

Desafíos del envejecimiento poblacional para el Sistema de Salud Colombiano: necesidad de disponer de datos económicos y aumentar la investigación del adulto mayor

Juan Carlos Rivillas, MSc. Health Economics and Policy, Universidad de Turin, Turin, Italia; Grupo de Investigación Sistemas de Salud, Escuela de Salud Pública, Universidad del Valle, Cali

Liliana Gómez Aristizabal, Mag. Epidemiología, Universidad CES, Medellín, Colombia,

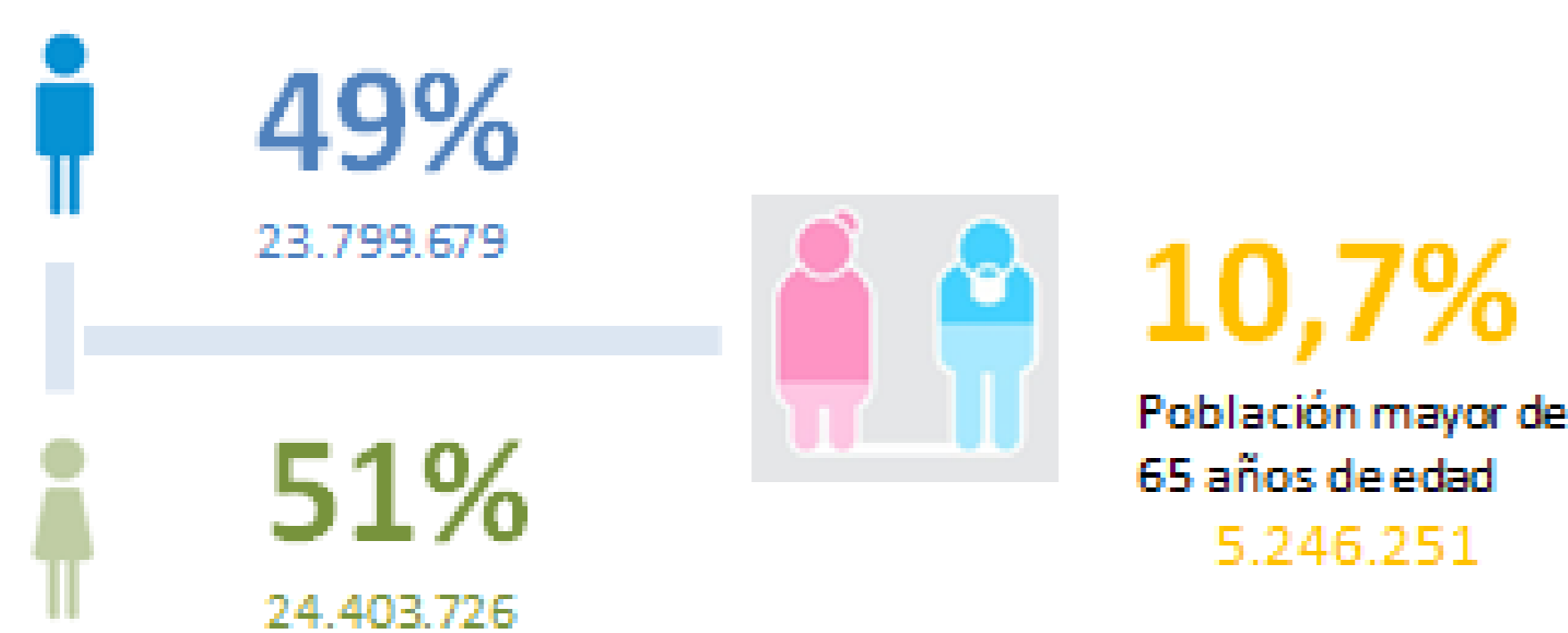
Herney Rengifo Reina, Mag. Salud Pública, Mag. Epidemiología, Escuela de Salud Pública, Universidad del Valle, Cali, Grupo de Investigación Sistemas de Salud, Escuela de Salud Pública, Universidad del Valle, Cali

Elsa Patricia Muñoz Laverde, MD, Mag. Epidemiología, Coordinadora Grupo de Investigación Sistemas de Salud, Escuela de Salud Pública, Universidad del Valle, Cali

Palabras claves: envejecimiento, políticas públicas, sistema de salud, Colombia.

