

EL ENVEJECIMIENTO Y LA SALUD EN LA POBLACIÓN ASEGURADA DE ESSALUD EN TIEMPOS DE PREPANDEMIA Y PANDEMIA DEL COVID-19, 2019-2021



Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto
Gerencia de Gestión de la Información
Subgerencia de Análisis y Estudios



CONTENIDO

- ✓ Presentación
- ✓ Aspectos Metodológicos
- ✓ Envejecimiento Poblacional 2021
- ✓ Asegurados Adultos Mayores Atendidos en Consulta Externa por enfermedades crónica, 2019-2021
- ✓ Sobremortalidad en la Población Adulta Mayor durante los años 2019-2021

PRESENTACIÓN



Es una realidad, que conforme transcurre los años, 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, prestaciones sociales y económicas.¹ Sin embargo, es necesario reconocer los aspectos positivos, toda vez que el envejecimiento es fruto de avances significativos en las condiciones de vida de la población y el acceso a la salud. En el año 2021, del total de asegurados (11 751 670) el 16,0% son de 60 a más años de edad, comparando este porcentaje con el de Perú (16,0% EsSalud versus 12,7% de Perú), se tiene que la población asegurada de ESSALUD, es más envejecida que la población total del país.

En este estudio, para el analizar el mayor o menor número de personas de 60 a más años, se utilizó la teoría de la Transición Demográfica (TD), es decir, los cambios en el tamaño y estructura de la población en relación al avance o rezago de la tasa global de fecundidad y la esperanza de vida al nacer.^{2/}



En el tema de salud, la OPS señala que las enfermedades crónicas, no transmisibles (ENT) son la principal causa de muerte y discapacidad en el mundo, las ENT matan a 41 millones de personas cada año, lo que equivale al 71% de las muertes que se producen en el mundo. En la Región de las Américas, son 5,5 millones las muertes por ENT al año. Otros estudios, señalan la importancia de estudiar la presencia de las enfermedades crónicas en el adulto mayor por ser en gran porcentaje causante de muertes y de discapacidades. Atendiendo a lo mencionado, se incluye el capítulo de demanda de consulta realizado por asegurados adultos mayores por ENT.

1/ EsSalud, Informe Técnico – Perfil del Asegurado IV Trimestre 2021. Site: http://intranet.essalud/portal/pdfs/analisis_y_Estudios/Informe_Tecnico_Perfil_del_Asegurado_2021_Dic.pdf

2/ 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.

ASPECTOS METODOLOGICOS

Objetivo del Estudio

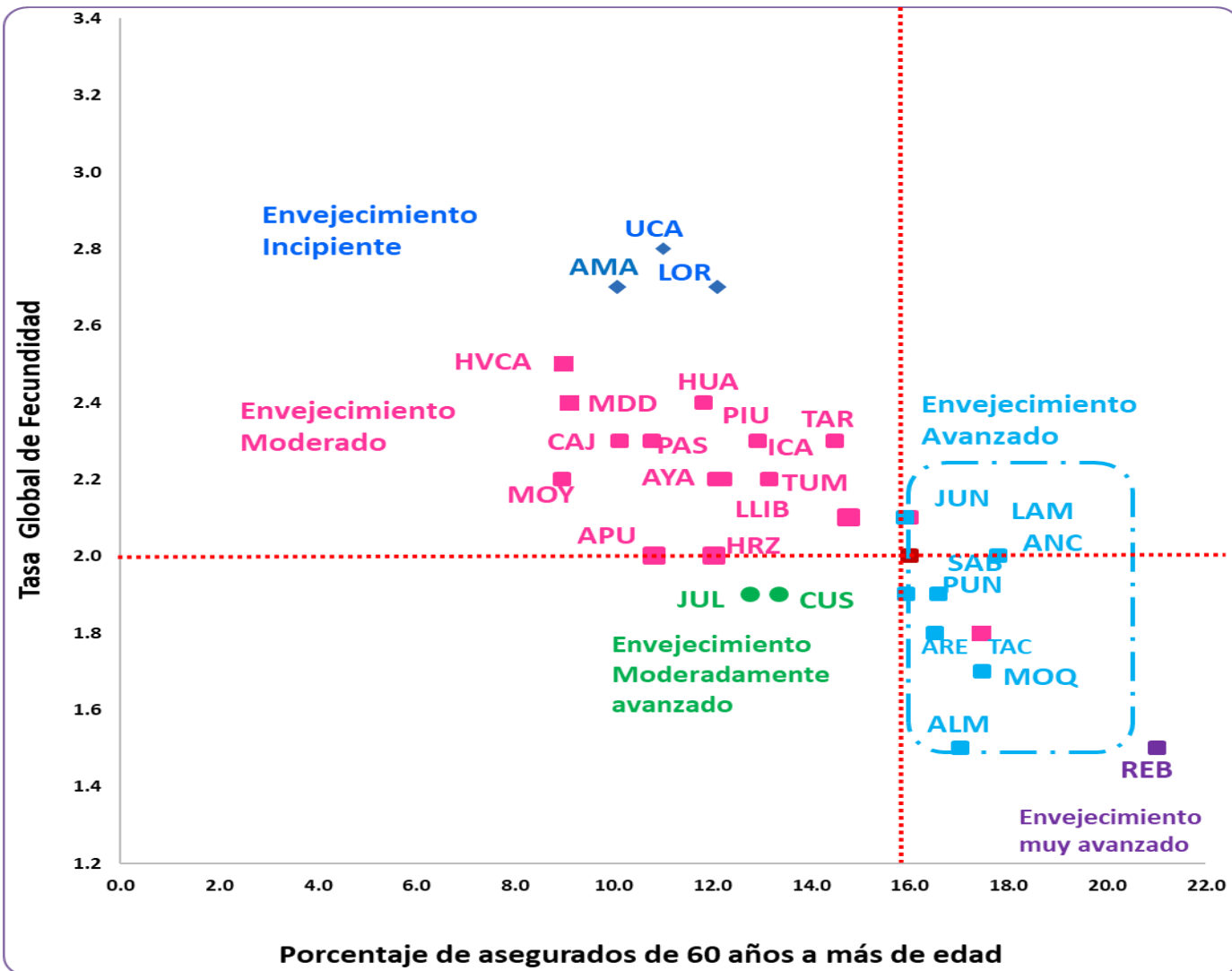
El estudio pretende llamar la atención sobre el crecimiento sostenido de la población adulta mayor asegurada en EsSalud y describir la demanda de consulta por enfermedades crónicas durante los años 2019-2021.

