

Un panorama inicial a la situación social y de salud de la población mayor salvadoreña, a inicio de la década del envejecimiento saludable

A glance to the social and health characteristics of Salvadoran older adults, at the beginning of the decade of healthy aging

<https://doi.org/10.51378/iuca.v1i2.7779>

Esmeralda Valdivieso Mora

Doctora en Psicología Clínica y Gerontología, Departamento de Psicología y Salud Pública, Universidad Centroamericana José Simeón Cañas, UCA, El Salvador.

evaldivieso@uca.edu.sv

ORCID: 0000-0002-4180-0528

Dulcinea Ruthdey Flores Argueta

Maestra en Comunicaciones, Departamento de Comunicaciones y Cultura. Universidad Centroamericana José Simeón Cañas, UCA, El Salvador.

dflores@uca.edu.sv

ORCID: 0000-0001-7839-0625

Stefany Guadalupe López Rivera

Técnica en Producción Multimedia, Universidad Centroamericana José Simeón Cañas, UCA, El Salvador.

00087219@uca.edu.sv

ORCID: 0000-0002-7194-6085

Ricardo Ernesto Mancía Zúniga

Licenciado en Psicología, Universidad Centroamericana José Simeón Cañas, UCA, El Salvador.

00027216@uca.edu.sv

ORCID: 0000-0002-5915-4413

Samuel Arturo Carranza Zavala

Egresado en Licenciatura en Comunicación Social, Universidad Centroamericana José Simeón Cañas, UCA, El Salvador.

00102918@uca.edu.sv

ORCID: 0000-0002-0901-7891

José Fernando Polío Maravilla

Graduado de la Maestría en Diseño Estratégico e Innovación IBERO, México.

fernando.polio@gmail.com

ORCID: 0000-0002-7075-855X

Palabras claves: personas adultas mayores, década del envejecimiento saludable, salud como derecho humano, determinantes sociales, autorrepresentación

Keywords: older adults, decade of healthy aging, health as a human right, social determinants, self-representation

Investigaciones UCA
2021 - 2022
Memoria bienal
Año 2, Vol. 2
Agosto 2023
p (149-154)
e-ISSN: 2789-4061

Esmeralda Valdivieso Mora,
Dulcinea Ruthdey Flores
Argueta, Stefany Guada-
lupe López Rivera, Ricardo
Ernesto Mancía Zúñiga,
Samuel Arturo Carranza
Zavala, José Fernando
Polío Maravilla

Un panorama inicial a la
situación social y de salud
de la población mayor
salvadoreña, a inicio de la
década del envejecimiento
saludable

Investigaciones UCA
2021 - 2022
Memoria bienal
Año 2, Vol. 2
Agosto 2023
p (149-154)
e-ISSN: 2789-4061

Introducción

La población mundial está envejeciendo a un ritmo acelerado. Según el reporte de Prospectos Poblacionales Mundiales (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2019a), en el año 2018 y por primera vez en la historia, el número de adultos con 65 años o más excedió a la niñez menor de cinco años. Entre los factores influyentes en este cambio demográfico mundial se destacan la reducción en la fecundidad, el aumento de longevidad y la migración internacional. En Latinoamérica, la tendencia es la misma, al punto de ser una de las regiones del mundo que se proyecta que duplicará el tamaño de su población adulta mayor (PAM) para el año 2050 (ONU, 2019b).

Ante este acelerado crecimiento de la población adulta mayor en el mundo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la Década del Envejecimiento Saludable para los años 2021-2030, con el objetivo de promover la habilidad funcional y bienestar en la PAM mundial. La propuesta demanda a los países miembros (El Salvador es uno de ellos) realizar mediciones de varios indicadores sociales, ambientales y de salud para, a partir de ellos, diseñar intervenciones que les permitan alcanzar las metas trazadas. Estas metas aspiran a: (a) cambiar la forma en que pensamos, sentimos y actuamos hacia la edad y el envejecimiento, (b) asegurar que las comunidades fomenten las capacidades de las personas mayores, (c) ofrecer atención integrada, centrada en la persona y en los servicios de salud primaria que respondan a sus necesidades, y (d) brindar acceso a los cuidados a largo plazo para las personas mayores que los necesitan (OMS, 2020).

El Salvador inicia esta Década en una posición de desventaja, en comparación con otros países de la región centroamericana. Por un lado, el país ocupa el segundo lugar en los países con mayor proporción de PAM en Centroamérica (ES = 8.5% vs. CR = 9.9%, para el 2019), mientras mantiene la menor expectativa de vida al nacer en la región (ES = 73.3 años vs. CR = 80.3 años, para el 2019) (ver CEPAL, 2020). De manera que, la PAM salvadoreña está creciendo demográficamente, sin aumentar su posibilidad de vivir más o mejor.

