



**EL ENVEJECIMIENTO Y LA SALUD EN LA  
POBLACIÓN ASEGURADA DE ESSALUD  
2019 Y 2020**



## **Gerente Central de Planeamiento y Presupuesto**

**Dr. William Jesús Cuba Arana**

## **Equipo Responsable del Estudio**

**Dra. Rofilia Ramírez Ramírez**

Sub Gerente de Análisis y Estudios/ GGI/ GCPP

**Econ. Martha Tizón Palacios**

Profesional de la Sub Gerencia de Análisis y Estudios/ GGI/ GCPP

# EL ENVEJECIMIENTO Y LA SALUD EN LA POBLACIÓN ASEGURADA DE ESSALUD, 2019 Y 2020

## ÍNDICE

<b>PRESENTACIÓN</b> .....	<b>7</b>
<b>RESUMEN EJECUTIVO</b> .....	<b>9</b>
<b>I. MARCO CONCEPTUAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES</b> .....	<b>12</b>
1.1 Normativa Internacional .....	14
1.2 Normativa Nacional .....	14
1.3 Normativa de EsSalud .....	15
<b>II. ENVEJECIMIENTO POBLACIONAL</b> .....	<b>19</b>
2.1 En América Latina y Perú .....	19
2.1.1 Composición de la población por grupos de edad .....	20
2.1.2 Implicancias del envejecimiento poblacional .....	21
2.1.3 Cómo influye en la salud una mayor Esperanza de vida .....	21
2.2 Transición Demográfica en el Perú 2020-2025 .....	22
2.3 Población total, adulta mayor y principales indicadores de envejecimiento .....	23
2.4 Envejecimiento de la población asegurada en EsSalud .....	24
2.4.1 Adultos mayores asegurados por redes asistenciales .....	24
2.4.2 Relación entre asegurados de 60 a más años respecto el total de asegurados .....	25
2.4.3 Edad Promedio por Red Asistencial .....	26
2.4.4 Etapas del nivel de envejecimiento por redes asistenciales .....	27
2.4.5 Etapas del proceso de envejecimiento en EsSalud .....	28
<b>III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICA DE LOS ADULTOS MAYORES</b> .....	<b>32</b>
3.1 Participación de asegurados de 60 a más años en relación al total de asegurados, 2008-2020 .....	32
3.2 Por Género .....	33
3.3 Crecimiento de la población asegurada adulta mayor .....	33
3.4 Adulto Mayor por ciclo de vida .....	34
3.5 Asegurados por ciclo de vida, según principales características .....	35
<b>IV. CONSULTAS EXTERNAS DEL ASEGURADO DE ESSALUD 2020 RESPECTO AL AÑO 2019</b> .....	<b>40</b>
4.1 Asegurados por consulta de salud y tipo de consulta externa .....	40
4.2 Consultas realizadas por los asegurados adulto mayor .....	40
4.2.1 Número de consultas por diferentes fuentes de datos .....	40
4.2.2 Consultas externas por meses .....	41
4.3 Número de consultas externas y ciclo de vida .....	42
4.4 Número de consultas externas de salud, según CIE 10 .....	43

<b>V. VARIACIONES ANUALES EN EL PERFIL DE LOS ASEGURADOS ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA POR ENFERMEDADES CRÓNICAS DEL AÑO 2020 CON RESPECTO AL AÑO 2019.</b>	<b>47</b>
5.1 Consultas por Hipertensión Arterial	49
5.2 Consultas por Diabetes	50
5.3 Consultas por Artritis	51
5.4 Consultas por Insuficiencia Renal	52
5.5 Consultas por hiperlipidemia /Triglicéridos	52
5.6 Consulta por Infección Urinaria	53
5.7 Tratamiento de diálisis	54
5.8 Consultas por Colesterol	55
<b>GLOSARIO</b>	<b>57</b>
<b>ACRÓNIMOS</b>	<b>62</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	<b>66</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>70</b>
Anexo 1. Consulta externa del adulto mayor por ciclo de vida y principales enfermedades crónicas, según red asistencial, 2019-2020	70
Anexo 2. Consulta externa del adulto mayor por principales enfermedades crónicas, según red asistencial, 2019-2020	71

## FIGURA

Figura Nº 1: Resumen de las normativas de los asegurados adultos mayores .....	16
--	----

## GRÁFICOS

Gráfico Nº 1: América Latina y el Caribe: Tasa Global de Fecundidad y Esperanza de Vida al Nacer, 2015-2020 .....	19
Gráfico Nº 2: Transición Demográfica por Departamentos, 2020-2025 .....	22
Gráfico Nº 3: Relación entre asegurados de 60 a más años respecto el total de asegurados, 2019 y 2020 .....	26
Gráfico Nº 4: Etapas del proceso de envejecimiento por Red Asistencial, 2020 .....	28
Gráfico Nº 5: Participación de 60 a más en relación al total de asegurados, 2008-2020 .....	32
Gráfico Nº 6: Número de asegurados por sexo, 2015 - 2020 .....	33
Gráfico Nº 7: Crecimiento de la población asegurada adulto mayor, 2008-2020.....	34
Gráfico Nº 8: Número de consultas externas por ciclo de vida del adulto mayor, años 2019-2020.....	43

## CUADROS

Cuadro Nº 01: Población por grupos de edad, según Región y País, año 2020.....	20
Cuadro Nº 02: América Latina y el Caribe y la Esperanza de vida al nacer por Subregiones y País, años 2010-2030 .....	21
Cuadro Nº 03: Perú Población total, de 60 años a más de edad e indicadores de envejecimiento poblacional, 2020.....	23
Cuadro Nº 04: Asegurados y adultos mayores, 2019 y 2020 .....	25
Cuadro Nº 05: Edad Promedio de los Asegurados por Red Asistencial, 2015-2020 .....	27
Cuadro Nº 06: Variación de Asegurados Adultos Mayores por ciclo de vida, años 2016-2020 ..	35
Cuadro Nº 07: Principales características del adulto mayor, 2020 .....	36
Cuadro Nº 08: Asegurados por consulta externa y tipo de atención, según grupos de edad, años 2019-2020 .....	40
Cuadro Nº 09: Asegurado adulto mayor por condición de atención de salud, según diferentes fuentes de datos, años 2015, 2019 y 2020 .....	41
Cuadro Nº 10: Número de consultas externas del asegurado adulto mayor, según meses, años 2019-2020 .....	42
Cuadro Nº 11: Número de Consultas Externas de Salud, según Clasificación Internacional de Enfermedades CIE 10, años 2019-2020 .....	44
Cuadro Nº 12: Número de Consultas Externas y Asegurados por Enfermedades Crónicas, años 2019-2020 .....	48
Cuadro Nº 13: Número de Consultas Externas por Hipertensión Arterial del adulto mayor, según sexo, años 2019-2020.....	49

Cuadro Nº 14: Número de Consultas Externas por Diabetes del adulto mayor, según sexo, años 2019-2020 .....	50
Cuadro Nº 15: Número de Consultas Externas por Artritis del adulto mayor, según sexo, años 2019-2020 .....	51
Cuadro Nº 16: Número de Consulta Externas por Insuficiencia Renal del adulto mayor, según sexo, años 2019-2020 .....	52
Cuadro Nº 17: Número de Consultas Externas por Triglicéridos del adulto mayor, según sexo, años 2019-2020 .....	53
Cuadro Nº 18: Número de Consultas Externas por Infección urinaria del adulto mayor, según sexo, años 2019-2020 .....	54
Cuadro Nº 19: Número de Tratamientos de diálisis renal del adulto mayor, según sexo, años 2019-2020 .....	54
Cuadro Nº 20: Número de Consultas Externas por Colesterol del adulto mayor, según sexo, años 2019-2020 .....	55

## PRESENTACIÓN

No existe una única definición de Envejecimiento, según la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), hay que diferenciar entre los aspectos cronológicos y la construcción social. De acuerdo al criterio cronológico, para Naciones Unidas la vejez se inicia a partir de los setenta años.<sup>1</sup>

Otra definición del envejecimiento, es la de Jean-Claude Chesnais (1990), define el envejecimiento de la población como el aumento de la proporción de personas de edad avanzada (60 años y más) con respecto a la población total. En ambos conceptos, consideran la edad de 60 años a más, atendiendo a ello, se toma esta edad para el análisis del proceso de envejecimiento y salud en el ámbito de EsSalud.

En relación al uso de teorías para estudiar el envejecimiento, Ham Chande, 1996 señala “Este proceso de envejecimiento proviene de la acción combinada de dos connotadas transiciones, con fuerte relación entre sí: la transición demográfica y la transición epidemiológica. La primera se refiere a los cambios en la estructura de la población, principalmente a causa de la disminución de la fecundidad y la mortalidad. En tanto, la transición epidemiológica alude al cambio de una menor incidencia, prevalencia y letalidad de las enfermedades infecciosas y agudas, por una mayor incidencia, prevalencia y letalidad de las enfermedades crónicas degenerativas e incapacitantes”.

De acuerdo a la definición de la CEPAL y de otros autores, el presente estudio inicia con el análisis de ambas teorías. La transición demográfica, mostrando los cambios en la estructura de la población en América Latina, Perú y EsSalud, en tanto, la transición epidemiológica analizando los cambios en las enfermedades crónicas de mayor prevalencia en adultos mayores de EsSalud.

**EsSalud**

---

<sup>1</sup> Naciones Unidas -CEPAL- Marco legal y de políticas en favor de las personas mayores en América Latina pág. 25.





## RESUMEN EJECUTIVO

- ✓ Es una realidad, que conforme avanza la edad de los asegurados, es mayor el porcentaje de adultos mayores de 60 años a más, respecto a la población total de asegurados, lo que implica cambios en la demanda de servicio de salud y prestaciones sociales <sup>2</sup>
- ✓ Tener un buen diagnóstico sobre el crecimiento demográfico de los diferentes grupos de población asegurada, permite anticipar los desafíos relacionados al envejecimiento poblacional y construir políticas y programas que tengan como objetivo la mejora de las condiciones de vida de las personas (UNFA-Brasil).
- ✓ A diciembre del año 2019, los asegurados en EsSalud fueron 11 millones 811 mil 453 y la población adulta mayor, 1 millón 775 mil 165 asegurados, representando el 15% del total de asegurados. En tanto, en el año 2020, del total de asegurados (11 971 163) el 15,6% son asegurados de 60 a más años de edad. Comparando con el dato nacional, se observa que la población asegurada de EsSalud, es más envejecida que la población total del país (EsSalud 15,6% y Perú 12,7%).
- ✓ El mayor número de adultos mayores, implican retos para el sistema de salud, ya que, si bien envejecer no es sinónimo de enfermedad, es un hecho que el perfil epidemiológico sufre transformaciones y exigencias en la prestación de salud y servicios de prestaciones relacionados con alcanzar a cumplir edades avanzadas.
- ✓ El mayor número de consultas por enfermedades crónicas, es por Hipertensión Arterial en el año 2019 (1 millón 324 mil 871) y en el año 2020 (1 millón 441 mil 362), teniendo una variación porcentual del 8,8% del año 2020 respecto al año 2019. En este grupo, la hipertensión esencial o primaria es la que presenta el mayor número de consultas externas, en el año 2019 de cada 100 de consultas externas por hipertensión arterial, 85 fue por hipotensión esencial y en el año 2020 fue 86 consultas externas.
- ✓ La segunda enfermedad crónica de mayor demanda de consulta externa es la Diabetes, entre los años 2019 y 2020, EsSalud realizó 649 mil 272 y 672 mil 171 consultas externas, respectivamente. Los asegurados adultos mayores con diabetes mellitus no insulino dependiente superan las 555 mil consultas externas (2019), y 587 mil 720 en el año 2020, presentando un incremento de 5,4% entre el año 2020 y 2019.
- ✓ La artritis es la tercera enfermedad crónica con mayor demanda de consultas externas por los asegurados adultos mayores. En el año 2019 se realizaron 824 mil 659 consultas y en el año 2020 fue de 632 mil 886. Se tiene un decrecimiento del -23,3% en la variación porcentual del año 2020 respecto al año 2019.
- ✓ Para los años 2019 y 2020, las consultas externas por alguna dolencia de artritis son más requeridas por las mujeres que por los varones, en ambos años de cada 100 consultas

---

<sup>2</sup> EsSalud, Informe Técnico – Perfil del Asegurado IV Trimestre 2020-pág 23.

Site: [http://intranet.essalud/portal/pdfs/analisis\\_y\\_Estudios/perfil\\_del\\_asegurado\\_4to\\_trimestre\\_2020.zip](http://intranet.essalud/portal/pdfs/analisis_y_Estudios/perfil_del_asegurado_4to_trimestre_2020.zip)

64 fueron realizadas por mujeres y 37 por varones. La variación porcentual de consultas externas por este padecimiento en los varones fue de -23,3% y en mujeres -23,2%.

- ✓ Según el ESSI, en los años 2019 y 2020 se realizó 190 mil 403 y 151 mil 868 consultas externas por insuficiencia renal. La enfermedad de insuficiencia renal crónica (pérdida lenta de la función de los riñones), es la de mayor demanda los años 2019 con 185 mil 962 consultas y en el año 2020 con 149 mil 427 consultas. Siendo la variación porcentual decreciente del año 2020 respecto al año 2019, del -19,6%.
- ✓ A nivel nacional las consultas externas por hipercolesterolemia /colesterol de los adultos mayores en el año 2019 alcanzó 357 mil 162 consultas y en el año 2020 fue de 213 mil 819 consultas. La variación porcentual fue decreciente del año 2020 respecto al año 2019, con el -40,1%.
- ✓ La hiperlipidemia mixta es una de las características del síndrome metabólico y se asocia con el hígado graso no alcohólico, riesgo de diabetes tipo 2 y aumento del riesgo cardiovascular. Los adultos mayores en los años 2019 y 2020 tuvieron una demanda de consultas externas que superó las 170 mil consultas. Presenta una disminución de 38,7% a nivel nacional.
- ✓ EsSalud ha realizado más de 63 mil tratamientos de diálisis a asegurados adultos mayores que requieren por estar en estadios más avanzados de esta enfermedad. A nivel nacional la variación porcentual del año 2020 respecto al año 2019, fue de 31,3%.
- ✓ En los años 2019 y 2020, las consultas externas de los adultos mayores por tratamiento de diálisis son más requerido por los hombres que por las mujeres, para ambos años de cada 100 consultas 57 fueron realizadas por hombres y 43 por mujeres. La variación porcentual de consultas externas por este tratamiento fue creciente para ambos sexos, en los varones con el 29,6% y en las mujeres 33,5%.

## **I. Marco Conceptual de las personas adultas mayores**

---



## I. MARCO CONCEPTUAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES

La Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 767-PE-ESSALUD-2015, aprobó el texto actualizado y concordado del Reglamento de Organización y Funciones de ESSALUD, que en su artículo 175° la Gerencia de la Persona Adulta Mayor y Prestaciones Sociales de la Gerencia Central de la Persona Adulta Mayor y Persona con Discapacidad, establece entre las funciones: a) Formular y proponer la política, estrategias, planes y programas de prestaciones sociales, encaminados a la protección de la persona adulta mayor y otra población asegurada priorizada en situación de vulnerabilidad y c) Establecer los planes de atención de las prestaciones sociales adecuadas a las necesidades de la población adulto mayor y otra población asegurada priorizada en situación de vulnerabilidad.

Las Prestaciones Sociales que brinda ESSALUD, asume el reto de contribuir a la construcción de una sociedad para todas las edades, impulsando el desarrollo de los derechos de la persona adulta mayor, como parte de la oferta de servicios de los Centros del Adulto Mayor, desarrollados a partir de alianzas estratégicas con instituciones, organizaciones, que permitan una acción de sensibilización a los diferentes grupos que desmitifique la concepción de la adultez mayor como etapa de la vida sin horizonte creativo. Por el contrario, se promoverá, un cambio de esquemas mentales hacia valores y actitudes de respeto, comprensión, solidaridad y tolerancia, que permitan sentar las bases para la creación de una cultura de respeto al Adulto Mayor, desde las edades más tempranas de la vida<sup>3</sup>.

En ese sentido es conveniente que las estrategias intergeneracionales se orienten a cuestionar y superar mitos y estereotipos relacionados con el envejecimiento. Por ende, formar opiniones, construir imágenes positivas del envejecimiento y de las personas adultas mayores, al interior de la familia, la escuela, instituciones y otros escenarios sociales, que nos lleven a superar la exclusión social. Los encuentros intergeneracionales; consideran como uno de sus actores importantes a la Familia, esta experiencia de convivencia entre distintas generaciones en una misma casa, permite fortalecer la capacidad de tolerancia y de adaptación a nuevas realidades sociales y culturales que comporta la relación intergeneracional, que constituye un elemento indispensable para la supervivencia de toda sociedad.

Es uno de los objetivos de EsSalud, promover con un enfoque gerontológico social dirigido a los Adultos Mayores asegurados, cuya finalidad es brindarles los servicios que presta la Institución, conforme a sus necesidades para un envejecimiento saludable.

