Revista
GEROCIENCIA
Revista electrónica de Gerontología (Educación, Social, Gerencia, Salud, Ciencia y Tecnología).

APROXIMACIÓN INTERDISCIPLINARIA AL ENVEJECIMIENTO SALUDABLE EN APS, DESDE LA PERSPECTIVA DE LA FONOAUDIOLOGÍA Y LA PSIQUIATRÍA.

Emilia María Marchán Petit[1] Marinaisabel Vargas de Zamora[2]

emiliamfonotl@gmail.com[1] mavare30@gmail.com[2]
https://orcid.org/0009-0009-5603-7885[1]

Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda. Decanato de Postgrado. Programa de Doctorado en Ciencias de la Salud.
Santa Ana de Coro estado Falcón Venezuela.

RESUMEN

El envejecimiento saludable es el proceso para fomentar la habilidad funcional que permite el bienestar en la vejez. Una forma de operativizarlo es a través, de un abordaje transdisciplinario e interdisciplinario. De igual manera, teniendo en cuenta la Década del envejecimiento saludable y a inserción de las personas mayores en la agenda 2030 para el desarrollo sostenible y saber con qué se cuenta para lograr un envejecimiento activo. El desafío es la aplicación de la estrategia de envejecimiento saludable, a partir de la identificación y desarrollo de la capacidad intrínseca y la capacidad funcional en los adultos mayores y elegir algunos elementos de las áreas de acción, que sea viable ejecutar desde el quehacer fonoaudiológico y psiquiátrico y así ir transformando nuestras realidades poniéndolas al servicio de los adultos mayores, de las comunidades, sus familias y APS.

Palabras clave: comunicación, saludable, sostenibilidad, manejo interdisciplinario.

INTERDISCIPLINARY APPROACH TO HEALTHY AGING IN PHC, FROM THE PERSPECTIVE OF SPECIAL HEALTH AUDIOLOGY AND PSYCHIATRY

ABSTRACT

Healthy aging is the process to promote the functional ability that allows well-being in old age. One way to operationalize it is through a transdisciplinary and interdisciplinary approach, to work in the areas of action of healthy aging. Similarly, taking into account the Decade of Healthy Aging and the inclusion of the elderly in the 2030 agenda for sustainable development and knowing

what is available to achieve active ageing. The challenge is the application of the healthy aging strategy, starting from the identification and development of the intrinsic capacity and the functional capacity in the elderly and choosing some elements of the areas of action, which it is feasible to execute from the speech-language pathology and psychiatric hospital and thus transform our realities by putting them at the service of the elderly in the communities and their families it APS.

Keywords: communication, healthy aging, sustainability, interdisciplinary management.

INTRODUCCIÓN

El cambio demográfico es un proceso de transición demográfica que resulta en un progresivo envejecimiento de la población, con una disminución del número de niños, un aumento de los adultos mayores y, en general, una tendencia a la estabilización de su estructura poblacional (Rofman, 2016), por esta razón, a nivel mundial, ha disminuido la tasa de natalidad y aumentó la esperanza de vida, en consecuencia se incrementa el número de adultos mayores, y es así como, América Latina, envejece rápidamente.

De hecho, instancias como la Organización Mundial de la Salud estiman que para 2030, 1 de cada 6 personas tendrá 60 años o más. Y es que, en 2019, el 16% de la población de la Región tenía más de 60 años, esto solo se espera que aumente, en 2100 se proyecta que el 36% tendrá más de 60 años (OPS, 2023).

Ante esta realidad mundial del envejecimiento, el desafío actual es lograr que la gran mayoría de estos años se vivan con más salud, y, para ello, se necesita trabajar a lo largo de todo el curso de la vida. También es clave proveer entornos favorables a las personas mayores, con énfasis en la atención primaria de salud (APS) (OMS,2022), para ello, es fundamental

proporcionar una atención integrada y centrada en la persona (OPS/OMS 2021).

