Implementación de la Década del Envejecimiento Saludable (2021-2030) en las Américas











AVANCES EN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE EN LAS AMÉRICAS

Respuesta Global

Publicación del Informe Mundial sobre Salud y Envejecimiento Aprobada la estrategia global y plan de acción en Envejecimiento y Salud A69/17 Aprobado el Plan de Acción Global para respuesta de salud publica a demencia Década del Envejecimiento Saludable

200

2009

2015

2016



2020

2021- 2030

Resolución sobre Salud y Envejecimiento (CSP26.R20) Plan de Acción para la salud de las personas mayores (CD49/8 y CD49.R15) - Convención Interamericana para la protección de los derechos de las personas mayores

- Estrategia y Plan de Acción sobre la Demencia en las personas mayores (CD54/8) - 280 Graduados en Gerencia de Salud para las Personas Mayores - Red ALMA con mas de 150 Profesores miembros de Geriatría Salud de las Américas define al Envejecimie nto como uno de los "Drivers" de la Salud Publica en la próxima década en la Región. Curso online
 ACAPEM >60,000
 participantes
 Al menos 10 estudios

longitudinales
- 5 Centros
Colaboradores WHO

en envejecimiento
- Región con mas
representantes en la
Red Global de
Ciudades y
Comunidades
Amigables

Década del Envejecimiento Saludable en las Américas

Respuesta Regional

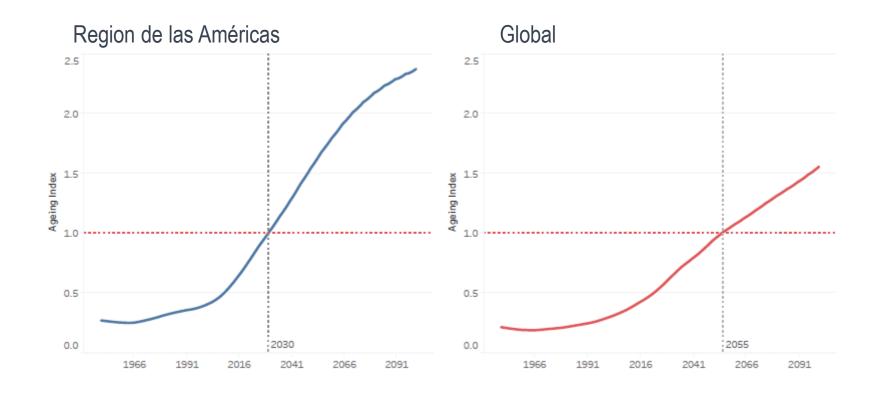








CARRERA CONTRA EL TIEMPO INDICE DE ENVEJECIMIENTO











Envejecimiento poblacional: principales retos





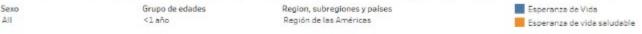




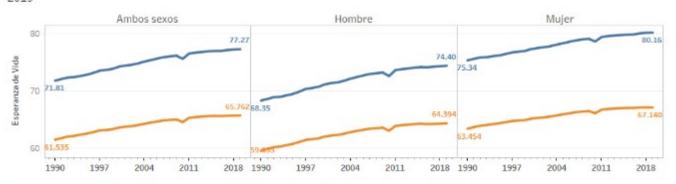


Las brechas entre la Esperanza de Vida y la Esperanza de Vida Saludable se amplían en todas las edades: Región de las Américas

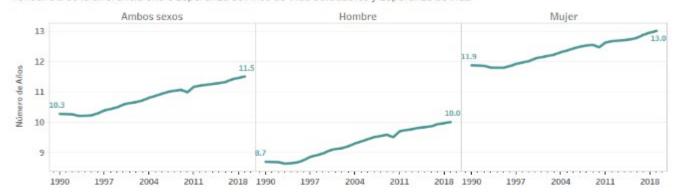
¿Está aumentando en el tiempo la brecha entre la Esperanza de Vida y la Esperanza de Vida Saludables?