**La norma señala, que la persona adulta mayor es titular de todos los derechos fundamentales reconocidos en la Constitución Política del Perú, la ley, los tratados y convenciones internacionales suscritos por el Estado Peruano, así como las normas y políticas, en materia de promoción, protección y ejercicio pleno de sus derechos<sup>4</sup>.**

Garantizando de esta forma tal como lo expresa la Organización Panamericana de la Salud (OPS), que: “alentar la solidaridad y apoyo mutuo entre las personas de todas las edades, aumentará la cohesión social a través de las generaciones y mejorará la calidad de vida de

---

<sup>3</sup> Resolución N° 11-GCPAMyPCD-ESSALUD-2015.

<sup>4</sup> Art.5, derechos personas adultas mayores. Decreto Supremo N°007-2018-MIMP aprobó Reglamento Ley N° 30490

todos, en último término este proceso también enriquece el bienestar socio económico de las naciones”<sup>5</sup>.

**El marco normativo se encuentra basado en instrumentos convencionales e instrumentos no convencionales de derecho internacional, así como las principales normas vinculadas a los derechos y obligaciones de la población adulta mayor como la Constitución Política del Perú de 1993, la Ley y Reglamento de ésta, y las normas de protección de las PAM elaboradas por EsSalud, que se indican a continuación:**

### **1.1 Normativa Internacional**

1. Carta de San José sobre los Derechos de las Personas Adultas Mayores de América Latina y el Caribe  
Aprobada en la tercera Conferencia regional intergubernamental sobre envejecimiento en América Latina y el Caribe (San José de Costa Rica -2012).
2. Declaración de Brasilia  
Segunda Conferencia regional intergubernamental sobre envejecimiento en América Latina y el Caribe hacia una sociedad para todas las edades y de protección social basada en derechos (Brasilia 2007).
3. Convención sobre la Eliminación de todas las Formas de Discriminación Contra la Mujer Cedaw/C/Gc/27 (Naciones Unidas).
4. Segunda Asamblea Mundial sobre Envejecimiento (Madrid 2002 – ONU)  
Se elaboró el Plan de acción internacional de Madrid sobre el envejecimiento.

### **1.2 Normativa Nacional**

1. Ley N° 30490:  
Ley de la Persona Adulta Mayor: Toda acción pública o privada está avocada a promover y proteger la dignidad, la independencia, protagonismo, autonomía y autorrealización de la persona adulta mayor, así como su valorización, papel en la sociedad y contribución al desarrollo.
2. Ley N° 29633:  
Ley que fortalece la tutela del adulto mayor y modifica diversos artículos del Código Civil.
3. Ley N° 28683:  
Ley que establece la atención preferente, entre otros a los adultos mayores en lugares de atención al público.
4. Ley N° 28867:  
Ley contra actos de discriminación a las personas adultas mayores.
5. Ley N° 29685:  
Ley de medidas especiales en casos de desaparición, entre otras personas adultas mayores.
6. Ley N°30020:  
Ley que crea el Plan Nacional para la enfermedad de Alzheimer y otras demencias.

---

<sup>5</sup> Resolución N° 12-GCPAMyPCD-ESSALUD-2015.

7. Decreto Legislativo N°346:  
Ley de Política Nacional de Población.
8. Decreto Supremo N° 011-2011-MIMDES:  
Aprobó la Política Nacional en relación a las Personas Adultas Mayores.
9. Decreto Supremo N° 007-2018-MIMP (publicado 27.AGO.2018, diario oficial El Peruano):  
Aprobó el Reglamento de la Ley de la persona adulta mayor. Este regula la articulación intergubernamental e intersectorial para la implementación de los diversos servicios que brindan las instituciones públicas y privadas en la protección, promoción y atención de los derechos de dicha población. Señala además que el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP) ejerce rectoría sobre ésta.
10. Decreto Supremo N° 002-2013-MIMP:  
Aprobó el Plan Nacional para las Personas Adultas Mayores.
11. Resolución Ministerial N° 424-2016/MINSA:  
Aprobó Directiva Sanitaria N° 070-MINSA/DGIESPV.01: Implementación del Uso de la Libreta de Salud del Adulto Mayor en los Establecimientos de Salud.
12. Resolución Ministerial N° 756-2014/MINSA:  
Aprobó el documento técnico “Organización de los Círculos de Adultos Mayores en los Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención”.

### **1.3 Normativa de EsSalud**

1. Resolución N° 656-PE-ESSALUD-2014, se aprobó el Reglamento de Organización y funciones del Seguro Social de Salud (ESSALUD) y modificatorias.
2. Resolución N°13-GCPAMyPCD-ESSALUD-2017, se aprobó directiva N° 07-GCPAMyPCD-ESSALUD-2017, “Modelo de Centro de Atención Integral para Personas Adultas Mayores de ESSALUD”.
3. Resolución N°0007-GCPAMyPCD-ESSALUD-2017, se aprobó directiva N° 04-GCPAMyPCD-ESSALUD-2017, “Cartera de atención para el bienestar de la persona adulta mayor con deterioro de su capacidad del Seguro Social de Salud – ESSALUD”.
4. Resolución N°08-GCPAMyPCD-ESSALUD-2016, se aprobó “Guía medidas de higiene del sueño para persona Adulta Mayor – ESSALUD”.
5. Resolución N°09-GCPAMyPCD-ESSALUD-2016, se aprobó Guía “El Duelo en la Persona Adulta Mayor – ESSALUD”.
6. Resolución N° 001-GCPAMyPCD-ESSALUD-2016, se aprobó Directiva N° 0001-GCPAMyPCD-ESSALUD-2016, “Directiva para el desarrollo del programa de Autocuidado de la Persona Adulta Mayor – ESSALUD”.
7. Resolución N° 09-GCPAMyPCD-ESSALUD-2015, se aprobó “Cartera de Servicios Gerontológico Sociales – ESSALUD”.
8. Resolución N° 12-GCPAMyPCD-ESSALUD-2015, se aprobó Directiva N° 003-GCPAMyPCD-ESSALUD-2015, “Programa solidaridad intergeneracional y familia para Personas Adultas Mayores – ESSALUD”.
9. Resolución N° 0016-GCPEyS-ESSALUD-2009, se aprobó Directiva N° 004- GCPEyS-ESSALUD-2009, “Lineamientos para la Creación de un Centro del Adulto Mayor - CAM y Estándares mínimos para su funcionamiento”.

10. Resolución N° 032-GCPEyS-ESSALUD-2009, se aprobó Directiva N° 005- GCPEyS-ESSALUD-2009, “Criterios técnicos para la categorización de los Centros del Adulto Mayor de ESSALUD”.
11. Resolución N° 146-GCPEyS-ESSALUD-2008, se aprobó Directiva N° 002-GCPEyS-ESSALUD-2008, “Registro Estadístico Poblacional del Centro de Adulto Mayor – ESSALUD”.
12. Resolución N° 0064-GCPAMyPCD-ESSALUD-2005, se aprobó Directiva N° 004-GDP-ESSALUD-2005, “Directiva del sistema de monitoreo, evaluación y supervisión de los Centros del Adulto Mayor- ESSALUD”.

**Figura N° 1: Resumen de las normativas de los asegurados adultos mayores**

SEGURO SOCIAL DE SALUD (EsSalud)	REPRESENTACIÓN DE EsSalud EN LA LEY N° 30490 DE LA PERSONA ADULTA MAYOR – REGLAMENTO D.S.007-2018-MIMP		
	Disposiciones	Artículos	Contenido
<b>NORMA DE LA PERSONA ADULTA MAYOR</b>	<b>1. Atención en Salud (Ley)</b>	Art.19	<b>El Ministerio de Salud y el Seguro Social de Salud (EsSalud)</b> Son los encargados de promover servicios diferenciados para la población adulta mayor que padezca enfermedades que afectan su salud.
<b>A. Ley N° 30490, Ley de la Persona Adulta Mayor</b>	<b>2. Medidas de Protección Temporal (Ley)</b>	Art. 26-26.2	<b>... El Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables</b> Coordina con las siguientes instancias ...Poder Judicial, EsSalud, entre otras.
<b>B. Decreto Supremo N° 007-2018-MIMP, - Reglamento de la Ley N° 30490, Ley de la Persona Adulta Mayor.</b>	<b>3. Atención en Salud (Reglamento)</b>	Art.32-32.1-C  Art.32-32.2  Art.32-32.5	El equipo multidisciplinario debe estar constituido por médico geriatra ... entre otros, para las labores a desarrollarse en los establecimientos de salud y acorde a los niveles de atención del MINSa y del Seguro Social de Salud (EsSalud).  ... geriatría en el segundo y tercer nivel de atención que corresponde al MINSa, a EsSalud, entre otros.  MINSa y EsSalud, entre otros da cumplimiento a la normativa de atención preferente para las personas adultas mayores...
<b>Persona Adulta Mayor</b> Art. N° 2 de la Ley N° 30490, entiéndase por Persona Adulta Mayor a aquella que tiene 60 o más años de edad.	<b>4. Atención en materia de recreación y deporte</b>	Art.44	El Instituto Peruano del Deporte, en coordinación con EsSalud entre otros, elabora lineamientos y pautas para la promoción de las actividades recreativas, culturales y deportivas.
	<b>5. Resolución Administrativa</b>	Art.60-D	Acceso servicios de salud en articulado con el MINSa, EsSalud, entre otros.
	<b>6. Medidas de protección temporal en caso de emergencias o desastres</b>	Art.65	El MIMP en coordinación con EsSalud, entre otros, elabora los procedimientos y protocolos para la atención de la persona adulta mayor.

Elaboración: EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.



## **II. Envejecimiento Poblacional**

---



## II. ENVEJECIMIENTO POBLACIONAL

No existe una única definición de Envejecimiento, según la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), hay que diferenciar entre los aspectos cronológicos y la construcción social. De acuerdo al criterio cronológico, para Naciones Unidas la vejez se inicia a partir de los setenta.<sup>6</sup> Esta es la edad de referencia en este estudio.

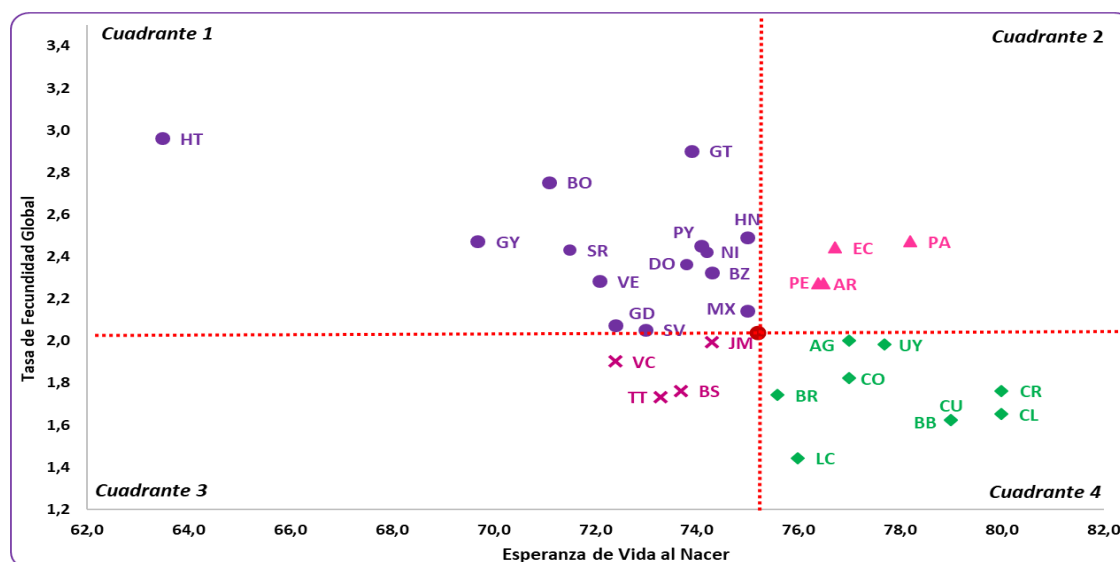
Las personas envejecen a medida que en su tránsito por las diversas etapas del ciclo de vida ganan en años; una población envejece cada vez que las cohortes de edades mayores aumentan su ponderación dentro del conjunto.

### 2.1 En América Latina y Perú

El estudio de la mayor o menor número de personas de 60 a más años, es explicado por los cambios en las tendencias demográficas, es explicado por la teoría de la Transición Demográfica<sup>7</sup> (TD), es decir, cambios en el tamaño y estructura de la población en relación al avance o rezago de la tasa global de fecundidad y esperanza de vida. Para identificar en que estadio de la TD se encuentran los países de América Latina, se elaboraron cuatro cuadrantes en base a los promedios de la tasa global de fecundidad<sup>8</sup> y la esperanza de vida al nacer<sup>9</sup> de América Latina.

Seguidamente cada país según su tasa global de fecundidad y esperanza de vida al nacer es ubicado en el cuadrante correspondiente. En el Cuadrante 1 se ubican los países con rezago en la transición demográfica, con predominancia de población joven y menor promedio de años de vida. En el otro extremo en el Cuadrante 4, se ubican países en transición avanzada donde predominan población adulta mayor con mayor esperanza de vida.

**Gráfico Nº 1: América Latina y el Caribe: Tasa Global de Fecundidad y Esperanza de Vida al Nacer, 2015-2020**



**FUENTE:** Tasa Global de Fecundidad y Esperanza de Vida, corresponde a información de United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division. World Population Prospects 2019. En línea: <https://esa.un.org/unpd/wpp/>

**Elaboración:** EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.

<sup>6</sup> Naciones Unidas -CEPAL- Marco legal y de políticas en favor de las personas mayores en América Latina pág. 25.

<sup>7</sup> CEPAL, 2009, se llama TD al proceso por el que pasan los países, de tener tasas de crecimiento demográfico bajas, con niveles de natalidad y mortalidad **altos**, a registrar tasas de crecimiento también bajas, pero con tasas de natalidad y mortalidad **bajas**.

<sup>8</sup> Es el promedio de hijos tenidos por mujeres entre los 15 a 49 años de edad.

<sup>9</sup> Es el promedio de años que vivirá la población nacida en un determinado año.

Con esta metodología, en el **primer cuadrante** se encuentran los países con mayor rezago en la TD, están Haití (HT), Bolivia (BO), Guatemala (GT), Venezuela (VE), Suriname (SR), entre otras, caracterizado por mayor población joven. En el **segundo cuadrante**, los países caracterizados por tener población mayormente joven y adulta, y esperanza de vida mayor al promedio regional, están Argentina (AR), Ecuador (EC), Panamá (PA), Perú (PE).

Otros cuatro países Jamaica (JM), Saint Vincent (VC), Bahamas (BS) y Trinidad y Tobago (TT), se ubican en el **tercer cuadrante**, con tasas globales de fecundidad por debajo del promedio regional, pero con esperanzas de vida inferiores a la media regional. En el **cuarto cuadrante**, se encuentran los países con población más envejecida, con esperanza de vida 80 años o cercanos a ella y tasas de fecundidad menor al promedio regional, están Chile (CL), Costa Rica (CR), Cuba (CU) y Barbados (BB). (Ver gráfico N° 1).

Del análisis, se puede inferir, si EsSalud fuera un país, se ubicaría en el cuadrante 4 de “transición avanzada” por tener más población adulta mayor, y presentar esperanza de vida al nacer superior a los 80 años.

### 2.1.1 Composición de la población por grupos de edad

El envejecimiento poblacional se expresa por una mayor proporción de población adulta mayor con respecto al total de la población. Por región la población más numerosa es la de Asia, en tanto, los adultos mayores tienen más presencia en Europa y América del Norte, con 25,7% y 23,1%, respecto al total de su población.

En América Latina, los países con mayor porcentaje de adultos mayores son: Cuba, Uruguay y Chile, con 21,3%, 20,2% y 17,4%, respectivamente. En el caso de EsSalud, los adultos mayores representan el 15,6%, del total de asegurados, 3,1 puntos porcentuales más que el total nacional (12,5%).

**Cuadro N° 01: Población por grupos de edad, según Región y País, año 2020**  
(En absolutos y porcentual)

Región / País	TOTAL	0-14	15-59	60 a más años	TOTAL	0-14	15-59	60 a más años
<b>EUROPA</b>	<b>747 636</b>	<b>120 070</b>	<b>435 760</b>	<b>191 806</b>	<b>100,0</b>	<b>16,1</b>	<b>58,3</b>	<b>25,7</b>
<b>AMÉRICA DEL NORTE</b>	<b>368 870</b>	<b>66 786</b>	<b>216 940</b>	<b>85 143</b>	<b>100,0</b>	<b>18,1</b>	<b>58,8</b>	<b>23,1</b>
<b>OCEANÍA</b>	<b>42 678</b>	<b>10 078</b>	<b>25 120</b>	<b>7 480</b>	<b>100,0</b>	<b>23,6</b>	<b>58,9</b>	<b>17,5</b>
<b>ASIA</b>	<b>4 641 055</b>	<b>1 089 632</b>	<b>2 944 880</b>	<b>606 543</b>	<b>100,0</b>	<b>23,5</b>	<b>63,5</b>	<b>13,1</b>
<b>AMÉRICA LATINA</b>	<b>653 962</b>	<b>156 252</b>	<b>412 832</b>	<b>84 878</b>	<b>100,0</b>	<b>23,9</b>	<b>63,1</b>	<b>13,0</b>
Cuba	11 327	1 803	7 116	2 407	100,0	15,9	62,8	21,3
Uruguay	3 474	706	2 064	703	100,0	20,3	59,4	20,2
Chile	19 116	3 678	12 116	3 323	100,0	19,2	63,4	17,4
<b>Perú</b>	<b>32 972</b>	<b>8 141</b>	<b>20 706</b>	<b>4 124</b>	<b>100,0</b>	<b>24,7</b>	<b>62,8</b>	<b>12,5</b>
EsSalud 1/	11 971	2 688	7 413	1 870	100,0	22,5	61,9	15,6

FUENTE: United Nations Population-Division Department of Economic and Social Affairs - World Population Prospects 2019

1/ Seguro Social de Salud - EsSalud-GCPP/GGI/SGAE-Perfil del Asegurado IV Trimestre 2020.

