

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES SOCIALES

CONTRIBUCIONES

LA POBLACION DE 60 AÑOS Y MAS
EN COSTA RICA.
DINAMICA DEMOGRAFICA Y SITUACION ACTUAL

M. Sc. Jorge A. Barquero B.

Consejo Editorial: Dr. Manuel Solís, M. Sc. Sul Moy Li, M.
Sc. Mayra Achio, Dr. Héctor Pérez, Dr. Tomás Guerra, Licda.
Dina Krauskopf.

Apoyo Administrativo: Coordinación: Lisbeth Vega,
Secretaria: Patricia Rodríguez, Auxiliar de Imprenta: Jorge
Oconitrillo.

Diseño de Portada: Sonia Calvo

1996

INDICE

Introducción General

I.	Transición Demográfica en Costa Rica	1
A.	Introducción	1
B.	Estructura de Población y Envejecimiento	2
1.	Los cambios entre 1950 y 1980	2
2.	Los cambios entre 1995 y 2025	4
II.	La Mortalidad en la Población de 60 años y más	9
A.	Las esperanzas de vida	9
B.	La mortalidad por causas	11
III.	Características de la Población de 60 años y más según la Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples de 1994	17
A.	Introducción	17
B.	Estimaciones de población y hogares	18
C.	Características sociodemográficas	19
1.	Distribución por región de planificación y zona de residencia	19
2.	Composición por sexo y grupos de edad	22
3.	Otras características	23
4.	Condición de Actividad	26
5.	Nivel de Pobreza	28
IV.	Principales Resultados del Módulo para Personas de 60 años y más en 1994	31
A.	Introducción	31
B.	Resultados Generales	32
1.	Ocupación de tiempo libre	32
2.	Actividades cotidianas en las que se requiere ayuda	33
3.	La incidencia de las caídas	34
4.	Padecimientos más comunes y medicación	35
5.	Otro tipo de problemas	37
V.	A Manera de Conclusión	39
	Anexo	41
	Bibliografía	45

PRESANTACION

"Para el 2025 y aún antes, es decir, en un futuro muy cercano, el porcentaje de personas de 60 y más alcanzaría a una cifra del 14%, lo que equivaldría a unas 750 mil personas. En otros términos, aproximadamente una de cada siete personas tendrá 60 años o más".
(Barquero Jorge, este trabajo).

El Instituto de Investigaciones Sociales de la Universidad de Costa Rica, entrega hoy, al lector, el trabajo del M.Sc. Jorge A. Barquero B: "LA POBLACION DE 60 AÑOS Y MAS EN COSTA RICA. Dinámica Demográfica y Situación Actual".

La pertinencia de este trabajo radica en la importancia que tiene para nuestro país, el tomar conciencia clara del hecho de que de un "pueblo joven" estamos pasando, rápidamente, aun "pueblo viejo". Al escribir estas palabras, no puedo más que recordar la insistencia al respecto de, nuestro ilustre y recordado colega universitario el Dr. Alfonso Trejos Willis.

Es necesario conocer esa parte de nuestra realidad, para poder prepararnos, lo mejor posible, a las implicaciones que el "envejecimiento social" tendrá para nuestra Nación.

Ofrecemos hoy este documento seguros de que será una contribución útil para todos los interesados en el campo en cuestión, y, para aquellos llamados a definir políticas públicas y a prevenir situaciones indeseables.

"La importancia de anotar este hecho es por la necesaria planificación y reasignación de recursos que plantean los cambios en la estructura dedemanda, entre estos grupos tradicionalmente concebidos como los más vulnerables".
(Barquero Jorge, este trabajo).

Oscar Fonseca Zamora
Director
Instituto Investigaciones Sociales

INTRODUCCION GENERAL

El presente documento es un estudio realizado para la Junta de Protección Social de San José, con el propósito de servir de base al Hospital Nacional Geriátrico Dr. Raúl Blanco Cervantes para su evaluación y presentación ante la Comisión Nacional de Hospitales.

La investigación se realizó durante el mes de enero de 1995 y contó con la colaboración de la Licda. Elizabeth Solano, en el procesamiento de datos y en el capítulo III de este informe.

Los objetivos fundamentales de este trabajo fueron:

1. Dar un panorama general sobre el proceso de Transición Demográfica en Costa Rica y de una de sus principales consecuencias: El Envejecimiento de la Población.
2. Analizar los cambios más recientes en la mortalidad de la población de 60 años y más en Costa Rica.
3. Dar a conocer las principales características socioeconómicas de la población de 60 años y más, según los resultados de la Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples de julio de 1994.

La mayor parte de la información que se utilizó en este estudio fue suministrada por la Dirección General de Estadística y Censos y consistió en: tabulaciones especiales de defunciones por causa de muerte para la población de 60 y más, y un archivo especial de la Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples de julio de 1994 y del Módulo para personas de 60 años y más, incluido en dicha Encuesta.

Dejamos constancia del apoyo de la Dirección General de Estadística y Censos por permitir utilizar sus instalaciones, personal y equipo, para la realización de esta investigación. En especial, al Departamento de Cómputo de la mencionada Institución.

Finalmente, se agradece a las miles de personas de 60 años y más que brindaron gran parte de la información que sirvió de base para este estudio.

I. TRANSICION DEMOGRAFICA EN COSTA RICA

A. Introducción.

La "transición demográfica" hace referencia al proceso que se ha observado en distintas sociedades a nivel mundial, el cual se puede resumir como el paso de niveles altos de fecundidad y mortalidad hacia niveles bajos o relativamente bajos en tales variables; proceso que se ha expresado en distintas fases o etapas y a las que se asocia un determinado esquema explicativo, de fundamento teórico estructuralista bajo un enfoque de la Modernización.

Si bien ha existido polémica sobre la validez de la transición demográfica como teoría, actualmente es ampliamente aceptada y utilizada como esquema empírico que describe el cambio experimentado en la dinámica de la población de muchos países y que permite, además, proyectar su evolución futura.

Para el caso de América Latina y el Caribe este proceso es bastante heterogéneo entre países y, al interior de los mismos, entre grupos sociales y áreas geográficas. Al aplicar el esquema de la transición se constata que, actualmente y de acuerdo a las estimaciones y proyecciones vigentes, la mayoría de países estarían en una fase de plena o avanzada transición.

De un total de 29 países del área, 7 países estarían en las fases iniciales y moderadas del proceso, con alta natalidad y de alta a moderada mortalidad, en donde se encuentran la mayoría de países de Centroamérica. Otros 12 países, los cuales concentran al 75% de la población de América Latina y dentro de los que está Costa Rica, se encontrarían en plena transición, con tasas de natalidad y mortalidad de moderada a bajas. Los 10 países restantes se encontrarían ya en etapas más avanzadas, con bajas tasas de natalidad y de moderada a bajas tasas de mortalidad (Celadè, 1993).

En el caso de Costa Rica, el cambio se produjo en un contexto de cambios socioeconómicos y culturales desde mediados del presente siglo y que se intensificó durante las décadas de 1960 y 1970, producto de políticas diseñadas para tal fin, en el marco de un estilo de Desarrollo que privilegió la "intervención" del Estado en diversos ámbitos de la Sociedad.

Entre 1950 y 1993, aproximadamente, la mortalidad general ha pasado de 13 a 4 por mil, la mortalidad infantil disminuyó de 95 a 14 por mil y la esperanza de vida al nacer aumentó de 57 a 75 años, lo cual ha colocado a Costa Rica como el país con mayor esperanza

de vida en el área, posición que se prevee mantendrá al entrar al siglo 21.

En cuanto a la natalidad y fecundidad, la primera descendió de 50 a 25 por mil en el mismo periodo, y la fecundidad pasó de 7 a 3 hijos, expresado en el número de hijos que tendría en promedio una mujer al completar su periodo de vida fértil (tasa global); cambios en gran medida determinados por factores socioculturales y por la creciente prevalencia de uso de medios de anticoncepción en el país (alrededor del 75%, según la Encuesta de Salud Reproductiva, 1993).

B. Estructura de la población y Envejecimiento.

Cualquiera sea la etapa en la transición demográfica por la que esté atravesando un país, esto se reflejará en su estructura por sexo y edades; o en otras palabras, la estructura de la población permite observar la situación en que se encuentra un país en este proceso.

Un fenómeno que se deriva del cambio en la estructura demográfica es el denominado proceso de Envejecimiento, que alude al aumento en la proporción de personas de edades avanzadas, de 60 ó 65 años y más, y la disminución relativa de los menores de 15 años. Este proceso se encuentra ya en forma avanzada en varios países, sobre todo en el caso de Europa; en América Latina se nota ya en países como Argentina y Uruguay y, de forma intermedia o inicial, en los casos de Colombia, Panamá y Costa Rica, entre otros.

