

IMPACTO DE LA CRISIS ECONÓMICA Y SOCIAL EN LAS PERSONAS MAYORES DE ARGENTINA



"Juan" de Yohana Cancino, Tucumán (2022)

TESTIMONIOS EN PRIMERA PERSONA



AMFP, Santa Fe (2022)

MENSAJES CLAVE

- Argentina, al igual que muchos países de Latinoamérica, atraviesa desde hace ya algunos años una importante crisis a nivel económico y social. El contexto internacional de pandemia y guerra más reciente vino a profundizar los problemas ya existentes, visibilizando la situación de vulnerabilidad de las personas mayores.
- Si bien la gran mayoría de las personas mayores de Argentina cuentan con una jubilación, el ingreso es mínimo e insuficiente. El contexto de suba continua de los precios impacta en los salarios y las jubilaciones, así como en el acceso al consumo de bienes y servicios, especialmente en las poblaciones más vulnerables, como lo son las personas mayores.
- Las medidas implementadas por el gobierno nacional para paliar la situación de crisis no han sido suficientes para garantizar el cumplimiento de los derechos de las personas mayores en Argentina.
- Es urgente promover la participación de las personas mayores para que su voz sea tenida en cuenta al momento de pensar las políticas y programas sociales.
- Los desafíos que implican proteger y garantizar los derechos de las personas mayores requieren trabajar mancomunadamente Estado, sociedad civil y sector privado.

IMPACTO DE LA CRISIS LOCAL E INTERNACIONAL EN LAS PERSONAS MAYORES

Contexto local e internacional

Los efectos de la pandemia fueron devastadores en la región, no solo en lo económico. Particularmente en las personas mayores, impactó fuertemente también en la subjetividad y la salud mental, al ser particularmente afectadas por el COVID-19, a la vez que debieron cumplir estrictamente con el aislamiento por ser la población de riesgo.

Más recientemente, las consecuencias económicas a nivel global del conflicto bélico iniciado el 24 de febrero de 2022 con la invasión de Rusia a Ucrania, potenció la crisis tras el comienzo de la salida de la pandemia. Problemas de abastecimiento en las cadenas de valor, incremento en los precios de commodities agrícolas, combustibles, minerales y fertilizantes, aumento del costo del transporte internacional y una aceleración en las tasas de inflación global, afectaron tanto a países en desarrollo como desarrollados. Argentina no es ajena a ninguna de ellas¹.

En este contexto de suba continua de los precios, el poder adquisitivo de los salarios y puntualmente de la jubilación en el caso de las personas mayores, ha tenido un gran impacto en el consumo de bienes y servicios de la población en general, y más aún en los sectores vulnerables como son los adultos mayores en nuestro caso.

Debe tenerse en cuenta además que Argentina es un país con grandes desigualdades, según regiones y ciudades en las que se habita, por lo que, si bien se encuentra avanzado en su transición demográfica, existen marcadas diferencias y como consecuencia de ello asiste a una transición epidemiológica polarizada, en la que coexisten enfermedades prevenibles y típicas de la pobreza con las enfermedades crónicas que avanzan de la mano del aumento de la longevidad.

A partir de la información relevada en los grupos focales y entrevistas en profundidad, las personas mayores en Argentina no refieren conocer la crisis de las 3F como tal. Sin embargo, indagando sobre el contexto de crisis internacional, vinculado a lo financiero, alimentario y de combustible, ahí señalan que, en Argentina, se verifican los resultados de estas crisis, y señalan que las **principales causas tienen que ver con factores endógenos, como el contexto político y económico; y en menor medida, con factores coyunturales externos, como son la pandemia y la guerra Rusia-Ucrania**. Considerando el contexto político de Argentina, se identifican como causas: falta de planificación, gestión deficiente, exceso de poder y corrupción. No obstante, consideran que **el contexto internacional de pandemia y guerra vino a profundizar los problemas ya existentes en Argentina**.

