

El Programa de Acción Específica en Envejecimiento 2007-2012 y las encuestas SABE

Comentarios: Dr. Mauricio Hernández Ávila

Envejecimiento Saludable

¿Qué es el envejecimiento saludable?

Es un proceso que permite optimizar las oportunidades para lograr una salud física, social y mental, que permita a las personas mayores tener una participación activa en la sociedad, sin discriminación y para disfrutar una vida independiente y de calidad.

- Longevidad/esperanza de vida, satisfacciones y bienestar,
- Salud mental y cognitiva
- Desarrollo personal, habilidad para aprender cosas nuevas
- Salud física, independencia; Autonomía y control, independencia
- Autoestima; Integración social y participación en redes sociales, y apoyo...

México aun está a tiempo

- **2012 European Year for Active Ageing and Solidarity between generations**
- **Pilot European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing (EIP AHA)**
- **“More Years, Better Lives” Joint Programming Initiative**
- **Healthy Ageing: A Challenge for Europe**
- **FUTURAGE: A Road Map for Ageing Research**
- **WHO Policy Framework on Active Ageing (2002)**
- **New Dynamics of Ageing Programme (UK)**
- **“Mental health and Well-being in Older people” (España)**

El gobierno puede intervenir y cambiar el curso actual, mediante la introducción de políticas públicas que faciliten a los ciudadanos la adopción de comportamientos saludables y el acceso a los servicios de salud cuando lo necesiten.

Política Social: pensiones sociales no contributivas

- 2001: Pensión alimentaria para adultos mayores de 68 años y más del D.F.
 - Más de 460 (464,998) afiliados (2010)
- 2006: Programa Oportunidades
 - Componente para adultos mayores
- 2007: Programa 70 y más
 - 1 millón de beneficiarios (2006)
 - 2.05 millones de beneficiarios (2009)
 - Cobertura: Nacional \geq **3,000,000 AM's**; meta 2012: 3,300,000 AM's
- Iniciativas estatales de pensiones sociales no contributivas

Programas sociales específicos para personas mayores

- Envejecimiento activo
 - Centros de día
 - Hogares y clubes de jubilados
 - Programa de vacaciones
 - Programa de termalismo social
 - Programa de accesibilidad (favorecer integración de AM y personas con discapacidad)
 - **Teleasistencia domiciliaria**
- Solidaridad familiar
 - Servicios residenciales
 - Servicios de ayuda y atención domiciliaria
- Vivienda y entornos favorables (llevar una vida independiente y favorecer la permanencia en el hogar)
 - **Viviendas accesibles: obras de adaptación para el hogar**
 - Tecnologías de información y comunicación
 - **Entornos amigables**

Cobertura Universal

¿Qué es Cobertura Universal?

Todas las personas tienen acceso a servicios de **promoción** de la salud, de **prevención** de enfermedades, servicios médicos curativos y de rehabilitación, de calidad suficiente para ser eficaces, y sin dificultades financieras para el usuario.

- ✓ Equidad en el acceso
- ✓ Calidad de los servicios
- ✓ Garantía sobre el control del costo de la utilización

Incluye:

