Vargas, E. R., Martínez, L., & Galicia, L. (2010). Estereotipos negativos de la vejez en personal de salud de un Hospital de la Ciudad de Querétaro, México. *Revista médica de Chile*, 138(8), 988-993.
- González, Z. (2021). Estereotipos negativos y conductas de trato inadecuado hacia el adulto mayor en población general y sociosanitaria [Tesis de Maestría, Universidad Internacional de La Rioja]. Reunir Repositorio digital. <https://reunir.unir.net/handle/123456789/11926>
- Gutiérrez, M., & Mayordomo, T. (2019). La discriminación por edad: un estudio comparativo entre estudiantes universitarios. *Acta Colombiana de Psicología*, 22(2), 53-61. <http://www.doi.org/10.14718/ACP.2019.22.2.4>
- Huertas, M., & Scavino, S. (2020). Análisis de las modificaciones en los estereotipos sobre vejez de cuidadoras y cuidadores formales de personas adultas mayores. *Anales en Gerontología*, 12(12), 209-240.
- Kang, H., & Kim, H. (2022). Ageism and psychological well-being among older adults: A systematic review. *Gerontology and Geriatric Medicine*, 8, 23337214221087023. <https://doi.org/10.1177%2F23337214221087023>
- Kessler, Eva-Marie, & Schneider, T. (2019). Do treatment attitudes and decisions of psychotherapists-in-training depend on a patient's age? *The Journals of Gerontology: Series B*, 74(4), 620-624.
- Koder, D.-A., & Helmes, E. (2008). Predictors of working with older adults in an Australian psychologist sample: Revisiting the influence of contact. *Professional Psychology: Research and Practice*, 39(3), 276.
- Kosberg, J. J. (1983). The importance of attitudes on the interaction between health care providers and geriatric populations. *Interdisciplinary Topics in Gerontology*, 17(1), 132-143.
- Kosberg, J. I., & Harris, A. P. (1978). Attitudes toward elderly clients. *Health & social work*, 3(3), 67-90.
- Lee, K. M., Volans, P. J., & Gregory, N. (2003). Attitudes towards psychotherapy with older people among trainee clinical psychologists. *Aging & Mental Health*, 7(2), 133-141. <https://doi.org/10.1080/1360786031000072303>
- León, S., Correa-Beltrán, G., & Giacaman, R. A. (2015). Negative ageing stereotypes in students and faculty members from three health science schools. *Gerodontology*, 32(2), 141-148. <https://doi.org/10.1111/ger.12065>



- Levy, B. R., Banaji, M. R. (2002). Implicit ageism. In T. D. Nelson (Ed.), *Ageism: Stereotyping and Prejudice Against Older Persons* (pp. 49-75). MIT Press.
- Lorente, R., Brotons, P., & Sitges, E. (2020). Estrategias para combatir el edadismo: ¿formación específica sobre envejecimiento o contacto intergeneracional? *Cuaderno de Pedagogía Universitaria*, 17(33), 6-16. <https://doi.org/10.29197/cpu.v17i33.368>
- Meisner, B. A. (2012). A meta-analysis of positive and negative age stereotype priming effects on behavior among older adults. *Journals of Gerontology Series B: Psychological Sciences and Social Sciences*, 67(1), 13-17.
- Menéndez Álvarez-Dardet, S., Cuevas-Toro, A. M., Pérez-Padilla, J., & Lara, B. L. (2016). Evaluación de los estereotipos negativos hacia la vejez en jóvenes y adultos. *Revista española de geriatría y gerontología*, 51(6), 323-328. <https://doi.org/10.1016/j.regg.2015.12.003>
- O'Hanlon, A. M., & Brookover, B. C. (2002). Assessing changes in attitudes about aging: Personal reflections and a standardized measure. *Educational Gerontology*, 28(8), 711-725.
- Palmore E. B. (1990). *Ageism, Negative and Positive*. Springer Publishing Company.
- Portela, A. (2016). Estereotipos negativos sobre la vejez en estudiantes de Terapia Ocupacional. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 2(1), 3-13.
- Rello, C. F., Bravo, M. D. L., & Plata, R. M. M. (2018). Estereotipos sobre la edad y el envejecimiento en estudiantes y profesionales de Ciencias de la Salud. *Revista prisma social*, 21, 108-122.
- Rodríguez-Mora, Á. (2023). Evaluación de los estereotipos negativos sobre la vejez en psicoterapeutas españoles. *Revista INFAD de Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 2(1), 17-26.
- Salvarezza, L. (1988). *Psicogeriatría. Teoría y clínica*. Paidós.
- Sarabia Cobo, C. M., & Castanedo Pfeiffer, C. (2015). Modificación de estereotipos negativos en la vejez en estudiantes de enfermería. *Gerokomos*, 26(1), 10-12.
- Vinacke, W. E. (1956). Explorations in the dynamic processes of stereotyping. *The Journal of Social Psychology*, 43(1), 105-132.