

Latin American Expert Group Meeting in preparation for the  
30th anniversary of the International Year of Family, 2024



# **Envejecimiento y Curso de Vida: Necesidad de una Mirada Integral en las Políticas Públicas**

**Ciudad de México, 26 de octubre 2023**

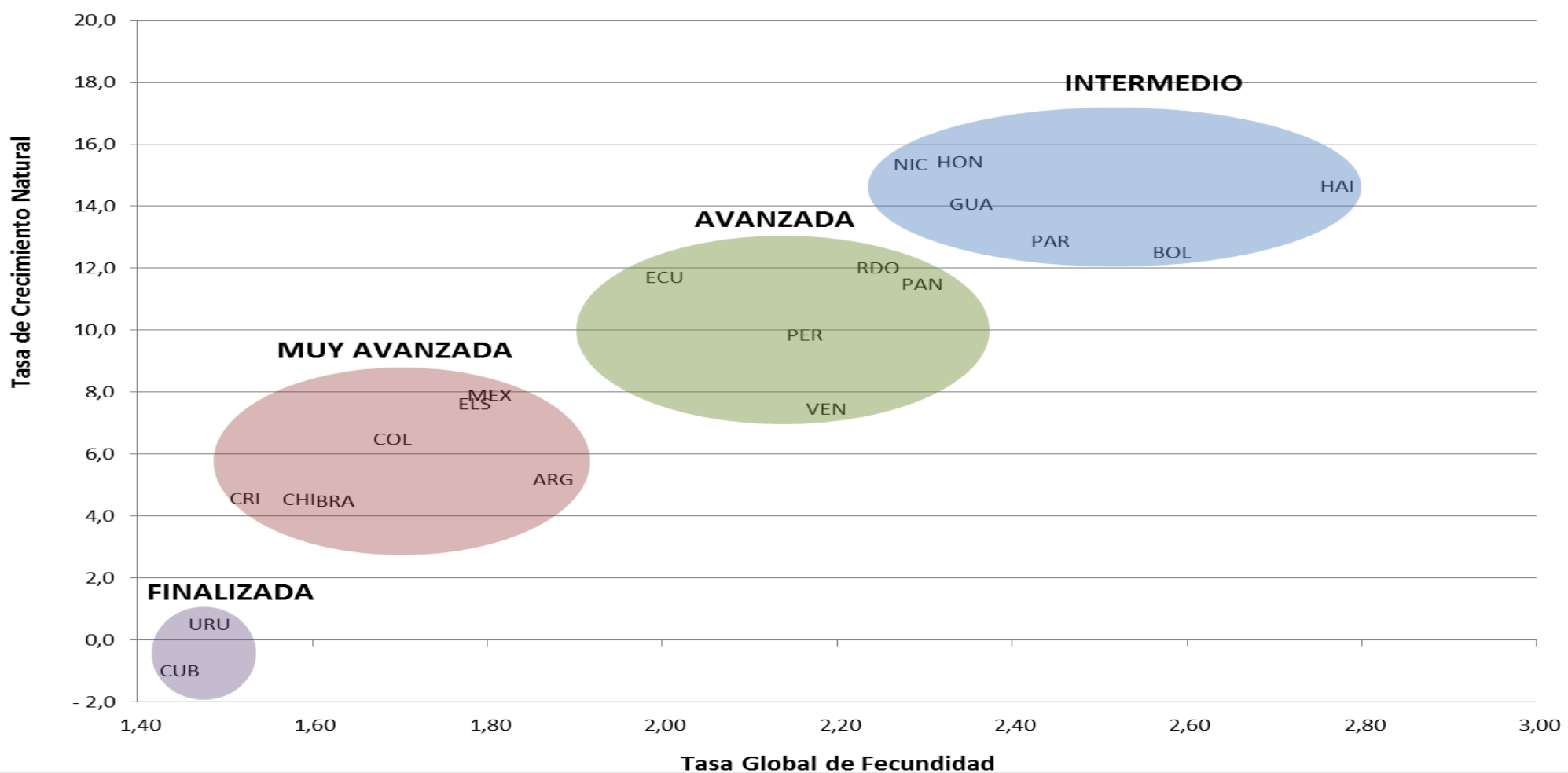
**Dr. Enrique Peláez,  
CIECS CONICET, FCE-UNC**

