

**PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN
ORGANIZACIONES DEL ADULTO MAYOR: CASO COTTOLENGO**

**LINA MARCELA CÓRDOBA MORENO
MARÍA CAMILA PINILLA MESA**

PROYECTO DE GRADO II

**FRANCISCO VELÁSQUEZ VÁSQUEZ
DIRECTOR**

**UNIVERSIDAD ICESI
FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y ECONÓMICAS
ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
SANTIAGO DE CALI
MAYO 28 DE 2013**

Contenido

RESUMEN EJECUTIVO.....	3
INTRODUCCIÓN.....	4
1. OBJETIVOS.....	5
1.1. OBJETIVO GENERAL.....	5
1.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	5
2. MARCO TEÓRICO.....	6
2.1. EL ADULTO MAYOR EN EL ENTORNO INTERNACIONAL Y SUS IMPLICACIONES PARA LAS DIFERENTES DIMENSIONES	6
2.1.1. Implicaciones demográficas	6
2.1.2. Implicaciones de salud	7
2.1.3. Implicaciones Sociales	7
2.1.4. Implicaciones en cuanto a entretenimiento	8
2.1.5. Implicaciones en la educación	9
2.1.6. Implicaciones Económicas.....	9
2.2. FACTORES IMPORTANTES EN EL ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DEL ADULTO MAYOREL EN COLOMBIA Y EN EL RESTO DEL MUNDO	10
2.3. FUNDACIÓN COTTOLENGO DEL PADRE OCAMPO	13
3. METODOLOGÍA.....	14
4. RESULTADOS.....	15
5. BIBLIOGRAFÍA.....	17
6. ANEXOS	¡Error! Marcador no definido.

RESUMEN EJECUTIVO

El Programa de Fortalecimiento Institucional en Organizaciones del Adulto Mayor: Caso Cottolengo, es un proyecto que tiene como objetivo formular un plan de mejoramiento para la Fundación Cottolengo del Padre Ocampo, organización encargada de velar por el bienestar de 350 adultos mayores que residen en su interior, los cuales están distribuidos en 10 pabellones segmentados por sexo, funcionalidad y patología. De igual forma, pretende describir la situación del Adulto mayor en Colombia y en el mundo.

Para lograr los anteriores objetivos, se realizó en primera instancia una revisión de diferentes fuentes bibliográficas relacionadas con el adulto mayor. Posteriormente se precedió a la revisión de un caso de estudio realizado por estudiantes de maestría de la Universidad Icesi, acompañado de una visita a las instalaciones de la Fundación Cottolengo, en la cual se realizaron entrevistas al personal administrativo, funcionarios y residentes del lugar con el fin de obtener información de primera mano que fue incorporada a la investigación. Finalmente, se obtuvo como resultado un análisis DOFA en donde se identificaron debilidades, oportunidades, fortalezas y amenazas dentro de la gestión de pabellones de la institución, que fueron utilizadas para la determinación de acciones de mejoramiento.

PALABRAS CLAVE: Adulto mayor, transición demográfica, envejecimiento, pabellón, Cottolengo, políticas públicas, análisis DOFA, acciones de mejoramiento.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad se conoce como adulto mayor, a la etapa en donde se encuentran las personas mayores de 60 años. El envejecimiento de la población es un proceso inherente de la transición demográfica ya que se produce debido a la disminución de la natalidad y el progresivo aumento de la esperanza de vida de las personas. La población mundial avanza paulatinamente hacia el envejecimiento, por lo cual es necesario implementar políticas públicas por parte del gobierno, para sobrellevar la carga pensional y brindar asistencia médica oportuna para las personas de edades más adultas de la población, con el fin de garantizarles unas mejores condiciones de vida.