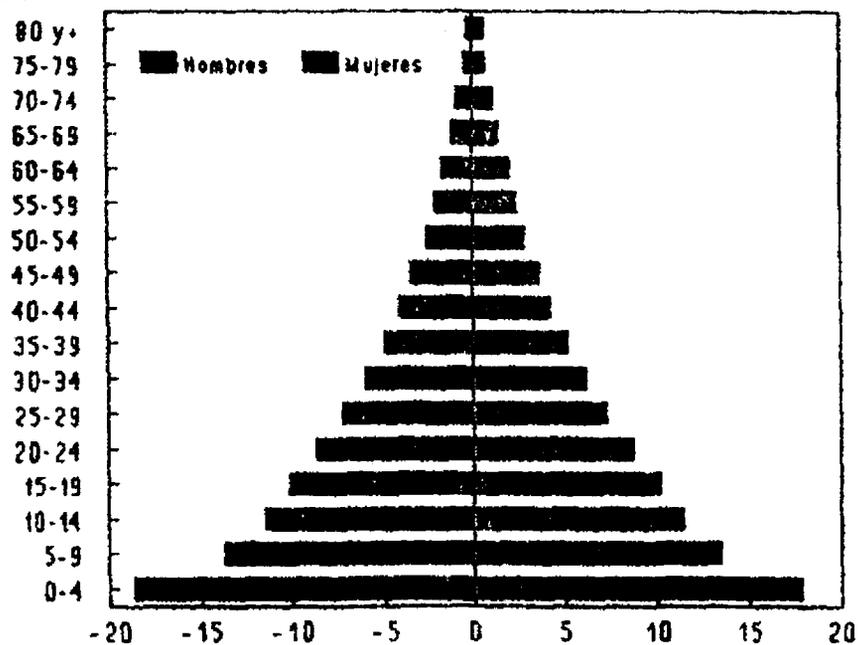
El envejecimiento de la población representa una de las principales consecuencias de la transición demográfica y, por ende, será una tendencia a la que convergerán todos los países en algún momento a futuro, ya que los fuertes condicionantes socioeconómicos y culturales que actúan sobre la dinámica demográfica hacen que, una especie de "inercia" en el proceso, lo convierta en un fenómeno irreversible.

1. Los cambios entre 1950 y 1980.

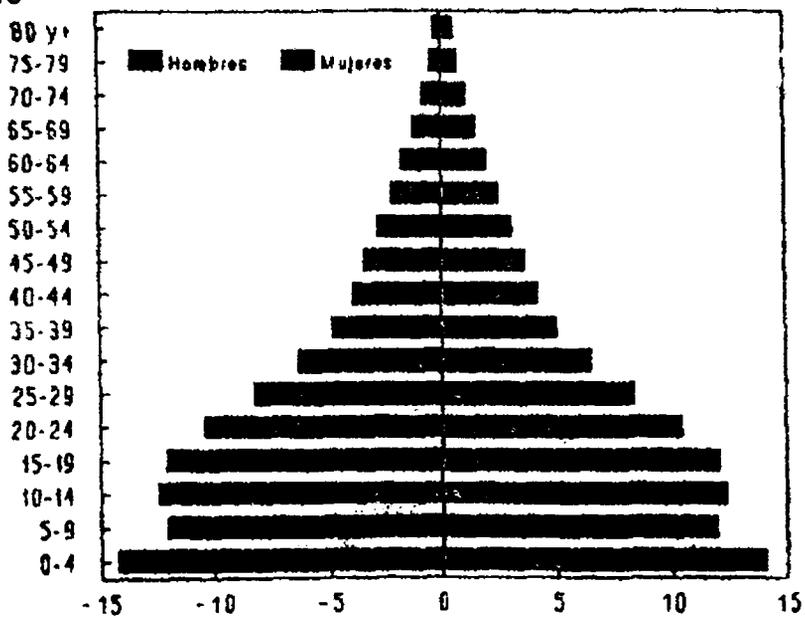
En el gráfico I-1 se presentan las estructuras por sexo y edades de Costa Rica, para 1950 y 1980. Se observa que para 1950 la forma de la gráfica es la de una población de estructura joven, con una base amplia en las primeras edades que va disminuyendo conforme se avanza en la edad, lo que origina el nombre de pirámide de población, con el que también se le conoce.

Gráfico I-1 : ESTRUCTURAS DE LA POBLACIÓN POR SEXO Y EDADES
COSTA RICA 1950 Y 1980 (PORCENTAJES)

1950



1980



Para 1950, el porcentaje de personas de 60 años y más era del 5.7%, lo que equivalía a un número aproximado a las 50 mil personas en estas edades.

En 1980, luego de experimentados los descensos más significativos en la mortalidad y fecundidad y con ello un cierto rejuvenecimiento en la población, la estructura es todavía de forma relativamente joven. Este rejuvenecimiento es producto de la mayor cantidad de niños sobrevivientes, debido al descenso en la mortalidad infantil y en las primeras edades, y a la alta fecundidad del pasado que produce un gran número de mujeres en edad fértil y por tanto de nacimientos.

Para 1980 la proporción de personas de 60 y más era de 5.6%, una cifra cercana a los 130 mil en términos absolutos.

En este mismo lapso de 30 años, los cambios en la estructura de la población de Costa Rica empiezan a mostrar la característica que se apuntó antes al referirse al proceso de envejecimiento: la disminución relativa en el grupo de población menor de 15 años, que en este periodo pasa de 43 a 39 por ciento, aproximadamente.

La importancia de anotar este hecho es por la necesaria planificación y reasignación de recursos que plantean los cambios en la estructura de la demanda, entre estos grupos tradicionalmente concebidos como los más "vulnerables".

2. Los cambios entre 1995 y 2025.

La situación estimada para 1995 y las perspectivas para el año 2025, de acuerdo a las actuales proyecciones, se presenta en el gráfico II-2.

Actualmente nos encontramos en una situación de plena transición demográfica, como se anotara anteriormente, habiendo alcanzado niveles relativamente bajos de mortalidad y fecundidad.

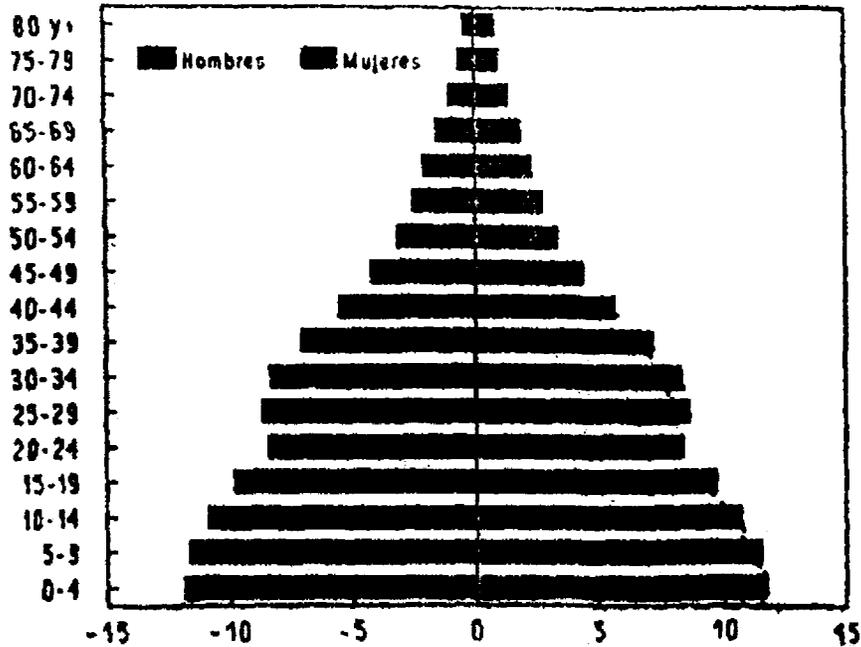
En la pirámide para 1995 se observa que la población de Costa Rica ha empezado a perder su forma juvenil para adoptar una "silueta" de tipo más bien madura, producto de los procesos que se han venido comentando.

Se estima que en este momento, el porcentaje de personas mayores de 60 años alcanza al 7%, algo más de las 230 mil personas.

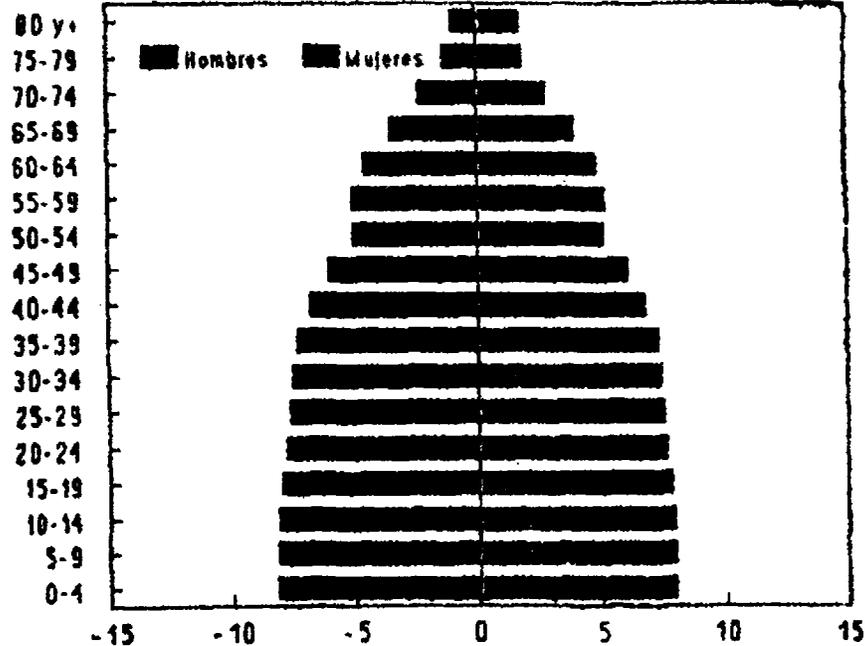
Si el proceso de transición demográfica continúa como se prevee en las proyecciones, para el año 2025 la estructura de la población de Costa Rica mostrará con mayor claridad los efectos de los cambios iniciados y experimentados desde mediados del presente siglo, de manera tal que para el primer cuarto del siglo 21, el envejecimiento estará más avanzado.

