

# Hacia la conformación de Universidades Saludables\*

María Teresa Cerqueira\*\*

Muchas gracias por permitirnos la entrevista. Todos formamos parte de un equipo, la universidad ahora, está fomentando mucho la interrelación con sus dependencias, por ejemplo, yo soy Directora del Centro de Atención Integral para la Salud de Estudiantes Universitarios; ellos son los alumnos de la Maestría en Salud Pública; la maestra Josefina Aguirre del Instituto de Salud Pública. Los estudiantes están con nosotros para conocer lo que estamos haciendo en promoción y prevención y a partir de los elementos de la maestría puedan hacer propuestas específicas para reforzarlo.

Esta es una excelente oportunidad para hacer algunas preguntas que nos permitan puntualizar el programa de Universidades Saludables

**Pregunta (P).** ¿Cuándo y cómo surgen las universidades saludables?

**Respuesta (R).** En realidad no tengo una fecha exacta, pero más o menos las primeras reuniones en la Región Sur se dieron en Chile a partir del 2002 y 2003, y surgió un poco de analizar el marco conceptual de escuelas promotoras de salud. Es un continuo desde preescolar hasta la universidad; después en los centros laborales, son los mismos conceptos. Entendiendo que se promueve salud en la interacción que tiene el ser humano con su entorno, tanto físico como en el entorno psicosocial; en las relaciones, donde uno vive, donde uno estudia, donde uno trabaja. Se observa sobre todo en Canadá, Australia, Chile, Brasil, México, Cuba y en otros países, no es sólo el conocimiento, sino también es esa experiencia de vida, tener una estructura, un hábito que apoye, el desarrollo de prácticas

más saludables; no es sólo decirles no fumes sino es tener también un espacio libre de humo; no es sólo que no se peleen sino que es tener modelos de relación y resolución de conflictos con el diálogo y la comunicación, de respeto y oportunidades para practicar lo que se aprende en las aulas. No sólo hay que recomendar hacer ejercicio, también hay que tener un espacio seguro para que la ciudadanía pueda hacer ejercicio.

Surge también con una inquietud de que la universidad forma profesionales, recursos humanos del presente y del futuro. De todas estas enseñanzas y conceptos deberían verse reflejados en las diferentes curriculas, además enseña un trabajo interdisciplinario e intersectorial, que no sea sólo después de que uno sale de la universidad

Resurge con varias cosas. La Universidad Católica de Chile realizó la primera reunión en conjunto con la Universidad de Edmonton, Canadá, ellos venían trabajando hace tiempo. La segunda reunión se hizo en Edmonton, Canadá, y ahora la tercera se va a hacer en la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, donde México inicia una red de universidades saludables con la conferencia-reunión, que se hizo en Ciudad Juárez el año pasado.

**P.** Para visualizar la universidad y específicamente a la Universidad Veracruzana como una Universidad Saludable, ¿Qué tipo de elementos tienen que conjuntarse? ¿Qué tipo de proceso tiene que pasar para que la Universidad Veracruzana sea una Universidad Saludable?

**R.** El proceso requiere tener voluntad política; es tener un cuerpo técnico, ir conformando

\* El trabajo que se presenta es producto de una entrevista a la Dra. María Teresa Cerqueira.

\*\* Ph. D. Chief PAHO/WHO Office for the US Mexico Border. El Paso, Texas. cerqueim@fep.paho. La entrevista fue realizada por la Dra. Cruz Juárez. Directora del Centro de Atención Integral para la Salud del Estudiante Universitario, la Mtra. Josefina Aguirre. Investigadora del Instituto de Salud Pública de la Universidad Veracruzana, el Dr. Francisco Antonio Zubieta Vargas, la Lic. Mónica Carrasco Gómez y la Dra. Evangelina Montes Villaseñor estudiantes de la Maestría en Salud Pública generación 2005-2007, Universidad Veracruzana. México. En el marco del Primer Congreso Nacional de Universidades Saludables, evento realizado en Boca del Río, Veracruz del 24 al 26 de mayo de 2006.

la estrategia, un cronograma articulando, convocar a otras facultades, teniendo también la voluntad de los estudiantes; muy similar a lo que es un municipio saludable, la comunidad local, los sectores y la población, es la autoridad, la voluntad política, también las diferentes facultades y es bien importante recuperar el saber de los estudiantes. Además es importante construir con los estudiantes, los trabajadores administrativos y los académicos, es decir, toda la comunidad universitaria en un conjunto.