En las sociedades avanzadas se ha conseguido que las personas logren vivir unos cuantos años más y en mejores condiciones de vida. Algunas investigaciones afirman que poco a poco la esperanza de vida ha ido aumentando; en la actualidad el 8% de la población tiene 65 años y se espera que en 20 años aumente a 20%. El incremento de la población adulta se ha considerado un fenómeno global, pero gracias a los avances logrados en el tratamiento de enfermedades, cirugías y los procedimientos se ha podido alargar el promedio de vida de este segmento de la población.

En este orden de ideas y debido a la inminente transición demográfica que vive el mundo actual, se han creado diferentes organizaciones en Colombia como El Cottolengo del Padre Ocampo, ubicado en el municipio de Jamundí, Valle del Cauca. Dicha institución se encarga de velar por el bienestar de 350 adultos mayores que residen en su interior, los cuales están distribuidos en 10 pabellones segmentados por sexo, funcionalidad y patología.

El siguiente documento tiene como propósito contextualizar al lector sobre la situación actual del Adulto mayor en el mundo y especialmente en Colombia, haciendo énfasis en el caso de aplicación real de la Fundación Cottolengo, para posteriormente formular acciones de mejoramiento para la gestión de los pabellones de dicha institución.

1. OBJETIVOS

1.1. OBJETIVO GENERAL

Formular un plan de mejoramiento para la Fundación Cottolengo del Padre Ocampo

1.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir la situación del Adulto mayor en Colombia y en el mundo.
- Determinar la situación actual del Cottolengo y formular acciones de mejoramiento en la gestión de pabellones.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. EL ADULTO MAYOR EN EL ENTORNO INTERNACIONAL Y SUS IMPLICACIONES PARA LAS DIFERENTES DIMENSIONES

Debido a los numerosos avances científicos en el área de la salud y a la misma dinámica poblacional, se ha venido presentado un aumento generalizado de la esperanza de vida en la población, y paralelo a ello una disminución de la tasa de fecundidad; lo cual ha generado un aumento a un ritmo acelerado de la proporción de personas mayores de 60 años, en comparación a otros grupos de edad en casi todos los países. De este modo, el fenómeno de envejecimiento de la población puede considerarse una consecuencia positiva de la implementación de las políticas de salud pública integradas al desarrollo socioeconómico en una región, pero también constituye un reto para la sociedad, que debe adaptarse a ello para mejorar continuamente las condiciones de vida de los adultos mayores, especialmente en lo referente a temas de salud y capacidad funcional, así como también en la oferta de alternativas que incrementen su participación social y su seguridad.

2.1.1. Implicaciones demográficas

En la actualidad el adulto mayor ha adquirido más importancia para los gobiernos debido a la aceleración del crecimiento demográfico después de la segunda mitad del siglo XX, las expectativas de vida se han incrementado dado que las condiciones de salud pública cada vez son mejores y la natalidad a su vez se ha visto reducida, además en países pequeños las dinámicas migratorias han influido en el aumento de este segmento poblacional. Según un informe de la OMS en 5 años la población mayor de 65 años será superior al de los niños menores de 5 años.

2.1.2. Implicaciones de salud

En regiones donde se está viendo reflejada esta macro-tendencia (aumento de la población de edades avanzadas) se deben adoptar programas y estrategias para atender como prioridad a los adultos mayores y brindarles asistencia por parte de personas especializadas como gerontólogos (quienes se encargan de estudiar la calidad de vida y diseñar políticas para el beneficio de esta población) y geriatras (quienes estudian las enfermedades asociadas a la vejez), con unas políticas implementadas correctamente y un buen cubrimiento en los lugares de atención al usuario, la calidad de vida de los adultos mayores no funcionales podría mejorar notoriamente.

2.1.3. Implicaciones Sociales

Como se sabe, la vejez es el resultado de un proceso biológico que debe implicar una construcción cultural, pues en muchos de los países del mundo, especialmente en los que se encuentran en desarrollo, como el caso de Colombia, este segmento poblacional es percibido como decadente económica, política y socialmente. En consecuencia, actualmente se está haciendo notable un fenómeno llamado “exclusión social”, que tiene implicaciones negativas en la calidad de vida. En este orden de ideas, en la medida en que la población de adultos mayores es marginada, estereotipada y sesgada dentro de una sociedad, se genera un “síndrome de desvinculación, que suele ir acompañado de la pérdida del reconocimiento y de la importancia que estas personas pudieron tener en el pasado”¹.

