



# ALAP 2020

IX Congreso de la Asociación  
Latinoamericana de Población



9 a 11 diciembre

EL ROL DE LOS ESTUDIOS DE POBLACIÓN TRAS LA PANDEMIA DE COVID-19 Y  
EL DESAFÍO DE LA IGUALDAD EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE

*Mariana Paredes – UDELAR (CIEn y PP) – [mariana.paredes@cienciassociales.edu.uy](mailto:mariana.paredes@cienciassociales.edu.uy)*

*Mariana Carbajal – UDELAR (CIEn) – [carbajalgerpemariana@gmail.com](mailto:carbajalgerpemariana@gmail.com)*

*Angela Ríos – CEDEPLAR y UDELAR (CIEn) [angelariosgonzalez@gmail.com](mailto:angelariosgonzalez@gmail.com)*

Indicadores de vejez desde una perspectiva interdisciplinaria:  
revisión en Uruguay como insumo para la región<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Este trabajo constituye parte de un capítulo que será publicado en el libro “Miradas interdisciplinarias sobre vejez y envejecimiento: aportes desde el Centro Interdisciplinario de Envejecimiento”. Se presenta aquí, dada la limitación de espacio, una versión muy sintética del mismo a los efectos de generar insumos para la discusión.

## Introducción

Durante el presente siglo, el envejecimiento se ha transformado en uno de los principales temas tanto en la agenda de políticas públicas como de investigación demográfica. Debido a su alcance, se requiere un abordaje multidisciplinar, contemplando las escalas locales, nacionales y regionales. América Latina se encuentra atravesando procesos de rápida transición de su estructura demográfica con niveles de desarrollo dispar tanto en materia de política pública como en la elaboración de fuentes de datos orientados a la temática del envejecimiento.

La realidad de las personas mayores en la región es heterogénea, en cada país internamente y si comparamos entre los diferentes países de la región, por lo que la elaboración de fuentes de datos comparables que den cuenta de manera integral la realidad de las personas mayores, se considera más que necesaria. Esto se ha visibilizado aún más con el quiebre de paradigma ante la aprobación de diferentes instrumentos legales y la creación de Institutos u Organismos rectores en materia de vejez, que colocan a las personas mayores en el centro de la política, debiendo garantizar el cumplimiento y desarrollo de sus derechos. El foco se coloca en la obligatoriedad del Estado de garantizar los derechos adquiridos y en caso de lesión su reparación.

La aprobación de la Convención Interamericana para la Protección de los derechos de las Personas Mayores (2015) de la Organización de los Estados Americanos (OEA) se ha constituido como uno de los pilares en materia jurídica y documento de referencia para el diseño de políticas. Ejemplo de ello es el caso de Uruguay, quien en 2015 aprueba la Convención, ratificándola en 2016, y define su segundo Plan Nacional de Envejecimiento y Vejez para el período 2016-2019 tomando los principales elementos y derechos del documento. Otros documentos de referencia para la región son la Agenda 2030 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y el Consenso de Montevideo, que contiene un capítulo específico sobre envejecimiento.

Estos antecedentes han permitido consolidar avances sustantivos en materia de políticas y legislación nacional, siendo coordinados por el Instituto de las Personas Mayores del Ministerio de Desarrollo Social. Pese a ello, muchas iniciativas se encuentran aún ancladas a instituciones sectoriales, donde la perspectiva integral de la situación de las personas mayores se diluye. Así mismo, se ven tensionadas por las transformaciones demográficas y sociales que han ampliado el espectro de necesidades y derechos que deben ser garantizados para una mejor calidad de vida

El año 2020 ha sido ejemplo de esas tensiones a nivel de la región, y también en el caso uruguayo. Por una parte se ha puesto de manifiesto la visibilización de estos instrumentos a partir de la pandemia de SARS COVID 19, al colocar a las personas mayores en el foco de atención por sus potenciales riesgos ante el virus, así como al dejar en evidencia la necesidad de la protección integral de sus derechos, evitando que las condiciones sanitarias excepcionales sirvan de base para su vulneración. La pandemia también ha evidenciado la relevancia de disponer de información confiable, oportuna, comparable y de carácter integral para dar cuenta de las condiciones de vida de las personas mayores e informar a la toma de decisiones de manera adecuada, colocando a las personas como sujetos de derecho. Por otra parte, la respuesta durante la pandemia ha replicado en buena medida -pese a las recomendaciones de organismos internacionales como la OMS o Cepal - una lógica sectorial con preeminencia de los aspectos sanitarios por sobre otras dimensiones reconocidas por la normativa vigente. Finalmente, en materia de los indicadores utilizados en el marco de la pandemia, no ha habido una lógica de comparabilidad de los mismos en los países de la región

En esta línea, los indicadores seleccionados en la elaboración de diagnósticos sociodemográficos sobre la situación de las personas mayores deben dar cuenta del nuevo paradigma y la mirada integral que allí se propone. Dicha selección requiere coherencia de forma de ser un insumo a las decisiones de política en cualquier circunstancia, inclusive en condiciones de excepción como la que resultara de la pandemia de COVID -19. Una adecuada propuesta de indicadores en este marco implica la adaptación de indicadores “clásicos”, el desarrollo de nuevos indicadores y/o construcción de nuevas fuentes de datos<sup>2</sup>.

## Objetivos

Presentar una revisión crítica e interdisciplinaria de los “clásicos” indicadores que permita dar cuenta de la situación de la vejez en Uruguay. La revisión se realiza desde un equipo interdisciplinario<sup>3</sup> y para las fuentes de datos de Uruguay pero entendemos que sirve como aporte en general para las distintas fuentes de datos de los países de la región.

