

Alba Soria-Andrés¹
Andrea Velasco-Álvarez²
Marcos Fernández-Mingo³
Esther Bahillo-Ruiz⁴
Lourdes Jiménez-Navascués^{5,*}

1. Enfermera. Unidad de Hospitalización Medicina Interna. Complejo Asistencial Universitario. Hospital Santa Bárbara. Soria, España.
2. Enfermera. Unidad de Diálisis. Complejo Asistencial Universitario. Hospital Santa Bárbara. Soria, España.
3. Enfermero. Unidad de Cuidados Intensivos. Complejo Asistencial Universitario. Hospital Santa Bárbara, Soria, España.
4. Enfermera. Facultad de Ciencias de la Salud Soria. Universidad de Valladolid. Soria, España.
5. Doctora. Enfermera. Facultad de Ciencias de la Salud Soria. Universidad de Valladolid. Soria, España.

*Autora para correspondencia.

Correo electrónico: lourdes.jimenez@uva.es (Lourdes Jiménez-Navascués)

Recibido el 14 de mayo de 2024; aceptado el 27 de mayo de 2024.

DOI: S1134-928X2024000300005

Modular y reducir conductas edadistas desde la formación universitaria. Una revisión bibliográfica sistemática

*To modulate and reduce
ageist behaviours through
university formation. A systematic
literature review*

RESUMEN

Introducción: La formación en vejez se considera una estrategia de prevención del edadismo en jóvenes universitarios. **Objetivo:** Contrastar si la formación universitaria de las disciplinas de ciencias de la salud condiciona las creencias y estereotipos de los estudiantes sobre las personas mayores frente a otras áreas disciplinares. **Metodología:** Revisión bibliográfica sistemática de artículos localizados en las diferentes bases de datos entre 2018-2023. Se seleccionaron 13 trabajos tras analizar su calidad con las herramientas del Programa CASPe o la Checklist STROBE. Se analizó el nivel de evidencia y grado de recomendación según Sackett y se valoró cualitativamente la información relacionada con los objetivos propuestos. **Resultados:** Se identifica información referida a la percepción de los estudiantes universitarios sobre la vejez en función de las variables de conocimiento, actitud positiva y negativa, el interés y la disposición para trabajar con personas mayores a través de diferentes escalas validadas. Se constatan diferencias entre los estudiantes de distintos grados universitarios. Las variables que modulan los estereotipos entre los estudiantes, según los estudios, son: el género, la formación y el contacto intergeneracional. La metodología docente también parece mejorar la percepción de los estudiantes sobre la vejez. **Conclusiones:** Los estudiantes universitarios tienen creencias erróneas sobre la vejez, lo que da lugar a actitudes edadistas. Los estudiantes del grado en enfermería tienen una visión más positiva de la vejez que otros estudiantes universitarios, a pesar del margen de mejora que se evidencia. Las intervenciones que favorecen las relaciones intergeneracionales mejoran la percepción de los jóvenes hacia los mayores.

PALABRAS CLAVE: Edadismo, educación, estudiantes del área de salud, envejecimiento, enfermería, geriatría.

ABSTRACT

Introduction: Aging education as a preventive tool against ageism in university students. **Objective:** To assess whether university education in Health Sciences disciplines influences the beliefs and stereotypes that students hold about older adults compared to education in other fields. **Methodology:** Systematic literature review of articles retrieved from various databases between 2018-2023. 13 studies were selected after evaluating their quality using the CASPe Program tools or the STROBE Checklist. The level of evidence and recommendation grade were analyzed according to Sackett, and qualitatively assessed information related to the proposed objectives. **Results:** Information regarding university students' perceptions of aging was identified based on knowledge variables, positive and negative attitudes, and interest or willingness to work with older adults using different validated scales. Differences were observed among students from different disciplines. Gender, education, and intergenerational contact were identified as variables that modulate stereotypes among students. Teaching methodology also appears to improve students' perceptions of aging. **Conclusions:** University students hold misconceptions about aging, leading to ageist attitudes. Nursing students have a more positive view of aging than other University students, although there is room for improvement. Interventions promoting intergenerational relationships enhance young people's perceptions of older adults.

KEYWORDS: Ageism, education, students' health occupation, aging, nursing, geriatrics.

■ INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)¹, el envejecimiento es “el proceso fisiológico que comienza en la concepción y ocasiona cambios en las características de las especies durante todo el ciclo de la vida; esos cambios producen una limitación de la adaptabilidad del organismo en relación con el medio”. Durante el año 2022, se registró el mayor incremento interanual de personas mayores en España². La natalidad española sufre la menor cifra de la historia, con un 39% menos que hace una década, que junto con el incremento de la esperanza de vida son la principal causa del envejecimiento de la población. El constante envejecimiento de la población española augura conflictos socioeconómicos y un reto para el sistema sociosanitario^{3,4}.

En 1969, Robert Butler⁵ acuña por primera vez el término “edadismo” para definir la discriminación por edad. Lo describió como “el prejuicio de un grupo de edad sobre otro grupo de edad”. Años después, en 1975, madura su idea del concepto edadismo y lo describe como “el conjunto de estereotipos sistemáticos y discriminatorios en contra de personas por su edad, como el racismo y el sexismo lo hacen con la raza y el género”⁶. En la actualidad, la OMS⁷ también considera el edadismo como una manera de segregación y lo define como “una forma de categorizar y dividir a las personas por atributos que ocasionan daño, desventaja o injusticia, y menoscaban la solidaridad intergeneracional”.

Las consecuencias de las conductas edadistas en personas mayores son numerosas y alarmantes. Según la OMS, el incremento de esta forma de discriminación se relaciona con menor esperanza y calidad de vida, déficits en salud física y mental, mayor riesgo de deterioro cognitivo y recuperación enlentecida ante una enfermedad⁸⁻¹¹.

En España, a partir de los años noventa se desarrollaron cuestionarios de evaluación de conductas edadistas. En 1991, Montorio e Izal¹² propusieron el cuestionario de estereotipos negativos hacia la vejez (CENVE), modificado en 2005 por Blanca Mena et al.¹³, que analiza distintas dimensiones del edadismo, entre otras la dimensión cognitiva. Para evaluar el componente conductual y afectivo, destacan los cuestionarios de De Miguel y Castellano¹⁴, el cuestionario de conductas discriminatorias hacia la vejez y envejecimiento (CONDUC-ENV) en 2011, y la escala sobre el prejuicio hacia la vejez y el envejecimiento (PREJ-ENV) en 2012.

Con el objetivo de reducir la discriminación por edad, la OMS¹¹ insta, en su informe mundial contra el edadismo publicado en 2021, a desarrollar estrategias orientadas a reducir el problema. Propone, en primer lugar, estrategias políticas y de legislación; en segundo lugar promover relaciones intergeneracionales con el objetivo de reducir las ideas preconcebidas y estereotipos entre grupos etarios; por último, la intervención educativa,

estrategia orientada a trabajar la empatía, eliminar ideas erróneas y reducir la discriminación a través del conocimiento.

El presente estudio plantea la hipótesis de que la formación gerontogeriatrica de los futuros profesionales en el área de ciencias de la salud mejora el concepto de vejez. La proporción de personas mayores se está incrementando y las conductas edadistas detectadas en las relaciones interpersonales, también abarcan al ámbito sociosanitario^{15,16}. Se analiza si los estudiantes del ámbito de la salud tienen los mismos conceptos edadistas o no que los estudiantes de otras disciplinas. Además, se pretende identificar propuestas que la literatura científica verifica como válidas para reducir los prejuicios sobre la vejez en el ámbito universitario.

■ OBJETIVOS

Contrastar si la formación universitaria de las disciplinas relacionadas con ciencias de la salud condiciona las creencias y estereotipos de los estudiantes sobre las personas mayores frente a otras titulaciones.

Los objetivos específicos de este trabajo son:

- Determinar la percepción de los estudiantes universitarios sobre la vejez.
- Analizar qué factores influyen en la percepción de los universitarios sobre el envejecimiento.
- Identificar intervenciones formativas universitarias que modulan los estereotipos negativos de los mayores entre los estudiantes.