¹ **UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÒRDOBA. Argentina.** Tendencias de las condiciones de vida de los Adultos Mayores en Latinoamérica. (2005). Recuperado el día 3 de Octubre de 2012, de <http://iussp2005.princeton.edu/papers/51495>

Por todo lo anterior, se hace necesario que toda la sociedad en conjunto valore la experiencia inmersa en esta parte de la población, pues los adultos mayores son un cúmulo de conocimientos y vivencias, resultado de todo su recorrido laboral y personal a lo largo de toda su vida; pues si bien, a esta edad, esta población experimenta cambios de diferente tipo en especial físicos, no significa que en otros aspectos se encuentren incapacitados para ejercer diferentes roles a nivel sociocultural. De esta forma, se deben implementar políticas que fomenten la inclusión social de esta población, tales como las existentes en países miembros de la UE como Dinamarca. Dichas políticas tratan básicamente de asignar espacios de la vida cotidiana en la cual la familia interactúe más con los miembros de la misma que pertenezcan a este rango de edad avanzada, con el apoyo de profesionales de la salud como Gerontólogos y Psicólogos que se encargan de dirigir y monitorear este tipo de actividades, haciendo que dichos individuos se sientan útiles dentro de la sociedad en la cual habitan y se disminuyan muchas problemáticas de salud física y psicológica que no solo generan deterioro en la calidad de vida de los mayores, sino que también se traducen en un aumento en el gastos de tipo económico para los gobiernos de los países a quienes les compete dicha situación.

2.1.4. Implicaciones en cuanto a entretenimiento

Los adultos mayores funcionales se sienten productivos para la sociedad pero lastimosamente muchos países no cuentan con la infraestructura ni con los recursos para llevar a cabo actividades que le permitan a estas personas ocupar su tiempo libre y así evitar el sedentarismo y la depresión. En países como México han surgido ideas innovadoras para este segmento de la sociedad como los supermercados donde la distribución de los productos se ha adoptado a sus necesidades, de igual forma, se ha implementado el diseño de casas para los adultos así como también se han creado agencias de trabajo para adultos mayores.

2.1.5. Implicaciones en la educación

Los adultos mayores funcionales quieren seguir actualizándose, forjando su conocimiento para alguna vez retribuirlo a la sociedad, en muchos países como China y Alemania se han creado las universidades para adultos mayores donde la demanda más grande se ha presentado en carreras como Historia del Arte, Teología, Filosofía entre otras carreras de humanidades. Uno de los medios más utilizados por este grupo de personas es el internet, el cual les ha resultado bastante útil ya que les ha permitido innovar en sus conocimientos y mantenerse a la vanguardia tecnológica. Además el conocimiento y experiencia de este segmento poblacional debe ser aprovechado como lo hace Dinamarca, otorgándoles empleo en bibliotecas.

2.1.6. Implicaciones Económicas

El aumento de la población de adultos mayores en el mundo ha producido grandes consecuencias que aún no se han logrado dimensionar completamente. Sin embargo, se puede apreciar el gran impacto que este cambio demográfico ha producido en el perfil epidemiológico de la población, pues los adultos mayores tienden a padecer enfermedades crónicas y costosas como la hipertensión, cáncer o diabetes, lo cual implica un enorme gasto para los sistemas de salud de cada país.

Por otro lado, el incremento de este grupo poblacional ha generado una disminución en la fuerza laboral, lo cual a su vez ha producido un aumento de la tasa de dependencia en muchos países como Chile. Lo anterior, sumado al descenso de la tasa de natalidad, ha hecho que la población joven en edad de trabajar y, más aún, los activos dentro de este grupo hayan presentado una notable disminución con relación al panorama demográfico anterior al siglo XX. En este orden de ideas, se

observa como todos estos cambios generan un impacto directo en el crecimiento económico, pues por lo general, los adultos mayores poseen menores ingresos que el resto de la población, lo cual se traduce en un aumento de los índices de pobreza.

