





PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE



CAJA
**LOS
ANDES**
SOMOS CCHC

VULNERABILIDAD EN LA VEJEZ



FOTOGRAFIA UNSPLASH



FOTOGRAFIA UNSPLASH



FOTOGRAFIA UNSPLASH



8

1. Modelo conceptual de vulnerabilidad en la vejez
2. Principales riesgos que amenazan el bienestar
3. Principales recursos de las personas mayores para enfrentar y adaptarse a los riesgos
4. Comentarios finales

1. Modelo conceptual de vulnerabilidad en la vejez





¿Qué variables hacen que una persona mayor sea más vulnerable a tener un menor bienestar o calidad de vida en su vejez?

El bienestar en la vejez se ve amenazado por varios riesgos que aumentan en esta etapa de la vida:

- La disminución de los ingresos económicos, por la escasa cobertura de los sistemas de pensiones, llevando en un extremo a la dependencia económica de otros familiares o del Estado.
- El empeoramiento de las condiciones de salud, que pueden conducir a una capacidad funcional disminuida, a la pérdida de autonomía y a la dependencia funcional.
- Aumento de problemas de salud mental, como la ansiedad o los síntomas depresivos.
- La viudez o pérdida de otras relaciones sociales significativas, que puede conducir a un mayor aislamiento social y un mayor sentimiento de soledad.
- Aumento de la experiencia de discriminación y maltrato, por la pérdida de capacidades físicas o de los recursos económicos.

¿Qué recursos tienen las personas mayores para enfrentar estos riesgos en la vejez?

La falta de recursos puede dificultar que las personas mayores puedan enfrentar adecuadamente estos riesgos de la vejez y, por consiguiente, serían más vulnerables a la disminución de su bienestar. Se considerarán los siguientes recursos:

- Económicos (percepción de suficiencia de ingresos).
- Acceso a tecnologías de la información y la comunicación (TIC) que podrían facilitar la comunicación con las redes de familiares y amigos.
- Recursos psicológicos de adaptación, como la resiliencia y la autoeficacia.
- Redes sociales de apoyo.

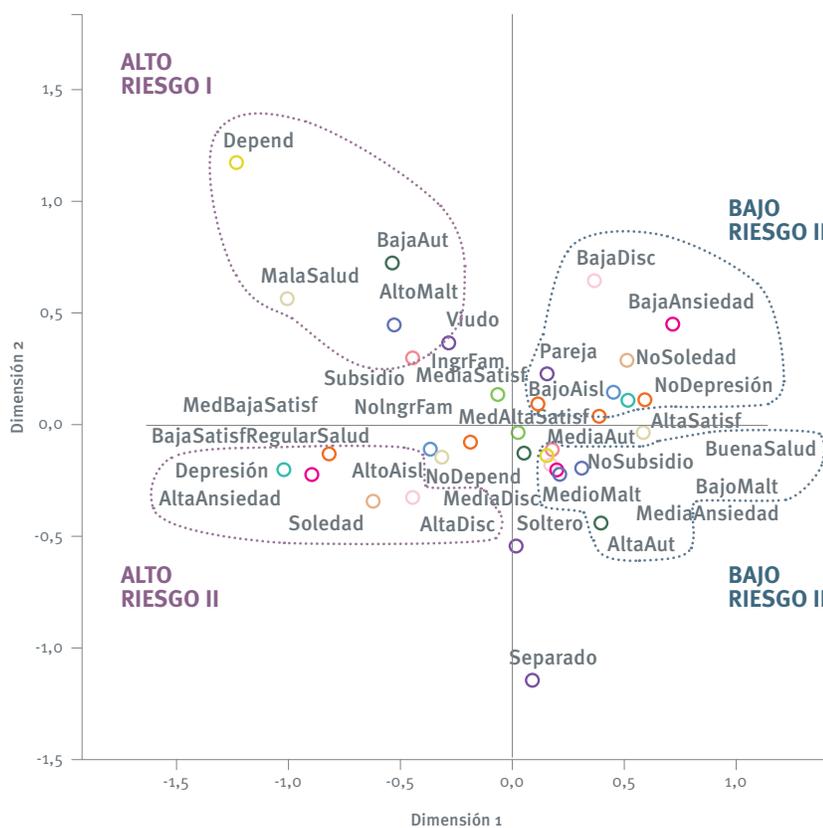
2. Principales riesgos que amenazan el bienestar

Análisis de correspondencias múltiples de riesgo de vulnerabilidad en la vejez

Base: Total Muestra 2019.