Tendencia en Esperanza de Vida y Esperanza de Vida Saludable en las edades de <1 año en Región de las Américas de 1990 to 2019



Tendencia de la diferencia entre Esperanza de Años de Vida Saludables y Esperanza de vida



Source: Global Burden of Disease Collaborative Network. Global Burden of Disease Study 2019 (GBD 2019) Results. Seattle, United States: Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME), 2019. Available from http://ghdx.healthdata.org/gbd-results-tool











Década delenvejecimiento saludable

en las Américas











Como respuesta: Década del Envejecimiento Saludable

Acciones basadas en marcos importantes y que ayudarán a lograr resultados:

- ✓ Plan de Acción Internacional de Madrid (2002)
- ✓ **ODS** y la Agenda 2030 Buena salud y bienestar (3); Ciudades y comunidades sustentables (11) pero también Reducir inequidades (10); Igualdad de género (5); fin de la pobreza (1); trabajo decente y crecimiento económico (8), entre otros
- ✓ Metas de 3 Mil Millones OMS
 - 1) cobertura universal de salud
 - 2) mejor protección frente a emergencias sanitarias
 - 3) mejor salud y bienestar









Principios rectores de la Década del Envejecimiento Saludable

Interconexión e indivisibilidad

Carácter inclusivo

Alianzas con múltiples partes interesadas

Universalidad

No dejar a nadie atrás

Equidad

Solidaridad intergeneracional

Compromiso

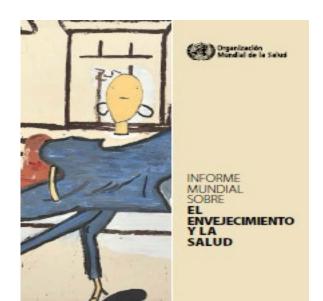
No hacer daño











Envejecimiento Saludable: el proceso para fomentar y mantener la habilidad funcional que permite el bienestar en la vejez (OMS 2015)

Habilidad Funcional: Atributos relacionados con la salud que permiten a la persona ser y hacer lo que tienen razones para valorar (OMS 2015)

https://apps.who.int/iris/handle/10665/186466
*Disponible en ingles y español. Resumen executive en portugués





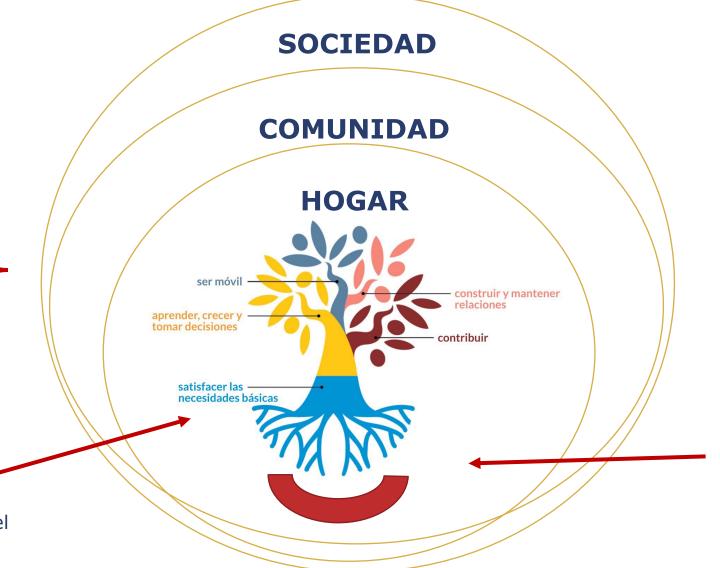




EL ENVEJECMIENTO SALUDABLE ES UN PROCESO DINAMICO A TRAVES DEL CURSO DE VIDA

AMBIENTE: donde las personas viven y conducen sus vidas. Modela lo que las personas con determinada capacidad intrinseca pueden ser y hacer.

HABILIDAD FUNCIONAL:
Relaciona la CAPACIDAD
INTRINSECA y el AMBIENTE
donde la persona viven y con el
que interactúan



CAPACIDAD INTRINSECA:

La suma de las capacidades físicas y mentales que una persona puede desarrollar









EL CAMINO HACIA 2030

Dominios de la capacidad funcional

Satisfacer necesidades básicas

- Seguridad financiera
- Asegurar la vivienda y alimentación adecuada
- Garantizar el acceso a los servicios de salud y apoyo social.