1. Fuentes de ingresos y protección social de personas mayores.

¹ Informe Impacto de la Guerra Rusia-Ucrania - https://cancilleria.gob.ar/userfiles/ut/2022-05_impacto_de_la_guerra_rusia-ucrania.pdf

Si bien Argentina se caracteriza por tener una alta tasa de cobertura previsional (82,6%²) y de haber implementado el Estado Nacional, en contexto de pandemia y de Guerra Rusia-Ucrania, aumentos a las jubilaciones y bonos extra, de compensación de ingresos, **el poder adquisitivo de los adultos mayores fue disminuyendo.**

La principal fuente de ingresos para adultos mayores, tanto para mujeres -68,6%- como para para varones -86,7%- es la jubilación y/o pensión³. Sus haberes han sufrido un fuerte deterioro producto de la inflación y el aumento de precios sostenido. Una parte de los adultos mayores mencionan que el deterioro de los ingresos percibidos por las jubilaciones no necesariamente se atribuye a la crisis, sino que ya estaban debilitadas: *"Más allá de tener poco ingreso lo que nos mata a nosotros es la gran inflación que hubo"* (mujer, nivel bajo, Región Noroeste).

En todos los segmentos socioeconómicos relevados mencionan que tuvieron que restringir el consumo de bienes y/o servicios y achicar gastos: *"Si bien hay una cobertura muy extendida de jubilaciones, la mayoría de los haberes son mínimos y no les alcanza para llegar a fin de mes. En general dependen de contar con otros ingresos o ayudas económicas de sus entornos familiares o comunitarios que tampoco están mucho mejor"* (Entrevista directora Personas Mayores, Municipio San Martín).

2. Impacto en el consumo de energía, alimentos y otros bienes y servicios no esenciales.

Los adultos mayores tienen dificultades para continuar con su nivel de consumo anterior a la pandemia y contexto de crisis, principalmente debido a los elevados costos de los servicios de energía y alimentos. Así lo manifiestan los participantes de los grupos focales: *"Yo pensé que cuando me iba a jubilar iba a tener una vida más fructífera, no solamente por la plata, sino que iba a disfrutar más de la vida. Y ahora estás pendiente si llegas a fin de mes, cuándo cobras la jubilación, que tenes que pagar impuestos, que te aumentó esto. Y eso me duele porque nosotros tenemos tres hijas mujeres y cinco nietos, y yo pienso en el futuro de las hijas y, claro por supuesto, de los nietos"* (hombre, nivel medio-alto, CABA).



Respecto al consumo de energía, se visualiza la reducción o cuidado en el consumo, especialmente en el uso de garrafas cuando no se cuenta con gas natural, o el uso de fuentes alternativas, como el fuego: *"Yo al vivir en el campo, uso garrafa y la cuido, pero terriblemente. Lo mismo que la luz. Y recurro mucho al fuego. De pronto cosas que no hacía antes, como meterte a buscar la leña y eso..."* (mujer, nivel bajo, Región Noroeste); *"Yo vivo con un velador... en el comedor tengo un velador"*

nada más para ahorrar energía porque me viene el doble” (mujer, nivel medio-bajo, La Plata).

Fundación León, Tucumán (2022)

En lo que refiere a asistencia del Estado, muchas personas mayores han tenido inconvenientes para tramitar o recibir el subsidio a los servicios públicos; e inclusive entre quienes sí accedieron no notan reducción significativa en sus boletas. De todas maneras, cumplen con el pago de estos servicios, priorizándolos frente a otros.

En relación con el consumo de alimentos muchos restringen la cantidad y frecuencia de ingesta de alimentos básicos como la carne y la verdura y recurren a alimentos de baja calidad nutricional porque son más económicos, incluso con posibles consecuencias para su salud. En algunos casos han llegado a reducir algunas de las comidas a una colación. Los siguientes testimonios dan cuenta de ello: *“Antes llenaban la heladera, ahora sólo la mitad y cocinaba carne al mediodía y a la noche, y ahora una vez por día porque es imposible ir a la carnicería”* (mujer, nivel medio-Bajo, La Plata); *“Hoy comemos un almuerzo que sea fideos con tuco o un guiso y una cena que sea mate cocido con leche”* (mujer, nivel bajo, La Plata); *“Los alimentos hiposódicos e hipocalóricos que deberíamos consumir los mayores por nuestras patologías crónicas, hipertensión o diabetes, como acá están relacionados con la silueta y no con la salud, son más caros. No están en programas de precios cuidados ni nada. No se los contempla”* (I.C. 5, Defensor AM, CABA).

