

BOLETÍN 2



SIESDE

Sistema de Información Estratégica
en Salud, Dependencia Funcional
y Envejecimiento

México, 2021



CONACYT



Contenido

Instituciones participantes	3
1. Envejecimiento y vejez	4
2. Envejecimiento poblacional en México	4
3. Características de las personas mayores en México	5
4. Avances en política en salud y envejecimiento en México	6
5. Acciones clave para un envejecimiento saludable en México	7
Referencias	8

Instituciones participantes

CONACYT-FORDECYT 2019-06

El CONACYT en 2019 lanzó la convocatoria para presentar “Proyectos Nacionales de Investigación e Incidencia (PRONAI) en Ciencia de Datos y Salud: integración, procesamientos, análisis y visualización de datos de salud en México”. El objetivo de esta convocatoria fue otorgar apoyos económicos a proyectos orientados a la integración, procesamiento, análisis y visualización de grandes bases de datos para la generación de información útil, accesible y comprensible en beneficio de la salud y el bienestar público de México, con énfasis en enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT). La propuesta 9155 titulada “Sistema de Información Estratégica en Salud, Dependencia Funcional y Envejecimiento (SIESDE)” fue uno de los 13 proyectos seleccionados para obtener financiamiento. El grupo de trabajo está integrado por especialistas provenientes de cuatro instituciones: Instituto Nacional de Geriátría (INGER), Instituto de Geografía (IGg-UNAM), la Universidad de Colima (UCOL) y el Centro de Excelencia e Innovación / Christus Health International (CEI).

Instituto Nacional de Geriátría (INGER)

El Instituto Nacional de Geriátría es la institución pública que se ha dedicado, por casi diez años, a la investigación, la formación de recursos humanos especializados, el desarrollo de modelos de atención y la innovación en el desarrollo de políticas públicas para la atención de la población adulta mayor. Además, es una institución que ha posicionado el tema de envejecimiento en la agenda pública y ha promovido el fortalecimiento institucional nacional e internacional en el campo del envejecimiento y salud.

Instituto de Geografía (IGg) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)

Es un centro científico y académico especializado que cuenta con el reconocimiento, experiencia y capacidades para vincular el ámbito de la salud y el espacio geográfico. El IGg realiza diversas investigaciones multidisciplinarias y ha colaborado con instituciones públicas y privadas brindando la capacidad científica y técnica en el diseño de herramientas geográficas de análisis y visualización en diversas temáticas, entre ellas, población y salud.

Universidad de Colima (UCOL)

Es una institución de educación superior de gran trascendencia social por los aportes al conocimiento a través de la docencia y la investigación, para el desarrollo del Estado y de esta región del país. En particular, la UCOL cuenta con gran experiencia en la investigación multidisciplinaria y especializada en el tema de envejecimiento y salud, así como con las capacidades técnicas en prospección, por lo que su colaboración es de suma importancia para el desarrollo del Sistema en todas sus fases.

Centro de Excelencia e Innovación - Christus Health International (CEI)

El Centro brinda soporte a la investigación médica y científica, a través del diseño, desarrollo y creación de soluciones innovadoras para mejorar la calidad médica del paciente, mejora de la experiencia de las personas frente a la prestación de servicios de salud y democratización de la innovación en salud. Por ello, es un colaborador idóneo en la ejecución del Sistema.

1. Envejecimiento y vejez

El envejecimiento poblacional es un proceso de cambio de estructura por edad de la población, caracterizado por un incremento porcentual y absoluto de la población en edades avanzadas, asociado al descenso de la fecundidad y el aumento de la esperanza de vida.¹

El envejecimiento humano es un proceso gradual y adaptativo, caracterizado por una disminución de la respuesta biológica ante las exigencias para mantener o recuperar el equilibrio y disminuyen en general la capacidad del individuo. Y aunque el término se liga vagamente a una edad determinada, la calidad con la que se pueda experimentar estas transformaciones está directamente relacionada con la forma como la persona satisface sus necesidades a través de todo su ciclo vital.²

