

**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**INSTITUTO  
NACIONAL  
DE GERIATRÍA**



Conference Series on  
*Aging in the  
Americas*



*Economía y salud en las edades avanzadas en México.  
La necesidad de los sistemas de apoyo social*

*Isalia Nava Bolaños, IIEc-UNAM*

---

SEMINARIO - TALLER

**SISTEMAS DE APOYO FORMAL E INFORMAL  
PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES**

EN MÉXICO Y ESTADOS UNIDOS,  
EN EL CONTEXTO DE LAS REFORMAS  
EN SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

---

17 y 18 de septiembre, 2015  
Ciudad de México



# CONTENIDO

- 1) Objetivos y metodología
- 2) Ingresos, discapacidad y problemas de salud
  - Principales fuentes de ingreso
  - Incidencia de la pobreza
- 3) Gasto de los hogares
  - Gasto de los hogares y gasto en cuidados de la salud
  - Gasto empobrecedor por motivos de salud
- 4) Conclusiones



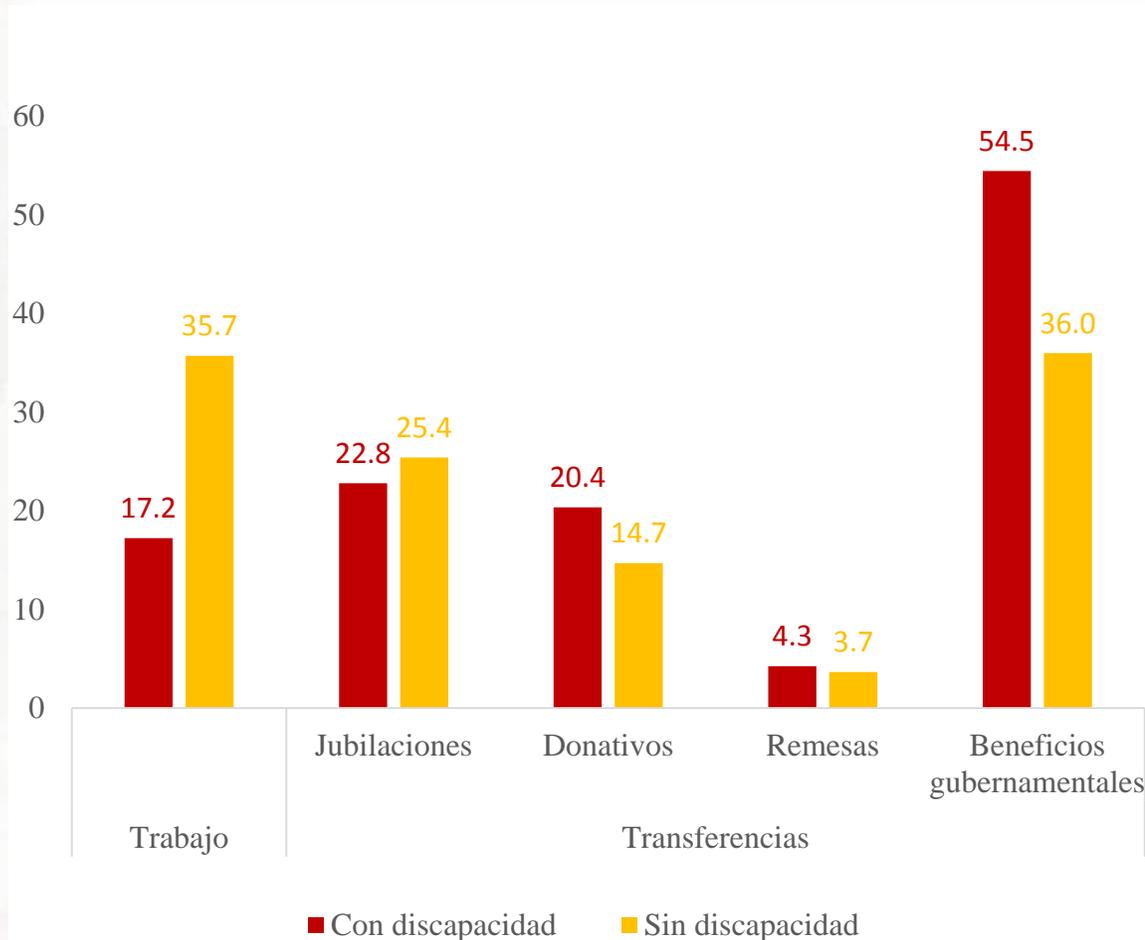
# OBJETIVO

- Identificar cómo se interrelacionan las características económicas, en especial de ingresos de los individuos y gastos *per cápita* de los hogares con la salud de la población en edades avanzadas en México en el año 2014