En este aspecto, importa destacar, que la OMS (2015) en su informe mundial, presenta ante los profesionales de la salud las siguientes definiciones, sobre el envejecimiento saludable como el proceso para fomentar la habilidad funcional que permite el bienestar en la vejez. A los atributos relacionados con la salud que permiten a la persona ser y hacer lo que tienen, razones para valorar, se conoce como habilidad funcional y por capacidad intrínseca a la suma de las capacidades físicas y mentales que una persona puede desarrollar.

Esta es, una forma de operativizarlo a través, de un abordaje desde el enfoque transdisciplinario e interdisciplinario, con profesionales de diversas disciplinas y afines como el fonoaudiólogo y el psiquiatra, dado que en la salud fonoaudiológica plantea Serra (2008) asevera “está ligada a la comunicación sana, eficaz y que la disciplina propone la promoción y la rehabilitación en estadios cualitativos que van desde la optimización de la misma, de algunos de los aspectos incluidos en ella, hasta la mejoría o la manifestación de la comunicación”.

Sobre lo referido, es el fonoaudiólogo quien atiende el lenguaje, habla, la habilidad comunicativa, funciones ejecutivas, voz, audición, deglución, respiración, masticación, gestión fonoaudiológica desde el vientre de la madre hasta adultos mayores, mientras que el psiquiatra atiende, la salud mental, cognitiva y emocional. Realmente, ambos especialistas, involucran elementos a trabajar en las áreas de acción del envejecimiento saludable. Con lo descrito, en el presente artículo se pretende analizar la aplicabilidad del envejecimiento saludable desde la fonoaudiología y la psiquiatría en el marco de la atención primaria de salud APS en un contexto local.

DESARROLLO

Desarrollo Sostenible.

En el año 2015, los países miembros de la Organización de las Naciones Unidas, refieren en la Agenda 2030, que el desarrollo sostenible, implica cómo debemos vivir hoy si queremos un futuro mejor, ocuparnos de las necesidades presentes sin comprometer las oportunidades de las generaciones futuras de cumplir las suyas. En este tema, la supervivencia de nuestras sociedades y de nuestro planeta común pasa por un mundo más sostenible**.** Es un modo de desarrollo cuyo objetivo es garantizar el equilibrio entre el crecimiento económico, la preservación del medio ambiente y el bienestar social.

Existen cuatro tipos de sostenibilidad como es la económica, ambiental, política y social siendo esta última la que garantiza el acceso a los recursos y servicios básicos para todos. Por ello es importante tener en cuenta la inserción de las personas mayores en la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible y saber con qué se cuenta para lograr un envejecimiento activo.

En relación a las personas mayores en particular, su mención explícita es un poco limitada, de hecho, hay pocos casos, en que las necesidades de las personas de edad se mencionan explícitamente en algunas metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). Bajo el Objetivo 2, relativo a la erradicación del hambre, la meta 2.2 propone poner fin a la malnutrición teniendo en cuenta, entre otros grupos, a las personas de edad. Bajo el Objetivo 11 sobre ciudades y asentamientos humanos inclusivos, seguros, resilientes y sostenibles, dos metas incluyen menciones específicas a las personas mayores: en la meta 11.2 sobre los sistemas de transporte y en la meta 11.7 sobre el acceso a zonas verdes y a espacios públicos seguros.

Estas tres metas que se mencionan no coinciden necesariamente con las reivindicaciones más importantes de las personas mayores, si se hubiesen tomado en cuenta esas reivindicaciones, lo esperado seria encontrar alguna mención explícita relativa a la salud, la protección social o la eliminación de la violencia y el abuso. De modo concreto, en el párrafo 23 de la resolución 70/1, que antecede y explica los ODS, se identifica explícitamente a las personas de edad como uno los grupos susceptibles de experimentar situaciones de vulnerabilidad.

En este mismo sentido, en un gran número de metas se menciona explícitamente la necesidad de tomar acciones para atender a la situación de los grupos vulnerables, para garantizar la universalidad del acceso a un bien básico o la cobertura de un servicio, o para erradicar una situación considerada inaceptable. Por ejemplo, la meta 1.3 requiere “implementar a nivel nacional sistemas y medidas apropiados de protección social para todos, incluidos niveles mínimos, y, de aquí a 2030, lograr una amplia cobertura de las personas pobres y vulnerables”.

