

## **Costos e implicaciones del cuidado a personas mayores en México**

### **Familias y apoyos**

Los arreglos familiares de las personas en el curso de vida experimentan modificaciones importantes cuando se presentan eventos que cambian la dinámica familiar, tales como una enfermedad, la presencia de niños (as), adultos mayores, desempleo, etc.

Sin duda, la familia forma parte de una red social informal en la cual puede o no haber un intercambio de apoyos. Estos apoyos pueden variar en el tiempo y no siempre se tiene continuidad o permanencia, pues en ocasiones ocurren en coyunturas específicas (crisis económicas, enfermedades, accidentes, etc.). En los países latinoamericanos las redes sociales se vinculan con estrategias de supervivencia, esto se debe a que la escasez de recursos y la limitada protección social, hace que los sectores más desfavorecidos recurran a este tipo de apoyos para satisfacer sus necesidades no cubiertas por las redes formales (Lomnitz, 1994 citado en Guzmán, Huenchuan y Montes de Oca, 2003).

El hecho de que la familia sea la principal proveedora de apoyo material, económico y cuidados no exime que dentro de ella se tengan conflictos, pues como se ha señalado en la literatura, la familia es productora y reproductora de desigualdades porque al interior existen relaciones de poder y brechas de género que pueden ampliarse o reducirse dependiendo de la dinámica y composición familiar (Jelín, 1995). Por ejemplo, es sabido que cuando existen niños pequeños en el hogar, las mujeres son las principales cuidadoras, que puede ser la propia madre, las hermanas o las abuelas (Robles, 2004). De igual forma cuando se tiene algún familiar enfermo o una persona adulta mayor que requiere de cuidados, regularmente son las mujeres las que se encargan de la atención a estas personas (Vaquiro y Stieповich, 2010; Valderrama, 2006; Krmpotic y De Ieso, 2009).

### **Cuidados y cuidadoras**

Los estudios que han analizado las implicaciones que conlleva el cuidado sobre las cuidadoras han mostrado los efectos negativos sobre la salud física y mental de las personas que fungen como cuidadoras (Robles, 2001 y 2004; Arroyo, Ribeiro y Mancinas, 2011; Monteverde, et al., 2008; Redondo, Manzotti y De la Torre, 2014). Lo anterior sin duda representa una gran aportación al tema, sin embargo, la mayoría de los estudios hacen referencia a personas adultas mayores; además en términos de los costos económicos del cuidado se conoce poco, existen algunas aproximaciones al tema relacionadas con población adulta mayor con dependencia como lo es el estudio de Monteverde y colaboradores (2008) que analizan México y otros países latinoamericanos. En dicho estudio se considera a la población adulta mayor que necesita cuidados de larga duración, mostrándose los costos de oportunidad de ser cuidador informal (es decir, lo que se deja de percibir de salario por no incorporarse al mercado de trabajo) y los costos individuales (los recursos que necesitan las personas adultas mayores para atender su dependencia ya sea en el hogar o en una

institución). Un estudio similar es realizado por Redondo et al. (2014) pero analiza la ciudad de Buenos Aires en Argentina.

El trabajo doméstico realizado por las mujeres generalmente es invisibilizado y no remunerado, pero sin duda tiene un costo no solo en términos económicos sino también en la salud física y mental de las mujeres, sobre todo en lo referente a los cuidados, pues como se sabe, quienes fungen como cuidadoras suelen presentar síntomas de desgaste y agotamiento que merma su salud (Arroyo, Ribeiro y Mancinas, 2011). A lo anterior se suma la escasez de estudios en términos de los costos sobre este tema, algunos autores como Monteverde et al. (2008) han tratado la temática pero solo se enfocan a la población adulta mayor y a los costos de ser cuidador en términos de su costo de oportunidad y al monto económico que requeriría una persona para sus cuidados en casa o en una residencia geriátrica. Al respecto haría falta profundizar en los costos que incluye el cuidado, no solo a población adulta mayor sino a todas aquellas personas que lo requieren, y estimar los costos en términos de los servicios que se requieren tanto profesionales como las tareas de la casa, para el cuidado personal, transporte, medicamentos, aparatos de ayuda, etc.