Elaboración: EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.

### 2.1.2 Implicancias del envejecimiento poblacional

Las consecuencias del envejecimiento, es tanto para personas como para la población en general, sobre todo en países con transición demográfica más avanzada. Por el lado de las personas una vida más prolongada implica costos más altos en salud y bienestar por la **mayor esperanza de vida**. En tanto, las consecuencias para **las poblaciones** son la reducción del crecimiento poblacional y el **envejecimiento** de su población.

### 2.1.3 Cómo influye en la salud una mayor Esperanza de vida

Una vida más prolongada o el mayor número de años que en promedio viven las personas por una reducción de la mortalidad, trae avance sin precedentes en el control de las enfermedades infecciosas y parasitarias, así como de las afecciones maternas, perinatales y nutricionales (Di Cesare, 2011; CEPAL, 2008 y 2015). El cambio epidemiológico benefició sobre todo a la población más joven, las mujeres y los niños, lo que implicó significativos cambios demográficos.

Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el documento Salud en las Américas, 2017 señala **“Una mayor esperanza de vida es una buena noticia, pero también implica algunos retos a nivel de prestadores de salud y de la población”**, que debe avanzar en la cultura de la prevención. El documento de la OPS advierte que las enfermedades no transmisibles, como las cardiovasculares, las respiratorias crónicas, el cáncer y la diabetes, siguen siendo las principales causas de mortalidad en la región.

Se observa en el Cuadro N° 02, que en todos los países hay avances en la esperanza de vida al nacer, pero aún persisten diferencias entre subregiones y países, por ejemplo, Argentina 76,5 años y Costa Rica 80,0 años, para el período 2015-2020

**Cuadro N° 02: América Latina y el Caribe y la Esperanza de vida al nacer por Subregiones y País, años 2010-2030**  
(En años de vida)

Países	2010-05	2015-20	2020-2025	2025-2030
<b>América Latina y el Caribe</b>	<b>74,4</b>	<b>75,2</b>	<b>76,1</b>	<b>77,0</b>
Martinique	81,2	82,3	83,1	83,9
Puerto Rico	79,1	78,9	80,7	81,5
Cuba	78,5	78,7	79,2	80,0
Antigua y Barbuda	76,1	76,8	77,5	78,1
<b>Centro América</b>	<b>74,6</b>	<b>74,9</b>	<b>75,5</b>	<b>76,4</b>
Costa Rica	79,2	80,0	80,9	81,9
Panamá	77,3	78,2	79,1	80,0
<b>América del Sur</b>	<b>74,7</b>	<b>75,6</b>	<b>76,6</b>	<b>77,5</b>
Chile	79,3	80,0	80,7	81,6
Uruguay	77,1	77,6	78,4	79,1
Argentina	75,6	76,5	77,2	77,9
Perú	75,1	76,4	77,4	78,5

Fuente: United Nations Population Division. Department of Economic and Social Affairs -World Population Prospects 2019- Life expectancy at birth (both sexes combined) by region, sub region and country, 1950-2100 (years).

En línea: <http://esa.un.org/unpd/wpp/>

Elaboración: EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.

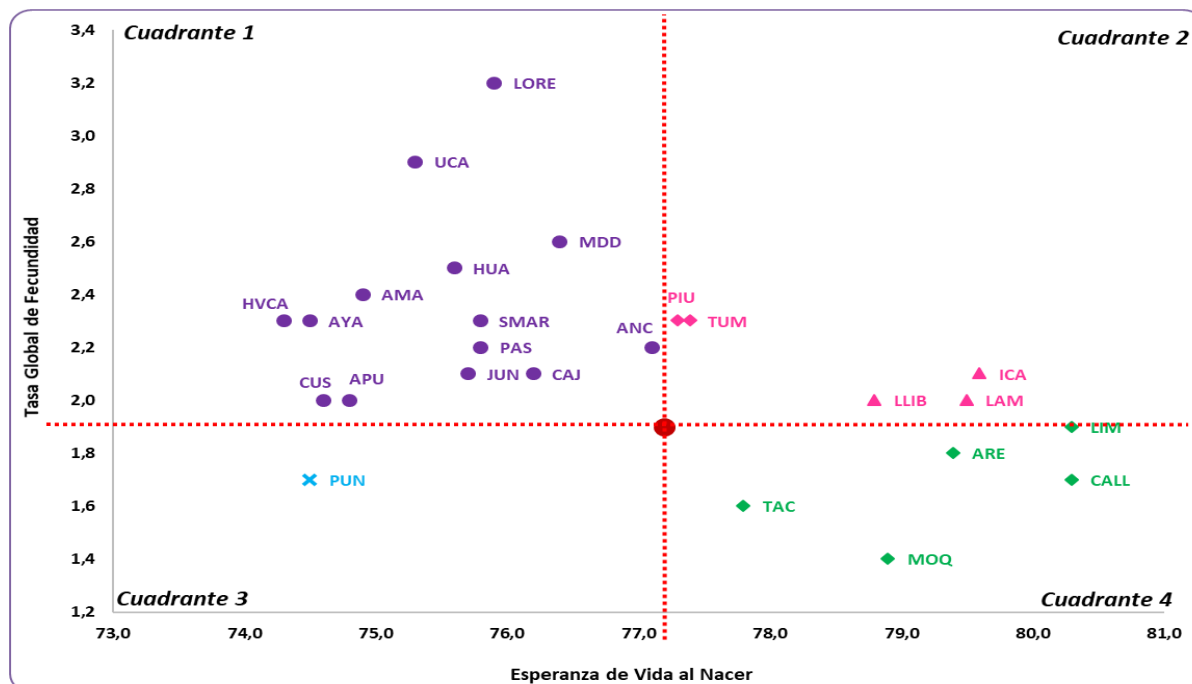
## 2.2 Transición Demográfica en el Perú 2020-2025

La transición demográfica (TD) ubica a los departamentos de acuerdo a sus niveles de fecundidad y esperanza de vida al nacer, diferenciando departamentos con mayor población de joven de aquellos con mayor población de adultos y adultos mayores (ver gráfico N° 02). Es importante mencionar, que la metodología utilizada es la misma que utilizó CEPAL para América Latina y el Caribe.

En el cuadrante 1, se ubican los departamentos con niveles de fecundidad por encima del promedio nacional (1,9 hijos) y esperanzas de vida por debajo del promedio nacional (77,2 años). En este cuadrante están 14 departamentos, que representan el 56,0% del total de departamentos del país ubicados en la selva y sierra. Cinco departamentos presentan TGF y Esperanza de vida mayores al promedio nacional, ellos son: Piura, Tumbes, La Libertad, Lambayeque e Ica.

En el cuadrante 3, se ubica un solo departamento Puno, con indicadores por debajo del promedio nacional, es una población predominantemente joven. En el cuadrante 4, se ubican departamentos que se caracterizan por presentar estructuras de población adulta, adulta mayor y longeva, ellos son: Lima, Callao, Arequipa, Moquegua, Lambayeque, Tumbes, Piura, La Libertad y Tacna. **La información de Registros Administrativos de EsSalud, indican que estos departamentos albergan al 72% del total de la población asegurada.**

**Gráfico N° 2: Transición Demográfica por Departamentos, 2020-2025**  
(Número promedio de hijos y años de vida)



**FUENTE:** INEI-CELADE-Estimaciones y Proyecciones de la Población por Departamentos, 1995-2030, Boletín Demográfico N° 39.  
INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES 2020.  
**Elaboración:** EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.

### 2.3 Población total, adulta mayor y principales indicadores de envejecimiento

De acuerdo a las proyecciones de población del INEI<sup>10</sup>, en el Perú del total de la población total, 4 millones 140 mil 450 personas tienen 60 años. El 54% de los adultos mayores se encuentran en cuatro departamentos: Lima, Piura, La Libertad y Arequipa.

El nivel de envejecimiento o porcentaje de adultos mayores de 60 años a más de edad respecto al total de la población, es 12,7%, es decir, por cada 100 personas cerca de 13 personas tienen 60 a más años. Los departamentos con niveles de envejecimiento avanzado, es decir, superiores al promedio nacional (12,7%) son la Provincia Constitucional del Callao, Lima, Moquegua, Arequipa, Lambayeque, Tacna, La Libertad y Ancash.

**Cuadro Nº 03: Perú Población total, de 60 años a más de edad e indicadores de envejecimiento poblacional, 2020**

Departamento	Total	60 a más años	% 60 a +/ Total	Índice de Enveje- cimiento
<b>Total</b>	<b>32 625 948</b>	<b>4 140 450</b>	<b>12,7</b>	<b>43,9</b>
Lima	10 628 470	1 648 028	15,5	80,3
Piura	2 047 954	234 250	11,4	43,1
La Libertad	2 016 771	257 657	12,8	50,1
Arequipa	1 497 438	212 228	14,2	63,2
Cajamarca	1 453 711	133 274	9,2	29,8
Junín	1 361 467	149 830	11,0	38,5
Cusco	1 357 075	138 969	10,2	36,2
Lambayeque	1 310 785	177 031	13,5	52,8
Puno	1 237 997	144 017	11,6	43,0
Áncash	1 180 638	150 716	12,8	48,0
Prov. Const. Del Cal	1 129 854	178 909	15,8	72,7
Loreto	1 027 559	84 137	8,2	23,5
Ica	975 182	118 348	12,1	44,0
San Martín	899 648	79 911	8,9	29,3
Huánuco	760 267	63 505	8,4	26,6
Ayacucho	668 213	62 206	9,3	29,8
Ucayali	589 110	51 639	8,8	28,2
Apurímac	430 736	41 253	9,6	31,2
Amazonas	426 806	35 174	8,2	25,0
Tacna	370 974	49 376	13,3	66,8
Huancavelica	365 317	30 834	8,4	24,4
Pasco	271 904	26 394	9,7	34,0
Tumbes	251 521	28 166	11,2	44,3
Moquegua	192 740	29 157	15,1	73,5
Madre de Dios	173 811	15 441	8,9	35,7

**FUENTE:** INEI-CELADE-Estimaciones y Proyecciones de la Población por Departamentos, 1995-2030, Boletín Demográfico N° 39.

<sup>10</sup> INEI, Estimaciones y Proyecciones de Población Departamental por Años Calendarios y Edades Simples, 1995-2025. Boletín Especial N° 22.

De otro lado, el índice de envejecimiento poblacional de Perú es 43,9, es decir, Perú tiene alrededor de 44 personas mayores de 60 años a más de edad en relación a los menores de 15 años. Los departamentos, donde existe mayor representatividad de población de 60 años a más de edad con respecto a la población menor de 15 años son: Lima, 80,3; La Provincia Constitucional del Callao, 77,7; Moquegua 73,5; Tacna 66,8, y Arequipa 63,2, entre los de mayor representatividad.

## **2.4 Envejecimiento de la población asegurada en EsSalud**

Es una realidad, que conforme trascurren los años, ESSALUD, tendrá entre sus asegurados a un mayor número de adultos mayores de 60 a más años, lo que implica cambios en la demanda de servicio de salud y prestaciones sociales (ESSALUD-Informe técnico Perfil de Asegurado 2020-IV trimestre). Sin embargo, es también necesario reconocer los aspectos positivos, toda vez que el envejecimiento es fruto de avances significativos de mejoras en las condiciones de vida de la población. El tener un buen diagnóstico sobre diferentes perspectivas permite anticipar los desafíos relacionados al envejecimiento poblacional y construir políticas y programas que tengan como objetivo la mejora de las condiciones de vida de las personas (UNFA-Brasil).

### **2.4.1 Adultos mayores asegurados por redes asistenciales**

A diciembre del año 2019, los asegurados en EsSalud representaron 11 millones 811 mil 453 y la población adulta mayor, 1 millón 775 mil 165 asegurados, representando el 15% del total de asegurados. En tanto, en el año 2020, del total de asegurados (11 971 163) el 15,6% son asegurados de 60 a más años de edad. Comparando con el dato nacional, se tiene que la población asegurada de ESSALUD, es más envejecida que la población total del país (15,6% versus 12,7%).

Esta información es importante a tener en cuenta cuando se planifica la atención de salud, prestaciones sociales y económicas de los asegurados. Así, un primer grupo de Redes Asistenciales (10), se encuentra con niveles de envejecimiento iguales o superiores a 15,6%, de este grupo, Rebagliati es la que tienen más asegurados de 60 años a más de edad, 20,3%, por cada 100 asegurados 20 tienen de 60 a más años.

Otro grupo de redes, presentan envejecimiento moderado son las redes con porcentajes entre 14,3% y 10,3%. Las Redes con menores porcentajes de adultos mayores son: Cajamarca, Amazonas, Huancavelica, Moyobamba y Madre de Dios, están en el rango de 9,8% y 8,3%.



**Cuadro N° 04: Asegurados y adultos mayores, 2019 y 2020  
(Absolutos y Porcentajes)**

Red Asistencial	2019			2020		
	Total	60 a más años	% 60 a + / Total	Total	60 a más años	% 60 a + / Total
<b>Total</b>	<b>11 811 453</b>	<b>1 775 165</b>	<b>15,0</b>	<b>11 971 163</b>	<b>1 869 836</b>	<b>15,6</b>
Rebagliati	2 004 898	392 060	19,6	2 023 150	411 456	20,3
Áncash	233 278	40 486	17,4	240 162	42 140	17,5
Arequipa	689 470	113 847	16,5	691 173	119 541	17,3
Almenara	1 634 990	262 846	16,1	1 645 871	275 777	16,8
Tacna	124 501	19 900	16,0	127 056	21 220	16,7
Moquegua	103 365	15 908	15,4	102 992	16 768	16,3
Puno	104 401	15 618	15,0	103 629	16 591	16,0
Junín	382 005	57 306	15,0	380 657	60 068	15,8
Sabogal	1 873 794	280 681	15,0	1 893 807	295 253	15,6
Lambayeque	632 871	98 397	15,5	660 506	102 890	15,6
La Libertad	700 753	98 185	14,0	720 369	103 216	14,3
Ica	489 117	67 519	13,8	499 165	70 385	14,1
Piura	684 990	85 621	12,5	711 781	90 536	12,7
Cusco	370 868	44 397	12,0	372 852	47 369	12,7
Juliaca	146 006	17 543	12,0	148 663	18 811	12,7
Tumbes	72 138	8 453	11,7	73 365	9 236	12,6
Huaráz	118 957	13 525	11,4	123 707	14 485	11,7
Ayacucho	114 627	12 706	11,1	116 111	13 588	11,7
Loreto	248 206	26 483	10,7	245 462	28 551	11,6
Huánuco	177 649	19 596	11,0	180 318	20 857	11,6
Tarapoto	118 672	12 559	10,6	118 579	13 542	11,4
Ucayali	149 053	14 365	9,6	148 697	15 712	10,6
Pasco	96 928	9 453	9,8	96 460	10 110	10,5
Apurímac	92 008	8 815	9,6	93 263	9 583	10,3
Cajamarca	193 233	17 564	9,1	194 136	19 027	9,8
Amazonas	74 802	6 786	9,1	76 471	7 343	9,6
Huancavelica	82 356	6 939	8,4	84 732	7 521	8,9
Moyobamba	57 665	4 584	7,9	57 276	4 895	8,5
Madre de Dios	39 852	3 023	7,6	40 753	3 365	8,3

**Fuente:** EsSalud - Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas- GCSPE.

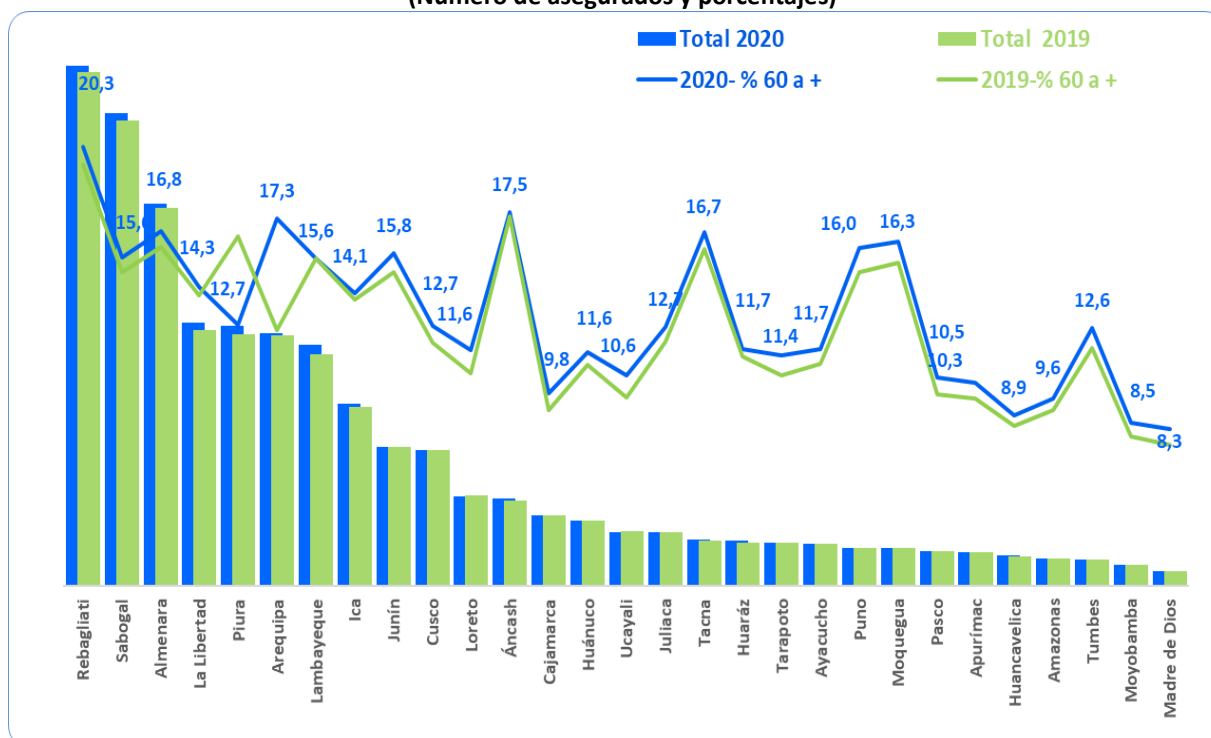
**Elaboración:** EsSalud - GCPP/ GGI/ SGAE.

