

## Comentario Estudios sobre la calidad de vida en la UCA

Dulce María Santiago

La Universidad Católica Argentina, actualmente dirigida por el primer Rector **laico**, que es médico sanitarista, ha estudiado el tema de la **calidad de vida** en diversos sectores de la sociedad, especialmente en las personas mayores.

Pero también una docente la Universidad ha publicado un libro como coautora sobre el tema y su fundamental giro hermenéutico en la consideración de lo que hoy significa hablar sobre la **calidad de vida** en la sociedad.

El libro publicado en 2016 *¿Dónde queda el Primer Mundo?*<sup>1</sup>, cuya Nota de tapa del Suplemento *Ideas* del Diario *La Nación* del domingo 30 de octubre del mismo año subtítulo: *¿Qué es hoy vivir bien? Del desarrollo al bienestar*, analiza el cambio que se ha producido en el concepto y discute la idea de “país desarrollado” en los casos de tres países exitosos.

En un mundo globalizado, donde hay crece la desigualdad porque “Cada vez hay ricos más ricos y pobres más pobres”<sup>2</sup> no es lo mismo **vivir bien** que hace décadas atrás. “Hoy cuando se piensa en desarrollo ya no se habla solo de riqueza e industrialización, sino básicamente de bienestar”. Porque el bienestar ya no se asocia solamente al PBI sino también a la sensación subjetiva de felicidad, al bienestar como una nueva utopía, y a la transformación de los países que hoy se consideran como “paraísos”. Lo que los constituye en lugares ideales para la vida humana es, además de esta sensación subjetiva de felicidad, el hecho que la vida social es mejor que en otros. A esto contribuye la calidad de los bienes sociales: la educación y la salud, la seguridad, los servicios públicos, la participación política, el cuidado y la conservación del medio ambiente, la libertad de expresión, la cohesión social, el respeto a las minorías... Cuando se dan estas condiciones, entonces se vive bien.

En sintonía con este trabajo están los estudios de sobre la “felicidad” que han hecho entre otros, la Universidad de Harvard estudiando un grupo humano durante 70 años: La felicidad consiste fundamentalmente en la calidad de las relaciones interpersonales. Los vínculos establecidos entre las personas son la fuente principal de la salud y de la sensación de bienestar que funda la calidad de vida. (*Felices ante la incertidumbre* [https://www.clarin.com/rn/ideas/Felices-incertidumbre\\_0\\_HJJgASK\\_DQe.html](https://www.clarin.com/rn/ideas/Felices-incertidumbre_0_HJJgASK_DQe.html) )

Otro texto que parece señalar este giro del nivel económico a las condiciones sociales y humanas de la felicidad que señala que el continente europeo es el menos feliz y África es la región más feliz del mundo según un estudio <http://www.americatv.com.pe/noticias/internacionales/africa-region-mas-feliz-mundo-segun-estudio-n164990>

En esta línea se encuentra el trabajo que realizó un conjunto de equipos de investigación de la UCA el año pasado titulado *Vivir mejor en medio de los límites, Aportes transdisciplinarios*. Dicho

<sup>1</sup> Hinde Pomeraniec- Raquel San Martín. *¿Dónde queda el Primer Mundo?* Buenos Aires, Aguilar, 2016.

<sup>2</sup> “¿Qué es hoy vivir bien? Del desarrollo al bienestar” en *La Nación*, domingo 30 de octubre de 2016. Sección Ideas p. 3.

trabajo está compuesto por una serie de aportes en torno al tema de la calidad de vida que fueron abordados por diferentes disciplinas.

El primero, *Estrategias para mejorar la calidad de vida del adulto mayor con enfermedad de Alzheimer (EA) mediante asistencia transdisciplinaria e investigación traslacional*, analiza la longevidad y la calidad de vida. Plantea la necesidad del cuidado de los mayores y de las instituciones que pueden contribuir a mejorar dicha calidad de vida en los enfermos.

El segundo, *Estudio piloto sobre el uso de la Estimulación Rítmica Auditiva mediante el tango para mejorar la marcha y la calidad de vida en pacientes con enfermedad de Parkinson que experimentan trastornos de la marcha*, se estableció un vínculo con instituciones de primer nivel dedicadas a la atención médica de los pacientes con dicha enfermedad. Finalmente se decidió colaborar con la Unidad de Neurocirugía Funcional del Hospital Nacional Posadas.

El tercero, *Tecnologías aplicadas al bienestar individual y social*, considera las tecnologías aplicadas a la calidad de vida de los discapacitados para que logren autonomía.

El cuarto, *Diagnóstico y diseño de políticas integradas para mejorar la calidad de vida de los habitantes de las villas de la Ciudad de Buenos Aires*, procura estudiar las problemáticas de estas comunidades: salud, educación, vivienda, servicios, etc. Ya que en el mundo hay 826 millones de personas que viven en asentamientos y en América Latina constituyen 110 millones.

El quinto y último trabajo, *Una empresa social de base tecnológica para el tratamiento de aguas arsenicales*, intenta ser un aporte para mejorar las aguas con arsénico.

De este modo podemos concluir la actualidad de esta categoría y su giro hermenéutico en el significado que hoy encierra el concepto **calidad de vida**.