Así, es posible que algunos sistemas previsionales, cuyo objetivo general es proveer de recursos financieros al sector de la población que, por razones de edad, no está en condiciones de obtenerlos en el mercado de trabajo, no den abasto y se vean obligados a tomar medidas como recortar los beneficios, retrasar el periodo de jubilación, aumentar los impuestos, aumentar el ahorro en previsión o aumentar el endeudamiento masivo, tal como se ha observado en algunos países europeos.

2.2. FACTORES IMPORTANTES EN EL ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DEL ADULTO MAYOREL EN COLOMBIA Y EN EL RESTO DEL MUNDO

En el cuadro comparativo (*Ver Anexo 1*) podemos ver como a mayor nivel de desarrollo del país sus políticas enfocadas al adulto mayor son mucho mejores, algunos ejemplos de esto son Noruega y Dinamarca. Estos países escandinavos poseen no solo un PIB alto, sino un IDH elevado, que comprende la esperanza de vida al nacer, el nivel de alfabetización y el PIB per-cápita. Este índice a su vez tiene el objetivo de evaluar si el país aporta a sus ciudadanos un ambiente donde pueda desarrollar de manera adecuada proyecto y condiciones de vida.

Japón por su parte es uno de los primeros países que ha debido hacerle frente a su latente problema demográfico, ya que es el país con mayor cantidad de adultos mayores, los cuales representan una cifra de 29.270.156 habitantes, es decir un 22.9% de su población. En esta zona las personas se pensiona a la edad de 60 años, pero debido a que la población que nació después de la segunda guerra mundial se

incrementó, el gobierno Japonés está considerando aumentar la edad de jubilación. Otra iniciativa política a favor de los adultos mayores es el incremento del número de centros de atención gracias a la ley de bienestar para los ancianos promulgada en 1963, además existen programas de estancia de corta duración. El estado también se ha preocupado por reunir a los adultos mayores que gozan de buena salud en clubes donde practican sus hobbies. De igual forma, para los que ya presentan quebrantos en su salud, se creó un programa de asistencia pública y domiciliaria, este servicio cuenta con el cubrimiento de las necesidades básicas de la persona como servicios de cocina y aseo en sus casas, entre otros.

México en los últimos años ha experimentado un crecimiento acelerado de adultos mayores de un 6.6%, pero se espera que la cifra aumente considerablemente en unos 10 años, para lo cual se ha preparado dándole opciones de empleo a estas personas en actividades como talleres de oficios, artes plásticas y artesanías, que se dictan en los centros culturales, esto con el fin de favorecer a la gente que llega a cierta edad y no cuenta con una jubilación. En Chile los adultos mayores representan el 9.6% de la población, pero al igual que en México, la proyecciones indican que esta porción de población aumentará en los próximos 10 años y se encuentra como uno de los países con mayor desarrollo de leyes a favor de la protección del adulto mayor, en cuanto a vivienda, educación, recreación, transporte, alimentación, entre otros.

En cuanto a los indicadores de salud en la vejez, se observa cómo el aumento de la población de adultos mayores en el mundo ha producido grandes consecuencias que aún no se han logrado dimensionar completamente. Sin embargo, se puede apreciar el gran impacto que este cambio demográfico ha producido en el perfil epidemiológico de la población, pues los adultos mayores tienden a padecer enfermedades crónicas y costosas como la hipertensión, cáncer o diabetes, especialmente en países como México y Colombia en donde la tasa de prevalencia de enfermedades crónicas es del 17% y 20%

respectivamente; lo cual implica un enorme gasto para los sistemas de salud de cada país.