## Enfoque metodológico y Fuentes de datos

El trabajo desarrollado para la presente revisión crítica, toma como punto de partida las clásicas áreas de política pública del Plan de Acción de Madrid del año 2002. A saber:

- Seguridad económica
- Salud y bienestar
- Entornos físicos y sociales
- 

Éstas se fueron transformando y articulando a lo largo del tiempo con otros instrumentos, incorporando nuevas definiciones y áreas temáticas. Tanto en las Conferencias Regionales Intergubernamentales como en la Agenda 2030 se han agregado a las prioridades clásicas otras temáticas relevantes como los cuidados y la situación en las residencias de larga estadía para personas mayores<sup>4</sup>. De esta manera, el área de entornos físicos y sociales se ha ido desdibujando reflejo de su amplitud temática, dejando de lado temas claves como son la discriminación, la imagen social de la vejez y la integración social de las personas mayores.

Es por ello que para la sistematización se partió de una discusión académica interdisciplinaria, conjugando saberes y miradas diferentes. De esta manera, el presente trabajo propone una batería de indicadores que serían necesarios para dar cuenta de la situación de la vejez. También se efectúa una revisión de las fuentes de datos disponibles en Uruguay (indicando si existe el dato o si no aplica en cada fuente respectiva), sugiriendo dimensiones complementarias y detectando vacíos de información.

Se torna necesario especificar que las fuentes de datos fueron seleccionadas según su relevancia nacional combinando tanto fuentes continuas como específicas. A saber:

- Encuesta Nacional de Hogares Ampliada (ENHA) 2006.
- Censo de Población del año 2011.
- Encuesta Longitudinal de Protección Social (ELPS) 2012 y 2016.

---

<sup>2</sup> La propuesta de indicadores sintetizada en este trabajo fue desarrollada principalmente antes de la pandemia de COVID-19. No obstante, incluimos algunas reflexiones que consideramos pertinentes en el contexto actual.

<sup>3</sup> El equipo interdisciplinario está conformado por investigadores de diversas disciplinas del Centro Interdisciplinario de Envejecimiento (CIEn) de la Universidad de la República (UdelaR); tales como psicología, demografía, sociología, estudios del desarrollo, estudios de género y cuidado, salud mental, TIC, entre otros.

<sup>4</sup> Debido a la relevancia que ha tomado la temática y el trabajo desarrollado por la línea de Cuidados del CIEn, es que en el mencionado libro se incorpora un apartado específico con la propuesta de una batería de indicadores al respecto

- Encuesta Continua de Hogares (ECH) 2018.

Entre las fuentes específicas se incluyen:

- Primera Encuesta Nacional de Salud 2014.
- Tercera Encuesta de Uso del Tiempo y Trabajo no remunerado 2013.
- Encuesta Latinobarómetro.
- Encuesta de Uso de la Tecnología de la Información y Comunicaciones 2010, 2013 y 2016.
- Encuesta sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas de la Ciudadanía Digital.
- Encuesta de detección de dependencia 2012.
- Estadísticas vitales 2019.

La información completa se puede encontrar en las planillas que componen el anexo, donde se identifica con una X la existencia del indicador y con un NA la no aplicación del mismo en la fuente respectiva. También se incorporan ocasionalmente fuentes e indicadores alternativos propuestos.

## Resultados

Los resultados se estructuran en planillas, sistematizando cada indicador con su fuente de datos según el área correspondiente. Resumimos aquí algunos de los hallazgos:

- 1) Seguridad económica y transición a la jubilación: existen varios indicadores ya presentes en las fuentes de datos continuas, en particular las destinadas a relevar empleo y ocupación. La ausencia mayor encontrada en este tópico es relativa a los procesos de transición a la jubilación donde se puede profundizar la mirada de la participación laboral de las personas mayores y la desvinculación con el mercado de trabajo. Fuentes como la Encuesta Longitudinal de Protección Social pueden aportar dimensiones vinculadas a la razón por la que se jubilan las personas, las expectativas posteriores a la jubilación y el interés para compatibilizar el empleo y la jubilación.
- 2) Ingresos: se identifica como necesario discriminar el aporte del ingreso que efectúan las personas mayores al resto del hogar. Cabe mencionar aquí que no se han incluido indicadores vinculados a la pobreza porque están en proceso de revisión en el país. La pobreza medida a través de Necesidades Básicas Satisfechas se puede encontrar en todas las fuentes y las de ingresos solo en las ECH. Finalmente, los indicadores actuales de inserción laboral y protección social nos permiten describir mínimamente la situación de las personas mayores, con la excepción de la discriminación de pensiones y jubilaciones del Censo de Población.
- 3) Salud y bienestar: los indicadores para dar cuenta de esta situación en las personas mayores presentan vacíos, y varias de las dimensiones no podrían incorporarse de manera permanente en las ECH. La pandemia ha visibilizado aún más la necesidad de que relevamientos continuos o periódicos incluyan algunas dimensiones de salud más allá de la cobertura. Para esto fueron evaluadas dos alternativas: incorporar un módulo específico en esta fuente de datos en las ECH de manera periódica (cada dos o tres años) o generar una encuesta específica de salud dirigida a la población de personas mayores también con cierta periodicidad. En este sentido se puede prever la posibilidad de desarrollar una encuesta como la ENS del año 2014 periódicamente, teniendo en cuenta las particularidades de las personas mayores y generando una sobrerrepresentación de este colectivo que permita un análisis pormenorizado. Cualquiera de estas alternativas podría verse fortalecida en el contexto de la pandemia por la necesidad de indicadores para monitorear el riesgo de la enfermedad (por ejemplo, relacionados a síntomas de COVID, testeo y atención de salud ante los síntomas, y prevalencia de los factores de riesgo más importantes). Un apunte al respecto refiere a la

pertinencia de incluir a las personas mayores dentro de la muestra de las Encuestas de Factores de Riesgo que se han realizado en dos oportunidades en el país excluyendo a la población mayor de 65 (que si se ha incluido en la muestra en otros países). La experiencia del COVID 19 deja de manifiesto que este grupo etario puede ser extremadamente vulnerable ante la emergencia de nuevos vectores de enfermedades de tipo infeccioso (que en el futuro podrían hacerse más frecuentes), por lo cual resulta fundamental diagnosticar la carga de factores de riesgo de ese grupo. Por otra parte, la existencia de una encuesta específica periódica que incluya a las personas mayores evitaría la sobrecarga de temáticas en otros relevamientos como la ECH. Finalmente cabe aclarar que se está empezando a trabajar en el país en un proyecto de Encuesta Longitudinal (ELSE) en acuerdo con otras experiencias internacionales.

