





Argumentario
Por una cultura de la salud



“Invertir en salud disminuye la carga de morbilidad, ayuda a prevenir el aislamiento y aporta grandes beneficios a la sociedad, pues permite mantener la independencia y la productividad de las personas mayores”. (OMS. Información general para el Día Mundial de la Salud 2012.)



Las condiciones socioeconómicas a lo largo de la vida determinan los riesgos de salud y enfermedad en la edad adulta.




El estado de salud de la población está condicionado en los países occidentales por cuatro grandes factores:

1. La genética es responsable aproximadamente del 27% de las causas de muerte.
2. Los factores ambientales representan un 19% de los casos de enfermedad.
3. El 43% de los casos de enfermedad y aun de muerte son producto de los hábitos, sobre todo nocivos, que se han tenido a lo largo de la vida.
4. Que abarca desde hospitales, consultorios médicos, seguros de salud, médicos, laboratorios, medicamentos..., este sistema es responsable del 11% de los casos de enfermedad o muerte.




Estado de salud de los mayores


El 40% de los hombres de 75 años y más valora como bueno su estado de salud, descendiendo hasta el 25% de las mujeres que así lo creen. Encuesta Europea de Salud en España. Año 2009.




El 26,5% de las personas de 65 y más años tiene alguna dificultad para realizar las actividades básicas de la vida diaria, como alimentarse, asearse, vestirse, levantarse y acostarse.




En España la esperanza de vida libre de incapacidad (EVLI) a los 65 años es para los hombres de 10,3 y para las mujeres de 10; es decir en general para las personas mayores de 65 años el buen estado de salud se incrementará 10 años más.



Un 12,9% de los mayores de 65 años, no puede o necesita ayuda para salir a la calle; un 9,4% no puede coger el autobús y un 11,3% afirma necesitar ayuda para hacerlo; el 7,8% necesita ayuda para ir a la compra y un 5,3% se considera incapaz de hacerla.



El 54,3% de los mayores de 65 años declara que la artrosis y el reumatismo son las dolencias o enfermedades que más han limitado su actividad.



Y es la artrosis y los problemas reumáticos la enfermedad más diagnosticada en la población mayor, seguido de la hipertensión arterial (51,9%), el dolor de espalda crónico (30,2%) y el colesterol elevado (30%).



Hábitos de vida

Un 82,4% de los mayores toman fruta fresca a diario, frente al 54,0% de los que tienen 16-44 años. Un 8,7% de las personas de edad como carne a diario, mientras que en los otros grupos de edad supera siempre el 15%. Los mayores también ingieren más verdura y hortalizas y mucho menos embutidos y fiambres, con alto contenido en grasas y sal.




El 76,6% de las mujeres de 55 a 64 años nunca han fumado, frente al 24,3% de los hombres.




El 18,6% de los varones de entre 65 a 74 años fuma

diariamente, mientras que en el caso de las mujeres el porcentaje no llega al 2%.




Un 56,4% de las personas de 65 a 74 años que declararon consumir alcohol, bebe vino cuatro o más días a la semana y un 60,2% de los de 75 y más.




Las mujeres de 65 a 74 años son menos sedentarias que los hombres (66,3 y 56,4%, respectivamente). Sin embargo a partir de los 75 años, cuatro de cada siete mujeres pasan sentada la mayor parte del tiempo mientras realizan su actividad principal.




Visita al médico
Los mayores suponen el 39,2% de todas las altas hospitalarias y presentan estancias más largas.




Enfermedades circulatorias (21,8%), respiratorias (15,0%), digestivas y cáncer (12,7%) son las causas más frecuentes de asistencia hospitalaria entre las personas de 65 y más años.



La demencia (debido al envejecimiento de la población) será un grave problema en el futuro, sobre todo en los países de ingresos bajos y medios, que previsiblemente, albergarán en 2050 al 75% de las personas con demencia.




Cuidados paliativos
Según datos incluidos en el Plan Nacional de Cuidados Paliativos. (Ministerio de Sanidad y Consumo, 2001) en marzo de ese año, en España existían, 241 dispositivos asistenciales de cuidados paliativos, la mitad de ellos, domiciliarios.




Se estima que cada año se atienden aproximadamente 23.000 pacientes terminales distintos con estos dispositivos, de los cuales el 80% son pacientes oncológicos en fase terminal. En España trabajan al menos 399 médicos, 663 enfermeras y 398 auxiliares, 91 psicólogos, 134 trabajadores sociales y 49 capellanes en Cuidados Paliativos.




Un 92% de los médicos muestra una actitud positiva hacia el Documento de Voluntades Anticipadas (DVA) y un 81% de los pacientes se manifiesta a favor de su uso.



Sin embargo, solo un 15–25% de los adultos completan el documento.



Envejecimiento población y gasto sanitario
El gasto sanitario no es directamente proporcional con el porcentaje de mayores de 65 años de un país. Por ejemplo la nación más envejecida del mundo, Japón, está entre las de gasto más bajo (ocupa el lugar 21 de 30) frente a Estados Unidos, que es la que más gasta y una de las menos envejecidas (ocupa puesto 23).



Si continúan las tendencias actuales, el gasto sanitario en España podría superar el 16% en el año 2020. Si sumamos los costes derivados del envejecimiento de la población y la medicina preventiva, este porcentaje podría elevarse hasta un 30% del PIB en el año 2020.




Solo un 3% del gasto sanitario actual en los países de la UE se dedica a la prevención y a programas de salud pública.




En España, según recoge el Informe Anual SNS (2010),


en el año 2009 había un total de 128.399 médicos de los que 34.642 ejercían en atención primaria y 93.757 en hospitales; y 152.740 enfermeros, 28.660 en atención primaria y 124.080 en hospitales.




Según la OMS para promover la salud, prevenir la enfermedad y tratar las enfermedades crónicas es fundamental una atención primaria eficaz a las personas mayores.



La formación de los profesionales sanitarios tiene un pequeño o nulo contenido en materia de atención a las personas mayores. Sin embargo, el tiempo que pasan atendiendo a este sector de la población va en aumento.



La atención sanitaria además de un reto puede suponer una oportunidad de desarrollo económico. Por ejemplo Por ejemplo el sector de Tecnología Sanitaria en España, facturó 8.800 millones de euros en 2009. Y destinó en ese mismo año a I+D aproximadamente 390 millones de euros.



Invertir en innovación sanitaria puede suponer beneficios sociales como reducir los costes de tratamiento a través de la detección temprana de las enfermedades. Por ejemplo gracias a los avances en mamografías entre los años 1974 y 2001 se ha generado un incremento de la tasa de supervivencia en cáncer de mama a 5 años de un 75% a un 88%.