

ENCUESTA NACIONAL

# CALIDAD DE VIDA DE PERSONAS ADULTAS MAYORES

EN ARGENTINA | 2024



OBSERVATORIO  
HUMANITARIO 

Centro de Referencia de la Federación Internacional  
de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja



El **Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina** hace saber que se encuentra autorizada la obtención de copias de todo o parte de este informe, sujeto a las siguientes condiciones:

- 1** Que el uso al que se destine el informe no sea comercial ni político partidario.
- 2** Que al citar cualquier fragmento del informe se haga referencia a la fuente conforme al siguiente texto: “Calidad de vida de personas adultas mayores en Argentina. Buenos Aires: Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina, 2024”.


**Para información adicional dirigirse a:**

**Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina,  
Centro de Referencia e Investigación de IFRC.**

 Juan de Garay, 80.

**Buenos Aires**, CP 1063

Argentina

 +54 11-6065-0450

 observatorio@cruzroja.org.ar

 <https://cruzroja.org.ar/observatorio-humanitario/>



## Agradecimientos

Agradecemos por el acompañamiento y el asesoramiento a Gabriela Gallo, directora de la Licenciatura en Gerontología, y a Juan Pablo Martínez, miembro de la Secretaría de Extensión, Vinculación e Impacto, ambos de la Universidad Siglo 21. A su vez, queremos agradecer la validación de los instrumentos y el reporte por parte de Rodrigo Cuba, Subsecretario de Desarrollo Humano de Cruz Roja Argentina, y la revisión del documento por Telémaco Subijana, Director de Desarrollo Humano de Cruz Roja Argentina.

Para el relevamiento de información en terreno se contó con el apoyo de Filiales, voluntarias y voluntarios de Cruz Roja Argentina a nivel nacional, estudiantes de la Universidad Siglo 21, y operadoras/es del servicio de Teleasistencia de Cruz Roja Argentina. Agradecemos a todas las personas que con su compromiso participaron del relevamiento para nutrir esta investigación.

### EQUIPO TÉCNICO

Director Ejecutivo: **José Scioli**

Coordinadora de Investigación: **Abril García Mur**

Analista de Información Estratégica y Cooperación: **Alina Sotes**

Asesor metodológico: **Lucas Koblovs**

<b>Resumen</b>	<b>5</b>
<b>1. Introducción</b>	<b>8</b>
1.1 Contexto y evidencia previa	<b>8</b>
1.2 Objetivos de investigación	<b>9</b>
<b>2. Metodología</b>	<b>11</b>
<b>3. Análisis de resultados</b>	<b>14</b>
3.1 Contexto sociodemográfico	<b>15</b>
3.2 Satisfacción general - Índice de Bienestar de Adultos/as Mayores (IBAM)	<b>18</b>
3.3 Situación socioeconómica	<b>25</b>
3.4 Estado general de salud	<b>30</b>
3.5 Trato de la sociedad	<b>38</b>
3.6 Tiempo libre	<b>41</b>
3.7 Información adicional: uso de medios y redes	<b>43</b>
<b>4. Conclusiones</b>	<b>44</b>
<b>5. Recomendaciones</b>	<b>46</b>
<b>6. Referencias</b>	<b>47</b>
<b>7. Los principios fundamentales del Movimiento Internacional de la Cruz Roja y la Media Luna Roja</b>	<b>48</b>

## Resumen

Argentina enfrenta un rápido proceso de envejecimiento poblacional. A su vez, se evidencia un aumento de la dependencia básica en combinación con un empobrecimiento de las condiciones de vida de las personas adultas mayores. Estas estadísticas subrayan la urgente necesidad de investigar las condiciones de vida de estas personas en Argentina, especialmente considerando su vulnerabilidad y el derecho a un envejecimiento digno. En respuesta, el **Observatorio Humanitario de la Cruz Roja Argentina** llevó a cabo dos investigaciones en 2021 y 2022 respectivamente. El presente informe amplía estas investigaciones al incluir variables comparativas para evaluar cambios a lo largo del tiempo.

