

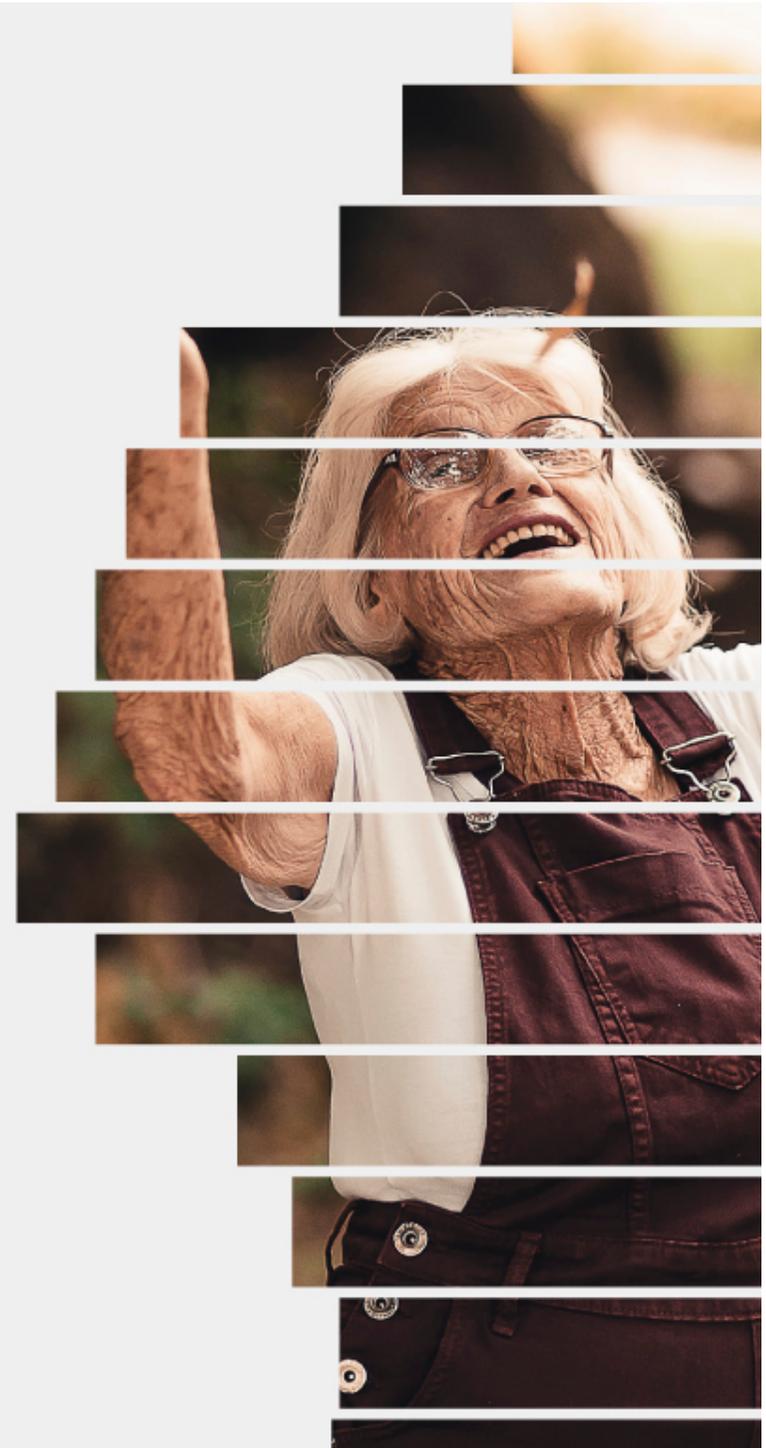
# Longevidad y condiciones de vida en España

Seminario

21 de noviembre 2019

Ivie

Fundación  
BBVA





## Aïda Solé-Auró

**Profesora agregada del Departamento de Ciencias Políticas y Sociales de la Universidad Pompeu Fabra,**

coordinadora y miembro del Grupo de Investigación en Sociología y Demografía – DemoSoc.

Doctora por la Universidad de Barcelona, y estudios postdoctorales en la *University of Southern California* (Los Angeles, California) y en el centro demográfico del *Ined* en París. Autora de una trentena de artículos en revistas indexadas y especializadas tanto nacionales como internacionales. Ha participado en 16 proyectos competitivos (2 como investigadora principal) y ha dirigido varias tesinas de máster y actualmente dirigiendo una tesis doctoral.