- 4) La importancia de contar con un relevamiento periódico sobre la temática de salud debe considerarse de suma prioridad dada la debilidad de las encuestas continuas de datos para dar cuenta de este tema más allá de lo que refiere a la cobertura de la salud. Si bien las ELPS han incorporado de manera bastante amplia preguntas sobre este tópico no serían replicables por su extensión en las fuentes continuas. Paralelamente, en el último Censo de Población, si bien se han relevado limitaciones debería transitarse hacia el relevamiento de indicadores que den cuenta de manera más integral de la dependencia, máxime teniendo en cuenta que estos indicadores contribuyen luego a calcular la esperanza de vida libre de discapacidad. En lo que refiere a la posibilidad de avanzar en el uso de registros administrativos, la salud es un área donde existen restricciones éticas y legales que no hacen esperable que sustituyan a los relevamientos periódicos o las encuestas continuas<sup>5</sup>.
- 5) También en el área de salud se considera sumamente importante incorporar la autopercepción en salud como parte del concepto de calidad de vida lo cual es relativamente sencillo con una pregunta que puede incluirse en las ECH. Los indicadores de salud mental sugeridos en cualquier fuente de datos, así como indicadores relativos a la satisfacción con la vida, deberían ser prioritarios para la conceptualización de una vejez como etapa plena de la vida. La salud mental constituye la dimensión menos cubierta en las fuentes de datos específicas de salud. Esto se vuelve aún más relevante en el caso de la alta incidencia de los suicidios en el país en las personas mayores, particularmente en los varones.
- 6) Cuidados: constituye una dimensión que se ha instalado como fundamental en las políticas públicas implementadas en la región es la de cuidados. La propuesta esbozada plantea una mirada multidimensional, lo que supone contar con nuevas fuentes de datos; especialmente en lo que respecta a las características y calidad del mercado de cuidados. Así mismo, la concepción de quienes brindan cuidado se amplía de la clásica visión de familia cuidadora, incorporando a las redes de apoyo que las personas mayores pueden disponer y a las múltiples estrategias que despliegan. Si bien se han generado instrumentos de medición específicos para la temática, algunos indicadores planteados pueden ser incorporados en las encuestas continuas o en relevamientos periódicos. En el caso de las personas mayores, se debe contemplar en su doble rol – de proveedores y receptores de cuidados- ya sea a sus pares generacionales o a generaciones menores. Las mayores debilidades en materia de indicadores en esta dimensión refieren a los cuidados institucionalizados (en larga estadía o corta estancia). En este caso las fuentes tradicionales como censos o encuestas continuas no son un instrumento que permita dar cuenta adecuadamente de esta temática. En el caso de la ELPS, en 2016 incluyó un módulo sobre integrantes del hogar que fueran ingresados en residencias entre ambas olas de encuesta: No obstante, se trata de un módulo reducido cuyos

---

<sup>5</sup> En este aspecto, el INE de Uruguay se encuentra en fase preparatoria de lo que será el censo de población de 2023, el cual podría incluir la utilización de registros administrativos. Esto podría iniciar un proceso de adecuación de la normativa necesaria para el uso de este tipo de fuentes con fines estadísticos

informantes no son las personas institucionalizadas. Esta temática posiblemente requiera nuevas fuentes, registros administrativos y encuestas o censos específicos.

- 7) Entornos físicos y sociales: es el área que requiere mayor información, debido a su amplitud en materia de derechos. Allí podemos analizar temas que van desde la vulnerabilidad, discriminación e integración, hasta la infraestructura con la que cuentan las ciudades u hogares de las personas mayores. Si observamos las fuentes de datos tradicionales estas temáticas no suelen estar incluidas, y es por ello que todas las áreas demandan una atención particular.
- 8) Entornos físicos: los indicadores para medir condiciones de la vivienda suelen estar contemplados en las fuentes de datos tradicionales (Censo, ECH); pero no se generan insumos respecto a la adaptabilidad de esas viviendas. Este aspecto fue incorporado en la ELPS, pero esta fuente no resulta sistemática. Con respecto al entorno urbanístico o la accesibilidad a los servicios públicos, el vacío es prácticamente absoluto. Tampoco existen fuentes de carácter sistemático que den cuenta de la satisfacción de las personas mayores con sus barrios.
- 9) Entornos sociales: se consideran dentro de esta dimensión varias temáticas (arreglos residenciales, participación, imagen social, abuso y maltrato, entre otros) entendiendo prioritario incorporar indicadores respecto a las potenciales redes de apoyo o familiares fuera del hogar. Esto es de vital importancia en países donde la mayor parte de las personas vive sola o con una pareja como es el caso uruguayo. También se identifica necesario incorporar mediciones referidas a la autopercepción de la soledad, muchas veces erróneamente asimilada a la situación de la vejez.
- 10) Participación social: es considerada una dimensión fundamental para la integración de las personas mayores a la vida social y el mejoramiento de la calidad de vida. Sin embargo no existen fuentes continuas de relevamiento (está contemplada sólo parcialmente en las encuestas de uso del tiempo). La participación política y electoral cuenta con algunas fuentes específicas periódicas pero asistemáticas en relación a las dimensiones relevadas. También en esta dimensión los registros podrían ser insumos relevantes. Si encontramos mediciones continuas y sistemáticas referidas al uso de las tecnologías de la información; dimensión relevante en la participación moderna.
- 11) Uso de tecnologías de la información (TIC): se han incorporado variadas fuentes recientemente en el país para dar cuenta de esta dimensión no necesariamente dirigidas a las personas mayores y en particular a la brecha de inclusión que generan las dificultades de apropiación.
- 12) Discriminación, abuso y maltrato: aspectos que vulneran derechos básicos de las personas mayores y se vinculan profundamente, entre otras cosas, no solo a la vida cotidiana de las personas mayores sino a la mirada que realizan las instituciones en la vida social, que refleja el profundo prejuicio existente hacia la vejez. En esta dimensión existen fuentes (las encuestas de violencia basada en género y generaciones) cuyas limitaciones hasta el momento están dadas por la representatividad de las personas mayores. Esta fuente, no obstante, no recoge el abuso y maltrato a varones mayores. También existen registros vinculados a denuncias de maltrato, cuya representatividad no es el universo de las personas mayores. Un nudo crítico al respecto es el abuso y maltrato ejercido hacia las personas mayores institucionalizadas, con lo cual retomamos las consideraciones sobre el cuidado con estas características.