# METODOLOGÍA

- La fuente de datos que se utiliza es la ENIGH de 2014 que levanta el INEGI
- Variables
  - 1) Ingreso corriente monetario
  - 2) Gasto corriente monetario
    - Cuidados de la salud: atención primaria o ambulatoria, atención hospitalaria y medicamentos sin receta
  - 3) *Proxy* de la salud
    - Discapacidad: limitación para moverse, caminar, usar los brazos o piernas, personas ciegas, sordas o mudas y retraso o deficiencia mental
    - Problemas de salud recientes: población que durante el año 2014 sufrió algún dolor, malestar, enfermedad o accidente que le impidió realizar sus actividades cotidianas
  - 4) Tipología de hogares
    - Hogares sin P60+
    - Hogares con P60+: unipersonal, pareja sola, nuclear con hijos, ampliado o compuesto y corresidentes

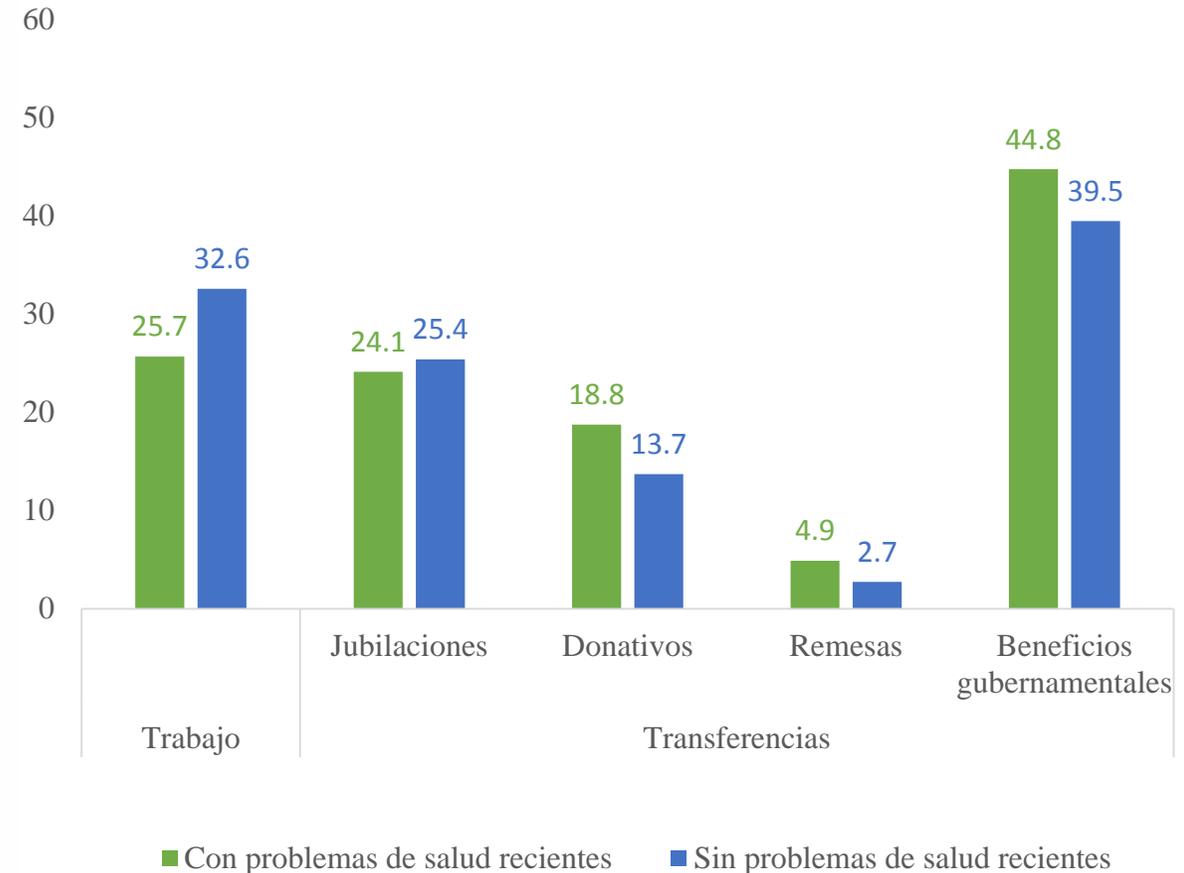
# PRINCIPALES FUENTES DE INGRESO



- 32.6% de la P60+ tiene algún tipo de discapacidad
- Importancia de los beneficios gubernamentales como fuente de ingresos, en especial para la población con discapacidad