Entonces, contextualizar esa meta en cada país supone considerar en qué medida las personas mayores están desproporcionadamente excluidas de los sistemas de protección social, y sobrerrepresentadas entre las personas pobres y vulnerables. En concreto, al contextualizar cada Objetivo y cada meta en el marco de cada país, cuando se habla de los grupos vulnerables es necesario considerar la situación de las personas de edad; identificarlas, cuando sea preciso, como un grupo vulnerable, e implementar las acciones correspondientes cuando la evidencia permita concluir que “han quedado atrás” respecto de otros grupos.

Realmente, la convergencia sustantiva entre los objetivos, las metas de la Agenda 2030 y las reivindicaciones específicas de las personas mayores supone la necesidad de alinear las medidas a adoptar para cumplir

simultáneamente con las obligaciones en materia de derechos humanos de las personas de edad, los compromisos políticos asumidos en marcos como el Plan de Acción Internacional de Madrid, y los Objetivos y metas establecidos por la Agenda 2030. De lo contrario se corre el serio riesgo de dejar atrás a las personas mayores en lo que se refiere al cumplimiento de las metas que les conciernen más directamente y, por ende, de incumplir con las promesas de universalidad realizadas en el marco de la aprobación de la Agenda 2030.

Envejecimiento Saludable

De cara al acercamiento interdisciplinario del envejecimiento saludable, desde el fonoaudiólogo y el psiquiatra, se hace imprescindible se indague sobre esta línea. Cabe resaltar, la opción de la estrategia de la Década del Envejecimiento Saludable 2021-2030, vigente desde el 1 de octubre de 2021, la cual es un período designado para guiar las actividades de transformación de las sociedades con respecto al envejecimiento poblacional y fomentar la inclusión de las personas mayores en cada decisión.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2023), en colaboración con otros organismos de las Naciones Unidas y del Sistema Interamericano, expresa, la reafirmación de la década del envejecimiento saludable; señala, que si bien la esperanza de vida aumentó en la región a 77.2 años, las personas viven en promedio 11 años con mala salud. El propósito de este documento es contribuir y poner de relieve los próximos desafíos y oportunidades en relación con la construcción de un envejecimiento saludable en la región de las Américas.

Motivo por el cual, presenta la serie de formación, en el marco de la Década del Envejecimiento Saludable (2021-2030) de las Naciones Unidas,

con el fin de aportar información certera y confiable para que los países puedan avanzar en estrategias, acciones y políticas que fomenten el envejecimiento saludable de todas las poblaciones, también, presenta un panorama actualizado de diferentes aspectos del envejecimiento y de la situación de salud de las personas mayores en la región.

En base a lo descrito, la OMS cuando propone la Década del Envejecimiento Saludable en las Américas 2021-2030, plantea cuatro áreas de acción que son:

Área de acción I:

Cambiar la forma en que pensamos, sentimos y actuamos hacia la edad y el envejecimiento: La discriminación contra la edad afecta a las personas de todas las edades, pero tiene efectos particularmente perjudiciales en la salud y el bienestar de las personas mayores. Con el apoyo de la OPS/OMS, la Convención Interamericana sobre Protección de los Derechos Humanos de las Personas de Edad fue adoptada en la Asamblea General de la Organización de los Estados Americanos (OEA) en junio de 2015. La Convención aboga específicamente por la importancia de garantizar que los adultos mayores reciban:

- Independencia y autonomía,
- Consentimiento informado en la materia de salud,
- Reconocimiento igualitario ante la ley,
- Seguridad social, accesibilidad y movilidad personal, entre muchos otros derechos humanos fundamentales.

