

[**ENVEJECIMIENTO**]

PETER LLOYD SHERLOCK:

El especialista de la University of East Anglia, Reino Unido, disertó en ISALUD sobre el envejecimiento poblacional en las economías emergentes; la expansión de los beneficios previsionales y el impacto de enfermedades como la diabetes y la hipertensión

“HAY UN DESPERTAR DE LA CONCIENCIA SOCIAL DE LA VEJEZ”



“El envejecimiento y las nuevas epidemias como la obesidad o la hipertensión, son factores de riesgo modificables relacionados al consumo y al comportamiento de los individuos donde las empresas y los gobiernos tienen una responsabilidad importante”

Según un informe de 2015 de HelpAge International la población mundial sigue en aumento, pero también está envejeciendo rápidamente. Los avances en atención médica, nutrición, saneamiento, educación y prosperidad económica han llevado a la disminución de las tasas de fertilidad, una menor mortalidad infantil y una mayor esperanza de vida, dando lugar a mayor proporción de personas mayores. Esta tendencia continuará en el futuro y para 2030 habrá en el mundo más personas mayores de 60 años que niños menores de 10.

¿Cómo impactará ese cambio? ¿Lo hará en forma gradual o será una revolución pacífica? En una charla previa a su conferencia “¿Cambio gradual o revolución pacífica?” organizada por ISALUD, Peter Lloyd Sherlock, doctor en Economía por la London School of Economics y profesor de Política Social y Desarrollo

Internacional en la Facultad de Desarrollo Internacional de University of East Anglia, Reino Unido, respondió a las preocupaciones y motivaciones que rodean al envejecimiento poblacional en las economías emergentes, donde aun se libra una gran batalla para estar presente en la agenda pública.

–¿De qué manera repercutirán esos cambios en las poblaciones emergentes?

–Lo primero que debo decir es que no hay que observar el envejecimiento demográfico como un hecho negativo, sino por el contrario abordarlo desde las distintas economías emergentes y desarrolladas como una

oportunidad, un estímulo crítico y de cambios positivos en la sociedad.

–¿Cuáles serían esos puntos positivos a abordar?

–Son desafíos que se presentan en la economía e inclusive abordables desde la cultura, y tienen que ver con lograr la transformación de los sistemas de bienestar social como herramientas de cambio y hacia sociedades más igualitarias e inclusivas. La salud vista como un hecho de sustentabilidad.

–¿Cómo se puede frenar la rápida expansión de enfermedades como la diabetes o la hipertensión?

–Hoy casi el 20% de los adultos son diabéticos o hipertensos, y hay países

como México, donde el año pasado participé de un congreso organizado por la UNAM, que tiene la tasa de obesidad más alta entre personas adultas. Y el hecho de que la hipertensión o la obesidad sean consideradas enfermedades no transmisibles hace que, erróneamente, no se atiendan prioritariamente y con programas donde se estimulen cambios de hábitos en la población hacia una vida más saludable.

–¿Qué nivel de protección social han tenido esas personas mayores?

–En América latina y otras regiones emergentes, como el mismo México, Perú o la Argentina, el cambio más impactante en las políticas sociales que he notado en los últimos 20 años no es el aumento excesivo del gasto público sino en la expansión de

la protección social a grupos prácticamente excluidos. Y el crecimiento demográfico fue uno de los motores para este cambio.

–¿El caso argentino es uno de ellos?

–Tomando al gasto argentino hace diez años no había una cobertura del sistema previsional, y más o menos un 20% de los adultos con edad para jubilarse no percibían jubilación, sumado a las personas más pobres que estaban excluidas del sistema. Pero hoy en día casi todos los argentinos con edad para jubilarse, por lo menos tienen una pensión mensual (de unos US\$ 200), a un valor que a lo mejor no sea tan generoso, pero es evidente que percibirlo hace una diferencia importante en la vida de una familia.

–¿A qué se alude con el cambio gradual o revolución pacífica?

–El cambio de la extensión de la protección social ha sido para la mirada nuestra -inglesa- algo así como un cambio revolucionario y muestra que es posible. Esta extensión de la protección social en la Argentina y al igual que en otros países de la región, son -en parte- en respuesta a los cambios sociales y democráticos más fundamentales; a un cambio político bastante obvio, que es la representación de un segmento muy importante de personas mayores.