Dentro de este contexto de reducción de gastos, **la mayoría de los adultos mayores han restringido el consumo de bienes no esenciales, como vestimenta y actividades de esparcimiento y salidas**, como estrategias para mitigar la pérdida del valor adquisitivo de sus ingresos: *“Salvando la salud y la alimentación, lo demás pasó a ser secundario. De ese modo hemos ido transitando estos dos años, ya casi tres”* (mujer, nivel bajo, Región Noroeste).

3. Acceso a la salud

El 98,8% de adultos mayores de Argentina está afiliado a algún sistema de salud⁴. Durante el contexto de pandemia y crisis internacional, la mayor parte no señala problemas para el acceso a la salud, dado que pudieron continuar atendiéndose, sea virtualmente o asistiendo con precaución a las instituciones de salud, así como acceder a las vacunas y estar cubiertos con los medicamentos. Sin embargo, otros adultos mayores, manifiestan dificultades con la atención en salud relacionadas con demoras para acceder a turnos, debiendo atenderse de modo particular vinculándolo posiblemente a una baja capacidad de atención de ciertos hospitales públicos durante la pandemia.

4. Implicancias en la subjetividad y salud mental

⁴ INDEC

Muchas de las personas mayores mencionaron que especialmente durante el periodo de aislamiento vieron afectada su salud mental haciendo referencia a sensaciones de soledad, tristeza y/ o depresión. Surgen con más fuerza sentimientos de mucha soledad en aquellos que viven solos, o limitación o interrupción total de instancias de socialización (en especial en aquellos que no manejaban tecnologías o plataformas virtuales) y pérdida de contacto presencial con sus seres queridos: *"Antes trabajaba y era una persona mucho más alegre, más optimista y con esperanzas. Hoy soy totalmente apática. Vivo en un lugar prácticamente sola. Y desganada, sin estímulos, sin incentivos"* (mujer, nivel bajo, Región Noroeste).

También corresponde destacar que para algunas personas mayores el impacto fue positivo dado que **podieron incorporar estrategias para atravesar la pandemia y crisis, desplegándose una asombrosa capacidad de resiliencia ante situaciones adversas.** Destacan haber podido invertir el tiempo de aislamiento en la terminación de estudios y/o realización de diversos talleres, cursos a través de la virtualidad y también el uso de plataformas digitales para mirar películas: *"Hice una Diplomatura en Educación a distancia que me permite en cierta medida tener acceso a otra forma de comunicarme"* (mujer, nivel bajo, Región Noroeste).

Sin embargo, el **aumento y gravedad de problemáticas de la salud mental en personas mayores no solo se relaciona con el aislamiento sino por la situación económica que se fue profundizando en el contexto de crisis:** la cuestión económica y la pérdida del poder adquisitivo de sus ingresos, por la cual tienen que "privarse" y/o "achicar gastos": *"Realmente sí nos afectó. Es decir, a nivel psicológico nos afectó en las carencias que tenemos, las falsas promesas, promesas no cumplidas, carencias de darte como ya te digo ese gusto"* (mujer, nivel medio-alto, CABA); *"...inflación, suba de precios, se va carcomiendo los bolsillos y va carcomiendo el espíritu en paralelo. Si bien el adulto mayor tiene capacidad de resiliencia, además, no tiene tiempo"* (I.C. 5, Defensor AM, CABA).

5. Acceso a políticas y/o programas implementados por el Estado en contexto de pandemia y crisis.

Durante el contexto de crisis, el Estado Nacional implementó una serie de medidas con la finalidad de reducir los impactos económicos y sociales sobre los grupos más vulnerables, incluidas las personas mayores. Se han implementado un conjunto de iniciativas sociales, económicas y fiscales dirigidas a paliar la vulneración en los derechos fundamentales que ha provocado el aislamiento, y el posterior contexto internacional de guerra entre Ucrania-Rusia, que ha repercutido en todas las economías nacionales. Principalmente se trataron de transferencias de ingresos (bonos extraordinarios) implementados desde ANSES (Administración Nacional de la Seguridad Social) que iniciaron en contexto de pandemia, pero que se fueron prorrogando por el contexto de crisis, al igual que los bonos extraordinarios de aumentos de las jubilaciones y la ayuda alimentaria.