# Envejecimiento activo y salud de la población mayor

Ivie

*“Longevidad y condiciones de vida en España”*

**València, 21 de noviembre de 2019**



Universitat  
Pompeu Fabra  
Barcelona



DemoSoc



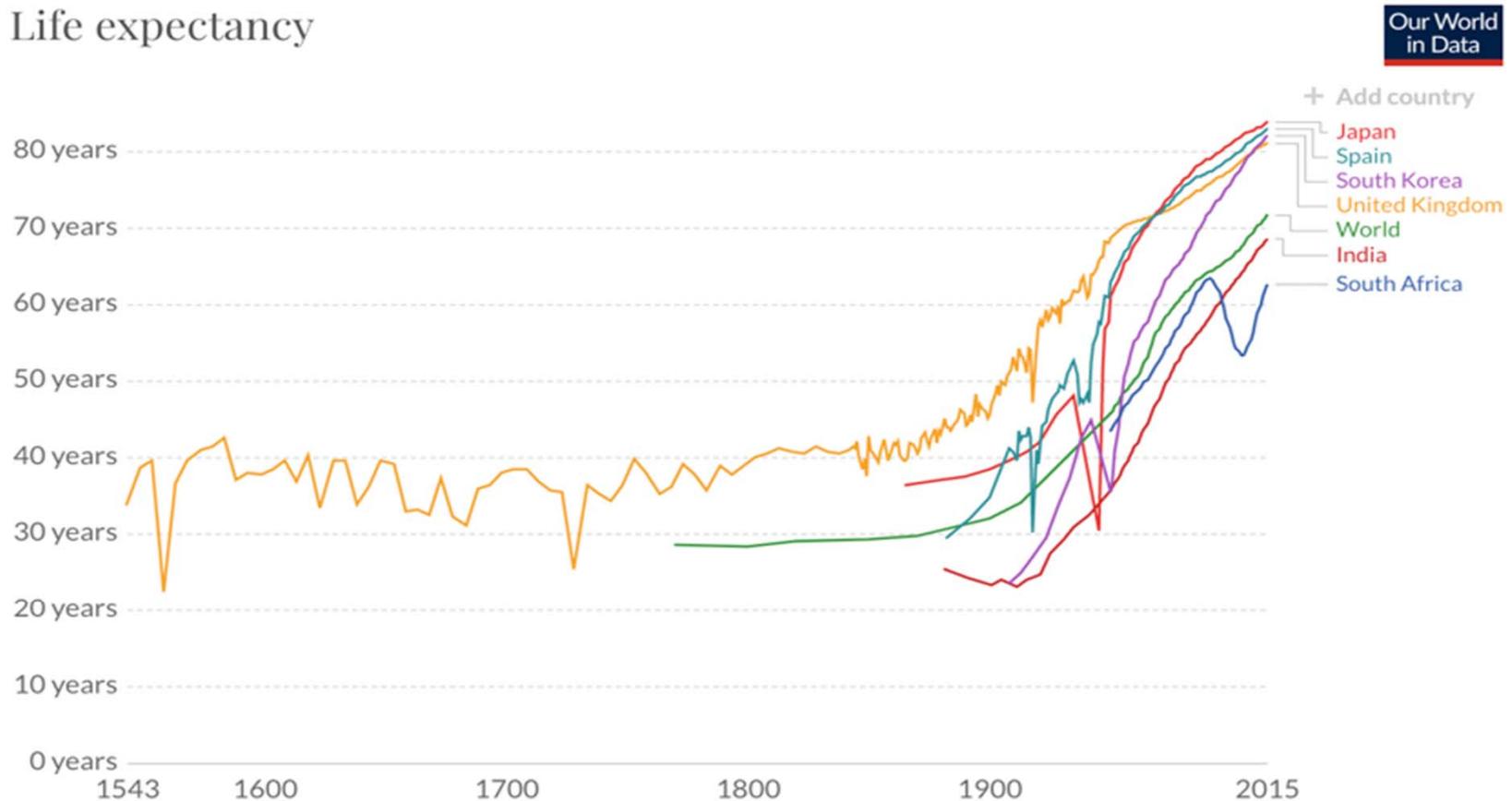
*Aïda Solé-Auró*  
*Profesora agregada*  
*UPF*  
[\*aida.sole@upf.edu\*](mailto:aida.sole@upf.edu)

# **Crecimiento Poblacional y longevidad**

# Longevidad humana

Uno de los logros más notables de las sociedades modernas es el gran aumento en la **longevidad humana**

Life expectancy



Source: Riley (2005), Clio Infra (2015), and UN Population Division (2019)

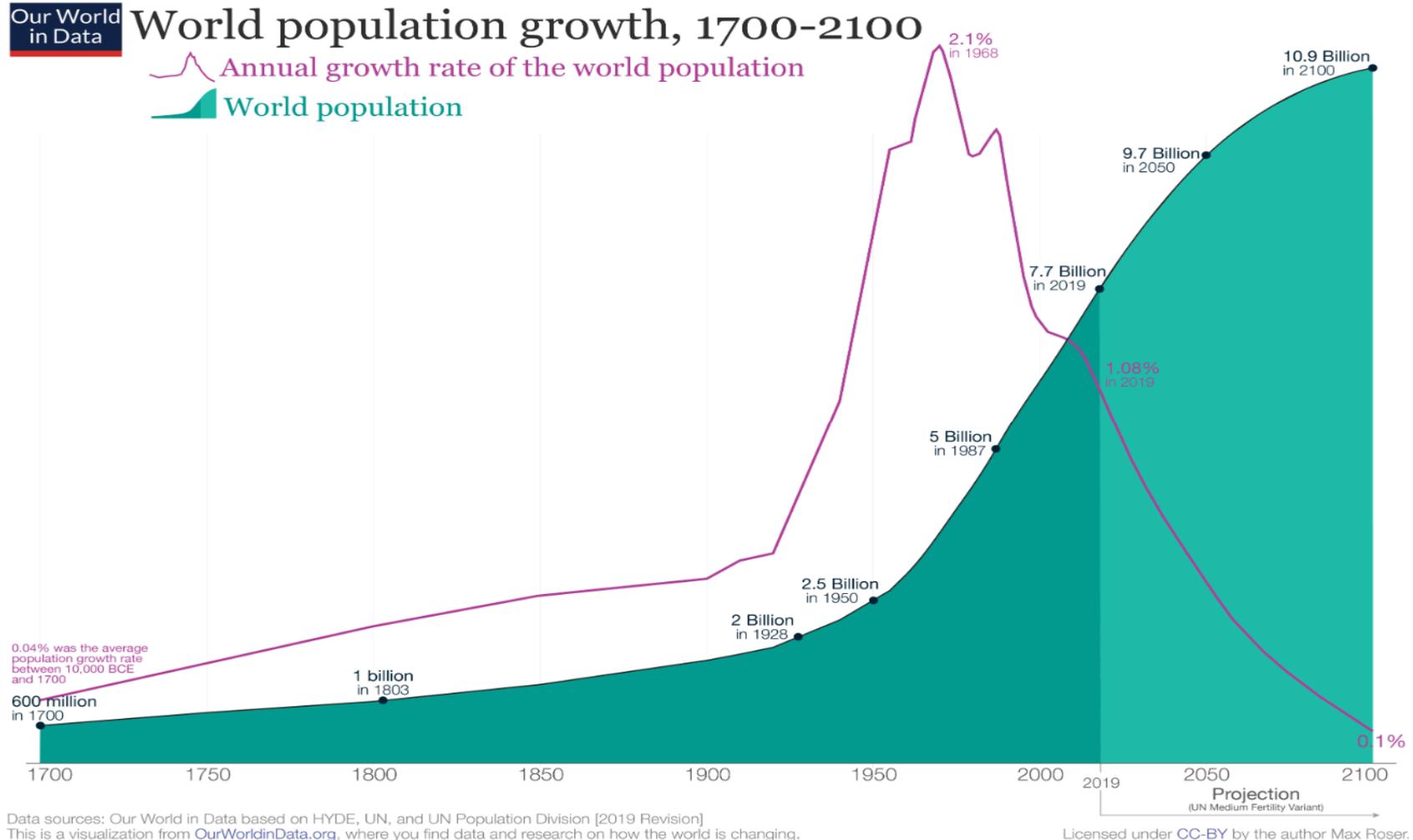
Note: Shown is period life expectancy at birth, the average number of years a newborn would live if the pattern of mortality in the given year were to stay the same throughout its life.