Gráfico I-2 : ESTRUCTURAS DE LA POBLACIÓN POR SEXO Y EDADES COSTA RICA 1995 Y 2025 (PORCENTAJES)

1995



2025



Para el 2025 y aún antes, es decir, en un futuro muy cercano, el porcentaje de personas de 60 y más alcanzaría a una cifra del 14, lo que equivaldrá a unas 750 mil personas. En otros términos, aproximadamente una de cada siete personas tendrá 60 años o más.

En el cuadro I-1 se han dispuesto los datos que arrojan las estimaciones y proyecciones en vigencia, elaboradas a propósito de los resultados del Censo Nacional de Población de Costa Rica del año 1984, estimaciones que podrán actualizarse hasta tener los resultados del próximo Censo Nacional.

Cuadro I-1
DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR GRANDES GRUPOS
DE EDADES Y POBLACIÓN MAYOR DE 60 AÑOS.
1950-2025

Año	Total	0-14	15-59	60 y más	Pobl. 60+
1950	100,0	43,3	51,0	5,7	49294
1970	100,0	46,1	49,0	5,0	85674
1980	100,0	38,8	55,6	5,6	127018
1995	100,0	34,5	58,6	6,9	233483
2010	100,0	28,2	62,8	9,1	396459
2025	100,0	24,3	61,4	14,4	754443

FUENTE: Proyecciones de población 1950-2025.
D.G.E.C., CELADE, MIDEPLAN, 1988.

Se observa en el cuadro I-1 y en el gráfico I-3 la evolución en la estructura demográfica de Costa Rica, que se ha venido describiendo y que se mostró en los gráficos anteriores. Destaca el aumento progresivo en la proporción de personas de 60 y más, lo cual contrasta con la disminución relativa que se estima en los menores de 15 años.

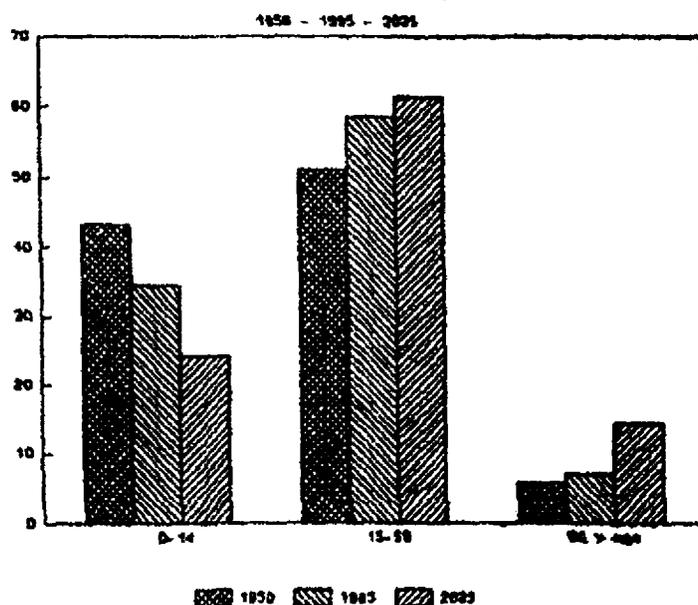
Este proceso de "inversión" en la distribución relativa de la población por edad, es uno de los rasgos que más preocupan del avance del envejecimiento, especialmente en los países de América Latina, ya que el relativo corto tiempo y las particularidades que asume en nuestros países, provocan cambios significativos en el perfil epidemiológico, la estructura de la demanda de servicios básicos y las relaciones de dependencia económica (CELADE, 1993). Afrontar adecuadamente estos cambios, implicaría realizar desde

ahora modificaciones institucionales y estructurales en diversos ámbitos de la Sociedad.

Esto último se torna aún más dramático si se analiza la coyuntura económica y política por la que atraviesan la mayoría de países del área y las perspectivas futuras que de esta se derivan, contexto en el que tendrían que adoptarse dichas modificaciones; pero, hacer un análisis de esta problemática es un aspecto que va más allá de los objetivos del presente documento.

Gráfico I-3

Distribución por grandes grupos de edad



II. LA MORTALIDAD EN LA POBLACION DE 60 Y MAS

A. Las esperanzas de vida.

En el cuadro II-1 se analiza una de las variables que determinan el proceso descrito en las secciones anteriores: la mortalidad, medida por la esperanza de vida a edades seleccionadas.

Cuadro II-1
COSTA RICA: ESPERANZAS DE VIDA AL NACIMIENTO Y A LAS EDADES
60 Y 80, POR SEXO.
Período 1950-2025

Al nacer				
Año	Ambos sexos	Hombres	Mujeres	Diferencia
1950-55	57,26	56,04	58,55	2,51
1960-65	63,02	61,59	64,53	2,94
1970-75	68,08	66,05	70,22	4,17
1980-85	73,53	71,33	75,85	4,52
1990-95	75,19	72,89	77,60	4,71
2020-25	76,48	74,00	79,09	5,09

A la edad 60				
Año	Hombres	Mujeres	Diferencia	
1950-55	15,25	16,26	1,01	
1990-95	18,79	21,90	3,11	
2020-25	19,11	22,56	3,45	

A la edad 80				
Año	Hombres	Mujeres	Diferencia	
1950-55	5,46	6,11	0,65	
1990-95	6,91	7,84	0,93	
2020-25	7,11	8,20	1,09	

FUENTE: Boletín Demográfico No. 44, CELADE, 1989.

En primer lugar aparecen las esperanzas de vida al nacimiento, que es una información más conocida y no es necesario profundizar aquí.

Obsérvese la evolución tan importante que tuvo entre 1950-55 y hasta mediados de los años 80, periodo en el que se obtuvieron las principales ganancias, sobre todo por los esfuerzos dirigidos a la disminución de la mortalidad infantil en las décadas de 1960 y 1970, como se mencionó anteriormente.

Para el quinquenio 1990-95, se aprecia la esperanza de vida actual de 75 años que, como se apuntó, coloca a Costa Rica en una posición de prestigio internacional; aunque no se desconoce que aún persistan importantes diferenciales entre zonas y sectores sociales al interior del país. Se observa además, que en el periodo más reciente y en el mediano plazo, las ganancias son moderadas pues se trata de niveles que son más difíciles de superar.

Estos datos muestran también el esperado comportamiento por sexo, debido a la sobremortalidad masculina, diferencia que se amplía con la disminución de la mortalidad en general, lo cual produce que el número de personas de edad avanzada sea cada vez mayor en el sexo femenino.

En segundo lugar, se presenta una información menos conocida en comparación con la primera. Se refiere a las esperanzas de vida a partir de los 60 años.

Aquí se nota que actualmente, al llegar a los 60 años, se espera que una persona viva en promedio aproximadamente 20 años más, si se mantienen invariables las condiciones socioeconómicas y de salud que inciden en la mortalidad de este momento, por lo que cabría suponer que el umbral de los 20 años se amplíe, acorde con el esquema de la transición demográfica y si se toman las previsiones del caso.

En otras palabras, por ejemplo, una mujer que en el quinquenio 1950-55 alcanzaba los 60 años de edad, podría esperar llegar a los 76 años en promedio, mientras que una que alcanza dicha edad en el quinquenio 1990-95, podrá sobrepasar la edad 80.

Finalmente, se incluyen los datos de esperanza de vida a partir de los 80 años. Como cabría esperar, las expectativas de vida a esta edad y las ganancias en el tiempo, son más bien modestas.

Al llegar a los 80 años de vida en este momento en Costa Rica, se espera que a una persona le resten por vivir entre 7 y 8 años, en promedio, situación que será muy similar en el mediano plazo.

Sin embargo, esta es una situación muy ventajosa, ya que podríamos suponer que una persona que alcanza los 60 años

Continuación Cuadro II-2.

Grupos de Causas de Muerte	1972			1985			1993		
	TOTAL	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
Enf. Inf. y Parasitarias	1,3	1,5	1,1	1,0	1,1	0,8	0,7	0,9	0,5
Tumores	8,5	9,2	7,9	8,9	10,8	7,2	8,4	10,1	6,9
Enf. Gland. Endocrina	2,3	2,0	2,7	1,1	0,9	1,2	1,0	1,0	1,1
Enf. Ap. Circulatorio	17,8	18,3	17,3	15,5	17,2	14,0	15,0	17,2	13,2
Enf. Ap. Respiratorio	5,1	4,8	5,3	5,0	5,2	4,8	4,3	4,5	4,1
Enf. Ap. Digestivo	1,9	2,1	1,7	1,5	1,6	1,4	2,3	2,3	2,3
Enf. Ap. Genitourinario	1,1	1,5	0,8	0,9	1,1	0,7	0,9	1,1	0,8
Traumatismos	1,2	1,7	0,7	1,6	2,1	1,1	1,7	2,3	1,1
Otras	1,3	1,7	0,9	1,0	1,1	1,0	0,9	0,9	1,0
Mal definidas	4,5	5,0	3,9	1,8	1,9	1,6	0,8	0,9	0,7
TOTAL	64,9	67,9	62,3	38,2	43,1	33,8	36,1	41,1	31,6

FUENTE: Tabulados especiales, DGEC. y Boletín Demográfico No.48, CELADE, 1991

Cabe mencionar primero que entre el 72 y el 93, las muertes de personas de 60 y más, pasaron de ser el 38% del total de muertes a significar el 62%, es decir, que para 1993 de cada 100 muertes ocurridas en el país 62 correspondían a estas edades.

El mayor número de defunciones están entre las asociadas a enfermedades del Aparato Circulatorio y a los Tumores.

Pero, para efectos de comparación en el tiempo, se presentan estos datos en términos relativos. Se observa que las muertes ligadas al Aparato Circulatorio, representan alrededor del 40% en todo el periodo. En el caso de los Tumores, hay una variación en su peso relativo, del 19% que significaban a principios de la década de 1970, han pasado a ser el 23.4% del total en este grupo de edad en 1993. Este aumento ha sido mayor en el caso de los hombres.