Variables incluidas

- Aislamiento
- Ansiedad
- Autonomía
- Bienestar Diener
- Dependencia funcional
- Depresión
- Discriminación
- Estado civil
- Ingresos familiares
- Maltrato
- Recibe subsidios
- Salud
- Soledad



Nota: Las coordenadas y contribuciones están en el anexo.

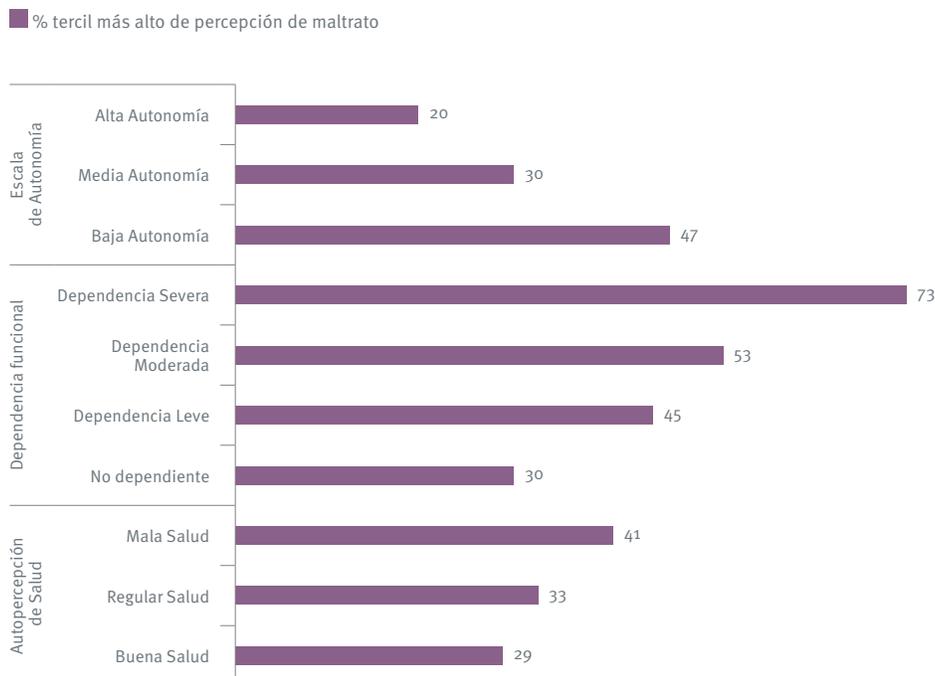
► El análisis de correspondencias múltiples permite ver asociaciones entre las categorías de riesgos en la vejez. Se destacan dos asociaciones entre los riesgos en la vejez:

- I. Mala salud, baja autonomía, dependencia funcional y mayor percepción de maltrato.
- II. Síntomas depresivos, alta ansiedad, soledad, alto aislamiento y mayor percepción de discriminación.



Alta percepción de maltrato, según percepción de autonomía, dependencia funcional y autopercepción de salud

Base: Total Muestra 2019.



► Casi todos los riesgos analizados se asocian con menor bienestar (Escala Diener de Satisfacción), excepto depender de ingresos de familiares o de subsidios estatales.

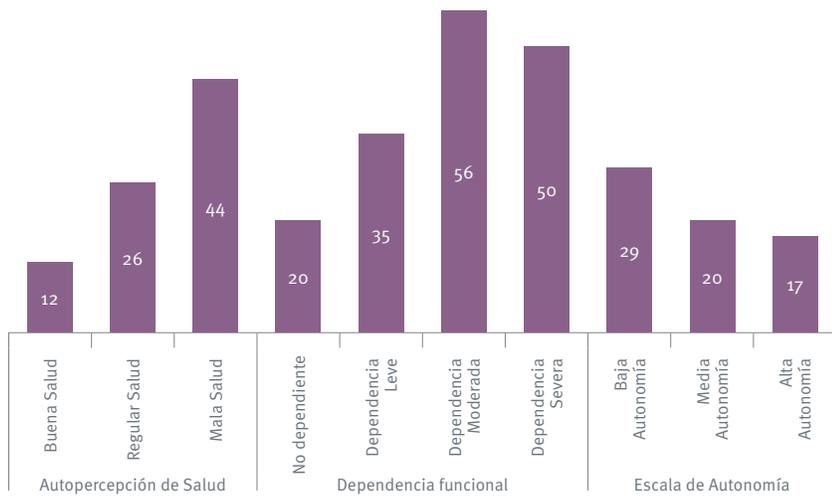
► Quienes se sienten más maltratados son las personas que perciben baja autonomía, las que tienen dependencia funcional severa o moderada y las que perciben que tienen mala salud.