Mantener la movilidad

- Fortalecer lo que la capacidad intrínseca
- Suministrar tecnología para ayudar a la movilidad
- Reducir las barreras en el entorno construido
- Diseñar viviendas y barrios para permitir el envejecimiento en el lugar.



Hoy 142 millones de personas 60+ en todo el mundo no pueden satisfacer sus necesidades básicas

Establecer y mantener relaciones

- Identificar y abordar la soledad y el aislamiento social.
- Crear oportunidades para las funciones sociales significativas y las relaciones recíprocas.
- Mejorar el acceso a la tecnología de la información y la comunicación.

Capacidad para contribuir

- Cuestionar el edadismo y crear entornos inclusivos
- Reformar los sistemas de pensiones
- Apoyar las opciones de jubilación gradual y los arreglos de trabajo flexibles.
- Incentivos para retener, capacitar, contratar, proteger y recompensar a los trabajadores mayores.
- **Invertir en la salud** y el funcionamiento del sistema sanitario.

Aprender, crecer y tomar decisiones

- · Cuestionar el edadismo
- Mejorar la **formación** en las personas mayores
- Invertir en oportunidades accesibles para el aprendizaje y el crecimiento a lo largo de la vida.









Década del Envejecimiento Saludable

Una estrategia para construir una sociedad para todos



1. Cambiar la forma en 2. Asegurar que las que pensamos, sentimos y actuamos hacia la edad y el envejecimiento.



comunidades fome las capacidades de personas mayores.



3. Ofrecer atención integrada centrada en la persona y servicios de salud primaria que respondan a las personas mayores.





4. Brindar acceso a la atención a largo plazo para las personas mayores que la necesitan.

- Escuchar voces diversas y permitir una participación las personas mayores, sus familiares, las personas que los cuidan, la población joven y las comunidades:
- Promover el liderazgo y crear capacidad para impulsar una acción integrada en todos los sectores:
- Vincular diversos a interesados directos en para que den conocer SUS experiencias y aprendan de ellas;
- Fortalecer datos, los investigaciones y la innovación acelerar la para implementación.









Década del Envejecimiento Saludable en las Américas

Reto: Implementar









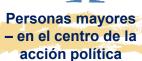
Implementación de la Década







jurídicos





Generación de redes y cooperación



intersectorial y multinivel







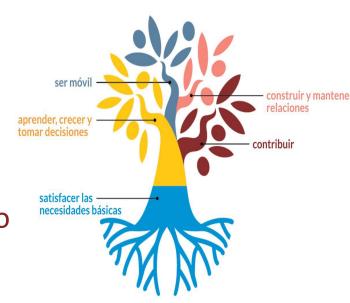






Década del Envejecimiento Saludable Plan de acción / estrategia nacional

- ☐ Análisis de la situación del país
- ☐ ¿Cuales son las prioridades?
- ☐ Definición de un plan / estrategia nacional
- ☐ ¿Estamos involucrando a todos? ¿Qué recursos tenemos?
- ☐ ¿Cómo vamos a medir o identificar que estamos por el camino correcto?
- ☐ Si no vamos por el camino correcto ¿qué vamos a hacer respecto a eso?
- ☐ ¿Cómo OPS y otras agencias pueden ayudar?