En tercer lugar aparece la mortalidad del grupo de enfermedades respiratorias la que, después de un aumento relativo entre el 72 y el 85, se mantiene en igual proporción, siendo mayor en el caso de las mujeres.

Otros dos grupos de causas que merecen comentario a esta parte, son las Enfermedades del Aparato Digestivo y las muertes de origen violento o Traumatismos.

El primero, luego de una disminución poco significativa hasta 1985, ha pasado a ocupar el cuarto lugar en la distribución relativa de 1993, mayor en el sexo femenino. En el caso de los traumatismos, destaca el aumento relativo que ha experimentado, ya que de un 2.6% en 1972 pasó a un 4.7% en 1993, siempre mayor en el sexo masculino.

Para observar mejor la incidencia de la mortalidad por causas se ha dispuesto en la parte inferior del cuadro II-2, las tasas de mortalidad por cada mil personas de 60 y más de edad.

En la tasa de mortalidad por todas las causas o tasa total, se puede extraer que el descenso en la mortalidad de las personas de edad avanzada ha sido del 19% en todo el periodo. Esta disminución ha sido mayor en el caso de las mujeres (25%) que en el de los hombres (14%). Se estima, además, que las ganancias se dieron principalmente en el primer periodo 1972-1985 (15%) que en el segundo (5%).

En cuanto a las tasas de mortalidad por causas, se observa gran concordancia, aunque menos cambios, respecto a lo comentado antes con los datos absolutos y relativos.

Los primeros tres grupos de causas de muerte corresponden a las enfermedades de tipo circulatorio, los tumores y las respiratorias, en orden de magnitud:

1. Las Circulatorias, luego de una disminución de un 13% entre los años 1972 y 1985 (2.3 puntos porcentuales), permanece prácticamente igual en 15 por mil hasta 1993.
2. Los Tumores que si bien han aumentado en porcentaje, se han mantenido en similar intensidad o frecuencia relativa, alrededor de 8.5 defunciones por cada mil personas de 60 o más años, siendo mayor en el caso de los varones.
3. Las enfermedades del Aparato Respiratorio experimentan una leve disminución sólo en el periodo más reciente, tanto en hombres como en mujeres.

Un grupo que viene en aumento, tanto porcentual como en tasa, es el de las enfermedades del Aparato Digestivo, que en el periodo más reciente varió de una tasa de 1.5 a 2.3 por mil. Otro grupo que como se dijo, tuvo un aumento en su peso relativo, es el de los Traumatismos, aunque la variación en su tasa es menos significativa: pasó de 1.2 a 1.6 y a 1.7 por mil entre 1972, 1985 y 1993, respectivamente.

Con el fin de desagregar los grupos de causas recién comentados, en las causas específicas más frecuentes, se incluye el cuadro II-3.

Aquí se presentan y se describen brevemente las 10 causas más frecuentes de defunción para la población de 65 años y más, en 1980 y en 1993

¹ Se trabajó con esta población porque se pretendía comparar con datos de publicaciones de Estadística Vital de los años de 1960 a 1970, lo cual se dificultó por las distintas nomenclaturas en las Clasificaciones de Enfermedades que involucra un periodo tal.

Como sería de esperar, las causas más frecuentes pertenecen a los grupos de enfermedades circulatorias (infarto, cardiopatías, arterosclerosis, etc.), los tumores (del estómago, bronquial, de la próstata, etc.) y las del grupo de respiratorias (Bronconeumonía y la Obstrucción pulmonar crónica).

Cuadro II-3
DEFUNCIONES EN LA POBLACIÓN DE 65 AÑOS Y MÁS,
SEGÚN DIEZ CAUSAS DE MUERTE MÁS FRECUENTES,
TOTAL Y NÚMERO DE ORDEN EN 1980, POR SEXO,
COSTA RICA 1980 Y 1993.

CAUSA DE MUERTE	1980				1993			
	Total	Orden	Hombres	Mujeres	Total	Orden	Hombres	Mujeres
Infarto agudo miocardio	453	1	251	202	937	1	527	410
Enf. cerebrovascular aguda	225	2	108	117	396	3	206	190
Tumor malign. estómago, sai	230	3	166	64	412	2	262	150
Arteriosclerosis coronaria	195	4	101	94	231	6	127	104
Enf. pulmonar obstr. crónica	156	5	82	74	310	4	163	147
Bronconeumonía	132	6	62	70	213	7	100	113
Cardiopatía isquémica epi	116	7	60	56	247	5	118	129
Tumor bronquial y pulmón sai	69	8	48	21	130	10	86	44
Tumor maligno próstata	67	9	67	-	150	9	150	-
Bronquitis crónica sai	58	10	22	36	-	-	-	-
Enf. cardíaca hipertensiva	-	-	-	-	176	8	73	103
Otras	3124		1693	1431	4619		2374	2245
Total	4825		2660	2165	7821		4186	3635

FUENTE: Tabulados de defunciones de la DGEC, 1980 y 1993.

Del cuadro II-3 se puede concluir en primera instancia que, el Infarto agudo del miocardio es la causa de muerte más frecuente en 1980 y en 1993, tanto en hombres como en mujeres. Después aparece que la Enfermedad cerebrovascular aguda pasó de ser la segunda causa más frecuente en 1980 al tercer lugar en 1993, donde el segundo lo ocupa el Tumor maligno de estómago sin otra especificación.

Al mirar las diferencias por sexo, destaca el caso del tumor del estómago, que ha sido la segunda causa más importante en hombres en 1980 y en 1993. En el caso de las mujeres, la segunda causa más frecuente en este periodo es la enfermedad cerebrovascular.

A manera de cierre a este capítulo sobre la mortalidad en la población envejecida, surge una interrogante que a su vez se esboza

como una hipótesis que, si bien rebasa los alcances del presente trabajo, será preciso responder y analizar:

Al observar, en general, la relativa constancia en el tipo de causas de enfermedad y muerte que presentan las personas de 60 y más años, cabría preguntarse si existe en el país el suficiente conocimiento y personal especializado para el diagnóstico de enfermedades y la certificación de causas de defunción, apropiados para esta población.

Esto podría ser la razón para que actualmente se esté atendiendo, certificando y estudiando la causa última que desenlaza en muerte y no los procesos mórbidos propios de esta etapa de la vida que, inclusive, van más allá de la enfermedad y habría que buscarlas en la salud.

Lo anterior se plantea no sólo basado en los resultados de estudios que utilizan registros de defunciones, sino también en los resultados de investigaciones con egresos hospitalarios, los que no distan mucho de lo obtenido en la presente ².

² Ver por ejemplo:

Celade y otros "Tres enfoques metodológicos sobre la condición de los ancianos", San José, Costa Rica, 1990.

Llanos, Guillermo, editor, "Estudio de la Tercera Edad en Coronado", monografía 90-01, OPS, San José Costa Rica, 1990. Dirección Técnica de Servicios de Salud, "Consultas médicas y Egresos hospitalarios de personas de 60 y más, C.C.S.S. 1985", setiembre, 1987.

III. CARACTERISTICAS DE LA POBLACION DE 60 AÑOS Y MAS SEGUN LA ENCUESTA DE HOGARES DE PROPOSITOS MULTIPLES DE 1994

A. Introducción.

La Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples (EHPM) ha sido aplicada por la Dirección General de Estadística y Censos, cada año, desde 1987.

En términos generales, esta encuesta consiste en seleccionar, con métodos estadísticos, viviendas de todo el país, dentro de éstas hogares y dentro de cada hogar se entrevista o solicita información de todas aquellas personas que lo componen.

Este procedimiento estadístico permite hacer estimaciones de población y conocer ciertas características sobre la misma a nivel nacional. Lo anterior resulta muy oportuno por tratarse de un período intercensal, además de que pueden estudiarse los temas con mayor profundidad que en un censo.

La encuesta brinda información sobre muy diversos aspectos de interés nacional. Básicamente contiene dos partes, una sobre las características sociodemográficas de la población y otra sobre las características de empleo, donde se agrupan diferentes preguntas para formar lo que se denomina el Módulo de Empleo.

Adicionalmente, cada año se incluyen diferentes módulos que abarcan diversos temas.

En 1994 se llevó a cabo una de la EHPM más ambiciosas en cuanto al número de módulos, lo cual redundó en una mayor cantidad de información. Se incluyeron, además de las dos partes básicas, el Módulo de Vivienda y Servicios, el Módulo de Lactancia Materna, el Módulo del Menor Trabajador y el Módulo para personas de 60 años y más (ver Anexo).

Este último estudia una serie de características que fueron consideradas por sus gestores como de gran importancia para abordar la problemática de las personas de 60 años o más. Se investigan aspectos como la utilización del tiempo libre, la necesidad de ayuda para realizar actividades diarias, la ocurrencia de caídas y fracturas, los padecimientos y la existencia de diferentes problemas que deben enfrentar en su vida cotidiana.

En el presente capítulo se hace una caracterización de las personas de 60 años o más y además, se hacen comparaciones con la información disponible de los Censos Nacionales de 1950, 1963, 1973 y 1984, esto con el fin de observar los posibles cambios que se pudieron haber dado a través de este tiempo. En el siguiente

capítulo se presentan resultados generales del Módulo de la Tercera Edad.

Los resultados que se presentan son producto de la aplicación de preguntas diseñadas por el personal de la Dirección General de Estadística y Censos, por lo tanto, se basan en definiciones y conceptos utilizados por esta institución.

Además, es importante señalar que este estudio hace una exploración básica de la información, por lo tanto, aún quedan muchos análisis por realizar en estudios posteriores.

