## Década del Envejecimiento Saludable 2020-2030

Dra. Eliette Valladares
OPS/OMS México
valladare@paho.org







#### Acciones impulsadas por OMS y OPS

**OMS** 

Reporte Mundial Salud y Envejecimiento

Estrategia y Plan de Ax Global de Enveiecimiento y Salud A69/17.

Plan Global de Acción para Rta de SP a las **Demencias** 

2002

Resolución

sobre EnvSal

CSP26.R20

Plan de Ax

2009

sobre EnvSal **EnvActivo** CD49.8

Convención InterAm para protección de derechos de PAM

2015

Estrategia y Plan Ax sobre Demencia en PAM (CD54/8)

Iniciativa OMS Ciudades amigables de PAM.

2016

Centros Col E/S en las

Américas.

280 Grad en Gerencia de Salud PAM.

Red ALMA 150 Prof de Geriatría

Investigac long en E/S 2017

Salud de las Américas define Enveiecimiento como uno de los "Conductores" de la SP en la próxima década

**DECADA DEL ENVEJECIMIENTO SALUDABLE** 

2020-2030

**OPS** 





# UNA CARRERA CONTRA EL TIEMPO





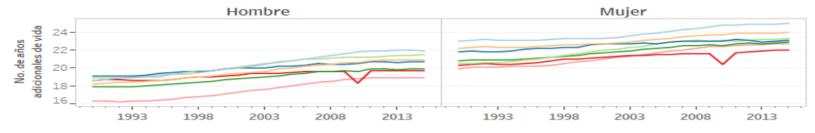
#### LA ESPERANZA DE VIDA AUMENTA A TODAS LAS EDADES

#### Esperanza de Vida: un conductor clave del envejecimiento, Américas 1990-2015

Región de las Américas, Subregiones: (clic en la subregión para resaltarla) Región de las Américas América Central América Latina v el Caribe Caribe América del Norte Área Andina América Latina Tropical Región de las Américas, Esperanza de vida al nacer 1990-2015 Número de años de vida Hombre Mujer Esperanza de vida al 80 nacer (años) La esperanza de vida al nacer incrementó: 6 años en hombres, de 68,4 años en 1990 a 74.1 años en 2015, y, 4 años en mujeres, de 75.3.4 años en 1990 a 79.8 años en 2015. 1993 2003 2008 2013 1993 1998 2003 2008 1998 2013

Esperanza de vida a los 60 años de edad

Número de años adicionales de vida

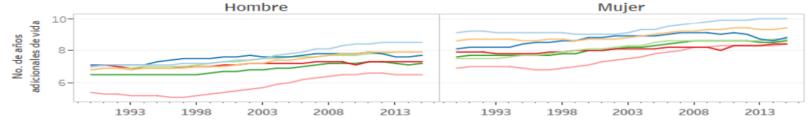


La esperanza de vida a los 60 años incrementó:

2.7 años en los hombres, de 18.2 años en 1990 a 20.9 años en 2015, y,
1.8 años en las mujeres, de 22.2 años en 1990 a 24 años en 2015.

Esperanza de vida a los 80 años de edad

Número de años adicionales de vida



La esperanza de vida a los 80 años incrementó:

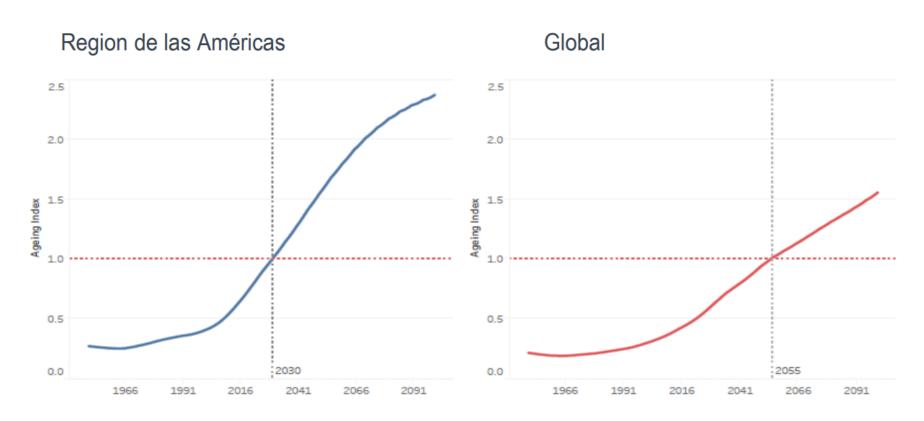
**1.1 años en los hombres**, de 6.8 años en 1990 a 7.9 años en 2015, y,..