Por otro lado, las disparidades socioeconómicas que existen en este grupo etario son muy amplias. Solamente el 16.6% de las mujeres mayores reportan que reciben ingresos laborales, en comparación al 66.2% de los hombres mayores. Y, un poco más del 20% de la PAM salvadoreña recibe una pensión en nuestro país, con una clara desventaja hacia las mujeres y el área rural (Tornarolli, 2014). Estas disparidades socioeconómicas impactan directamente en la salud. A este panorama se le suma la inexistencia de institutos especializados en envejecimiento que observen el estado de salud de la PAM salvadoreña y diseñen programas encaminados a cumplir las metas de la Década.

Frente a este panorama, el presente estudio plantea el objetivo general de caracterizar aspectos básicos de la situación social y de salud de la población adulta mayor salvadoreña a inicios de la Década del Envejecimiento Saludable. El proyecto de investigación busca responder cuatro preguntas específicas: ¿cuáles son las características sociodemográficas de la PAM salvadoreña a nivel nacional?, ¿cómo se perciben las personas mayores en su propio rol social (auto-representación)?, ¿cómo valoran el sistema de salud que los atiende?, y ¿cómo el envejecimiento está presente dentro de la formación de profesionales de la salud?

En el presente resumen, se presentan hallazgos que brindan un vistazo inicial a las primeras preguntas específicas planteadas.

Metodología

Diseño. El proyecto de investigación utilizó una metodología mixta secuencial explicativa, de corte transversal. Esta metodología permitió que primero se diseñara y ejecutara la parte cuantitativa, cuyas observaciones y experiencias abrieron paso al diseño de la fase cualitativa de la investigación. Así, en un primer lugar se alcanzó una mirada extensiva y cuantitativa de las características sociodemográficas y valoraciones de salud de la PAM salvadoreña, y posteriormente, se profundizó sobre la autorrepresentación de su salud y rol social.

Participantes. Por el carácter multidimensional de la investigación, se consultaron varias poblaciones que resultaron en: (a) una muestra nacional de personas mayores de 60 años, (b) personas mayores de 60 años pensionadas y no pensionadas (ni cotizantes), (c) profesionales de la salud (en geriatría y psicología) que trabajan en la atención exclusiva de personas mayores, y (d) instituciones de educación superior (IES) que ofrecen formación profesional en salud (revisión de planes de estudio y sondeo con directores de carrera).

Técnicas e instrumentos. Para la fase cuantitativa se diseñaron dos instrumentos. El primero fue la Encuesta Nacional de Personas Adultas Mayores (ENPAM - UCA), la cual contaba con las siguientes secciones: datos sociodemográficos, enfermedades no transmisibles, la salud como un derecho humano y el envejecimiento saludable. El segundo instrumento fue un cuestionario llamado Sondeo sobre Educación en Adultez Mayor en las IES, el cual preguntaba sobre la formación que se ofrece a los futuros profesionales de la salud en la atención de población mayor. Para la fase cualitativa, se diseñaron dos instrumentos: una entrevista semiestructurada para profesionales de la salud y una entrevista a profundidad con personas mayores. La entrevista a personas mayores abordaba las categorías de: significado del envejecimiento, experiencias en el uso del sistema nacional de salud, valoraciones de la salud en cuanto a derecho humano (accesibilidad, aceptabilidad, calidad, disponibilidad y realización progresiva), y su percepción sobre el envejecimiento saludable.

Procedimientos. Se solicitó la aprobación del Comité de Ética de Investigación de la Universidad para cada fase del estudio. Así, en la primera fase, se realizó el trabajo de campo de la ENPAM-UCA a nivel nacional y el Sondeo Educativo a IES. Se realizaron visitas a hogares en los 14 departamentos del país, tanto del área urbana como rural. Esto resultó en una muestra de 1,305 personas mayores de 60 años. Las respuestas fueron procesadas en una base de datos, que fue analizada en SPSS y R. Para el sondeo educativo, se contactó a directores de carrera de 18 IES que ofrecen carreras del área de la salud (medicina, psicología, odontología, enfermería, fisioterapia, nutrición), solamente se recibió respuesta de cinco instituciones educativas nacionales.

En la fase cualitativa, se condujeron ocho entrevistas a profesionales de geriatría y psicología que trabajan en la atención de personas mayores. Para las entrevistas con personas mayores, se buscó a residentes del AMSS que estuvieran afiliados a alguna organización o grupo. Así, se entrevistó a un total de 16 personas mayores (ocho pensionados y ocho no pensionados). Todas fueron transcritas y sistematizadas. En este resumen, se presenta un análisis inicial de dos fuentes de información recopiladas: la ENPAM-UCA y las entrevistas con las personas mayores.