B. Estimaciones de población y hogares.

A continuación se presentan las estimaciones de población según resultados de la EHPM de julio de 1994. Sin embargo, antes es necesario aclarar que estas estimaciones no incluyen a las personas que viven en asilos de ancianos u otros lugares que se consideran viviendas colectivas. Además, por tratarse de estimaciones basadas en una encuesta siempre se debe tener presente que los datos están sujetos a errores propios de estos estudios. Con esto en mente, tenemos:

ESTIMACIONES DE POBLACION Y HOGARES SEGUN EHPM 1994

	COSTA RICA	60 AÑOS Y MAS
POBLACION	3070918	252786
HOGARES	719844	183732

Como puede deducirse de los datos anteriores, el 8.2% de la población del país está compuesta por personas de 60 años o más. Esta cifra es superior a la obtenida a través de las estimaciones basadas en las proyecciones de población mencionadas en el capítulo anterior (6.9%). A continuación se presentan las estimaciones derivadas de los Censos Nacionales:

AÑO	POBLACION 60 AÑOS O MAS	PORCENTAJE DE LA POBLACION TOTAL
1950	38041	4.7
1963	67843	5.1
1973	104113	5.6
1984	158110	6.5

Se observa que el crecimiento en la participación de esta población ha venido aumentando de manera que actualmente el porcentaje podría estar entre el 7% u 8 por ciento. Esta oscilación puede deberse a una presunta sobrestimación de estas personas por parte de la Encuesta o, lo menos probable, a una subestimación en las proyecciones.

Con base en el total de hogares del país, en el 25,5% de ellos vive al menos una persona de la tercera edad. Además, el número promedio de personas mayores de 59 años por hogar es de 0.35. Sin embargo, al observar dentro de los hogares con al menos una persona de 60 y más, vemos como el número promedio de estas personas por hogar llega a 1.4, es decir, en los hogares donde hay personas de la tercera edad es posible encontrar más de una.

También se encuentran diferencias al analizar el tamaño promedio del hogar, pues para el país es de 4.26 personas, mientras que para los hogares con personas de la tercera edad desciende a 3.7.

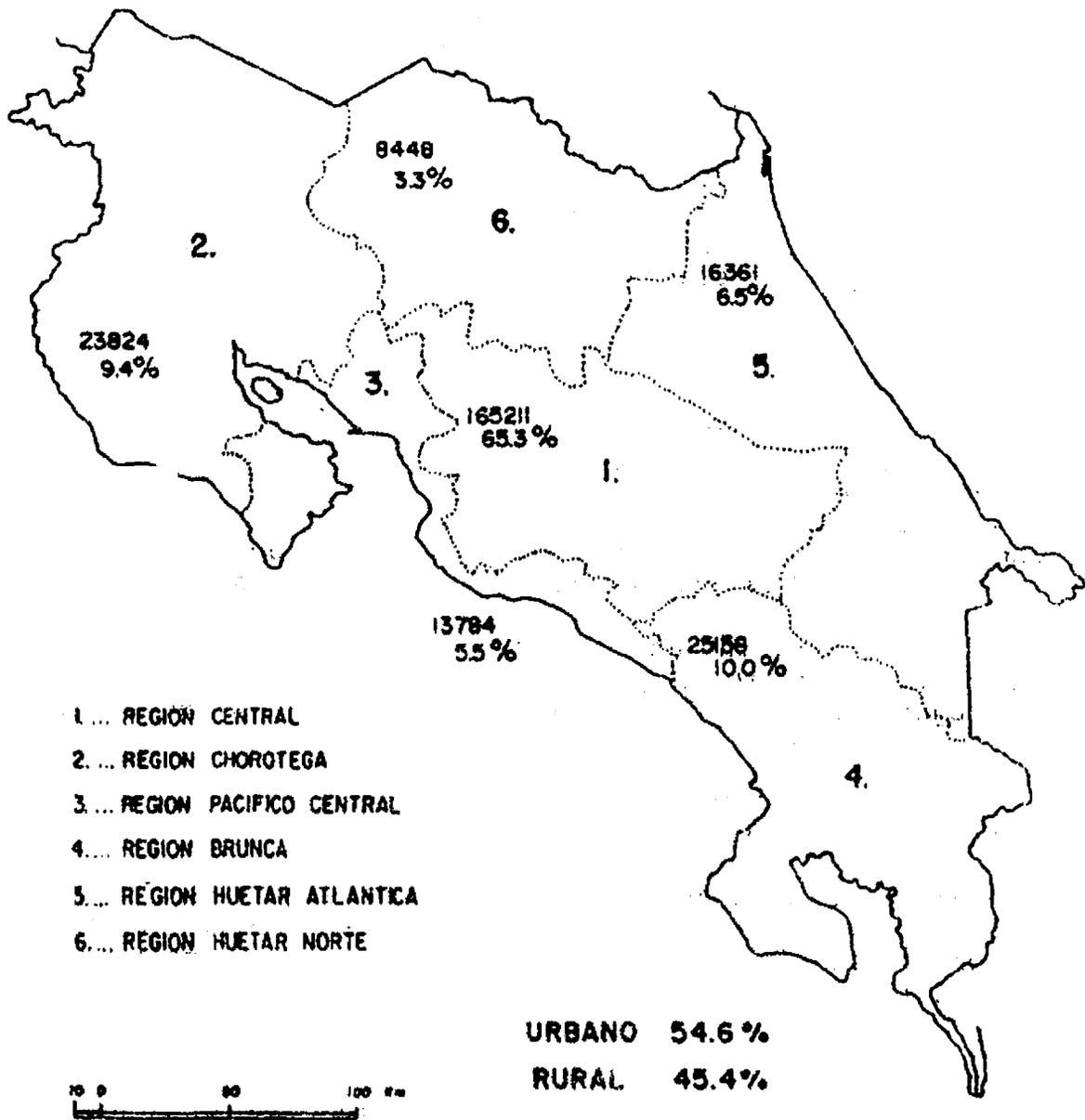
C. Características sociodemográficas.

A partir de este punto los resultados involucran únicamente al grupo de personas mayores de 59 años. Se hará una descripción de sus características sociodemográficas como son el sexo, la edad, el empleo, etc.

1. Distribución por Región de Planificación y Zona de Residencia.

Las regiones de planificación que se utilizan son aquellas definidas por el Sistema de Regionalización del Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica, vigente desde 1985.

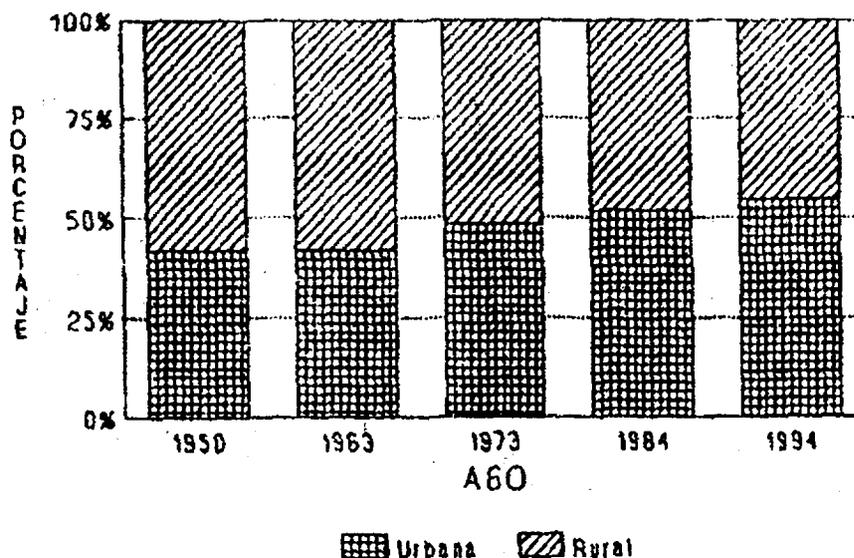
Gráfico III-1 : Población de 60 años y más por
Regiones de Planificación, 1994.



En el gráfico III-1 puede observarse como el área de mayor concentración se ubica en la Región Central ya que contiene el 65.3% de la población, lo que equivale a 165211 personas; más aún, dentro de esta región, el 45% se concentra en el Área Metropolitana. Las otras regiones tienen porcentajes de 10% o menores, destacándose la Región Huestar Norte como la de menor concentración (3.3).

Al hacer la diferenciación por zona vemos como predomina la residencia en la zona urbana del país (54.6%). Sin embargo comparando con los años censales, en el gráfico III-2 vemos como esta dinámica no siempre fue así, pues es hasta 1984 donde la concentración urbana es ligeramente superior al 50 por ciento.

GRAFICO III-2. ZONA DE RESIDENCIA
1950, 1963, 1973, 1984 Y 1994.



2. Composición por sexo y grupos de edad.

Cuadro III-1
POBLACION DE 60 AÑOS Y MAS POR SEXO SEGUN GRUPOS DE EDAD
COSTA RICA, 1994

GRUPOS DE EDAD	SEXO		TOTAL
	HOMBRE	MUJER	
60 a 69	65133	69764	134897 53.4
70 a 79	37701	39802	77503 30.6
80 Y MAS	19583	20806	40389 16.0
TOTAL	122417 48.4	130369 51.6	252786 100.0

Por efecto de la mortalidad diferencial por sexo, como se esperaba, el número de mujeres es mayor al de hombres, representado un 51,6% y un 48.4% respectivamente. Estos porcentajes se mantienen sin alteraciones significativas al observar dentro de cada grupo de edad.