Fuente: Global Burden of Disease Study 2015. Global Burden of Disease Study 2015 (GBD 2015) Results. Seattle, United States: Institute for Health Med (IHME), 2016. Available from <a href="http://ghdx.healthdata.org/qbd-results-tool">http://ghdx.healthdata.org/qbd-results-tool</a>





## UN NUEVO ESCENARIO INDICE DE ENVEJECIMIENTO

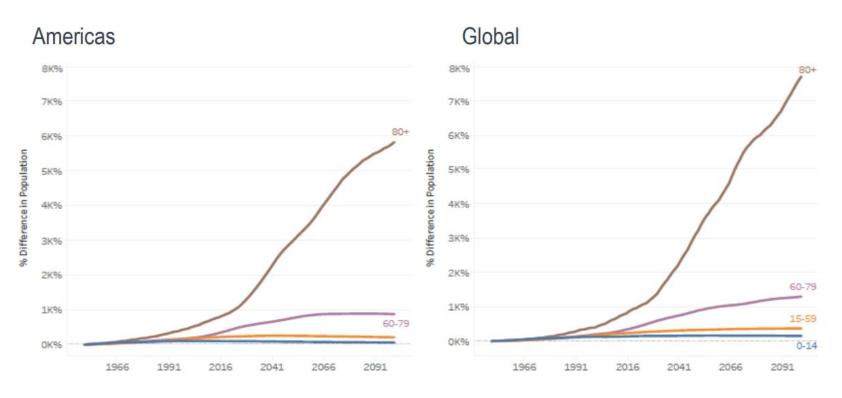






#### **UN NUEVO ESCENARIO**

#### EL ENVEJECIMIENTO DEL ENVEJECIMIENTO



**RELATIVE CHANGE TO 1950** 



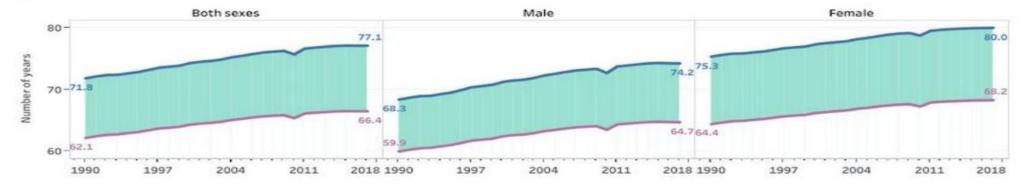


## AUMENTA BRECHA ENTRE ESPERANZA DE VIDA Y ESPERANZA DE VIDA SALUDABLE

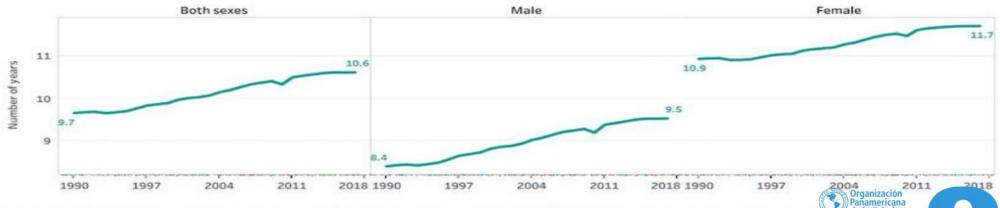
Are the Life Expectancy and Healthy Life Expectancy Gaps Increasing over time?