#### **2.4.2 Relación entre asegurados de 60 a más años respecto el total de asegurados**

El mayor número de asegurados en una red asistencial no necesariamente está relacionado con el mayor porcentaje asegurados de 60 años a más de edad. Ello, se puede explicitar con dos redes, en Rebagliati, si coincide la relación, el porcentaje de asegurados de 60 a más es 20,3% y es la red con el mayor número de asegurados, 1 millón 423 mil 150; en el otro extremo, la red Moquegua tiene 102 mil 992 asegurados, alrededor del 10% de asegurados de Rebagliati, sin embargo, el porcentaje de asegurados de 60 años a más es bastante cercano al de la red Almenara, 16,3%.

**Gráfico Nº 3: Relación entre asegurados de 60 a más años respecto el total de asegurados, 2019 y 2020**

(Número de asegurados y porcentajes)



Fuente: EsSalud - Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas- GCSPE  
Elaboración: EsSalud - GCPP/ GGI/ SGAE.

### 2.4.3 Edad promedio por Red Asistencial

Otro indicador del envejecimiento poblacional es **“la edad promedio”**. Según CELADE/CEPAL, en Latinoamérica los mayores incrementos de la edad promedio se darán entre los años 2000 y 2050, pasando de 28 a 40 años triplicando la población de 60 años y más de edad. Según los registros administrativos de EsSalud, indica que entre el 2015 y 2020, la edad promedio de los asegurados de EsSalud se incrementó en un año (de 33 a 34 años), EsSalud tiene afiliados cada vez de mayor edad.

Las Redes Asistenciales, que han visto incrementado la edad promedio de sus asegurados, es la red de Tacna y Puno en cerca de cuatro años, los asegurados de Moquegua en tres años, sin embargo, hubieron asegurados de las redes de Lambayeque y Piura que disminuyeron la edad promedio en cerca de un año.

**Cuadro N° 05: Edad Promedio de los Asegurados por Red Asistencial, 2015-2020  
(En absolutos)**

Red asistencial	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Dif. Años	
							2019 / 2015	2020 / 2015
<b>TOTAL</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>34</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>34</b>	<b>1,8</b>	<b>1,1</b>
Tacna	34	35	36	36	37	38	2,6	3,9
Puno	34	35	35	36	36	38	2,0	3,8
Rebagliati	36	36	37	37	38	38	1,9	2,2
Moquegua	34	35	35	36	36	37	2,1	3,3
Arequipa	34	35	35	35	36	36	1,9	2,2
Cusco	32	33	33	34	34	35	1,9	2,6
Almenara	33	34	35	35	35	35	1,9	1,5
Áncash	34	35	36	36	36	35	1,7	0,8
Ayacucho	31	32	33	33	33	34	2,2	2,7
Sabogal	32	33	34	34	34	34	2,1	1,7
Juliaca	33	33	34	34	34	34	1,5	1,4
Junín	33	34	34	34	35	34	1,9	1,4
Tumbes	31	32	32	32	32	33	1,8	2,4
Apurímac	31	32	32	32	33	33	1,4	1,9
Huaráz	32	32	32	33	33	33	1,6	1,5
Lambayeque	33	34	34	34	35	33	1,2	-0,4
Cajamarca	30	31	31	31	31	32	1,8	2,4
Pasco	30	31	31	32	32	32	1,7	1,9
Amazonas	30	32	32	32	32	32	1,5	1,7
Tarapoto	30	31	32	32	32	32	1,6	1,5
Huánuco	31	32	32	32	32	32	1,5	1,3
Ica	32	32	33	33	33	32	1,7	0,5
La Libertad	32	33	33	33	33	32	1,3	0,0
Ucayali	28	30	30	30	31	31	2,2	2,6
Madre de Dios	29	29	30	30	30	31	1,7	2,5
Loreto	29	30	31	31	31	31	2,2	2,0
Moyobamba	29	30	30	30	31	30	1,6	1,1
Huancavelica	29	30	30	31	31	30	1,8	0,7
Piura	31	31	32	32	32	30	1,5	-0,7

**Fuente:** EsSalud - Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas- GCSPE

**Elaboración:** EsSalud - GCPP/ GGI/ SGAE.

En relación a edad, la red asistencial Tacna, Puno, Rebagliati, tienen a los asegurados con mayor promedio de edad, 38 años, le sigue las Redes de Moquegua y Arequipa con asegurados de 37 y 36 años en promedio. Las redes de Moyobamba, Huancavelica y Piura, tienen a los asegurados con promedio menor al resto de redes y por ende con asegurados más jóvenes.

El índice de envejecimiento y la edad promedio, dan un horizonte por red asistencial del nivel de envejecimiento de los asegurados y las previsiones de atención a este grupo, de mayor probabilidad de presentar enfermedades no transmisibles y discapacidad, entre otros eventos de salud.

#### 2.4.4 Etapas del nivel de envejecimiento por redes asistenciales

Para analizar el nivel de envejecimiento en EsSalud, se esquematizó considerando dos indicadores demográficos: tasa global de fecundidad y el índice de envejecimiento<sup>11</sup>.

<sup>11</sup> CEPAL-CELADE, [https://celade.cepal.org/redatam/pryosp/cairo/WebHelp/Metalatina/indice\\_de\\_envejecimiento.htm](https://celade.cepal.org/redatam/pryosp/cairo/WebHelp/Metalatina/indice_de_envejecimiento.htm)

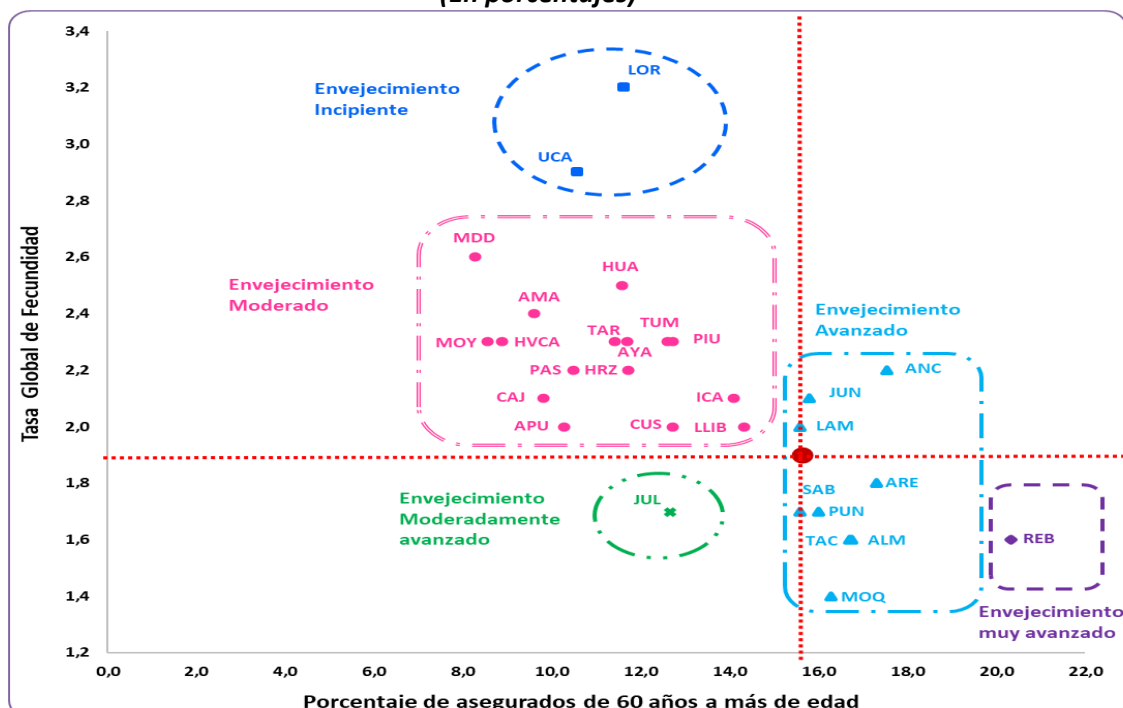
### 2.4.5 Etapas del proceso de envejecimiento en EsSalud

Los avances en la transición demográfica (TD) indica cómo evoluciona el nivel de envejecimiento de la población. El objetivo fue identificar en qué etapa del envejecimiento poblacional se ubican las redes asistenciales y consecuentemente sus asegurados, las etapas de la transición demográfica en EsSalud, fue elaborado en base al porcentaje de asegurados de 60 años a más de edad respecto al total de asegurados (Registro Administrativo de EsSalud) y la tasa global de fecundidad del departamento donde se ubica la red asistencial.

Las redes asistenciales de Loreto (LOR) y Ucayali (UCA), se encuentran en una etapa de envejecimiento incipiente, con tasas globales de fecundidad que superan los 3 hijos por mujer y porcentajes de personas mayores entre 10,6% y 11,6%. En situación de envejecimiento moderado se encuentran 16 redes asistenciales: Madre de Dios (MDD), Huánuco (HUA), Amazonas (AMA), Piura (PIU), Tumbes (TUM), Ayacucho (AYA), Tarapoto (TAR), Huancavelica (HVCA), Moyobamba (MOY), Huaraz (HRZ), Pasco (PAS), Ica (ICA), Cajamarca (CAJ), La Libertad (LLIB), Cusco (CUS) y Apurímac (APU), que presentan tasas globales de fecundidad mayores al nivel de reemplazo, 2 hijos por mujer y porcentaje de personas de 60 años y más entre 8% y el 14,3%.

La red asistencial de Juliaca (JUL), se encuentra en una etapa moderadamente avanzado de envejecimiento, con una tasa global de fecundidad por debajo del nivel de reemplazo y porcentaje de personas mayores de 12,7%. En una etapa de envejecimiento avanzado se encuentran 9 redes asistenciales Ancash (ANC), Junín (JUN), Lambayeque (LAM), Arequipa (ARE), Sabogal (SAB), Puno (PUN), Tacna (TAC), Almenara (ALM) y Moquegua (MOQ), con tasas de fecundidad entre 2,2% y 1,4% y porcentajes de personas de 60 y más años entre 15,6% y 17,3% años. Finalmente, en una etapa muy avanzada del envejecimiento esta la red Rebagliati (REB), con tasa global de fecundidad menor del promedio nacional (1,9 hijos por mujer), lo más significativo es que en esta red la proporción de personas mayores de 60 años y más de edad es superior al 20% del total de asegurados de esta red asistencial.

**Gráfico N° 4: Etapas del proceso de envejecimiento por Red Asistencial, 2020**  
(En porcentajes)



Fuente: EsSalud - Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas- GCSPE.  
INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES 2020.

Elaboración: EsSalud - GCPP/ GGI/ SGAE.



### **III. Características Sociodemográfica de los Adultos Mayores de EsSalud**

---



### III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICA DE LOS ADULTOS MAYORES

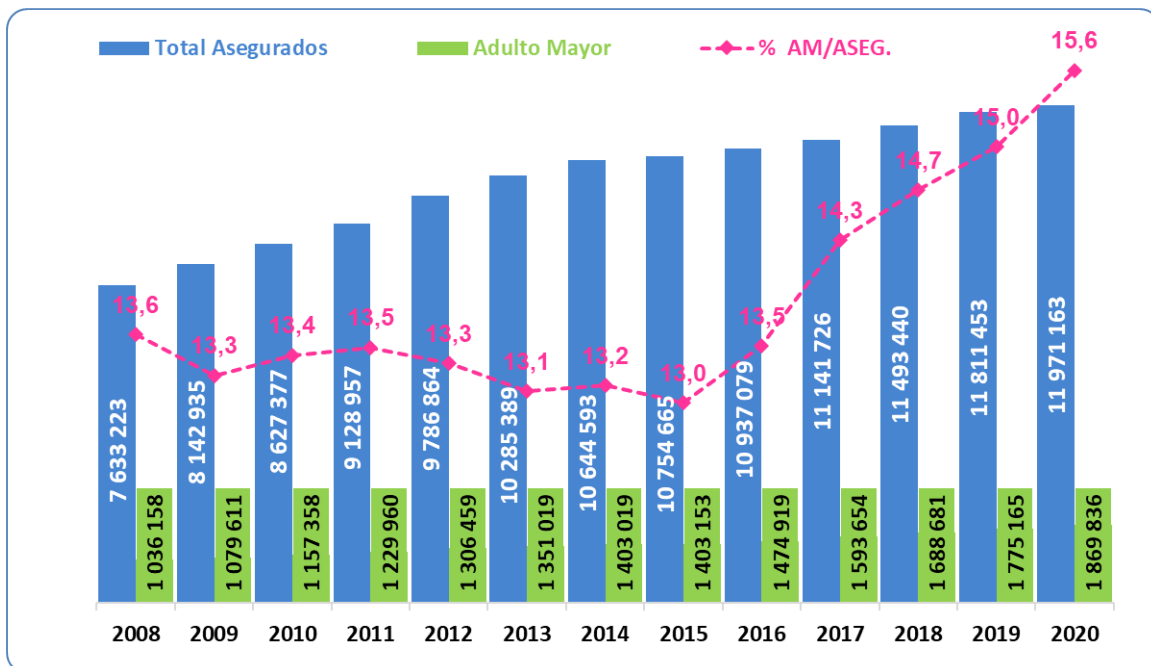
Como se mencionó en el capítulo anterior el número de asegurados de 60 a más años de edad en relación al total de asegurados se va incrementando en número de asegurados como de participación.

#### 3.1 Participación de asegurados de 60 a más años en relación al total de asegurados, 2008-2020

En doce años la población asegurada de 60 años a más de edad se incrementó en 833 mil 677 asegurados, al pasar de 1 millón 036 mil 158 asegurados a 1 millón 869 mil 836 asegurados, entre los años 2008 a 2020, respectivamente. Desde el año 2015 el porcentaje de asegurados de 60 años a más de edad tiene un crecimiento sostenido desde 13,0% a 15,6%.

Se prevee que el porcentaje de adultos mayores seguirá la tendencia creciente, debido a la mayor esperanza de vida de los asegurados.

**Gráfico N° 5: Participación de 60 a más en relación al total de asegurados, 2008-2020**  
(En absolutos y porcentajes)



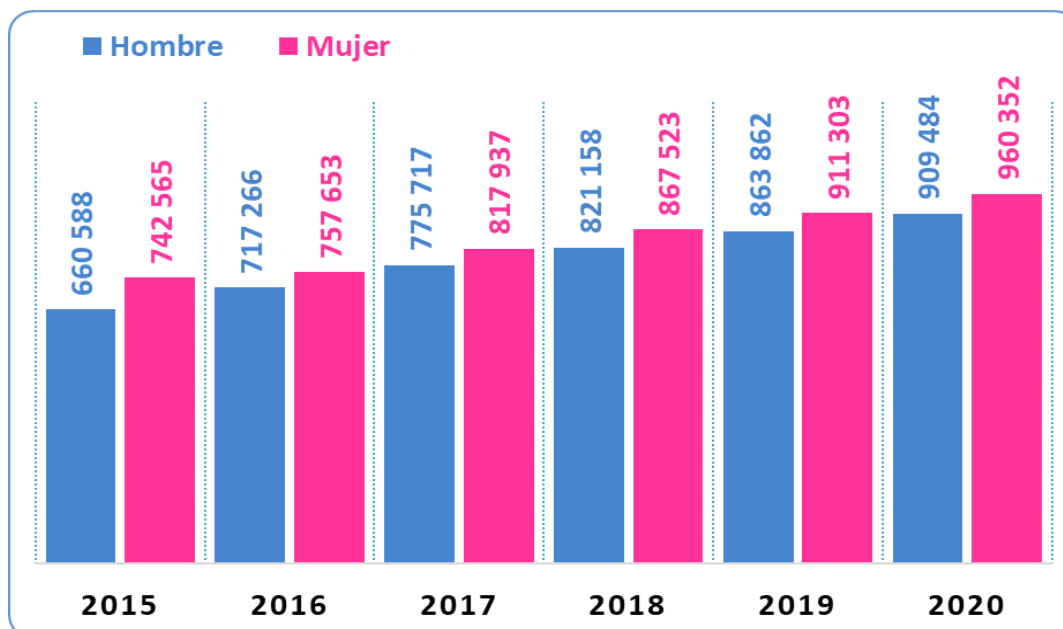
Fuente: EsSalud, GCSPE/ Gerencia de Acceso y Acreditación del Asegurado.  
Elaboración: EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.