Por su parte, las relaciones de masculinidad o sea, el total de hombres entre el total de mujeres, muestran como entre 1950 y 1984 se dió la baja más importante del número de hombres con respecto al de mujeres, producto de las mayores ganancias en la esperanza de vida, como se vió en el capítulo anterior. Para el año 94, a pesar de que se observa una ligera baja, parece que esta relación tiende a estabilizarse.

AÑO	RELACION DE MASCULINIDAD
1950	1.039
1963	0.988
1973	0.991
1984	0.942
1994	0.936

Por otra parte, se diferenciaron tres grupos de edad, destacándose el de 60 a 69 años por contener poco más de la mitad de las personas (53.4%). Sin embargo, no resulta despreciable el hecho de que el 16% corresponda a personas de 80 años o mayores, ya que contabiliza un total de 40389 personas que podría suponerse son quienes más requieren de atención.

La distribución por edad también se mantiene al hacer la distinción por sexo.

3. Otras características.

Seguidamente se presenta un cuadro que resume otras características sociodemográficas de interés:

Cuadro III-2
POBLACION DE 60 AÑOS Y MAS SEGUN
CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS
COSTA RICA, 1994

(252786)

CARACTERISTICAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
PARENTESCO		
Jefe	147501	58.4
Cónyuge	58480	23.1
Padres o suegros	30430	12.0
Otros	16375	6.5

Continuación Cuadro III-2		
NIVEL DE INSTRUCCION		
Primaria o menos	221115	87.5
Secundaria o más	31671	12.4
ESTADO CONYUGAL		
Unido o Casado	152584	60.4
Otros estados	100202	39.6
CONDICION DE ASEGURAMIENTO		
Asalariado	10322	4.1
Cuenta Propia o Convenio	26659	10.5
Por cuenta del Estado	20787	8.2
Familiar de Asegurado Directo	39911	15.8
Pensionado Rég. no Contributivo	35161	13.9
Pensionado CCSS, Hacienda, etc.	70709	28.0
Familiar de pensionado	25579	10.1
Otras formas	693	0.3
No asegurado	22964	9.1
Total	252786	100.0

Es importante destacar que más de la mitad de las personas son consideradas por los miembros del hogar como jefes del mismo (58.4%). Este patrón se ha mantenido en todos los censos desde 1950, pasando de un 59.9% a 55.4% en 1984. En 1994 se aprecia, sin embargo, un ligero incremento con respecto a hace diez años.

Además, al menos el 12% (Padres o suegros) conviven en hogares donde están representadas por lo menos dos generaciones, la del padre o madre y la del hijo(a).

Por otra parte, se observa que el nivel de instrucción de esta población es bajo, pues el 24.2% no tiene ninguna educación formal y el 63.3% tiene únicamente algún grado de educación primaria. Esto representa cerca del 90% de las personas de la tercera edad. Sin embargo, al comparar estas cifras con las de los censos nacionales se observa que el nivel de instrucción actual es superior al mostrado por esta población en años anteriores.

AÑO	PRIMARIA O MENOS	SECUNDARIA O MAS
1950	92.4	7.6
1963	92.0	8.0
1973	90.7	9.3
1984	89.1	10.9
1994	87.4	12.6

Otra variable que presenta diferentes matices es el Estado Conyugal. Del cuadro III-2 se desprende que prácticamente el 40% de las personas no tienen un cónyuge. Este hecho cobra gran importancia cuando se hace la comparación por sexo, ya que los hombres unidos o casados alcanzan el 74.5% mientras que las mujeres apenas el 47 por ciento.

Lo anterior podría estar asociado con varios factores:

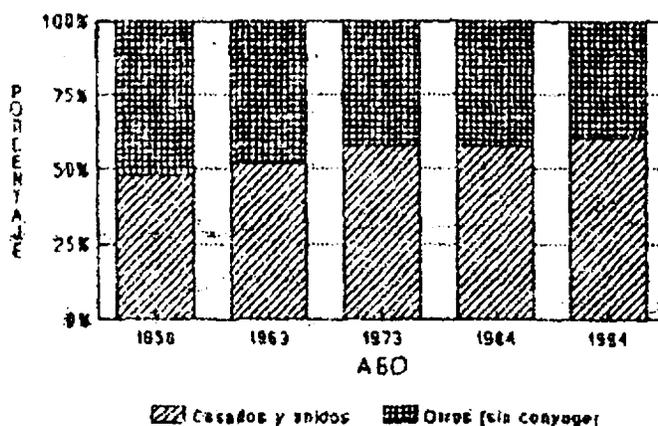
- a. La mayor proporción de mujeres solteras que de hombres.
- b. A que los hombres divorciados, separados y especialmente viudos se vuelvan a unir o casar más frecuentemente que las mujeres.
- c. Una menor incidencia de la viudez en hombres que produce mayor número de hombres que permanecen casados o unidos.

En conclusión, podría decirse que las mujeres están más "solas" que los hombres.

Al hacer la comparación con otros años, en el gráfico III-3, vemos como el porcentaje de personas unidas o casadas ha venido aumentando. Sin embargo, siempre se presenta la diferenciación por sexo antes mencionada, aunque sí es importante destacar que el porcentaje de mujeres unidas o casadas ha aumentado más significativamente que el de los hombres, como se indica a continuación:

AÑO	HOMBRES	MUJERES
1973	73.0	43.1
1984	73.6	43.5
1994	74.5	47.0

GRAFICO III-3 ESTADO CONYUGAL
1950, 1963, 1973, 1984 Y 1994.



En cuanto a la condición de aseguramiento se observa como únicamente el 14.6% de las personas contribuyen directamente al régimen de seguros (Asalariado y Cuenta Propia). Además, la subvención del Estado alcanza a 55948 personas (8.2%, por Cuenta del Estado y 13.9%, Pensionado del Régimen no Contributivo) y 22964 no tienen seguro.

Como cabe esperar los que tienen seguro de pensionado y sus familiares comprenden el mayor porcentaje de la condición de aseguramiento (52%).

4. Condición de actividad.

Para propósitos de este estudio la condición de actividad se refiere a la clasificación de la población de 60 años o más, de acuerdo con su participación en el mercado de trabajo.

La clasificación comprende dos grandes grupos: Población Económicamente Activa o Fuerza de Trabajo (Activos) y la Población Económicamente Inactiva (Inactivos). En el siguiente cuadro se muestra esta clasificación con su respectivo desglose.

Cuadro III-3
POBLACION DE 60 AÑOS Y MAS SEGUN CONDICION DE ACTIVIDAD
COSTA RICA, 1994

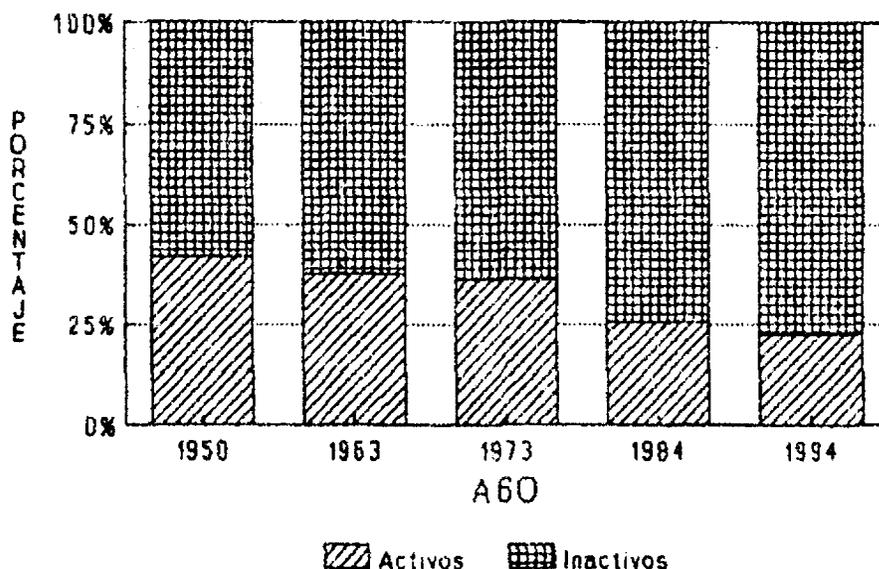
CONDICION DE ACTIVIDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Activos	57899	22.9
Ocupados	57227	22.6
Desocupados	672	0.3
Inactivos	194887	77.1
Pensionado o jubilado	63792	32.7
Rentista	2283	1.2
Oficios Domésticos	75678	38.8
Otro	53134	27.3
TOTAL	252786	100.0

Se observa que prácticamente el 23% de la población pertenece a la Fuerza de Trabajo, donde casi la totalidad de las personas están ocupadas. Si relacionamos el número de activos de 60 y más con la Fuerza de Trabajo para todo el país vemos que éstos representan un casi un 5% del total.

Además, si subdividimos la Tasa Neta de Participación, que es el porcentaje de la Fuerza de Trabajo con respecto a la población en edad de trabajar (12 años o más), vemos que para las personas entre 12 y 59 años es de 56.9%, mientras que para los de 60 años o más alcanza el 23 por ciento. Todo lo anterior indica que las personas de la Tercera Edad tienen menor participación en la Fuerza de Trabajo.

Al comparar con las cifras arrojadas por los Censos Nacionales, del gráfico III-4 se observa que el porcentaje de personas activas de 60 años o más ha descendido de 42% en 1950 a un 23% en 1994, es decir, se ha experimentado en 44 años una disminución de la participación de un 45 por ciento.

GRAFICO III-4. CONDICION DE ACTIVIDAD
1950, 1963, 1973, 1984 Y 1994.



