

SEMINARIO ONLINE

Medidas en pandemia para personas mayores:

Aprendizajes hacia ciudades más amigables

Un proyecto iniciativa de SENAMA
Realizado por DESUC CEVE UC
2021

DESUC
Dirección de Estudios
Sociales

Centro UC
Estudios de Vejez
y Envejecimiento



 **ciudades
amigables**
CON LAS **PERSONAS MAYORES**

Índice

1

Relevancia del
estudio

2

Pregunta y
metodología

3

Principales
resultados

4

Reflexiones
finales

Índice

1

Relevancia del
estudio

2

Pregunta y
metodología

3

Principales
resultados

4

Reflexiones
finales

Fallecidos por Covid-19 en Chile según grupo de edad

Periodo desde marzo 2020 a la fecha



A nivel nacional, los fallecimientos en personas mayores a causa de COVID 19 superan por lejos a otros grupos etarios.



1

El **doble impacto** de la pandemia

Las personas mayores serían las más afectadas por la pandemia, no sólo porque son el **grupo de mayor riesgo** (NCHS, 2020).

Sino también por las **condiciones de confinamiento** que tendrían consecuencias para la salud (Armitage & Nellums, 2020; Mukhtar, 2020; Tyrrell & Williams, 2020).

2

¿Y en las comunas? diversidad de territorios

En materia de vejez

Un 57% de las municipalidades tiene una **oficina para personas mayores** (AMUCH, 2020).

Recursos

Las comunas con mayores ingresos municipales suelen estar localizadas en zonas **urbanas y centrales** (SINIM, 2019).

Ciudades Amigables

La iniciativa intenta avanzar hacia la idea de un envejecimiento activo, implementándose en varias comunas del país.

En resumen los antecedentes nos muestran que:

Surge la necesidad por ir a indagar sobre ese **doble impacto** de la pandemia en las personas mayores.

Existe una diversidad de territorios e intervenciones con las personas mayores.
¿Cómo han respondido los municipios a la pandemia y trabajo con personas mayores?

Índice

1

Relevancia del
estudio

2

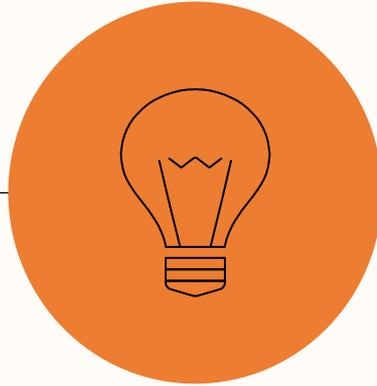
**Pregunta y
metodología**

3

Principales
resultados

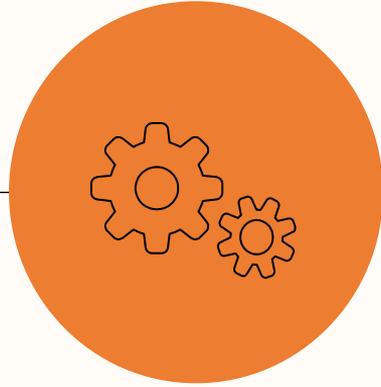
4

Reflexiones
finales



¿Qué **consecuencias** ha tenido para las personas mayores la pandemia?

¿Cómo las **comunas han abordado** la crisis sanitaria con las personas mayores? en el contexto de **ciudades amigables**



**¿Qué hicimos para responder
estas preguntas?**



Metodología

Etapa 1

Revisión
datos
secundarios y
actas
municipales

Etapa 2

67
levantamien-
tos cualitativos
en 17 comunas
de ciudades
amigables.

Etapa 3

Catastro de
medidas en
línea a **122**
municipalidad
es

Metodología: mixta (cualitativa y cuantitativa) y presencial/online.

Técnicas: entrevistas, observaciones y minigrupos

Participantes: actores comunales (centros de salud, municipalidades) y personas mayores.

Índice

1

Relevancia del
estudio

2

Pregunta y
metodología

3

Principales
resultados

4

Reflexiones
finales



Resultados

1

Sobreprotección y pérdida de agencia en personas mayores durante la pandemia.

2

La irrupción de **medidas inclusivas** desde lo **local** ante situaciones de emergencia.



Resultados

1

Sobreprotección y pérdida de agencia en personas mayores durante la pandemia.

2

Nuevas medidas inclusivas desde lo **local** ante situaciones de emergencia.