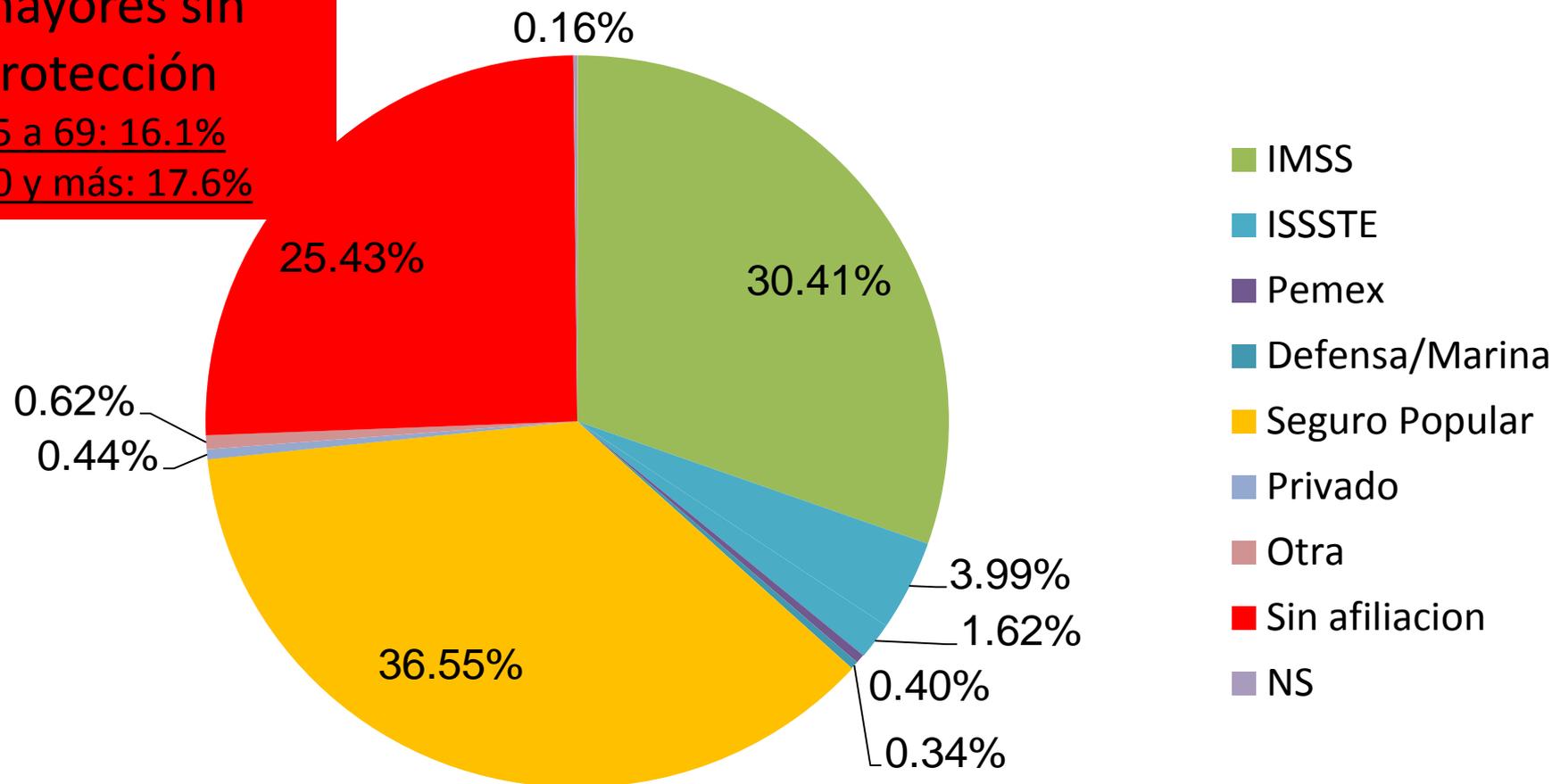
- ✓ **Servicios a la persona: servicios que respondan a las necesidades del envejecimiento**
- ✓ **Servicios a la comunidad (no personales / bienes públicos): Enfoque real en Promoción de la salud**

Por reporte directo: $\frac{3}{4}$ de los mexicanos se identifican en un esquema de protección en salud (ENSANUT 2012)