# CONTENIDO

- Trabajo realizado para publicación OPS. UNFPA LACRO.
- Transición Demográfica y Envejecimiento
- Envejecimiento Saludable
- ¿Qué es el enfoque del Curso de Vida(ECV)?
- Principios del enfoque del Curso de Vida
- Necesidades de Políticas Integrales. El Consenso de Montevideo sobre población y desarrollo
- Cambios Demográficos y sociales y su impacto en ECV
- Necesidades de Información para aplicar ECV
- Recomendaciones Finales

# Etapas transición Demográfica

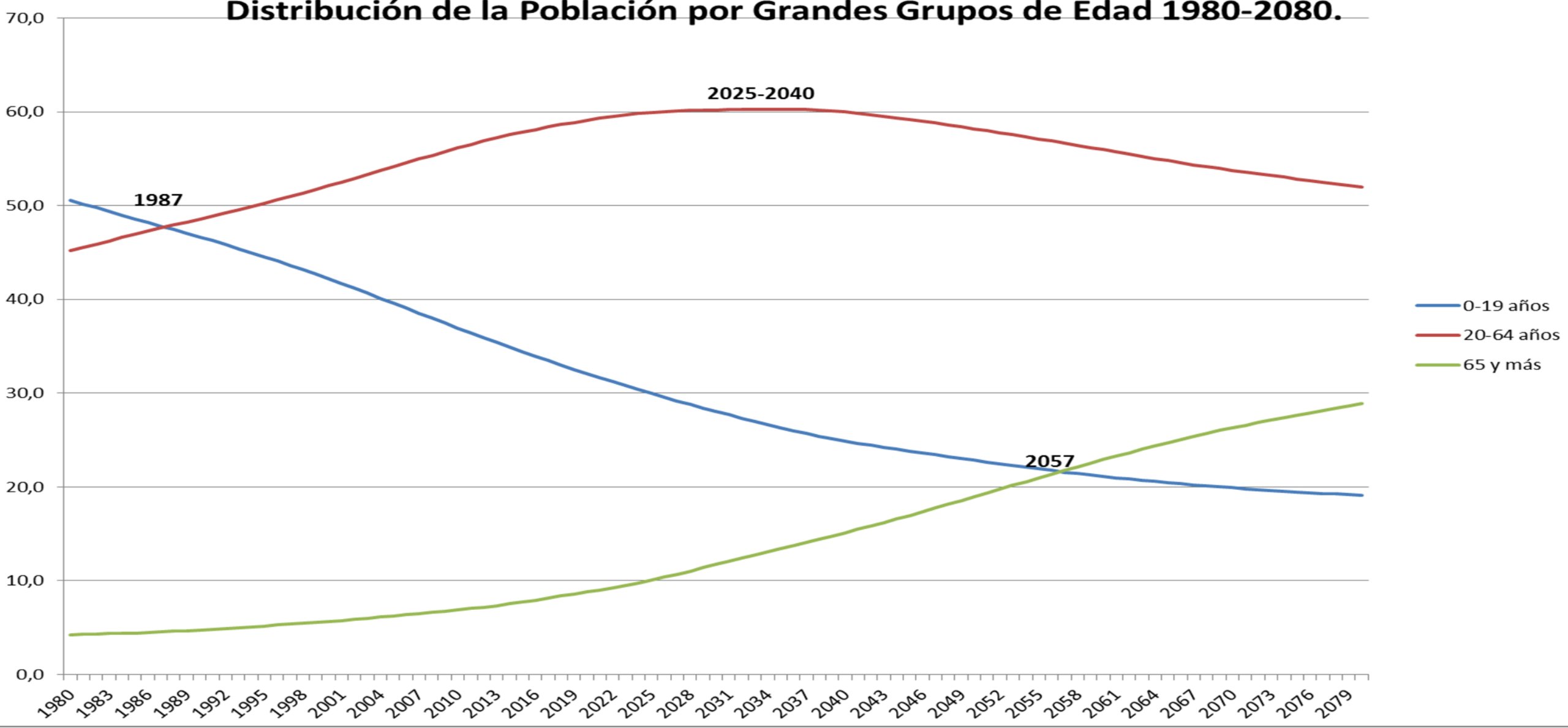
**América Latina y El Caribe. Diferencias en Transición Demográfica.**  
Tasas Globales de Fecundidad y Tasas de Crecimiento Natural. World Population Prospects 2022