Fuente de Datos

La fuente de información corresponde a los registros administrativos de EsSalud: de Asegurados Adscritos (GCSPE) y la data del Servicio de Salud Inteligente-ESSI (GCTIC). La codificación de las enfermedades crónicas fueron realizados con la Clasificación Estadística Internacional de enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud (CIE-10).

ENVEJECIMIENTO POBLACIONAL

Etapas del proceso de envejecimiento por Red Asistencial, 2021



Para analizar el nivel de envejecimiento, se utilizó la metodología de CEPAL, se identificó en qué etapa del proceso de envejecimiento se encuentran las redes asistenciales con el porcentaje de asegurados de 60 años a más de edad y la tasa global de fecundidad del departamento donde se ubica la red asistencial.

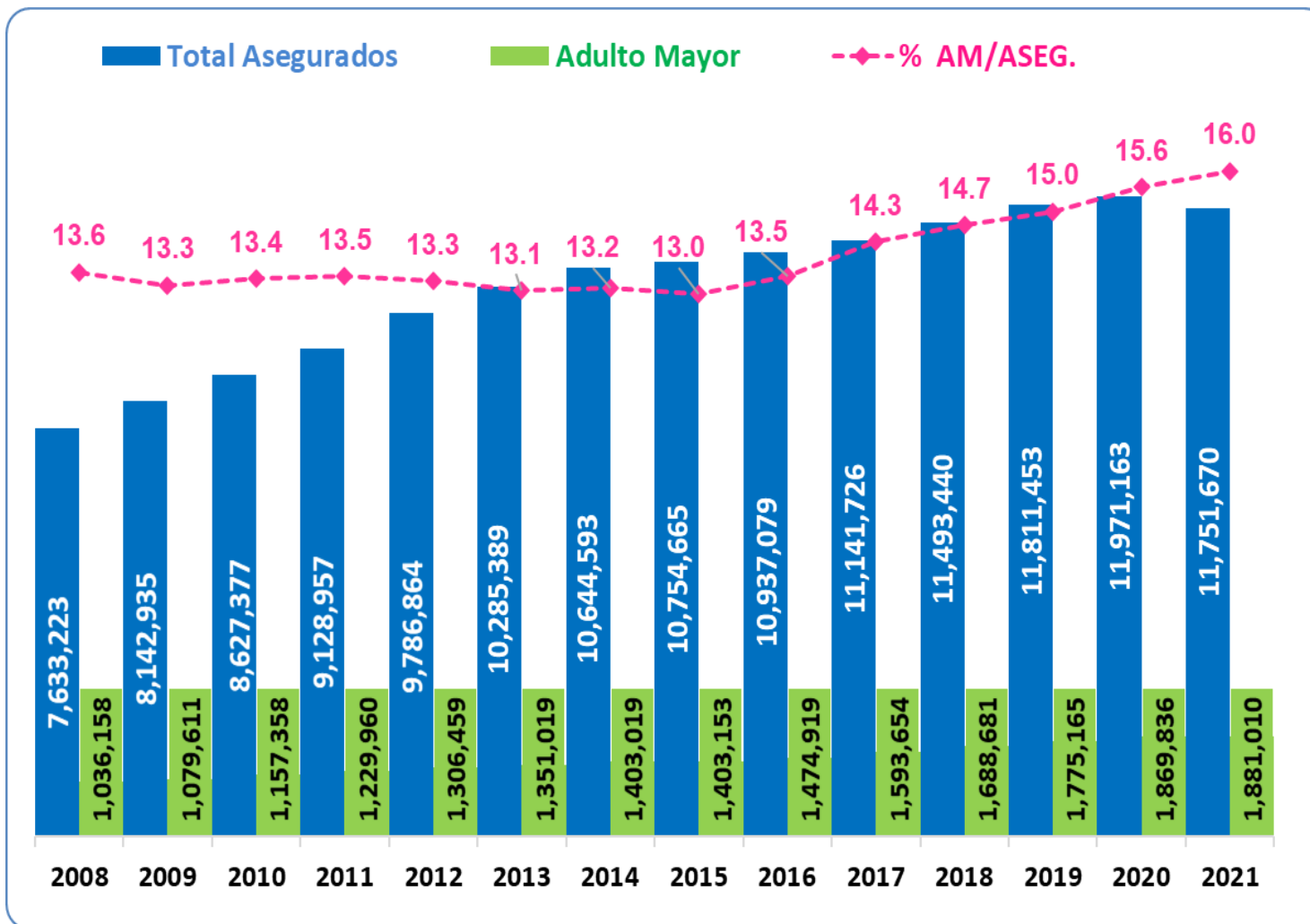
Se tiene, que las redes asistenciales de Loreto (LOR), Ucayali (UCA) y Amazonas (AMA), se encuentran en una etapa de envejecimiento incipiente, es decir, en estas redes predominan asegurados jóvenes y menor número de personas 60 años a más, las tasas globales de fecundidad indican familias de asegurados que superan los 3 hijos por mujer. En el otro extremo, en una etapa de envejecimiento muy avanzado está la red Rebagliati (REB), con tasa global de fecundidad de 1.5 hijos, la proporción de personas mayores de 60 a más años es superior al 21% del total de sus asegurados y son hogares con menos de dos hijos.

Fuente: EsSalud - Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas- GCSPPE.
 INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES 2021.
 Elaboración: EsSalud - GCPP/ GGI/ SGAE.



CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DE LOS ADULTOS MAYORES

Porcentaje de asegurados de 60 a más años en relación al total de asegurados, 2008-2021 (En absolutos y porcentajes)



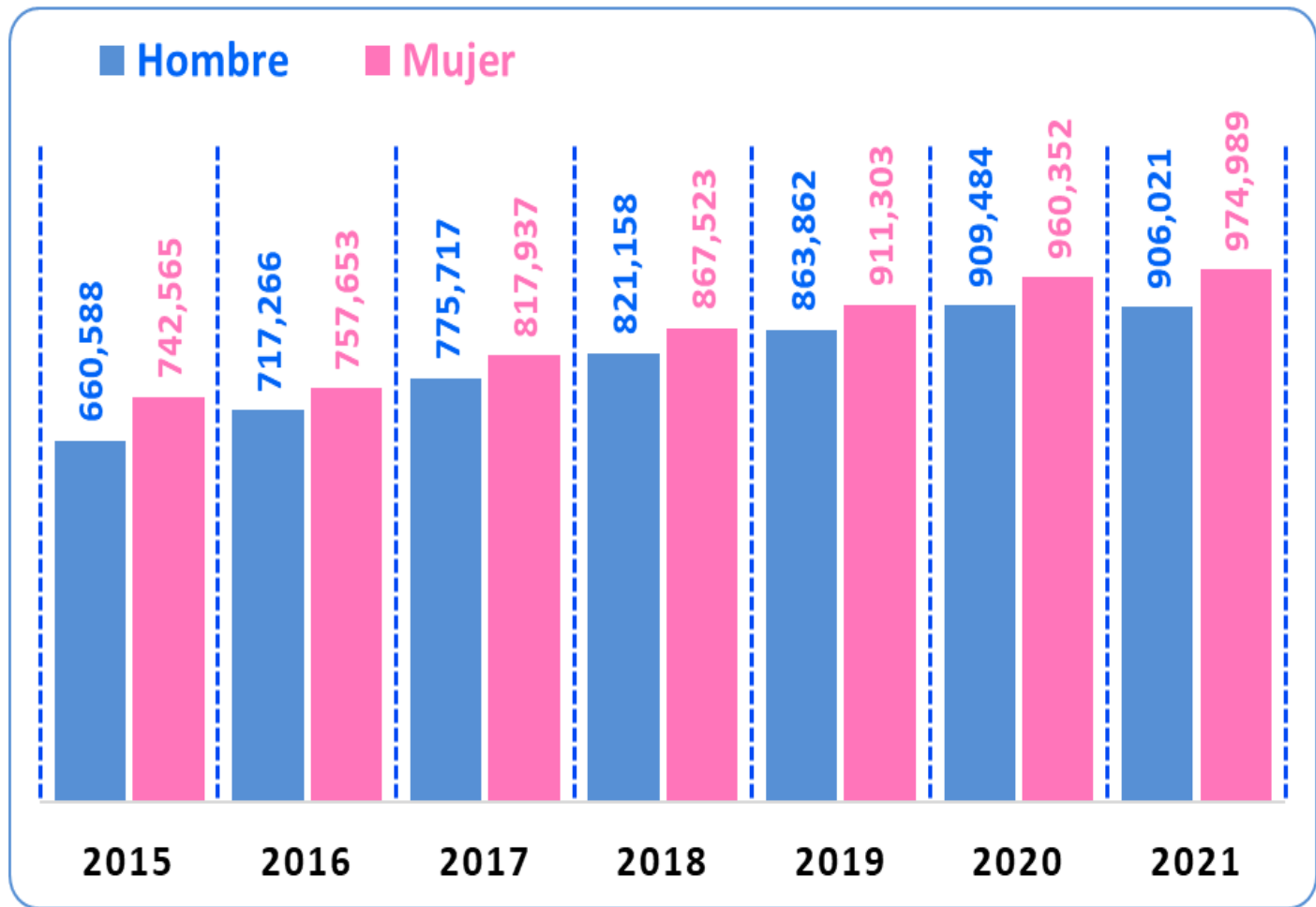
En trece años la población asegurada de 60 años a más de edad se incrementó en 844 mil 852 asegurados, al pasar de 1 millón 036 mil 158 asegurados a 1 millón 881 mil 010 asegurados, entre los años 2008 a 2021, respectivamente.

Desde el año 2015 el porcentaje de asegurados de 60 años a más de edad tiene un crecimiento sostenido desde 13,0% a 16,0%.

Se prevé que el porcentaje de adultos mayores seguirá una tendencia creciente, debido a la mayor esperanza de vida de los asegurados de EsSalud, entre otras razones.