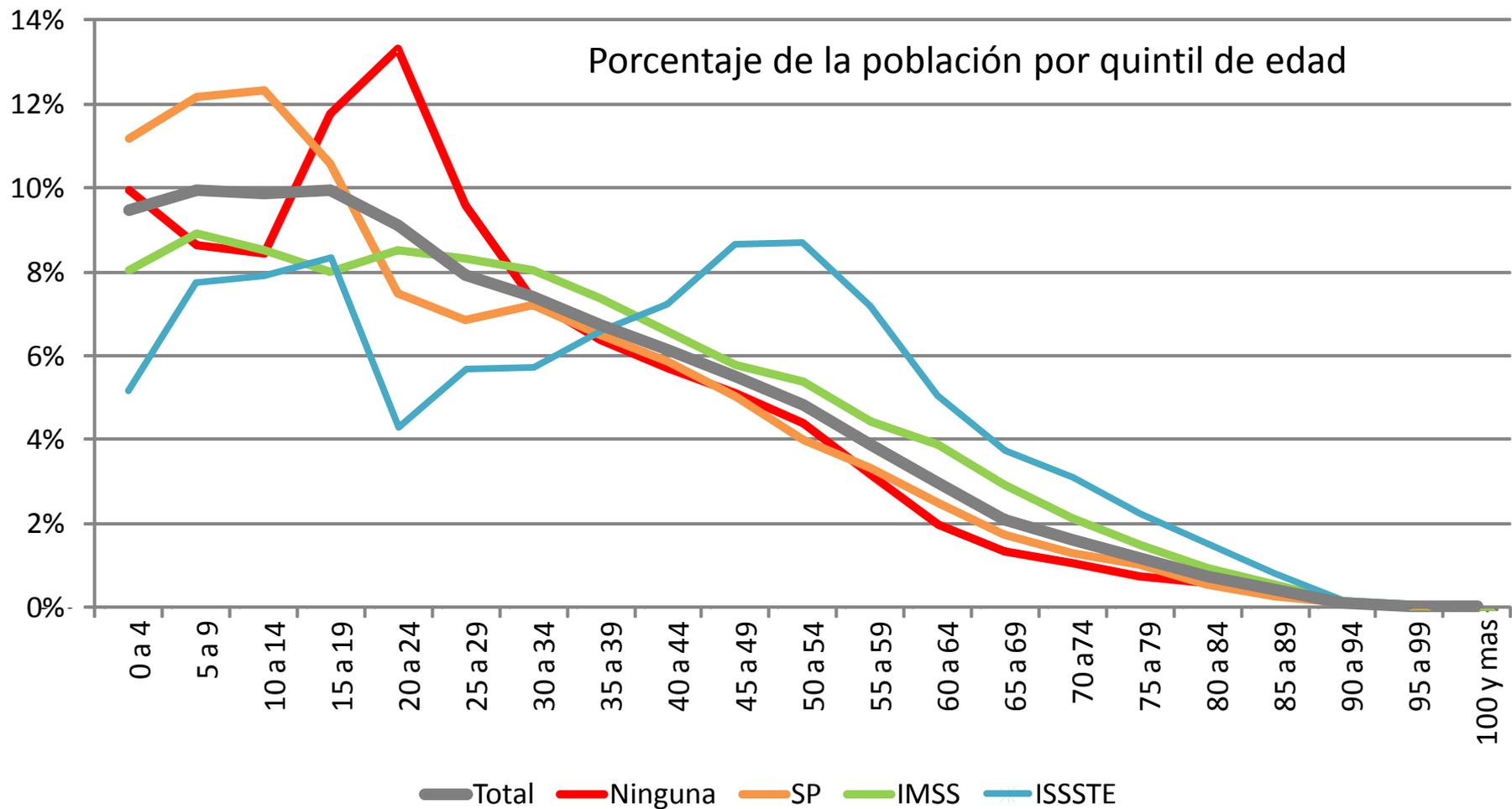
Adultos
mayores sin
protección

65 a 69: 16.1%

70 y más: 17.6%



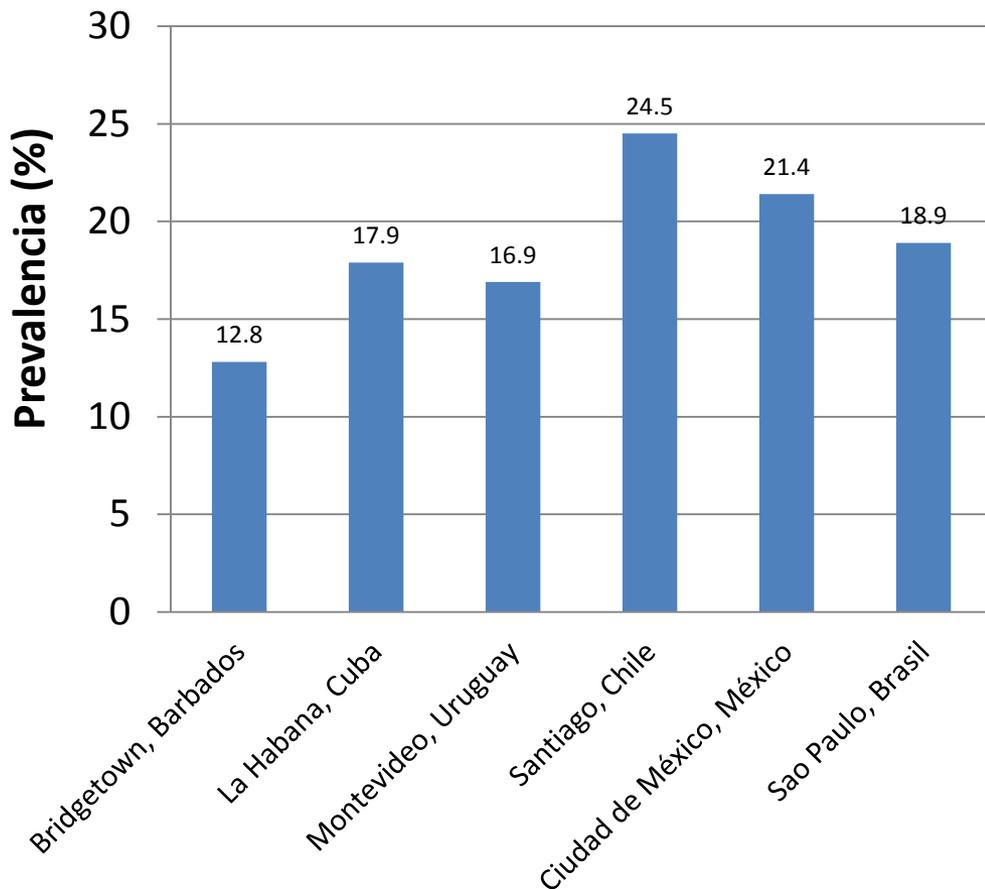
El principal reto en cobertura está en los mexicanos entre 15 y 29 años, en particular los que no estudian ni trabajan







Contribución de las enfermedades crónicas a la discapacidad. Encuesta Salud, Bienestar y Envejecimiento, 2000–2001^a



Enfermedad crónica	RM ^b	IC 95%
Artritis	2.05	1.78, 2.36
Diabetes	1.16	0.97, 1.38
Hipertensión	1.12	0.97, 1.29
Accidente cerebrovascular	2.83	2.25, 3.57
Infarto cardiaco	1.52	1.31, 1.77
Cáncer	1.41	1.02, 1.94

