

MÁS ADULTOS MAYORES, MÁS PENSIONES, MÁS SALUD Y MÁS SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Christian Mora, Director Cámara de Seguridad Social
Fasecolda

Todos los países del mundo se encuentran en distintas etapas de una transición demográfica que pareciera no tener reversa. La disminución en la mortalidad infantil y aumento de la esperanza de vida combinadas con tasas de natalidad bajas han sido la combinación perfecta para que a nivel global se haya incrementado la participación de los adultos mayores en el total de la población.

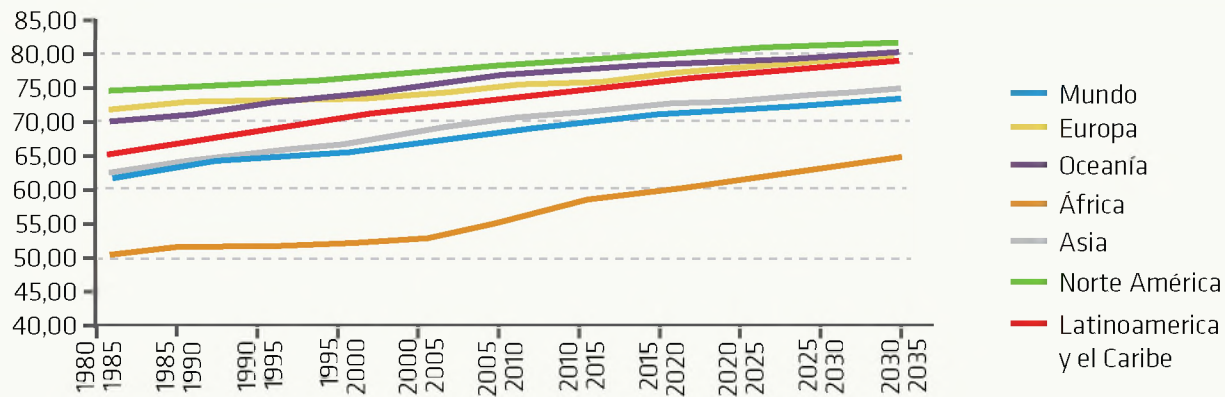
Incremento en participación de adultos mayores en la población general

En el mundo, la tasa de mortalidad infantil descendió de 71 niños muertos por cada 1000 nacimientos en 1980 a 37 en la actualidad, al mismo tiempo la esperanza de vida al nacer pasó de 60,71 años a 70,01 en el 2015 (Ver gráfico 1). Las tasas de fertilidad también descendieron de casi 4 hijos por mujer a principios de los 80 a 2,18 en la actualidad, haciendo que el total de la población mayor de 60 años alcance aproximadamente los 895 millones de personas, representando el 12% de la población mundial.

En Colombia la tendencia ha sido similar con tasas de mortalidad infantil que ya llegan a 16 falleci-

mientos de cada 1000 nacimientos, la esperanza de vida al nacer ya bordea los 74 años y la tasa de natalidad es cercana a 2 hijos por mujer. La población mayor de 60 años ya constituye el 10% del total.

Cuando se revisa la proyección de esos mismos datos para algunos países se evidencia que la transición demográfica ha sido más rápida en periodos recientes. Por ejemplo, mientras que a Francia le tomo 60 años pasar de tener una participación de adultos mayores de 60 años del 16% al 23%, ese mismo incremento tardo 50 años en Suecia y de mantenerse las tendencias según proyecciones de las Naciones Unidas, le tomará a un país como Colombia tan sólo 20 años.

Gráfico 1: Esperanza de vida al nacer

Fuente: United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2013). World Population Prospects: The 2012 Revision, DVD Edition. Elaboración Fasecolda

Lo anterior tiene repercusiones profundas para una sociedad. Plantea nuevos retos y políticas que permitan proteger a la mayor parte de la población posible, bajo condiciones dignas sin desbalancear las finanzas públicas de los países.