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

Número de asegurados de 60 años a más por sexo, 2015 - 2021

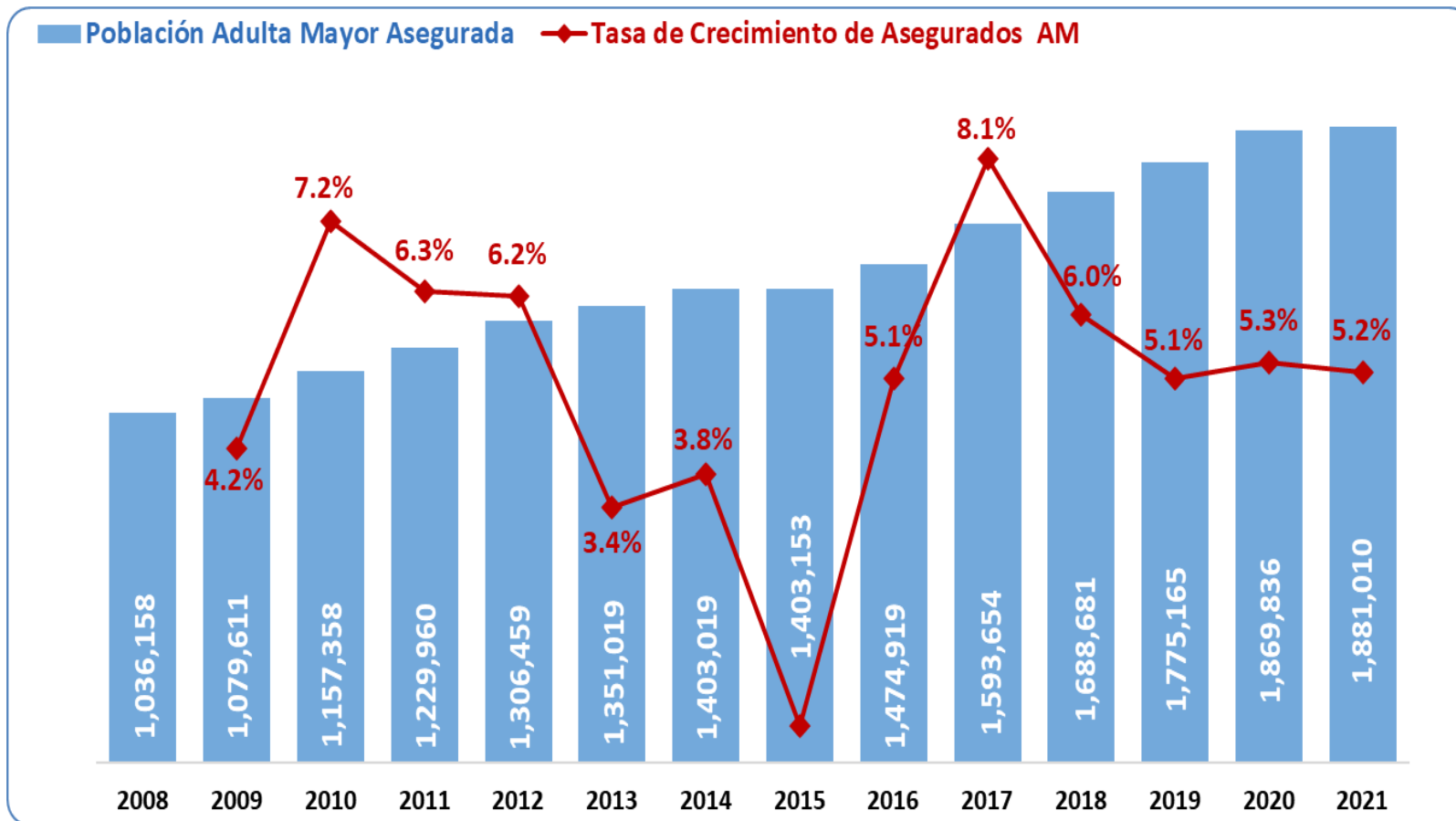


A través de los años, el número de aseguradas adultas mayores es mayor que los asegurados adultos mayores, es decir, la probabilidad de sobrevivencia es mayor en las mujeres, así también, lo indica la literatura científica, que el envejecimiento es mayormente femenino.

Las cifras muestran que entre el año 2020 y 2021 la población adulta masculina disminuyó en 3 mil 463, al pasar de 909 mil 484 a 906 mil 021, en cambio, el número de aseguradas mujeres se incrementó en 14 mil 637 aseguradas.

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

Crecimiento de la población asegurada adulta mayor, 2008-2021 (En absolutos y porcentajes)



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

Entre los años 2016 y 2017, la población asegurada adulta mayor de 60 a más años, tuvo un ritmo/velocidad de crecimiento de 8,1%, la mayor tasa en el periodo de estudio. En los tres últimos años la tasa de crecimiento de los asegurados de 60 años y más de edad creció a un ritmo en torno al 5,0%.

En el año 2021 la tasa anual de crecimiento poblacional del grupo de asegurados adultos mayores fue 5,2%, es decir esta población durante ese año incremento su tamaño poblacional en 5,2 personas por cada 100 adultos mayores, ello influenciado a que más asegurados alcanzan edades iguales o mayor a 60 años.

Asegurados Adultos Mayores por Curso de Vida, años 2016-2021 (En absolutos y porcentajes)

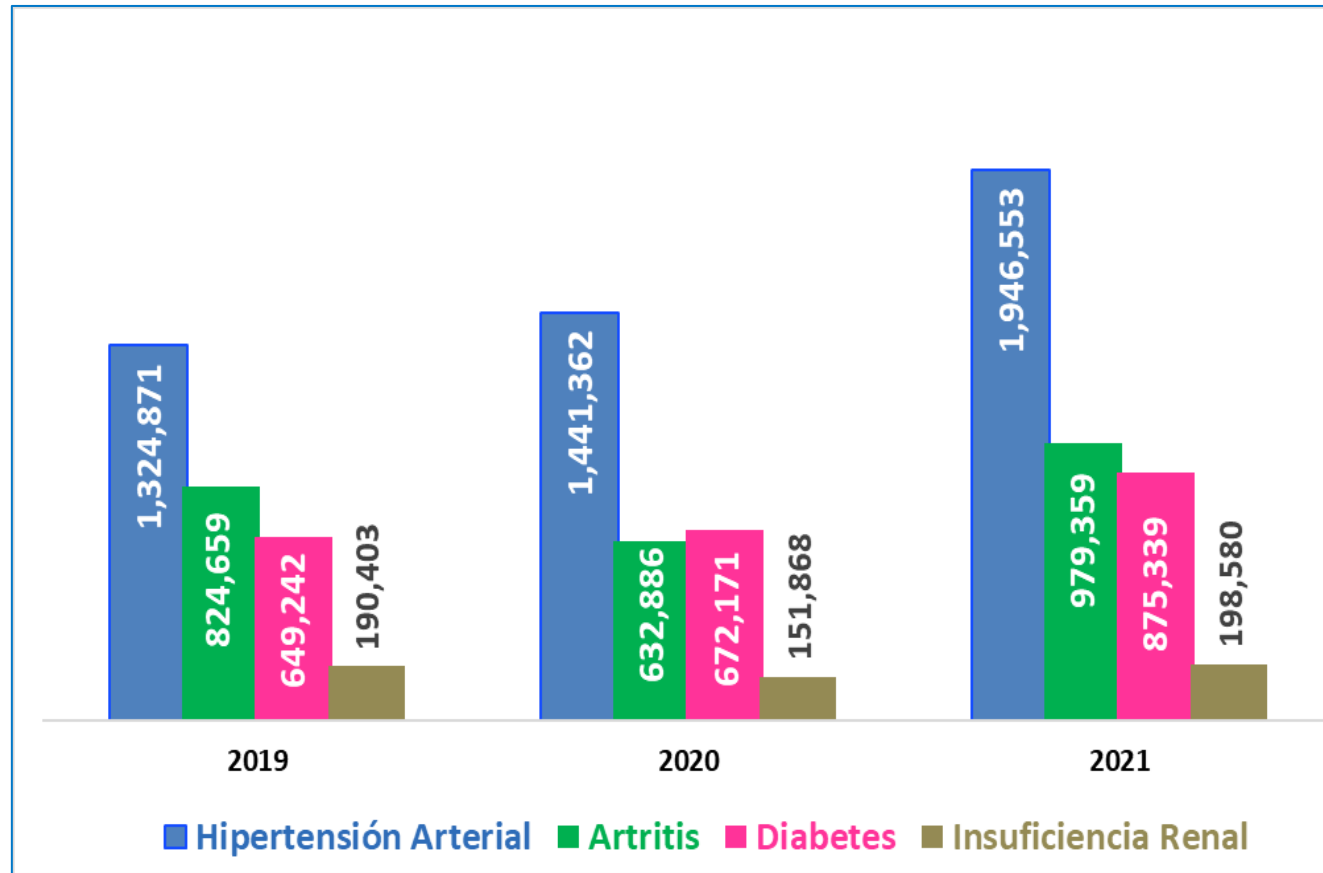
Curso de vida	Grupos de edad	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Incremento anual	
								Absolutos	%
Total		1,474,919	1,593,654	1,688,681	1,775,165	1,869,836	1,881,010	81,218	5.0
Tercera edad	60-74	1,013,210	1,086,827	1,159,729	1,221,373	1,287,746	1,293,542	56,066	5.0
Cuarta edad	75-89	420,018	454,802	472,017	492,359	515,499	520,031	20,003	4.4
Longevos	90-99	40,561	50,410	55,221	59,597	64,458	65,109	4,910	9.9
Centenarios	100 a más	1,130	1,615	1,714	1,836	2,133	2,328	240	15.6