**P.** ¿Son tres niveles?

**R.** Yo creo que es un nivel; nada más que nosotros lo diferenciamos, hay que ponernos a trabajar.

**P.** Se habla de universidades saludables y cómo los elementos más importantes o los ejes centrales, son la promoción y la prevención. Durante lo que he visto en este foro, hay trabajos muy interesantes, que es el inicio de la conformación de esta red, veo un poco el elemento participación comunitaria ¿Qué nos puedes decir de eso?

**R.** Bueno, diría Freire, que hemos separado el mundo entre los que saben y los que no saben ficticiamente! entonces en los centros educativos se piensa que los maestros son los dueños del saber y que los estudiantes vienen como receptores, vasijas a ser llenadas por el conocimiento. Algo de eso todavía hay por ahí en el aire no sé si es un virus o alguna cosa, y yo creo que es el paradigma que estamos en proceso de modificar, que todos aprendemos unos de otros y es en el quehacer y en la práctica donde se desarrolla el conocimiento, yo creo que eso es parte de que a veces no vemos al estudiante como el aliado, ¿no? en este proceso, como los gobiernos ven a la población; como los que les preguntan y cuestionan, los que demandan participación, y los que protestan. Yo creo que ese tipo de barreras hay que hablarlas y hay que resolverlas para que sea una participación productiva, más que sólo una asistencia pasiva, una construcción productiva, colectiva del proceso.

Y agregaría, una cuestión que ya sucede al interior de la universidad, es que ahora los estudiantes ya no solamente son esa vasija que hay que llenar, los estudiantes están participando y, si están participando que mejor momento para poder involucrarlos en todo este proceso, ¡Ellos son estudiantes! Y como estudiantes se están metiendo hacia la participación de todo este proceso de cambio por la salud, promocionando, previniendo, entre otros. Agrego más, no sólo es importante involucrar a los estudiantes pertenecientes al área de salud, especialmente los de salud pública, también es importante que los estudiantes de otras áreas participen.

**P.** Estadística, por ejemplo.

**R.** Sí claro, también del área económica, administrativa, del área de humanidades, sociales, del área de ciencias políticas, y otras, quienes también tienen inquietudes y están participando de una manera diferente, yo creo que nosotros tenemos un grave problema, no hemos logrado en el área de ciencias de la salud, mirar o actuar en forma diferente, de una manera más preventiva, no sólo desde la enfermedad, sino más bien desde la promoción de la salud.

**P.** Muy medicalizado

**R.** Un sistema de atención, yo diría, curativo tanto desde los proveedores como desde los pacientes. ¡Estoy enfermo, ahora sí, busco ingresar al sistema, voy al centro de salud, esta situación implica una gran pérdida de oportunidades de prevención!

**P.** Ya hasta que se da la patología, ya hasta que la tenemos, antes no la miramos. Regresaré al rato si me lo permite con Freire, porque es creo obligado, que bueno que lo menciona, pero regresaremos después.

En el marco de las Funciones Esenciales de la Salud Pública, que es una lista ambiciosa, pero hay que intentarlas, ¿Cuál cree usted debería ser el eje, que articule todas las otras políticas para que se lleve a cabo un programa de Universidad Saludable?

**R.** El eje es la colaboración intersectorial, en este caso la relación entre los diferentes actores de la universidad, con esa voluntad política para tomar la decisión de mejorar la salud con un nuevo enfoque, de partir de un interés común y de un beneficio común; no por prescripción médica, no por autoritarismo ni memorando, sino porque hay una negociación que además no es única, sino que hay que visitarla cada año para ver si por ahí es el camino y plasmarlo frente a un diagnóstico, luego prioridades, un plan de trabajo e ir resolviendo juntos algunos problemas, que podría ser, por ejemplo: la falta de prevención de riesgos, pero plantearse paralelamente algunos objetivos que sean de mejorar la calidad de vida, aunque no tengan el apellido de enfermedad o de riesgo sino de esperanza; que quiero yo que sea "X" tengo que resolver estos problemas, iesto es real! hagámoslos juntos, pero dejemos un espacio también para ir apuntalando una visión de Universidad Saludable desde el entendimiento de los determinantes sociales de la salud. Yo creo que es por ahí. Entonces es la voluntad política, ese proceso de construir consenso y esa negociación de una propuesta conjunta, formal, que va más allá de la enfermedad y de los riesgos a la salud.