### **Objetivo**

El objetivo de esta ponencia es analizar los costos económicos del cuidado a personas mayores, así como las implicaciones del cuidado en las mujeres que se encargan de esta tarea.

### **Fuente de datos**

Se utiliza como fuente de datos la Encuesta a Personas en Condiciones Vulnerables 2017. Dicha encuesta es representativa de las cuidadoras en localidades urbanas de la Ciudad de México, Guadalajara y Monterrey. Se considera como población objetivo a: cuidadoras de personas con 60 años o más que requieren de cuidados o ayuda para realizar ciertas actividades

### **Resultados**

Entre algunas de las características de las personas mayores que requieren cuidado se encontró que su promedio de edad es de 75 años; cerca del 60 por ciento son mujeres; y el 83 por ciento tienen diagnosticada alguna enfermedad; la mayoría son viudos/as y le siguen en importancia los casados/as o unidos/as. Las principales enfermedades que padecen son: diabetes e hipertensión.

Un alto porcentaje de personas mayores tiene dificultades para tomar su medicamento y evitar situaciones de peligro. Las mayores limitaciones las tienen en las Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD), como son: las compras y el control de suministros y servicios; preparación de comidas; limpieza y mantenimiento de la casa.

---

<b>CUIDARSE A SI MISMO (ABVD)</b>	
Asearse solo: lavarse y cuidar de su aspecto	27.0
Controlar las necesidades y utilizar solo el servicio	27.7
Vestirse, desvestirse y arreglarse	27.7
Comer y beber	21.3
Tomar medicamentos	53.2
Evitar situaciones de peligro	53.2

---

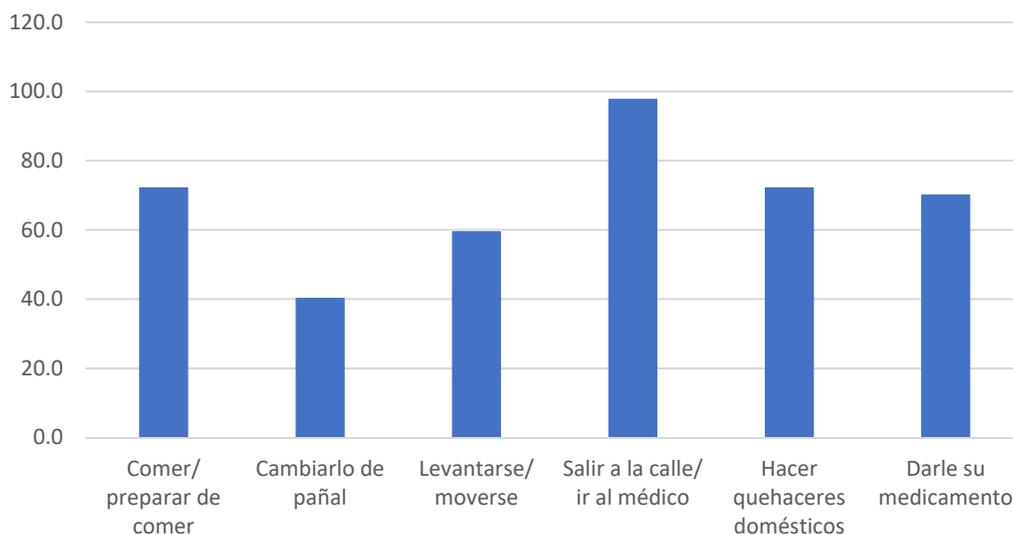
<b>REALIZAR LAS TAREAS DEL HOGAR (AIVD)</b>	
Compras y control de suministros y servicios	68.1
Preparación de comidas	53.2
Limpieza y mantenimiento de la casa	51.1
Cuidar del bienestar de los demás miembros de la familia	36.2

---

Por su parte, algunas de las características de las cuidadoras de personas mayores son: en promedio tienen 46 años; la mayoría son casadas o unidas; en su mayoría son hijas de las personas mayores. Todas las cuidadoras reportaron cuidar diariamente a la persona mayor; el promedio de horas que cuidan a las personas mayores al mes 367 horas, lo cual representa aproximadamente 12 horas diarias

Las principales actividades con las que ayudan a las personas mayores son: salir a la calle/ ir al médico; comer/ preparar de comer; hacer quehaceres; darles su medicamento y levantarse o moverse.