En cuanto a las personas que están ocupadas (57227) se obtuvo principalmente que el 43.5% tiene como ocupación la agricultura, el 15.3% se dedican a servicios, el 14.3% se ocupan en labores de artesanía o industria y el 13.3% son comerciantes o vendedores. Además, el 49% son trabajadores por Cuenta Propia y el 31.5% son trabajadores asalariados.

Es importante destacar que la participación en la agricultura ha venido disminuyendo, pues ha pasado de 60.8% en 1963 a 43.5 en 1994, esto ha hecho que las demás ocupaciones se vean favorecidas, sobresaliendo el aumento en las labores relacionadas con los Servicios.

Por otra parte, la mayoría de las personas de 60 y más son inactivas (77.1%), es decir, que no trabajan ni buscan trabajo. En parte esto es consecuencia del descenso experimentado a través de los años en la fuerza de trabajo.

La población inactiva se distribuye principalmente entre pensionados y personas que se dedican a los oficios domésticos.

5. Nivel de pobreza.

Para la estimación y medición de la pobreza, la Dirección General de Estadística y Censos utiliza la metodología recomendada por la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL),

la cual es aplicada por la mayoría de los países del continente americano. Esta metodología contempla el uso de la Canasta Básica de Alimentos, y el cálculo de la pobreza se hace en relación con el ingreso per cápita de los hogares que declararon tener ingresos.

Cuadro III-4
HOGARES CON INGRESO CONOCIDO CON Y SIN PERSONAS
DE 60 AÑOS Y MAS SEGUN NIVEL DE POBREZA
COSTA RICA, 1994

NIVEL DE POBREZA	HOGARES CON 60 Y MAS	%	HOGARES SIN 60 Y MAS	%
POBRES	30982	21.5	64050	14.0
Extrema pobreza	15158	10.5	27321	6.0
No satisface neces básicas	15824	11.0	36729	8.0
NO POBRES	112949	78.5	393571	86.0
TOTAL	143931	100.0	457529	100.0

El cuadro anterior hace una comparación entre los niveles de pobreza de los hogares donde habita al menos una persona de 60 años o más y aquellos donde sólo habitan personas menores de 60 años. En este sentido, es importante destacar que en los hogares con personas de la tercera edad la pobreza es 7.5 puntos porcentuales más alta que en el resto de hogares del país, diferencia que resulta tener más peso cuando se observan los hogares en extrema pobreza (4.5 puntos porcentuales).

En otras palabras, de acuerdo a los resultados obtenidos, se podría afirmar que la incidencia de la pobreza es mayor en aquellos hogares en donde residen las personas de 60 años y más.

Si analizamos cuánto representa esto en términos de número de personas tenemos:

Cuadro III-5
POBLACION DE 60 Y MAS y MENOR DE 60 EN HOGARES
CON INGRESO CONOCIDO SEGUN NIVEL DE POBREZA
COSTA RICA, 1994

NIVEL DE POBREZA	POBLACION 60 Y MAS		POBLACION MENOR DE 60	
		%		%
POBRES	43422	22.1	418856	18.0
Extrema pobreza	21832	11.1	193495	8.3
No satisface neces. básicas	21590	11.0	225361	9.7
NO POBRES	153076	77.9	1915014	82.0
TOTAL	196498	100.0	2333869	100.0

Es claro que hay diferencias entre personas de 60 años o más y personas menores de 60 años, aunque la brecha no es tan marcada como cuando se estudian los hogares. Lo importante aquí es destacar que se estima que 43422 personas de la tercera edad, cuyos ingresos per cápita son conocidos, son considerados como pobres y prácticamente la mitad de éstos están en extrema pobreza (21832)

Finalmente, se debe destacar que todas las características descritas en este capítulo, deben ser tomadas en cuenta en el momento de diseñar políticas y programas dirigidas a las personas de 60 años y más.

IV. PRINCIPALES RESULTADOS DEL MODULO PARA PERSONAS DE 60 Y MAS EN 1994

A. Introducción.

El módulo para personas de 60 y más o de la Tercera Edad, consta de 9 preguntas sencillas de respuesta múltiple y cerrada. En su diseño participó personal del Hospital Blanco Cervantes, de la Caja Costarricense de Seguro Social y de la Dirección General de Estadística y Censos, esta última institución fue además, la encargada de la recolección y procesamiento de los datos.

La importancia de esta información radica en ser la más reciente Encuesta de carácter nacional, sobre este sector de la población de Costa Rica.

Además, sus resultados se vuelven aún más interesantes y útiles ante la posibilidad de relacionarlos con el resto de variables de La Encuesta de Hogares (EHPM, 1994) y de sus otros módulos.

Lo que a continuación se presenta son los primeros resultados, producto de las frecuencias simples con datos expandidos. En un siguiente trabajo se podrán analizar cruces entre diversas variables.

Cabe anotar antes que estas preguntas fueron respondidas por las mismas personas de 60 y más en un 60% de los casos, en el restante 40% de las respuestas lo hizo otro informante del Hogar.

B. Resultados Generales.

1. Ocupación del tiempo libre.

En el cuadro IV-1 se muestran las actividades realizadas con mayor frecuencia por las personas de 60 y más:

Cuadro IV-1
POBLACION DE 60 AÑOS Y MAS SEGUN ACTIVIDADES
REALIZADAS DURANTE SU TIEMPO LIBRE
COSTA RICA, 1994

(252786)

ACTIVIDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
VE TELEVISION U OYE RADIO	192122	77.3
VA A LA IGLESIA	170862	68.9
HACE LECTURA	118898	48.1
PASEA	78669	31.8
HACE EJERCICIOS	52987	21.5
COSE O HACE MANUALIDADES	45216	18.2
PARTICIPA EN ASOCIACIONES	15045	6.1
ASISTE A CLUB DE TERCERA EDAD	4627	1.9
ASISTE A CENTRO DIURNO	2722	1.1
OTROS	13512	5.7

Se observa que las frecuencias más altas se presentaron en los casos de: Ver televisión y oír radio con un 77%, Ir a la iglesia con un 69% y Leer en un 48% de los casos.

Con menor frecuencia pero con valores no despreciables aparecen actividades como la de Pasear, Hacer ejercicios y actividades manuales.

Un aspecto que destaca de esta información es el hecho de que, a parte de la asistencia a oficios religiosos, las actividades que implican mayor contacto social con miembros de la comunidad o con otras personas de este grupo de edad, se realizan en más bajos porcentajes.

2. Actividades cotidianas en que se requiere ayuda.

Al indagar en qué actividades necesitaban de ayuda de otras personas, los resultados fueron los siguientes:

Cuadro IV-2
POBLACION DE 60 AÑOS Y MAS SEGUN ACTIVIDADES
EN LAS QUE LA PERSONA REQUIERE AYUDA
COSTA RICA, 1994

(12469)

ACTIVIDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
VESTIRSE O DESVESTIRSE	10139	83.7
BAÑARSE O LAVARSE	9376	77.4
LEVANTARSE	7642	63.1
IR AL SERVICIO	6376	52.7
COMER	4210	34.9
NO CONTROLA ESFINTERES	2118	17.0

Del cuadro IV-2 se extrae en primer lugar que, Vestirse o desvestirse y Bañarse o lavarse, aparecen como las actividades donde estas personas más requieren ayuda de otros.

En segundo lugar, las necesidades son para Levantarse e Ir al servicio sanitario. En menor proporción se mencionó el Comer como actividad donde se necesita ayuda de alguien.

Se nota que las labores que implican una mayor destreza psicomotora y mayor flexión muscular, son las mencionadas con más frecuencia y porcentaje. Probablemente, al obtener cruces por edad se constatará mejor esto último que se plantea.

3. La incidencia de las caídas.

En los cuadros IV-3 y IV-4 aparecen las respuestas a la pregunta de si se habían tenido caídas en el último año y, en caso afirmativo, cuántas en total:

Cuadro IV-3
POBLACION DE 60 AÑOS Y MAS SEGUN CAIDAS EN EL ULTIMO AÑO
COSTA RICA, 1994

CAIDAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE AJUSTADO
Sí	52233	20.7	21.0
No	196719	77.8	79.0
Ignorado	3834	1.5	----
TOTAL	252786	100.0	100.0

Cuadro IV-4
POBLACION DE 60 AÑOS Y MAS SEGUN
NUMERO DE CAIDAS EN EL ULTIMO AÑO
COSTA RICA, 1994

NUMERO DE CAIDAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE AJUSTADO
1	22748	43.6	46.3
2	11935	22.8	24.3
3	5988	11.5	12.2
4 o más	8426	16.1	17.2
Ignorado	3136	6.0	----
TOTAL	52233	100.0	100.0

Un número considerable de alrededor de 50 mil personas dijo haber sufrido de alguna caída, lo que representa prácticamente un 21%.

Al indagar por el número de caídas se obtuvo que cerca del 83% de las personas que experimentaron este trauma, lo vivió hasta en tres ocasiones. El resto, sin embargo, lo sufrió hasta cuatro o más veces.

Este tema es de suma importancia por las consecuencias que suelen traer estos traumatismos, en términos de invalidez, fracturas graves y, sobre todo, por la hospitalización que demandan.

4. Padecimientos más comunes y medicación.

En el cuadro IV-5 se puede observar primero que, de acuerdo a los resultados de esta Encuesta, los padecimientos más comunes en personas "añosas", son la Presión Alta y los Problemas de los Huesos, los que dicen padecer alrededor de 90 mil personas en el país (35.1 y 37.7 por ciento, respectivamente).