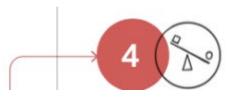


Década del Envejecimiento Saludable Mapa de Ruta











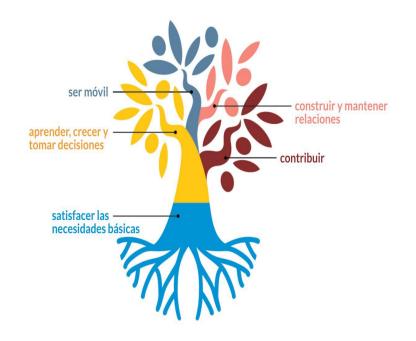


CLARIFICAR IDENTIFICAR

DISEÑAR Y ACCEDER

EVALUAR

AMPLIAR EL ALCANCE ACELERAR IMPACTO

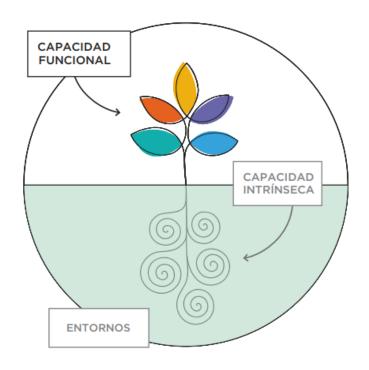












DÉCADA DEL ENVEJECIMIENTO SALUDABLE INFORME DE REFERENCIA

- Reporte de situación: ¿Dónde estamos al comienzo de la Década?
- Reportes de progreso: 2023; 2026, 2029 y 2030



https://www.who.int/publications/i/item/9789240017900Decade of healthy ageing: baseline report (who.int)

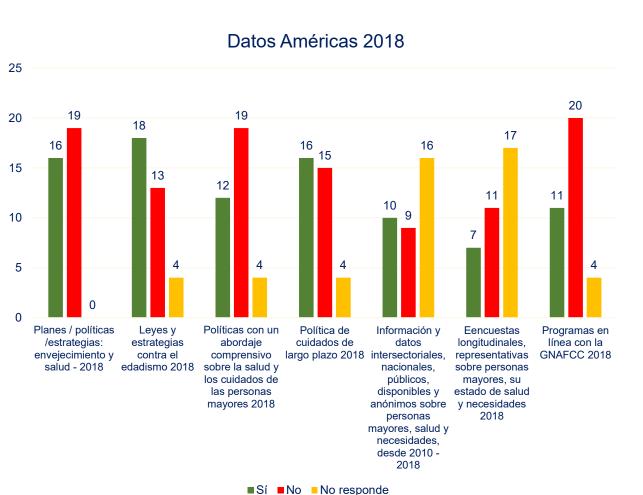




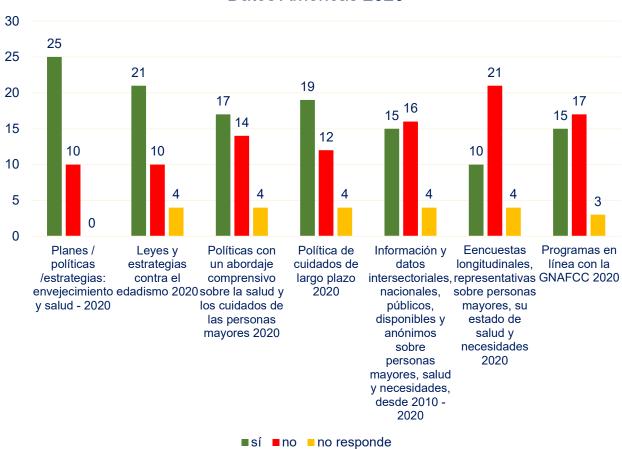




¿Qué sabemos hasta ahora? Indicadores de progreso







Fuente: https://platform.who.int/data/maternal-newborn-child-adolescent-ageing/ageing-data/ageing---national-commitments









Implementación de las cuatro áreas de acción de la Década













AREAS DE ACCIÓN DE LA DÉCADA



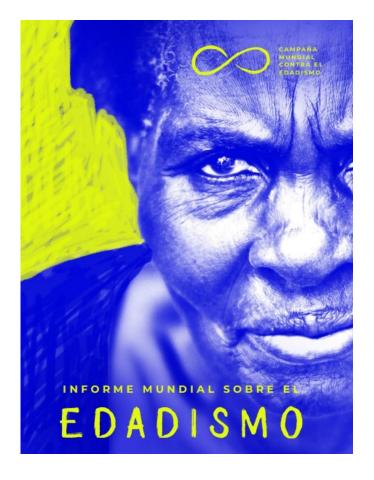








COMBATE AL EDADISMO Un mundo para todas las edades







*Reporte disponible en inglés, español y portugués https://iris.paho.org/handle/10665.2/55871









#AWorld4AllAges

EDADISMO

Estereotipos, prejuicios y discriminaciones lo que gran parte de los adultos mayores sufre por parte del resto de la sociedad, un fenómeno conocido como "edadismo", en el que se enraíza una negativa imagen de la vejez, asociada a deterioro, vulnerabilidad e improductividad.