A modo de cierre, el trabajo presentado muestra la necesaria adecuación de algunas de las fuentes de datos existentes; por ejemplo con el uso de registros administrativos; la creación de otras de manera continua y la construcción de nuevos indicadores que permitan dar cuenta de la situación de las personas mayores de manera integral reconociéndolos como sujetos de derechos. Consideramos

pertinente una revisión y proyección de estos indicadores en la región – cuyo proceso de envejecimiento demográfico será clave en las próximas décadas- de manera de fomentar la comparabilidad de la situación de las personas mayores y de monitorear su situación en materia de ejercicio de derechos.

## ANEXO

*Tabla 1. Indicadores de seguridad económica y jubilación por fuentes de datos en Uruguay*

		FUENTE DE DATOS				
		ENH A 2006	CENS O 2011	ELPS 2012	ELPS 2016	ECH 2018
	<b>Indicadores laborales</b>					
1	Tasa de participación económica en la vejez (%)	X	x	x	x	x
2	Tasa de empleo en la vejez (%)	X	x	x	x	x
3	Tasa de desocupación en la vejez (%)	X	x	x	x	x
4	Proporción de ocupados de edad avanzada en empleo informal (%)	X	na	x	x	x
5	Proporción de ocupados de edad avanzada en empleo asalariado (%)	X	na	x	x	x
6	Proporción de trabajadores mayores de 60 que se encuentran subempleados (%)	X	na	x	x	x
7	Duración de la jornada laboral (en horas promedio empleo principal)	X	na	X	x	x
8	Categoría de la ocupación de las personas mayores de 60	X	na	X	x	x
9	rama de actividad de las personas mayores de 60 que se encuentran ocupadas	X	na	X	x	x
10	Porcentaje de personas mayores que se encuentran cotizando	X	na	X	x	x
11	ingresos totales por trabajo de las personas mayores de 60 que se encuentran ocupadas (en pesos promedio)	X	na	X		x
	<b>Indicadores de transición a la jubilación</b>					
12	Edad promedio a la jubilación	Na	na	X	x	na
13	Edad mediana a la jubilación	Na	na	X	x	na
14	Años de trabajo promedio reconocidos para la jubilación	Na	na	X	x	na
15	Proporción de personas mayores jubiladas que reconoció años de trabajo a través de testigos para acceder a la jubilación	Na	na	X	x	na
16	Porcentaje de adultos mayores de 60 activos que se encuentran en condiciones de jubilarse	Na	na	X	x	na
17	Porcentaje de personas mayores que continúan trabajando luego de la jubilación	Na	na	X	x	na

18	Porcentaje de adultos mayores de 60 que continuaron trabajando luego de jubilarse según categoría ocupacional antes de la jubilación	Na	na	X	x	na
19	Porcentaje de adultos mayores de 60 que continuaron trabajando luego de jubilarse según rama en la que se desempeña la empresa antes de la jubilación	Na	na	X	x	na
20	Personas mayores de 60 años por expectativas posteriores a la jubilación por tipo de expectativa	Na	na	X	x	na
21	Personas mayores de 60 años con razón para jubilarse por tipo de razones de jubilación	Na	na	X	x	na
<b>Indicadores de protección social</b>						
22	Proporción de personas mayores con jubilación (%)	X	X (1)	X	x	x
23	Proporción de personas mayores con pensión (%)	X	Na (1)	X	x	x
24	Promedio mensual de ingresos por pensiones	Na	Na	X	x	x
25	Promedio mensual de ingresos por jubilaciones	X	na	X	x	x
26	tipo de pensión (vejez, sobrevivencia, invalidez, extranjero)	X	na	X	x	x
27	tipo de pensión por caja (9 categorías)	X	na	X	x	x
28	tipo de jubilación por caja (9 categorías)	X	na	X	x	x
29	% de personas mayores jubiladas según rama de actividad al momento de la jubilación	X	na	X	x	x
30	% de personas mayores jubiladas según categoría de la ocupación al momento de la jubilación	X	na	X	x	x

Fuente: elaboración propia. CIEn. (1) no discrimina por jubilación o pensión

*Tabla 2. Indicadores de Salud por fuentes de datos en Uruguay*

		FUENTE DE DATOS					
		ENHA 2006	CENSO 2011	ELPS 2012	ENS 2014	ELPS 2016	ECH 2018
	<b>Estado de Salud</b>						
31	Personas mayores por autopercepción en salud	na	na	x	x	x	na
32	Personas mayores por enfermedades diagnosticadas por tipo de enfermedad	x	na	x	x	x	na
33	Personas mayores con colesterol alto	na	na	na	x	na	na
34	Porcentaje de personas mayores que consumen medicamentos indicados para el colesterol	na	na	na	na	na	na
35	Porcentaje de personas mayores con dificultades en ABVD	na	na	x	na	x	na
36	Índice de discapacidad funcional en la vejez (relación entre ABVD y AIVD)	na	na	x	na	x	na
37	Prevalencia de discapacidad en la vejez por tipo	x	X	x	x	x	na
38	Prevalencia de limitaciones en la vejez por tipo	x	X	x	x	x	na



