

INTRODUCCIÓN

En la actualidad hay más de 10 millones de adultos mayores (AM) de 60 años y más en México.¹ Adicionalmente, el país tiene más individuos mayores de 60 años que niños menores de 4 y las proyecciones indican que el fenómeno del envejecimiento demográfico es irreversible.² En este contexto, una amenaza a la salud y autonomía de los ancianos es la discapacidad: recientemente se ha documentado un incremento en el número de AM que la padece.³ De hecho, el envejecimiento de la población ejerce una influencia muy importante en las tendencias, nacionales y mundiales, de la discapacidad.

La discapacidad en los AM tiene como consecuencia mayor acumulación de riesgos a la salud, a lo largo de la vida, en términos de enfermedades, lesiones y padecimientos crónicos.⁴ En términos económicos, las personas con discapacidad tienen limitaciones para acceder a los servicios educativos y al mercado laboral con mayor probabilidad de empobrecimiento que las personas sin ella. Dependiendo de la severidad de la discapacidad se puede requerir la presencia de un cuidador, con la consecuente alteración de las actividades habituales de los miembros de la familia. Adicionalmente, los hogares con personas con discapacidad gastan, relativamente, más en servicios de atención de la salud que los hogares sin sujetos que la padezcan.⁵ El objetivo de este breve reporte es estimar y comparar el gasto de bolsillo en salud entre hogares con AM con alguna discapacidad y hogares con AM sin padecerla, así como describir algunas características de los AM con alteración funcional. Los resultados se basan en el análisis de la Encuesta Nacional sobre la Percepción de la Discapacidad en la Población Mexicana, 2010.

RESULTADOS

Características de los adultos mayores con discapacidad

- El 27% de los AM tiene algún tipo de discapacidad; casi 60% tiene discapacidad permanente.
- Los AM con discapacidad son, en general, de mayor edad y tienen menor probabilidad de contar con un trabajo pagado.
- Los AM con discapacidad están expuestos a presentar más días de inactividad por motivos de salud: 3.73 días entre aquellos con algún tipo de discapacidad no permanente y 10.6 días si es permanente.
- Los problemas relacionados con el movimiento (caminar, subir, bajar) representan el principal tipo de discapacidad para los AM.
- Las principales causas (autorreportadas) de discapacidad son la edad avanzada, la presencia de alguna enfermedad y los accidentes (ver cuadro 1).

Gasto de bolsillo en salud

- Los hogares con al menos un AM con discapacidad:
 - gastan 3.9 veces más en consulta externa que aquellos hogares con AM sin discapacidad
 - gastan 1.8 veces más en medicinas que los hogares con AM sin discapacidad.
- El gasto total en salud es casi tres veces más grande en hogares con al menos un AM con discapacidad (\$3,683) con respecto a hogares con AM sin discapacidad (\$1,422).
- 25% de los hogares con AM sin discapacidad incurren en gasto catastrófico por motivos de salud. Este número se eleva a 40% cuando el hogar tiene al menos un AM con discapacidad (cuadro 2).

Cuadro 1. Características de los adultos mayores con discapacidad.*

	Sin discapacidad	Con discapacidad	
		No permanente	Permanente
	n=1452	n=220	n=293
<i>Edad</i>	73%	12%	15%
<i>Mujer (%)</i>	68.6	70.4	73.8
Indígena (%)	50.9	53.5	52.8
Jefe de hogar (%)	11.2	10.1	9.9
Escolaridad (años)	60.2	63.8	62.9
<i>Trabajo pagado (%)</i>	4.46	4.02	3.59
Seguro médico (%)	33.6	25.4	15.1
<i>Días de inactividad por motivos de salud (último mes)</i>	76.6	79.3	79.4
Rural (%)	1.24	3.73	10.60
Tipo de discapacidad (%)			
Caminar, moverse, subir o bajar		72.1	76.4
Ver, aun usando lentes		18.7	16.3
Hablar, comunicarse o conversar		0.43	0.85
Oír, aun usando aparato auditivo		4.35	5.49
Vestirse, bañarse o comer solo		2.3	0
Poner atención o aprender cosas sencillas		0.8	0
Alguna discapacidad mental		1.36	0.88
Grado de dificultad (%)			
Leve		56.3	14.3
Moderada		36.1	30.5
Severa		3.84	39.2
Extrema, no la puede realizar		0	15.6
Causa de la discapacidad (%)			
Congénita		1.81	3.75
Enfermedad		26.8	35.1
Accidente		14.5	14.9
Edad avanzada		45.1	40.1
Otra causa		4.65	2.76

* En rojo, diferencias estadísticamente significativas.

Discapacidad permanente se refiere a una discapacidad cuya duración es mayor a seis meses.