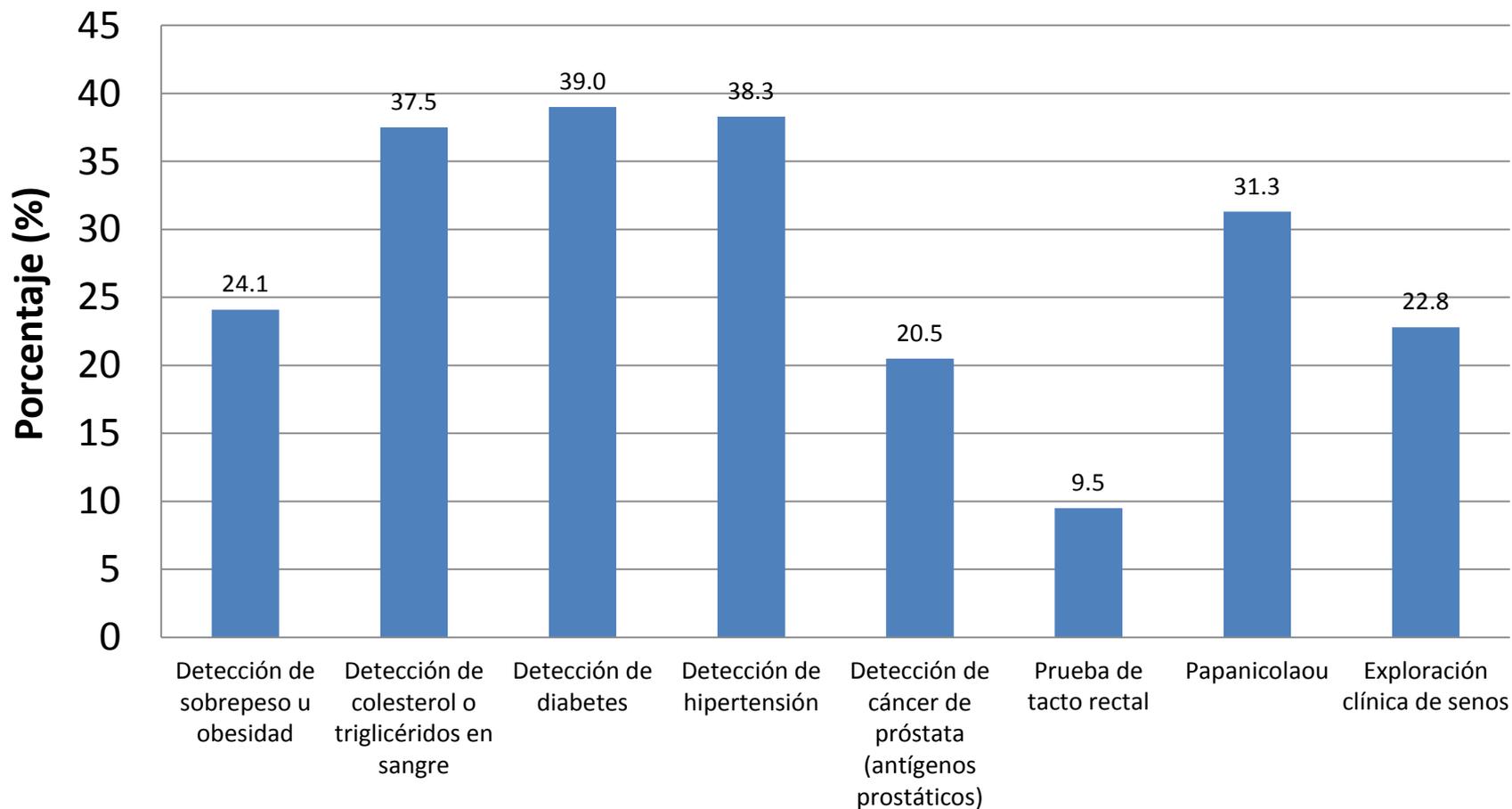
^bModelo de regresión logística ajustado por edad, sexo, estado civil, educación, tabaquismo y ciudad de residencia.

^aDiscapacidad definida como la dificultad para realizar 1 o más actividades básicas de la vida diaria.

Fuente: Al Snih, S., Graham, J., Kuo, Y., Goodwin, J., Markides, K., & Ottenbacher, K. (2010). Obesity and disability: relation among older adults living in Latin America and the Caribbean. *Am J Epidemiol*, 171(12), 1282-1288.