ÁREAS DE ACCIÓN DE LA DÉCADA













El camino hacia 2030 - estrategia RED MUNDIAL DE LA OMS CIUDADES Y COMUNIDADES AMIGABLES CON LAS PERSONAS MAYORES

Establecida en 2010

 Objetivo: conectar ciudades, comunidades al nivel global con la visión común = comunidades amigables con el envejecimiento saludable.

 Misión: Inspirar, Conectar y Apoyar soluciones innovadoras y basadas en evidencia.

 Cuenta con + 1.300 ciudades y comunidades en 51 países, cubriendo más de 240 millones personas mundialmente



La Red Mundial de Ciudades y Comunidades Adaptadas a las

Personas Mayores







El boom en Latinoamérica

- ✓ Estrategia de desarrollo de una política con las **personas** mayores en el centro – identificar lo que desean, necesitan y demandan y hacerlas parte en la toma de decisiones
- ✓ Ciclo de retroalimentación continua y permanente
- √ Foco multidimensional e intersectorial.
- ✓ Desarrollo de la dimension local

787 ciudades y comunidades aprobadas 1 miembro afiliado y 1 WHO CC en LATAM 13 países

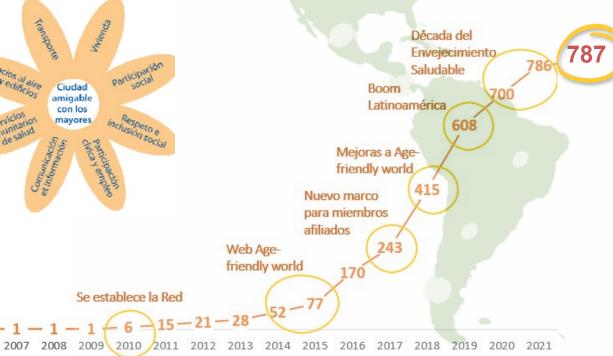
- Chile 206 ciudades aprobadas
- México 34 ciudades aprobadas
- **Brasil** 23 ciudades aprobadas
- **Costa Rica** 21 ciudades aprobadas
- Cuba 3 Ciudades aprobadas



Red Mundial de la OMS para las Ciudades y Comunidades Amigables con las Personas Mayores



Se establece la Red









ÁREAS DE ACCIÓN DE LA DÉCADA











BRASIL, CHILE Y MÉXICO COMO EJEMPLOS

BRASIL	CHILE	MEXICO
La proporción de personas mayores con discapacidad aumentó del 49,6% al 63,4% (2000-2010). El 32,2% de las personas mayores usuarias del SUS tienen alguna limitación de función	El 21,1% de las personas mayores tiene alguna limitación funcional . La prevalencia de dependencia funcional en personas de 60 años y más es del 14,2%	El 16,1% de las personas mayores tiene dificultad en alguna actividad básica de la vida diaria (caminar, bañarse, comer, acostarse, ir al baño)
El 76,3% de las personas mayores en Brasil tienen al menos una enfermedad crónica, mientras que el 53,6% de las personas a los 60 años viven con múltiples enfermedades crónicas - este porcentaje aumenta para el 57,3% a partir de los 75 años.	El 84,2% de las personas mayores de 60 años en Chile tiene al menos una enfermedad crónica; El 55% de las personas mayores de 60 años en Chile tienen múltiples condiciones crónicas ; este porcentaje aumenta al 65,4% a partir de los 80+.	La discapacidad funcional severa, medida como tener limitaciones para realizar tres o más actividades de la vida diaria aumentó de 3.4% a 5.6% en adultos mayores (2001-2015)
El 16% de las personas mayores no puede realizar las actividades básicas de la vida diaria y el 29% tiene dificultad para realizar las actividades instrumentales de la vida diaria.	El 12,8% de las personas mayores chilenas no pueden realizar una o más actividades básicas de la vida diaria y el 27,4% tiene dificultad en actividades instrumentales que forman parte de su vida diaria.	El 27% de las mujeres y el 22% de los hombres mayores de 60 años informaron haber sido diagnosticados con diabetes y el 20,9% de las mujeres y el 15,3% de los hombres informaron haber sido diagnosticados con hipertensión .
El 64% de la población dependiente de cuidados en Brasil son adultos mayores de 65 años. Entre 2000 y 2010, la proporción de adultos mayores con discapacidad aumentó de 49,6% a 63,4%.	Alrededor de las tres quintas partes (58,3%) de la población dependiente de cuidados en Chile son personas mayores de 60 años	El 16,5% de la población presentaba alguna limitación para realizar las actividades cotidianas, una discapacidad o una condición cognitiva limitante. De este total, el 45% son adultos de 60 años y más.