Cuadro IV-5
POBLACION DE 60 AÑOS Y MAS SEGUN PADECIMIENTO DE ENFERMEDADES
COSTA RICA, 1994

(252786)

	DIABETES	PRESION ALTA	PROBLEMAS HUESOS	DEPRESION	OTRA
Personas	33002	87077	93726	52344	76180
Porcentaje	13.4	35.1	37.7	21.3	31.3
Número de medicamentos					
Ninguno	4049	9390	31938	29376	20783
1	21210	55976	42896	13872	29577
2	4817	12421	7513	1485	9486
3 o más	2323	6905	3852	615	5117
Ignorado	603	2385	7527	6996	11217
PORCENTAJES					
Ninguno	12.3	10.8	34.1	56.1	27.3
1	64.3	64.3	45.8	26.5	38.8
2	14.6	14.3	8.0	2.8	12.5
3 o más	7.0	7.9	4.1	1.2	6.7
Ignorado	1.8	2.7	8.0	13.4	14.7

Otros padecimientos que se mencionan en número considerable, son los casos de la Depresión y la Diabetes que se reportan en un porcentaje de 21.3% y 13.4%, respectivamente.

Nótese que aún hay un 31% (76 mil personas) que indicó sufrir de otros padecimientos, los que sería posible estudiar si se investigan los cuestionarios de base, ya que allí se anotó la especificación.

Al observar ahora las respuestas al número de medicamentos con que se trataban cada uno de los padecimientos anotados arriba, surgen resultados muy interesantes y alarmantes a la vez.

Para el caso de la Presión Alta, a la cual se asocian las principales causas de muerte en edades maduras y avanzadas, aparece cerca de un 80% que manifiesta tomar 1 ó 2 medicamentos, porcentaje similar se observa en el caso de la Diabetes.

Al respecto del tratamiento para la Hipertensión, parece que aún falta por cubrir a un 11% de la población de mayor riesgo, porcentaje algo mayor en el caso de la Diabetes.

Para el padecimiento de los Huesos (como se preguntó), llama la atención ese 34% que dice no tomar ningún medicamento, casi 32 mil personas en el país.

Destaca el contraste que representa el 56% que indicó no tomar ningún medicamento para la Depresión, lo cual hace suponer que, al igual que el 21% de los que dijeron padecerla, se trata de un uso común o extendido del término depresión, y no necesariamente de un padecimiento diagnosticado.

Este uso extendido o popular del término depresión haría referencia a otro problema, no menos importante, que dicen tener las personas de edad avanzada: La Soledad y el Aislamiento. Esto último es lo que se muestra en la sección siguiente.

Finalmente, valdría plantear que, en un futuro, se podría realizar un estudio a profundidad - con estos datos como base - para evaluar el tipo y efectividad de los medicamentos utilizados, además de indagar sobre otras terapias.

5. Otros tipos de problemas.

Al preguntar a las personas de 60 y más sobre otros tipos de problemas que estuvieran experimentando al momento de la entrevista, se obtuvieron los resultados que se muestran en el cuadro IV-6 :

Cuadro IV-6
POBLACION DE 60 AÑOS Y MAS SEGUN TIPO DE PROBLEMAS
COSTA RICA, 1994

(252786)

TIPO DE PROBLEMAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
FALTA DE DINERO	84183	33.7
SOLEDAD	41663	16.7
FALTA VIVIENDA	24156	9.7
RELACIONES FAMILIARES	16331	6.5
PARA PERMANECER EN LA CASA	6284	2.5
MALTRATO FISICO O VERBAL	5570	2.2

En primer lugar y como lo han mostrado otros estudios ³, la falta de dinero o problema económico es la respuesta más frecuente entre ancianos (y probablemente la más común entre otros grupos etarios actualmente). Cerca de un 34 por ciento dijo tener problemas de este tipo, aproximadamente 84 mil personas.

En segundo lugar aparece el problema de la Soledad, como se anotó anteriormente, el cual manifiesta tener cerca de un 17%.

En números absolutos y porcentuales, no desdeñables, se declaran otros problemas graves como la falta de vivienda u otros de convivencia social y familiar, como los problemas para permanecer en el Hogar y, peor aún, el maltrato físico o verbal.

Todos estos problemas requerirían el reforzamiento e impulso de una mayor atención por parte de las instituciones públicas y privadas que buscan mejorar la calidad de vida de los ancianos, así como un mejor trato de parte de la población en general.

³ Ver por ejemplo: García, Victor. "Mortalidad y características socioeconómicas de la Tercera Edad" , Celade, INISA, DGE, ACIDI, San José, Costa Rica, 1990.

V. A MANERA DE CONCLUSION

Los resultados plantean la necesidad de elaborar estudios posteriores con base en otras metodologías, que logren profundizar en los problemas que en este trabajo quedan apenas señalados, lo cual probablemente arroje resultados aún más dramáticos, pero necesarios para la toma de decisiones.

Se desea dejar constancia, en este breve espacio, de la necesidad de fortalecer las acciones que beneficien a esta población, en donde se encuentran familiares, amigos y costarricenses que requieren de soluciones integrales.

Con esto último, se hace referencia también a las personas de menos de 60 años, para actuar de manera preventiva en la concientización y sensibilización hacia las personas de edad avanzada, que deben dejar de ser vistas como carga económica para el Estado y la Sociedad, y en su lugar empezar a verse como potencial productivo y como fuente de tradiciones y experiencias que es menester transmitir a los que vamos hacia allá.

ANEXOS

E. SOLO PARA PERSONAS DE 60 AÑOS Y MAS	
<p>Me de Lima <input type="checkbox"/></p> <p>Nombre: _____</p> <p>Otro informante: <input type="checkbox"/> No se sabe <input type="checkbox"/> Otro informante: _____</p>	<p>Auto informante <input type="checkbox"/> No se sabe <input type="checkbox"/> Otro informante: _____</p>
<p>1. ¿Cómo ocupa usted su tiempo libre?</p> <p>... Ve televisión u ore radio?..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>... Pasa?..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>... Va a la iglesia?..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>... Hace lectura?..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>... Cose o hace manualidades?..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>... Asiste a un club de tercera edad?..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>... Asiste a un Centro diurno?..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>... Hace ejercicio?..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>... Participa en asociaciones?..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>... Otros?..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>(especifique)</p> <p>No realiza actividades por incapacidad permanente <input type="checkbox"/> (señale a 1)</p>	<p>7. ¿Padece alguna de las siguientes enfermedades?</p> <p>¿Toma medicament(s)?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>Diab(es)is..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>Presión alta..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>Problema de los huesos..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>Depresión..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>Otros..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>(especifique)</p>
<p>2. ¿Requiere ayuda de otra persona para vestir, asearse o alimentarse?</p> <p>Si..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>(señale a 1)</p>	<p>8. ¿Tiene usted problemas de.....</p> <p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>... Relaciones familiares?..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>... Soledad?..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>... Maltrato físico o verbal?..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>... Falta de vivienda..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>... Falta de dinero..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>... Pasa demasiado tiempo en esta casa..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
<p>3. ¿En cuáles de las siguientes actividades requiere ayuda y en cuáles no?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>... Bañarse o lavarse..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>... Vestirse o desvestirse..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>... Levantarse..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>... Comer..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>... Ir al servicio..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>No controla estiramiento..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>	<p>8. En cuanto a la vivienda, ¿me podría decir si existen.....</p> <p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>... gradas dentro de la vivienda?..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>... gases fuera de la vivienda?..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>... servicio sanitario o baño fuera de la vivienda?..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>... mala iluminación?..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>... mala ventilación?..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
<p>4. ¿Para realizar las actividades diarias utiliza.....</p> <p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>... anteojos?..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>... audifonos?..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>... bastón?..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>... andador?..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>... zapato especial?..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>... silla de ruedas?..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>	<p>9. De julio del año pasado a la fecha, ¿he tenido alguna caída?</p> <p>Si..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>(señale a 1)</p>

BIBLIOGRAFIA

- CCSS (1994), Fecundidad y Formación de la Familia, Encuesta Nacional de Salud Reproductiva de 1993, Departamento de Medicina Preventiva, San José, mayo.
- CELADE/CEPAL (1993), Población, equidad y transformación productiva (LC/DEM7G.131/Rev.1), Santiago de Chile, setiembre, publicación de las Naciones Unidas.
- CELADE (1990), Tres enfoques metodológicos para el estudio de la condición social de los ancianos, CELADE/ACDI, San José, enero.
- CELADE/MIDEPLAN/DGEC (1988), Costa Rica, Estimaciones y Proyecciones de población 1950-2025, Imprenta Nacional, San José, enero.
- CELADE, Boletín Demográfico, No.42, 1988, No.44, 1989, No.45, 1990 y No.48, 1991, CELADE, Santiago de Chile.
- CHESNAIS, Jean-Claude (1990), El proceso de envejecimiento de la población (LC/DEM/G.87), Serie E, No.35, Santiago de Chile, CELADE.
- DGEC (Dirección General de Estadística y Censos) (1995), Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples, Módulo de Empleo, julio 1994, San José, enero.
- DGEC (1994), Costa Rica, Cálculo de población por provincia y distrito al 1º de enero de 1994, San José, noviembre.
- DTSS (Dirección técnica de Servicios de Salud) (1987), Consultas Médicas y Egresos Hospitalarios de las Personas de 60 años y más, CCSS, 1985, setiembre.
- GARCIA, Víctor, (1990), La mortalidad y características socioeconómicas de la Tercera Edad, CELADE, INISA y DGEC, San José, enero.
- LLANOS, Guillermo, ed. (1990), Estudio de la Tercera Edad en Coronado, Costa Rica, Monografía 90-01, San José, junio, serie: Salud del Adulto.
- OPS (Organización Panamericana de la Salud) (1978), Manual de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades, Traumatismos y Causas de Defunción, Publicación Científica No. 353, Washington, DC, OMS.