–¿Una importancia creciente?

–Hoy en día en la Argentina las personas mayores de 60 años representan más del 20% de la población. Creo que la extensión de la protección social responde a una nueva



Health Consulting



COMPROMISO SOCIAL Y MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA



Pediatric Care, la empresa de salud líder en Atención Médica Domiciliaria, y su división tecnológica, Health Consulting, brinda los siguientes servicios para empresas del sector:

- Desarrollo de software
- Análisis y gestión de costos
- Medicina legal
- Auditorías médicas

Rondeau 2520 5to A y B
(1262) C.A.B.A. - Buenos Aires - Argentina
Tel: +5411 3528 1700
www.pediatriccaresrl.com
pediatriccaresrl@pediatriccaresrl.com

necesidad social insatisfecha y a un despertar de la conciencia social de la vejez. Eso permitió que el consenso social que subyace en los procesos políticos más complicados llevara a dar una respuesta a esos problemas. La Argentina pudo sostener la cobertura y esto es un hecho político, aun cuando sea difícil igualar cantidad con calidad.

–La sustentabilidad y el consumo ¿cómo impactan?

–Hay que tener en cuenta las consecuencias serias del sobre-consumo en el largo plazo. Y esto compromete a individuos, poblaciones y planeta. Y un ejemplo bastante obvio son las nuevas epidemias (las ENT) donde en países como la Argentina, por ejemplo, más del 10% de los adultos son diabéticos y más del 30% de las personas con 75 años son hipertensas. Esto se da incluso cuando estas epidemias coincidieron con las mejoras en los servicios de salud y la extensión del seguro médico.

–La sociedad está necesitando cambios...

–El crecimiento demográfico está indicado como uno de los motivos principales de esos cambios epidemiológicos. El envejecimiento y las nuevas epidemias como la obesidad o la hipertensión, son factores de riesgo modificables relacionados al consumo y al comportamiento de los individuos donde las empresas y los gobiernos tienen una responsabilidad importante.

–Sin embargo, da la impresión que la lucha fuera desigual...

–Cambiar las pautas de consumo es un desafío enorme. Ahí tenemos el caso de México, que ha aplicado un impuesto del 10% sobre las be-



“La extensión de la protección previsional en la Argentina y en otros países de la región, son -en parte- en respuesta a los cambios sociales y políticos bastante obvios, que es la representación de un segmento muy importante de personas mayores”

bidas azucaradas hace dos años, y eso para los mexicanos es un paso adelante pero un cambio que sigue siendo pequeño frente a la industria -un informe reciente muestra que el consumo ha vuelto a subir-. Además, las tasas de hipertensión en los países de bajos y medianos ingresos son altas y los niveles de tratamiento y control son insuficientes (Sudáfrica y Ghana, por citar ejemplos).

–Una lucha similar en países desarrollados y países en desarrollo.

–Hace unas semanas en el Reino Unido salió una nueva política nacional contra la obesidad infantil.

Había mucha expectativa porque se tomaran medidas más fuertes como el control de las propagandas, pero fueron decepcionantes porque los controles los hacían las mismas empresas. En China, otro ejemplo, con 300 millones de fumadores y más del 40% de la producción global de tabaco, el Estado chino es un monopolio que genera conflictos de intereses notorios, por ejemplo, la persona con responsabilidad máxima para controlar el tabaco es el propio Ministro de Industria chino.

–Intereses que se tocan...

–Enviados de la OMS a China habían observado en los paquetes de cigarrillos que los avisos de advertencia cumplían con las palabras de la convención internacional del tabaco, pero no así con su espíritu, porque la letra era muy pequeña y las advertencias eran en inglés. En algunos municipios chinos se han tomado medidas más serias como en los gobiernos de Beijing y Shanghai que hace semanas prohibieron fumar en los espacios públicos, pero igual que las experiencias en México y el Reino Unido son cambios muy limitados frente a la escala del problema.

–¿Qué es lo deseable hacer en lo inmediato?

–Hay que repensar los paradigmas del desarrollo económico y de consumo y establecer un puente entre el deseo de mantener la salud del cuerpo humano y la salud de nuestro planeta. Se trata de pensar un ciclo de vida social sostenible, donde se tome conciencia que los recursos humanos y naturales no son infinitos, y que necesitamos cambios en el consumo que sean más revolucionarios que incrementales. 