En cuanto a Colombia, se observa un panorama poco alentador para la situación del adulto mayor, pues al ser un país en vía de desarrollo presenta el coeficiente de Gini más bajo, con una cifra de 0.56, lo cual indica que al interior de esta zona se presenta una gran desigualdad en la distribución de los ingresos. Por otro lado, el hecho de tener un ingreso per cápita bajo de USD \$9,4, indica que las entradas económicas de los individuos y las familias colombianas son más bien reducidas, a comparación de países como Noruega en el cual este es de USD\$ 57,23. Por su parte, en cuanto a los factores del envejecimiento demográfico Colombia posee una gran ventaja, pues presenta una tasa de fecundidad de 2,1, la cual es alta en comparación a países como Japón en donde la cifra corresponde a 1,3; esto sumado a una tasa de mortalidad media de 5,5 bebés muertos por cada 1000 nacidos vivos, es una clara evidencia de que el proceso de envejecimiento de la población en nuestro país se está presentando a un ritmo más lento que en otras zonas del mundo.

Si se observa al interior de los factores de seguridad económica en la vejez, se divisan claramente grandes falencias, pues aunque el porcentaje de población de adultos mayores es bajo, esta pequeña porción de individuos carece de una cobertura previsional adecuada, pues solo el 6,5% de estas personas cuentan con una pensión o jubilación, sumado a esto, 61% de ellos viven en la pobreza. Es así como por las anteriores razones, el actual gobierno ha aplicado una reforma tributaria para asegurar la cobertura de toda la población mayor, con esta se espera que se entreguen auxilios monetarios a más de un millón de adultos mayores.

Después de analizar todos los factores que inciden en el análisis de la situación del adulto mayor, se observa que Colombia como país debe

adelantar muchas políticas que se centren en la contribución a la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores, incluyendo a este segmento de la población dentro de la sociedad en todos los ámbitos de la misma. De esta forma sería ideal aumentar la participación económica de nuestros mayores, creando vacantes que se ajusten a su perfil y funcionalidad y sobre todo que valoren la gran experiencia que se encuentra en estos individuos. Otro buen camino es crear políticas sociales que fomenten la inclusión social de este segmento poblacional, como lo han hecho países como Dinamarca, y que incluyan como motor propiciador a la familia, pues es la célula de la sociedad dentro de la cual se hace necesario generar dinámicas que hagan que el adulto mayor se sienta como una persona querida y respetada por cada uno de los integrantes que la conforman.

Por último, se debe reorganizar el sistema de salud, adjudicando un mayor presupuesto a la atención de las enfermedades crónicas en la población más vulnerable de nuestro país, como son los adultos mayores, especialmente buscando una mejora en la cobertura de este servicio a un mayor porcentaje de estas personas.

2.3. FUNDACIÓN COTTOLENGO DEL PADRE OCAMPO

El Cottolengo fue fundado en 1959 por el padre Fray Alonso Ocampo y su misión es vigilar que la prestación de servicios sea manera gratuita y sin ánimo de lucro para los adultos mayores en situación de vulnerabilidad o indigencia. El albergue cuenta con amplio espacio para que las personas que allí habitan se sientan libres y útiles para la sociedad mediante la confección de uniformes, artesanías y útiles de aseo. Además, se les brinda servicios integrales de salud y alimentación.

El Cottolengo se encuentra dividido en 10 pabellones, de los cuales 8 están funcionando y se sub-dividen por funcionalidad, sexo y patología. Esta institución actualmente cuenta con 350 adultos mayores y está ubicado en el municipio de Jamundí.

3. METODOLOGÍA

La investigación se llevó a cabo para dar una propuesta de valor dentro de los diferentes pabellones existentes en el Cottolengo. Fueron 3 etapas en las cuales se plantearon objetivos y actividades para llevarlos a cabo.