**P.** Parece obligada la pregunta en ese sentido de lo que nos ha dicho ¿Cuál debiera ser el perfil -idealmente- que debería tener la autoridad universitaria para integrar o generar estas políticas de salud muy puntuales? ¿Cuál sería la caracterización, si se pudiera describir?

**R.** Mira, yo sí considero que se inicie con reconocer ¿qué somos y qué tenemos? luego entonces construimos conjuntamente todos hacia donde vamos, buscando superar las debilidades y dificultades, con más claridad de hacia donde se camina y hacia donde se quiere llegar. Bueno es que sí se necesita formar nuevos profesionales de la salud con un perfil más articulador, conciliador y con una visión social, y sin duda eso implica que debemos partir de los perfiles ¿qué tenemos? y ¿qué somos?, y auto capacitarnos, haciéndolo a través de talleres donde haga falta la negociación, talleres donde haga falta

la vigilancia, ipartiendo de la identificación de nuestras propias necesidades si ir haciendo sobre la marcha y en función de lo que decida hacer este grupo, porque de lo contrario queda muy académico en el sentido negativo y se puede perder el interés de las personas. Después se pelean unos con otros, no se tienen condiciones. Ese es un grave error que observamos con frecuencia. En este sentido el Consorcio Interamericano de universidades para la promoción de la salud viene identificando una serie de competencias para ese campo, mismas que pueden ser muy útiles cuando el grupo esté en ese momento del proceso.

**P.** Yo creo que hay que partir de ahí, reconocer lo bueno, ver que tenemos.

**R.** Es importante reconocer, éxitos por pequeños que sean y celebrarlos muy seguido, muy seguido ir avanzando en ese sentido.

**P.** En su experiencia ¿Cuáles han sido los obstáculos para establecer una Universidad Saludable?

**R.** Hay niveles de obstáculos, uno es la falta de voluntad real, a veces se dicen los discursos, pero en las acciones no se es consecuente, eso es casi fatal, eso se da, se vuelve entonces el proyecto de algunos profesores, de algunos directores, pero no permea. La otra es resistencia de algunos, porque no se sienten convocados a la par. El sector educativo tradicionalmente se siente usado por el sector salud, porque llegan las brigadas y hacen el trabajo.

**P.** ¿Asistencialismo?

**R.** El asistencialismo quita tiempo según ellos, no les alcanza el tiempo, a ellos les quita tiempo de las matemáticas, y el asunto no es lo uno ni lo otro, es que no se ha dado una negociación, por eso es importante asegurar la participación de todos; en todos los momentos del trabajo, desde la planificación, en el monitoreo y la evaluación. Es crítico que se sientan todos parte y dueños del proceso y no invitarlos de vez en cuando.

**P.** Formar parte de una experiencia, tanto en cuestiones educativas como de salud van de la mano. En este sentido cabe mi pregunta, siendo la universidad, por su responsabilidad social, generadora y vínculo de conocimientos, ¿Cómo -desde su perspectiva- se podrían fortalecer o formar los lazos interinstitucionales en el contexto de Universidades Saludables?

**R.** Bueno yo creo, que una convocatoria amplia a los diferentes departamentos, facultades, escuelas, la universidad en general, también los representantes de los trabajadores universitarios (sindicato), de los estudiantes y otros de fuera, no existe una invitación especial, se dirige a los medios o algo así, por eso con lo que se tiene se debe ir convocando, desde el principio construyendo el plan conjuntamente. Otro obstáculo, no terminé de decirlo, una vez dada la voluntad política, los recursos con los que se va a contar -si bien esto no requiere los millones, si requiere recursos-, entonces hay que ser razonables, plantear un plan de trabajo con recursos razonables. Lo otro es la continuidad, porque puede ir todo muy bien en un periodo concreto, pero si no logramos realmente la masa crítica de todos, esto se cae. Se puede quedar en el proyecto de Alma o de Toño, entonces a veces fallamos en no involucrar a los que vienen, y a sentirnos como que ellos ya no quieren hacer esto porque no les interesa, pero no hicimos la abogacía para que les interesara; un poco ir preparando los cambios desde un principio y trayendo a la gente a la mesa. Dijo Ann Richards, quien fuera gobernadora de Texas, si no estás sentada en la mesa donde se toman las decisiones otros intereses privarán menos los tuyos.