Qué tan rápido envejece la población Colombiana?
48.203.405 (proyecciones DANE 2015)

Demográficos



Introducción. La mayoría de los países de todo el mundo están experimentando un rápido aumento en la proporción de su población mayor de 65 años, debido que la gente está viviendo más tiempo (explicado por un aumento en la esperanza de vida), y porque muchas parejas están optando por tener familias más pequeñas (disminución de la fertilidad).

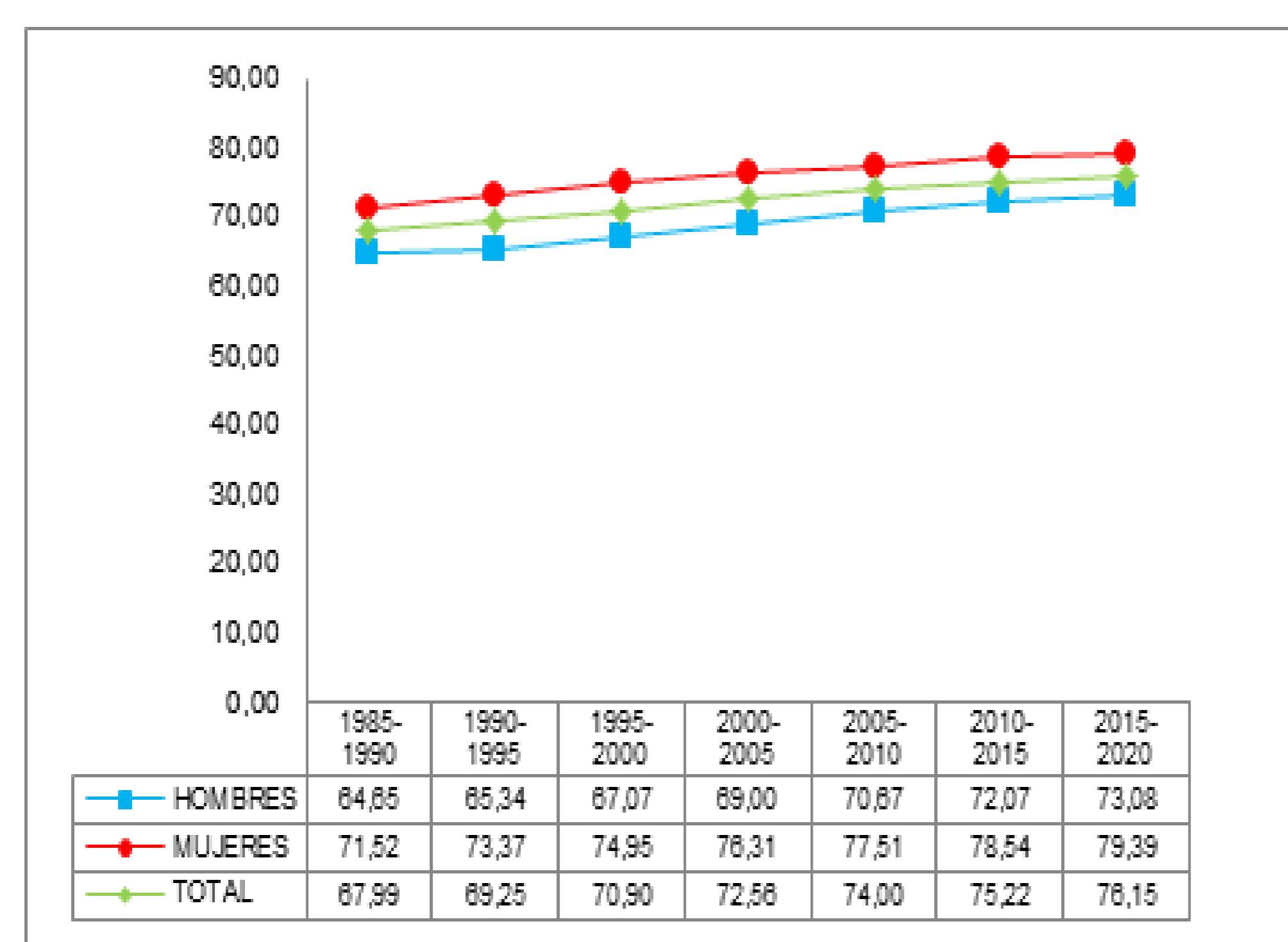
Dicha transición demográfica, es considerada como una de las principales preocupaciones de los sistemas de salud, debido al gran impacto que implica para las políticas y programas de salud: por un lado, por el aumento de la demanda de servicios relacionados con la atención de enfermedades crónicas no transmisibles, co-morbilidades y discapacidad entre la población adulta mayor; y por otro, desde los efectos negativos que aumentos del gasto en salud y costos del bienestar social podrían tener sobre la sostenibilidad financiera. Para el año 2025, se estima que el 13% de la población Colombiana será mayor de 60 años y más, junto con un particular y fuerte aumento del número de personas mayores de 80 años y más, fenómeno denominado como sobre-envejecimiento. Este continuo crecimiento de la población adulta mayor y el aumento de la esperanza de vida representan enormes desafíos en el mediano y largo plazo para el rendimiento del sistema de salud Colombiano. En este contexto, el país necesita incrementar su conocimiento sobre qué hacer para enfrentar costo-efectivamente el envejecimiento poblacional colombiano, es decir promover la salud y garantizar el envejecimiento con calidad en las diferentes etapas del adulto mayor, al mismo tiempo que permita prevenir efectos negativos de la asignación del gasto en salud.