Trends in Life Expectancy and Healthy Life Expectancy) at <1 year in Region of the Americas from 1990 to 2017



Trends of the difference between Healthy Life Expectancy and Life Expectancy



Organización Mundial de la Salud

Source: Global Burden of Disease Collaborative Network. Global Burden of Disease Study 2017 (GBD 2017) Results. Seattle, United States: Institution (IHME), 2018. Available from <a href="http://ghdx.healthdata.org/gbd-results-tool">http://ghdx.healthdata.org/gbd-results-tool</a> | CREATED BY Ramon Martinez @HithAnalysis

#### **ENVEJECIMIENTO EN INEQUIDAD**

Impact of Inequality on the Future Elderly



Source: OECD Workshop. Impact of Inequality on the Future Elderly - Policy Tools and Actions.

# BAJA PERCEPCIÓN DE PRIORIDAD

Program Area		Tier
2.1	Noncommunicable diseases and risks factors	1
3.1	Women, maternal, newborn, child, and adolescent health, and sexual and repr.	1
4.5	Human resources for health	1
4.2	People-centered, integrated, quality health services	1
1.3	Malaria and other vector-borne diseases (including dengue and Chagas)	1
3.4	Social determinants of health	1
4.4	Health systems information and evidence	1
4.1	Health governance and financing, national health policies, strategies and plans	1
5.6	Disaster risk reduction and special projects	1
2.5	Nutrition	2
1.1	HIV/AIDS and STIs	2
2.2	Mental health and substance use disorders	2
5.2	Country health emergency preparedness and the International Health	2
	Regulations	
3.5	Health and the environment	2
2.3	Violence and injuries	2
4.3	Access to medical products and strengthening regulatory capacity	2
5.1	Infectious hazard management	2
1.5	Vaccine-preventable diseases (including maintenance of polio eradication)	2
1.6	Antimicrobial resistance	3
3.2	Ageing and health	3
5.3	Health emergency information and risk assessment	3
5.4	Emergency Operations	3
1.2	Tuberculosis	3
2.4	Disabilities and rehabilitation	3
1.7	Food Safety	3
3.3	Gender, equity, human rights, and ethnicity	3
1.4	Neglected tropical and zoonotic diseases	3

Priority level	Country
High	BHS, BRA, CHI, CRI, MEX, PRI, URY, ABW, BES, BES, BMU, CYM
Medium	AGT, DOM, ECU, TTO, DUTCH, UK, CUW, SXM, TCA
Low	BLZ, CAN, COL, GRD, GTM, JAM, PAN, PRY, PER, SUR, USA, VCT, VEN