■ METODOLOGÍA

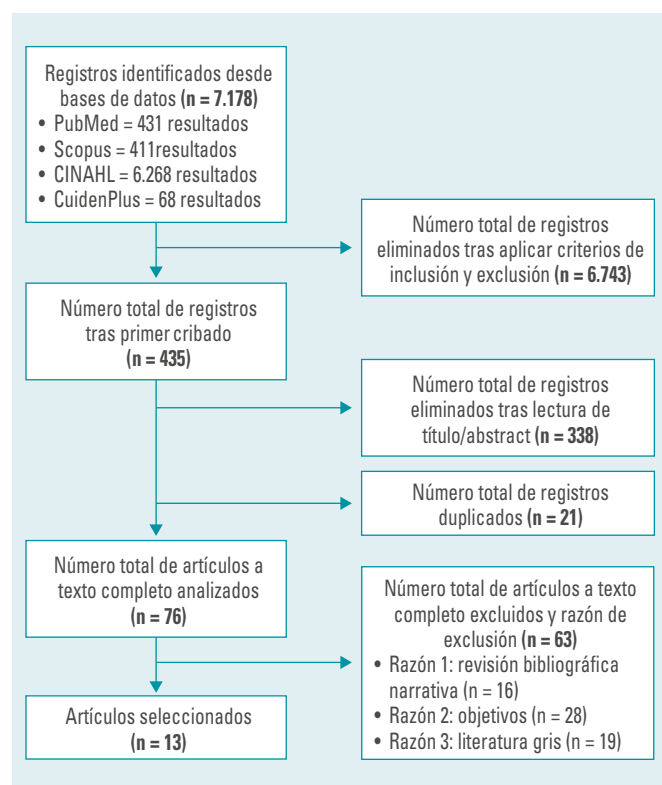
Se trata de una revisión bibliográfica sistemática¹⁷, con el fin de determinar si existe evidencia que relacione la formación universitaria y el edadismo entre los estudiantes universitarios. La pregunta que se plantea es: ¿la formación universitaria de las disciplinas relacionadas con ciencias de la salud condiciona las creencias y estereotipos que los estudiantes tienen sobre las personas mayores frente a la formación en otras titulaciones?

La búsqueda se llevó a cabo por 3 investigadores en las bases de datos Medline, Scopus, CINAHL y CuidenPlus. Se establecieron los criterios de inclusión: idioma inglés o español, fechas de publicación entre 2018 y 2023, trabajos relacionados con los objetivos y que cumplieran al menos un 80% de los criterios descritos en el Programa de Habilidades de Evaluación Crítica Caspe¹⁸ o las directrices de la iniciativa STROBE¹⁹.

Tabla 1. Relación de DeCS, MeSH y palabras clave empleadas en la búsqueda

	Palabras clave	MeSH y DeCS
P Población	- University students/Estudiantes universitarios	
E Exposición		- Students health occupation/Estudiantes del área de salud - Nursing students/Estudiantes de enfermería - Medical students/Estudiantes de medicina
C Comparación		- Social science students/Estudiantes de ciencias sociales - Education students/Estudiantes de educación
O Resultados	- Ageist behaviour/Conducta edadista	- Ageing/Envejecimiento - Ageism/Edadismo

Fuente: elaboración propia.

**Figura 1.** Diagrama de flujo de búsqueda.Fuente: PRISMA²⁰.

Se seleccionaron las palabras clave y descriptores de ciencias de la salud (DeCS) para cada componente de la pregunta PECO (tabla 1). Se elaboraron diferentes fórmulas de búsqueda incorporando operadores lógicos booleanos, por ejemplo: (“Students Health Occupation”) AND (“Geriatrics”) OR (“Gerontology”) AND (“Ageism”). Finalmente, se seleccionaron un total de 13 artículos (fig. 1), según propuesta PRISMA²⁰. Para identificar el grado de recomendación y evidencia de los resultados se utilizó la clasificación de Sackett²¹, tras un análisis cualitativo de los trabajos.

■ RESULTADOS

Se seleccionan 13 artículos²²⁻³⁴ que cumplen criterios de inclusión y calidad metodológica según CASPe¹⁸ y STROBE¹⁹ para la valoración de artículos de diseño metodológico descriptivo (tabla 2). Los temas abordados por los diferentes autores se pueden observar en el resumen de la tabla 3, los estudios recuperados permiten identificar el problema desde una perspectiva internacional.

Diversos autores^{22-24,26,27,30,32,33} emplean diferentes escalas para medir, desde distintos criterios, la percepción edadista de los estudiantes. En cuanto a los factores que condicionan la percepción de los estudiantes, varios estudios^{26,28,30-34} analizan las siguientes variables: las disciplinas universitarias, el género, la formación específica en vejez y el contacto intergeneracional. Todas las variables se asocian a variaciones en las actitudes o nivel de conocimiento sobre el envejecimiento (tabla 3).