Área de acción II:

Asegurar que las comunidades fomenten las capacidades de las personas mayores: Los entornos amigables con la edad son los mejores lugares en cual uno puede crecer, vivir, trabajar, jugar y envejecer, es decir, una comunidad amigable con la edad es un mejor lugar para todas las edades. A su vez, se pidió a la Secretaría de la OMS y a otros organismos de las Naciones Unidas que ampliaran la Red Mundial de la OMS para las Ciudades y Comunidades Amigables con las Personas Mayores, entre otros trabajos para fomentar el envejecimiento saludable a fin de garantizar:

- Pruebas y asistencia técnica a los países para crear entornos favorables a la edad y garantizar que se esté prestando servicios a los más vulnerables;

- Oportunidades para conectar ciudades y comunidades, intercambiar información y experiencias y facilitar el aprendizaje por parte de los líderes de los países, ciudades y comunidades sobre lo que funciona para fomentar el envejecimiento saludable en diferentes contextos.

- Herramientas y apoyo a los países, ciudades y comunidades para monitorear y evaluar los progresos en la creación de entornos favorables a la edad.

- Identificar prioridades y oportunidades para la acción colaborativa y el intercambio entre redes y circunscripciones.

Área de acción III:

Ofrecer atención integrada centrada en la persona y servicios de salud primaria que respondan a las personas mayores: Los sistemas de salud deben estar preparados para ofrecer atención sanitaria de buena calidad a

las personas mayores que se integre entre los proveedores y los entornos y esté vinculado a la prestación sostenible de atención a largo plazo.

Área de acción IV:

Brindar acceso a la atención a largo plazo para las personas mayores que la necesitan: La disminución de la capacidad física y mental puede limitar la capacidad de las personas mayores para cuidarse a sí mismas y participar en la sociedad.

La mayoría de las personas que necesitan este tipo de atención son adultos mayores, la mayoría de los cuales viven en la comunidad y reciben atención de cuidadores informales, como sus familiares y amigos. El acceso a los cuidados a largo plazo de buena calidad es esencial para mantener la capacidad funcional, disfrutar de los derechos humanos básicos y vivir con dignidad. Además, es fundamental apoyar a los cuidadores, para que puedan brindar la atención adecuada y también cuidar su propia salud.

Envejecimiento Activo

Conviene destacar, que la OMS (2002) define el envejecimiento activo como *"el proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen".* El envejecimiento activo se aplica tanto a los individuos como a los grupos de población. Permite a las personas realizar su potencial de bienestar físico, social y mental a lo largo de todo su ciclo vital y participar en la sociedad de acuerdo con sus necesidades, deseos y capacidades, mientras que les proporciona protección, seguridad y cuidado**s** adecuados cuando necesitan asistencia.

Este concepto se fundamenta en cuatro aspectos clave: la salud física y mental, la participación en la sociedad, la seguridad y el aprendizaje durante toda la vida. Pero envejecer, para la mayoría de las personas, no resulta un proceso fácil y, en muchas ocasiones, requiere de aceptación y de aprendizaje**.** No todos los mayores son felices y están activos física e intelectualmente, ni tampoco todos tienen un papel significativo en la sociedad. Muchos son los factores que influyen en ello; la personalidad basal de cada individuo tiene un papel importante, así como también la salud física el estado cognitivo y emocional, claves para determinar cómo se acepta esta etapa de la vida (OMS, 2002)

Por ello, el papel del profesional que trabaja en el ámbito de la salud y, en concreto, con población mayor, debería ir hacia esta dirección: promover la adopción de hábitos saludables, desde que se es un adulto joven, en el aspecto físico, psíquico y emocional, con el fin de envejecer con calidad. Una buena intervención debería implicar acercarse a la realidad de cada persona, conocer el tipo de vivencia que se tiene acerca del envejecimiento, entender cuáles son las posibles limitaciones con las que se encuentra y motivar a aceptar los cambios que van a sucederse en el futuro, ofreciendo las herramientas necesarias para ello.