1

Resultados

Sobreprotección y pérdida de agencia en personas mayores durante la pandemia.

Las medidas en
pandemia

Consecuencias
pandemia en
personas
mayores

Surgen
recursos y
factores
protectores

- Al inicio cuarentena obligatoria para las personas +75 años.
- Restricción en controles de salud.
- Restricción de establecimientos de larga estadía.
- Cierre de centros diurnos.
- Restricción de todo tipo de reunión clubes y centros hasta Fase 5.
- Permisos para asistencia personas mayores solo 2 veces por semana.
- Fono mayor, franja horaria
- Priorización de la vacunación y programas en línea.



1

Resultados

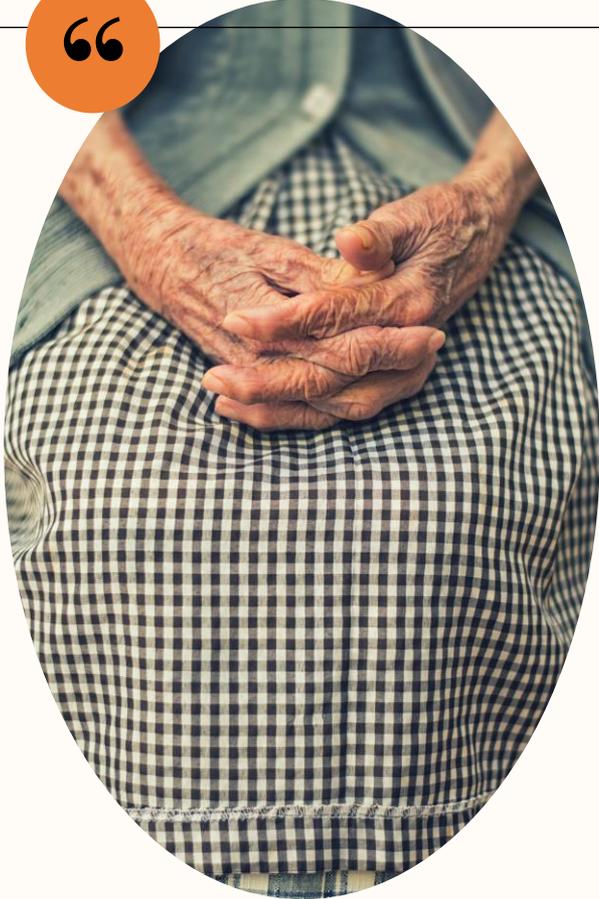
Medidas centrales y algunas locales vistas como prohibitivas

Las medidas centrales son vistas como principalmente **prohibitivas** por las personas mayores.

Las medidas en pandemia se viven como un **“retroceso”** de los logros y derechos que habían alcanzado en el último tiempo.

Esto da cuenta de la persistencia de **edadismo** (*discriminación por razones de edad*) en la política pública durante la pandemia.