## Actividades en las que ayuda a la persona mayor



## Costos económicos del cuidado a personas mayores

	Lo cubre el seguro	Servicios o equipamiento que han tenido que pagar	Gasto mensual/ costo promedio
Consulta con el médico	91.5	25.5	177
Cirugías	70.2	-----	-----
Servicios de rehabilitación	53.2	-----	-----
Servicios de enfermería en casa	4.3	4.3	4000
Traslados en ambulancia de casa al hospital	27.7	-----	-----
Consulta con el dentista	78.7	-----	-----
Consulta con el nutriólogo	72.3	-----	-----
Medicamentos	95.7	57.4	826
Sillas de ruedas	-----	31.9	2886
Muletas	-----	4.3	800
Bastones	-----	40.4	636
Camas ortopédicas	2.1	0.0	-----
Pañales	-----	23.4	533
Anteojos	2.1	51.1	1445
Aparatos auditivos	-----	4.3	3600
Prótesis dentales	-----	17.0	4843
Prótesis de otros tipo	6.4	-----	-----
Servicios para los quehaceres de la casa	-----	2.1	6000
Servicios de cuidados	-----	6.3	4000
Transporte (taxi)	-----	57.4	387
Comida especial	-----	17.0	2300
Andaderas	-----	17.0	912
Silla para el baño	-----	6.4	1333
Cómodos, orinales	-----	10.6	292

## Implicaciones para las cuidadoras

	Nunca	Casi siempre
Siente usted que su familiar solicita más ayuda de las que realmente necesita	38.3	4.3
Siente usted que, a causa del tiempo que pasa con su familiar, ya no tiene tiempo suficiente para usted misma	42.6	4.3
Se siente avergonzada por el compartimiento de su familiar	<b>89.4</b>	0.0
Se siente estresada al tener que cuidar a su familiar y además tener que atender otras responsabilidades	31.9	6.4
Se siente irritada cuanto está cerca de su familiar	55.3	4.3
Cree que la situación actual afecta a su relación con amigos u otros miembros de la familia de una forma negativa	57.4	4.3
Siente temor por el futuro que le espera a su familiar	10.6	<b>25.5</b>
Siente que su familiar depende de usted	2.1	<b>34.0</b>
Se siente agotada cuando tiene que estar junto a su familiar	25.5	6.4
Siente usted que su salud se ha visto afectada por tener que cuidar a su familiar	<b>63.8</b>	4.3
Cree usted que sus relaciones sociales se han visto afectadas por tener que cuidar a su familiar	<b>66.0</b>	6.4
Se siente incómoda para invitar amigos a casa a causa de su familiar	<b>76.6</b>	2.1
Cree que su familiar espera que usted le cuide, como si fuera la única persona con la que pudiera contar	12.8	<b>31.9</b>
Cree usted que no dispone de dinero suficiente para cuidar de su familiar además de sus otros gastos	23.4	14.9
Siente que no va a ser capaz de cuidar a su familia durante mucho más tiempo	31.9	12.8
Siente que ha perdido el control sobre su vida desde que la enfermedad de su paciente se manifestó	57.4	10.6
Desearía poder encargar el cuidado de su familiar a otra persona	29.8	14.8
Se siente insegura acerca de lo que debe hacer con su familiar	31.9	2.1
Cree que podría cuidar a su familiar mejor de lo que lo hace	21.3	19.1
En general se siente muy sobrecargada al tener que cuidar a su familiar	34.0	8.5