Objetivo: Por tanto, en este artículo analiza futuros desafíos derivados del envejecimiento poblacional que enfrentará el Sistema de Salud, a partir de estimaciones disponibles para consulta en el SISPRO-MSPS, y por último, ofrece algunas conclusiones posibles a partir de la evidencia reunida.

Materiales y Métodos. Estudio de tipo descriptivo a partir del análisis y cálculos de datos disponibles en el SISPRO-MSPS. Los datos de mortalidad fueron obtenidos del Cubo de Estadísticas Vitales EEVV del Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE para el período 2005-2012. Los datos de morbilidad atendida se basaron en las consultas a los módulos de urgencia y consulta externa del Cubo de Registros Individuales de Prestación de Servicios RIPS para el período 2009-2012. Los índices de envejecimiento y sobre-envejecimiento fueron obtenidos para el período 2005-2012 del Observatorio de Envejecimiento y Vejez OEV Colombia del MSPS. La información demográfica como las proyecciones de población requeridas para el cálculo de las tasas de mortalidad y la esperanza de vida (disponible período 1985-2020) fueron obtenidas del DANE por sexo y total nacional. Finalmente, se estimaron las tasas de mortalidad para las tres primeras causas y por los cuatro quinquenios de edad, se presentan las tres principales causas de morbilidad atendida entre la población adulta mayor, y se ilustran el indicador de la esperanza de vida y los índices de envejecimiento y sobre-envejecimiento con los datos disponibles.