# PRINCIPALES FUENTES DE INGRESO

- Las brechas porcentuales entre ambas poblaciones se reducen, en comparación con la variable discapacidad



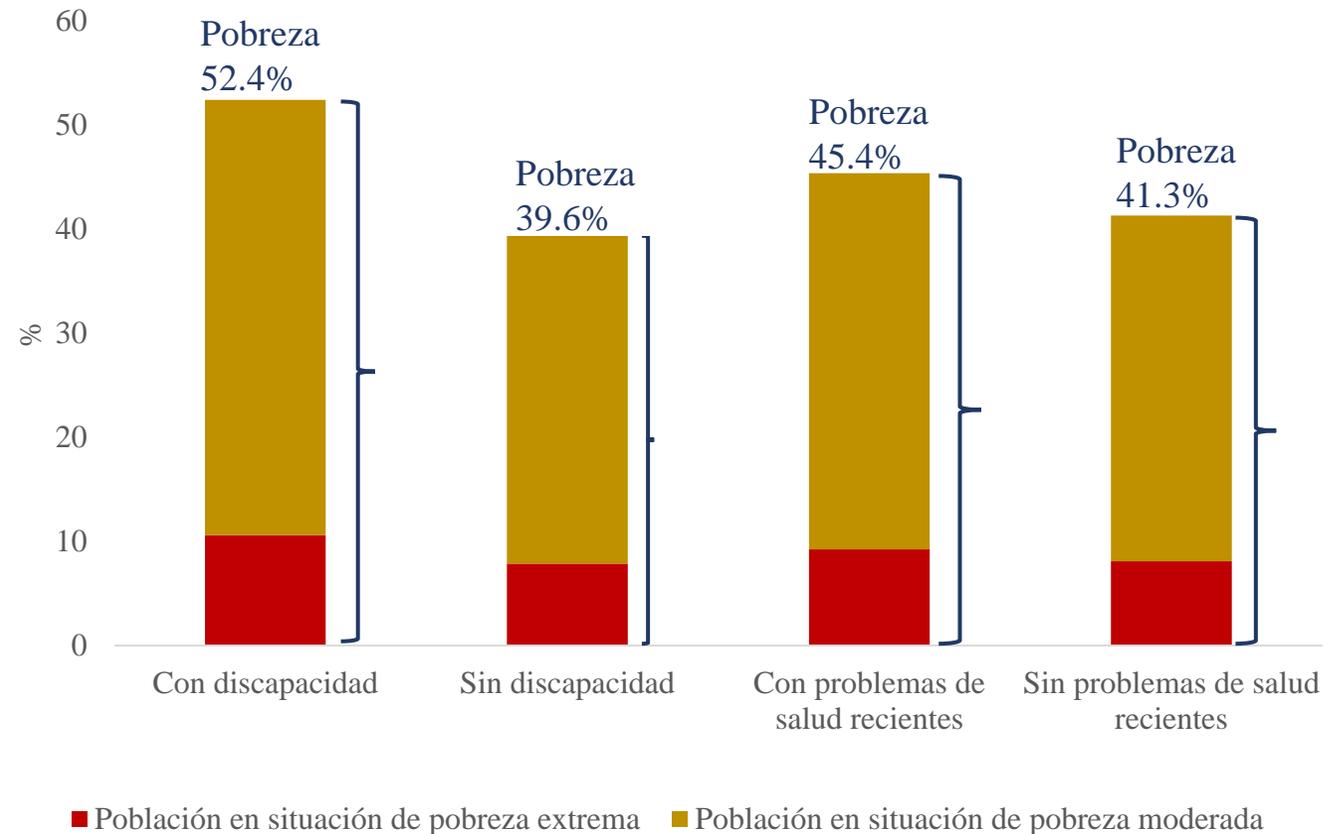
# INCIDENCIA DE LA POBREZA

Indicadores		Grupos de edad			Total
		P0-14	P15-59	P60+	
Pobreza	Población en situación de pobreza	54.5	42.9	<b>43.7</b>	46.2
	Población en situación de pobreza moderada	42.6	34.2	<b>34.9</b>	36.6
	Población en situación de pobreza extrema	11.9	8.6	<b>8.7</b>	9.5
	Población vulnerable por carencias sociales	19.5	29.3	<b>26.5</b>	26.3
	Población vulnerable por ingresos	8.9	6.2	<b>7.5</b>	7.1
	Población no pobre y no vulnerable	17.1	21.7	<b>22.3</b>	20.5
Privación social	Población con al menos una carencia social	74.0	72.1	<b>70.1</b>	72.4
	Población con al menos tres carencias sociales	22.4	22.3	<b>20.8</b>	22.1
Indicadores de carencia social	Carencia por rezago educativo	6.8	17.5	<b>54.6</b>	18.7
	<b>Carencia por acceso a servicios de salud</b>	15.8	20.0	<b>13.5</b>	18.2
	Carencia por acceso a la seguridad social	61.7	62.7	<b>26.6</b>	58.5
	Carencia por calidad y espacios de la vivienda	17.1	11.0	<b>7.4</b>	12.3
	Carencia de acceso a servicios básicos de la vivienda	24.9	19.6	<b>20.8</b>	21.2
	Carencia por acceso a la alimentación	27.3	22.2	<b>19.8</b>	23.4
Bienestar	Población con ingreso inferior a la línea de bienestar mínimo	26.9	17.8	<b>20.2</b>	20.6
	Población con ingreso inferior a la línea de bienestar	63.4	49.1	<b>51.2</b>	53.2

Fuente: elaboración propia con base en Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares, 2014. INEGI y Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL).

# POBREZA Y SALUD

- Los grupos de P60+ con discapacidad y problemas de salud recientes presentan niveles de pobreza superiores en relación con la población que no las señala