### 3.2 Por Género

A través de los años, el número de aseguradas adultas mayores es mayor que los asegurados adultos varones, es decir, la probabilidad de sobrevivencia es mayor en las mujeres. La literatura indica que el envejecimiento es mayormente femenino.

Gráfico N° 6: Número de asegurados por sexo, 2015 - 2020



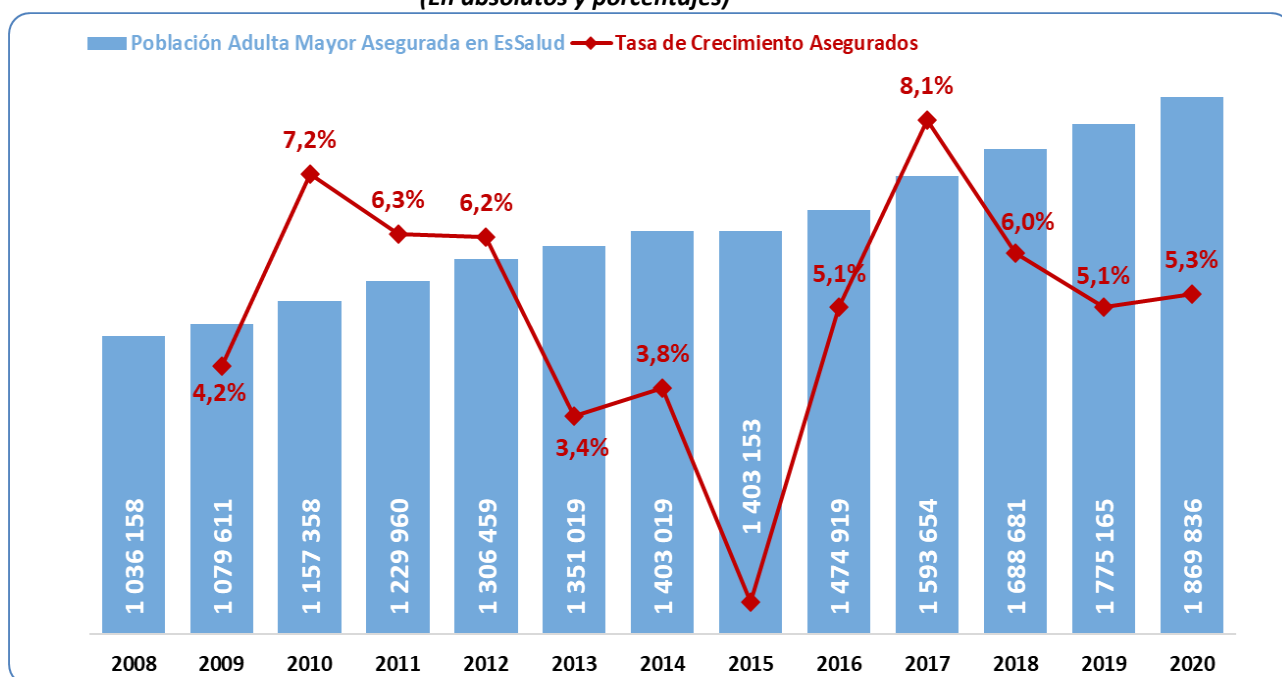
### 3.3 Crecimiento de la población asegurada adulta mayor

En el párrafo anterior se analizó el incremento según número de asegurados, en este acápite, se analiza según el ritmo de crecimiento de esta población, utilizando la Tasa de Crecimiento.

Entre el año 2016 y 2017, la población adulta mayor de 60 a más años de edad, tuvo un ritmo/velocidad de crecimiento de 8,1%, es decir, los asegurados crecieron a una mayor velocidad

En los dos últimos años la tasa de crecimiento de los asegurados de 60 años y más de edad crece a un ritmo de 5,1% y 5,3%%, lo que indica que por cada 100 asegurados 5 asegurados alcanzan edades de 60 a más años.

**Gráfico N° 7: Crecimiento de la población asegurada adulto mayor, 2008-2020**  
(En absolutos y porcentajes)



Fuentes: ESSALUD- Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas.  
Elaboración: EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.

### 3.4 Adulto Mayor por ciclo de vida

El acceso a los servicios de salud, la mayor esperanza de vida, entre otros, conllevan a que más asegurados lleguen a cumplir 60 a más años de edad, así a diciembre 2020, la población asegurada de la tercera edad (60 a 74 años) alcanza 1 millón 287 mil 746 asegurados, de la cuarta edad (75 a 89 años) 515 mil 499 asegurados, mientras que los asegurados longevos (90 a 99 años) representan 64 mil 458 asegurados y los asegurados de 100 a más años, 2 mil 133 asegurados.

Se observa, que entre el 2016 y 2020 la población asegurada adulta mayor se incrementó en 98 mil 729 personas a una tasa de crecimiento promedio de 6,1. Por grupos de edad, los adultos de la tercera edad, que alcanzan a cumplir entre 60 a 74 años, se incrementaron en 68 mil 634 asegurados, los de la cuarta edad en 23 mil 870 asegurados, los longevos en 5 mil 974 asegurados y los que cumplen 100 a más años en 251 asegurados.

También se observa que, conforme se avanza en edad, es mayor el porcentaje de crecimiento, en la tercera edad fue 6,2% versus 17,2% de los asegurados de 100 a más años de edad.

**Cuadro N° 06: Variación de Asegurados Adultos Mayores por ciclo de vida, años 2016-2020**

*(En absolutos y porcentajes)*

Ciclo de vida	Grupos de edad	2016	2017	2018	2019	2020	Incremento anual	
							Absolutos	%
<b>Total</b>		<b>1 474 919</b>	<b>1 593 654</b>	<b>1 688 681</b>	<b>1 775 165</b>	<b>1 869 836</b>	<b>98 729</b>	<b>6,1</b>
Tercera edad	60-74	1 013 210	1 086 827	1 159 729	1 221 373	1 287 746	68 634	6,2
Cuarta edad	75-89	420 018	454 802	472 017	492 359	515 499	23 870	5,3
Longevos	90-99	40 561	50 410	55 221	59 597	64 458	5 974	12,3
Centenarios	100 a más	1 130	1 615	1 714	1 836	2 133	251	17,2

Fuente: EsSalud, GCSPE/ Gerencia de Acceso y Acreditación del Asegurado.

Elaboración: EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.

### 3.5 Asegurados por ciclo de vida, según principales características

Por sexo se observa que, conforme aumenta la edad, es mayor el número de aseguradas, así en la tercera edad, 51,4% son mujeres y en edades mayores de 100 años es 62,4%. Es decir, entre los asegurados de 60 a 74 años por cada 100 asegurados 51 son mujeres y en edades de 100 a más años fue 62 son mujeres.

Por tipo de seguro la balanza poblacional se inclina a una composición de mayor número de titulares que derechohabientes. Por cada 100 asegurados de la tercera edad, 77 son titulares y 23 derechohabiente, en el grupo de 100 a más años 95 son titulares y 5 derechohabiente.

En relación al tipo de seguro, el 83,7% de asegurados entre 60 a 74 años son regulares, de ellos el 36,9% son aún activos y el 43% pensionistas, conforme avanza la edad, se incrementa el porcentaje de pensionistas.

El porcentaje de asegurados agrarios, potestativos y otras coberturas, va disminuyendo conforme el asegurado avanza en edad. De otro lado, de cada 100 asegurados adulto mayor, 64 están adscritos en centros asistenciales del primer nivel de atención.

**Cuadro N° 07: Principales características del adulto mayor, 2020**  
(Absolutos y Distribución porcentual)

Principales características	Ciclo de vida del AM					Ciclo de vida del AM				
	Total	Tercera	Cuarta	Longe	Cente	Total	Tercera	Cuarta	Longe	Cente
		edad	edad	vos	narios		edad	edad	vos	narios
	<i>(Absoluta)</i>					<i>(Distribución porcentual)</i>				
<b>Total</b>	<b>1 869 836</b>	<b>1 287 746</b>	<b>515 499</b>	<b>64 458</b>	<b>2 133</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
Hombre	909 484	631 911	248 048	28 723	802	48,6	49,1	48,1	44,6	37,6
Mujer	960 352	655 835	267 451	35 735	1 331	51,4	50,9	51,9	55,4	62,4
<b>Tipo de asegurado</b>										
Titular	1 490 880	987 142	440 236	61 468	2 034	79,7	76,7	85,4	95,4	95,4
Derechohabiente	378 956	300 604	75 263	2 990	99	20,3	23,3	14,6	4,6	4,6
<b>Tipos de seguro</b>										
<b>Asegurados regulares 1/</b>	<b>1 642 400</b>	<b>1 078 333</b>	<b>498 659</b>	<b>63 323</b>	<b>2 085</b>	<b>87,8</b>	<b>83,7</b>	<b>96,7</b>	<b>98,2</b>	<b>97,7</b>
Trabajador Activo 2/	501 879	475 708	25 283	850	38	26,8	36,9	4,9	1,3	1,8
Pensionista(ONP o AFP)/Pens. Ex CBSSP 3/	1 084 206	553 537	466 520	62 111	2 038	58,0	43,0	90,5	96,4	95,5
Trabajador del Hogar, Ley 27986	35 531	29 590	5 680	254	7	1,9	2,3	1,1	0,4	0,3
Pescador Artesanal	1 768	1 065	595	106	2	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1
Contra. Administ. Serv (CAS)	19 016	18 433	581	2	0	1,0	1,4	0,1	0,0	0,0
<b>Asegurados agrarios</b>	<b>33 288</b>	<b>28 364</b>	<b>4 590</b>	<b>328</b>	<b>6</b>	<b>1,8</b>	<b>2,2</b>	<b>0,9</b>	<b>0,5</b>	<b>0,3</b>
Agrario Dependiente	18 129	17 771	355	3	0	1,0	1,4	0,1	0,0	0,0
Agrario Independiente	14 902	10 347	4 224	325	6	0,8	0,8	0,8	0,5	0,3
Actividad Acuicola (especies acuaticas)	257	246	11	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Seguros Potestativos 4/</b>	<b>10 576</b>	<b>5 093</b>	<b>4 684</b>	<b>765</b>	<b>34</b>	<b>0,6</b>	<b>0,4</b>	<b>0,9</b>	<b>1,2</b>	<b>1,6</b>
Plan Protección Total y Plan Protección Vite	3 469	673	2 327	447	22	0,2	0,1	0,5	0,7	1,0
EsSalud Independiente Personal-Familiar	412	392	20	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
EsSalud Independiente (antiguo)	4 219	2 599	1 438	176	6	0,2	0,2	0,3	0,3	0,3
+ Salud Seguro Potestivo	2 476	1 429	899	142	6	0,1	0,1	0,2	0,2	0,3
<b>Otras coberturas</b>	<b>183 572</b>	<b>175 956</b>	<b>7 566</b>	<b>42</b>	<b>8</b>	<b>9,8</b>	<b>13,7</b>	<b>1,5</b>	<b>0,1</b>	<b>0,4</b>
Solicitante de Pensión	8	4	4	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Beneficiario Ley 30478	183 564	175 952	7 562	42	8	9,8	13,7	1,5	0,1	0,4
<b>Nivel del Estab. de Adscripción</b>										
Nivel I	1 199 108	812 874	341 757	43 074	1 403	64,1	63,1	66,3	66,8	65,8
Nivel II	670 728	474 872	173 742	21 384	730	35,9	36,9	33,7	33,2	34,2

**Nota:** Grupos de Edad, Tercera edad (de 60 a 74 años), Cuarta edad (de 75 a 89 años), Longevos (de 90 - 99 años) y Centenarios (de 100 a más años).  
1/ Comprende a Trabajadores dependientes, del Hogar, Construcción Civil, Trabajador Portuario, Pescador y Procesador artesanal independiente, trabajadores pensionistas ex afiliados a la Caja de Beneficios y Seguridad Social, pensionista, beneficiarios de la Ley N° 30425, modificado por la Ley N° 30478.

2/ Población Asegurada Activa: Asegurados titulares declarados por SUNAT, que hayan presentado movimiento en el último año con sus respectivos derechohabientes.

3/ Caja de Beneficios y Seguridad Social del Pescador.

4/ Trabajadores independientes, profesionales técnicos, artesanos, comerciantes, transportistas y artistas. Asimismo, universitarios, practicantes que no se encuentren afiliados en el SIS.

**Fuente:** EsSalud - GCSPE

**Elaboración:** EsSalud - GCPP/ GGI/ SGAE.



**IV. VARIACIONES ANUALES EN EL  
NÚMERO DE CONSULTAS  
EXTERNAS DEL ASEGURADO DE  
ESSALUD DEL AÑO 2020 RESPECTO  
AL AÑO 2019**

---



## IV. CONSULTAS EXTERNAS DEL ASEGURADO DE ESSALUD 2020 RESPECTO AL AÑO 2019

La información sobre consulta externa de salud a los asegurados adultos mayores, corresponde a los registros administrativos de EsSalud, Servicio de Salud Inteligente-ESSI, según grupos de edad, los meses del año de estudio, ciclo de vida y Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud (CIE-10), que corresponden a los años 2019 y 2020.

### 4.1 Consultas realizadas por el total de asegurados

Según la ESSI, en los años 2019 y 2020, el total de consultas externas de los asegurados alcanzó 29 millones 532 mil 169 y 20 millones 859 mil 293, respectivamente. Se observa, que las variaciones porcentuales decrecen en el 2020 respecto al año 2019, en menos 29,4%. En relación al tipo de atención, se tiene el mayor decrecimiento en los diagnósticos (-33,6%), que en los procedimientos (-2,1%).

La población asegurada por grupos de edad presentó diferencias en consulta externa, el grupo de 0 años de edad, presentó mayor decrecimiento, con -57,0%, en tanto, el grupo de 60 a más años de edad, tuvo menor decrecimiento (-17,7% de consultas externas). El mismo comportamiento se presenta en diagnósticos; sin embargo, presentó incrementos en procedimientos desde los grupos de 18 a 39 años hasta los 60 años a más.

**Cuadro Nº 08: Asegurados por consulta externa y tipo de atención, según grupos de edad, años 2019-2020**  
(En absolutos y porcentajes)

Grupos de edad	2019				2020				Var. porcentual: 2020/ 2019			
	Asegurados Adscritos <sup>1/</sup>	Total Consultas Externas <sup>2/</sup>	Diagnóstico	Procedimiento	Asegurados Adscritos <sup>1/</sup>	Total Consultas Externas <sup>2/</sup>	Diagnóstico	Procedimiento	Asegurados Adscritos <sup>1/</sup>	Total Consultas Externas <sup>2/</sup>	Diagnóstico	Procedimiento
<b>Total</b>	<b>11 811 453</b>	<b>29 538 072</b>	<b>25 576 169</b>	<b>3 961 903</b>	<b>11 971 163</b>	<b>20 859 293</b>	<b>16 980 824</b>	<b>3 878 469</b>	<b>1,4</b>	<b>-29,4</b>	<b>-33,6</b>	<b>-2,1</b>
De 0 años	131 125	709 329	499 584	209 745	69 959	305 116	182 958	122 158	-46,6	-57,0	-63,4	-41,8
De 1 a 4	717 505	1 462 538	1 227 079	235 459	664 602	659 868	465 241	194 627	-7,4	-54,9	-62,1	-17,3
De 5 a 9	997 517	1 290 999	1 118 752	172 247	989 910	602 005	468 397	133 608	-0,8	-53,4	-58,1	-22,4
De 10 a 17	1 466 153	1 692 435	1 403 980	288 455	1 498 098	924 784	702 624	222 160	2,2	-45,4	-50,0	-23,0
De 18 a 39	3 804 400	4 689 223	3 688 207	1 001 016	3 841 931	3 071 849	2 065 808	1 006 041	1,0	-34,5	-44,0	0,5
De 40 a 59	2 919 588	8 255 080	7 236 810	1 018 270	3 036 827	5 882 747	4 767 217	1 115 530	4,0	-28,7	-34,1	9,6
De 60 a más	1 775 165	11 438 468	10 401 757	1 036 711	1 869 836	9 412 924	8 328 579	1 084 345	5,3	-17,7	-19,9	4,6

Nota: La información de la base de datos, indica que hay más de un diagnóstico o procedimiento por asegurado.

Fuente: 1/ ESSALUD-Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas.2019-2020

2/ ESSALUD- Servicio de Salud Inteligente (ESSI), 2019-2020

Elaboración: GCPP/ GGI/ SGAE.

### 4.2 Consultas realizadas por los asegurados adulto mayor

#### 4.2.1 Número de consultas por diferentes fuentes de datos

La población adulta mayor en el año 2019 fue de 1 millón 775 mil 165 asegurados y para el año 2020 fue 1 millón 869 mil 836 asegurados, siendo la variación porcentual entre el año 2020 respecto al año 2019, de 5,3%.



De este total asegurados adultos mayores, no todos presentaron síntoma, enfermedad o tuvieron accidente, ni todos acudieron a un establecimiento de EsSalud.