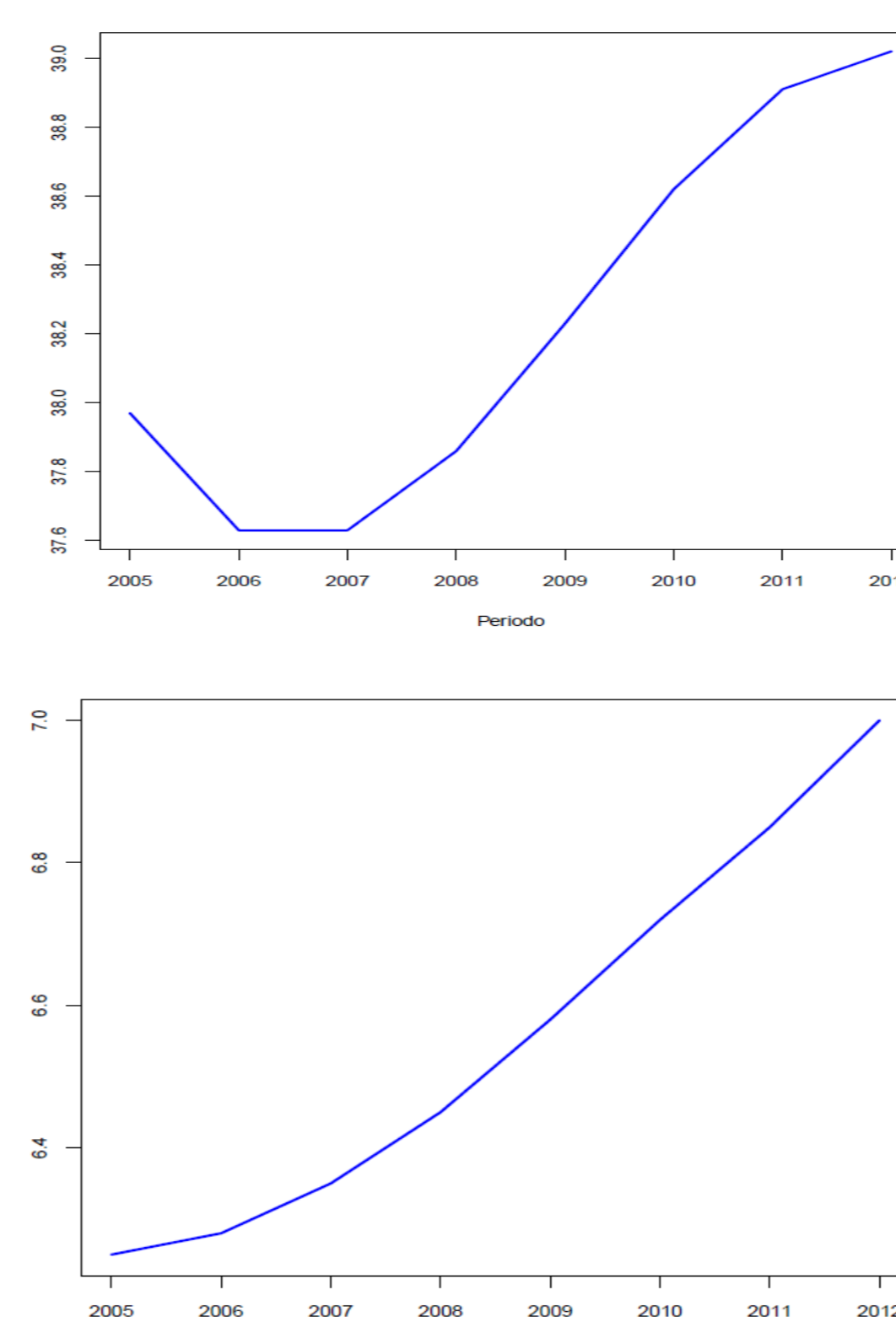
Resultados. La Figura 1 muestra como la Esperanza de Vida como en Colombia ha aumentado en casi diez años durante un decenio: 1985-1990 (67,99) y 2010-2015 (76,10).

Figura 1. Esperanza de Vida al Nacer en Colombia 1985-2020



Fuente: DANE. Conciliación Censal 1985-2005 y Proyecciones de Población 2005-2020

Figura 2. Índice de envejecimiento y Sobre-envejecimiento en Colombia 2005-2011.



Fuente: Cálculos Ministerio de Salud y Protección Social MSPS. Observatorio de Envejecimiento y Vejez de Colombia OEV Colombia, 2014.

Figura 3. Tasas de mortalidad ajustadas por edad debido a las tres principales causas de muerte entre personas de 65-69 años de edad en Colombia, 2005-2012.