39	Prevalencia de Limitaciones mentales permanentes que le dificultan relacionarse con los demás	x	na	x	x	x	na
40	Porcentaje de personas mayores que recibe atención psicológica	x	na	Na	x	na	na
41	Porcentaje de personas mayores que recibe tratamiento psiquiátrico	x	na	Na	na	na	na
42	Porcentaje de personas mayores que recibió atención dental	x	na	Na	x	na	na
43	Porcentaje de personas mayores que necesito atención dental pero no la recibió	x	na	Na	x	na	na
<b><i>Estilos de vida y factores de riesgo</i></b>							
44	Porcentaje de personas mayores que realiza actividad física	na	na	Na	x	na	na
45	Consumo de drogas en personas mayores por tipo (tabaquismo, alcohol, marihuana)	x (1)	na	Na	x (2)	na	na
46	Prevalencia de sobrepeso	na	na	Na	x	na	na
47	Porcentaje de personas mayores que nunca consumen frutas y verduras	na	na	Na	x	na	na
48	Porcentaje de mujeres mayores que declaran haberse realizado el examen de Papanicolau	na	na	X	na	x	na
49	Porcentaje de mujeres mayores que declaran haberse realizado el examen de mamografía	na	na	X	na	x	na
50	Porcentaje de hombres mayores que declaran haberse realizado examen de próstata	na	na	X	na	x	na
<b><i>Atención en salud de las personas mayores</i></b>							
51	Porcentaje de personas mayores por tipo de cobertura de salud (privada, pública, IAMC)	x	na	X	x	X	X
52	Porcentaje de personas mayores sin cobertura de salud	x	na	X	x	X	X
53	Porcentaje de personas mayores según atención en salud por tipo de cobertura (ASSE, IAMC, Policial)	x	na	X	x	X	X
54	Porcentaje de personas mayores afiliadas a emergencia móvil	x	na	X	na	X	X
55	Porcentaje de personas mayores de 60 que necesito atención medica pero no la recibió	x	na	X	x	X	na
56	Porcentaje de personas mayores de 60 que necesito atención medica pero no la recibió por motivo	x	na	X	x	X	na
57	Porcentaje de personas mayores de 60 que tenía indicados exámenes clínicos y no los realizó por motivo	x	na	X	x	X	na
58	Porcentaje de personas que tiene diagnosticada enfermedad y se encuentra en tratamiento	x	na	x	x	X	na

59	Porcentaje de personas que tiene diagnosticada enfermedad y NO se encuentra en tratamiento por motivo	x	na	x	x	X	na
<b>Mortalidad en las personas mayores</b>							
60	Tasas de mortalidad de las personas mayores por grupos de edad y grandes causas (3)	na	na	na	na	na	na

Fuente: elaboración propia. CIEn. (1) solo tabaquismo (2) tabaquismo, alcohol y marihuana. (3) datos disponibles en las Estadísticas Vitales.

**Tabla 2.1: Detalle de enfermedades por fuente de datos.**

Detalle de enfermedades relevadas en las distintas fuentes	FUENTE DE DATOS					
	ENHA 2006	CENSO 2011	ELPS 2012	ENS 2014	ELPS 2016	ECH 2018
Asma	Na	na	x	x	x	na
Efisema	Na	na	x	x	x	na
Artrosis/artritis	Na	na	x	x	x	na
Tendinitis	Na	na	x	x	x	na
Reuma	Na	na	x	x	x	na
Hipertensión	X	na	x	x	x	na
Diabetes	X	na	x	x	x	na
Osteoporosis	Na	na	x	x	x	na
Problemas cardíacos	Na	na	x	x	x	na
Insuficiencia renal	Na	na	x	x	x	na
Anemia crónica	Na	na	x	x	x	na
Problemas de columna	Na	na	x	x	x	na
Cáncer	Na	na	x	x	x	na
HIV/Sida	Na	na	x	x	x	na
Otras enfermedades	Na	na	x	x	x	na

Fuente: elaboración propia CIEn.

**Tabla 2.2: Detalle de discapacidad por fuente de datos.**

Detalle de prevalencia de discapacidad en las distintas fuentes	FUENTE DE DATOS					
	ENHA 2006	CENSO 2011	ELPS 2012	ENS 2014	ELPS 2016	ECH 2018
Dificultades para ver aun usando lentes	x	x	x	x	x	na
Sordera y se expresa con lenguaje de señas	na	na	x	x	x	na
Sordera y no se expresa con lenguaje de señas	na	na	x	x	x	na
Dificultad auditiva aun usando audífonos	x	x	x	x	x	na
Dificultad en el habla	x	na	x	x	x	na

Fuente: elaboración propia CIEn.

**Tabla 2.3: Detalle de limitaciones por fuente de datos.**

Detalle prevalencia de limitaciones	FUENTE DE DATOS					
	ENHA 2006	CENSO 2011	ELPS 2012	ENS 2014	ELPS 2016	ECH 2018
Limitaciones para usar brazos y manos	x	na	x	X	x	x
Limitaciones para desplazarse dentro de la casa	na	na	x	X	x	x
Limitaciones para desplazarse fuera de la casa	na	na	x	X	x	x
Limitaciones que le dificultan el aprendizaje y aplicación de conocimiento y desarrollo de tareas	x	x	x	X	x	x

Fuente: elaboración propia CIEn.