CC BY

**Esperanza de vida al nacer, mujeres 1540-2015**

Datos: Our World in Data

# Crecimiento poblacional mundial: 1750-2015



1. La población cambia más drásticamente entre el **1760-2100**
2. El crecimiento de la población más importante de la historia se registra en **1962** (2,1%)
3. La población mundial se **cuadruplicó** en el s. XX, pero ni se **duplicar** en el s.XXI

# Geolocalización de la población mundial

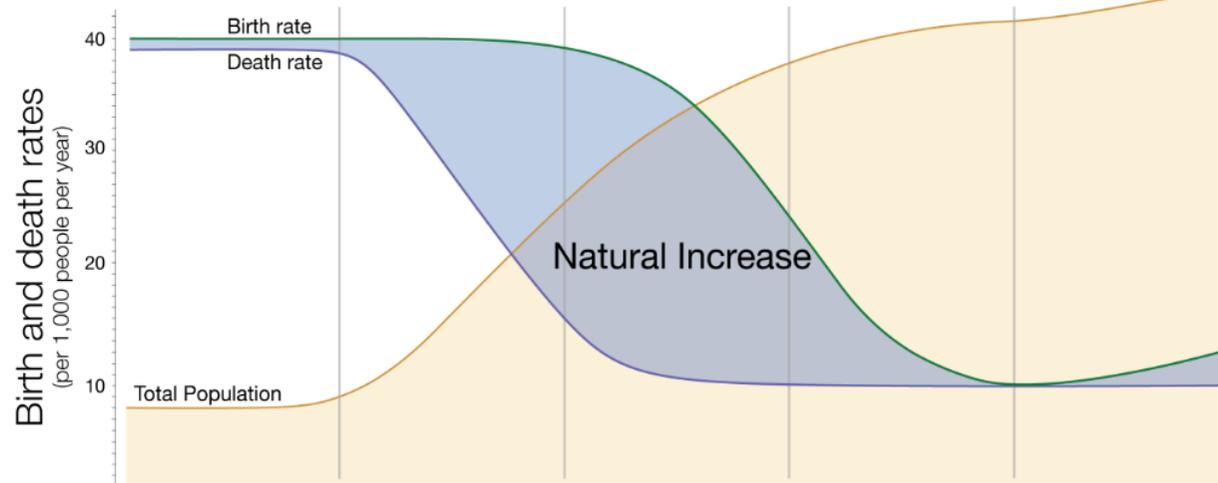


- **Este círculo cubre 6,5% de la superficie de la Tierra (14% de superficie terrestre)**
- **Asia** es, y ha sido durante mucho tiempo, la región más poblada del mundo.
- **África** será el próximo continente donde el aumento de la población será más marcado.

# La transición demográfica

## The demographic transition in 5 stages

Our World in Data



Stage 1      Stage 2      Stage 3      Stage 4      Stage 5

Birth rate	High	High	Falling	Low	Rising again
Death rate	High	Falls rapidly	Falls more slowly	Low	Low
Natural increase	Stable or slow increase	Very rapid increase	Increase slows down	Falling and then stable	Stable or slow increase
Population Pyramid					

**Fase 1:** Estabilización de la población

**Fase 2:** Crecimiento rápido debido a la reducción de la mortalidad

**Fase 3:** Crecimiento menor de la población debido a la reducción de la natalidad

**Fase 4:** población prácticamente invariante

**Fase 5:** ligero incremento de la natalidad en algunos países desarrollados

The author Max Roser licensed this visualisation under a CC BY-SA license. You find more information at the source: <http://www.OurWorldInData.org/world-population-growth>

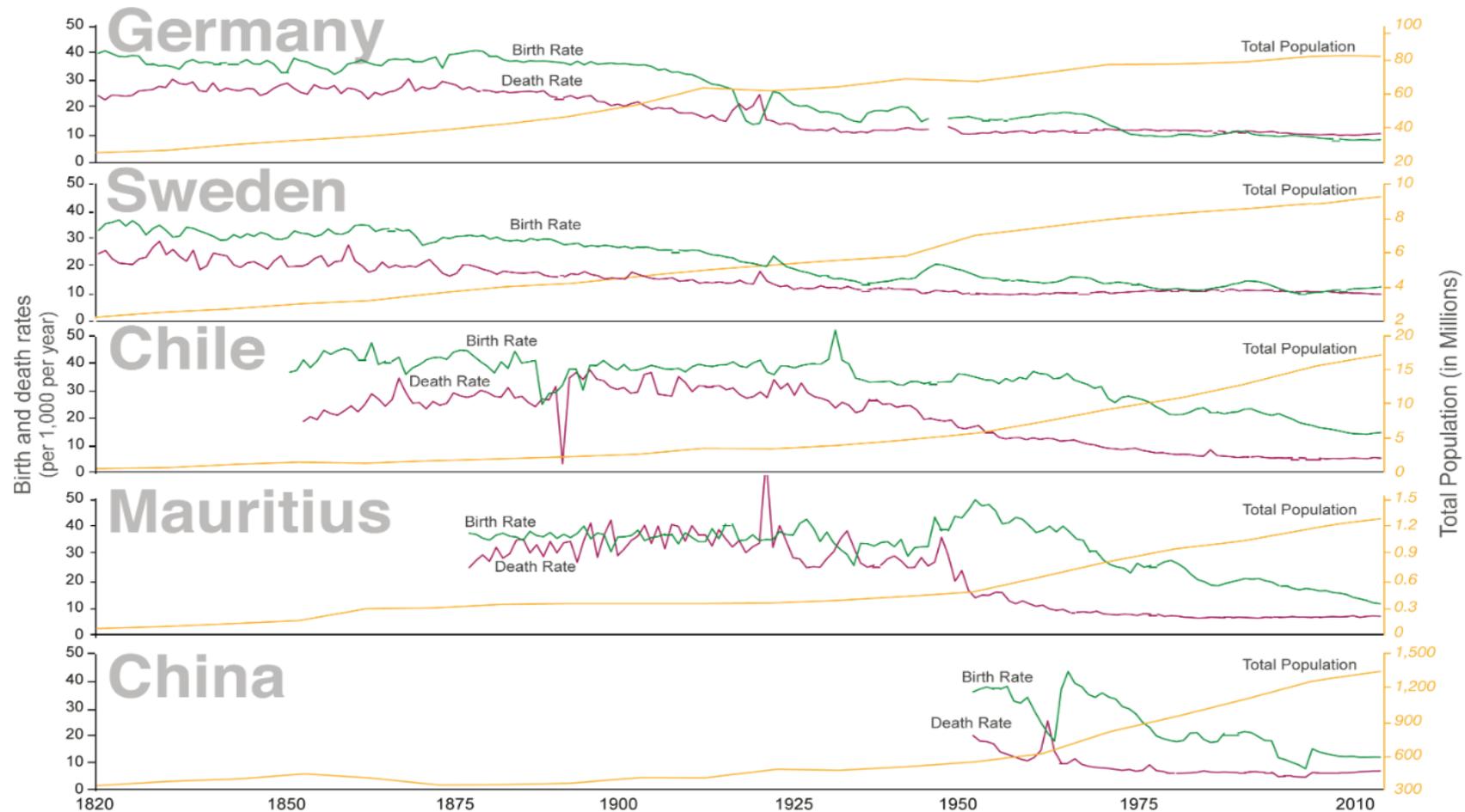
Datos: Our World in Data

# La transición demográfica

Our World  
in Data

## The Demographic Transition in 5 Countries

The Demographic Transition refers to the transition from high birth & death rates to low birth & death rates. It is shown here for five countries that achieved the transition one after the other.