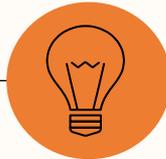
“

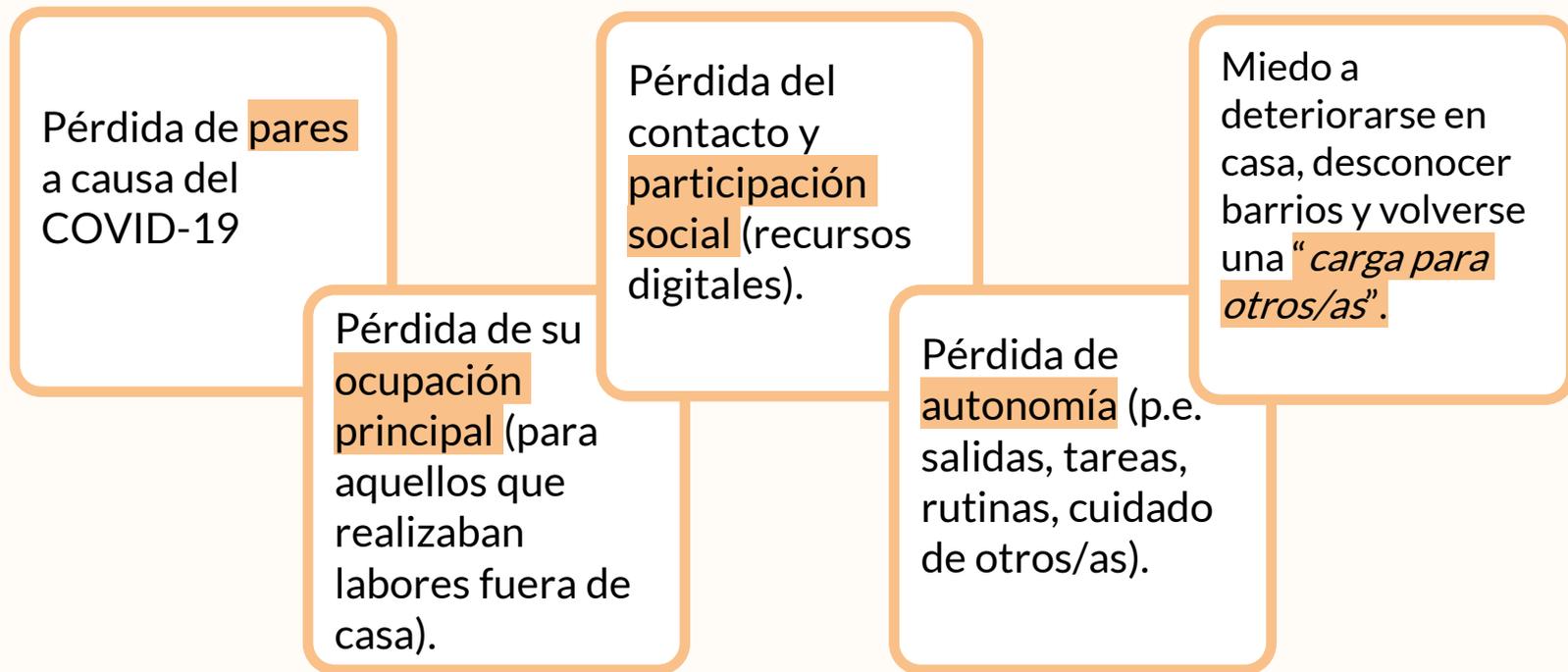


Testimonios mini grupos zona centro y sur:

*“Nos están **sobreprotegiendo**” (...) “es triste, se enfocaron en el adulto mayor que se iba a morir y resulta que nosotros **somos los más responsables**”, (...) “A mí el gobierno no me puede mandar a mi casa, después de ser la mamá resulta que (el gobierno y) mis hijos son mis papás, no puede ser”.*

¿Qué **consecuencias** ha
tenido la pandemia en
las personas mayores?





Múltiples pérdidas

“



Mujer de 70 años, Pichidegua

*“Desde que llego este virus, la casa se siente grande, vacía, y las consecuencias fue que **me enfermé de depresión**. No me acostumbro a estar pidiendo permisos para comprar mis cosas. Antes me sentía activa y útil, acostumbrada a ayudar. **Este encierro nos cambió la vida**”.*

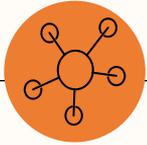


En pandemia, las personas mayores son tratadas desde la **sobreprotección**, generando una pérdida de agencia y **consecuencias negativas** para su bienestar.



¿Qué han hecho las personas mayores en este contexto?





Las personas mayores han desarrollado estrategias de afrontamiento

**Alto sentido
de comunidad
en asistencia
de otros/as**

**Permanente
contacto
digital/telefón
ico con su red**

**Búsqueda de
reocupación y
nuevas
rutinas**

Espiritualidad

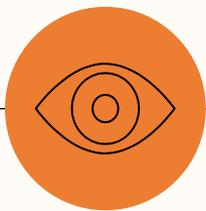
“



Mujer, 86 años, Puerto Natales

“Seguimos encerrados ¿Qué nos trae esto? Un retroceso [...] Pero, no estén esperando la hora de la muerte, ¡no!

Aquí estamos, luchando contra la soledad, contra los males del cuerpo, tratando de tener la mentalidad lo mejor posible,” [...] “Yo he tratado de pasarlo bien, no hay que caerse, uno puede aportar con algo”.



Medidas han puesto **en jaque la agencia** de las personas mayores.

No obstante, este grupo ha dado cuenta de **altos niveles de resiliencia** con el desarrollo de **estrategias de afrontamiento** ante la pandemia.