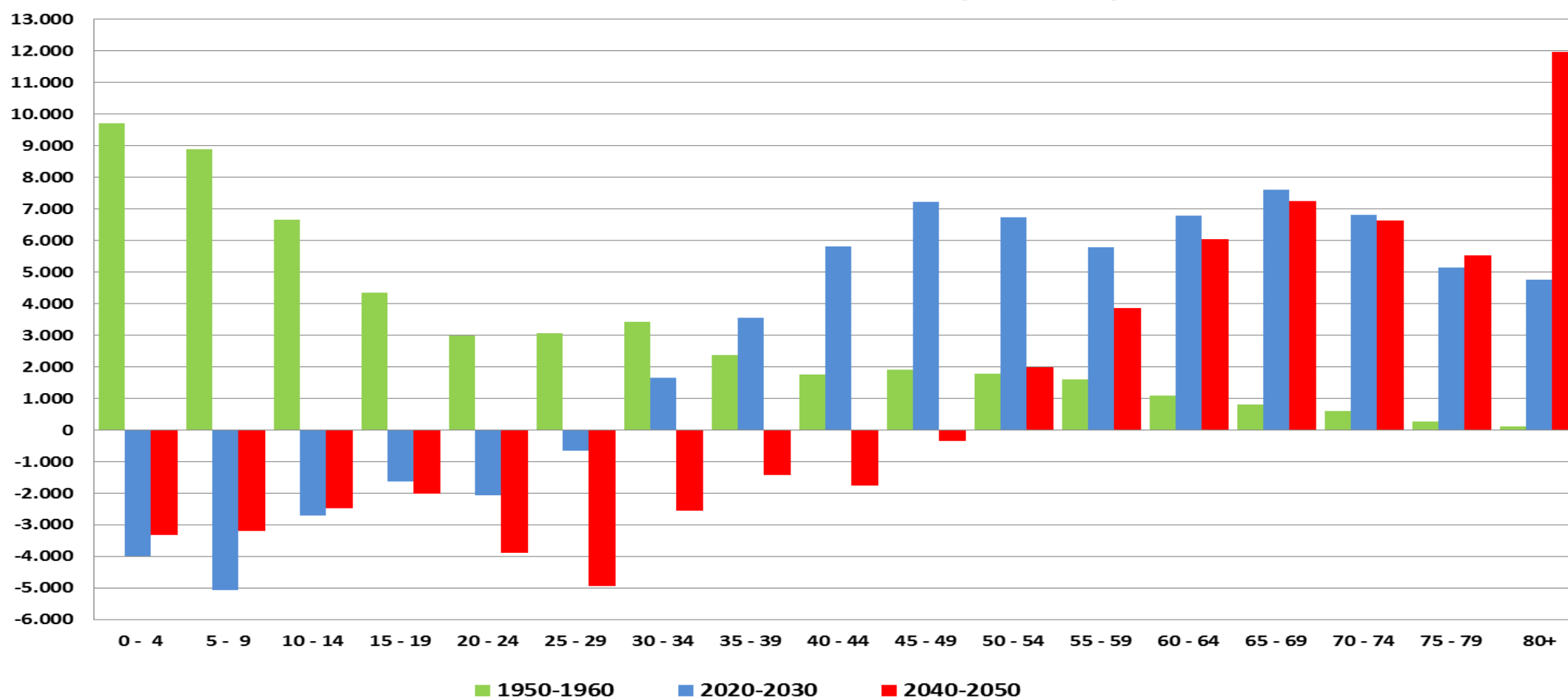
# América Latina y El Caribe

## Distribución de la Población por Grandes Grupos de Edad 1980-2080.



# Cambios en los contextos demográficos => Cambios en las demandas sociales

**América Latina y El Caribe. Cambio en el número absoluto de personas 1950-1960; 2020-2030; 2040-2050. (en miles)**





# Las políticas públicas deben considerar el envejecimiento

- Incremento en la proporción de personas mayores y prolongación de la vida: nuevas oportunidades y retos para las sociedades y las políticas públicas.
- Una de cada 9 personas en el mundo tiene más de 60. 1 de cada 5 en 2050. En América Latina envejecimiento más acelerado y con deudas sociales. Aumento de Esperanza de vida uno de los mayores logros de la humanidad. Desafío y no problema.
- Necesidad de replantear soluciones a demandas sociales para que responda a las consecuencias de las transformaciones demográficas.
- Pensiones, salud, cuidados y servicios sociales para la autonomía.
- Sinergias: Plan de Acción Internacional de Madrid sobre Envejecimiento (2002); Década Envejecimiento Saludable y Agenda 2030, Convención Interamericana de Derechos de Personas Mayores (OEA, 2015)
- Construir una sociedad para todas las edades.
- Aportes desde el Enfoque del Curso de Vida