*Tabla 3. Indicadores de cuidados por fuentes de datos en Uruguay*

		FUENTE DE DATOS					
		ENHA 2006	Censo 2011	ELPS 2012	EUT 2013	ELPS 2016	ECH 2018
<b>Cobertura familiar de los servicios de cuidados</b>							
61	porcentaje de personas que realizan tareas de cuidado no remunerado a personas mayores	Na	na	X	x	x	na
62	Porcentaje de personas mayores que reciben cuidados no remunerados	Na	na	X	x	x	na
63	porcentaje de personas que son cuidadas de manera no remunerada por qué no tienen opción	Na	na	na	na	x	na
64	Promedio de horas de cuidado no remunerado brindado a las personas mayores por familiares	Na	na	x	x	x	na
<b>Cobertura de mercado de los servicios de cuidados</b>							
65	Porcentaje de hogares que contratan personas para realzar cuidado de personas mayores	Na	na	X	x	x	na
66	Porcentaje de hogares con personas mayores con cobertura de servicio de acompañantes	Na	na	X	x	x	na
67	Porcentaje de personas mayores con cobertura de servicio de acompañantes por tipo de servicio	Na	na	X	x	x	na
68	Porcentaje de personas mayores con dependencia leve que utilizan el servicio de tele asistencia	Na	na	x	na	x	na
69	Porcentaje de personas mayores dependientes severas que cuentan con asistentes personales	Na	na	x	na	x	na

70	Porcentaje de personas mayores con dependencia que asisten a algún centro de día	Na	na	x	x	x	na
<b>Características del trabajo familiar-comunitario de cuidados</b>							
71	Promedio de horas de cuidado no remunerado brindado a las personas mayores por familiares	Na	na	x	x	x	Na
72	Promedio de horas de cuidado no remunerado brindado a las personas mayores por no familiares	Na	na	x	x	x	
73	Edad del familiar no remunerado que brinda cuidado a la persona mayor	Na	na	na	x	na	na
74	Relación de parentesco del familiar no remunerado que brinda cuidado a la personas mayor	Na	na	na	x	na	na
<b>Características del trabajo de mercado de cuidados</b>							
75	Cantidad de PM que residen en centros de larga estadía que disponen de sus bienes materiales (dinero, propiedades, bienes de uso cotidiano, etc.-)	Na	na	na	na	na	na
76	Cantidad de PM que acuden a centros de día que disponen de sus bienes materiales (dinero, propiedades, bienes de uso cotidiano, etc.-)	Na	na	na	na	na	na
77	Características de las personas cuidadoras remuneradas (nivel educativo, ascendencia étnico-racial, pobreza)	Na	na	na	na	na	na
78	Promedio de horas semanales en trabajo remunerado de cuidados (ap)	Na	na	na	x	x	x
79	Promedio de ingresos mensuales de la persona cuidadora(ap)	Na	na	na	x	na	x
80	Valor hora del trabajo de cuidados	Na	na	na	x	na	x
81	Duración de la jornada laboral en trabajo remunerado de cuidados	na	na	na	x	x	x
<b>Calidad del trabajo de los servicios de mercado cuidados</b>							
82	Cantidad / Porcentaje de personas que residen en centros de larga estadía	Na	x	na	na	na	na
83	Cantidad de establecimientos de larga estadía habilitados por departamento	Na	na	na	na	na	na
84	Cantidad /Porcentaje de centros que piden consentimiento informado.	Na	na	na	na	na	na
85	Ratio personas mayores en centros habilitados/personas mayores en centros no habilitados	Na	na	Na	na	na	na
86	Cantidad de personas mayores que acuden a centros de día por motivo	Na	na	na	na	na	na
87	Tipo de actividades y tareas que se realizan en los centros de día.	Na	na	na	na	na	na
<b>Características de la persona o población que requiere cuidados</b>							

88	Autopercepción de necesidad de cuidados	Na	na	na	na	na	na
89	Edad promedio de contratación del servicio a acompañantes	Na	na	X	na	x	na
90	Existencia de un evento que desencadenó la contratación de servicios de cuidados.	Na	na	na	na	na	na
91	Personas mayores en residenciales por causa de traslado	Na	na	na	na	na	na
92	Cantidad de PM que están en ELEPEM (Centros de Larga Estadía) por su propia voluntad.	Na	na	X	na	x	na
93	Percepción sobre la contribución del cuidado recibido a mejorar su vida cotidiana	Na	na	na	na	na	na
94	Nivel de conformidad con el trabajo de cuidado recibido	Na	na	na	na	na	na
95	Nivel de conformidad con las condiciones de los lugares donde reciben cuidados.	Na	na	na	na	na	na
96	Proporción de hogares que cuentan con algún miembro viviendo en residencial	Na	na	na	na	na	na

Fuente: elaboración propia CIEn.

*Tabla 4. Indicadores de entornos físicos por fuentes de datos en Uruguay*

		FUENTE DE DATOS				
		ENH A 2006	CENS O 2011	ELPS 2012	ELPS 2016	ECH 2018
<b>Condiciones de habitabilidad y calidad de las viviendas</b>						
97	Régimen de propiedad de la vivienda en la que habitan personas mayores	X	x	x	x	X
98	Porcentaje de personas mayores que reside en vivienda propia	X	x	x	x	X
99	Proporción de personas mayores que viven en un hogar que gasta menos del 30% de sus ingresos disponibles en vivienda.	X	na	na	na	X
100	Proporción de personas mayores que opinan que la vivienda en su barrio es asequible.	Na	na	na	na	na
101	Porcentaje de personas mayores con NBI en vivienda	X	x	X	x	x
102	Origen del agua para beber y cocinar-red general	X	x	X	x	x
103	Evacuación del servicio sanitario	X	x	X	x	x
104	Servicio de electricidad	X	x	X	X	x
105	personas mayores con hacinamiento	X	x	X	X	x
106	Número y porcentaje de personas mayores que habitan asentamientos precarios	X	x	x	x	x