Bienestar subjetivo según salud, dependencia y autonomía

Base: Total Muestra 2019.

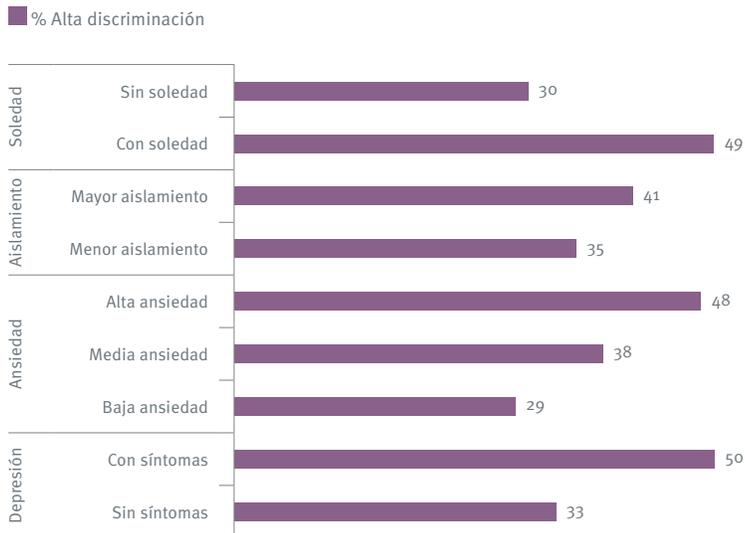
■ % que tiene el nivel más bajo de bienestar (quintil más bajo)



► El bienestar depende primeramente de las condiciones de salud con que se envejece. Se percibe menor bienestar entre quienes tienen malas condiciones de salud, especialmente a medida que aumenta la dependencia funcional y que baja la percepción de autonomía.

Alta percepción de discriminación, según soledad, aislamiento social, ansiedad y síntomas depresivos

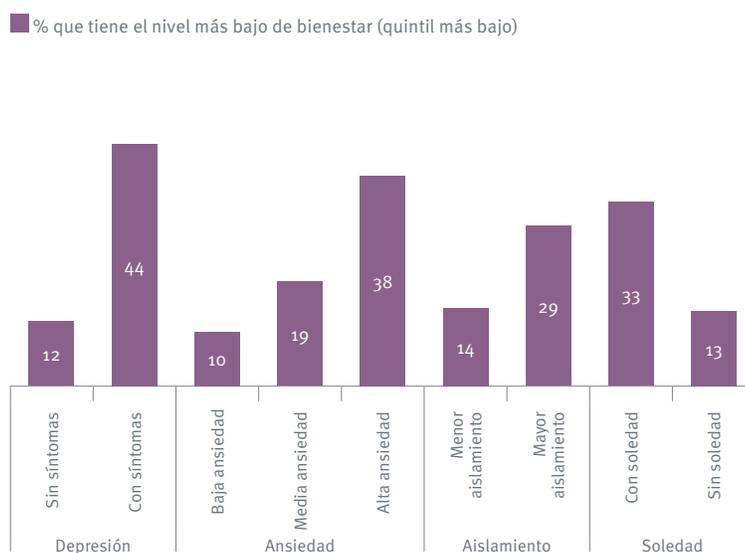
Base: Total Muestra 2019.



► La percepción de discriminación se asocia con los indicadores de salud mental y de soledad/ aislamiento. Se percibe mayor discriminación entre quienes tienen mayor sentimiento de soledad, aislamiento, ansiedad y síntomas depresivos.

Bienestar subjetivo según síntomas depresivos, ansiedad, aislamiento y soledad

Base: Total Muestra 2019.