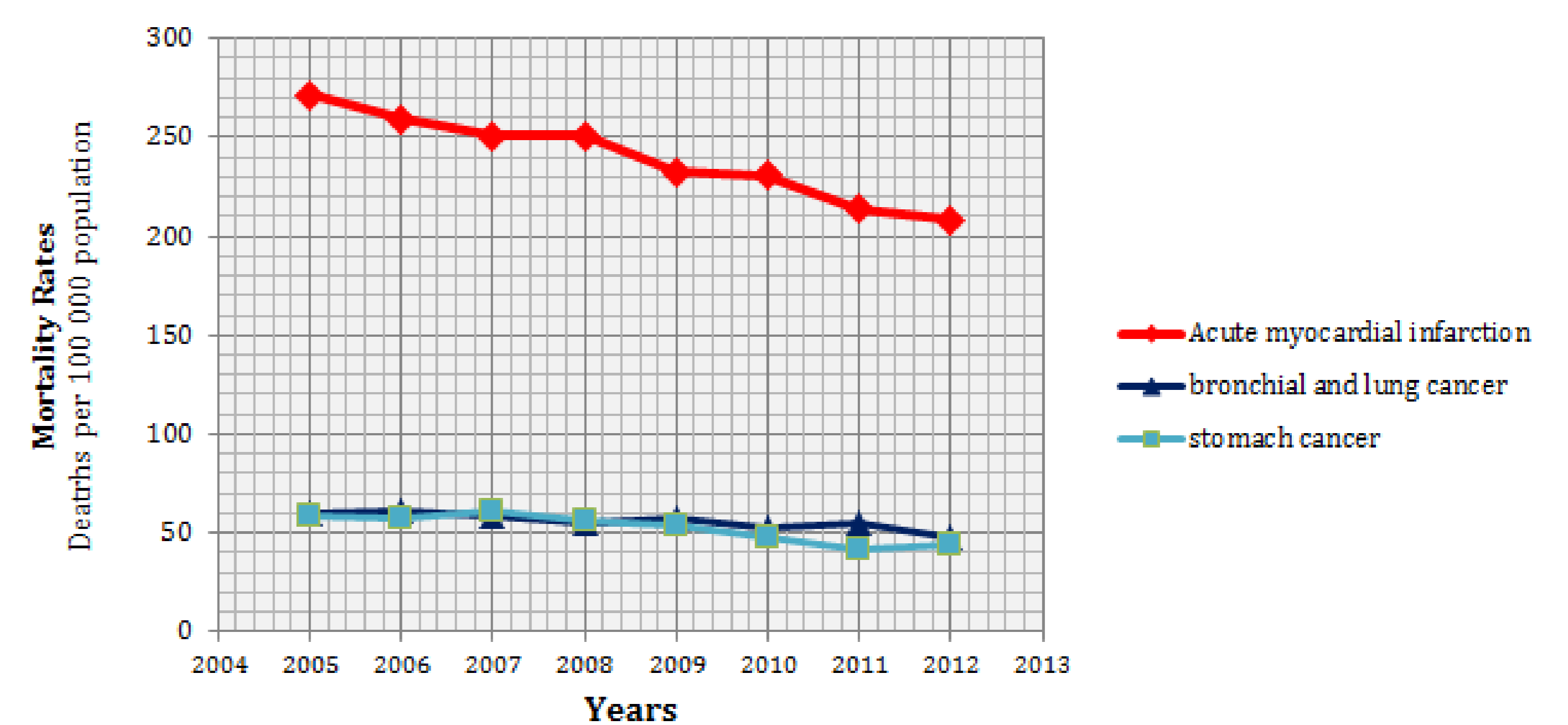