Sin embargo, el acceso a los programas implementados por el Estado para mitigar los impactos de la crisis en personas mayores no fue equitativo: si bien en las zonas de CABA y La Plata mencionan que pudieron acceder, las personas mayores de la Región Noroeste prácticamente no visualizan el acceso a nuevas medidas o programas excepto en el área de salud.

6. Asistencia y contención de las Organizaciones de la Sociedad Civil (OSC)

En los relatos de las personas mayores **el rol de las organizaciones de la sociedad civil se vislumbra muy presente, como actor clave en el acompañamiento y asistencia en contexto de pandemia y de crisis.** Se destaca la importancia del sostén recibido por organizaciones de la sociedad civil, ya sea en cuestiones de asistencia alimentaria, instancias de acompañamiento y contención personalizadas o mediante talleres y actividades que promueven nuevos aprendizajes y espacios de socialización en contextos de pandemia y crisis.

PROPUESTAS A CONSIDERAR PARA LA FORMULACIÓN DE PROGRAMAS Y POLÍTICAS PÚBLICAS

El envejecimiento de la población es uno de los cambios más trascendentes que se ha producido en el último siglo, lo que ha llevado a utilizar el término “revolución de la longevidad” para expresar lo indispensable de realizar profundas transformaciones en todos los sistemas para estar a la altura de los nuevos desafíos.

A esto se suman los desafíos del contexto local en Argentina, con una fuerte crisis económica y social, y el impacto del contexto internacional, con la crisis de las 3F y los efectos aun presentes de la pandemia por Covid-19, que afectan particularmente a este grupo poblacional.

El recorrido hasta aquí realizado y la información recogida a lo largo de la investigación, nos permite identificar algunos ejes temáticos para el desarrollo de políticas públicas, así como algunas recomendaciones que permitan garantizar los derechos de las personas mayores.

- ***Seguridad en los ingresos***

El sistema previsional en Argentina está muy extendido y recibir un ingreso mensual es considerado un derecho. Sin embargo, el monto de estos haberes no resulta suficiente para cubrir las necesidades básicas de un alto porcentaje de personas mayores. En primer lugar, se debería definir una metodología para determinar la pobreza específica para las personas mayores, ya que algunos costos esenciales como medicamentos, transporte, adecuación y mantención de las viviendas, entre otros, no están contempladas en las canastas de medición utilizadas en la actualidad. Luego, asignar las partidas presupuestarias imprescindibles para cumplir con este derecho establecido en las normas vigentes.

- ***Atención de la salud y consolidación de sistemas sociosanitarios***

El sistema de salud debe producir profundos cambios frente a la llamada “revolución de la longevidad”, lo que implica fortalecer los sistemas de atención primaria de la salud y al mismo tiempo desarrollar políticas y servicios destinados a la atención de las enfermedades crónicas, propias del envejecimiento, que no se curan, son de larga duración, suelen traer aparejadas discapacidad o dependencia y

generalmente suelen ser más costosas en su tratamiento. Para ello debería generarse:

- **Servicios y cuidados de larga duración:** basados en la comunidad, centrados en las personas, integrados e integrales. Y deben basarse en normas y estándares de calidad que regulen y supervisen su funcionamiento.
- **Descentralización del sistema sociosanitario:** para acercar los servicios a la gente y hacerlos más amigables para poder ser utilizados por esta población: asegurar cercanía, espacios libres de barreras y trato respetuoso. El sistema sociosanitario debe superar la fragmentación existente y avanzar hacia un sistema único que ofrezca similares respuestas a los ciudadanos ante similares necesidades, independiente del lugar donde viva.
- **Jerarquización y formación de profesionales:** El incremento del porcentaje de la población mayor y de la longevidad hace imprescindible que los integrantes del equipo de salud, pero además profesionales de otros campos, estén preparados para conocer más y mejor las características del envejecimiento "normal", las patologías que suele traer aparejada la edad y las consecuencias del envejecimiento poblacional en todas las esferas de la sociedad. Esto debe acompañarse de una jerarquización y reconocimiento laboral para estos profesionales sociosanitarios para colaborar en garantizar mejor acceso y calidad de atención.
- **Planes de viviendas adaptadas y programas de adecuación y reparación de viviendas que mejoren las condiciones de habitabilidad de personas mayores.**

Muchas personas mayores son titulares de viviendas, pero estas se encuentran en malas condiciones por lo que es necesario contar con programas que ayuden a su reparación y adaptación para hacerlas accesibles y contemplar cupos específicos para aquellos que no son titulares en los planes de vivienda nacionales, con diseño universal.