**P.** Otros tomarán decisiones por tí

**R.** ¡Claro! Exactamente, y por supuesto tus intereses no serán tomados en cuenta.

**P.** ¡Empoderamiento!

**R.** ¡Exacto sí!

**P.** Si regresamos al obligado Freire, en este paradigma, bajo este modelo educativo

freiriano ¿Cuáles cree usted son los principales obstáculos, para llevar este modelo al campo de la salud, en el contexto de hacer una verdadera animación sociocultural? ¿Cómo entrarle, cómo hacerle?, ¿Cuáles son los principales retos en este contexto?

**R.** Bueno el desafío más grande es nuestra propia formación, que no fue bajo ningún concepto participativa y empoderante, más bien fue recetaria, bancaria. -La mayoría de ellas- porque tampoco vamos a ser absolutistas ¿no?, siempre hay un maestro excepcional. Yo creo que ése es uno de los obstáculos y hay que reconocerlos, tal vez esa sería una de las cosas que les pediría al grupo que empezara a reconocer ¿Cuáles son sus propios obstáculos, dificultades y fortalezas, frente a un proceso participativo? para ir poniéndolo en la mesa; y bueno a partir de ese análisis se propone una metodología participativa para facilitar el trabajo conjunto, por lo menos reconocerlos para marchar mejor; yo creo que es importante. Es difícil aplicar la filosofía de Freire, porque además el método lo desarrolló en comunidad frente a un nivel de pobreza en las fabelas el analfabetismo; entonces llevar eso a un nivel universitario no es fácil, entonces, no trataría de replicar el método; sino de quedarme con la filosofía y tratar con el espacio que tenemos ir yendo hacia allá; adaptar el modelo en base a las necesidades de cada contexto.

**P.** De repente el programa Universidad Saludable se ve así como muy idealista, pero hay que aterrizarlo ¿no? ¿Cómo lograr que la gente se interese? -porque hemos hablado que es un reto la participación, es un verdadero reto mantenerlo- ¿Qué sugerencias específicas nos podrías hacer para motivar a esa participación y hacer mostrar que este programa de Universidades Saludables es factible realizarlo, pero en la medida en que nos involucremos todos como un compromiso ¿Qué nos sugerirías?

**R.** Yo creo que habría que preguntar y escuchar que dicen todos, ¿Qué es para usted Universidad Saludable? preguntarle a la facultad de leyes, medicina, tratar de hacer ejercicio en común ¿no? y a lo mejor no se

empieza con lo ideal, sino con un concepto que puede ampliarse, entonces es preferible trazarse metas y objetivos para cada año hasta lograr la visión común, que en el camino – en el proceso - se construye conjuntamente reconociendo éxitos y dificultades ¿no?

**P.** Y evaluar.

**R.** Evaluar y monitorear que se logra y reconocer, desempeños excepcionales que los hay ¿no? sin caer en favoritismos, realmente ponerse unos criterios, porque a veces esos concursos del mejor maestro, del mejor estudiante, caen en desgracia, porque no siempre escogen a las personas que a los ojos de la comunidad son las mejores. Por eso es importante, que sean los mismos alumnos, docentes y trabajadores que voten de una manera secreta, con transparencia y reconociendo las personas con credibilidad en la comunidad.

**P.** Dos cosas también son muy importantes, en las sesiones de la mañana, y se insiste mucho en la importancia de sistematizarlos, de evaluar ¿Qué es lo que tú has observado aquí?, ¿Qué sugerencias harías a los trabajos que has visto?