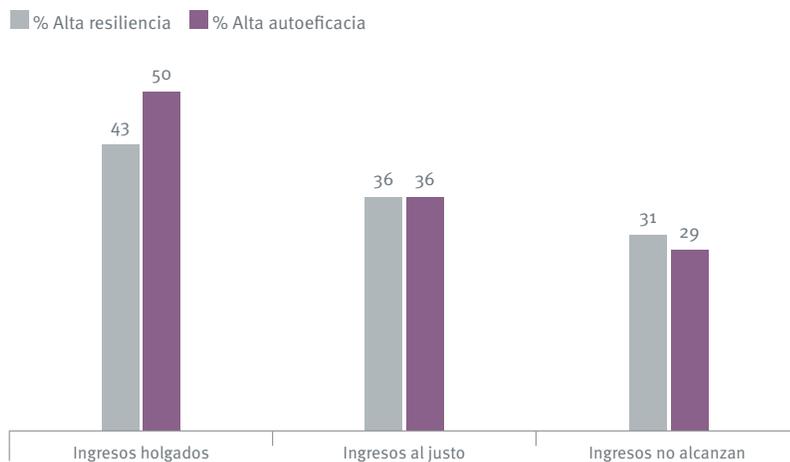


► El bienestar también se asocia fuertemente con los indicadores de salud mental (síntomas depresivos y ansiedad) y con aislamiento y soledad. Se percibe menor bienestar entre quienes tienen más síntomas depresivos, mayor ansiedad mayor aislamiento y mayor soledad.

3. Principales recursos de las personas mayores para enfrentar y adaptarse a los riesgos

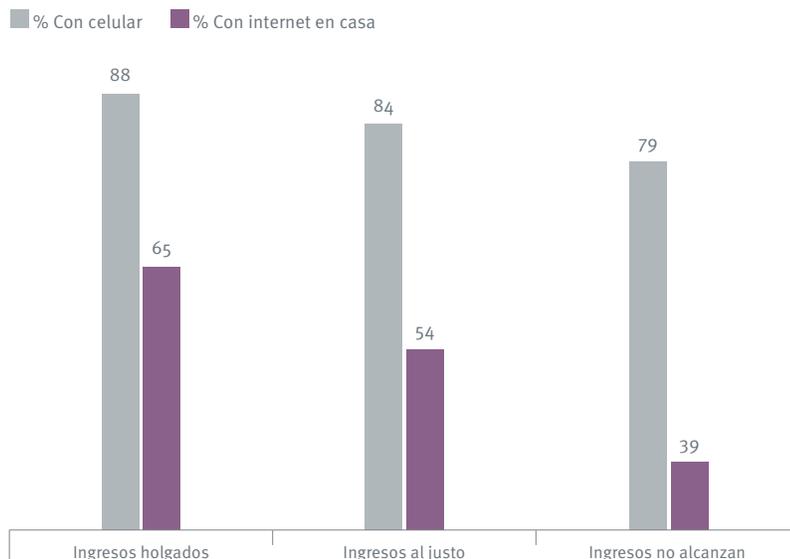
Personas con alta resiliencia y con alta autoeficacia, según nivel de suficiencia de ingresos

Base: Total Muestra 2019.



Acceso a celular e internet en casa según percepción de suficiencia de ingresos

Base: Total Muestra 2019.



► Los recursos económicos se asocian con recursos psicológicos de adaptación, tales como la resiliencia y la autoeficacia. La red familiar (tener hermanos e hijos) y la percepción de disponibilidad de apoyo no se asocian tanto con los ingresos.

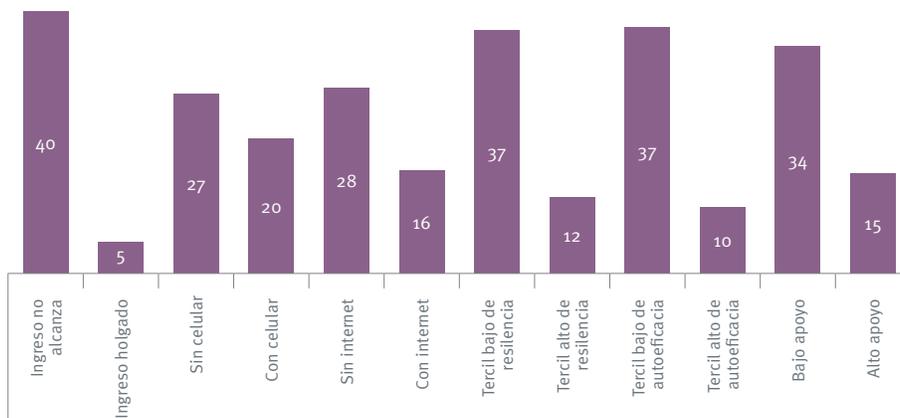
► Los recursos económicos se asocian fuertemente con el acceso a celular e internet, lo cual es un facilitador para aumentar la sociabilidad y prevenir el aislamiento y soledad.



Bienestar subjetivo según recursos económicos, celular, internet, resiliencia y autoeficacia

Base: Total Muestra 2019.

■ % que tiene el nivel más bajo de bienestar (quintil más bajo)



► Tanto los recursos económicos como el acceso a las TIC y el tener recursos psicológicos de adaptación (resiliencia, autoeficacia) se asocian con un bienestar subjetivo.