Por último, los artículos plantean diferentes intervenciones formativas, talleres^{22,32}, relaciones intergeneracionales^{24,26,28,30}, simulación y juegos²⁸, y la combinación de teoría y práctica^{26,27,29,34}, que podrían mejorar la percepción de los estudiantes universitarios a través de la formación geriátrica.

Tabla 2. Resultados de evaluación obtenidos en los estudios seleccionados según STROBE y CASPe

Referencia	CASPe – artículos revisión sistemática/metaanálisis (10 ítems)										Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
22	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	10
27	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	9
28	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	9
29	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	8
30	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	8
31	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	8
Referencia	STROBE – artículos con metodología de estudios observacionales (7 ítems)										Total
	1	2	3	4	5	6	7				
23	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No				20
24	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No				19
25	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí				22
26	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No				20
32	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí				20
33	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí				20
34	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No				19

Fuente: escala STROBE y CASPe^{18,19}.

Tabla 3. Resumen de los artículos analizados

Referencia	Metodología	Resultados
22	Revisión sistemática Artículos incluidos: 9	El género y la formación (talleres educativos) como factores influyentes en actitudes edadistas en estudiantes
23	Estudio descriptivo 290 estudiantes de enfermería	ROPE, FAQ1 y FSA. Conocimientos, actitudes negativas de los estudiantes. Intervenciones en formación para prevenirlas
24	Revisión de alcance Artículos incluidos: 27	FAQ1. Conocimientos, actitudes positivas y negativas de los estudiantes. Formación y contacto intergeneracional
25	Estudio descriptivo 262 estudiantes de diferentes disciplinas	CENVE. Destacan titulaciones sanitarias por tener menos actitudes negativas hacia la vejez. Intervenciones en formación para disminuirlas
26	Estudio descriptivo 1.195 estudiantes de diferentes disciplinas	PNAS. Destacó enfermería por tendencia positiva hacia la vejez, al haber realizado prácticas clínicas con ancianos (factor influyente). Contacto intergeneracional
27	Revisión sistemática Artículos incluidos: 19	FAQ1. Actitud positiva en estudiantes de ciencias de la salud, conceptos erróneos. Intervenciones formativas teorico-prácticas
28	Revisión sistemática y metaanálisis Artículos incluidos: 53	ROPE, PNAS, CENVE, FSA. Ciencias de la salud y sociales, mayor disposición para trabajar con personas mayores aunque persiste el edadismo. Factores influyentes. Contacto intergeneracional y juegos simulación
29	Diseño cuasiexperimental 95 estudiantes de enfermería	Prueba previa y posterior a la formación gerontológica, con aumento de actitudes positivas. Formación y experiencia clínicas
30	Revisión sistemática Artículos incluidos: 30	KAOP, CENVE, FSA. Actitudes menos edadistas en estudiantes de la salud. Factores influyentes: género, formación y entorno. Contacto intergeneracional
31	Estudio cuasiexperimental 24 estudiantes de la salud	Actitud hacia mayores Maxwell y Sullivan. Aprendizaje basado en problemas de simulación. Influencia de la formación
32	Revisión alcance 367 estudios	Estudiantes de medicina con baja disposición para trabajar con personas mayores. Intervenciones en formación a través de talleres educativos
33	Estudio descriptivo 399 participantes de diferentes disciplinas	Estudio pre y posformación con efectos positivos 2 semanas después de la formación
34	Estudio transversal 509 estudiantes de enfermería	Escala Actitudes de Edadismo (AAS). Las actitudes negativas de los estudiantes de enfermería son bajas, aunque tienen baja disposición para trabajar con personas mayores. Factores influyentes: género, convivencia con mayor, entorno

Fuente: elaboración propia.

■ DISCUSIÓN

Percepción de los estudiantes universitarios sobre la vejez

Todos los artículos analizados aportan información relacionada con la percepción que los universitarios tienen sobre el colectivo de personas mayores, si bien analizan mayoritariamente la percepción de estudiantes del ámbito de la salud. Los resultados que presentan son difícilmente comparables, puesto que las herramientas empleadas en la recogida de datos no son homogéneas.

Los conocimientos que los estudiantes tienen sobre el proceso de envejecimiento y cuidados geriátricos se miden mayoritariamente con el cuestionario Facts On Aging Quiz (FAQ) de Palmore^{22-24,26,27,30,32,33}. Los estudios coinciden en que los estudiantes universitarios sienten que les faltan conocimientos sobre el proceso de envejecimiento^{23,24,32,33}. Los estudiantes de disciplinas sanitarias indican que su conocimiento sobre geriatría es insuficiente^{23,24,30}. Los artículos que comparan el edadismo entre los estudiantes de grados de ciencias de la salud y de ciencias sociales y de la educación^{26,32}, reportan diferencias entre las muestras analizadas.