La vejez, es una etapa de la vida cuyo inicio está determinado por cada sociedad y ésta ha cambiado a lo largo del tiempo. En México se acepta como inicio de la vejez los 60 años, mientras que en los países desarrollados se considera a partir de los 65 años, asociado a la edad de jubilación. La vejez es consecuencia de las etapas que le antecedieron y refleja la biología, el contexto social, la visión y la actitud ante la vida de cada persona.²

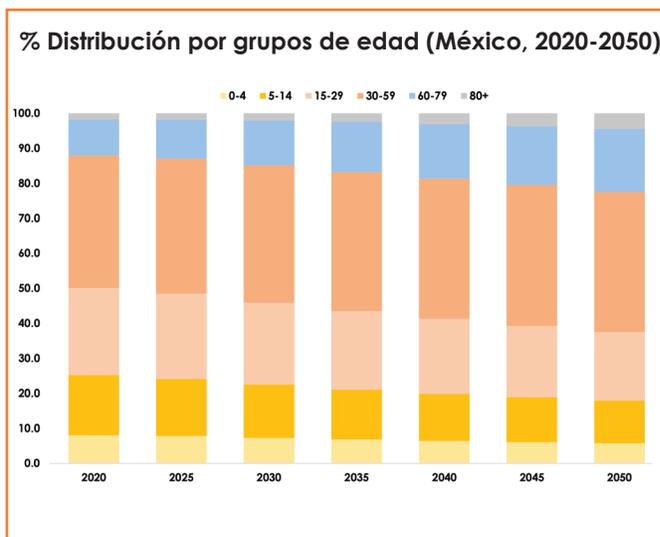
2. Envejecimiento poblacional en México

Cambios acelerados en la estructura por edad

- En los próximos 30 años se observará un incremento en el grupo de personas mayores y la reducción del porcentaje que representa la población joven.
- En 2020, el grupo de 0 a 4 años representa el 8.0% y las personas de 60 a 79 años el 10.3%. Se proyecta que, en 2050, representen el 5.7% y 18.0%, respectivamente.

Volumen de población

- La población de 0-4 años en 2020 supera los 10 millones de personas y se proyecta que se reducirá a poco más de 8 millones en 2050.
- La población con 80 años y más en 2020, ya sobrepasa los 2 millones de habitantes y se triplicará en 30 años, llegando a ser un poco más de 6 millones.



Fuente: Elaboración por el SIESDE, con datos del Censo de Población y Vivienda INEGI 2020 y Proyecciones de Población, CONAPO 2020-2050.

3. Características de las personas mayores en México

Sociodemográfico

- Por cada 10 mujeres de 60 años y más, hay 9 hombres.
- La tasa de alfabetización en personas de 60 y más es de 84.1%, mientras que para el grupo de 80 y más es de 70.7%, cifras menores al grupo de 20 a 59 con una tasa de alfabetización de 97%.
- El porcentaje de hombres de 60 a 64 años con nivel de educación superior y más es mayor que el de las mujeres (17.6% vs 11.4%); en el grupo de 80 años y más representan casi el doble en contraste con las mujeres (5.0% y 2.5% respectivamente).
- Conforme aumenta la edad, se incrementa el porcentaje de la población que habla alguna lengua indígena, de 7.0% entre los 60 a 64 años a 10.4% entre los 85 años y más.

Socioeconómico

- La participación económica disminuye en los grupos de edades más avanzadas, un 55.2% de las personas de 60-64 años permanece económicamente activo, pero para los de 85 años y más sólo el 10.3%.
- A partir de los 60 años, los hombres mantienen porcentajes de participación económica de casi el doble que las mujeres. Entre los hombres de 60 a 64 años, la tasa de participación es de 73.4%, disminuyendo a 16.6% en el grupo de 85 años y más, en comparación con la de las mujeres que es de 39.1% y 5.8% respectivamente.
- El IMSS es la institución con mayor porcentaje de afiliación para personas de 60 años y más a nivel nacional, con 42.9%, seguida por Seguro Popular con el 22.8% e ISSSTE o ISSSTE estatal con el 11.8%.