# Envejecimiento Saludable / Enfoque Curso de Vida

- Diferencia Envejecimiento poblacional y Envejecimiento individual
- Desde la biología el envejecimiento es la acumulación de cambios celulares y moleculares a lo largo del tiempo que llevan a un descenso gradual de capacidades físicas y mentales, aumento riesgo de enfermedad y finalmente la muerte.
- Estos cambios no son lineales ni uniformes y su vinculación con la edad es relativa. (urbano / rural / condicionantes)
- También ocurren transiciones: educación, trabajo, formar familia, jubilación, traslado a vivienda más apropiada, muerte de amigos, pareja, otros familiares cercanos.
- OMS: envejecimiento saludable «proceso de fomentar y mantener la capacidad funcional que permite mantener el bienestar(satisfacción, felicidad y realización plena) en la vejez».
- La promoción del envejecimiento saludable requiere fomentar el desarrollo de la capacidad intrínseca durante toda la vida. Identificando **momentos críticos en los que las personas son más vulnerables a pérdida de capacidad**



# ¿Qué es el Enfoque del Curso de Vida?

- El enfoque del curso de vida se centra en la interacción entre factores biológicos, psicológicos, económicos, sociales y culturales que influyen en el desarrollo de una persona.
- Examina cómo los individuos atraviesan diferentes etapas de la vida: infancia, adolescencia, edad adulta y vejez, y cómo estas transiciones afectan su desarrollo cognitivo, emocional, social y físico.
- El ECV resalta la importancia del contexto histórico y social, y su interrelación con las vidas individuales.
- Es necesario comprender conceptos de trayectoria(línea de vida) y transición(cambios posibles), y puntos de inflexión(cambios abruptos).
- ECV dos modelos teóricos principales: Modelo de período crítico(etapa prenatal, primera infancia, adolescencia) y modelo del riesgo acumulativo(30 por ciento resultados en salud dependen de genética, 70 por ciento trayectorias de vida) . Enfermedades crónicas fuerte impacto del riesgo acumulado en la vida.





# Principios del Enfoque del Curso de Vida

- Vidas Interconectadas: Las personas viven sus vidas según sus relaciones con otras personas y la influencia de estas
- Importancia del tiempo y el lugar en la formación de la vida de la persona.
- Importancia de las transiciones y sus momentos. Contexto social en el cual las personas eligen entre varias opciones de vida.
- Libre albedrío: Planificación y esfuerzo pueden modificar el curso de vida. (No hay predeterminación, si condicionantes)
- Desarrollo a lo largo del tiempo: relaciones, eventos y comportamientos en etapas tempranas tienen consecuencias en la vida adulta. Hay períodos críticos y sensibles. Hay impactos acumulativos que optimizan o disminuyen la salud o riesgo de enfermedad.

# El impacto de los Cambios Demográficos y sociales en el ECV

- Envejecimiento poblacional y los cambios demográficos producidos en las últimas décadas, afectan el curso de vida a nivel individual en matrices intergeneracionales. Diferencias entre cohortes.

Enfoque transversal de generaciones: indicadores sociodemográficos seleccionados. América Latina y el Caribe.

| Indicador / Año   | 1960   | 1980  | 2000  | 2020    |
|---|--------|-------|-------|---------|
| Porcentaje de población 0-14 años   | 42,50  | 39,50 | 32,20 | 23,90   |
| Porcentaje de población 15-59 años  | 51,80  | 54,00 | 59,60 | 63,10   |
| Porcentaje de población +60 años  | 5,70   | 6,50  | 8,30  | 13,00   |
| Tasa de Mortalidad Infantil (TMI)   | 106,80 | 64,50 | 27,60 | 13,90   |
| Esperanza de Vida al Nacer (EVN)  | 55,57  | 64,33 | 71,50 | 73,10   |
| Esperanza de vida a los 60 años*  | 15,83  | 17,53 | 19,72 | 21,4    |
| Tasa Global de Fecundidad (TGF)   | 5,87   | 4,19  | 2,62  | 1,89    |
| Tasa de finalización del ciclo inferior de secundaria (% grupo etario pertinente) | -      | 55,59 | 69,57 | 79,94   |
| Matrícula escolar secundaria (% bruto)  | -      | 72,17 | 85,29 | 97,94** |
| Tasa de participación de mujeres en la actividad económica                        | -      | 35,35 | 46,42 | 54,57   |

- Los eventos históricos, así como los cambios sociales, culturales, económicos, demográficos configuran no sólo las vidas individuales, sino también los agregados poblacionales denominados cohortes o generaciones. Gripe Española 2018. Pandemia COVID-19 (educación, salud, empleo).
- Grandes Cifras Regionales mejoran. Transición epidemiológica y urbana. Disminución brechas de género.
- América Latina continente de las desigualdades. Heterogeneidades entre países, y sobre todo al interior de los países. Énfasis en desigualdades. Poblaciones vulnerables (indígenas, afrodescendientes, migrantes, personas con discapacidad). Necesidad de datos.