Por lo antes expuesto, el estado de salud del adulto mayor es clave en el envejecimiento activo. Siendo el ámbito de la salud uno de los pilares en el que este se fundamenta, ya que un estado de salud satisfactorio o compensado, permite mantener la autonomía contribuyendo a la calidad a la vida del adulto mayor lo que le favorece la integración en diferentes actividades cotidianas, sociales e incluso laborales. World Health Organization (W.H.O). (2017)

Salud Mental y Envejecimiento Activo:

Es importante mencionar que la salud mental juega un papel fundamental en el envejecimiento activo, tanto en lo que se refiere a la cognición como a la emoción. Por ello, se debe estar atento a cualquier cambio que pueda aparecer en las rutinas, como por ejemplo el progresivo abandono de intereses sociales o intelectuales, olvidos frecuentes, cambios en el autocuidado. (Psiquiatría Pública 2017).

Mantenerse mentalmente activos mediante la estimulación cognitiva resulta esencial tanto para el mantenimiento de las funciones cognitivas y la prevención del deterioro, como para la rehabilitación en personas que padecen deterioro cognitivo o demencia**.** En personas sanas, es importante ejercitarlas funciones cognitivas para un funcionamiento cerebral óptimo, mientras que, en el caso de personas con cierto deterioro cognitivo o demencia, el propósito es el de mantenerlas o enlentecer la pérdida de estas capacidades cognitivas (Agencia de Salud Pública de Cataluña, 2014).

Con lo referido, existen muchas fórmulas para ejercitar la mente: desde actividades específicas de memoria, razonamiento, atención o cálculo hasta ejercicios más complejos que trabajen múltiples competencias cognitivas como pueden ser el aprendizaje de idiomas o la informática (Barragán, 2016)

Rol del Fonoaudiólogo

Lo cognitivo y el lenguaje están entrelazados, la secuencialización que se requiere para escuchar, comprender instrucciones, tienen territorio en la ejecución de las rutinas diarias de las personas, de allí la importancia de propiciar habilidades comunicativas en los adultos mayores ,sea en el hogar o en instituciones, capacidad de escucha en las familias y cuidadores, hacer vigilancia epidemiológica en la salud auditiva del adulto mayor, es relevante

preguntarse qué sucede con las capacidades comunicativas y qué alternativas se propongan para actuar sobre ellas. En la revisión se encontró lo que al respecto refieren diversos autores.

Respecto a lo descrito, el profesional de la Fonoaudiología desarrolla las acciones dirigidas a establecer el diagnóstico e intervención como parte de un equipo interdisciplinario, lo cual puede variar de acuerdo con las necesidades de cada persona y familia, en todo el ciclo vital (FONATEL, 2009), mientras que, Valles, (2011) explicaba que los fonoaudiólogos deben atender a la población adulta mayor con trastornos cognitivos leves (TCL), que tengan problemas en su memoria y otras funciones mentales.

Asimismo, menciona que estos deben estudiar el envejecimiento desde una perspectiva integral para indagar sobre las variaciones que son típicas de la interacción lingüística en el adulto sano, y a entender que hay percepciones que se relacionan con creencias negativas sobre el envejecimiento, que con los trastornos del lenguaje pueden ser encontradas en esta etapa. Por consiguiente, el diagnóstico fonoaudiológico no solo se debe basar en recolectar y analizar datos, sino contrastarlos con los aspectos sociales y culturales que denominan el cómo se visualiza la actuación lingüística del adulto mayor.

En este punto, Castro (2023) explica que a medida que pasan los años, nuestro cuerpo y nuestras funciones van cambiando, ya no tenemos la misma agilidad ni vigor de antes y nuestras rutinas de vida ya empiezan a ser otras ; por lo que definitivamente como fonoaudiólogos tendremos una acción en este grupo etario. Todavía se hace necesario comentar a las personas nuestro rol en este momento de la vida, pero por suerte, nuestra labor se conoce cada vez más.

Zarebski (2019) por su parte, habla sobre la identidad flexible como factor protector en el curso de la vida (ajustar los afectos para lograr la flexibilidad de aceptar pérdidas y cambios de intereses) y en general, la flexibilidad frente a la rigidez mental. En esto, la condición de flexibilidad de la identidad también ha sido mencionada por diversos investigadores del campo gerontológico como uno de los factores que incidirán en el logro de un envejecimiento saludable. En los estudios del curso de la vida, un punto fundamental es la construcción y gestión de la identidad.