Según la información contenida en la base de datos del Servicio de Salud Inteligente (ESSI) de los años 2019 y 2020, las atenciones recibidas por los adultos mayores por consulta externa disminuyeron en menos 4,1%, lo contrario, sucede en los servicios de emergencia y hospitalización, que se incrementaron en 3,3% y 26,9%, respectivamente entre los años 2019 y 2020. En términos porcentuales, en el año 2019, el 56,5% de la población adulta mayor acudió a un establecimiento de salud por consulta externa, 24,8% a emergencia, y 3,9% fueron hospitalizados, y en el año 2020, la consulta externa alcanzó el 51,5%, a emergencia el 24,4%, y 4,7% fueron hospitalizados.

De otro lado, según resultados de la Encuesta Nacional de Hogares – ENAHO, en el año 2019, muestra que el 34,8% de la población de 60 años a más edad acudió a un establecimiento de salud para consulta externa y para el año 2020 fue del 19,0%. Asimismo, las variaciones porcentuales de los asegurados adultos mayores tuvieron un decrecimiento del -5,5% y de consultas externas fue del -48,6%.

Otra fuente de información, la Encuesta Nacional Socioeconómica de Salud del asegurado ENSSA del año 2015, indica que, del total de asegurados adultos mayores, 39,6%, realizaron consulta de externa y el 37,2% a hospitalización.

**Cuadro N° 09: Asegurado adulto mayor por condición de atención de salud, según diferentes fuentes de datos, años 2015, 2019 y 2020**  
(En absolutos y porcentajes)

Fuente de Información	Población Asegurada 60 a más años	Recibió atención en:			%		
		Consulta externa	Emergencia	Hospitalización	Consulta externa	Emergencia	Hospitalización
<b>EsSalud - Servicio de Salud Inteligente-ESSI <sup>1/</sup></b>							
2019	1 775 165	1 003 573	440 832	69 960	56,5	24,8	3,9
2020	1 869 836	962 645	455 584	88 753	51,5	24,4	4,7
Variación porcentual (%): 2020/ 2019	5,3	-4,1	3,3	26,9			
<b>INEI - ENAHO <sup>2/</sup></b>							
2019	1 847 872	643 521	-	-	34,8	-	-
2020	1 745 435	330 972	-	-	19,0	-	-
Variación porcentual (%): 2020/ 2019	-5,5	-48,6					
<b>EsSalud - ENSSA <sup>3/</sup></b>							
2015	1 359 041	538 485	-	506 169	39,6	-	37,2

Fuente: Fuente: 1/ ESSALUD-Servicio de Salud Inteligente (ESSI) 2019-2020.

2/ INEI-Encuesta Nacional de Hogares, ENAHO 2019-2020.

3/ ENSSA, Encuesta Nacional Socioeconómica de salud del asegurado en EsSalud, 2015.

Elaboración: EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.

#### 4.2.2 Consultas externas por meses

El Gobierno del Perú declaró el día 15 de marzo del 2020 el estado de emergencia y aislamiento social obligatorio, en vigor desde las 0 horas del 16 de marzo del 2020, a través del Decreto Supremo N° 044-2020-PCM “Decreto Supremo que declara Estado de

Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19”.

En el año 2019 se tuvo un total de 29 millones 538 mil 072 Consultas Externas y para el año 2020 fue 20 millones 859 mil 293; de ellas, los adultos mayores demandaron 11 millones 438 mil 468 y 9 millones 412 mil 924 consultas externas, respectivamente.

El cuadro adjunto presenta el número de asegurados adultos mayores que acudieron a un establecimiento de Salud por consulta. Las variaciones porcentuales entre el año 2020 respecto al año 2019 se tuvieron consultas externas con un decrecimiento del -17,7%, para los diagnósticos fue -19,9% y un incremento en los procedimientos del 4,6%.

Entre los meses de enero y febrero de los años 2020 y 2019, se quintuplico el número de consultas externas, en cambio, de marzo a diciembre se produce decrecimiento en el número de consultas externas.

El mismo comportamiento se presenta para diagnósticos y procedimientos.

**Cuadro Nº 10: Número de consultas externas del asegurado adulto mayor, según meses, años 2019-2020**  
(En absolutos y porcentajes)

Meses	2019			2020			Variación porcentual: 2020/ 2019		
	Consulta Externa	Diagnóstico	Procedimiento	Consulta Externa	Diagnóstico	Procedimiento	Total	Diagnóstico	Procedimiento
<b>Total</b>	<b>11,438,468</b>	<b>10,401,757</b>	<b>1,036,711</b>	<b>9,412,924</b>	<b>8,328,579</b>	<b>1,084,345</b>	<b>-17.7</b>	<b>-19.9</b>	<b>4.6</b>
Enero	245,245	218,162	27,083	1,184,554	1,069,050	115,504	383.0	390.0	326.5
Febrero	387,654	348,989	38,665	1,161,236	1,045,781	115,455	199.6	199.7	198.6
Marzo	873,603	799,964	73,639	713,467	647,868	65,599	-18.3	-19.0	-10.9
Abril	978,452	893,039	85,413	266,939	250,796	16,143	-72.7	-71.9	-81.1
Mayo	1,023,509	935,045	88,464	369,140	340,455	28,685	-63.9	-63.6	-67.6
Junio	1,023,454	933,767	89,687	490,440	440,309	50,131	-52.1	-52.8	-44.1
Julio	1,103,085	1,006,479	96,606	588,512	515,295	73,217	-46.6	-48.8	-24.2
Agosto	1,119,401	1,018,305	101,096	701,895	603,778	98,117	-37.3	-40.7	-2.9
Setiembre	1,173,129	1,069,999	103,130	847,446	715,011	132,435	-27.8	-33.2	28.4
Octubre	1,183,175	1,074,731	108,444	1,023,386	885,945	137,441	-13.5	-17.6	26.7
Noviembre	1,196,340	1,081,587	114,753	1,070,137	940,653	129,484	-10.5	-13.0	12.8
Diciembre	1,131,421	1,021,690	109,731	995,772	873,638	122,134	-12.0	-14.5	11.3

Nota: La información de la base de datos, indica que hay más de un diagnóstico o procedimiento por asegurado.

Fuente: 1/ ESSALUD-Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas.2019-2020

2/ ESSALUD- Servicio de Salud Inteligente (ESSI), 2019-2020

Elaboración: GCPP/ GGI/ SGAE.

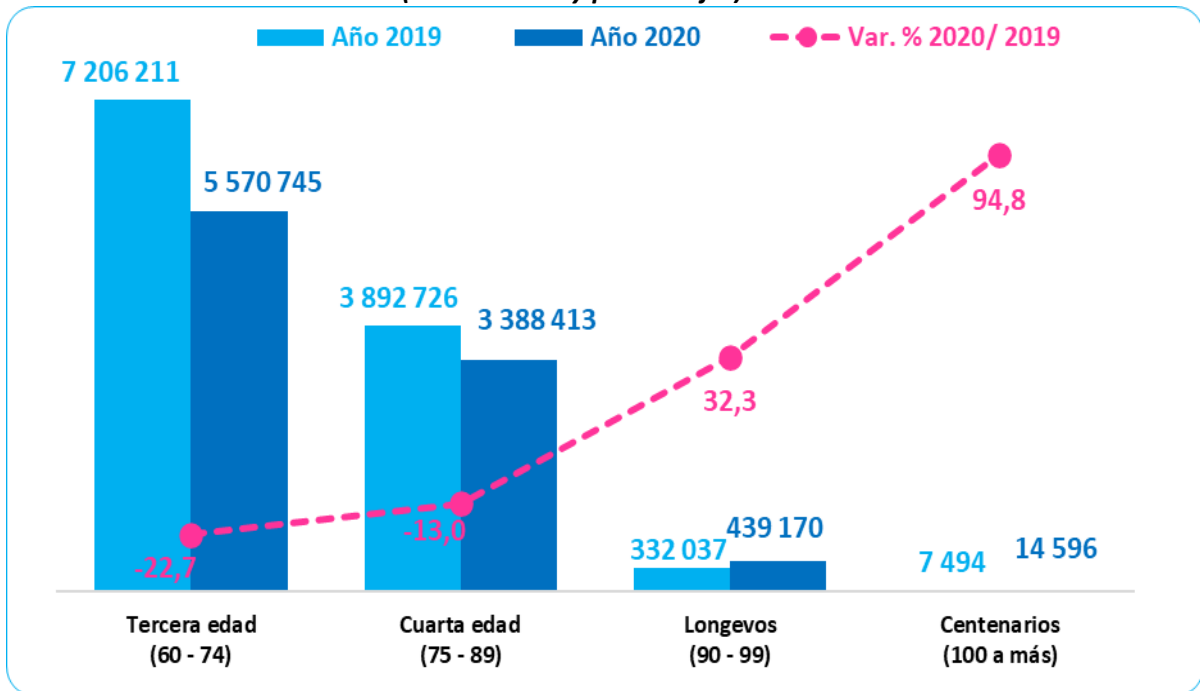
### 4.3 Número de consultas externas y ciclo de vida

En los últimos dos años, la consulta externa de adultos mayores de EsSalud en los dos primeros grupos de edad disminuye, se tiene que los asegurados de la tercera edad (60-74 años de edad) y cuarta edad (75 a 89 años), tuvieron un decrecimiento -22,7% y -13,0%, respectivamente.

En cambio, las consultas externas tuvieron un incremento de 32,3% en adultos mayores longevos (90 a 99 años), y casi tres veces en asegurados de 100 a más años de edad (94,8%).

Es de resaltar que la información, se refiere a consultas externas de salud en consultorio, como señalan estudios de salud padecen en su mayoría de enfermedades crónicas y la medicación es por tres meses. Así también, EsSalud para sus adultos mayores realiza consulta domiciliaria realizada por personal de PADOMI.

**Gráfico N° 8: Número de consultas externas por ciclo de vida del adulto mayor, años 2019-2020**  
(En absolutos y porcentajes)



Fuente: EsSalud, Servicio de Salud Inteligente de EsSalud (ESSI), 2019-2020  
Elaboración: EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.

#### 4.4 Número de consultas externas de salud, según CIE 10

En los años de estudio, los asegurados de 60 años a más de edad tuvieron principalmente consultas externas por enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conectivo; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; y las enfermedades de trastornos mentales y del comportamiento.

Las enfermedades del sistema circulatorio tuvieron una variación porcentual creciente entre el año 2020 respecto al año 2019, del 1,6%; teniendo 1 millón 837 mil 016 consultas externas en el año 2019 y 1 millón 866 mil 544 en el año 2020. Caso contrario, sucede en las variaciones porcentuales de las enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conectivo, con un -30,5%, registrando 1 millón 807 mil 604 consultas externas en el año 2019 y 1 millón 256 mil 712 consultas externas en el año 2020; y las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, con un -8,8%, identificando en el año 2019 1 millón 253 mil 510 consultas externas y 1 millón 143 mil 363 consultas externas para el año 2020.

La mayor variación porcentual de consultas externas del adulto mayor del año 2020 respecto al año 2019, fueron las enfermedades de trastornos mentales y del

comportamiento, con el 13,8%; pasando del año 2019 de 20 mil 137 asegurados al año 2020 con 25 mil 959 asegurados.

**Cuadro Nº 11: Número de Consultas Externas de Salud, según Clasificación Internacional de Enfermedades CIE 10, años 2019-2020**  
(En absolutos y porcentajes)

Cod. Agrupados	Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud (CIE-10)	2019		2020		Var. porcentual: 2020/ 2019	
		Consulta Externa	Número de Asegurados	Consulta Externa	Número de Asegurados	Consulta Externa	Número de Asegurados
<b>Total</b>		<b>11 438 468</b>	<b>1 003 573</b>	<b>9 412 924</b>	<b>962 645</b>	<b>-17,7</b>	<b>-4,1</b>
I00-I99	Enfermedades del sistema circulatorio	1 837 016	165 450	1 866 544	174 738	1,6	5,6
M00-M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido	1 807 604	149 627	1 256 712	127 304	-30,5	-14,9
E00-E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1 253 510	91 095	1 143 363	96 889	-8,8	6,4
N00-N99	Enfermedades del aparato genitourinario	936 901	83 961	665 128	70 561	-29,0	-16,0
H00-H59	Enfermedades del ojo y sus anexos	828 771	67 502	595 067	58 547	-28,2	-13,3
K00-K93	Enfermedades del aparato digestivo	740 859	57 713	544 974	51 934	-26,4	-10,0
J00-J99	Enfermedades del sistema respiratorio	757 352	75 866	473 377	53 312	-37,5	-29,7
F00-F99	Trastornos mentales y del comportamiento	280 604	20 137	319 273	25 959	13,8	28,9
G00-G99	Enfermedades del sistema nervioso	308 251	24 974	277 757	24 517	-9,9	-1,8
C00-D48	Neoplasias	310 238	33 264	276 008	30 823	-11,0	-7,3
R00-R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	322 305	27 607	235 318	24 339	-27,0	-11,8
A00-B99	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	259 464	22 163	205 392	23 059	-20,8	4,0
Z00-Z99	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los	4 912	428	166 799	24 786	3 295,7	5 691,1
L00-L99	Enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo	245 828	21 703	166 313	17 391	-32,3	-19,9
H60-H95	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	219 696	20 304	119 190	14 133	-45,7	-30,4
S00-T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa	195 469	22 517	112 726	14 904	-42,3	-33,8
D50-D89	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y otros trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad	84 925	5 533	64 109	5 052	-24,5	-8,7
U00-U99	Códigos para situaciones especiales	10 088	1 024	8 763	1 183	-13,1	15,5
Q00-Q99	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	12 697	957	7 153	768	-43,7	-19,7
V01-Y98	Causas externas de morbilidad y de mortalidad	1 021 978	111 748	908 958	122 446	-11,1	9,6

Fuente: EsSalud, Servicio de Salud Inteligente de EsSalud (ESSI), 2019-2020.  
Elaboración: GCPP/ GGI/ SGAE.



**V. Variaciones Anuales en el Perfil de los Asegurados Adultos Mayores Atendidos en Consulta Externa por Enfermedades Crónicas del año 2020 con respecto al año 2019**

---



## V. VARIACIONES ANUALES EN EL PERFIL DE LOS ASEGURADOS ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA POR ENFERMEDADES CRÓNICAS DEL AÑO 2020 CON RESPECTO AL AÑO 2019.

El mayor número de adultos mayores, implican retos para el sistema de salud, ya que, si bien envejecer no es sinónimo de enfermedad, es un hecho que el perfil epidemiológico sufre transformaciones y exigencias en la prestación de salud y servicios de prestaciones relacionados con alcanzar a cumplir edades avanzadas.

El número de consultas en principales enfermedades crónicas, permitirá proporcionar información para la promoción y prevención en salud y estrategias para lograr el Envejecimiento Saludable, premisa planteada por la Organización Mundial de la Salud.

De las enfermedades crónicas estudiadas de los años 2019 y 2020, más de 600 mil consultas externas para los adultos mayores asegurados de EsSalud, se registran en las enfermedades Hipertensión Arterial, Diabetes y Artritis.

**Cuadro Nº 12: Número de Consultas Externas y Asegurados por Enfermedades Crónicas, años 2019-2020**

Sexo/ Principales Enfermedades Crónicas	2019		2020		Var. porcentual: 2020/ 2019	
	Consulta Externa	Número de Asegurados	Consulta Externa	Número de Asegurados	Consulta Externa	Número de Asegurados
<b>Población Asegurada 60 a más años:</b>						
Adscritos		1 775 165		1 869 836		5,3
Con al menos una consulta externa de las principales enfermedades crónicas	681 368		623 866		-8,4	
<b>Principales enfermedades crónicas:</b>						
Hipertensión Arterial	1 324 871	342 754	1 441 362	357 326	8,8	4,3
Diabetes	649 242	160 342	672 171	159 066	3,5	-0,8
Artritis	824 659	230 001	632 886	207 506	-23,3	-9,8
Insuficiencia Renal	190 403	62 612	151 868	46 007	-20,2	-26,5
Triglicerios	159 737	66 979	104 291	42 630	-34,7	-36,4
Infección Urinaria	132 958	59 569	85 272	43 018	-35,9	-27,8
Tratamiento de Diálisis	32 362	5 828	43 304	6 570	33,8	12,7
Colesterol	58 969	29 669	36 694	17 056	-37,8	-42,5
<b>Hombre</b>						
Hipertensión Arterial	568 352	145 371	622 711	151 619	9,6	4,3
Diabetes	293 133	74 743	309 269	74 689	5,5	-0,1
Artritis	294 462	89 475	225 943	79 697	-23,3	-10,9
Insuficiencia Renal	104 416	31 582	86 218	24 111	-17,4	-23,7
Triglicerios	59 840	27 181	39 783	17 363	-33,5	-36,1
Infección Urinaria	33 831	12 516	23 873	10 150	-29,4	-18,9
Tratamiento de Diálisis	19 837	3 480	26 273	3 931	32,4	13,0
Colesterol	19 900	10 605	12 789	6 270	-35,7	-40,9
<b>Mujer</b>						
Hipertensión Arterial	756 519	197 383	818 651	205 707	8,2	4,2
Diabetes	356 109	85 599	362 902	84 377	1,9	-1,4
Artritis	530 197	140 526	406 943	127 809	-23,2	-9,0
Insuficiencia Renal	85 987	31 030	65 650	21 896	-23,7	-29,4
Triglicerios	99 897	39 798	64 508	25 267	-35,4	-36,5
Infección Urinaria	99 127	47 053	61 399	32 868	-38,1	-30,1
Tratamiento de Diálisis	12 525	2 348	17 031	2 639	36,0	12,4
Colesterol	39 069	19 064	23 905	10 786	-38,8	-43,4

**Fuente:** EsSalud, Servicio de Salud Inteligente (ESSI), 2019-2020.

**Elaboración:** EsSalud. GCPP/ GGI/ SGAE.



## 5.1 Consultas por Hipertensión Arterial

En ambos años de estudio, la mayor consulta externa por enfermedades crónicas es la Hipertensión Arterial, en el año 2019 (1 millón 324 mil 871) y en el año 2020 (1 millón 441 mil 362), teniendo una variación porcentual del 8,8% del año 2020 respecto al año 2019.