**R.** Yo creo que tal vez formar un comité –seleccionando participantes de diferentes departamentos- y aportando ideas, para mejorar la forma en que se presentan los trabajos para que cada vez sean menos descriptivos de datos y sean más analíticos, que articulen, que se guíen a eso, tal vez una página web, porque ya publicaciones impresas son caras e irías publicando y hacer un banco de experiencias, por ahí ya que tengan unos dos años de experiencias, decidir criterios de buenas prácticas entonces un pasito más, no sólo experiencias, luego buscar intercambios con otras universidades, la red tiene esa función y es muy importante ¿no? y hacerlo en función de reconocer el trabajo de estudiantes, de maestros y de trabajadores ¿no?, ¿Hay sindicato?

**P.** ¿Sindicato?

**R.** También es importantísimo contar con la participación de los representantes de los trabajadores.

**P.** A mí me queda una duda y quiero planteártela. El proceso de lo que es la política pública saludable, que tiene que ver incluso desde la asignación de los presupuestos; de recursos para trabajar la prevención de la salud en la población, el proceso de política pública saludable ¿Cómo se gesta? ¿Apartir de qué, dentro de Universidades Saludables?

**R.** ¿En la universidad hay políticas institucionales?

**P.** Sí

**R.** Esas son las que deben ser saludables, ¿Cuáles hay? Empiecen por hacer un análisis, hay que hacer un taller en conjunto, sindicato, estudiantes, maestros. Ejemplo de una política, son horarios, vestuario, espacios libres de humo, alimentación sana, lugar y tiempo para actividad física, entre otras política. El proceso de establecer políticas es educativo también, por ejemplo si no hay una política contra el acoso, se puede iniciar con discusiones sobre ¿Qué es el acoso?, ¿Cómo se da el acoso?, y así construir una propuesta. También es importante analizar las políticas con criterio de que tan saludable son, y si no es tan saludable como quisieran hacer propuestas de mejorarla o si no hay una política contra el acoso, una política de guía de género, iría gestando de común acuerdo e involucrarse también; las políticas institucionales son tan importantes, como las nacionales o como las municipales, hay una política de espacios libres de humo se cumplen, o no se cumplen; qué apoyos se les dan a los profesores y a los trabajadores que tienen esa adicción, para que puedan acceder a un programa de cesación; en fin, ofrecerles alternativas es importante, y apoyarles cuando se decidan dejar de fumar es fundamental.

**P.** Perdón, procurar por supuesto esa congruencia, ¿cómo podemos permear a los estudiantes? hacia arriba no lo podemos conseguir.

**P.** El modelo educativo es muy importante ¿Por qué?, porque nosotros lo vivimos en la consulta médica y no tenemos donde escoger, entonces, y si no lo tenemos nosotros, pues los productores tampoco, entonces sí es importante tomar en cuenta a todos los factores sociales.

**R.** Sí, y por ejemplo los alimentos que se venden en las maquinas son pura chatarra, hay posibilidades de que eso pueda ser una cooperativa de los trabajadores, dándoles una orientación, proponiendo que sean más saludables los alimentos y de precios razonables. Ya no hay nada barato, de precio accesible, sería bueno.

**P.** Yo digo que Universidad Saludable, de repente suena como en un contexto muy democrático ¿no?, en el que yo les decía, trabajar Universidad Saludable politiza mucho, porque esto quiere decir, e insisto en la política pública saludable, esto quiere decir que a partir de los estudiantes, de las necesidades específicas detectadas por ellos, se hace con una técnica cualitativa, se analiza cuáles son problemas de salud y salen propuestas. Es posible que los alumnos que son el objetivo de la universidad, a partir de sus propuestas, se puedan alimentar las políticas de nuestra institución.

**R.** ¡Claro!, muchas veces son los que empujan a cambiar los factores que nosotros creamos, son justamente, además los que animan al docente a buscar respuestas y a ser más innovador y mantenerse al día, entonces yo creo que es muy importante escuchar sus propuestas, no quiere decir que las propuestas se queden solamente con ellos, sino establecer dialogo, está la negociación, está la discusión. Son complementos, nadie tiene la verdad absoluta, y hay que empezar por lo bueno y ahí poco a poco.

**P.** Lo último que yo te quiero preguntar es, por los diferentes países con los que trabajas en tu experiencia ¿Las universidades con las que trabajas tienen un recurso específico de promoción y prevención para trabajar Universidad Saludable?