- **Abordaje de temas específicos de salud**

Algunas temáticas de salud no están presentes en los programas destinados a las personas mayores, y en algunos casos ni siquiera se tiene información acerca de ello. Deberían ser incluidas

- **Programas de prevención para infecciones de transmisión sexual como el VIH y sífilis:** no están casi contemplados en los programas destinados a este grupo etáreo. En los últimos años el Ministerio de Salud de la Nación ha incluido por primera vez información desagregada por grupo de edad a los mayores de 60 años en información acerca del HIV SIDA.
- **Atención urgente ante situaciones de violencia y problemas de la salud mental en las personas mayores:** Durante el aislamiento se incrementaron las denuncias de maltrato y abuso particularmente financiero hacia las personas mayores, así como hay reportes de incremento en deterioros cognitivos, demencias y otros problemas mentales. Es urgente generar conocimiento acerca del impacto que tuvo y tendrá la pandemia y la crisis de las 3F en la salud mental de las personas mayores.
- **Disminuir la brecha digital**

Los últimos años han dejado en evidencia lo diferente que puede transitarse una crisis según se tenga o no acceso a la tecnología, tanto por la posibilidad de vincularse, como en el acceso a programas y servicios. Desarrollar programas que ayuden a superar la brecha digital es fundamental para estar más conectados, informados y poder afrontar la soledad a la que las personas mayores están más expuestos.

- **Entornos más amigables con las personas mayores**

Las ciudades, comunidades e incluso zonas rurales deben adaptarse y realizar los cambios en sus estructuras y servicios para ser más amigables con las personas de edad, para que puedan ser habitadas y disfrutadas plenamente por todos los ciudadanos. El programa Ciudades y Comunidades Amigables con la edad que está desarrollando la OPS/OM con apoyo de PAMI e Isalud en Argentina, es un camino que se está iniciando para ello. En este marco la guía "Vamos a lograrlo" que produjo HelpAge International junto a AARRP sobre Buenas prácticas innovadoras y de bajo costo, puede resultar de ayuda⁵.

El escenario futuro no se presenta sencillo, la globalización tiene aspectos positivos, pero también muchas veces negativos, y las mayores dificultades siempre las perciben los países con menos desarrollo y dentro de ellos los grupos más vulnerables.

No alcanza con hacer más, ni siquiera mejor de lo mismo, sino que es imprescindible realizar profundas transformaciones en todas las esferas de las políticas públicas, en el sistema previsional y de salud, en las políticas sociales, en el diseño de las ciudades, en la formación y capacitación de los recursos humanos, en el mundo privado, en todos los órdenes de la vida, para asegurar un envejecimiento digno y con inclusión social vida⁶. Y esto sólo será

⁵ www.helpagela.org/noticias/construyendo-comunidades-amigables-con-el-envejecimiento-y-la-vejez

⁶ ILC Brasil 2005

HelpAge International is a global network of organisations promoting the right of all older people to lead dignified, healthy and secure lives.

Written by Silvia Gascón and Magdalena Saieg, HelpAge International – Argentina, based on research conducted by Natalia Lucesole and Silvina López.

Published by HelpAge International
PO Box 78840, London SE1 7RL, UK
Tel +44 20 7278 7778
info@hepage.org
www.helpage.org
Registered charity no. 288180

@HelpAge

HelpAge International

Copyright © HelpAge International 2022

This work is licensed under a Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License,
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>

Any parts of this publication may be reproduced without permission for non-profit and educational purposes. Please clearly credit HelpAge International and send us a copy or link.

posible con el concurso de todos los actores sociales. Nadie puede quedar afuera de tamaño desafío.

Esto se logra con un Estado presente y decidido a garantizar derechos humanos indispensables, pero también debe participar el sector privado, los medios de comunicación, la sociedad civil y particularmente las organizaciones de mayores que deben jugar un rol activo en la defensa de los derechos ciudadanos de las personas de edad.

Para ello se deben fortalecer las democracias en la búsqueda de mayor participación, equidad, justicia y cuidados.

Notas