En este grupo, la hipertensión esencial o primaria es la que presenta el mayor número de consultas externas, para el año 2019 (1 millón 121 mil 012) de cada 100 consultas externas por hipertensión arterial, 85 son por hipertensión esencial y en el año 2020 (1 millón 235 mil 587), son 86 consultas externas. En cuanto a la variación porcentual del año 2020 respecto al año 2019, fue del 10,2%.

Le siguen las consultas externas por enfermedad cardíaca hipertensiva<sup>12</sup>, con un crecimiento en la variación porcentual del año 2020 respecto al año 2019, del 1,8%; con un total de consultas externas del año 2019 de 194 mil 254 y para el año 2020 de 197 mil 699. La hipertensión secundaria, es la presión arterial alta provocada por otra enfermedad, que afectan los riñones, las arterias, el corazón o el sistema endocrino, entre el año 2019, se realizaron en EsSalud 7 mil 891 consultas, y en el año 2020 fueron 7 mil 012 consultas, con una variación porcentual negativa del -11,1%.

Las consultas externas por esta dolencia tienen una mayor variación porcentual en los varones con 9,6%, mientras que las mujeres, tienen el 8,2%. Para ambos años, en valores absolutos, las mujeres demandaron mayores consultas externas que los varones.

**Cuadro N° 13: Número de Consultas Externas por Hipertensión Arterial del adulto mayor, según sexo, años 2019-2020**  
(En absolutos y porcentajes)

Cod. 3 Dig.	Sexo/ Enfermedades de Hipertensión Arterial	2019	2020	Var. porcentual: 2020/ 2019
<b>Total</b>		<b>1 324 871</b>	<b>1 441 362</b>	<b>8,8</b>
I10	Hipertensión esencial (primaria)	1 121 012	1 235 587	10,2
I11	Enfermedad cardíaca hipertensiva	194 254	197 699	1,8
I15	Hipertensión secundaria	7 891	7 012	-11,1
I12	Enfermedad renal hipertensiva	1 431	756	-47,2
I13	Enfermedad cardiorenal hipertensiva	283	308	8,8
<b>Hombre</b>		<b>568 352</b>	<b>622 711</b>	<b>9,6</b>
I10	Hipertensión esencial (primaria)	481 514	535 909	11,3
I11	Enfermedad cardíaca hipertensiva	82 002	82 926	1,1
I15	Hipertensión secundaria	3 919	3 320	-15,3
I12	Enfermedad renal hipertensiva	772	427	-44,7
I13	Enfermedad cardiorenal hipertensiva	145	129	-11,0
<b>Mujer</b>		<b>756 519</b>	<b>818 651</b>	<b>8,2</b>
I10	Hipertensión esencial (primaria)	639 498	699 678	9,4
I11	Enfermedad cardíaca hipertensiva	112 252	114 773	2,2
I15	Hipertensión secundaria	3 972	3 692	-7,0
I12	Enfermedad renal hipertensiva	659	329	-50,1
I13	Enfermedad cardiorenal hipertensiva	138	179	29,7

**Fuente:** EsSalud, Servicio de Salud Inteligente –ESSI, 2019-2020.

**Elaboración:** EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.

<sup>12</sup> El síndrome **cardio-renal** (CRS, SCR, o **enfermedad cardiorenal**) es un desorden fisiopatológico que afecta al corazón y a los riñones, de manera aguda o crónica, por lo cual la disfunción del primero de estos órganos induce disfunción en los otros, o viceversa.

## 5.2 Consultas por Diabetes

La diabetes, enfermedad en la que los niveles de azúcar en la sangre están muy altos, después de muchos años puede dañar los ojos, riñones, nervios, piel, corazón, vasos sanguíneos. Entre los años 2019 y 2020, EsSalud realizó 557 mil 674 y 587 mil 171 consultas externas, respectivamente.

Los asegurados adultos mayores con diabetes mellitus no insulino dependiente en los años 2019 y 2020 superan las 555 mil consultas externas, teniendo un incremento en la variación porcentual entre el año 2020 con respecto al año 2019, del 5,4%.

Las enfermedades de diabetes mellitus insulino dependiente; otras diabetes mellitus especificadas; y diabetes mellitus, no especificada en el 2020 fue entre el 24 mil y 31 mil consultas externas.

La mayor variación porcentual de consultas externas por este padecimiento se registra en los varones con 5,5%, mientras que las mujeres, tienen el 1,9%. Para ambos años, en valores absolutos, las mujeres tienen mayores consultas externas que los varones.

**Cuadro Nº 14: Número de Consultas Externas por Diabetes del adulto mayor, según sexo, años 2019-2020**  
(En absolutos y porcentajes)

Cod. 3 Dig.	Sexo/ Enfermedades de Diabetes	2019	2020	Var. porcentual: 2020/ 2019
	<b>Total</b>	<b>649 242</b>	<b>672 171</b>	<b>3,5</b>
E11	Diabetes mellitus no insulino dependiente	557 674	587 720	5,4
E10	Diabetes mellitus insulino dependiente	29 144	30 938	6,2
E13	Otras diabetes mellitus especificadas	29 336	24 179	-17,6
E14	Diabetes mellitus, no especificada	28 506	24 662	-13,5
E12	Diabetes mellitus asociada con desnutrición	4 582	4 672	2,0
	<b>Hombre</b>	<b>293 133</b>	<b>309 269</b>	<b>5,5</b>
E11	Diabetes mellitus no insulino dependiente	250 454	269 459	7,6
E10	Diabetes mellitus insulino dependiente	13 205	14 016	6,1
E13	Otras diabetes mellitus especificadas	13 814	11 413	-17,4
E14	Diabetes mellitus, no especificada	13 453	12 127	-9,9
E12	Diabetes mellitus asociada con desnutrición	2 207	2 254	2,1
	<b>Mujer</b>	<b>356 109</b>	<b>362 902</b>	<b>1,9</b>
E11	Diabetes mellitus no insulino dependiente	307 220	318 261	3,6
E10	Diabetes mellitus insulino dependiente	15 939	16 922	6,2
E13	Otras diabetes mellitus especificadas	15 522	12 766	-17,8
E14	Diabetes mellitus, no especificada	15 053	12 535	-16,7
E12	Diabetes mellitus asociada con desnutrición	2 375	2 418	1,8

Fuente: EsSalud, Servicio de Salud Inteligente -ESSI, 2019-2020

Elaboración: EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.

### 5.3 Consultas por Artritis

La artritis es la tercera enfermedad crónica con mayor demanda de consultas externas por los asegurados adultos mayores. En el año 2019 se realizaron 824 mil 659 consultas y en el año 2020 fue de 632 mil 886. Se tiene un decrecimiento del -23,3% entre el año 2020 respecto al año 2019.

Las mayores consultas externas solicitadas en los tipos de artritis para los años 2019 y 2020, fueron las enfermedades de poliartritis; otras artrosis; y gonartrosis (artrosis de la rodilla), superando las 98 mil consultas. Con respecto, a la variación porcentual decreció del año 2020 respecto al año 2019, el -0,5% la enfermedad de poliartritis; -24,6% para otras artrosis; -44,9% en las consultas por gonartrosis (artrosis de la rodilla).

Para los años 2019 y 2020, las consultas externas por alguna dolencia de artritis son más requeridas por las mujeres que por los varones, en ambos años de cada 100 consultas 64 fueron realizadas por mujeres y 37 por varones. La variación porcentual de consultas externas por este padecimiento en los varones fue de -23,3% y en mujeres -23,2%.4

**Cuadro N° 15: Número de Consultas Externas por Artritis del adulto mayor, según sexo, años 2019-2020**  
(En absolutos y porcentajes)

Cod. 3 Dig.	Sexo/ Enfermedades de Artritis	2019	2020	Var. porcentual: 2020/ 2019
<b>Total</b>		<b>824 659</b>	<b>632 886</b>	<b>-23,3</b>
M15	Poliartrosis	234 119	232 837	-0,5
M19	Otras artrosis	175 386	132 248	-24,6
M17	Gonartrosis [artrosis de la rodilla]	179 034	98 585	-44,9
M25	Otros trastornos articulares, no clasificados	96 415	66 492	-31,0
M05	Artritis reumatoide seropositiva	31 093	34 884	12,2
M16	Coxartrosis [artrosis de la cadera]	30 849	17 189	-44,3
M06	Otras artritis reumatoides	21 566	15 191	-29,6
M10	Gota	17 001	16 553	-2,6
M23	Trastorno interno de la rodilla	14 014	6 068	-56,7
M13	Otras artritis	8 186	4 461	-45,5
M20	Deformidades adquiridas de los dedos de la mano	6 457	2 180	-66,2
Resto	Enfermedades de Artritis	10 539	6 198	-41,2
<b>Hombre</b>		<b>294 462</b>	<b>225 943</b>	<b>-23,3</b>
M15	Poliartrosis	73 087	75 290	3,0
M19	Otras artrosis	61 950	47 292	-23,7
M17	Gonartrosis [artrosis de la rodilla]	68 635	37 686	-45,1
M25	Otros trastornos articulares, no clasificado	39 820	28 170	-29,3
M05	Artritis reumatoide seropositiva	5 065	5 419	7,0
M16	Coxartrosis [artrosis de la cadera]	11 431	6 352	-44,4
M06	Otras artritis reumatoides	5 007	3 442	-31,3
M10	Gota	15 487	15 159	-2,1
M23	Trastorno interno de la rodilla	5 606	2 515	-55,1
M13	Otras artritis	2 842	1 594	-43,9
M20	Deformidades adquiridas de los dedos de la mano	1 502	532	-64,6
Resto	Enfermedades de Artritis	4 030	2 492	-38,2
<b>Mujer</b>		<b>530 197</b>	<b>406 943</b>	<b>-23,2</b>
M15	Poliartrosis	161 032	157 547	-2,2
M19	Otras artrosis	113 436	84 956	-25,1
M17	Gonartrosis [artrosis de la rodilla]	110 399	60 899	-44,8
M25	Otros trastornos articulares, no clasificado	56 595	38 322	-32,3
M05	Artritis reumatoide seropositiva	26 028	29 465	13,2
M16	Coxartrosis [artrosis de la cadera]	19 418	10 837	-44,2
M06	Otras artritis reumatoides	16 559	11 749	-29,0
M10	Gota	1 514	1 394	-7,9
M23	Trastorno interno de la rodilla	8 408	3 553	-57,7
M13	Otras artritis	5 344	2 867	-46,4
M20	Deformidades adquiridas de los dedos de la mano	4 955	1 648	-66,7
Resto	Enfermedades de Artritis	6 509	3 706	-43,1

Fuente: EsSalud, Servicio de Salud Inteligente -ESSI, 2019-2020

Elaboración: EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.

## 5.4 Consultas por Insuficiencia Renal

La insuficiencia renal se produce cuando los riñones no son capaces de filtrar adecuadamente las toxinas y otras sustancias de desecho de la sangre. Las dos causas más comunes son la diabetes y la hipertensión arterial. Según el ESSI, en los años 2019 y 2020 de análisis se realizaron 190 mil 403 y 151 mil 868 consultas externas, respectivamente.

La enfermedad de insuficiencia renal crónica (pérdida lenta de la función de los riñones), es la de mayor demanda en los años 2019 con 185 mil 962 consultas y en el año 2020 con 149 mil 427 consultas. Siendo la variación porcentual decreciente del año 2020 respecto al año 2019, con el -19,6%.

En ambos años de estudio, a diferencia de las otras enfermedades crónicas descritas anteriormente, el número de consultas externas es mayor en hombres que en mujeres. La variación porcentual es decreciente para hombres (-17,4%) y mujeres (-23,7%).

**Cuadro N° 16: Número de Consulta Externas por Insuficiencia Renal del adulto mayor, según sexo, años 2019-2020**  
(En absolutos y porcentajes)

Cod. 3 Dig.	Sexo/ Enfermedades de Insuficiencia Renal	2019	2020	Var. porcentual: 2020/ 2019
<b>Total</b>		<b>190 403</b>	<b>151 868</b>	<b>-20,2</b>
N18	Insuficiencia renal crónica	185 962	149 427	-19,6
N19	Insuficiencia renal no especificada	3 039	1 443	-52,5
N17	Insuficiencia renal aguda	1 402	998	-28,8
<b>Hombre</b>		<b>104 416</b>	<b>86 218</b>	<b>-17,4</b>
N18	Insuficiencia renal crónica	101 738	84 766	-16,7
N19	Insuficiencia renal no especificada	1 851	883	-52,3
N17	Insuficiencia renal aguda	827	569	-31,2
<b>Mujer</b>		<b>85 987</b>	<b>65 650</b>	<b>-23,7</b>
N18	Insuficiencia renal crónica	84 224	64 661	-23,2
N19	Insuficiencia renal no especificada	1 188	560	-52,9
N17	Insuficiencia renal aguda	575	429	-25,4

Fuente: EsSalud, Servicio de Salud Inteligente -ESSI, 2019-2020

Elaboración: EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.

## 5.5 Consultas por hiperlipidemia /Triglicéridos

Los triglicéridos son un tipo de grasa. Son el tipo más común de grasa en su cuerpo. Proviene de alimentos, especialmente mantequilla, aceites y otras grasas que se come. Los triglicéridos también provienen de calorías adicionales. Estas son las calorías que se come pero que su cuerpo no necesita de inmediato. El total de consultas externas de los adultos mayores en el año 2019 alcanzó 357 mil 162 consultas y en el año 2020, fue de 213 mil 819 consultas. La variación porcentual fue decreciente del año 2020 respecto al año 2019, con el -40,1%.

La hiperlipidemia mixta es una de las características del síndrome metabólico y se asocia con hígado graso no alcohólico, riesgo de diabetes tipo 2 y aumento del riesgo cardiovascular. Los adultos mayores en los años 2019 y 2020 tuvieron una demanda de

consultas externas que superó las 170 mil consultas. El decrecimiento en la variación porcentual del año 2020 respecto al año 2019, con -38,7% a nivel nacional, existe una ligera diferencia de 0,7 puntos porcentuales entre los varones (-39,2%) y mujeres (-38,5%).

En el caso de consultas por Hipergliceridemia Pura, la variación porcentual del total de consultas externas del año 2020 respecto al año 2019, fue de -45,1%, no hay mayores diferencias por sexo (0,5 puntos porcentuales).

**Cuadro Nº 17: Número de Consultas Externas por Triglicéridos del adulto mayor, según sexo, años 2019-2020**  
(En absolutos y porcentajes)

Cod. 3 Dig.	Sexo/ Enfermedades de Triglicéridos	2019	2020	Var. porcentual: 2020/ 2019
	<b>Total</b>	<b>357 096</b>	<b>213 819</b>	<b>-40,1</b>
E78.2	Hiperlipidemia Mixta	280 128	171 637	-38,7
E78.1	Hipergliceridemia Pura	76 396	41 968	-45,1
E78.3	Hiperquilomicronemia	572	214	-62,6
	<b>Hombre</b>	<b>140 103</b>	<b>82 973</b>	<b>-40,8</b>
E78.2	Hiperlipidemia Mixta	103 937	63 243	-39,2
E78.1	Hipergliceridemia Pura	35 871	19 616	-45,3
E78.3	Hiperquilomicronemia	295	114	-61,4
	<b>Mujer</b>	<b>216 993</b>	<b>130 846</b>	<b>-39,7</b>
E78.2	Hiperlipidemia Mixta	176 191	108 394	-38,5
E78.1	Hipergliceridemia Pura	40 525	22 352	-44,8
E78.3	Hiperquilomicronemia	277	100	-63,9

Fuente: EsSalud, Servicio de Salud Inteligente -ESSI, 2019-2020  
Elaboración: EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.

## 5.6 Consulta por Infección Urinaria

Una infección de las vías urinarias es una infección que se produce en cualquier parte del aparato urinario: los riñones, los uréteres, la vejiga y la uretra. La mayoría de las infecciones ocurren en las vías urinarias. El número de consultas externas en los adultos mayores asegurados por insuficiencia renal, es mayor en mujeres que en varones.

Con respecto a la variación porcentual por consulta externa de la enfermedad infección urinaria en los adultos mayores tiene un efecto decreciente en el año 2020 respecto al año 2019, a nivel nacional con -35,9% y por sexo es mayor el decrecimiento en mujeres (-38,1%), que en hombres (-29,4%).