Siguiendo con Zarebski (2019) la propuesta de este escrito es plantear la identidad flexible como el concepto nodal a nivel subjetivo y punto de convergencia de aportes teóricos provenientes de campos disciplinarios y de marcos teóricos diversos, a partir de avances científicos sostenidos en el paradigma de la complejidad, que hacen necesario enfocar la multicausalidad como base de un abordaje inter y transdisciplinario del envejecimiento humano (p.12). Una acción concreta, es formar fonoaudiólogos y terapeutas del lenguaje, con sólidos conocimientos sobre el envejecimiento saludable, constructos emergentes y fomentar actitudes abiertas hacia el abordaje del adulto mayor, proveyéndole rotación en la práctica profesional con personas en este período del ciclo vital.

Dentro de este orden de ideas, en la Universidad Valparaiso de Chile (2021) a través del Centro Interdisciplinario para el desarrollo del adulto mayor, los estudiantes Joel Espinosa y Emilie Pugas, de la carrera de Fonoaudiología realizaron un taller sobre envejecimiento saludable dirigido a adultos mayores, durante sus prácticas profesionales en el Centro Gerópolis UV. El título del taller es “Valorización y construcción de un envejecimiento saludable” y el objetivo fue promover el envejecimiento saludable y las personas mayores. El taller fue impartido a tres grupos de quince personas

mayores cada uno y contempló la realización de seis sesiones, una vez por semana.

Respecto a los objetivos de este espacio de formación, la profesora Cristina Carmona señaló, que se busca ejercer una relación respetuosa de los jóvenes con las personas mayores aplicar en una instancia de práctica todos los contenidos que aborda nuestra carrera, desde lenguaje hasta la deglución, también contó con la colaboración de estudiantes de Nutrición y Dietética, y Sociología, favoreciendo un enfoque interdisciplinario (Espinosa, 2021)

Mientras que, a nivel emocional, también es importante permanecer atentos a cualquier cambio en el estado de ánimo o descuido de hábitos**,** pues estos pueden ser un signo de que algo no va bien o puede ser el inicio de cuadro depresivo, lo que afectaría directamente sus habilidades sociales, su interés por compartir o por mantenerse activo y/o productivo. En esta idea se entiende que, es necesario evitar la soledad y el aislamiento, intentar buscar apoyos, cultivar las relaciones interpersonales y fomentar hábitos lúdicos y recreativos, pueden ser una buena opción para compartir y socializarse.

También es aconsejable la participación activa en la sociedad mediante acciones de las que se puedan beneficiar tanto la persona mayor, en concreto, como el conjunto de la sociedad, ya sea en el ámbito cultural, cívico y/o espiritual, una buena alternativa es la integración a los clubes de adultos mayores. La colaboración en organizaciones u asociaciones como consultor, el voluntariado social, o la participación en actividades intergeneracionales, transmitiendo conocimientos y vivencias, también pueden resultar muy beneficiosas (OMS, 2002).

Este visto que, lo esencial es motivarlos a mantenerse activos con rutinas saludables, cuidando las funciones cognitivas, comunicacionales y emocionales encaminadas a mantener buenas rutinas de vida, para lograr un envejecimiento saludable y con calidad de vida. Por eso, el abordaje interdisciplinario al adulto mayor en la APS, también tiene asidero legal en Venezuela, con la Ley orgánica para la atención y desarrollo integral de las personas adultas mayores, (2021), cuando en el artículo 17 referencia el Derecho a la salud, aquí todas las personas adultas mayores tienen derecho a la protección en materia de la salud, así como el deber de participar activamente en su promoción y defensa. El Estado garantizará el derecho a la salud, específicamente, en el literal 3 cuando dice garantizar la participación del equipo de salud integral en actividades de tipo social y comunitario para la promoción de su salud.

Cabe señalar que en el literal 6, enuncia el promover la salud integral y alternativa, las terapias complementarias, los saberes y conocimientos ancestrales y otras modalidades para acceder a la salud, a los fines de facilitar ambientes saludables para la práctica de ejercicios, meditación y disciplinas mundialmente aceptadas para el cuidado físico y emocional. Así como en el artículo 13 que insta a la integración e inclusión, literal 3, promover actividades que garanticen su participación en conjunto con personal especializado para el óptimo desarrollo de tales acciones.