Etapas 1: se analizó la situación del adulto mayor en Colombia y el mundo, se realizó la búsqueda de información acerca de este tema en diferentes países y cuáles eran las políticas implementadas por los diferentes gobiernos para hacerle frente, se tomaron como fuentes el banco mundial, la organización mundial de la salud entre otras. Además, tuvimos como guía el libro de C.K Prahalad “la oportunidad de los negocios en la base de la pirámide”.

Etapas 2: se revisó el caso de estudio: “El Cottolengo un Milagro diario” donde se describía la situación que vive actualmente esta institución, cabe anotar que este caso fue realizado por estudiantes de la Maestría de la Universidad. Adicionalmente, se hicieron visitas al Cottolengo donde se tuvo un acercamiento con el personal administrativo y enfermeras, las cuales fueron entrevistadas para conocer un poco más sobre su gestión con los adultos mayores.

Etapas 3: A partir de la revisión bibliográfica y contrastada con las entrevistas se construyó una matriz DOFA donde claramente se identificaron debilidades, oportunidades, fortalezas y amenazas, teniendo como referencia los pabellones. Seguidamente se formularon acciones de mejoramiento para la gestión de la institución.

4. RESULTADOS

Con la información obtenida de la revisión bibliográfica y de la visita a las instalaciones de la fundación, se construyó la siguiente matriz DOFA.

Análisis DOFA en los pabellones de la institución el Cottolengo.	
FACTORES INTERNOS.	<p>FORTALEZAS</p> <ul style="list-style-type: none"> •Personal capacitado para la atención de los adultos mayores y sus diferentes enfermedades. •Pabellones amplios y muy limpios para albergar a los adultos mayores. •Separación de los pacientes por patología. •Dieta especial alimenticia para las personas que lo requieran por ejemplo los diabéticos. <p>DEBILIDADES</p> <ul style="list-style-type: none"> •Mala calidad de los alimentos los cuales son suministrados en horarios inadecuados. •Infraestructura en mal estado como la pintura, humedades, vidrios). •Camas y colchones deficientes. •Cantidad de Enfermeras insuficiente para los 350 adultos mayores que habitan el Cottolengo.
FACTORES EXTERNOS	<p>OPORTUNIDADES</p> <ul style="list-style-type: none"> •Al contar con amplios terrenos a su alrededor, se pueden alquilar para diferentes actividades y así obtener un ingreso extra. •Aumento de practicantes de enfermería en el Cottolengo. •Alianzas con diferentes empresas privadas para que apoyen al Cottolengo. <p>AMENAZAS</p> <ul style="list-style-type: none"> •Costos elevados de mantenimiento. •Poco apoyo del estado a las instituciones encargadas del cuidado y atención del adulto mayor. •Insuficiente cantidad de donantes.

A partir de esta matriz se pueden formular acciones para el mejoramiento de la gestión en la institución el Cottolengo, basándose en los pabellones.

Estas acciones son:

1. Ofrecer el Cottolengo a las universidades públicas y privadas como un lugar donde se pueden hacer prácticas en áreas de la salud.
2. A partir de la experiencia del Cottolengo en cuanto al cuidado con los adultos mayores para crear un hospital día.
3. Desarrollar actividades donde los adultos mayores aporten su mano de obra mediante dos jornadas cortas de trabajo para que generen ingresos extra a la institución.
4. Dar a conocer los productos que hacen los adultos mayores como son traperos, uniformes, artesanías para que puedan ser vendidos al público en general.
5. Desarrollar Campañas publicitarias agresivas para que la gente conozca el Cottolengo y ayuden monetariamente o con insumos.
6. Buscar apoyo en asociaciones nacionales o ligas para el manejo de la población con enfermedades degenerativas o de alto costo.
7. Buscar alianzas con supermercados para que donen algunos productos.