107	Porcentaje de personas mayores de cuya vivienda se inunda cuando llueve	X	na	x	x	x
108	Porcentaje de personas mayores insatisfechas con el desempeño de actividades que permite su vivienda	Na	na	na	na	na
<b>Atributos del vecindario y de servicios urbanos</b>						
109	Distribución espacial interurbana de las personas mayores	Na	x	na	na	na
110	Distancia del domicilio de la persona mayor a facilidades de equipamiento urbano	Na	na	na	na	na
111	Porcentaje de personas mayores insatisfechas con atributos del vecindario-disponibilidad de áreas verdes/espacios públicos en su municipio	Na	na	na	na	na
112	Porcentaje de personas mayores insatisfechas con servicios públicos por tipo de servicio	Na	na	na	na	na
113	Porcentaje de personas mayores que reportan dificultades para movilizarse en su espacio exterior	Na	na	na	na	na
114	Porcentaje de personas mayores que reportan disponibilidad de servicios urbanos por tipo (contenedores, alumbrado, calles, etc.)	X	na	na	na	na

Fuente: elaboración propia CIEn.

*Tabla 5. Indicadores de entornos sociales por fuentes de datos en Uruguay. Arreglos residenciales*

		FUENTE DE DATOS				
		ENH A 2006	CENSO 2011	ELPS 2012	ELPS 2016	ECH 2018
	<b>Arreglos residenciales</b>					
115	Porcentaje de hogares con personas mayores	x	X	x	x	x
116	Tasa de crecimiento promedio anual de hogares con personas mayores	x	X	na	na	x
117	Porcentaje de hogares con jefatura de persona mayor	x	X	x	x	x
118	Tasa de jefatura de hogar de la población adulta mayor	x	X	x	x	x
119	Cantidad de hogares con jefatura adulta mayor	x	X	x	x	x
120	Porcentaje de hogares con personas mayores según el número de personas en el hogar	x	X	x	x	x
121	Porcentaje de jefes mayores que viven solos	x	X	x	x	x
122	Porcentaje de personas mayores por tipo de hogar en el que viven (arreglo familiar)	x	X	x	x	x

123	Distancia de las personas mayores con sus redes de apoyo por tipo (hijos, nietos, vecinos, amigos)	na	Na	na	na	na
-----	--	----	----	----	----	----

Fuente: elaboración propia CIEn.

*Tabla 6. Indicadores de entornos sociales por fuentes de datos en Uruguay: participación social*

		FUENTE DE DATOS				
		ENH A 2006	CENSO 2011	ELPS 2012	ELPS 2016	ECH 2018
	<b>Indicadores de participación social en la vejez</b>					
124	Porcentaje de personas mayores que participa en organizaciones de la sociedad civil	na	na	x	X	na
125	Porcentaje de personas mayores que participa en organizaciones de la sociedad civil por tipo de organización	na	na	x	X	na
126	Porcentaje de personas mayores que realiza actividades de voluntariado	na	na	x	x	na
127	Proporción de personas mayores que notificaron su participación en actividades voluntarias en el último mes, al menos en una ocasión.	na	na	na	na	na
128	Proporción de personas mayores entre los visitantes registrados en centros y actividades culturales locales.	na	na	na	na	na
129	Proporción de personas mayores con derecho de voto que votaron en las elecciones locales o en las iniciativas legislativas más recientes.	na	na	na	na	Na

Fuente: elaboración propia CIEn.

*Tabla 7. Indicadores de entornos sociales por fuentes de datos en Uruguay: TIC*

		FUENTE DE DATOS				
		ENH A 2006	CENSO 2011	ELPS 2012	ELPS 2016	ECH 2018
	<b>Tics y personas mayores</b>					
130	Porcentaje de personas mayores que acceden a dispositivos de tecnologías digitales (celular inteligente; smartTV; PC, Tablet, etc)	X	na	x	x	X
131	Porcentaje de personas mayores que acceden a conexión a Internet por tipo y lugar en el que acceden (hogar, centro, celular)	X	na	x	x	X

132	Porcentaje de personas mayores que tiene una cuenta en redes sociales (facebook, twitter, etc.)	na	na	x	x	Na
133	Porcentaje de personas mayores que realizan trámites con el Estado por internet	X	na	na	na	X
134	Porcentaje de personas mayores que realizan trámites por internet con dependencias de salud (mutualista, etc.)	na	na	na	na	Na
135	Porcentaje de personas mayores que realizan transacciones a través de dispositivos digitales (desde cobro por cajero hasta compras on line)	X	na	na	na	X
136	Porcentaje de personas mayores que dicen haber realizado algún curso o aprendido mediados por tecnologías digitales	X	na	na	na	X
137	Porcentaje de personas mayores que acceden a entretenimientos a través de dispositivos digitales conectados	X	na	na	na	X

Fuente: elaboración propia CIEn.

Tabla Anexa 7.1: Indicadores TIC y personas mayores en fuentes de datos alternativas

Indicador	Fuentes de datos alternativas				
	EUTIC 2010	EUTIC 2013	Latino barómetro 2015	EUTIC 2016	CIUD DIGITAL 2017
Porcentaje de personas mayores que acceden a dispositivos de tecnologías digitales (celular inteligente; smartTV; PC, Tablet, etc)	X	X	x	X	X
Porcentaje de personas mayores que acceden a conexión a Internet en el hogar	X	X	x	X	na
Porcentaje de personas mayores que acceden a conexión a Internet en centros	X	X	na	X	na
Porcentaje de personas mayores que tiene una cuenta en redes sociales (facebook, twitter, etc.)	X	X	x	X	na
Porcentaje de personas mayores que realizan trámites con el Estado	X	X	x		x
Porcentaje de personas mayores que realizan trámites con dependencias de salud (mutualista, etc.)	X	X	na	x	na



Porcentaje de personas mayores que realizan transacciones a través de dispositivos digitales (desde cobro por cajero hasta compras on line)	X	X	x	x	x
Porcentaje de personas mayores que dicen haber realizado algún curso o aprendido mediados por tecnologías digitales	x	X	x	X	na
Porcentaje de personas mayores que acceden a entretenimientos a través de dispositivos digitales conectados	x	X	x	X	na

Fuente: elaboración propia CIEn.