Cuadro 2. Gasto de bolsillo en salud* asociados a la presencia de adultos mayores con discapacidad.**

	Hogares con al menos un AM con discapacidad	Hogares con AM sin discapacidad
	n=301	n=433
<i>consulta externa</i>	1846	472
<i>servicios médicos y de enfermería ambulatorios)</i>	169	0
<i>medicinas</i>	631	336
<i>dispositivos (lentes, aparatos auditivos, prótesis)</i>	70	53
<i>diagnósticos y exámenes de laboratorio</i>	222	135
<i>servicios médicos y medicinas tradicionales</i>	155	33
<i>transporte (búsqueda de servicios de salud)</i>	341	80
<i>hospitalización (anual)</i>	917	1246
<i>seguros/primas (anual)</i>	23	52
<i>gasto total trimestral en salud</i>	3683	1422
<i>proporción de gasto catastrófico por motivos de salud</i>	40%	25%

* Las cantidades están reportadas en pesos mexicanos y como gasto trimestral, excepto donde se indica.

** En rojo diferencias estadísticamente significativas.

RECOMENDACIONES

- Dado que los AM con alguna discapacidad (permanente o no) tienen un mayor número de días de inactividad por motivos de salud —lo que podría tener implicaciones negativas en contar con un trabajo pagado—, es recomendable que las instituciones públicas pongan en marcha programas que alienten la inversión, tanto pública como privada, y que favorezcan la incorporación de personas mayores con discapacidad al mercado laboral.
- Cerca del 45% de los AM con alguna discapacidad atribuyen el origen de la misma a la edad avanzada. Esta percepción fortalece la falsa creencia de que la vejez viene acompañada de enfermedad y discapacidad. Es recomendable la puesta en marcha de programas a gran escala sobre el tema del envejecimiento sano y activo.
- Los hogares con AM con discapacidad incurrir en un excesivo gasto de bolsillo en salud para atender las demandas sanitarias requeridas por estas personas. Esto representa una fuerte carga económica para los hogares, lo que se refleja en la prevalencia del gasto catastrófico por motivos de salud, e implica todavía una falta de justicia financiera en términos de salud. Es recomendable que el Sistema de Salud Mexicano incremente no sólo la cobertura de los servicios de salud, en términos de afiliación de los hogares, sino que garantice la gratuidad de las consultas, medicinas y rehabilitación, para aliviar la carga económica que representa la discapacidad en los hogares mexicanos.

ACCIONES

- Identificar a los hogares con presencia de AM con algún tipo de discapacidad y focalizar programas específicos de apoyo para los ancianos, sus cuidadores y los hogares.
- Promover la coordinación y participación intersectorial (Salud-Educación-Social) en pro del bienestar de los adultos mayores y sus hogares.

- Fortalecer la investigación sobre la discapacidad en AM. Aunque la incidencia de gasto de bolsillo en salud es mayor en los hogares con AM con discapacidad, se desconoce exactamente cómo incide la discapacidad en la economía de los hogares. Es indispensable contar con estudios longitudinales que puedan comparar el ingreso de los hogares antes y después de la presencia de la discapacidad en los AM.

CONCLUSIONES

De acuerdo con el Censo de Población y Vivienda (2010), del total de AM (60 años o más), 27% tiene algún tipo de discapacidad y del total de personas con algún tipo de discapacidad (5'739.270), 48% son AM de 60 años o más.¹ Estas altas prevalencias vienen acompañadas de gastos (de bolsillo y catastróficos) por motivos de salud en los hogares. Es necesario reconocer la magnitud del problema y ejercer acciones que fortalezcan la protección social en salud para estos hogares.

AUTORES

Aarón Salinas Rodríguez, Instituto Nacional de Salud Pública
asalinas@correo.insp.mx

Betty Manrique Espinoza, Instituto Nacional de Salud Pública
bmanrique@insp.mx

Karla Moreno Tamayo, Instituto Nacional de Salud Pública
moreno@insp.mx

Martha Ma. Téllez-Rojo, Instituto Nacional de Salud Pública
mmtellez@insp.mx

Escribanos:
contacto.geriatria@salud.gob.mx

REFERENCIAS

1. Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Mujeres y Hombres en México 2011. Instituto Nacional de Estadística y Geografía, Instituto Nacional de las Mujeres. México: INEGI, 2012.
2. Conapo. La situación demográfica de México de 2004. México: Consejo Nacional de Población, 2004.
3. OMS. Informe Mundial sobre la Discapacidad [internet]. OMS, 2011. Disponible en: http://www.who.int/disabilities/world_report/2011/es/index.html
4. Sousa RM et al. Contribution of chronic diseases to disability in elderly people in countries with low and middle incomes: a 10/66 Dementia Research Group population-based survey. *Lancet*, 2009, 374:1821-1830.
5. Mitra S, Findley PA, Sambamoorthi U. Health care expenditures of living with a disability: total expenditures, out-of-pocket expenses, and burden, 1996 to 2004. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 2009, 90:1532-1540.