Según un estudio publicado este año por la ONU, con datos recolectados hasta 2013 de 189 países, el 7 por ciento de los países que hicieron parte de la muestra habían decidido elevar la edad de pensión de sus sistemas, un 22 por ciento adicional había emprendido algún tipo de reforma estructural en su sistema (como cambios de sistemas de reparto a cuentas nocionales o esquemas de capitalización) y 25% más habían realizado los dos cambios. Esto quiere decir que más de la mitad de los países que hicieron parte del estudio habían emprendido algún tipo de reforma en los últimos cinco años con el objetivo de atenuar los efectos sobre los sistemas pensionales de la transición demográfica.

En el caso colombiano, para 2015 se proyecta que el gasto en pensiones será de 41,7 billones de pesos, rubro que supera ampliamente lo destinado a salud o defensa, 24,29 y 22,79 billones respectivamente, sin tener en cuenta los recursos adicionales que los cambios demográficos exigen al sistema de salud y de servicios complementarios.

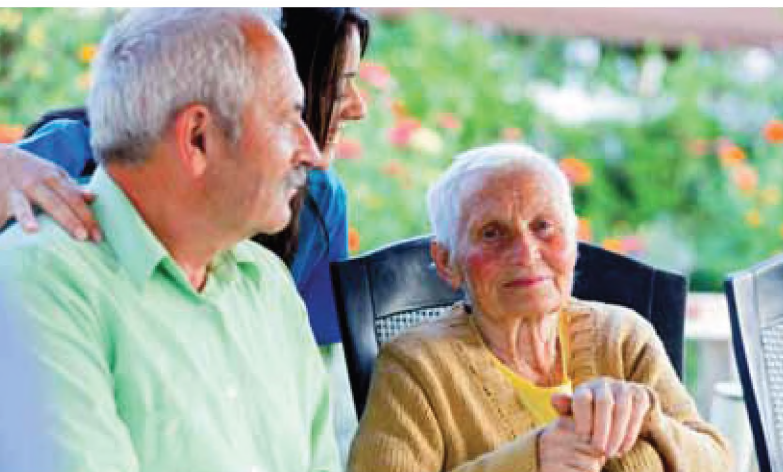
Dada la escasez de recursos será necesario que los existentes sean utilizados de la forma más eficiente posible,

➔ En el caso colombiano, para 2015 se proyecta que el gasto en pensiones será de 41,7 billones de pesos, rubro que supera ampliamente lo destinado a salud o defensa, 24,29 y 22,79 billones respectivamente.

no sólo en términos de maximizar la cobertura sino en focalizar los mismos hacia donde pueden generar el mayor impacto en la calidad de vida de los adultos mayores.

Factores de riesgo y enfermedades de la población adulta mayor

Un primer paso hacia el adecuado uso de recursos y enfoque de las políticas es entender las necesidades de los adultos mayores. En ese punto es fundamental identificar cuáles son los factores de riesgo que hacen que en edades más avanzadas se llegue al estado



➔ Un primer paso hacia el adecuado uso de recursos y enfoque de las políticas es entender las necesidades de los adultos mayores.

de dependencia¹ y cuáles son las enfermedades con mayor prevalencia en la población mayor de 60 años.

Según Berrio (2014) dentro de los principales factores de salud y comportamiento que inciden en la probabilidad de verse en estado de discapacidad en edades avanzadas se encuentran: Enfermedades tratadas de forma inadecuada, depresión, problemas cognitivos, sensoriales y psicológicos, consumo de cigarrillo, consumo excesivo o nulo de alcohol, vida sedentaria, malos hábitos alimenticios, desviaciones del peso corporal y falta de soporte social. Estudios estadísticos también señalan que la combinación de estos factores explican mejor la incidencia sobre la discapacidad que el desarrollo de cada factor por separado (Avlund, 2004).

Es importante en todo caso destacar que los factores de riesgo que llevan a la dependencia de adulto mayor pueden variar entre individuos y poblaciones. También es importante tener en cuenta que el ambiente en que se desarrollan las personas puede hacer que ciertas deficiencias o limitaciones se transformen en discapacidades.

En materia de enfermedades, con mayor prevalencia en el caso de los adultos mayores, existe una complicación adicional, esta población tiende a presentar cuadros

donde existen al mismo tiempo varias patologías. Entre los adultos mayores las más comunes según Avlund (2004) son: patologías cardíacas, demencia, alzheimer, depresión, incontinencia, artritis, osteoporosis, diabetes, enfermedades respiratorias, caídas que pueden causar fracturas, parkinson, cáncer y problemas de visión. Adicionalmente, por el avance de la medicina es ahora común encontrar personas que en el pasado no podían ser sometidos a procedimientos quirúrgicos por su avanzada edad. Todo lo anterior tiene implicaciones económicas para los sistemas de aseguramiento en salud.