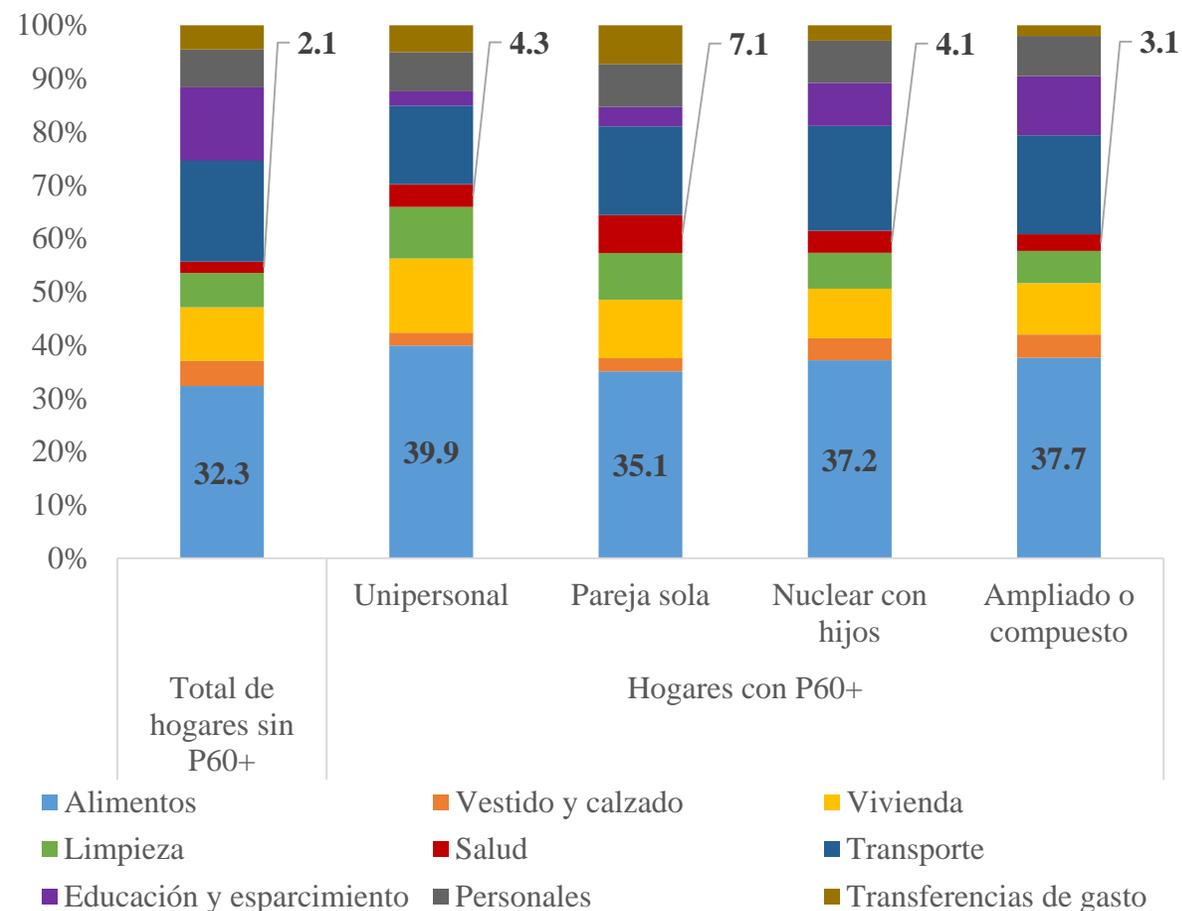


Fuente: elaboración propia con base en Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares, 2014. INEGI y Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL).



# GASTO DE LOS HOGARES EN SALUD

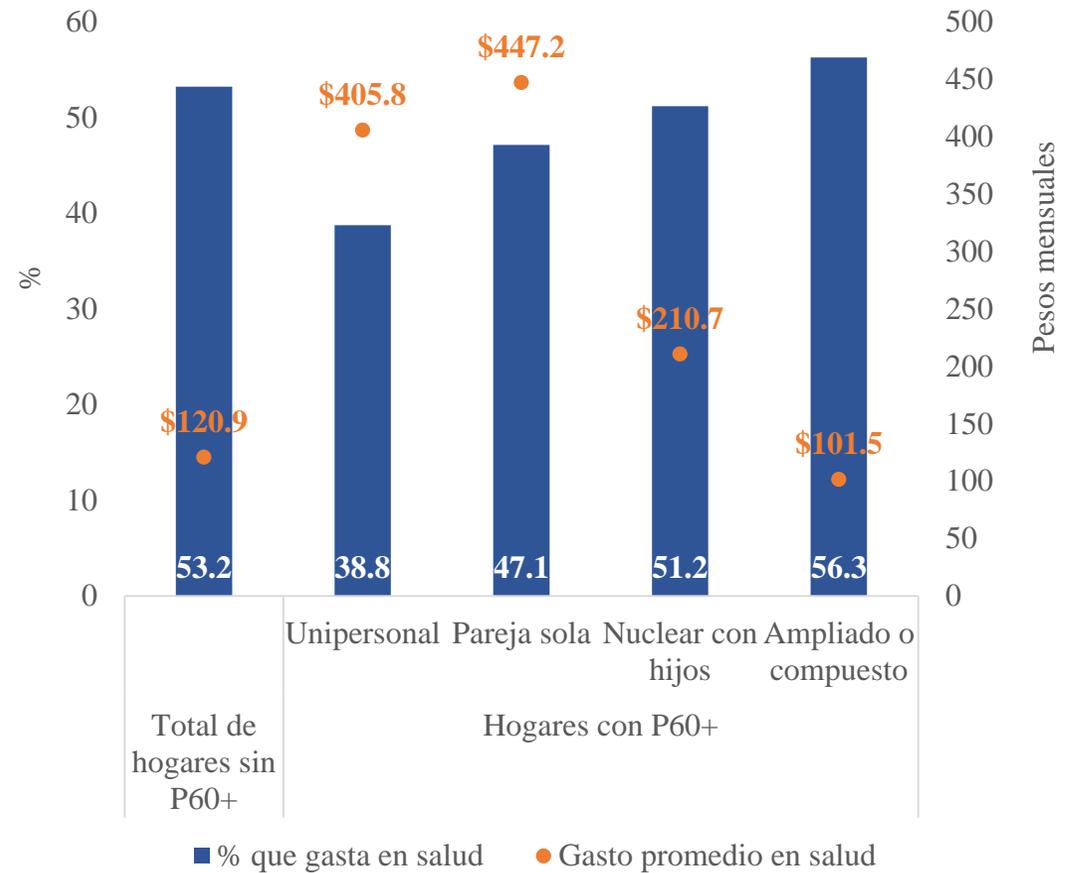
- La participación del gasto *per cápita* de los hogares en cuidados de la salud es baja
- El gasto en salud es más importante entre los hogares con P60+. Entre las parejas solas representó 7.1% del gasto total



Fuente: elaboración propia con base en Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares, 2014. INEGI.