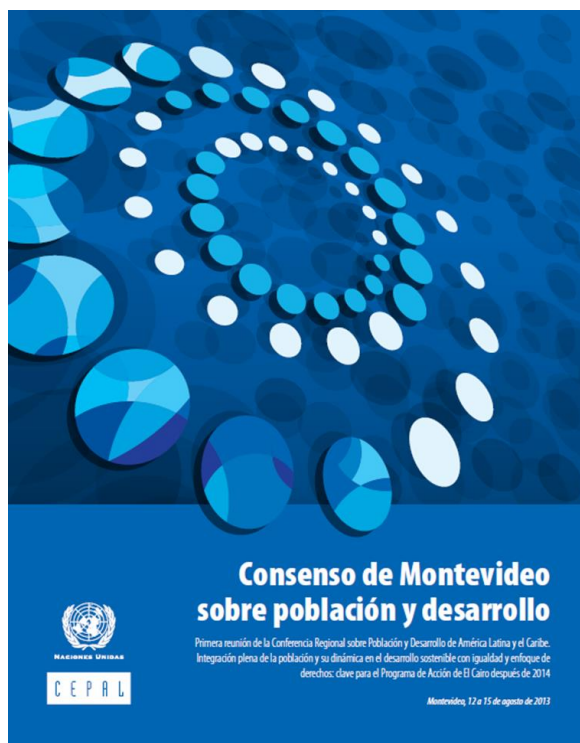
# Enfoque longitudinal de las personas nacidas en 1960 en América Latina y el Caribe

| Nacimiento   | Primera infancia  | Adolescencia y juventud   | Adulthood   | Vejez   |
|--|---|---|---|---|
| <p>&gt; Mortalidad infantil: 106,8 por cada 1000 nacidos vivos (1960)</p> <p>&gt; Atención médica prenatal<sup>a</sup></p> <p>&gt; Esperanza de vida al nacer: 55,57 años (1960)</p> | <p>&gt; Mortalidad de niños menos de 5 años: 187 por cada 1000 nacidos vivos</p> <p>&gt; Pobreza y desigualdad<sup>a</sup></p> <p>&gt; Educación: perseverancia hasta último grado de primaria (1971):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Varones: 48,99%.</li> <li>○ Mujeres: 49,42%.</li> </ul> | <p>&gt; Carencia de Educación sexual integral<sup>a</sup></p> <p>&gt; Fecundidad adolescente: 92,5 nacimientos por cada 1000 mujeres (1975-80)</p> <p>&gt; Pobreza: 13,7% de la población vivía por debajo del umbral internacional de pobreza (1981)</p> <p>&gt; Educación: matrícula secundaria 31,88% (1972), 34,13% (1973); tasa de alfabetización (15-24 años): 87,7% (1975), 89,5% (1984)</p> | <p>&gt; Empleo: 7,79% de desempleo (1995)</p> <p>&gt; Informalidad: 50% de ocupados urbanos trabajaba en sector informal (2001)<sup>b</sup></p> <p>&gt; Mortalidad materna: 135 por cada 100 mil nacidos vivos (1990)</p> <p>&gt; Mortalidad en adultos (15-50 años): 98 defunciones de menores de 50 años por cada 1000 de 15 años vivos (1990-1995)</p> <p>&gt; Trabajo no remunerado: mujeres con dedicación exclusiva a labores del hogar: 32,3% (2001)<sup>b</sup></p> | <p>&gt; Protección y asistencia social: 75,4% de la población por encima de la edad legal de jubilación percibe una pensión (2020)</p> <p>&gt; Mortalidad por enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes o enfermedades respiratorias crónicas: 14,78% entre 30-70 años (2019)</p> <p>&gt; Esperanza de vida a los 60 años: 21,95 años</p> <p>&gt; Relación de dependencia en la vejez (≥65 años/15-64 años): 13,4% (2020)</p> |