Personas mayores en México 2020

Hogares

- A nivel nacional, el 30.1% de los hogares tienen al menos una persona de 60 años y más.
- El 16.5% de los hogares de personas mayores son unipersonales y el 41.1% tienen una estructura ampliada, es decir, viven con otros parientes.
- Conforme aumenta la edad, cambia la posición y roles dentro del hogar. En México, 62% de las personas de 65 a 69 años son considerados jefes o jefas de hogar, porcentaje que incrementa hasta el grupo de 75 a 79 años donde alcanza un 66.4%.

Capacidad funcional

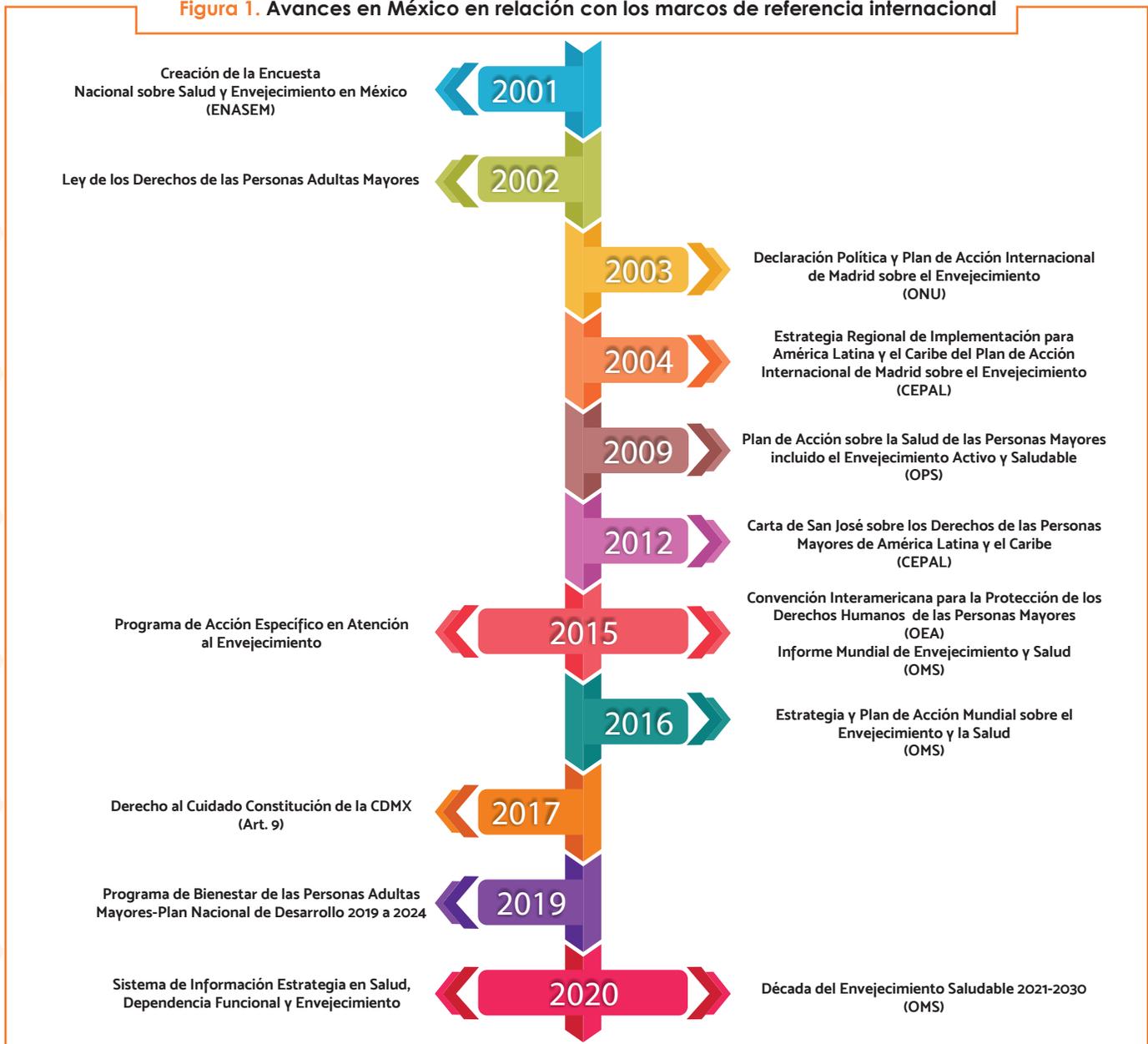
- Entre las personas de 60 a 64 años, el 62.1% de personas no tienen dificultad para oír, hablar, caminar, bañarse y/o recordar, escenario que se modifica conforme aumenta la edad.
- La mayoría de las personas con alguna dificultad tiene una limitación. Sin embargo, a partir de los 85 años la mayoría tiene 2 o 3 limitaciones.
- La limitación más frecuente entre las personas con dependencia leve es la dificultad para ver (61%). Mientras que en el grupo de personas con dependencia severa las más frecuentes son las limitaciones para caminar (49%) y ver (45%) y en las personas con dependencia total la dificultad para bañarse (38%).