Data source: The data on birth rates, death rates and the total population are taken from the International Historical Statistics, edited by Palgrave Macmillan (April 2013).

The interactive data visualisation is available at [OurWorldinData.org](http://OurWorldinData.org). There you find the raw data and more visualisations on this topic.

Licensed under CC-BY-SA by the author Max Roser.

# **Bienestar: Envejecimiento Activo**

# Envejecimiento Activo



# Envejecimiento Activo

**El envejecimiento activo** mide la capacidad de las personas mayores de vivir una vida independiente y saludable

“**Activo**” se refiere a actividades sociales como participar en asociaciones, hacer trabajo voluntario y brindar atención (más allá de la capacidad de ser físicamente activo o de participar en la fuerza laboral)

La participación en actividades sociales y la atención a los nietos puede ser **beneficiosa** para la salud y el bienestar subjetivo de las personas mayores.

# Envejecimiento Activo

**Arpino y Solé-Auró (2018) han analizado** las **desigualdades en salud entre personas mayores con diferentes niveles educativos** utilizando tres medidas diferentes:

- percepción subjetiva del estado general de salud,
- depresión,
- limitaciones físicas.

## **Hipótesis:**

las **desigualdades en salud** (o parte de ellas) pueden explicarse por el **diferente grado de EA** de las personas mayores

# Envejecimiento Activo

- El **trabajo remunerado**, el **voluntariado**, el **cuidado de los nietos** y otras actividades sociales, como hacer deporte, son **buenos para la salud de las personas mayores**
- **El EA está asociado a niveles superiores de educación:** hasta el **30% de las diferencias observadas en salud están directamente relacionadas con el nivel de estudios** (más educación tienden a ser más activos)

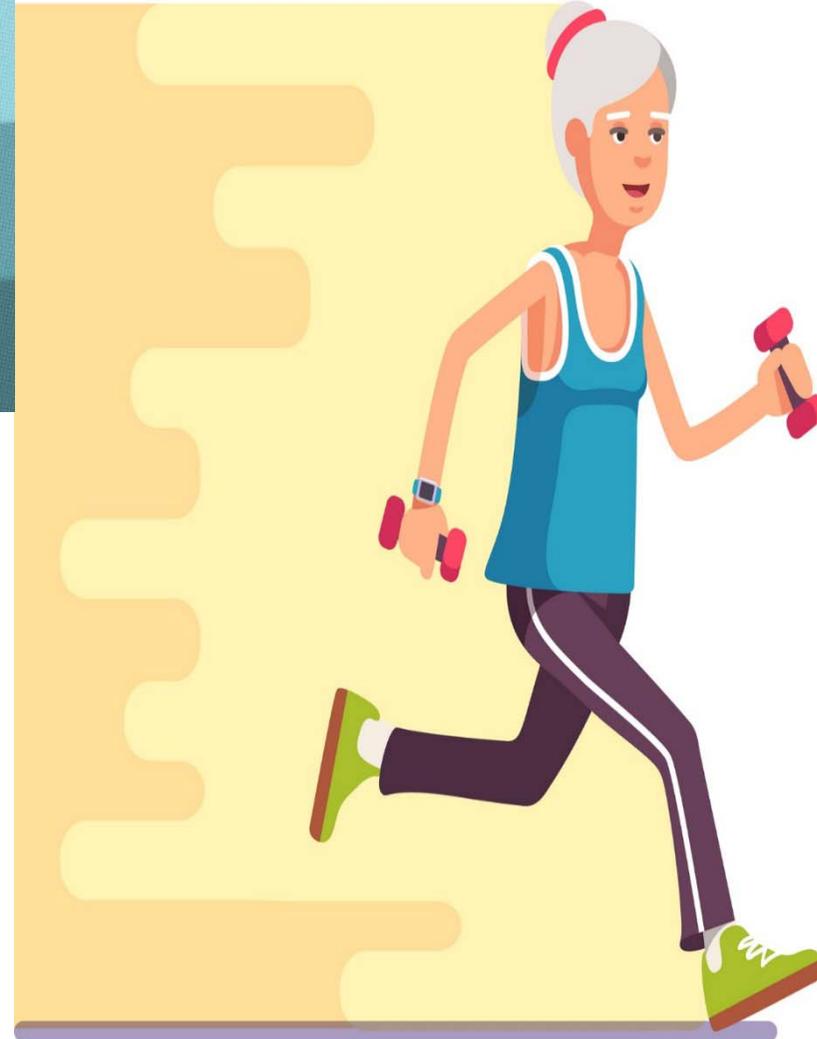


# Envejecimiento Activo: diferencias de género



Las **mujeres** tienen:

- a. niveles más bajos de educación,
- b. una clase social más baja,
- c. niveles más bajos de participación en el mercado laboral debido a su papel tradicional de cuidadoras



