

Envejecimiento en México: *Los Adultos Más Vulnerables*

Boletín Informativo ENASEM: 20-2, Mayo de 2020

¿Cómo podemos aumentar la posibilidad de que los adultos mayores sobrevivan crisis de salud pública como epidemias o desastres naturales? Las personas con buena salud física, con apoyo social y sin depresión tienen mayor posibilidad de superar una crisis. Otros factores como edad avanzada, condiciones crónicas que debilitan el sistema inmune y la falta de acceso a seguro médico, pueden reducir la probabilidad de sobrevivir una crisis. Con este propósito, presentamos características que señalan vulnerabilidad entre los adultos mayores en México.

México está envejeciendo rápidamente. En 2019, 11% de la población tenía 60 o más años de edad, siendo 13.9 millones de personas.¹ De éstos, 57% eran de edad 60-69, 29% de edad 70-79 y 14% de edad 80+.²

Usamos datos de una muestra representativa de la población de edad 60+ del ENASEM 2015, para describir las características socioeconómicas y de salud de estos adultos mayores.





El Estudio Nacional de Salud y Envejecimiento en México (ENASEM) es un estudio nacional de adultos de 50 años y más ($n = 15,000$) en México.³ Fue diseñado para evaluar el impacto de la enfermedad sobre la salud, funcionalidad y mortalidad. Es el primer estudio longitudinal de adultos mayores mexicanos con una amplia perspectiva socioeconómica y ha producido más de 270 publicaciones. Se han recolectado cinco rondas de datos desde la encuesta basal en 2001, hasta el 2018. Se planea realizar una ronda más en 2021. El ENASEM está parcialmente patrocinado por los Institutos Nacionales de Salud / Instituto Nacional de Envejecimiento (R01AG018016, R Wong, PI) en Estados Unidos y el INEGI en México.

COAUTORAS AL NÚMERO 20-2

Jaqueline C. Avila, Candidato Doctoral, UTMB
Alejandra Michaels-Obregón, MSc, Administradora de Datos, ENASEM, UTMB
Rebeca Wong, PhD Investigador Principal, ENASEM, UTMB



SITIOS WEB

-  www.ENASEM.org (Español)
-  www.MHASweb.org (Inglés)

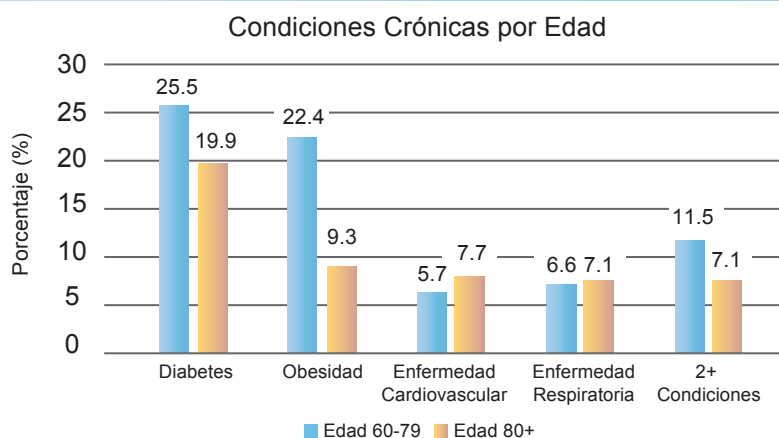


**Estudio Nacional de
Salud y Envejecimiento
en México**

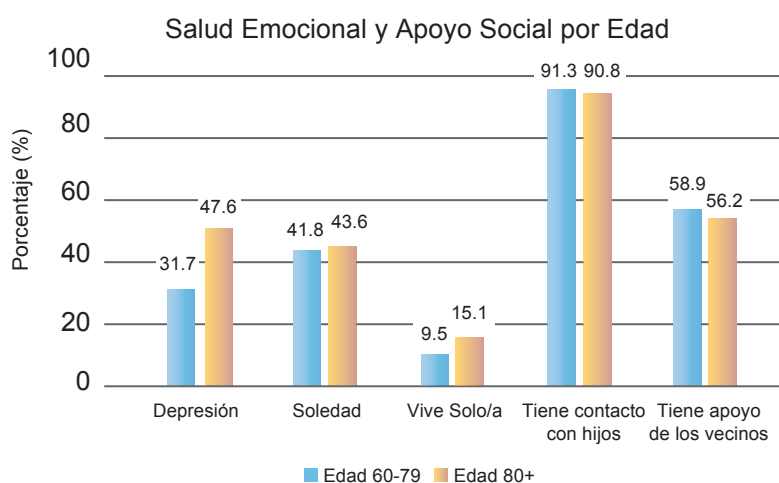
CONTÁCTENOS

-  info@mhasweb.com (Correo electrónico)
-  [@MHAS_ENASEM](https://twitter.com/MHAS_ENASEM) (Twitter)

La diabetes y la obesidad son más comunes entre los adultos de edad 60-79 comparados con los de edad 80+. Muchos adultos mayores tienen más de una condición crónica.