Esmeralda Valdivieso Mora,
Dulcinea Ruthdey Flores
Argueta, Stefany Guada-
lupe López Rivera, Ricardo
Ernesto Mancía Zúniga,
Samuel Arturo Carranza
Zavala, José Fernando
Polío Maravilla

Un panorama inicial a la
situación social y de salud
de la población mayor
salvadoreña, a inicio de la
década del envejecimiento
saludable

Investigaciones UCA
2021 - 2022
Memoria bienal
Año 2, Vol. 2
Agosto 2023
p (149-154)
e-ISSN: 2789-4061

Esmeralda Valdivieso Mora,
Dulcinea Ruthdey Flores
Argueta, Stefany Guada-
lupe López Rivera, Ricardo
Ernesto Mancía Zúñiga,
Samuel Arturo Carranza
Zavala, José Fernando
Polío Maravilla

Un panorama inicial a la
situación social y de salud
de la población mayor
salvadoreña, a inicio de la
década del envejecimiento
saludable

Investigaciones UCA
2021 - 2022
Memoria bienal
Año 2, Vol. 2
Agosto 2023
p (149-154)
e-ISSN: 2789-4061

Hallazgos e interpretación

La Encuesta Nacional de Personas Adultas Mayores - UCA (ENPAM-UCA) está constituida por el rango más joven de adultos mayores (60 a 75 años, 69.7%), en su mayoría mujeres (58.3%) y personas del área urbana (58.6%). Cerca de la mitad de la muestra tiene un nivel educativo máximo de primaria (46.7%). Y, al igual que otras proyecciones nacionales, tres de cada cuatro personas mayores encuestadas indicaron que no reciben una pensión. Solamente el 22.6% de la muestra indicó que sí la recibe, en su mayoría del INPEP, ISSS y AFP.

Considerando las características psicosociales de la muestra encuestada, se encontró que las personas mayores viven, en su mayoría, en familia (85.3%). Es posible, que lo hagan en hogares intergeneracionales, pues en la Encuesta de Hogares y Propósitos Múltiples (DIGESTYC, 2021) se observa que del total de hogares donde reside una persona mayor, el 66% son intergeneracionales. Esta situación de residencia que describen la mayoría de los participantes de la ENPAM-UCA está vinculada con la opinión favorable que tienen de sus relaciones con familiares y amigos, así como del apoyo que perciben de éstos. Más de la mitad de la muestra indicó además que consideran que contribuyen a la sociedad.

Al ser la población mayor un grupo de riesgo elevado de depresión, se preguntó por tres indicadores de depresión: tristeza, soledad y baja energía en los últimos 15 días. Un poco menos de la mitad de la muestra señaló que se ha sentido triste “siempre” o “algunas veces” (48.2%). Y una de cada tres personas mencionó que se han sentido solo/a, con la misma frecuencia. El porcentaje más reducido se encontró en la baja energía (22.9%). Los hallazgos de los dos primeros indicadores de depresión merecen atención, pues las personas mayores, a pesar de tener un alto contacto social (viven en familia, se sienten valiosos para la sociedad), expresan sentir tristeza y soledad. El indicador de baja energía contradice el estereotipo de “viejo haragán o cansado”.

En general, la población mayor encuestada tiene una valoración muy positiva sobre la salud como un derecho humano que se respeta en el país. Más del 70% de la muestra expresa que sí hay accesibilidad geográfica, de información, responsividad a las necesidades de su grupo y acciones progresivas para mejorar la salud. En un porcentaje menor (69%), expresan que sí hay disponibilidad de medicamentos y tratamientos en los centros de asistencia pública. Solamente al preguntar por la calidad de los servicios de salud, aparece un 52.8% de aceptación.

Finalmente, al sondear sobre su valoración del envejecimiento saludable, de acuerdo a los indicadores definidos por la OMS (capacidad funcional, capacidad intrínseca y entorno), se observa que hay una apreciación favorable sobre su capacidad para relacionarse con familiares y amigos, contribuir a la sociedad y realizar actividades diarias en el hogar (50% o más). Sin embargo, su valoración es menos favorable cuando se pregunta sobre su capacidad para cubrir necesidades básicas y hacer uso de redes sociales para mantenerse en contacto con otras personas.

Reconociendo que recibir o no una pensión es un determinante social de la salud, las entrevistas a profundidad realizadas con población mayor (n = 16) fueron organizadas alrededor de esta variable. Así, del análisis cualitativo se construyeron dos perfiles que personifican a cada grupo: “José” personifica a las personas mayores pensionadas y “Margarita” a las personas mayores que no reciben pensión. De acá en adelante se utilizarán las narrativas colectivas construidas

con cada uno de estos personajes. En el presente vistazo inicial de los datos, solamente se abordarán dos categorías de análisis: envejecer en El Salvador y percepción del sistema de salud.