**R.** No, todavía no, lo que normalmente hacen es buscar de los recursos disponibles. Recursos de proyectos o de metas de varias facultades, entre los institutos. En muchas universidades hay centros de investigación que tienen recursos de proyectos que pueden a veces compartir y que son muy compatibles con las metas que se pueden poner en una Universidad Saludable. También el trabajo fuera de los muros es importante ¿Qué hace el maestro?, se puede hacer una negociación de aportar tiempo y conocimiento a un proyecto y ellos aportar el recurso para proyectos que tenemos.

**P.** ¿Cuál es en tú opinión la universidad que más se acerque a una Universidad Saludable?

**R.** Eso es muy difícil porque no las conozco todas.

**P.** Pero, en tu experiencia ahora que estás metida en esto.

**R.** Yo creo que es aquella que se propone a hacerlo, y que es consecuente y persevera en lograrlo, es muy nueva todavía la iniciativa para hacer comparaciones realmente.

**P.** ¿Y en Veracruz cómo vamos?

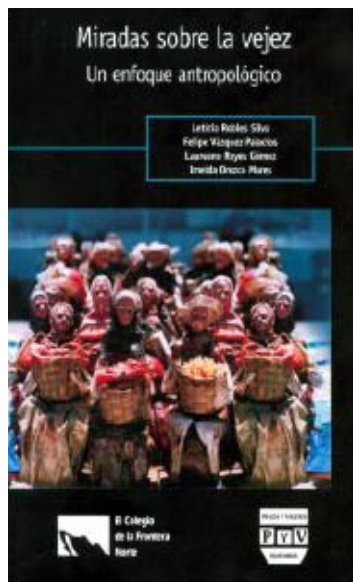
**R.** Va muy bien, por favor que no parezca proselitismo "fiel"

**P.** Muchas gracias, por la entrevista.



# Presentación del libro: Miradas sobre la vejez. Un enfoque antropológico\*

Enrique Hernández Guerson\*\* Felipe R. Vázquez Palacios\*\*\*



Realmente hay mucho que decir cuando aparece un nuevo texto que trata asuntos de los ancianos...un poco más cuando su abordaje es básicamente disciplinar. Tal y como lo dice el título: “Un enfoque antropológico”. Digo mucho más que decir, cuando los autores son amigos y conocidos académicos....por otro lado se trata de un estudio multicéntrico: se recupera la mirada de los viejos y viejas de Chiapas, Jalisco, Veracruz. y Guanajuato de ámbitos rurales y urbanos.

Haciendo lectura del mismo, se encuentran agradables sorpresas. Una de ellas, y quizá un “plus” de la edición es el hecho de que prácticamente hasta la página 143 de un total de 312 se dedican a las cuestiones metodológicas de la investigación. Algo poco usual en textos de esta naturaleza. De ahí que además de ser disciplinario, es eminentemente académico. Seguramente se convertirá en un apoyo para estudiantes e investigadores en esta temática. También me parece que será un excelente documento de apoyo a la docencia. Los profesores y metodólogos encontrarán en “Miradas sobre la vejez” un excelente aliado para la docencia.

Otra característica del libro es el hecho de los estudios ahí reportados fueron de corte cualitativo. Dicen los autores: “una visión microsocial y fenomenológica” ...Muy importante, pues después de varios años de crisis de esta perspectiva empieza a resurgir. Pero particularmente en el texto comentado, se observa que los estudios adquieren un carácter político y social, pocas veces observados en trabajos de esta naturaleza. Se le da voz a los viejos y viejas, dicen los autores: “ancianos comunes y corrientes, quienes sin ocupar un puesto privilegiado en sus comunidades viven día a día el envejecimiento”...dicen “ancianos pobres ...” el estatus y rol de los ancianos...la religiosidad, las representaciones de la vejez y el cuidado de los ancianos son los temas los investigadores con información derivada de entrevistas, cuestionarios y observación... no sólo se ponen en el lugar de los viejos, sino que logran que los lectores también estemos ahí y con ellos.