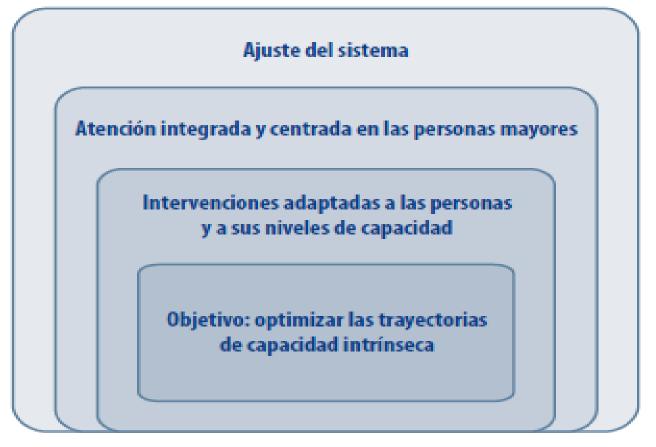


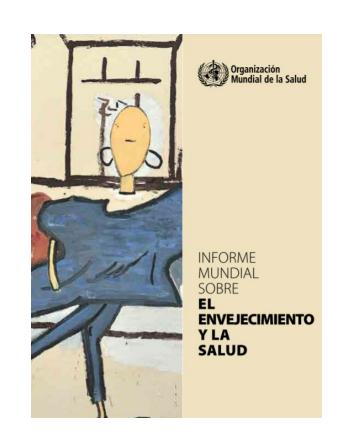






ALINEAR LOS SISTEMAS DE SALUD A LAS NECESIDADES DE LAS PERSONAS MAYORES





Fuente: Informe Mundial sobre el Envejecimiento y la Salud. OMS (2015)











ATENCIÓN INTEGRADA PARA LAS PERSONAS MAYORES





La atención integrada para las personas mayores refleja un continuum de atención que ayudará a reorientar los servicios sociales y de salud hacia un modelo de atención centrado en la persona y coordinado, que apoye la optimización de la capacidad intrínseca y funcional de las personas mayores.











ACAPEM – Acreditación Internacional de Competencias en Atención de Salud para las Personas Mayores

Estrategia de capacitación en la Región de Las Américas para el fortalecimiento de las competencias de los profesionales de la salud en la atención a las personas mayores.

Portugués:

Inglés:

Español:

https://bit.ly/CVOPAS-ACAPEM

https://bit.ly/PAHOVC-ACAPEM

https://bit.ly/CVOPS-ACAPEM









Sin reducción de la capacidad intrínseca.



Mantener capacidades / prevenir pérdidas

FINGER
Finnish Geriatric Intervention Study to Prevent Cognitive Impairment and Disability (FINGER)

Impairment and Disability (FINGER)

Otago di Esercizi per Forza ed Equilibrio





Con reducción de la capacidad intrínseca, sin pérdida de la capacidad funcional.