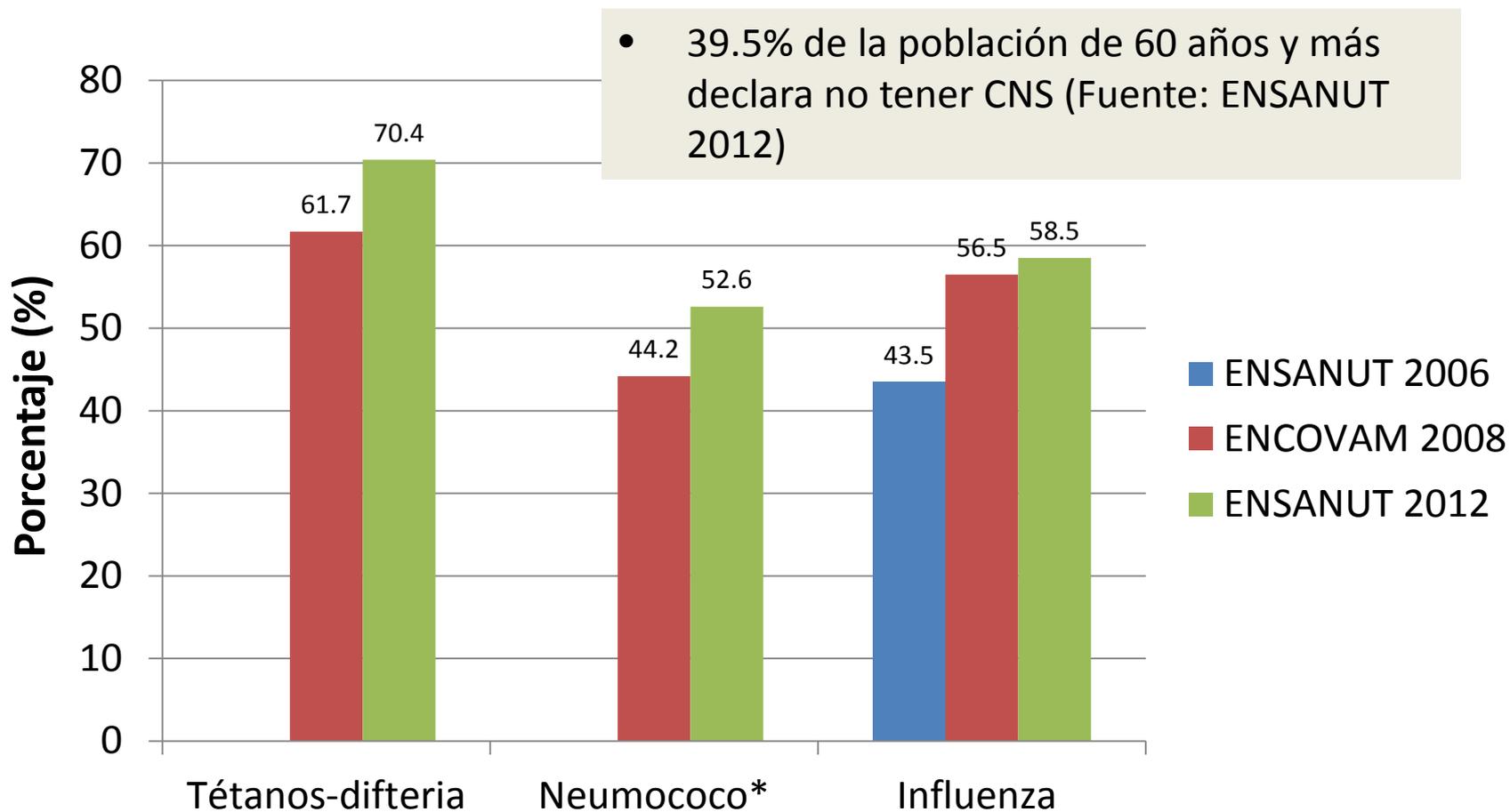
Utilización de programas preventivos durante los últimos 12 meses, por adultos de 60 y más.

México, ENSANUT 2012



Fuente: Manrique-Espinoza, B., Salinas-Rodríguez, A., Moreno-Tamayo, K., Acosta-Castillo, I., Sosa-Ortiz, A. L., Gutiérrez-Robledo, L. M., & Téllez-Rojo, M. M. (En prensa). Condiciones de salud y estado funcional de los adultos mayores en México. *Salud Pública de México*.

Porcentaje de vacunación en población de 60 años y más. México, ENSANUT 2012



* Neumococo se considera a partir de los 65 años

Fuente: Adultos Mayores. En: Gutierrez JP, Rivera-Dommarco J, Shamah-Levy T, Villalpando-Hernandez S, Franco A, Cuevas-Nasu L, Romero-Martinez M, Hernandez-Avila M. Encuesta Nacional de Salud y Nutricion 2012. Resultados Nacionales. Cuernavaca, Mexico: Instituto Nacional de Salud Publica (MX), 2012.