*Tabla 8. Indicadores de entornos sociales por fuentes de datos en Uruguay: abuso, maltrato e imagen social de la vejez*

		FUENTE DE DATOS				
		ENHA 2006	CENSO 2011	ELPS 2012	ELPS 2016	ECH 2018
	<b>Violencia y maltrato contra las personas mayores</b>					
138	Porcentaje de personas mayores que ha sufrido algún tipo de violencia o abuso x tipo de hogar (colectivo o particular)	Na	na	na	Na	na
139	Porcentaje de personas mayores que ha sufrido violencia o abuso de parte de un familiar	Na	na	na	Na	na
140	Proporción de personas mayores que han sido víctimas de acoso físico o sexual en los últimos 12 meses, desglosada por sexo, edad, grado de discapacidad y lugar del hecho	Na	na	na	na	na
141	Porcentaje de personas mayores que han sido víctimas de asalto, delito, agresión en el último año,	Na	na	na	na	na
142	proporción de muertes en la vejez por homicidio	na	na	na	na	na
	<b>Imagen social de la vejez</b>					
143	Porcentaje de población de 15 y más años que asocia vejez con dependencia y fragilidad	na	na	na	na	na
144	Porcentaje de personas mayores que percibe discriminación y maltrato en la calle	na	na	na	na	na
145	Porcentaje de personas mayores que se sienten discriminadas según causa	na	na	na	na	na
146	Porcentaje de personas mayores que se sienten discriminadas como parte de un grupo	na	na	na	na	na

147	Proporción de personas mayores que notifican conflicto entre generaciones en su comunidad.	na	na	na	na	na
-----	--	----	----	----	----	----

Fuente: elaboración propia CIEn.

## PROPUESTAS EMERGENTES DE LOS TALLERES INTERDISCIPLINARIOS

<b>Tabla I. Indicadores y propuestas que emergen de la discusión interdisciplinaria para el área seguridad económica y jubilación</b>
<b>Indicadores nuevos</b>
% ingresos aportados al hogar por las personas jubiladas y/o pensionistas
Porcentaje de personas mayores sin ingresos propios
Fuentes de ingresos de los hogares en los que viven personas mayores
Personas jubiladas por modalidad de jubilación (forzada o voluntaria)
Personas jubiladas por evaluación de la jubilación
Porcentaje de personas mayores jubiladas que dedican tiempo al cuidado no remunerado
<b>Cortes sugeridos para indicadores existentes</b>
Condiciones de salud
Nivel educativo
<b>Otras valoraciones</b>
Incorporar indicadores cualitativos
Evaluar la homogeneidad de los procesos de jubilación en personas mayores
Profundizar en los temas de cuidado (trabajo no remunerado) que realizan las personas mayores

Fuente: elaboración propia. CIEn.

<b>Tabla II: Indicadores y propuestas que emergen de la discusión interdisciplinaria para el área salud</b>
<b>Propuesta de Indicadores de salud mental</b>
Porcentaje de personas mayores que están satisfechas con su vida
Porcentaje de personas mayores con diagnóstico de deterioro cognitivo y demencias
Porcentaje de personas mayores a quienes les hayan realizado la comunicación de diagnóstico de deterioro cognitivo y demencias
Prevalencia de la demencia en personas mayores
Prevalencia de la depresión en personas mayores
Prevalencia de ansiedad en personas mayores según situación (internación, hospitalización, residencias de larga estadía, hogares)
Prevalencia de intentos de autoeliminación entre las personas mayores
<b>Otras sugerencias</b>
Consumo de ansiolíticos y antidepresivos en el tiempo
Prevalencia de suicidio por factores asociados
Articulación con historia clínica digital
Articulación de temas de salud mental en desarrollo de ABVD
Articulación de fuentes: carné del adulto mayor, historia clínica, certificado de defunción

Fuente: elaboración propia. CIEn

<b>Tabla III. Indicadores y propuestas que emergen de la discusión Interdisciplinaria Entornos Físicos y Sociales</b>
<b>Entornos físicos</b>
En la infraestructura y calidad de las viviendas salir de la mirada de materiales y servicios hacia el derecho a la accesibilidad
Espacio urbano mirado desde la capacidad de las personas mayores de construir sus entornos
<b>Entornos sociales</b>
<i><u>Arreglos residenciales</u></i>
Autonomía de decisión la persona mayor en el arreglo residencial que tiene
Discusión sobre la validez del concepto de jefatura del hogar
Porcentaje de personas mayores según calidad de relación con su familia
Porcentaje de personas mayores según distancia de sus hijos y nietos (barrio, ciudad, etc)
Porcentaje de personas mayores según contacto con familiares (telefónico, visitas)
Porcentaje de personas mayores por frecuencia y tipo de contacto con vecinos y/o amigos
Porcentaje de personas mayores que reciben algún tipo de apoyo
Porcentaje de personas mayores que brindan algún tipo de apoyo
Cantidad promedio de personas que componen su círculo íntimo según generación
Porcentaje de personas mayores según escala de soledad
<i><u>Participación</u></i>
Visualizar la participación no sólo desde los que participan sino de los espacios habilitados para ello
<i><u>Imagen social de la vejez</u></i>
Frecuencia con que aparece la vejez en la prensa escrita por tema con que se vincula
Frecuencia con que aparece la vejez en la tv por tema con que se vincula
<i><u>Abuso y maltrato</u></i>
Frecuencia con que aparece el maltrato a la vejez en la prensa
Personas institucionalizadas que han sufrido maltrato en ELEPEM

Fuente: elaboración propia CIEn.