He aquí, la importancia de trabajar en equipo el psiquiatra y el fonoaudiólogo, para no solo preparar a los adultos de hoy a un envejecimiento saludable y activo si no para trabajar con los adultos mayores, así como su entorno familiar para conservar sus funciones cognitivas, comunicacionales y emocionales, incrementando el nivel de bienestar en sus vidas.

CONCLUSIONES Y REFLEXIONES.

En este trabajo, se tiene a la OMS (2019), como instancia que propicia la aplicación de la estrategia de envejecimiento saludable, a partir de la identificación y desarrollo de la capacidad intrínseca y la capacidad funcional en los adultos mayores, la Atención integrada para las personas mayores (ICOPE) (2019).El desafío es , sobre esta base, elegir algunos elementos de las áreas de acción, que sean viables ejecutar desde el quehacer fonoaudiológico y psiquiátrico e ir transformando nuestras realidades como profesionales y colocarlas al servicio de los adultos mayores y sus familias ,enlazado al envejecimiento saludable. Es importante señalar que la inter y trandisciplinariedad, tienen la base común en el respeto, entre ellas.

Una de las debilidades de estas agendas, declaraciones, macro políticas públicas, es la dificultad para la implementación, por ello, es que, como uno de los productos del seminario de Gerontología y Trabajo Social Comunitario en el contexto venezolano y latinoamericano, del Doctorado de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda (UNEFM).

A nivel micro, se presenta la aproximación interdisciplinaria al envejecimiento saludable en (APS), desde la perspectiva de la Fonoaudiología y la Psiquiatría, en consideración, a que sus objeto de estudio respectivamente son la comunicación y la salud mental están presentes durante el ciclo vital de las personas. De tal manera, que como profesionales de la salud, doctorandos en formación, se puedan concretar estas estrategias en contextos naturales de los adultos mayores, acercarse a dar algunas respuestas a sus necesidades sentidas.

Con relación a las prácticas clínicas fonoaudiológicas de la UNEFM, desde ya**,** se fortalecen, en la rotación con adultos mayores y seminarios

vinculados a el envejecimiento saludable, cambio demográfico, marco legal de protección al adulto mayor a nivel nacional e internacional, salud mental del adulto mayor, bioética, aportes del fonoaudiólogo y psiquiatra en el equipo inter y multidisciplinario en la atención del adulto mayor en el sistema de salud ,para acercar estas agendas al servicio de los adultos mayores ,familia, cuidadores de la comunidad local .

De allí, que en articulación intrasectorial e intersectorial se propuso: en primer lugar la promoción de la salud fonoaudiológica y mental en los adultos mayores, la familia, cuidadores y comunidad en las Áreas de Salud Integral Comunitarias y en segundo lugar desde la Academia UNEFM, como de hecho ocurre, el fortalecimiento de las prácticas clínicas e investigación en Fonoaudiología con adultos mayores y en APS.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Agencia de Salud Pública de Cataluña. Bases para la promoción del envejecimiento activo y saludable [Internet]. Primera edición. Barcelona: Agencia de Salud Pública de Cataluña; 2014 [citado 10 Diciembre 2018]. Disponible en URL: http://salutpublica.gencat.cat/web/.content/minisite/aspcat/publicacio_formacio_recerca/publicacions/guies/promocio_envelliment_saludable.pdf

Barragán Martin A, Simón Márquez M. Inteligencia emocional y salud en el envejecimiento: beneficios del programa PECI-PM [Internet]. Universidad de Almería: Revista Scielo; (2016) [citado 10 Diciembre 2018]. Disponible en URL: http://www.scielo.sa.cr/pdf/ap/v30n121/2215-3535-ap-30-121-00011.pdf

Castro L. (2005) Características del lenguaje en adultos mayores en la unidad geriátrica de Caricuao. Caracas, Venezuela.