Enrique Hernández Guerson

Actualmente en México la investigación en ciencias sociales sobre el tema de la vejez esta alcanzando un desarrollo inusitado, al grado tal que es necesario que académicos y personal que trabaja con población anciana discutamos cada vez con mayor profundidad lo que significa ser viejo y envejecer en una sociedad moderna. Para ello, necesitamos ser muy sensibles a las voces de la población anciana y hacer visibles sus necesidades y significaciones para contar con herramientas

\*El libro fue presentado por el Dr. Alejandro Escobar Meza, el Mtro. Enrique Hernández Guerson y el Dr. Felipe Vázquez Martínez a estudiantes, académicos e investigadores durante la Jornada Académica “Perspectiva Multidisciplinaria sobre el Adulto Mayor” en Xalapa, Veracruz, México. Noviembre, 2006.

\*\*Enrique Hernández Guerson. Director del Instituto de Salud Pública de la Universidad Veracruzana, México. enhernandez@uv.mx

\*\*\*Felipe R. Vázquez Palacios. Investigador de tiempo completo del Centro de Investigaciones y Estudios Superiores en Antropología Social del Golfo. fevaz@ciesas-golfo.edu.mx

para su inclusión social en la agenda pública y de gobierno, tanto de las respectivas entidades federativas como del país en su conjunto.

El vivir más tiempo representa una ganancia social, pero también un reto para satisfacer sus necesidades, muchas de ellas de carácter especial. Esto significa abocarnos no sólo a sus necesidades materiales, sociales, culturales y espirituales de los sectores de edad avanzada, sino de promover un cambio en los estigmas y procesos sociales que los afectan y denigran. Ese es el compromiso que como autores buscamos dar paso a sus voces, en sus miradas; un enfoque que nos permita recoger sus puntos de vista y hacerlos públicos y visibles.

La vejez especialmente en condiciones de pobreza y dependencia, es el eje que articula las "Miradas sobre la vejez," en un contexto propiciado por el modelo económico neoliberal y por una cultura que observa a la vejez como un estigma y una carga para las futuras generaciones. Pero la experiencia de envejecer y de ser viejo en el mundo moderno de hoy en día, conlleva a una mirada microsocia en la cual se pueden enfocar los procesos de exclusión, sentido, significación y trascendencia que ellos mismos experimentan. Y es aquí donde la mirada microsocia nos plantea la pregunta: ¿En qué medida la interioridad que se observa en las personas de edad avanzada refleja la exterioridad que se percibe y viceversa, en que medida la exterioridad refleja la interioridad que captamos en los ancianos? Obviamente que hay una interdependencia, pero ¿dónde se rompe? ¿cómo se recompone?, ¿por qué muchas veces no se manifiesta? En este sentido, "Miradas sobre la vejez", nos dibuja una sociedad donde hay expectativas y razones, relaciones humanas dependientes e interdependientes, no sólo en el ámbito de la salud, sino también en lo económico, lo político y lo simbólico.

Pese a que mirar la vejez en diversos entornos sociales es complicado (Jalisco, Guanajuato, Veracruz y Chiapas), la observación se desarrolló visualizando no sólo en lo diferente,

con el propósito de des-construir lo que hasta ahora se ha considerado como la vejez en: la dinámica de las relaciones sociales entre generaciones, en los complicados procesos en el ámbito familiar o religioso; en las interrelaciones de dependencia física y simbólica existentes entre cuidadores y cuidados.

En fin, "Miradas sobre la vejez" incursiona en una mirada más allá de un fenómeno meramente poblacional, implica algo más que observar canas y arrugas, o mostrar experiencias acumuladas, así como disminución de facultades físicas. Abordar el problema de las edades avanzadas, implica adentrarse a un entramado de significados y valoraciones, así como de cambios en el estilo de vida. Cambios a veces acelerados de estatus y roles, de arreglos en cuanto a cuidados y atención en la familia; de afianzamiento o desapego de creencias y prácticas religiosas.

La vejez es toda una gama de tonalidades, un mundo de imágenes y formas que toman nombre en cada uno de los ancianos y ancianas; los mismos que este libro quieren mostrar a los lectores, futuros ancianos, para que logren mirarse a si mismos y con sus miradas, vayan configurando una arquitectura de lo que quieren para su propia vejez.

Felipe R. Vázquez Palacios

## Referencia Bibliográfica

Robles L, Vázquez PF, Reyes GL, Orozco MI, Editores. Miradas sobre la vejez. Un enfoque antropológico. México: El Colegio de la Frontera y Plaza y Valdes; 2006.