# GASTO DE LOS HOGARES EN SALUD

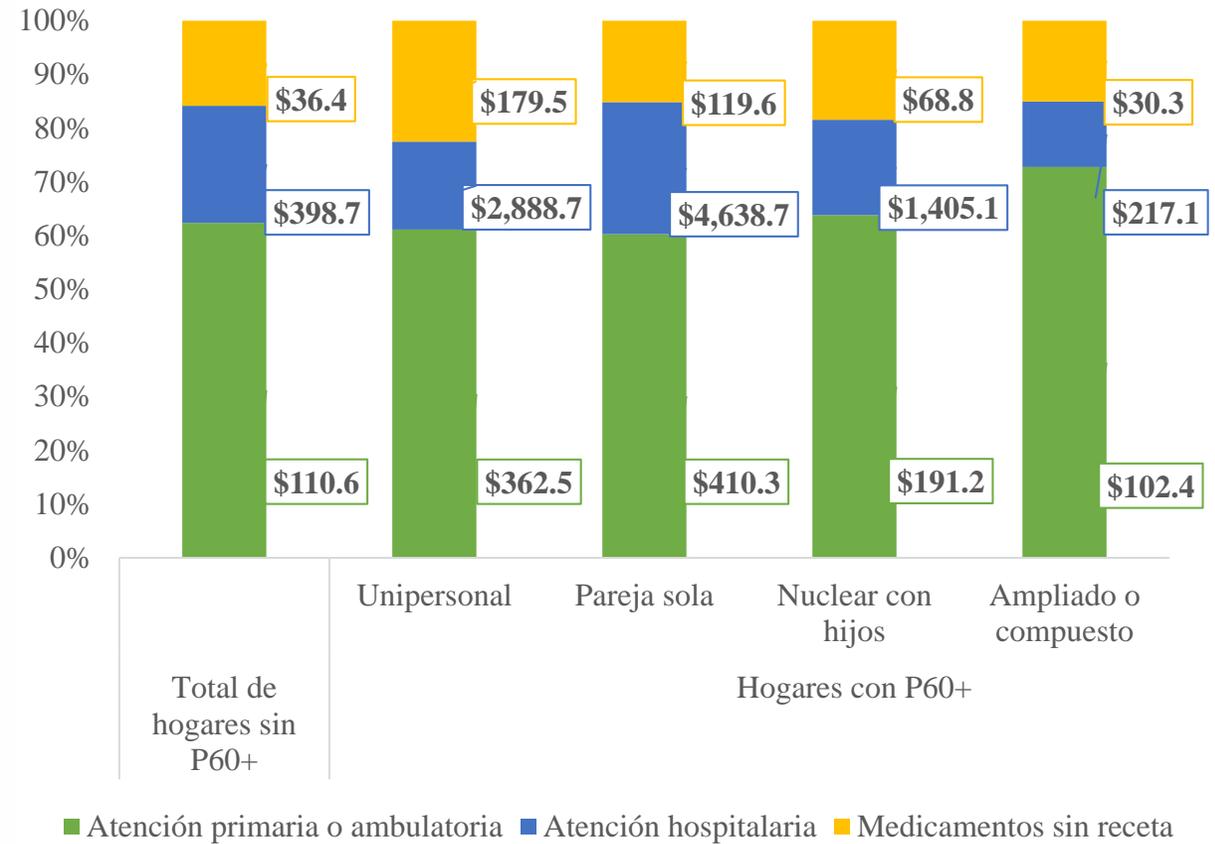
- El gasto en salud es más común en los hogares ampliados o compuestos (con AM)
- Quienes más gastan son las parejas solas y los hogares unipersonales (AM)



Fuente: elaboración propia con base en Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares, 2014. INEGI.