Fuente: Elaboración a partir de indicadores disponibles en el Sistema de Información Estratégica en Salud, Dependencia Funcional y Envejecimiento (SIESDE)

4. Avances en política en salud y envejecimiento en México

El proceso de envejecimiento y la necesidad de diseño de políticas públicas para atenderlo se dan en un contexto en el cual México enfrenta problemas estructurales como pobreza y desigualdad.³ En los últimos 20 años se han registrado avances tanto en la comprensión del fenómeno del envejecimiento como en la de atender las necesidades de la población mayor (Figura 1).

Figura 1. Avances en México en relación con los marcos de referencia internacional



Fuente: Elaboración propia³

5. Acciones clave para un envejecimiento saludable en México

Las políticas públicas deben ser coherentes con la realidad social, las visiones políticas de la sociedad, la asignación presupuestal, las capacidades y el entorno institucional.³ Para México, son cuatro las acciones clave para lograr un envejecimiento saludable.^{4,5}

Prevenir

Necesidad de fomentar una vida saludable a lo largo del curso de vida; prevenir y retrasar la aparición de enfermedades en edades adultas, así como retardar la discapacidad y dependencia a edades avanzadas.

Crear

Es importante el desarrollo de programas para establecer entornos amigables y accesibles para las personas mayores; además de mejorar los entornos sociales y familiares, así como fomentar la solidaridad entre generaciones y promover su participación y desarrollo en los diversos ámbitos de la sociedad para reducir la discriminación y el maltrato.

Integrar

Es indispensable promover la vinculación intersectorial e interinstitucional con la proyección comunitaria para una mejor atención médico-social que pueda dar lugar al establecimiento de un sistema de cuidado a largo plazo, en particular unos servicios de asistencia y apoyo social que ayuden en la vida cotidiana y el cuidado personal.

Desarrollar

Es de suma relevancia desarrollar sistemas de salud organizados en torno a las necesidades y preferencias, además de contar con un personal capacitado y servicios adaptados. Específicamente, es importante enfocarse en la atención primaria de salud como el principal punto de acceso de las personas mayores al sistema de salud.

Referencias

- 1 Montoya, J. y Montes de Oca, H. (2006). Envejecimiento poblacional en el Estado de México: situación actual y perspectivas futuras. Papeles de población, 12(50), 117- 146.
- 2 Mendoza-Núñez V.M., Vivaldo-Martínez M., Martínez-Maldonado M.L. (2018) Modelo comunitario de envejecimiento saludable enmarcado en la resiliencia y la generatividad. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 56(Suppl: 1),110-119.
- 3 Gutiérrez, L., Agudelo, M., Giraldo, L. y Medina, R. (Eds.). (2016). Hechos y desafíos para un envejecimiento saludable en México. Instituto Nacional de Geriatria. <http://www.geriatria.salud.gob.mx/descargas/publicaciones/hechos-desafios.pdf>
- 4 Gutiérrez-Robledo, L., Méndez-Hernández, M., García-Chanes, R. y Giraldo-Rodríguez, L. (2020) Desafíos de las políticas sociales para los adultos mayores. Revista Cofactor, (17), 6-20. https://issuu.com/cofactor_cieps/docs/cofactor17_final_digital
- 5 OMS. (2020). Decade of healthy ageing: Baseline report. OMS. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240017900>