Los adultos mayores tienen redes sociales y familiares. Sin embargo, el porcentaje que reporta sentimientos de soledad y síntomas depresivos es más alto entre los de mayores edades.



VULNERABILIDAD ADEMÁS DE DEFICIENCIAS EN SALUD

Los fumadores son más vulnerables a enfermedades respiratorias. Entre los adultos mayores, el 14.7% de los de edad 60-79 son fumadores, el 39.7% han sido fumadores alguna vez en su vida. De los de edad 80+ solamente el 7.8% todavía fuma. De manera similar, también son vulnerables los que no se aplicaron vacunas de influenza o neumonía. Un 37.6% de los de edad 60-79 y 34.5% de los de edad 80+ no habían recibido estas dos vacunas.

La residencia en grandes áreas urbanas aumenta el riesgo de enfermedades respiratorias debido a la contaminación ambiental; 47.8% de los de edad 60-79 y 40.1% de los de edad 80+ viven en áreas urbanas. Pero los residentes en áreas rurales tienen menor acceso a servicios de salud.

Los adultos sin cobertura de servicios de salud tienen menor posibilidad de tener cuidado adecuado de las enfermedades crónicas y durante una crisis de salud pública. El 8.5% de los de edad 60-79 y 9.9% de los de 80+ no tienen cobertura de seguro médico.

DIFERENCIAS EN VULNERABILIDAD POR GÉNERO

Comparados con las mujeres, los hombres de edad 60+ tienen mayor probabilidad de haber fumado, de tener enfermedad cardíaca y tienen menor probabilidad de recibir vacunas de influenza o neumonía.

Las mujeres tienen mayor probabilidad de reportar diabetes, depresión, obesidad y enfermedad respiratoria que los hombres. Sin embargo, ellas tienen mayor probabilidad de tener amigos o vecinos que los pueden apoyar cuando lo necesiten.

Las diferencias por género se invierten cuando se considera a los adultos de edad 80+. Los hombres son más propensos a tener enfermedad respiratoria y a tener amigos que los pueden apoyar, mientras que las mujeres son menos propensas a tener vacunas de influenza o neumonía.

RECOMENDACIONES

- Identificar a los grupos de la población que presentan mayor vulnerabilidad para dirigir las campañas de salud pública durante una crisis.
- Se deben reforzar las redes sociales, así como el acceso a servicios de salud y las necesidades básicas de la población vulnerable.
- Las campañas de salud pública deben incluir recomendaciones para prevenir el contagio, así como guías para atender a los adultos mayores más vulnerables.
- Proporcionar capacitación básica para familiares y amigos para que puedan servir como cuidadores informados para adultos mayores que necesiten ser atendidos en casa.

NOTAS Y REFERENCIAS

El indicador de soledad se calculó usando la escala de tres ítems adaptada del UCLA Loneliness Scale. Los informantes se consideran en soledad si responden "a veces" o "frecuentemente" a estas tres preguntas.⁴ Se midieron los síntomas depresivos usando 9 preguntas de la escala modificada del CES-D. Se considera como "depresión" si se reportan cinco o más de estos síntomas.⁵

1. United Nations. Profiles of Ageing 2019: Mexico. Department of Economic and Social Affairs, Population Division, 2019. Available at: <https://population.un.org/ProfilesOfAgeing2019/index.html>
2. CONAPO. Indicadores de la población de 60 años y más estimados con información de las proyecciones de la población, 1970-2050. Gobierno de México, 2018. Available at: <https://datos.gob.mx/busca/dataset/envejecimiento-demografico>
3. Cohort Profile: The Mexican Health and Aging Study (MHAS). Int J Epidemiol. 2017 Apr 1;46(2):e2
4. Gerst-Emerson, K., and Jayawardhana, J. Loneliness as a Public Health Issue: The impact of loneliness on health care utilization among older adults. Am J Public Health. 2015 May; 105(5): 1013–1019.
5. Aguilar-Navarro, S. M., Fuentes-Cantú, A., Ávila-Funes, J. A., & García-Mayo, E. J. (2007). Validez y confiabilidad del cuestionario del ENASEM para la depresión en adultos mayores. Salud Pública de México, 49(4), 256–262.