- Las elevadas tasas de fecundidad del siglo pasado se asocian estrechamente con la función de cuidado de los hijos y del hogar que históricamente han desempeñado las mujeres. Como resultado de esta tradicional división de tareas, la participación de la mujer en el mercado laboral ha sido siempre baja en relación a la participación masculina, y mucho menor aún si se considera únicamente el segmento formal.
- El nivel educativo de la persona tiene un papel central en el curso de vida al ser un determinante del acceso al mercado laboral y, además, porque la educación contribuye a reducir la pobreza, marginalidad y desigualdad

# Necesidades de Políticas Integrales. El Consenso de Montevideo sobre población y desarrollo.

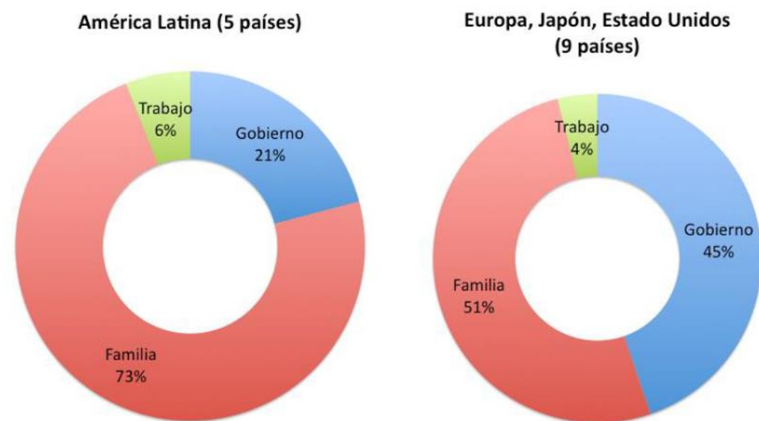
- ECV resalta necesidad → efectivizar los derechos humanos desde el nacimiento y a lo largo de la vida. Se resalta el impacto de las intervenciones tempranas y a lo largo de la vida para generar sociedades más justas, que permitan un envejecimiento saludable.
- La vejez no puede ser entendida adecuadamente aislada de los otros periodos de la vida.
- El envejecimiento poblacional no es un fenómeno que atañe exclusivamente a las personas mayores.



- Consenso de Montevideo sobre población y desarrollo alineado con este enfoque.
- Medidas prioritarias de política pública, agenda integral sobre temas de población.
- El enfoque de dicho acuerdo está alineado con el Enfoque de Curso de Vida, recomendando políticas integrales sobre niñez, adolescencia, juventud, adultez y personas mayores, teniendo en cuenta la dinámica demográfica.
- Las medidas prioritarias buscan ser abordadas de manera transversal con una perspectiva que considere factores como el género, el estatus migratorio, etnia y la diversidad cultural para disminuir las desigualdades y la discriminación

# Necesidades de Políticas Integrales. El Consenso de Montevideo sobre población y desarrollo (algunos ejemplos).

- **Primera Infancia:** Argentina: Plan Nacional de Primera infancia; Asignación Universal por Hijo; Asignación por embarazo. Uruguay: Programa Crece contigo. México: Ley General de Derechos Niñas y Adolescentes. (prohíbe trabajo infantil) Preocupación infantilización de la pobreza.
- FINANCIAMIENTO CONSUMO NIÑAS/OS Y JÓVENES (Proyecto NTA)