El estudio de Macdonald y Levy³³ compara el conocimiento percibido de los estudiantes de ciencias de la salud, psicología y trabajo social sobre la vejez, los resultados indican menor edadismo entre quienes estudiaban titulaciones de ciencias de la salud. Las conclusiones fueron similares en el estudio de Koc et al.²⁶, en el que concluyen que el conocimiento de los estudiantes es altamente superior en las disciplinas de ciencias de la salud frente a las de ciencias sociales.

Las herramientas para valorar la actitud positiva hacia los mayores son diversas, las empleadas en los estudios analizados son: escala de Actitudes hacia el Adulto Mayor de Kogan (KAOP)^{24,27-29,30} y escala de Actitud y Empatía de Maxwell y Sullivan (MSAS)²⁹. Las actitudes de los estudiantes de ciencias de la salud en general son positivas, especialmente cuando se incluye en la formación teórica gerontológica durante al menos un curso académico²⁹. Los estudios analizados^{24,27,29,30} concluyen que los estudiantes de enfermería obtienen mejores resultados en actitudes positivas, quizá la incorporación de materias relacionadas con la especialidad de geriatría condicione esta percepción. Aunque los autores no presentan resultados concluyentes, con significación estadística, relativa a las diferencias de actitud positiva entre las disciplinas universitarias del área de salud y las

del ámbito social o educativo, sí plantean la necesidad mejorar el conocimiento en relación con la vejez, como se indica desde la OMS¹¹ en su informe sobre erradicación del edadismo. Aunque hay coincidencia en esta recomendación, todavía es preciso generar más evidencia que la avale.

La actitud negativa es medida en los estudios seleccionados a través de los cuestionarios: The Fraboni Scale of Ageism (FSA)^{28,31} y el cuestionario de Blanca Mena et al.¹³ CENVE^{25,28}. Los estudios^{23,30} sobre las creencias y comportamientos edadistas que utilizaron la escala FSA, lo hicieron sin diferenciar tipos de estudios y sus resultados indican que los estudiantes universitarios mantienen una o más actitudes discriminatorias hacia el colectivo de personas mayores^{23,30}. Como ejemplo de conductas edadistas, refieren que hasta el 89,6% de los participantes hablan más alto o despacio al dirigirse hacia personas mayores y un 90,9% utiliza palabras más sencillas al hablar con ellos²⁸.

Los estudios que comparan las actitudes negativas de los estudiantes de rama sanitaria y no sanitaria^{25,30,33}, parecen sugerir que los estudiantes del área de salud poseen menor nivel de discriminación que otras titulaciones universitarias de ciencias sociales y de la educación. En la misma línea están los resultados del estudio realizado en la Universidad Católica de Valencia²⁵, que mide, a través de la escala CENVE, los estereotipos negativos hacia la vejez y se observó que los estudiantes de ciencias de la salud obtuvieron los mejores resultados, con una media de 11,27 puntos (menos edadismo), frente a los estudiantes de educación y psicología, que obtuvieron una puntuación media de 39,84 puntos (más edadismo).

Los autores también presentan resultados sobre el interés para trabajar con personas mayores tras acabar los estudios universitarios. En la revisión sistemática de Martínez-Arnau et al.²⁸ se afirma que los estudiantes universitarios muestran disposición para trabajar con adultos mayores a pesar de persistir las conductas edadistas. Sin embargo, Maximiano et al.²² en su estudio a estudiantes de enfermería determinaron que solo un 2,7% tenía interés por trabajar en centros geriátricos sociosanitarios y un 68,1% preferiría trabajar en otros sectores. Estos resultados sugieren la necesidad de identificar las causas para revertir esta situación.

Factores que influyen en la percepción de los estudiantes sobre el envejecimiento

Diversos autores^{24-26,28,30-33} afirman que la percepción de los estudiantes sobre el mayor se ve influenciada por diversas variables y que conocerlas permite mejorar comportamientos discriminatorios. El tipo de grado universitario elegido parece ser una de las variables más influyentes en la percepción que tienen los estudiantes sobre las personas mayores²⁸, como ya se ha analizado en el punto anterior. Existen diferencias significativas en las percepciones entre estudiantes de ciencias de la salud y otras disciplinas, especialmente con las ciencias sociales y de la educación^{25,26,28,30,31,33}.