“José” es un hombre que reconoce el envejecimiento como un proceso biológico natural, aunque lamenta que haya una visión minimizada del envejecimiento. *“se nos ha visto como algo ya descartable”*. Esta visión disminuida no solamente la encuentra en la sociedad, sino también en el sistema de salud. *“el trato es malísimo para los adultos mayores, verdad, hacen con nosotros cualquier cosa que se les antoje y más cuando el derechohabiente es una persona sencilla, una persona humilde que no conoce sus derechos”*.

Por el contrario, “Margarita” es una mujer que se siente orgullosa de envejecer, pero reconoce que las condiciones socioeconómicas son un obstáculo importante para la calidad de vida de la persona mayor. Vivir en El Salvador es una carga, pues se expresa con resignación al quedarse en el país. *“en nuestro país es mentira eso que dicen del adulto mayor... en Costa Rica y Panamá la gente aunque sea pobre es importante para el gobierno”*. Ella se cuestiona sobre cómo el privilegio de un nivel socioeconómico más alto influye en el envejecimiento salvadoreño. Al no ser un derechohabiente del seguro social, Margarita expresa su agradecimiento con organizaciones no gubernamentales que brindan servicios de salud. Su deseo es que haya una cobertura universal de la salud y especialistas en geriatría. *“anhelaría tanto que fuera todo parejo, porque hablan y hablan del adulto mayor, pero no tienen especialidad los adultos mayores, entonces lo que digo yo y pienso es que eso debe ser prioridad”*.

Reflexiones finales

- El envejecimiento no es un problema en sí mismo, el problema se construye ante un entorno que limita y obstaculiza el pleno desarrollo de la persona, reduciendo su calidad de vida. Las personas mayores no resienten su edad, sino las actitudes, políticas y servicios que los excluyen y minimizan.
- Frente a las limitadas fuentes de información sobre el estado social y de salud de la población mayor salvadoreña, una fortaleza de este estudio es haber diseñado una encuesta para que sea administrada exclusivamente a población mayor.
- Una limitación a considerar es la categorización dicotómica de “pensionado” y “no pensionado”, pues aún dentro del grupo que recibe pensión existen disparidades socioeconómicas importantes.
- Al ser este un estudio transversal, se limita la interpretación a la etapa de la adultez mayor y se reduce la perspectiva del curso de la vida que enfatiza la importancia de la trayectoria de vida y la influencia de la acumulación de desventajas socioeconómicas.
- Este resumen presenta un panorama de la situación social y de salud de la población mayor salvadoreña, con base en los análisis iniciales ejecutados por el equipo de investigación hasta el momento. Todo el proyecto de investigación se considera una línea base para poder profundizar sobre diferentes áreas y temáticas que han surgido del análisis ejecutado hasta el momento.

Esmeralda Valdivieso Mora,
Dulcinea Ruthdey Flores
Argueta, Stefany Guada-
lupe López Rivera, Ricardo
Ernesto Mancía Zúñiga,
Samuel Arturo Carranza
Zavala, José Fernando
Polío Maravilla

Un panorama inicial a la
situación social y de salud
de la población mayor
salvadoreña, a inicio de la
década del envejecimiento
saludable

Investigaciones UCA
2021 - 2022
Memoria bienal
Año 2, Vol. 2
Agosto 2023
p (149-154)
e-ISSN: 2789-4061

Esmeralda Valdivieso Mora,
Dulcinea Ruthdey Flores
Argueta, Stefany Guada-
lupe López Rivera, Ricardo
Ernesto Mancía Zúniga,
Samuel Arturo Carranza
Zavala, José Fernando
Polío Maravilla

Un panorama inicial a la
situación social y de salud
de la población mayor
salvadoreña, a inicio de la
década del envejecimiento
saludable

Investigaciones UCA
2021 - 2022
Memoria bienal
Año 2, Vol. 2
Agosto 2023
p (149-154)
e-ISSN: 2789-4061

Referencias

- Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL]. (2020). Observatorio demográfico 2019. Santiago, 2020. https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/45198/1/S1900739_mu.pdf
- DIGESTYC. (2021). Base de datos de la Encuesta de Hogares y Propósitos Múltiples 2021. Ministerio de Economía. Gobierno de El Salvador.
- Organización de las Naciones Unidas (United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division) (2019a). *World Population Prospects 2019: Highlights*
- Organización de las Naciones Unidas (United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division) (2019b). *World Population Ageing 2019: Highlights*.
- Organización Mundial de la Salud [World Health Organization] (2020). *Decade of Healthy Ageing: Baseline Report*. Geneva: WHO.
- Tornarolli, L. (2014). *Caracterización de las personas adultas mayores: encuesta de diagnóstico de la persona adulta mayor, El Salvador*. Gobierno de El Salvador.