5. BIBLIOGRAFÍA

- **INSTITUT DE RECHERCHE POUR LE DEVELOPPEMENT.** Extensión de la protección social en salud a poblaciones en condiciones especiales de vulnerabilidad. Adulto mayor y dependencia. (2008). Recuperado el día 3 de Octubre de 2012, de <http://www.oiss.org/spip.php?article5181>
- **PRAHALAD. C.K.** LA OPORTUNIDAD DE LOS NEGOCIOS EN LA BASE DE LA PIRÁMIDE. Editorial Norma
- **UNIVERSIDAD MARISTA. México.** Recuperado el 3 de octubre de 2012, de <http://marista.edu.mx/.../33/envejecimiento-de-la-población-mundial>.
- **UNIVERSIDAD MAIMÓNIDES. Argentina.** Recuperado el 18 de Octubre de 2012, de <http://gerontologia.maimonides.edu/2012/04/desafios-y-oportunidades-del-envejecimiento-poblacional/>
- **UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÒRDOBA. Argentina.** Tendencias de las condiciones de vida de los Adultos Mayores en Latinoamérica. (2005). Recuperado el día 3 de Octubre de 2012, de <http://iussp2005.princeton.edu/papers/51495>.
- Recuperado el 18 de octubre de 2012, de <http://www.100ideasparaemprender.com/home/category/adultos-mayores/>.
- Recuperado el 18 de octubre de 2012, de <http://actualidad.rt.com/actualidad/view/6982-Nunca-es-tarde-para-aprender-universidades-para-tercera-edad>.

6. ANEXOS

Anexo 1: Cuadro comparativo de variables importantes en el análisis de la situación del adulto mayor

	VARIABLE	PAÍS					
		DINAMARCA	NORUEGA	JAPÓN	MÉXICO	CHILE	COLOMBIA
FACTORES GENERALES	Población (Millones de habitantes)	5.574.000	4.952.000	127.817.277	112.336.538	17.269.525	46.927.125
	PIB(Miles de millones \$US)	\$218,933	\$276,954	\$4.301,822	\$1.644,449	\$269,228	\$438,043
	Ingreso Per cápita(\$US)	\$40.163	\$57.231	\$33.733	\$14.564	\$16.044	\$9.453
	Coeficiente de GINI	0,248	0,225	0,376	0,470	0,521	0,560
	IDH	0,895	0,943	0,901	0,770	0,805	0,710
FACTORES DEL ENVEJECIMIENTO DEMOGRÀFICO	Fecundidad(hijos por mujer)	1,9	1,8	1,3	2,1	1,86	2,1
	Mortalidad(bebés por cada 1.000 nacidos vivos)	10,3	9,1	9,0	4,8	5,4	5,5
	Migración (habitantes)	90.316	171.232	270.000	-1.805.238	30.000	-120.000
INDICADORES DEL ENVEJECIMIENTO DEMOGRÀFICO	Cantidad de Población adulta mayor (habitantes)	947.930	792.320	29.270.156	7.414.212	1.657.874	2.862.555
	Cantidad de Población adulta mayor (%)	17.1%	16%	22,9%	6.6%	9,6%	6,1%
	Esperanza de Vida(años)	79,1	81	82,9	76,7	78,9	73,4
INDICADORES DE SEGURIDAD ECONÒMICA EN LA VEJEZ	Tasa de participación económica en la vejez (%)	47	14.5	23	28.2	24.8	26.1
	Porción de personas mayores con jubilación o pensión	79.1%	22.7%	29%	28%	61%	6.5%
	Personas mayores pobres (%)	31%	N.D	N.D	46.7%	8.9%	61%
INDICADORES DE LA SALUD EN LA VEJEZ	Prevalencia de las enfermedades crónicas en personas mayores	5.3%	5%	7.2%	17%	13%	20%
	Enfermedades de más incidencia en adultos mayores	Enf. cardiacas, cerebro vasculares y respiratorias	Tumores malignos, enfermedades cardiovasculares.	Enf. cardiacas y cerebro vasculares	Enf. cardiacas y cerebro vasculares	Enf. cardiacas y cerebro vasculares	Enf. cardiacas y cerebro vasculares, hipertensión

FUENTE: Banco Mundial