Otro factor analizado en 7 estudios^{22,23,28-30,33,34} es la variable sexo, los autores no estudian las diferencias en cuanto a identidad de género. En todos los estudios, más de un 70% de las participantes eran mujeres, esta homogeneidad de las muestras permite contrastar los resultados obtenidos, pero tiene la limitación de no ser una muestra equitativa entre hombres y mujeres. Algunos autores^{22,28} concluyen que el sexo femenino es un factor que influye positivamente en la percepción de las personas mayores, las mujeres presentan actitudes más positivas y menos edadistas que los hombres³⁰. Teniendo en cuenta que la mayoría de los estudiantes del área de salud son mujeres, se debe considerar que los resultados obtenidos en estudiantes de carreras no sanitarias se pueden considerar como un sesgo de la muestra.

La formación específica sobre temas de la especialidad de geriatría puede considerarse un elemento diferenciador en la percepción entre universitarios de distintas disciplinas. Varios de los artículos^{22,27,29,31}, coincidían en

que los estudiantes de enfermería que habían recibido formación teórica y práctica en geriatría obtenían mejores resultados en la evaluación de perspectivas sobre el mayor. Se puede interpretar que los resultados indican una relación positiva entre formación teórica y práctica sobre la vejez y la disminución de actitudes negativas²⁵, por tanto, a medida que mejoran los conocimientos gerontogeriátricos, también lo hacen sus actitudes y comportamientos hacia las personas mayores²³, datos que ratificarían la propuesta de la OMS de incluir la formación como propuesta de erradicación de conductas edadistas¹¹.

A modo de conclusión, los resultados^{22,23,26-31,34} destacan la formación y las relaciones intergeneracionales como variables potencialmente modificables, que permiten modular las actitudes negativas de los estudiantes y, por tanto, se pueden considerar como herramientas para combatir la discriminación por edad entre estudiantes. Cuando se incorpora en los programas formativos conocimientos relativos al envejecimiento y, además, se tiene la posibilidad de hacer prácticas en contacto con personas mayores, mejora la actitud, la disponibilidad y el interés hacia el mayor, aspectos que permitirán ofrecer una mejor calidad asistencial^{22,34} en el futuro profesional.

Intervenciones orientadas a modular los estereotipos negativos hacia los mayores de los estudiantes

Como ya se ha comentado, la formación en geriatría y gerontología parece mejorar la percepción sobre el mayor en los estudiantes universitarios^{22,27,29,31}. Varios autores^{22,24,25,28-32,34} analizan diferentes metodologías didácticas en la formación geriátrica, orientadas a mejorar la percepción de los estudiantes universitarios. Los estudios^{22,32} muestran que la participación de estudiantes universitarios en talleres educativos interprofesionales sobre cuidados geriátricos generan actitudes más positivas hacia las personas mayores y un mayor interés por trabajar en equipos interdisciplinarios en la atención del mayor. Uno de los estudios³¹, analiza el efecto del aprendizaje basado en problemas de simulación como método pedagógico, para modificar las actitudes de los estudiantes, los resultados positivos obtenidos tras la intervención fueron significativamente superiores a los estudios previos a la incorporación de esta metodología. Miron et al.²⁹ proponían incluir en los programas formativos de las universidades experiencias clínicas de contenido didáctico y gerontológico a través de juegos de roles, estudios de casos clínicos y discusión reflexiva en el aula, para mejorar la percepción. También, en una revisión sistemática²⁷, se confirmaba un mejor nivel de conocimientos en universitarios que combinaron teoría con prácticas clínicas durante su formación. Podemos interpretar, según los resultados analizados, que las intervenciones a través de métodos pedagógicos participativos, además de aumentar los conocimientos del alumno, mejoran las actitudes y la comunicación entre profesionales.

Otra intervención ampliamente analizada^{22,24,28,29,34}, es la orientada a potenciar las relaciones intergeneracionales. El estudio de Martínez-Arnau et al.²⁸ considera el contacto intergeneracional en residencias de mayores una buena herramienta de aprendizaje, pues permite a los estudiantes tener una visión diferente al ámbito sanitario y comprenderlos en su entorno habitual. Los resultados muestran suficiente evidencia para recomendar y justificar la necesidad de incluir conocimientos teóricos acompañados de experiencias de contacto directo con mayores, o al menos metodologías que permitan sentirse más próximos a este grupo etario y reconocer su diversidad. Las entidades universitarias que no organizan la formación con estas premisas deberían revisar sus currículos formativos e incluir prácticas con personas mayores en centros geriátricos sociosanitarios, de tal manera que los estudiantes tengan oportunidad de tener contacto intergeneracional y puedan conocer conceptos relacionados con el envejecimiento en diferentes ámbitos de la vida²⁵.