Espinosa J. Pugas E. (2021) Valorización y construcción de un envejecimiento saludable. Universidad de Valparaiso CHILE. Disponible en URL: https://geropolis.uv.cl/noticias/318-estudiantes-de-fonoaudiología-promueven-el-envejecimiento-saludable-en-personas-mayores.Visto 30/04/2023

FONATEL (2009) Código de deontología de los fonoaudiólogos, terapistas del lenguaje, audiólogos de Venezuela. Caracas.

Ley orgánica para la atención y desarrollo integral de las personas adultas mayores. (2021). Gaceta oficial Caracas 13 de septiembre del 2021.

Organización de las Naciones Unidas (2015). Agenda 2030 para el desarrollo sostenible. Disponible en URL: https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/2015/09/la-asamblea-general-adopta-la-agenda-2030-para-el-desarrollo-sostenible/

Organización Mundial de la Salud (2002) Segunda Asamblea Mundial sobre el envejecimiento. Madrid. Disponible en URL: https://www.ohchr.org/en/press-releases/2009/10/second-world-assembly-ageing-adopts-madrid-international-plan-action-and

Organización Mundial de la Salud (2015) Informe mundial de envejecimiento y salud. Ginebra: OMS; 2015. Disponible en URL: (https://apps.who.int/iris/handle/10665/186466.

Organización Mundial de la Salud. (2019). Atención integrada a las personas mayores (ICOPE): orientación para la evaluación centrada en la persona y vías de acceso en atención primaria. Organización Mundial de la Salud. https://iris.who.int/handle/10665/326843. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO

Organización Mundial de la Salud. (2022). Obtenido de https://www.who.int/ es Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (2015) Agenda de Desarrollo Sostenible de 2030. (OPS/OMS).

Organización Panamericana de la Salud (2020) Década del envejecimiento saludable: Informe de referencia. Versión electrónica. ISBN: 978-92-4-001790-

Organización Panamericana de la Salud (2023). Década del Envejecimiento Saludable en las Américas (2021-2030). Una serie de informes que buscan contribuir a la construcción de un envejecimiento saludable en la región de las Américas, en colaboración con otros organismos de las Naciones Unidas y del Sistema Interamericano. Disponible en URL: https://www.paho.org/es/decada-envejecimiento-saludable-americas-2021-2030

Organización Panamericana de la Salud. (2023) Década del Envejecimiento Saludable en las Américas (2021-2030). Disponible en: https://www.paho.org/es/decada-envejecimiento-saludable-americas-2021-2030

Psiquiatría Pública. La salud mental y el envejecimiento [Internet]. Revista Psiquiatría Pública; 2017 [citado 10 Diciembre 2018]. Disponible en: http://documentacion.aen.es/pdf/psiquiatra-publica/vol-11-n-5-6/43-lasalud-mental-y-el-envejecimiento.pdf

Rofman Rafael. Verónica Amarante Ignacio Apella (2016) Cambios demográficos y desafíos económicos y sociales en el Uruguay del siglo XXI Editores CEPAL.

Serra, Silvana.(2008) Fonoaudiológicamente. Nociones básicas y práctica profesional. Editorial Brujas. 1ra edición. Córdoba, Argentina. 2009.

Valles, B.(2011) Representaciones y creencias en torno a la evaluación lingüística del adulto mayor. Universidad Castilla-La Mancha. Universidad Pedagógica Experimental Libertador. Disponible on- line en :http//revistalogopedia.uclm.es Revista de investigación en Logopedia 1,1(2011)12-34

World Health Organization (W.H.O).La salud mental y los adultos mayores [Internet]. Who.int. 2017 [citado 10 Diciembre 2018]. Disponible en URL: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/la-salud-mental-ylos-adultos-mayores

Zarebski, G. (2019) La identidad flexible como factor protector en el curso de la vida / Graciela Zarebski. - 1a ed ampliada. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires : Universidad Maimónides, 2019.312 p. ; 23 x 16 cmISBN 978-987-1699-44-51. Gerontología. I. Título.CDD 305.26.