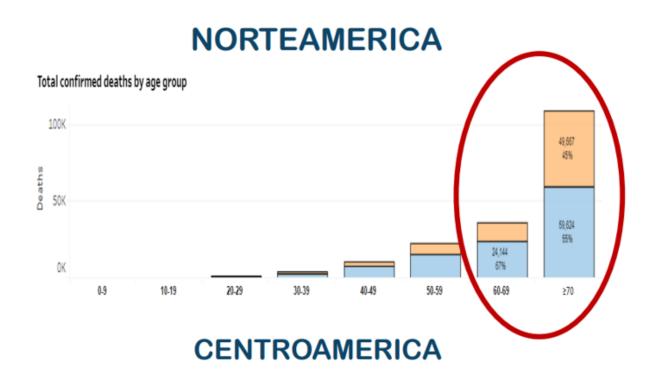


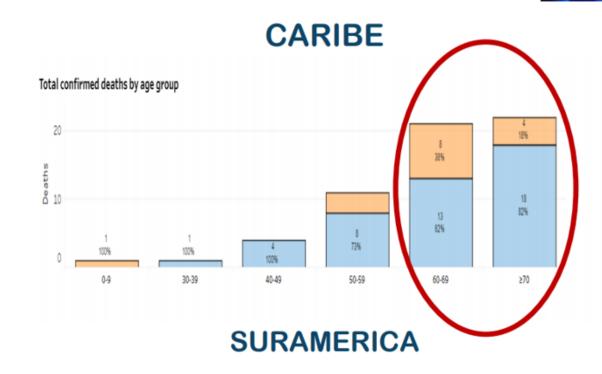


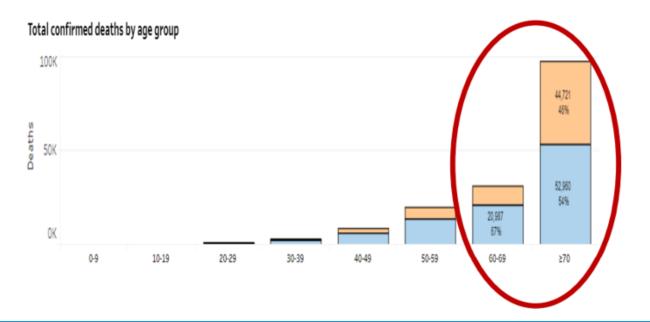
#### PERCEPCIÓN DE LA SOCIEDAD ENVEJECIDA

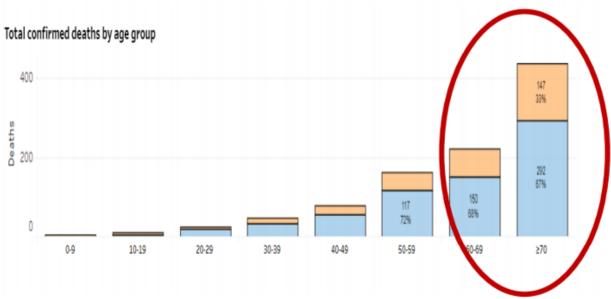












## Década del Envejecimient Saludable 2020-2030

#### ¿POR QUÉ SE NECESITA?

- UNA VIDA MAS LARGA, NECESITA MAS SALUD
- PARA QUE EL ENVEJECIMIENTO SE INCORPORE A LA AGENDA DEL DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)
- TRANSFORMAR EL PARADIGMA DEL ENVEJECIMIENTO COMO UN PROBLEMA SINO COMO UNA OPORTUNIDAD



Década del Envejecimient Saludable



#### Década del Envejecimient<sup>®</sup> Saludable 2020-2030

Diez años de colaboración concertada, catalizadora y sostenida, Para mejorar las vidas de las personas mayores, sus familias y las comunidades en las que viven.

- Escuchar diferentes opiniones y propiciar una participación significativa de las personas mayores, los familiares, los cuidadores y las comunidades
- Fortalecer el liderazgo y la capacidad de adoptar medidas apropiadas e integradas en distintos sectores
- Poner en contacto a distintas partes interesadas de todo el mundo para que compartan sus experiencias y extraigan ensenanzas de ellas
- Impulsar la obtención de datos, la investigación y la innovación para acelerar la aplicación



#### Área de acción 1

Cambiar la forma en que pensamos, sentimos y actuamos hacia la edad y el envejecimiento

Abandono
Abuso Exclusión
Estigma Aislamiento
Discriminación por
Negligencia edad
Violencia











#### **Area de acción II:** Asegurar que las comunidades fomenten las capacidades de las personas mayores

- Entornos físicos, sociales y económicos son determinantes del envejecimiento saludable.
- Red de ciudades y comunidades amigables con las PAM













#### Área de acción III:

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

- Sistemas preparados para ofrecer atención sanitaria de calidad a las PAM integrado entre los proveedores y los entornos y vinculado a la prestación sostenible de atención a largo plazo
- Integración de los sectores sanitario y social en un enfoque centrado en las personas
- Servicios impulsados por el mantenimiento y la mejora de la capacidad funcional.







#### Área de acción IV:

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









PROTOCOLO PARA LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES POR ENFERMERÍA



### CONCLUSIÓN

▶ ¿QUÉ SE NECESITA PARA UN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE? UN CAMBIO DE NUESTRA FORMA DE VER EL ENVEJECIMIENTO Y LAS PERSONAS MAYORES LA CREACIÓN DE ENTORNOS ADAPTADOS A LAS PERSONAS MAYORES LA ADECUACIÓN DE LOS SISTEMAS DE SALUD A LAS NECESIDADES DE LAS PERSONAS MAYORES