Limitaciones

En cuanto a limitaciones del estudio, se debe destacar que no todos los artículos aportan evidencia suficiente para considerar sus resultados como recomendables, sin embargo, sí permiten identificar la situación que se analiza, puesto que la muestra estudiada es muy amplia. Sería preciso seguir trabajando sobre la percepción de los estudiantes, los factores y las intervenciones en estudios diseñados con metodología que aporte evidencia suficiente para tomar decisiones sobre cómo abordar la formación orientada a erradicar el edadismo, como plantea la OMS.

CONCLUSIONES

- Los conceptos y creencias erróneas sobre la vejez conducen a actitudes discriminatorias por edad entre los estudiantes universitarios.
- Los estudiantes de disciplinas de la salud poseen menor nivel de edadismo que los de disciplinas de ciencias sociales. Los estudiantes del grado en enfermería tienen una visión más positiva de la vejez que otras

disciplinas del ámbito de la salud, sin embargo, no se puede afirmar que no tengan conductas edadistas.

- Las herramientas más empleadas para valorar la percepción de los estudiantes universitarios sobre el mayor son el cuestionario FAQ para valorar el conocimiento; la escala de KAOP para medir actitudes positivas, y la FSA y cuestionario de estereotipos negativos hacia la vejez para medir actitudes negativas.
- La formación teórica en vejez y la experiencia práctica con mayores impulsa el interés hacia el mayor, modifica las creencias edadistas de los estudiantes y mejora la disponibilidad de desarrollar su actividad laboral con este colectivo etario.
- La metodología docente que incluye relaciones intergeneracionales, formación en equipos interdisciplinarios o simulaciones que identifican a las personas mayores como un colectivo diverso, que se conforma en función de sus vivencias, mejora la percepción de los jóvenes hacia los mayores ■