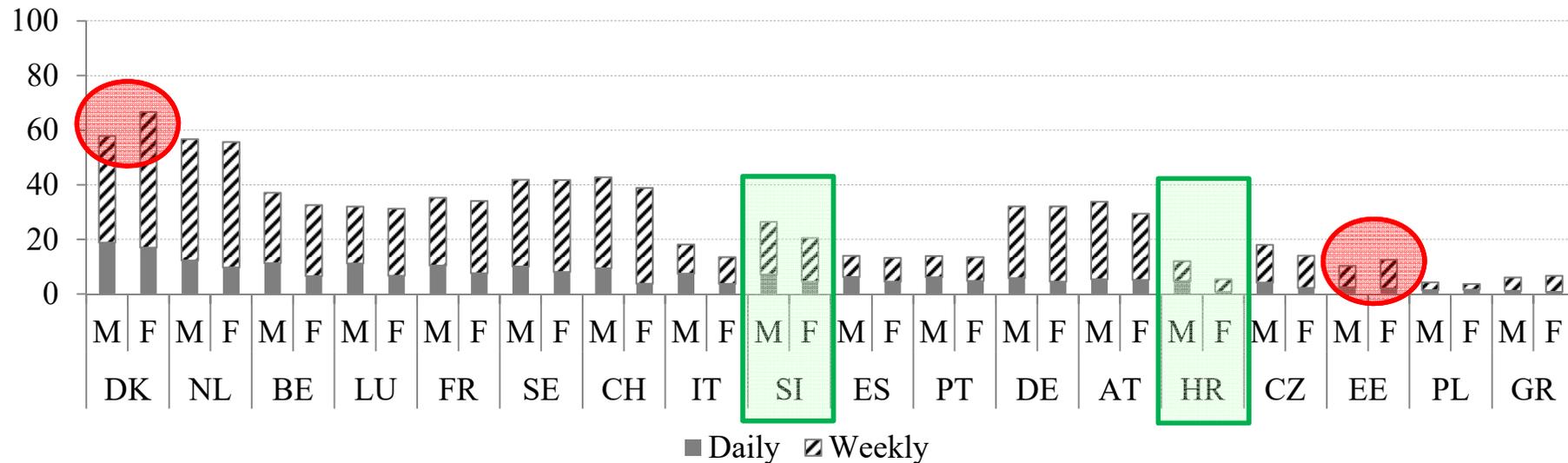
# Envejecimiento Activo: diferencias de género

La **participación social** brinda a las personas jubiladas la oportunidad de estar físicamente activos, socializar con otras personas y aprender cosas nuevas

- ◆ Por que estudiar las **diferencias de género** en la **participación social** entre los de 65 años y más?
  1. La jubilación es una transición importante que implica un cambio y una redefinición en la vida, los roles y la identidad del individuo (Moen et al., 2000).
  2. Esta transición puede implicar perder o reducir relaciones, así como una reducción de la actividad física y/o tareas cognitivamente estimulantes (Carter y Cook, 1995).

# Diferencias de género en la Participación Social por país

## Participación social; edad 65-84

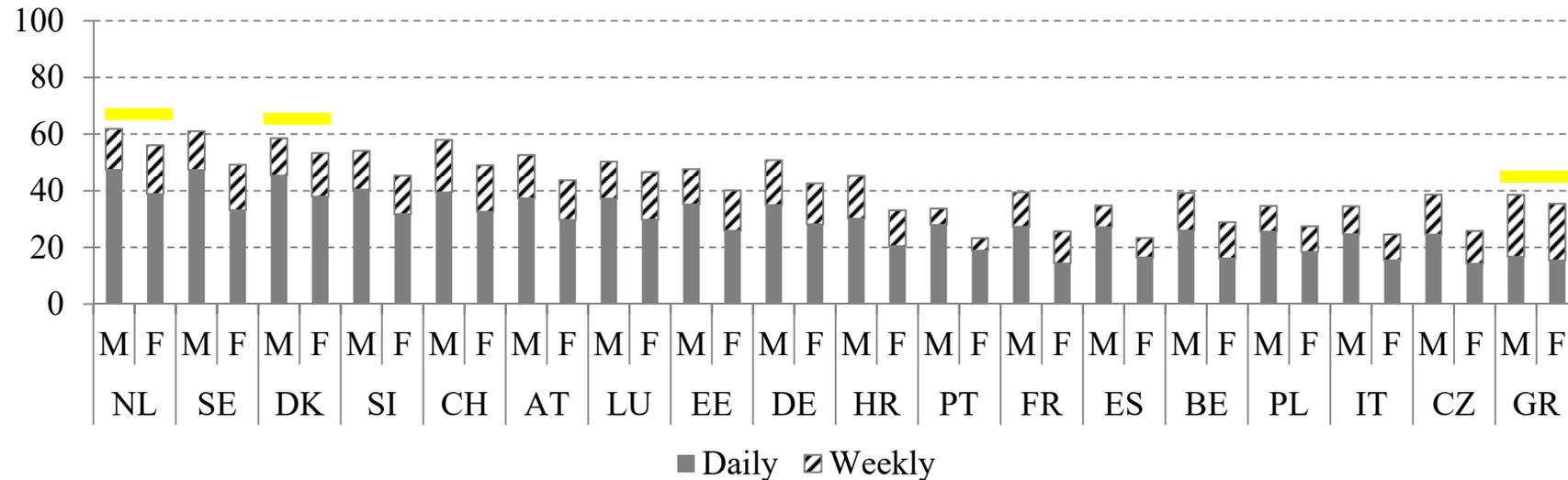


**Datos:** 2013-2015 SHARE data

- Los **hombres** tienden a ser **más activos en la PS** que las mujeres, excepto en Dinamarca y Estonia
- Encontramos las mayores diferencias de género en **Eslovenia & Croacia**

# Diferencias de género en la **actividad física** por país

Ejercicio físico, edad 65-84

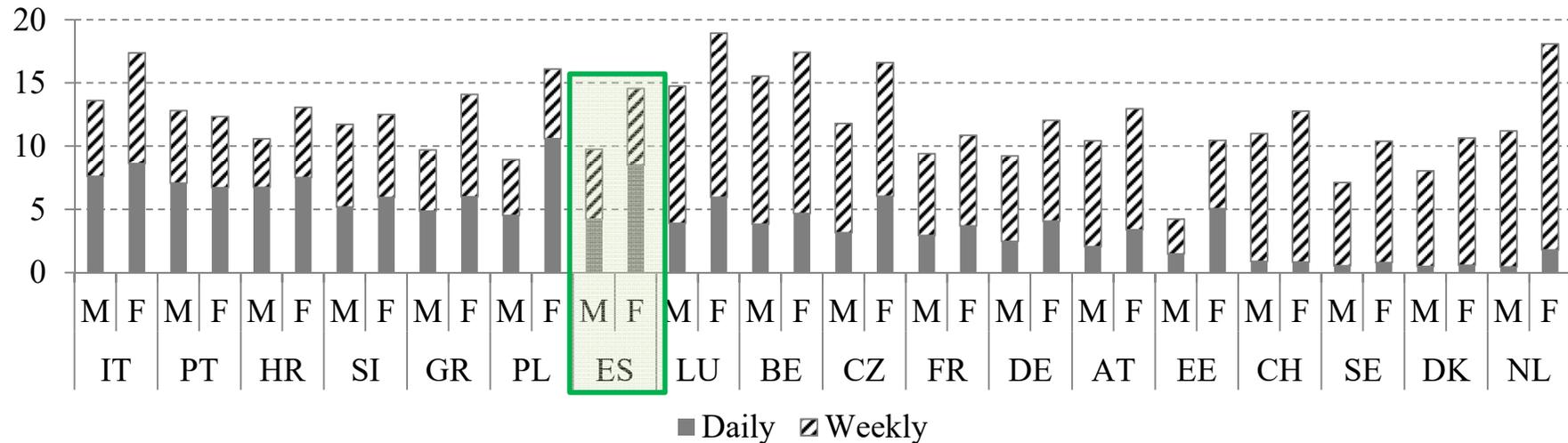


- Los **hombres** tienden a ser **más activos** que las mujeres

- Las brechas de género **persisten** después de la edad jubilación en todos los países, excepto en **Grecia, Dinamarca y los Países Bajos**, donde las brechas de género se reducen si se acumulan las implicaciones diarias y semanales.

# Diferencias de género en el **cuidado a los nietos** por país

Cuidado a los nietos, edad 65-84



**Datos:** 2013-2015 SHARE data

Aproximadamente un **10% de las mujeres** cuidan a sus nietos diariamente

Las **brechas de género** son **notables** en todos los países cuando se considera los cuidados semanales o diarios

# Envejecimiento Activo: Bienestar emocional

ENVEJECIMIENTO SALUDABLE



BIENESTAR EMOCIONAL  
CALIDAD DE VIDA

**Los problemas **emocionales** empeoran la calidad de vida y repercuten en la salud física y mental:**

- Sentirse una carga, tener poca energía, afrontar los problemas con dificultades, sufrir inseguridades y tristeza,...

**¿Qué influencia puede tener el grado de ruralidad del entorno?**

# Envejecimiento Activo: Bienestar emocional

## Entorno RURAL

- Influencia **positiva** en regiones desarrolladas (Nepomuceno et al., 2016; Easterlin et al., 2011; Requena, 2016)
- Influencia **negativa** debido al aislamiento y estigma de la mala salud mental (Eckert et al., 2004)

**OBJETIVO:** descubrir **factores de riesgo fijos y modificables** relacionados con el BE, con especial énfasis en la influencia del **nivel de ruralidad** del entorno.

# Envejecimiento Activo: Bienestar emocional. RESULTADOS

El **sexo** y la **edad no** muestran **asociación** significativa con el bienestar emocional.

Los individuos con **mayor riesgo de padecer bajo bienestar emocional:**

- viven **solos**
- tienen **estudios primarios** o **no tienen estudios**
- sus **ingresos** les permiten llegar a **final de mes** con mucha/cierta **dificultad**
- los individuos con **salud** autopercebida **mala**
- con **pérdidas sensoriales**
- **limitaciones** graves para las **AVD**
- **falta de autonomía** personal
- **soporte social bajo**
- un **discapacitado** o persona **mayor** de 75 años **a su cargo**
- **actividad física** baja o moderada

Residencia **en zona urbana (respecto a las zonas rurales):**

- la probabilidad de bajo bienestar emocional **se duplica** (OR=2,00)
- el efecto es algo menor en zonas semirurales (OR=1,44)

# Envejecimiento Activo: Bienestar emocional. **CONCLUSIONES**

Existe una relación entre la **ruralidad** del entorno y el **nivel de bienestar emocional** de los residentes.

Para los mayores de 65 años, **cuanto mayor es el nivel de ruralidad del entorno, mejor es el nivel de bienestar emocional**

# **La salud en la vejez**

# La salud en la vejez

- Creciente interés estudiar si las personas están envejeciendo "bien"
- Debate sobre el aumento de la esperanza de vida versus una esperanza de vida saludable / feliz / sin discapacidad (e.g., Solé-Auró and Alcañiz 2015; Solé-Auró et al., 2018)
- Debate entorno al aumento de la esperanza de vida, longevidad y envejecimiento: vivimos más, ¿trabajamos más?
- ¿Qué consecuencias tendrá en función del estatus profesional?  
**¿Qué diferencias de género encontramos?**
- ¿Quién vivirá más tiempo feliz antes y después de la jubilación?

**Trabajo de referencia:** Marion Lozano, Aida Solé-Auró; (2019): **"Patterns in subjective well-being and life expectancy according to occupation among older adults in Spain"**. Under review: Work, Aging and Retirement

# La salud en la vejez

Estudios anteriores han señalado la doble ventaja de las clases socioeconómicas más altas, en términos de una **vida más larga y más sana**

La **ocupación** es un **indicador social multidisciplinar** que sistemáticamente refleja el nivel de ingresos, de educación, estatus social, estilo de vida y valores de un individuo

Trabajar (por un salario): **¿es fuente de realización o estrés?**

# La salud en la vejez

En general, trabajar contribuye a ser feliz, aquellos que están ocupados tienen más salud y felicidad

**PERO hay diferencias sustantivas según la categoría profesional y el género**

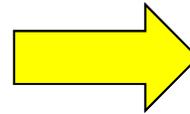
Por ej.: Jornadas no estándares, largas horas, trabajos repetitivos, condiciones de riesgo o no deseadas disminuyen bienestar

Conciliación: ¿**El trabajo hace felices a las mujeres?**

# La salud en la vejez

## El caso español

4º país con la EV más alta del mundo (WHO, 2016), y entre aquellos con mayor EV en salud de Europa (Eurostat, 2018)



### In 2016:

**Women at 50: 36.8**

**Women at 65: 23.0**

**Men at 50: 31.8**

**Men at 65: 19.1**

Las diferencias en **EV con Felicidad** (bienestar subjetivo) según **estatus ocupacional y género no han sido exploradas**