4 Factores protectores ante la pandemia





4 factores protectores en pandemia

1. La alfabetización digital: para mantener contacto con el mundo ahora más digital.

2. Calidad de los vínculos familiares vecinales: fuente de asistencia y ejercicio de una ocupación altruista

3. El tipo de ocupación principal: generar rutinas fuera de casa como promoción de la salud.

4. Una buena salud mental y física previa a la pandemia



Resultados

1

Sobreprotección y pérdida de agencia en personas mayores durante la pandemia.

2

La irrupción de **medidas inclusivas** desde lo **local** ante situaciones de emergencia.



Resultados

1

Sobreprotección y pérdida de agencia en personas mayores durante la pandemia.

2

La irrupción de **medidas inclusivas** desde lo **local** ante situaciones de emergencia.



2

¿Cómo **abordaron las comunas** el trabajo con personas mayores en la pandemia?

2

Abordaje comunal en pandemia

El estudio dio cuenta de alta cercanía con los territorios, pero la **inequidad** entre gobiernos locales (p.e. recursos, tejido social, profesionales).

Esto influye en **cómo se estructuran las intervenciones** antes de la pandemia, y cómo se ejecutó la respuesta durante esta emergencia.

A pesar de esto, existen gobiernos locales que desplegaron mejores estrategias de intervención en esta emergencia.





¿De qué depende estas intervenciones?

2 factores relevantes permiten
clasificar el accionar comunal en
pandemia





Intervenciones inclusivas

Recursos
económicos,
de redes y
humanos
comunales

Un enfoque
de derechos
en el trabajo
comunal



Intervenciones inclusivas

Recursos
económicos,
de redes y
humanos
comunales

Un enfoque
de derechos
en el trabajo
comunal

Recursos económicos, de redes y humanos comunales

¿Qué recursos?

- Equipos permanentes e idóneos.
- OCAMs.
- Trabajo intersectorial.
- Acceso a redes de colaboración.

¿Qué influye en este desarrollo?

El **tamaño y ubicación** de la comuna (centrales y urbanas).

Aspectos sabidos de la **inequidad** que se presenta en los territorios.



Intervenciones inclusivas

Recursos
económicos,
de redes y
humanos
comunales

Un enfoque
de derechos
en el trabajo
comunal

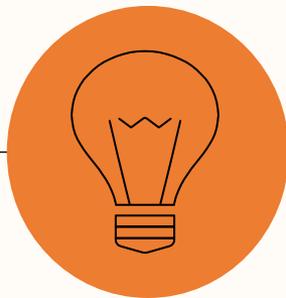
Un enfoque de derechos en el trabajo comunal

¿En qué se traduce?

- Intervenciones **multidimensionales** (no sólo asistenciales).
- Acoge la **heterogeneidad** de las personas mayores.
- Como ciudadanos/as con **recursos** (y no desde la carencia).

¿Qué aporta?

Si bien algunas comunas contaban con menos recursos, un enfoque de derechos permitía generar **dispositivos básicos** pero con una **cualidad distinta** (mayor equilibrio entre cuidado y agencia).



Las **intervenciones locales más exitosas** se caracterizan por profesionales con un fuerte enfoque de derecho y con recursos no sólo económicos (redes de cooperación).

Su presencia conjunta generan **aproximaciones más virtuosas** en el trabajo con personas mayores.

Índice

1

Relevancia del
estudio

2

Pregunta y
metodología

3

Principales
resultados

4

Reflexiones
finales



#1

Sumado a los riesgos propios del virus, el abordaje de la pandemia suma el riesgo de la **persistencia de edadismo** en medidas tomadas hacia este grupo.



#2

Aunque existen “múltiples pérdidas” para las personas mayores, los efectos de la pandemia no se reducen a ellas. Emergen fortalezas y la importancia de ciertos factores protectores en su desarrollo.



#3

La conjugación de una perspectiva de derechos y recursos comunales (redes de cooperación) permiten generar **círculos de intervención más virtuosos** incluso en pandemia.

SEMINARIO ONLINE

Medidas en pandemia para personas mayores:

Aprendizajes hacia ciudades más amigables

Un proyecto iniciativa de SENAMA
Realizado por DESUC CEVE UC
2021

DESUC
Dirección de Estudios
Sociales

Centro UC
Estudios de Vejez
y Envejecimiento



 **ciudades
amigables**
CON LAS **PERSONAS MAYORES**

SEMINARIO ONLINE

Comentarios y reflexiones

DESUC
Dirección de Estudios
Sociales

Centro UC
Estudios de Vejez
y Envejecimiento



 **ciudades
amigables**
CON LAS PERSONAS MAYORES