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

La mayor esperanza de vida al nacer de los asegurados, conlleva a que más asegurados lleguen a cumplir edades mayores a 60 años. Entre el 2016 y 2021 la población asegurada adulta mayor se incrementó en promedio en 81 mil 218 personas por año. Por grupos de edad, los adultos de la tercera edad, que alcanzan a cumplir entre 60 a 74 años se incrementaron en 56 mil 066 al año, los de la cuarta edad en 20 mil 003, los asegurados entre 90 a 99 años en 4 mil 910. En este período de análisis los asegurados de 100 a más años de edad se duplicó al pasar de 1 mil 130 en el año 2016 a 2 mil 328 asegurados en el 2021.

ASEGURADOS ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA POR ENFERMEDADES CRÓNICAS, 2019-2021

Consulta Externa por Enfermedades Crónicas, años 2019-2021



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

El número de consultas por enfermedades crónicas, permitirá proporcionar información para la promoción y prevención en salud y estrategias para lograr un Envejecimiento Saludable (OMS).

Entre el 2019 y 2021, las consultas por enfermedades crónicas que tuvieron más demanda son por tratamiento de la Hipertensión Arterial, seguido de la Artritis, Diabetes e insuficiencia Renal, entre las tres principales.

Consultas por Hipertensión Arterial, según sexo, 2019-2021 (En absolutos y porcentajes)

Sexo/ Enfermedades de Hipertensión Arterial	2019	2020	2021	Var. porcentual: 2021/ 2020
Total	1,324,871	1,441,362	1,946,553	35.0
Hipertensión esencial (primaria)	1,121,012	1,235,587	1,666,979	34.9
Enfermedad cardíaca hipertensiva	194,254	197,699	269,545	36.3
Hipertensión secundaria	7,891	7,012	8,329	18.8
Enfermedad renal hipertensiva	1,431	756	1,224	61.9
Enfermedad cardiorenal hipertensiva	283	308	476	54.5
Hombre	568,352	622,711	811,347	30.3
Hipertensión esencial (primaria)	481,514	535,909	698,313	30.3
Enfermedad cardíaca hipertensiva	82,002	82,926	108,044	30.3
Hipertensión secundaria	3,919	3,320	4,009	20.8
Enfermedad renal hipertensiva	772	427	760	78.0
Enfermedad cardiorenal hipertensiva	145	129	221	71.3
Mujer	756,519	818,651	1,135,206	38.7
Hipertensión esencial (primaria)	639,498	699,678	968,666	38.4
Enfermedad cardíaca hipertensiva	112,252	114,773	161,501	40.7
Hipertensión secundaria	3,972	3,692	4,320	17.0
Enfermedad renal hipertensiva	659	329	464	41.0
Enfermedad cardiorenal hipertensiva	138	179	255	42.5

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

Elaboración: EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.

Los mayores requerimientos de atención por atención de enfermedades crónicas es la Hipertensión Arterial, que a pesar de la pandemia del COVID-19 fue en aumento. En el año 2019 (1 millón 324 mil 871), en el año 2020 (1 millón 441 mil 362) y en el año 2021 fue (1 946 553).

En este grupo, la hipertensión esencial o primaria es la que presenta el mayor número de registros, 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) siendo 86 por cada consulta de este tipo de hipertensión. En tanto, en el año 2021 alcanzó el millón 666 mil 979 consultas.



Consultas Externas por Artritis, según sexo, 2019-2021 (En absolutos y porcentajes)

Enfermedades de Artritis	2019			2020			2021			Variación porcentual: 2021/ 2020
	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
Total	824,659	294,462	530,197	632,886	225,943	406,943	979,359	338,358	641,001	54.7
Poliartrosis	234 119	73 087	161 032	232 837	75 290	157 547	428,282	136,806	291,476	83.9
Otras artrosis	175 386	61 950	113 436	132 248	47 292	84 956	191,004	68,094	122,910	44.4
Gonartrosis [artrosis de la rodilla]	179 034	68 635	110 399	98 585	37 686	60 899	132,344	49,001	83,343	34.2
Otros trastornos articulares, no clasificados en otra parte	96 415	39 820	56 595	66 492	28 170	38 322	92,021	36,969	55,052	38.4
Artritis reumatoide seropositiva	31 093	5 065	26 028	34 884	5 419	29 465	46,026	6,869	39,157	31.9
Coxartrosis [artrosis de la cadera]	30 849	11 431	19 418	17 189	6 352	10 837	25,097	8,820	16,277	46.0
Otras artritis reumatoides	21 566	5 007	16 559	15 191	3 442	11 749	19,964	4,132	15,832	31.4
Gota	17 001	15 487	1 514	16 553	15 159	1 394	21,117	18,743	2,374	27.6
Trastorno interno de la rodilla	14 014	5 606	8 408	6 068	2 515	3 553	7,735	3,159	4,576	27.5
Otras artritis	8 186	2 842	5 344	4 461	1 594	2 867	6,879	2,347	4,532	54.2
Deformidades adquiridas de los dedos de la mano y del pie	6 457	1 502	4 955	2 180	532	1 648	1,834	523	1,311	-15.9
Enfermedades de Artritis	10 539	4 030	6 509	6 198	2 492	3 706	7,056	2,895	4,161	13.8

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

Elaboración: EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.