Promoción de la Salud

- La promoción de la salud tiene un muy papel importante para garantizar un envejecimiento saludable. Mientras más temprano... mayor beneficio en la vejez
- Rara vez es demasiado tarde para cambiar: el riesgo de muerte prematura disminuye un 50% si alguien deja de fumar entre los 60-75 años de edad
- Se percibe como difícil el impulsar decisiones saludables, la barrera está en los determinantes sociales de la salud y no en las personas
- Los determinantes sociales tienen una gran influencia y frecuentemente se encuentran fuera de la esfera de influencia del individuo
- Promover la salud de las personas mayores requiere cambiar las normas sociales que determinan la distribución de riesgos: buena alimentación, realizar actividad física, adicciones, ambientes seguros...
- La mayoría de las iniciativas de promoción de la salud requieren de un enfoque multi-sectorial.

Áreas de intervención en adultos mayores jóvenes (México)

- El empleo en la transición a la jubilación
- La participación / inclusión social, incluida la participación en el trabajo voluntario y la salud mental
- La capacitación/habilidades y la e-inclusión
- La actividad física y la nutrición
- Las adicciones
- La utilización de los servicios de salud y la ingesta de medicamentos
- Los cuidadores y el acceso

Factores que determinan el envejecimiento saludable

Determinantes del envejecimiento saludable

- Prevención de accidentes
- Actividad Física
- Alimentación Saludable
- Control de adicciones
- Ambiente construido
- Capital social e inclusión
- Envejecimiento activo (cultura, recreación, viajes)
- Sociedad informada y preparada
- Ambientes: construido y social habilitadores
- Integración comunitaria, social, e informática
- Autocuidado

Entornos favorables al envejecimiento

- Adaptaciones en la vivienda: pasamanos en baños y escaleras
- Impulsar adaptaciones en el acceso espacios y servicios públicos
 - 78.5% de las manzanas que cuentan con banquetas no cuentan con rampas (ENPDis 2010)
 - Las mejores condiciones de accesibilidad a servicios públicos se encontraron en los servicios de salud:
 - 66.2% de los hospitales tienen rampas de acceso adecuadas
 - 39.6% de los centros de salud tienen un diseño de acceso adecuado

Algunas recomendaciones

- **Crear interés público sobre el envejecimiento y envejecimiento saludable**
- **Papel del Gobierno Federal: liderazgo, rectoría y evaluación.**
- **Políticas públicas saludables en todo el gobierno: salud en las políticas**
- **Comunicación educativa focalizada a personal de salud y población general para cambiar la percepción sobre el envejecimiento**
- **Mejora de la calidad de los servicios de salud para adultos mayores:**
 - Incentivos para la mejora del desempeño en los servicios
 - Capacitación y desarrollo de la fuerza de trabajo clínica y de APS
 - Prevención atacando los factores de riesgo para el desarrollo de enf. crónicas
 - Fortalecer semanas nacionales de salud (semana del envejecimiento saludable)
 - Detección temprana: diabetes, hipertensión, y cáncer
 - Manejo clínico efectivo y de calidad para prolongar la vida sin complicaciones
- **Sistemas de información: monitorear el camino avanzado**
- **Investigación y evaluación: identificar las mejores prácticas nacionales e internacionales e incorporar lo que ya sabemos que es efectivo a la practica actual.**

Conclusiones

- El envejecimiento es un cambio social profundo que requiere de un cambio igualmente profundo en la mentalidad de la sociedad
- Es un logro histórico que la sociedad que se ha esforzado durante siglos para lograrlo, y nos presenta una serie de retos y oportunidades económicas y sociales
- Nuestro desafío: asegurarse de que a medida que vivimos más tiempo, logramos mayor felicidad, y una vida mas sana, productiva e integrada
- El gobierno debe esforzarse/reponsabilizarse para construir sistemas y servicios que responden a las necesidades cambiantes de la población de más edad.