**Cuadro Nº 18: Número de Consultas Externas por Infección urinaria del adulto mayor, según sexo, años 2019-2020**  
(En absolutos y porcentajes)

Sexo/ Enfermedades de Infección Urinaria	2019	2020	Var. porcentual: 2020/ 2019
<b>Total</b>	<b>132 958</b>	<b>85 272</b>	<b>-35,9</b>
Hombre	33 831	23 873	-29,4
Mujer	99 127	61 399	-38,1

Fuente: EsSalud, Servicio de Salud Inteligente -ESSI, 2019-2020  
Elaboración: EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.

## 5.7 Tratamiento de diálisis

Como se mencionó la enfermedad por insuficiencia renal superó las 151 mil consultas externas en los años 2019 y 2020. En tanto, en el mismo periodo de estudio, EsSalud ha realizado más de 63 mil tratamientos de diálisis a asegurados adultos mayores que requieren por estar en estadios más avanzados de esta enfermedad. A nivel nacional la variación porcentual del año 2020 respecto al año 2019, fue de 31,3%.

Este procedimiento para eliminar las sustancias nocivas o tóxicas (sal, agua, etc.) de la sangre, 58 mil tratamientos corresponden por enfermedad renal crónica estadios 5 en diálisis y más de 4 mil tratamientos por dependencia de diálisis renal.

Para los años 2019 y 2020, las consultas externas de los adultos mayores por tratamiento de diálisis son más requerido por los hombres que por las mujeres, en ambos años de cada 100 consultas 57 fueron realizadas por hombres y 43 por mujeres. La variación porcentual de consultas externas por este tratamiento fue creciente para ambos sexos, en los varones con el 29,6% y en las mujeres 33,5%.

**Cuadro Nº 19: Número de Tratamientos de diálisis renal del adulto mayor, según sexo, años 2019-2020**  
(En absolutos y porcentajes)

Cod. 3 Dig.	Sexo/ Tratamiento de diálisis	2019	2020	Var. porcentual: 2020/ 2019
<b>Total</b>		<b>63 921</b>	<b>83 912</b>	<b>31,3</b>
N18.6	Enfermedad Renal Crónica Estadio 5 en Diálisis	58 787	78 983	34,4
Z99.2	Dependencia de Diálisis Renal	5 134	4 929	-4,0
<b>Hombre</b>		<b>36 583</b>	<b>47 427</b>	<b>29,6</b>
N18.6	Enfermedad Renal Crónica Estadio 5 en Diálisis	33 649	44 586	32,5
Z99.2	Dependencia de Diálisis Renal	2 934	2 841	-3,2
<b>Mujer</b>		<b>27 338</b>	<b>36 485</b>	<b>33,5</b>
N18.6	Enfermedad Renal Crónica Estadio 5 en Diálisis	25 138	34 397	36,8
Z99.2	Dependencia de Diálisis Renal	2 200	2 088	-5,1

Fuente: EsSalud, Servicio de Salud Inteligente -ESSI, 2019-2020  
Elaboración: EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.

## 5.8 Consultas por Colesterol

El hipercolesterolemia/colesterol se produce cuando la presencia de colesterol en la sangre está por encima de los niveles considerados normales. Tener colesterol alto afecta el corazón y los vasos sanguíneos, y está asociado al tipo de dieta, sexo de la persona, el estilo de vida y la síntesis endógena del organismo.

En los años 2019 y 2020, se registraron más de 36 mil consultas de adultos mayores asegurados por hipercolesterolemia/colesterol, demandado principalmente por las mujeres que por los hombres.

La variación porcentual por consulta externa de la enfermedad colesterol en los adultos mayores tiene ha disminuido en el año 2020 respecto al año 2019, a nivel nacional con -37,8% y por sexo es mayor el decrecimiento en mujeres (-38,8%), que en hombres (-35,7%).

**Cuadro N° 20: Número de Consultas Externas por Colesterol del adulto mayor, según sexo, años 2019-2020**  
(En absolutos y porcentajes)

Sexo/ Enfermedades de Colesterol	2019	2020	Var. porcentual: 2020/ 2019
<b>Total</b>	<b>58 969</b>	<b>36 694</b>	<b>-37,8</b>
Hombre	19 900	12 789	-35,7
Mujer	39 069	23 905	-38,8

Fuente: EsSalud, Servicio de Salud Inteligente -ESSI, 2019-2020

Elaboración: EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.

## **GLOSARIO**

---





## GLOSARIO

- **Adulto Mayor**

De acuerdo a la Resolución N° 146-GCPEyS-ESSALUD-2008, es la persona de 60 a más años de edad, caracterizada por los cambios biológicos, psicológicos y sociales que aparecen como consecuencia del tiempo de vida sobre las personas.

- **Envejecimiento Poblacional**

El envejecimiento poblacional se expresa por una mayor proporción de población adulta mayor con respecto al total de la población

- **Envejecimiento por Ciclo de Vida**

Según la OMS, adulto mayor es toda persona mayor de 60 años, subdividido en cuatro categorías: <https://www.enase.com/@ACORQCWW/Crecer>.

- ✓ Tercera edad, personas entre 60 a 74 años,
- ✓ Cuarta edad, personas entre 75 a 89 años,
- ✓ Longevos, personas entre 90 a 99 años, y
- ✓ Centenarios, personas de 100 a más años de edad.

- **Índice de Envejecimiento**

Mide la cantidad de adultos mayores por cada 100 niños y jóvenes. Se calcula haciendo la razón entre personas de 60 años y más con respecto a las personas menores de 15 años, por cien.

Permite apreciar los cambios intergeneracionales derivados del proceso de envejecimiento. Estos ponen de manifiesto los cambios en las demandas sociales, sobre todo en materia de salud, y en el sentido de las transferencias intergeneracionales.

- **Razón de sexo**

Expresa la composición por sexo de una población, en términos de la relación entre la cantidad de hombres y la cantidad de mujeres.

Es el Cociente entre el total de hombres con respecto al total de mujeres, multiplicado por 100. Un valor de 105 significa que hay 105 hombres adultos mayores por cada 100 mujeres.

- **Tasa de crecimiento**

Cuantifica la intensidad o velocidad del crecimiento de la población, analiza el crecimiento eliminando el efecto del tamaño de la población y del intervalo de medición.

El valor de la tasa de crecimiento, expresa el incrementó de la población por cada 1000 habitantes durante el periodo de estudio.



## ACRÓNIMOS

---



## ACRÓNIMOS

<b>CELADE</b>	Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía
<b>CEPAL</b>	Comisión Económica para América Latina y el Caribe
<b>ESSALUD</b>	Seguro Social de Salud
<b>ESSI</b>	Sistema de Salud Inteligente -ESSALUD
<b>INEI</b>	Instituto Nacional de Estadística e Informática
<b>MINSA</b>	Ministerio de Salud
<b>OECD</b>	Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico
<b>OMS</b>	Organización Mundial de la Salud
<b>OPS</b>	Organización Panamericana de la Salud
<b>United Nations</b>	Naciones Unidas
<b>UNFA-Brasil</b>	Fondo de Población de las Naciones Unidas sede Brasil



## **BIBLIOGRAFÍA**

---





## BIBLIOGRAFÍA

- ✓ CELADE-CEPAL, Demografía II- Editor Carlos Welti, primera edición noviembre 1998.
- ✓ ESSALUD-GCSPSE, Base de Datos de Asegurados de la Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas, 2018-I Trimestre.
- ✓ ESSALUD-GCPP, Informe Técnico 01-Principales Indicadores: Perfil del Asegurado 2008-I Trimestre. [http://10.0.0.117:8081/estadistica/Registros\\_Administrativos.php](http://10.0.0.117:8081/estadistica/Registros_Administrativos.php).
- ✓ ESSALUD- Base de datos del Sistema de Salud Inteligente (ESSI)
- ✓ ESSALUD- Resolución de Gerencia General Nº 172-GG-ESSALUD-2020, la “Directiva para la elaboración y/o actualización de los documentos de análisis y estudios en las unidades de organización del Seguro Social de Salud”
- ✓ INEI -Estimaciones y Proyecciones de Población Departamental por Años Calendarios y Edades Simples, 1995-2025. Boletín Especial Nº 22.
- ✓ Naciones Unidas – CEPAL- Derechos de las personas mayores-Retos para la Interdependencia y autonomía. Cuarta Conferencia Regional Intergubernamental sobre Envejecimiento y Derechos de las Personas Mayores en América Latina y el Caribe-Asunción, 27 a 30 de junio de 2017.
- ✓ Naciones Unidas- Fuente: United Nations Population Division Department of Economic and Social Affairs -Word Population Prospects 2019- Life expectancy at birth (both sexes combined) by region, subregion and country, 1950-2100 (years).
- ✓ OMS - Organización Mundial de la Salud (OMS) -Informe Mundial sobre el Envejecimiento y la Salud 2012.
- ✓ OCDE- Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico, París-Panorama de la Salud 2015, Indicadores de la OCDE.
- ✓ Taller Demografía Económica e Envejecimiento Populacional no Brasil-[www.unfa.org.br](http://www.unfa.org.br) (consultado el 20 de agosto 2018).



# ANEXOS

---



## ANEXOS

### Anexo 1. Consulta externa del adulto mayor por ciclo de vida y principales enfermedades crónicas, según red asistencial, 2019-2020

Nº de Cuadro	Descripción
<a href="#">Cuadro N° 1</a>	CONSULTA EXTERNA: CANTIDAD DE ATENCIONES DEL ASEGURADO POR SEXO Y CICLO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR, SEGÚN ENFERMEDADES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y RED ASISTENCIAL, 2019
<a href="#">Cuadro N° 2</a>	CONSULTA EXTERNA: CANTIDAD DE ATENCIONES DEL ASEGURADO POR SEXO Y CICLO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR, SEGÚN ENFERMEDADES DE DIABETES Y RED ASISTENCIAL, 2019
<a href="#">Cuadro N° 3</a>	CONSULTA EXTERNA: CANTIDAD DE ATENCIONES DEL ASEGURADO POR SEXO Y Y CICLO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR, SEGÚN ENFERMEDADES DE ARTRITIS Y RED ASISTENCIAL, 2019
<a href="#">Cuadro N° 4</a>	CONSULTA EXTERNA: CANTIDAD DE ATENCIONES DEL ASEGURADO POR SEXO Y Y CICLO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR, SEGÚN ENFERMEDADES DE INSUFICIENCIA RENAL Y RED ASISTENCIAL, 2019
<a href="#">Cuadro N° 5</a>	CONSULTA EXTERNA: CANTIDAD DE ATENCIONES DEL ASEGURADO POR SEXO Y Y CICLO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR, SEGÚN ENFERMEDADES DE TRIGLICÉRIDOS Y RED ASISTENCIAL, 2019
<a href="#">Cuadro N° 6</a>	CONSULTA EXTERNA: CANTIDAD DE ATENCIONES DEL ASEGURADO POR SEXO Y CICLO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR CON ENFERMEDAD DE INFECCIÓN URINARIA, SEGÚN RED ASISTENCIAL, 2019
<a href="#">Cuadro N° 7</a>	CONSULTA EXTERNA: CANTIDAD DE ATENCIONES DEL ASEGURADO POR SEXO Y CICLO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR, SEGÚN TRATAMIENTO DE DIÁLISIS Y RED ASISTENCIAL, 2019
<a href="#">Cuadro N° 8</a>	CONSULTA EXTERNA: CANTIDAD DE ATENCIONES DEL ASEGURADO POR SEXO Y CICLO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR CON ENFERMEDAD DE COLESTEROL, SEGÚN RED ASISTENCIAL, 2019
<a href="#">Cuadro N° 9</a>	ESSALUD: ADULTO MAYOR POR CICLO DE VIDA, SEGÚN RED ASISTENCIAL, AL IV TRIMESTRE 2019
<a href="#">Cuadro N° 10</a>	ESSALUD: ADULTO MAYOR POR CICLO DE VIDA, SEGÚN RED ASISTENCIAL Y CENTRO ASISTENCIAL, AL IV TRIMESTRE 2019
<a href="#">Cuadro N° 11</a>	CONSULTA EXTERNA: CANTIDAD DE ATENCIONES DEL ASEGURADO POR SEXO Y CICLO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR, SEGÚN ENFERMEDADES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y RED ASISTENCIAL, 2020
<a href="#">Cuadro N° 12</a>	CONSULTA EXTERNA: CANTIDAD DE ATENCIONES DEL ASEGURADO POR SEXO Y CICLO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR, SEGÚN ENFERMEDADES DE DIABETES Y RED ASISTENCIAL, 2020
<a href="#">Cuadro N° 13</a>	CONSULTA EXTERNA: CANTIDAD DE ATENCIONES DEL ASEGURADO POR SEXO Y Y CICLO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR, SEGÚN ENFERMEDADES DE ARTRITIS Y RED ASISTENCIAL, 2020
<a href="#">Cuadro N° 14</a>	CONSULTA EXTERNA: CANTIDAD DE ATENCIONES DEL ASEGURADO POR SEXO Y Y CICLO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR, SEGÚN ENFERMEDADES DE INSUFICIENCIA RENAL Y RED ASISTENCIAL, 2020
<a href="#">Cuadro N° 15</a>	CONSULTA EXTERNA: CANTIDAD DE ATENCIONES DEL ASEGURADO POR SEXO Y Y CICLO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR, SEGÚN ENFERMEDADES DE TRIGLICÉRIDOS Y RED ASISTENCIAL, 2020
<a href="#">Cuadro N° 16</a>	CONSULTA EXTERNA: CANTIDAD DE ATENCIONES DEL ASEGURADO POR SEXO Y CICLO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR CON ENFERMEDAD DE INFECCIÓN URINARIA, SEGÚN RED ASISTENCIAL, 2020
<a href="#">Cuadro N° 17</a>	CONSULTA EXTERNA: CANTIDAD DE ATENCIONES DEL ASEGURADO POR SEXO Y CICLO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR, SEGÚN TRATAMIENTO DE DIÁLISIS Y RED ASISTENCIAL, 2020
<a href="#">Cuadro N° 18</a>	CONSULTA EXTERNA: CANTIDAD DE ATENCIONES DEL ASEGURADO POR SEXO Y CICLO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR CON ENFERMEDAD DE COLESTEROL, SEGÚN RED ASISTENCIAL, 2020
<a href="#">Cuadro N° 19</a>	ESSALUD: ADULTO MAYOR POR CICLO DE VIDA, SEGÚN RED ASISTENCIAL, AL IV TRIMESTRE 2020

Nº de Cuadro	Descripción
<a href="#">Cuadro N° 20</a>	ESSALUD: ADULTO MAYOR POR CICLO DE VIDA, SEGÚN RED ASISTENCIAL Y CENTRO ASISTENCIAL, AL IV TRIMESTRE 2020

Fuente: EsSalud, Servicio de Salud Inteligente – ESSI.

EsSalud – GCSPE

Elaboración: EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.

## Anexo 2. Consulta externa del adulto mayor por principales enfermedades crónicas, según red asistencial, 2019-2020

Nº de Cuadro	Descripción
<a href="#">Cuadro N° 1</a>	CONSULTA EXTERNA: CANTIDAD DE ATENCIONES DEL ASEGURADO ADULTO MAYOR POR SEXO, SEGÚN ENFERMEDADES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y RED ASISTENCIAL, 2019-2020
<a href="#">Cuadro N° 2</a>	CONSULTA EXTERNA: CANTIDAD DE ATENCIONES DEL ASEGURADO ADULTO MAYOR POR SEXO, SEGÚN ENFERMEDADES DE DIABETES Y RED ASISTENCIAL, 2019-2020
<a href="#">Cuadro N° 3</a>	CONSULTA EXTERNA: CANTIDAD DE ATENCIONES DEL ASEGURADO ADULTO MAYOR POR SEXO, SEGÚN ENFERMEDADES DE ARTRITIS Y RED ASISTENCIAL, 2019-2020
<a href="#">Cuadro N° 4</a>	CONSULTA EXTERNA: CANTIDAD DE ATENCIONES DEL ASEGURADO ADULTO MAYOR POR SEXO, SEGÚN ENFERMEDADES DE INSUFICIENCIA RENAL Y RED ASISTENCIAL, 2019-2020
<a href="#">Cuadro N° 5</a>	CONSULTA EXTERNA: CANTIDAD DE ATENCIONES DEL ASEGURADO ADULTO MAYOR POR SEXO, SEGÚN ENFERMEDADES DE TRIGLICÉRIDOS Y RED ASISTENCIAL, 2019-2020
<a href="#">Cuadro N° 6</a>	CONSULTA EXTERNA: CANTIDAD DE ATENCIONES DEL ASEGURADO ADULTO MAYOR CON ENFERMEDAD DE INFECCIÓN URINARIA POR SEXO, SEGÚN RED ASISTENCIAL, 2019-2020
<a href="#">Cuadro N° 7</a>	CONSULTA EXTERNA: CANTIDAD DE ATENCIONES DEL ASEGURADO ADULTO MAYOR POR SEXO, SEGÚN TRATAMIENTO DE DIÁLISIS Y RED ASISTENCIAL, 2019-2020
<a href="#">Cuadro N° 8</a>	CONSULTA EXTERNA: CANTIDAD DE ATENCIONES DEL ASEGURADO ADULTO MAYOR CON ENFERMEDAD DE COLESTEROL POR SEXO, SEGÚN RED ASISTENCIAL, 2019-2020

Fuente: EsSalud, Servicio de Salud Inteligente – ESSI.

Elaboración: EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.