La artritis es la segunda enfermedad crónica con mayor demanda de atención por los asegurados adultos mayores. En el año 2019 se registraron 824 mil 659, en el año 2020 fue de 632 mil 886 y en el 2021 se incrementó a 979 mil 359, teniendo un crecimiento entre los años 2021 respecto al 2020 de 54,7%.

Las mayores consultas solicitadas según enfermedades de artritis en los años 2019 al 2021, fueron por atención de poliatrosis; otras artrosis; y gonartrosis (artrosis de la rodilla) y son más requeridas por las aseguradas mujeres.

Consultas Externas por Diabetes, según sexo, 2019-2021 (En absolutos y porcentajes)

Sexo/ Enfermedades de Diabetes	2019	2020	2021	Var. porcentual: 2021/ 2020
Total	649,242	672,171	875,339	30.2
Diabetes mellitus no insulino dependiente	557,674	587,720	774,816	31.8
Diabetes mellitus insulino dependiente	29,144	30,938	40,215	30.0
Otras diabetes mellitus especificadas	29,336	24,179	29,727	22.9
Diabetes mellitus, no especificada	28,506	24,662	26,671	8.1
Diabetes mellitus asociada con desnutrición	4,582	4,672	3,910	-16.3
Hombre	293,133	309,269	394,017	27.4
Diabetes mellitus no insulino dependiente	250,454	269,459	347,402	28.9
Diabetes mellitus insulino dependiente	13,205	14,016	17,875	27.5
Otras diabetes mellitus especificadas	13,814	11,413	13,788	20.8
Diabetes mellitus, no especificada	13,453	12,127	13,027	7.4
Diabetes mellitus asociada con desnutrición	2,207	2,254	1,925	-14.6
Mujer	356,109	362,902	481,322	32.6
Diabetes mellitus no insulino dependiente	307,220	318,261	427,414	34.3
Diabetes mellitus insulino dependiente	15,939	16,922	22,340	32.0
Otras diabetes mellitus especificadas	15,522	12,766	15,939	24.9
Diabetes mellitus, no especificada	15,053	12,535	13,644	8.8
Diabetes mellitus asociada con desnutrición	2,375	2,418	1,985	-17.9

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

Elaboración: EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.

En los años 2019, 2020 y 2021, EsSalud realizó consulta por Diabetes a adultos mayores en número de 649 mil 242, 672 mil 171 y 875 mil 339 consultas, respectivamente. Entre el 2021 y 2020 se incrementó en 30,2%.

En general, las mujeres aseguradas demandan mayor atención que los varones, entre los años 2021 y 2020 la variación en demanda fue de 32,6% en mujeres, mientras que en los varones fue de 27,4%.

Consultas Externas por Insuficiencia Renal, según sexo, 2019-2021 (En absolutos y porcentajes)

Sexo/ Enfermedades de Insuficiencia Renal	2019	2020	2021	Var. porcentual: 2021/ 2020
Total	190,403	151,868	198,580	30.8
Insuficiencia renal crónica	185,962	149,427	195,174	30.6
Insuficiencia renal no especificada	3,039	1,443	2,106	45.9
Insuficiencia renal aguda	1,402	998	1,300	30.3
Hombre	104,416	86,218	110,617	28.3
Insuficiencia renal crónica	101,738	84,766	108,626	28.1
Insuficiencia renal no especificada	1,851	883	1,252	41.8
Insuficiencia renal aguda	827	569	739	29.9
Mujer	85,987	65,650	87,963	34.0
Insuficiencia renal crónica	84,224	64,661	86,548	33.8
Insuficiencia renal no especificada	1,188	560	854	52.5
Insuficiencia renal aguda	575	429	561	30.8

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

Elaboración: EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.

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. Durante los años 2019 y 2020, hubo reducción en el número de consultas, 190 mil 403 y 151 mil 868, respectivamente y en el año 2021 regreso a los niveles de la prepandemia, 198 mil 580 consultas.