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

BIBLIOGRAFÍA

1. Alvarado García AM, Salazar Maya AM. Análisis del concepto de envejecimiento. *Gerokomos*. 2014;25:57-62.
2. Instituto Nacional de Estadística. Índices de Crecimiento y Estructura de la Población, datos de 2022. Disponible en: <https://www.ine.es/jaxiT3/Tabla.htm?tpx=28925>
3. Mestres Domènech J. El envejecimiento de la población española y su impacto macroeconómico. *Papeles Economía Española*. 2019;161:100-10.
4. Bárcena Calvo C, Iglesias Guerra JA, Galán Andrés MI, Abella García V. Dependencia y edadismo. Implicaciones para el cuidado. *Enfermería Castilla y León*. 2009;1:46-52.
5. Butler RN. Ageism: Another form of bigotry. *Gerontologist*. 1969;9:243-6.
6. Butler RN. Why survive? Being old in America. New York: Harper & Row; 1975.
7. Officer A, de la Fuente-Núñez V. A global campaign to combat ageism. *Bull World Heal Organ*. 2018;96:295-6.
8. Kart CS. The Realities of Aging: An introduction to Gerontology. Boston: Allyn & Bacon; 1990.
9. Marengoni A, Angleman S, Melis R, Mangialasche F, Karp A, Garman A, et al. Aging with multimorbidity: A systematic review of the literature. *Ageing Res Rev*. 2011;10:430-9.
10. Ayalon L. There is nothing new under the sun: Ageism and intergenerational tension in the age of the COVID-19 outbreak. *Int Psychogeriatrics*. 2020;32:1221-4.
11. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre el edadismo. Organización Panamericana de Salud; 2021.
12. Montorio I, Izal M. Cuestionario sobre estereotipos hacia la vejez. Edición experimental. Trabajo no publicado. Facultad de Psicología. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid; 1990.
13. Blanca Mena MJ, Sánchez Palacios C, Trianes MV. Cuestionario de evaluación de estereotipos negativos hacia la vejez. *Rev Multidisciplinar de Gerontología*. 2005;15:212-21.
14. de Miguel-Negredo A, Castellano-Fuentes CL. Evaluación del componente afectivo de las actitudes viejistas en ancianos: escala sobre el Prejuicio hacia la Vejez y el Envejecimiento (PREJ-ENV). *Int J Psychol Ther*. 2012;12:69-83.
15. Instituto Nacional de Estadística (INE). Proyecciones de Población en España 2022-2072. Notas de prensa. INE; 2022.
16. Chang ES, Kanno S, Levy S, Wang S-Y, Lee JE, Levy BR. Global reach of ageism on older persons' health: A systematic review. *PLoS One*. 2020;15:e0220857.
17. Linares-Espinos E, Hernández V, Domínguez-Escrig JL, Fernández-Pello S, Hevia V, Mayor J, et al. Metodología de una revisión sistemática. *Actas Urológicas Españolas*. 2018;42(8):499-506.
18. Santamaría Olmo R. Programa de Habilidades en Lectura Crítica Español (CASPe). *NefroPlus*. 2017;9:100-1.
19. Cuschieri S. The STROBE guidelines. *Saudi J Anaesth*. 2019;13:31-4.
20. Yepes-Núñez JJ, Urrutia G, Romero-García M, Alonso-Fernández S. Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Rev Esp Cardiol*. 2021;74:790-9.
21. Mella Sousa M, Zamora Navas P, Mella Laborde M, Ballester Alfaro JJ, Uceda Carrascosa P. Niveles de Evidencia Clínica y Grados de Recomendación. *Rev S And Traum y Ort*. 2012;29:59-72.
22. Maximiano-Barreto MA, Luchesi BM, Chagas MHN. Implicit attitudes toward the elderly among health professionals and undergraduate students in the health field: A systematic review. *Trends Psychiatry Psychother*. 2019;41:415-21.
23. Rababa M, Al-Dwaikat T, Almomani MH. Assessing knowledge and ageist attitudes and behaviors toward older adults among undergraduate nursing students. *Gerontol Geriatr Educ*. 2021;42:347-62.
24. Abudu-Birresborn D, McCleary L, Puts M, Yakong V, Cranley L. Preparing Nurses and Nursing Students to Care for Older Adults in Lower and Middle-Income Countries. A Scoping Review. *Int J Nurs Stud*. 2019;92:121-34.
25. Gutiérrez M, Mayordomo T. La discriminación por edad: un estudio comparativo entre estudiantes universitarios. *Acta Colomb Psicol*. 2019;22:53-61.
26. Koc A, Inkaya BV, Bilgehan T. Evaluation of the relation between age discrimination and intercultural sensitivities of university students in healthcare fields. *Ageing Int*. 2020;46:129-41.
27. Yan Z, Chang HC, Montayre J, Ho MH. How does geriatric nursing education program change the knowledge, attitude and working intention among undergraduate nursing students? A systematic literature review. *Nurse Educ Today*. 2022;108:1-9.
28. Martínez-Arnau FM, López-Hernández L, Castellano-Rioja E, Botella-Navas M, Pérez-Ros P. Interventions to improve attitudes toward older people in undergraduate health and social sciences students. A systematic review and meta-analysis. *Nurse Educ Today*. 2022;110:105269.
29. Miron AM, Schmidt BJ, Schlueter A, Patterson M, O'Connell S. Improving nursing students' perspective taking, perceptions of humanness, and attitudes toward older adults. *Gerontol Geriatr Educ*. 2021;42:564-77.
30. Allué-Sierra L, Antón-Solanas I, Rodríguez-Roca B, Anguas-Gracia A, Echániz-Serrano E, Fernández-Rodrigo MT, et al. Ageism and nursing students, past or reality?: A systematic review. *Nurse Educ Today*. 2023;122:105739.
31. Son HK. The effects of simulation problem-based learning on the empathy, attitudes toward caring for the elderly, and team efficacy of undergraduate health profession students. *Int J Environ Res Public Health*. 2021;18:9658.
32. Masud T, Ogliari G, Lunt E, Blundell A, Gordon AL, Roller-Wirnsberger R, et al. A scoping review of the changing landscape of geriatric medicine in undergraduate medical education: curricula, topics and teaching methods. *Eur Geriatr Med*. 2022;13:513-28.
33. Macdonald J, Levy SR. Addressing stereotypes of aging and interest in careers working with older adults through education. *Gerontol Geriatr Educ*. 2021;42:363-79.
34. Park J-H, Lee E-K. Factors affecting the attitudes of nursing students toward ageism. *Nurs Pract Today*. 2020;7:38-44.