Requerimientos del sistema de salud y servicios complementarios

Los cambios señalados en secciones anteriores de este documento, como lo indica la médica Marta Berrio (2012), harán que se requiera del sistema de salud atención primaria de enfermedades crónicas, manejo multidisciplinario de los pacientes adultos mayores y educación para reducir los casos de maltrato de esta población. También lograr mediante servicios complementarios crear instituciones especializadas en salud mental y en la formación para el cuidado del adulto mayor.

1. Según el Consejo de Europa la dependencia es “aquel estado en que se encuentran las personas que, por razones ligadas a la falta o a la pérdida de autonomía física, psíquica o intelectual, tienen necesidad de asistencia y/o ayudas importantes a fin de realizar los actos corrientes de la vida diaria”.

Tabla 1: Apoyo, adiestramiento o sustitución en:

• Acostarse- Levantarse
• Vestirse- Desvestirse
• Organización e higiene del hábitat
• Arreglo de ropa
• Alimentación asistida
• Preparación de alimentos
• Compras
• Utilización de sanitarios
• Higiene y arreglo personal
• Movilización y desplazamiento dentro y fuera del hábitat
• Comunicación con el entorno
• Administración de medicamentos indicados por profesionales
• Realización de trámites: Ej.: Pensión, Obtención de prótesis, etc
• Primeros Auxilios
• Prevención de accidentes
• Control de pulso y presión
• Relación intra e intergeneracional
• Actividades recreativas y ocupacionales
• Realización de prácticas indicadas por profesionales: Ej.: ejercicios de rehabilitación, foniatría
• Atención de la salud (Ej.: acompañar al médico, solicitar turnos médicos, de laboratorio, de otros profesionales)
• Otras actividades evaluadas como apoyo de la vida diaria por la Trabajadora Social


Fuente: (Ordano, 2014)

Existen experiencias como la de Argentina donde el Ministerio de Desarrollo Social cuenta con un programa de cuidados domiciliarios cuyo principal objetivo es buscar que las personas puedan mantenerse en sus hogares durante esta etapa de la vida y mantenerse insertos y participativos en su comunidad. Para lograr estos objetivos se han diseñado programas de formación de cuidadores donde se forma a las personas para asistir a los adultos mayores en actividades de la vida diaria (Ver Tabla 1).

Comentarios finales

Como se mostró en la primera parte del documento, la transición demográfica seguirá demandando que Colombia realice ajustes a su Sistema General de Seguridad Social de forma inmediata. Aplazar más las reformas continuará limitando la inversión en otros frentes fundamentales para el desarrollo como la educación o infraestructura.

También se ha tratado en este breve análisis de mostrar que los adultos mayores necesitan un estudio y políticas especiales, dada su creciente participación relativa en la población. Para emprender políticas públicas adecuadas dirigidas a esta población es fundamental realizar: un análisis de morbilidad en la población mayor, definir los principales factores de riesgo y plantear actuaciones de política en línea con estas mediciones. En esta tarea mediciones como la Encuesta de Demografía y Salud que cada 5 años realiza Profamilia y el análisis del Ministerio de Salud pueden ser una herramienta importante.

Por último, vale la pena resaltar que el país necesitará cada vez más personal capacitado para atender a la población mayor en estado de dependencia. Programas de entrenamiento para estas personas deberán ser creados para complementar la atención brindada por el sistema de salud. 

Referencias:

- Avlund, K. (2004). Disability in old age. Longitudinal population-based studies of the disablement process. *Dan Med Bull*, 51(4), 315-349.
- Berrío Valencia, M. I. (2012). Envejecimiento de la población: un reto para la salud pública. *Revista Colombiana de Anestesiología*, 40(3), 192-194.
- Ordano, Susana, (2014). Presentación realizada en Curso "Mejora de las condiciones de vida de los adultos mayores en Iberoamérica." Antigua, Guatemala.
- United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2013). *World Population Prospects: The 2012 Revision*, DVD Edition.