Mejorar la capacidad intrínseca/Mantener la capacidad funcional



Tomando
control
de su salud

CUANTA FORDOW , MAS DE 200,000 SJEMPLANES VENDIDOS

Uso quie indispersable para presente de cualquier edad que rivor

Disc 1: Chapters 1-10 Disc 2: Chapters 11-19

Virginia González, MPH * Maria Hernández-Marin Kate Lorig, DrPH * Halsted Holman, MD David Sobel, MD, MPH * Dians Laurent, MPH Marian Misor, PT, PtD

20%

Con reducción de la capacidad intrínseca, con pérdida de la capacidad



Mejorar-mantener las dos/Prevenir el empeoramiento



Esquemas de atención específicos ICOPE



70%

Con reducción de la capacidad intrínseca, con pérdida grave de la capacidad funcional.

funcional.



Mejorar-mantener las dos/Prevenir el empeoramiento



Cuidados a largo plazo

fund







ÁREAS DE ACCIÓN DE LA DÉCADA

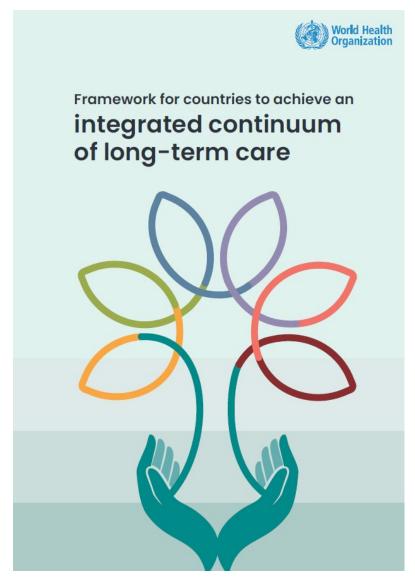












https://www.who.int/publications/i/item/9789240038844

Elementos clave del establecimiento de sistemas de cuidado a largo plazo:

- Gobernanza;
- Financiamiento sostenible;
- Información, monitoreo y evaluación del sistema;
- Fuerza de trabajo; prestación de servicios;
 e
- Innovación e investigación

*Disponible en inglés- en breve estará en español y portugués









No existe una "típica" persona mayor











Trayectorias del envejecimiento saludable

¡Oportunidad!

La mayoría de los determinantes del envejecimiento saludable pueden definirse por medio de políticas

Programas para **fomentar "pacientes activos"** con apoyo, información y herramientas para:

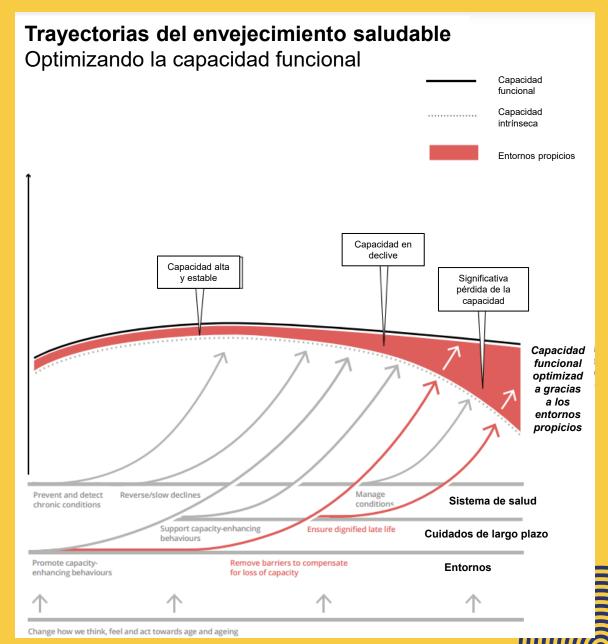
- Autogestión de condiciones crónicas (adherencia al tratamiento, comunicación efectiva...)
 - Cambios en el estilo de vida (más actividad física, alimentación más saludable, manejo del estrés...)
 - ✓ Uso adecuado de los centros y servicios de salud

Las medidas para combatir el edadismo y que nivelen las condiciones socioeconómicas permitirán elevar la trayectoria del envejecimiento saludable de todas las personas











Añadir vida a los años.

https://www.paho.org/es/temas/envejecimiento-saludable



Un nuevo espacio digital para conocimiento sobre el envejecimiento



Únase a nosotros y comparta sus conocimientos: decadeofhealthyageing.org/es









MUCHAS GRACIAS





Organización Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas