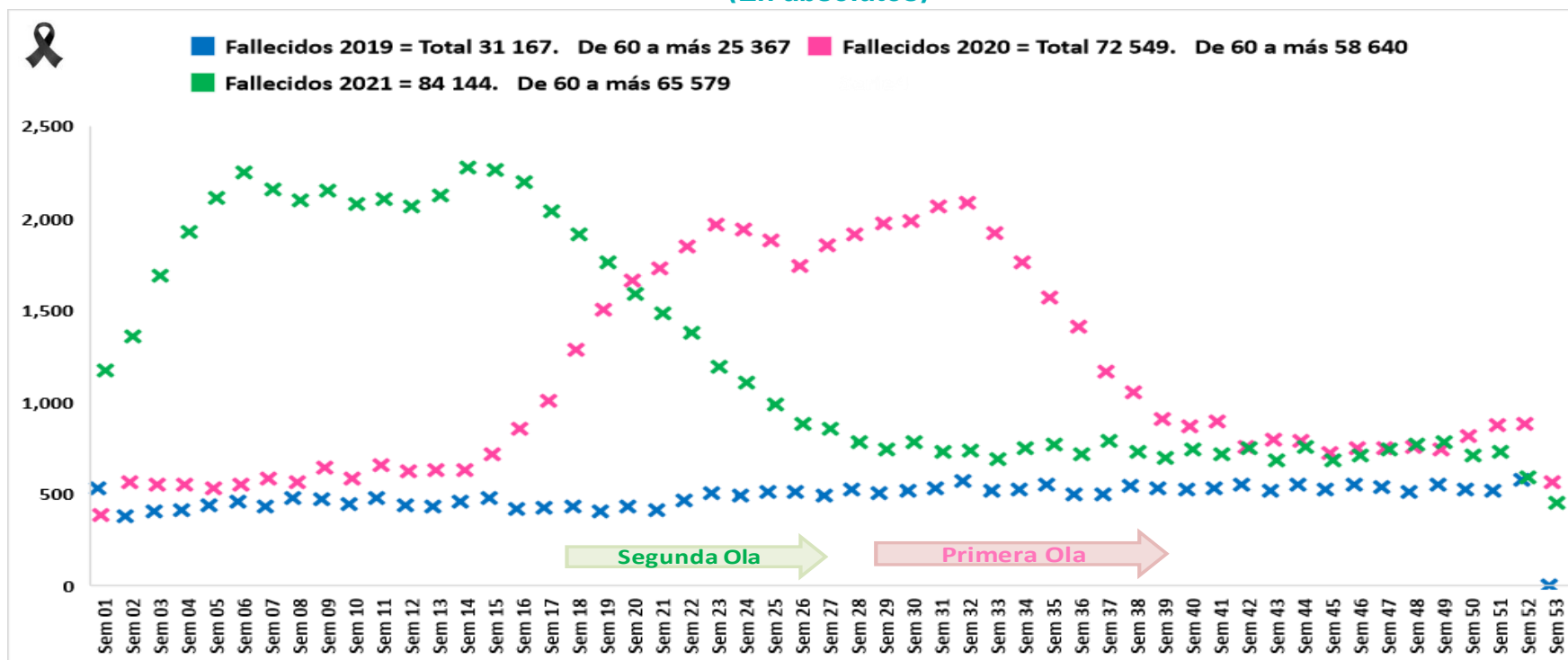
Entre las enfermedades de insuficiencia renal, la insuficiencia renal crónica (pérdida lenta de la función de los riñones), es la de mayor demanda, en el 2019 con 185 mil 962 consultas, en el 2020 con 149 mil 427 y en el año 2021 fue 195 mil 174 consultas.

Entre las enfermedades crónicas estudiadas, la insuficiencia renal prevalece más en hombres que en mujeres aseguradas.

SOBREMORTALIDAD EN LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR DURANTE LOS AÑOS 2019 AL 2021

Defunciones por toda causa de muerte del grupo del adulto mayor, según semana epidemiológica 2019-2021

(En absolutos)

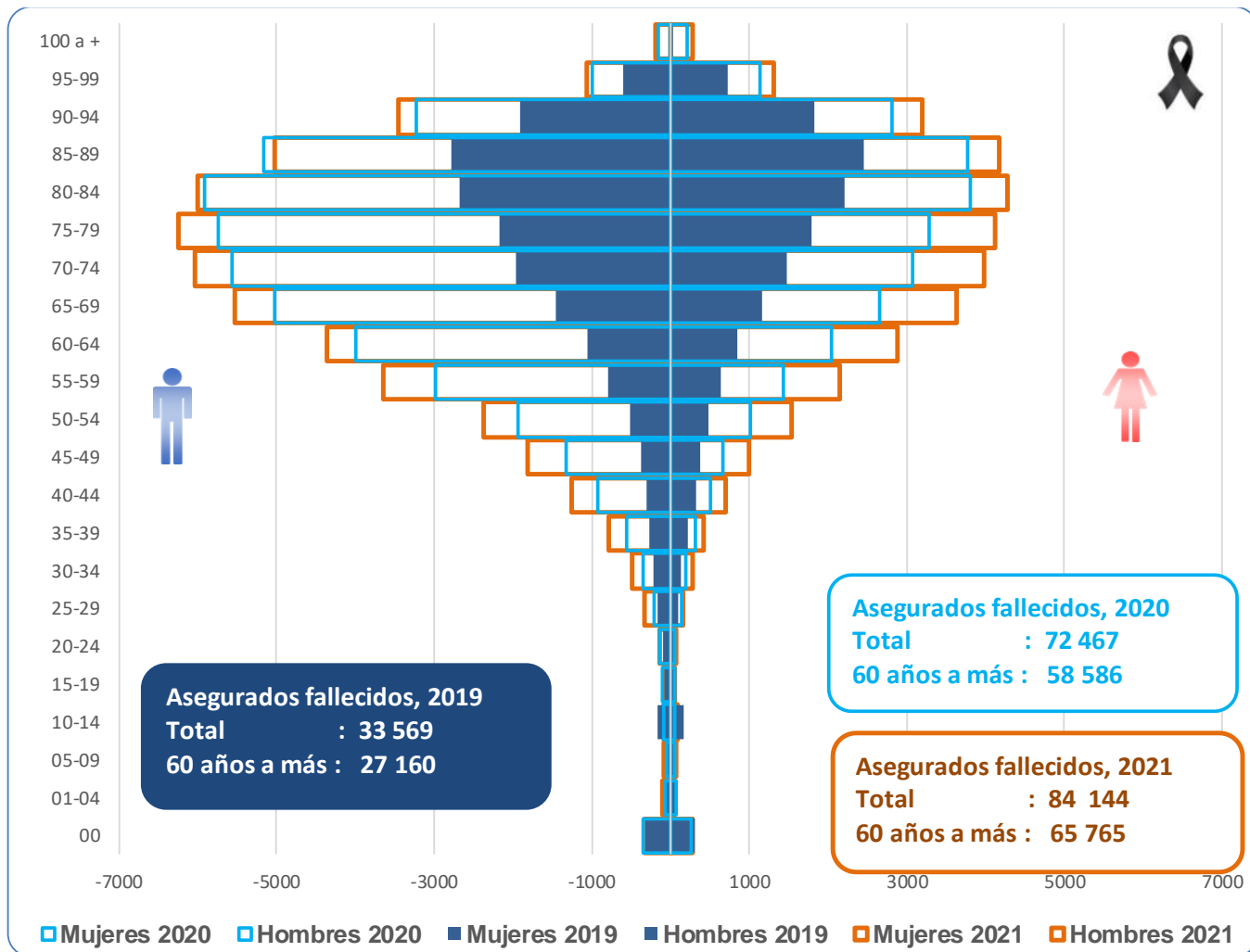


Fuente: MINSA, Sistema Informático Nacional de Defunciones (SINADEF), 2019-2021.
 Elaboración: EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.