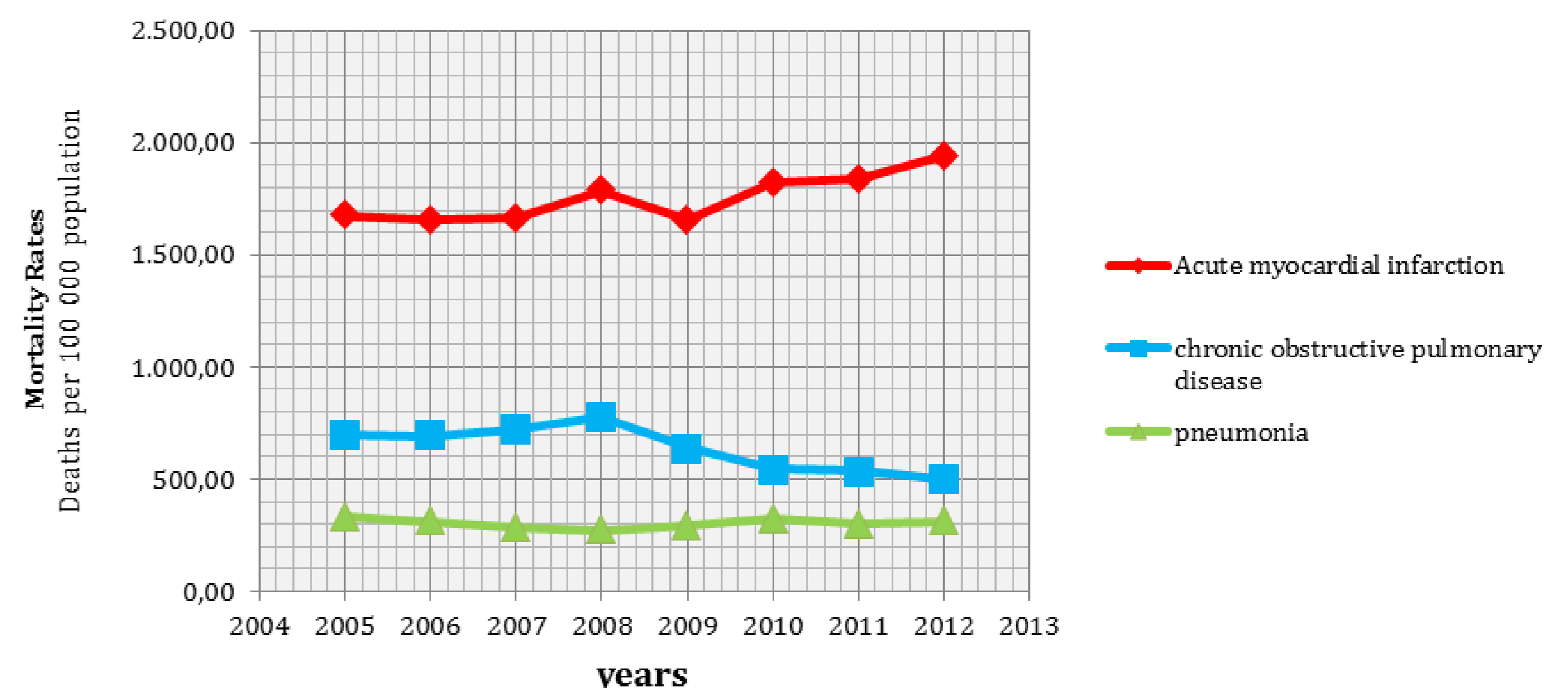