# La salud en la vejez

**¿Existen diferencias en la EV con felicidad según ocupación?**

**¿Viven las mujeres más y menos felices en todos los grupos?**

**¿Estas diferencias aumentan o disminuyen tras la jubilación?**

# Datos y Métodos

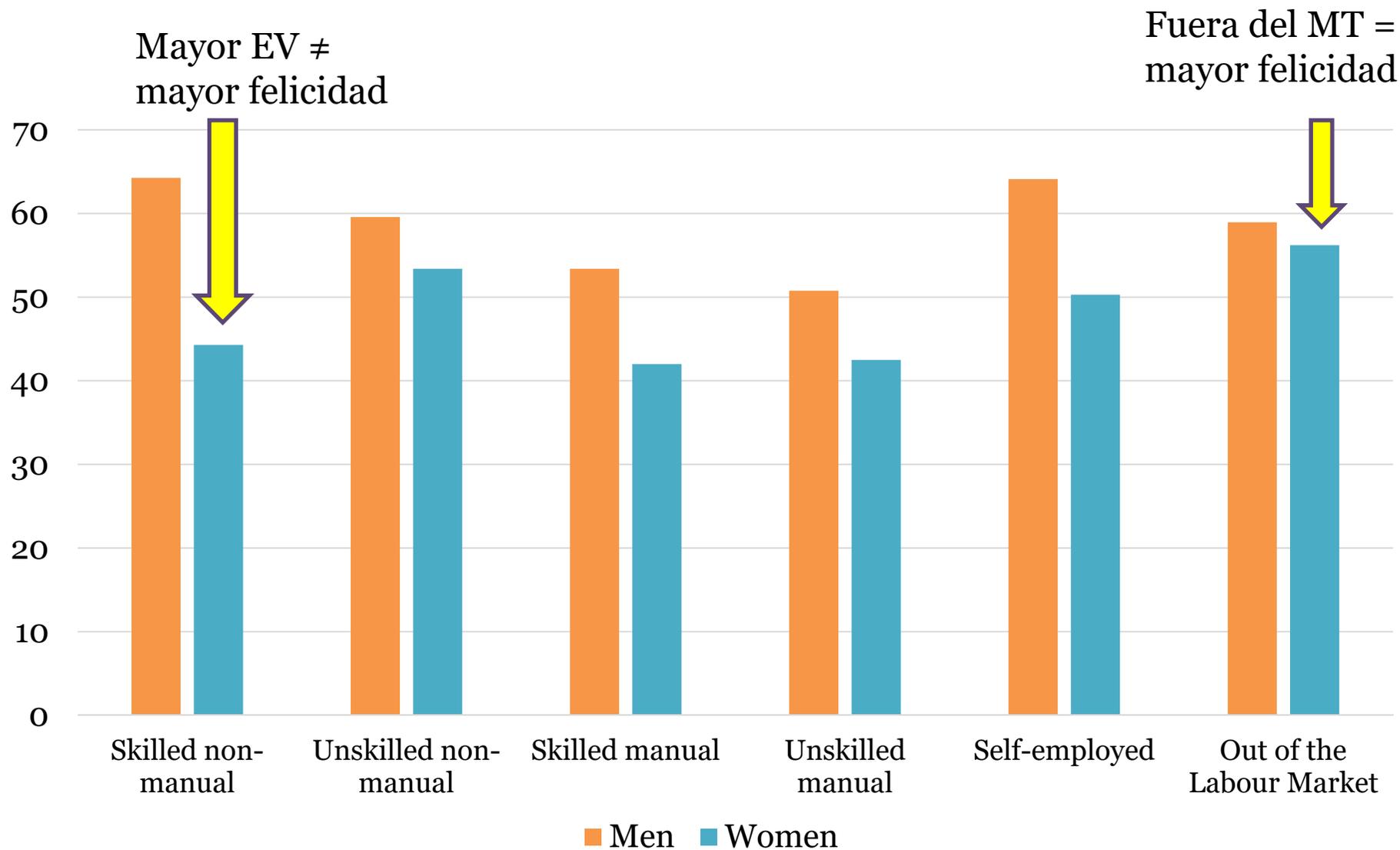
- 1. Muestra continua de vidas laborales, 2016:** Fichero administrativo. Edades 50 y 65– **Categorías ocupacionales según trabajo manual o no, cualificado o no**
- Muestra española **2016 Encuesta Social Europea, ¿Cuál es su nivel de felicidad?**
  1. Feliz: 8-10
  2. Menos feliz (*infeliz*): 1-7
- 3. Método Sullivan:** tablas de vida según ocupación

# Esperanza de vida y Ocupación

Occupation		Age 50		Age 65	
		Men (LE <sub>50</sub> =31.8)	Women (LE <sub>50</sub> =36.8)	Men (LE <sub>65</sub> =19.1)	Women (LE <sub>65</sub> =23.0)
<b>Non-manual</b>	Skilled	35.5	37.0	20.5	22.1
	Unskilled	32.9	35.6	17.9	20.6
<b>Manual</b>	Skilled	30.9	35.5	16.1	20.9
	Unskilled	29.1	33.3	14.5	19.6
<b>Self-employed</b>		32.2	34.0	17.5	19.7
<b>Economically inactive</b>		25.6	31.1	16.0	19.7

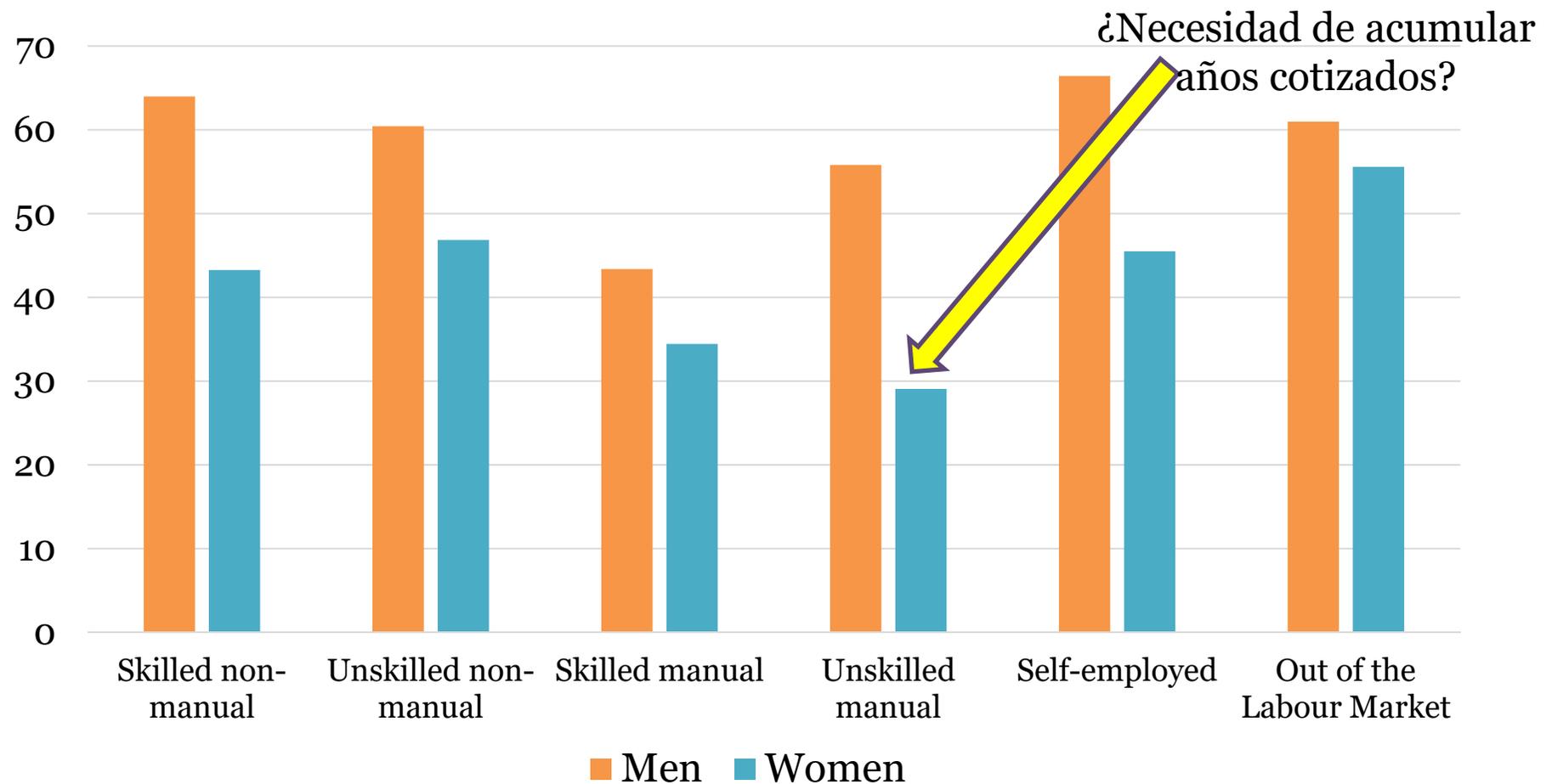
Source: 2016 Continuous Working Life Sample (CWLS).