## Necesidades de Políticas Integrales. El Consenso de Montevideo sobre población y desarrollo (algunos ejemplos).

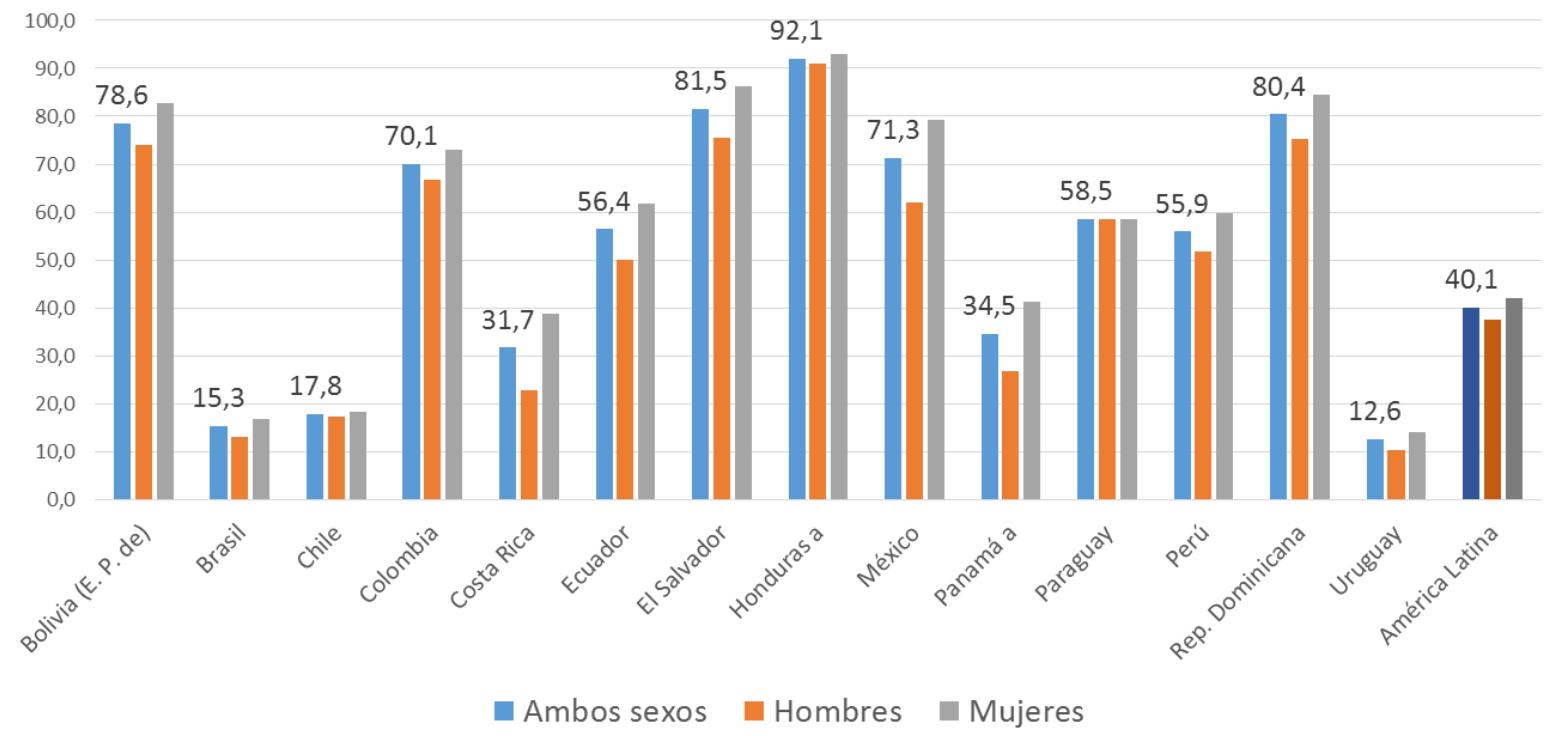
- **Juventud y Adolescencia:** Planes prevención embarazo adolescente. Iniciados en Chile y Uruguay, y hoy en varios países Argentina, Costa Rica, Ecuador, México. Baja de Embarazo Adolescente. (Baja a menos de la mitad).
- Avances en Educación Sexual Integral (con dificultades en algunos países). Conserjería sobre salud amigable para adolescentes.
- Necesidad de Políticas de igualdad laboral que eliminen asimetrías de género. Licencias por paternidad (Sesgo de género en tareas de cuidado). Conciliación trabajo/familia. Atención a primera infancia.



# Necesidades de Políticas Integrales. El Consenso de Montevideo sobre población y desarrollo (algunos ejemplos).

- **Vejez:** América Latina región con crecimiento más acelerado. No es amenaza es éxito. Convención Interamericana de Derechos de Personas Mayores (oportunidad)
- Seguridad Social (Enfoque de género reducir brechas). Pensiones No contributivas. Argentina, Bolivia, Colombia, Chile, Panamá, Uruguay). Pensión Universal México,
- Sistema Nacional de Cuidados → Uruguay. Programa Nacional de Cuidados domiciliarios (Arg); programa residencias de larga estadía) .