Figura 4. Tasas de mortalidad ajustadas por edad debido a las tres principales causas de muerte entre personas de 85 años y más edad en Colombia, 2005-2012.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Cubo de Estadísticas Vitales EEVV en SISPRO. Accedido el día 5 de mayo de 2014

¿Qué sugiere nuestro análisis? A partir de los datos disponibles, demográficamente es posible predecir que para el año 2020 Colombia tendrá un aumento de la población adulta mayor de 12,65% comparada con el año 2014 (10,79%). Acompañado con un aumento personas con 85 años y más. De igual forma, la Organización Mundial de la salud OMS pronostica un aumento de la co-morbilidad y multi-morbilidad entre la población adulta mayor acompañado de un aumento de la discapacidad (OMS, 2013). En conclusión, éste crecimiento de la población adulta mayor es el principal factor del aumento de la demanda de atención y cuidados a largo plazo por enfermedades crónicas no transmisibles en la vejez. En consecuencia, los costos de atención a largo plazo aumentarán, comprometiendo la rentabilidad en el sector salud que no es sólo deseable, sino que es esencial.

En conclusión, éste análisis preliminar demuestra, en primer lugar, el actual potencial de SISPRO utilizando información sobre los resultados de salud, y en segundo lugar, como Colombia tiene que aumentar su conocimiento, debido que a pesar de este esfuerzo, una serie de preguntas y múltiples cuestiones quedan sobre como afrontar costo-efectivamente el envejecimiento en un país de ingreso medio como Colombia. Por último, se sugiere que el país comience a examinar enfoques innovadores para enfrentar los retos del envejecimiento que han experimentado países como los miembros de la OCDE, ya que pueden proporcionar evidencia comparable en el campo de la economía de la prevención, y orientar al gobierno de éxitos y fracasos en la prestación de servicios de salud de enfermedades crónicas entre la población adulta mayor, así como el necesario establecimiento de programas de reforma en el tema del gasto en salud y el papel que los instrumentos públicos y privados de financiación del sistema de salud deben desempeñar.

Trabajos citados

- Chisholm, D. (2012). *Costs and cost-effectiveness of interventions for chronic diseases of older adults*. World Health Organization.
- WHO, Department of Health Systems Financing. Geneva: WHO Geneva.
- Kowal, P., et al. (2012). Data Resource Profile: The World Health Organization Study on global AGEing and adult health (SAGE). *Int. J. Epidemiol.*, 41, 1093.
- Smith, J.; Majumdar, M. (2012). Aging in Asia: Finding from new and emerging data initiatives. *En Panel on Policy Research and Data Needs to Meet to Challenge of Aging in Asia* (págs. 389-400). Washington, DC: The National Research Council of the National Academies.
- Caley, M.; Sidhu, K. (2010). Estimating the future healthcare cost of an aging population in the UK: expansion or morbidity and the need for preventive care. *Journal of Public Health*, Vol. 33 No. 1, pp. 117-122.
- OECD. (1999). Projection of the number of disabled older persons living in the community. *En Ageing and care for frail elderly persons: an overview of international perspectives*. Paris.
- Ezeh, A., et al. (2012). Global population trends and policy options. *The Lancet*, 380, 142-48.
- OEV-MinSalud. (2014). *Observatorio de Envejecimiento y Vejez OEV Colombia*. Bogotá, DC: Grupo de Gestión de Conocimiento y Fuentes de Información, Dirección de Epidemiología y Demografía.
- Cabrera, A. R., & Vasquez, L. A. (Abril - Junio de 2006). Repercusiones del envejecimiento de la población cubana en el sector salud. *Revista Cubana de Salud Pública*.
- Carredano, G. R. (Noviembre de 2010). Comportamiento de Enfermedades Crónicas no transmisibles en adultos mayores. *Medicina Interna, geriatría y gerontología*.
- José Sulbrand C., P. F., & G., M. O. (Diciembre de 2012). Envejecimiento Activo y Saludable: investigación y políticas para el Envejecimiento poblacional. *Revista Chilena de enfermedades respiratorias*.
- Galbán, P. A., Soberats, F. J., Navarro, A. M.-C., & García, M. C. (Abril - junio de 2009). Diagnóstico de fragilidad en adultos mayores de una comunidad urbana. *Revista Cubana de Salud Pública*.
- MSPS. (01 de 01 de 2012). *Sistema Integral de Información de la Protección Social SISPRO*. Recuperado el 08 de 05 de 2012, de SISPRO: www.sispro.gov.co
- OECD. (2013). *OECD Work on Health*. Recuperado el 31 de 03 de 2014, de OECD Better Policies for Better Lives: http://www.oecd.org/health/health-brochure.pdf
- OMS. (Marzo de 2013). *Sitio Oficial OMS*. Recuperado el 30 de Julio de 2014, de Organización Mundial de la Salud: http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs355/es/