# Proporción de vida en Felicidad según ocupación, edad 50



# Proporción de vida en Felicidad según ocupación, edad 65

**A los 65: mismas diferencias, más marcadas según género**



# Conclusiones

**Doble desventaja posiciones bajas:** Menor EV,  
menos felices

**Para las mujeres:** mayor EV, mejor ocupación no  
se traduce en mayor felicidad

**Mujeres fuera del Mercado más felices:**  
consecuencias negativas de posponer edad  
jubilación  
¿El trabajo las hace menos felices?

# Gracias!

*Aïda SOLÉ-AURÓ*  
[aida.sole@upf.edu](mailto:aida.sole@upf.edu)



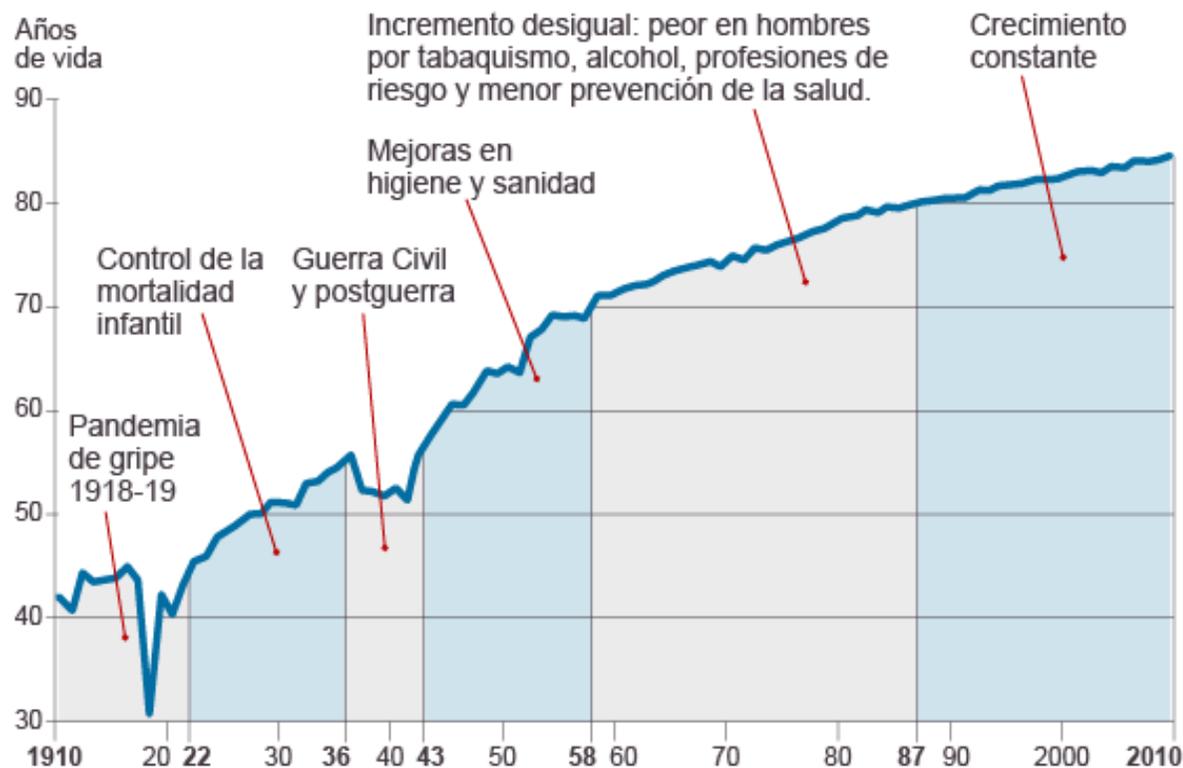
# Descriptivos

**Table 1: Percentage of each Occupational status by age and gender in the study sample**

Occupation		Age 50		Age 65	
		Men	Women	Men	Women
<b>Non-manual</b>	Skilled	29.7	14.0	2.7	0.6
	Unskilled	18.3	23.7	3.5	1.0
<b>Manual</b>	Skilled	16.0	14.4	4.6	2.9
	Unskilled	11.4	21.8	1.9	3.4
<b>Self-employed</b>		14.1	9.5	6.1	7.3
<b>Out of the Labour Market</b>		10.5	16.7	81.1	85.1
<b>Total</b>		53.8%	46.2%	57.7%	45.2%
<b>Gender distribution all ages</b>		51.4%		46.8%	
<b>(%)</b>					

# Transición de la mortalidad y la salud en España

ESPERANZA DE VIDA AL NACER EN ESPAÑA



**EV:** 30 a más de 80 años

Entre 1910 y 2010, la EV en España aumentó unos **3 meses/año**

(cada 4 años ganamos 1)!

La mitad de los niños que nacen hoy llegarán a los **100 años de edad**

A medida que vamos envejeciendo nos beneficiamos de las **mejoras sanitarias** que a la vez repercuten en la EV