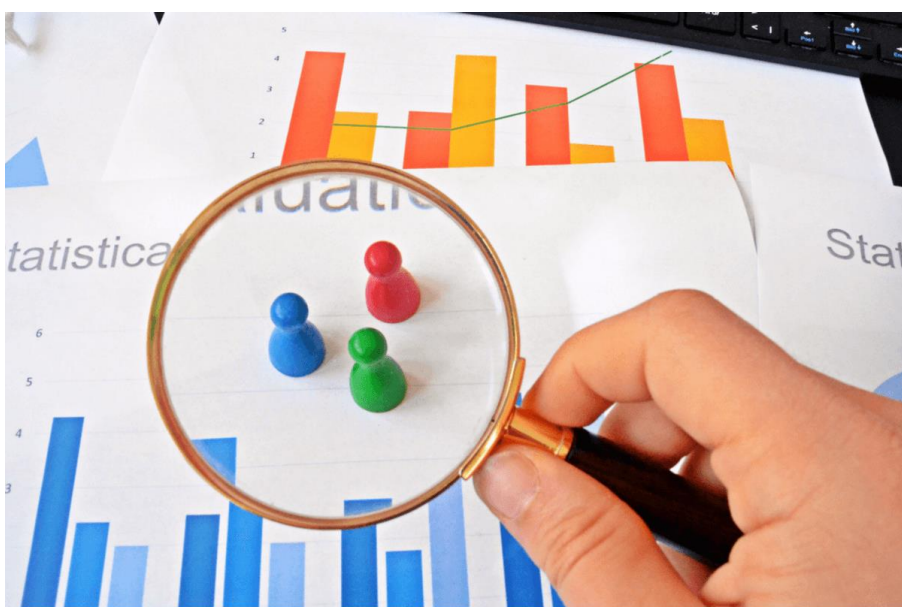
América Latina (14 países): personas mayores de 65 años y más que no reciben pensiones o cuyas pensiones son insuficientes, por sexo, alrededor de 2020 (En porcentajes)



Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base del Banco de Datos de Encuestas de Hogares (BADEHOG) y CEPALSTAT [base de datos en línea] [https://statistics.cepal.org/portal/cepalstat/dashboard.html?indicator\\_id=4624&area\\_id=931&lang=es](https://statistics.cepal.org/portal/cepalstat/dashboard.html?indicator_id=4624&area_id=931&lang=es)



# Importancia de Fuentes de datos para poder aplicar ECV



- Escasez de Encuestas Longitudinales (permiten hacer un seguimiento a lo largo del tiempo pudiendo analizar incidencia de fenómenos sociales, económicos y de salud a lo largo de la vida, trayectorias, transiciones, puntos de inflexión). MHAS México, CRELES Costa Rica, Encuestas de Protección Social (Brasil, Chile, Colombia, El Salvador, Paraguay y Uruguay). Encuesta longitudinal de Primera Infancia en Chile.
- Encuestas transversales: No permiten identificar claramente causa efecto. Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (2005, 2009, 2013, 2018, 2023), ENCAVIAM(2012), Encuestas de Demografía y Salud, Encuestas de Uso del Tiempo. Encuestas de propósitos múltiples(MICS) UNICEF
- Necesario mejorar disponibilidad y calidad de datos para mejorar diagnósticos que conduzcan a mejores tomas de decisiones. Censos, Estadísticas Vitales, Estimaciones y Proyecciones de Población.



# Recomendaciones: Adaptabilidad Demográfica



- América Latina y el Caribe envejece con mayor rapidez, importantes implicancias sociales, económicas y de salud pública. Necesidad de Adaptabilidad Demográfica.
- Es necesaria mirada integral del proceso de envejecimiento, dado que considera que el bienestar en la vejez depende del contexto socioeconómico e histórico, y de los cambios y experiencias que viven las personas en todas y cada una de las etapas de su vida.
- Relevancia Consenso de Montevideo sobre la Población y Desarrollo en esta visión integral.
- El empoderamiento de las mujeres es un requisito para enfrentar los desafíos del rápido envejecimiento poblacional, además de avance de igualdad de derechos, son necesarias más y mejores estrategias con perspectiva de género. (Mayor empleo formal, licencias paternales, reformas de sistemas previsionales universales con perspectiva de género, reconociendo el trabajo no remunerado, disminución de sesgo de género en trabajo no remunerado)
- Enfoque LNOB(No dejar a nadie atrás): Erradicación de pobreza y desigualdades socioeconómicas, de género, étnicas, territoriales, migrantes, .
- Necesidad de fuentes de datos. Encuestas Longitudinales, Factores de Riesgo, SSR, Censos, Estadísticas Vitales.
- Consideración Dinámica Demográfica en Políticas: Herramienta ASP (Análisis de la Situación Poblacional). Metodología UNFPA para tomar en cuenta dinámica demográfica en políticas públicas de países.

Latin American Expert Group Meeting in preparation for the  
30th anniversary of the International Year of Family, 2024

A stylized world map in a light yellow color. Numerous blue and orange location pins are scattered across the map, indicating various geographical locations. The word 'Gracias' is overlaid in the center of the map.

**Gracias**

**Dr. Enrique Peláez,  
CIECS CONICET, FCE-UNC**