El desenlace de muertes en años de pandemia del COVID-19 afectó a todos los grupos de edades, aunque en mayor proporción al grupo de asegurados mayores de 60 años. En el año 2019, la ocurrencia de defunciones eran a edades más avanzadas y representaban el 81,4% del total de defunciones, evidenciando que la población asegurada alcanzaba a cumplir edades más avanzadas. En el año 2020 las defunciones de adultos mayores fue más de dos veces en relación al año 2019 (25 367: 58 640). En el año 2021, el número de defunciones de asegurados adultos mayores llegó a 65 mil 579 defunciones mayor al registrado en el año 2020 y 2019.

Defunciones por toda causa de muerte por grupos de edad, 2019, 2020 y 2021

(En Soles corrientes)

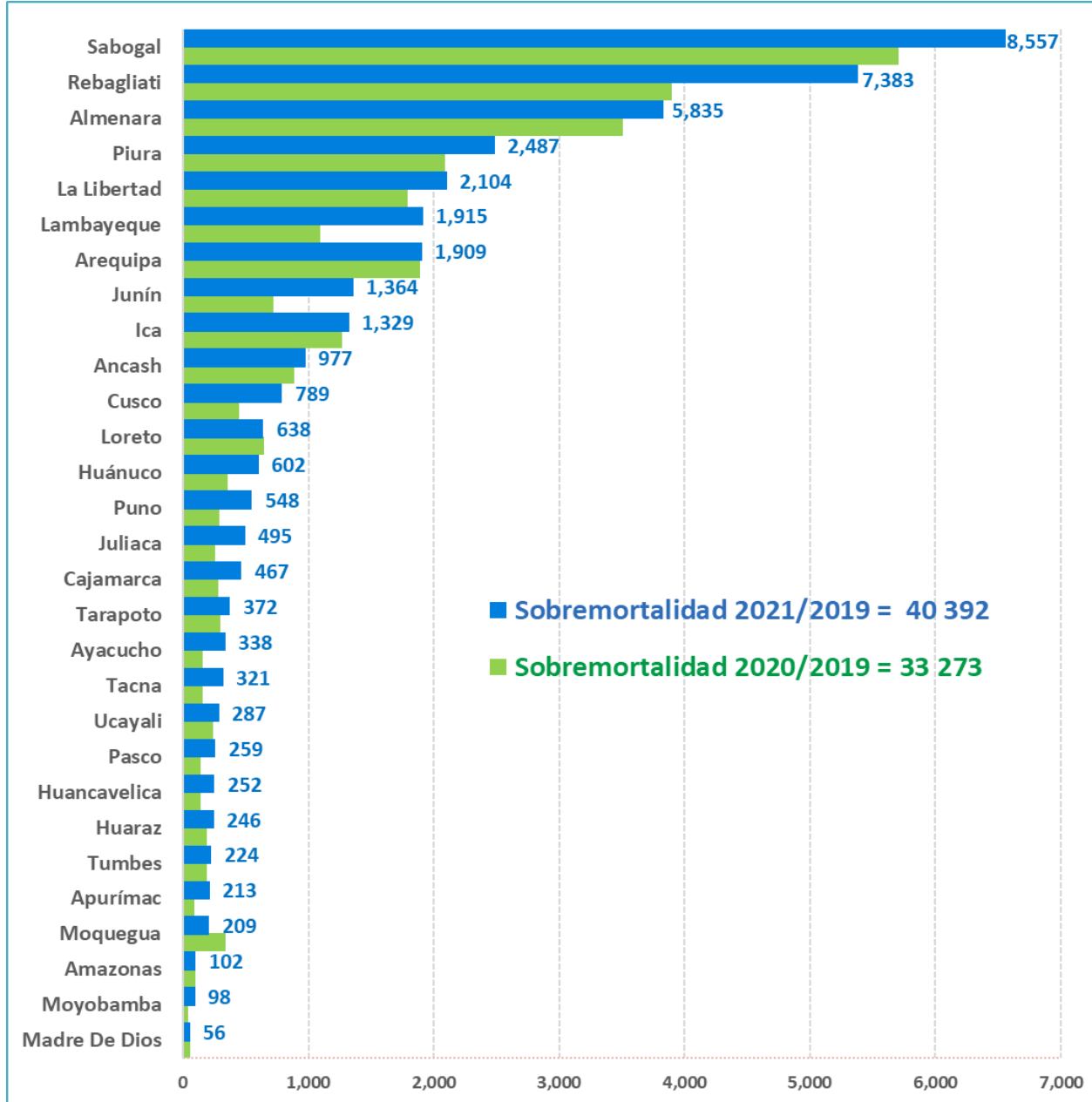


En la siguiente pirámide, se observa que en el año 2019 las defunciones son más frecuentes en mayores de 70 a más años.

También se observa que en el año 2020 las defunciones se incrementó desde los 30 años y en varones asegurados.

En el año 2021, el comportamiento sigue al del año 2020.

Fuente: MINSA, Sistema Informático Nacional de Defunciones (SINADEF), 2019-2021.
Elaboración: EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.



Sobremortalidad por toda causa de muerte, según Redes Asistenciales, 2019-2021

En la gráfica adjunta se observa que en la mayoría de las redes asistenciales se registraron mayor sobremortalidad en el año 2021 en relación al año 2019.

En la red de Arequipa donde la sobremortalidad de asegurados adultos mayores tanto en el año 2020 y 2021, en torno a 1 mil 900 defunciones, en cambio en la red Moquegua se registro mayor sobremortalidad en el año 2020 respecto al año 2019 (209 defunciones).

Fuente: MINSA, Sistema Informático Nacional de Defunciones (SINADEF), 2019-2021.
Elaboración: EsSalud, GCPP/ GGI/ SGAE.



www.essalud.gob.pe