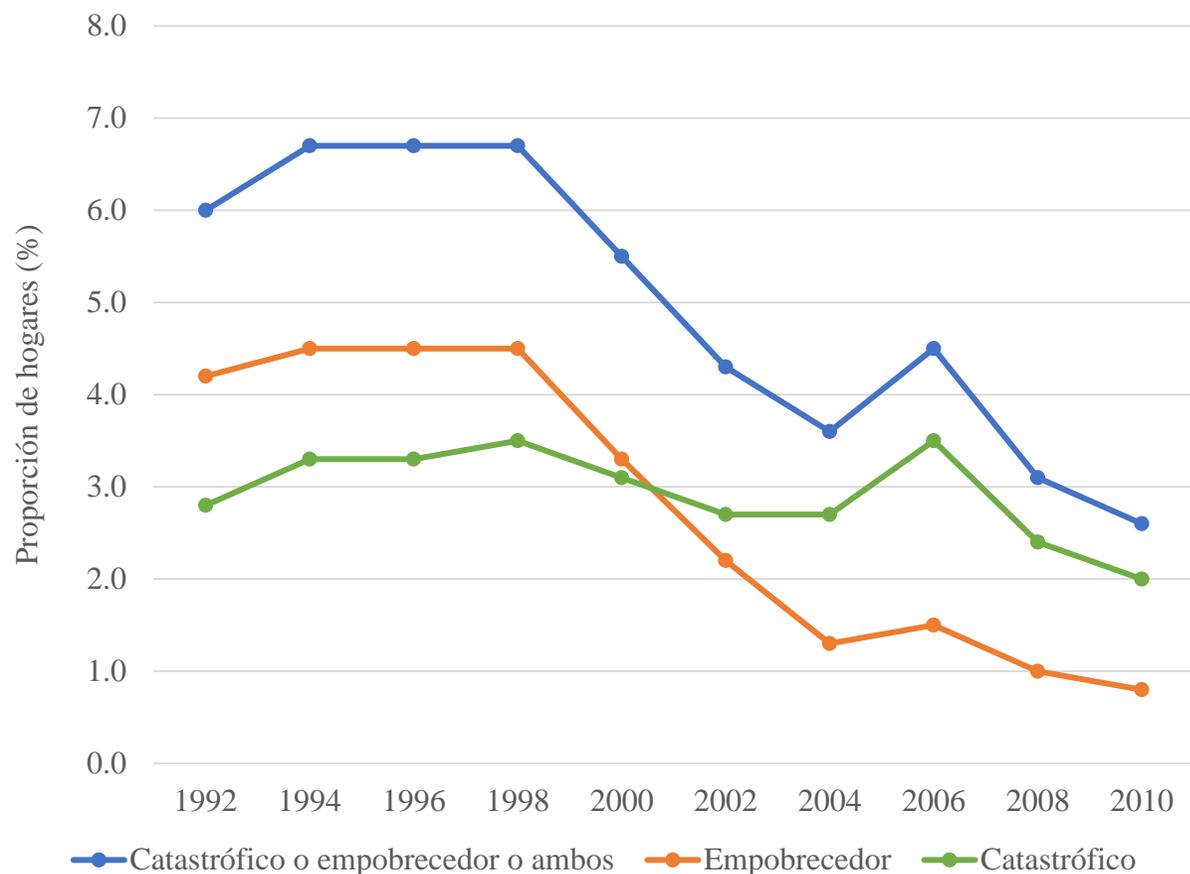
# GASTO DE LOS HOGARES EN SALUD

- El rubro más importante es el de atención primaria o ambulatoria
- Un porcentaje muy bajo gasta en atención hospitalaria, pero el gasto promedio es muy alto



Fuente: elaboración propia con base en Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares, 2014. INEGI.

# Gasto catastrófico y empobrecedor en salud



- Un hogar incurre en gasto catastrófico cuando destina 30% o más del ingreso disponible a la salud de sus integrantes
- El gasto empobrecedor se refiere al gasto en salud que lleva a los hogares por debajo de la línea de pobreza y en el caso de los hogares pobres, contribuye a exacerbar la condición de pobreza

# CONCLUSIONES

- Los indicadores anteriores dan cuenta de la relación entre fuentes de ingreso y condición de discapacidad y salud en la vejez.
  - La necesidad de acciones específicas que apoyen a la población que tiene algún tipo de discapacidad
- En la revisión del gasto en cuidados de la salud, destacan los mayores montos que destinan los hogares con P60+, sobre todo aquellos integrados por parejas solas y los unipersonales (gastos hospitalarios)
  - Revisar si los gastos en salud coinciden con las necesidades de atención a la salud
- Falta identificar el tipo de causalidad y las variables explicativas
- Pensión universal del gobierno federal



Conference Series on  
*Aging in the Americas*



GRACIAS POR SU ATENCIÓN

---