La investigación tiene como objetivo, por un lado, medir la evolución del **Índice de Bienestar de Adultos/as Mayores (IBAM)**. El IBAM es una herramienta construida por el **Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina** para calcular el bienestar de este grupo poblacional y comparar su transformación a lo largo de los años. Se compone de 5 variables relacionadas a la satisfacción de necesidades básicas. Fue medido en 2021, 2022 y en 2024. Por otro lado, la investigación propone analizar el contexto económico, sanitario, recreativo y de trato en ámbitos de la vida cotidiana de personas adultas mayores en Argentina. A partir de una estrategia metodológica cuantitativa, se realizaron **1164 encuestas a personas mayores de 60 años presenciales, y en menor medida telefónicas, en las 23 provincias y la CABA del 21 de octubre al 4 noviembre de 2024**. Las encuestas fueron adaptadas y ampliadas en base a las investigaciones anteriores. La carga de datos se realizó vía KoboCollect y el análisis estadístico mediante SPSS.

## Principales hallazgos

- Se evidencia un significativo deterioro del **Índice de Bienestar de Adultos/as Mayores 2024 (IBAM)**, compuesto por variables de satisfacción de necesidades básicas. Esto sugiere un empobrecimiento de la calidad de vida de personas adultas mayores.
- El **IBAM 2024 fue de 4.9**, en una escala del 1 (bajo bienestar) al 10 (alto bienestar). Esto representa un **descenso de 0.8 en relación al 2022 y de 0.3 respecto al 2021**.

- El **29%** de las personas encuestadas tienen poco o nada satisfechas sus **necesidades de alimentación**. Este dato representa un aumento de 12 puntos porcentuales en este grupo respecto a 2022.
- El **46%** de las personas encuestadas tienen poco o nada satisfechas sus **necesidades económicas**. Lo que representa un aumento de 13 puntos porcentuales en este grupo en relación a 2022.
- El **40%** de las personas adultas mayores encuestadas considera que **empeoró su situación económica respecto al año pasado**.
- El **50%** de la población de la muestra expresa que **su principal ingreso no es suficiente para cubrir sus necesidades del mes**, mientras que en 2021 este grupo representó el 38% y en 2022 del 37%.
- El **principal complemento de ingresos**, en aquellos casos en que no es suficiente, es mayormente la **ayuda monetaria familiar y de vínculos cercanos**.
- El **80,5%** toma **medicación con indicación médica**, y dentro de ese grupo **más del 75% accede a través de PAMI** (Programa de Asistencia Médica Integral - Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados), en su mayoría con descuento.
- La amplia mayoría de las personas encuestadas calificaron **su estado de salud** como **bueno, 46,5%**, y **regular, 34,9%**.
- En relación a 2022, aumentó un **15 puntos porcentuales el grupo de la muestra que experimentó maltrato en oficinas públicas (26%)** y un **7 puntos porcentuales el grupo que expresa haber sufrido maltrato en su entorno familiar (11%)**.
- El **33%** de la población encuestada **declaró sufrir sensación de olvido o soledad** por el hecho de ser una persona adulta mayor.

## Recomendaciones

- 1** Impulsar la participación de las personas adultas mayores en la construcción de planes y programas de vida activa y saludable, autocuidado y bienestar integral.
- 2** Capacitar y sensibilizar a la población en general sobre las consecuencias del maltrato a las personas adultas mayores en los ámbitos públicos y privados.
- 3** Promover el rol de las organizaciones humanitarias y de la sociedad civil en el acompañamiento y desarrollo del bienestar de las personas adultas mayores.
- 4** Aumentar la producción de evidencia local y regional sobre las condiciones y la calidad de vida de las personas adultas mayores para promover acciones concretas de apoyo y acompañamiento.
- 5** Fortalecer el sistema previsional y garantizar el acceso mínimo a medios de subsistencia con instrumentos efectivos y sostenibles.
- 6** Reforzar el acceso de las personas adultas mayores al sistema público de salud.

# Introducción

## 1.1 Contexto y evidencia previa

Argentina experimenta un acelerado proceso de envejecimiento poblacional (Olivieri, 2020). El índice de envejecimiento reveló un incremento del 120% en los últimos 50 años. (INDEC-CNPHV, 2022). Este proceso se complementa con un aumento de la dependencia básica - es decir de la necesidad de asistencia para realizar actividades básicas cotidianas. Estimaciones del INDEC calculan que en los últimos 30 años la dependencia de personas adultas mayores aumentó en 3,4 puntos porcentuales, mientras que el 45% de esta población se encuentra en los hogares de los dos quintiles de ingresos más bajos (ENCaViAM, 2023).

Este contexto acelera la necesidad de ampliar la observación de las condiciones y medios de vida de las personas adultas mayores en Argentina. Por un lado, el proceso de envejecimiento poblacional resalta la relevancia de profundizar el análisis sobre este grupo poblacional para evaluar sus condiciones actuales como para también generar evidencia para la promoción de acciones específicas. Por otro lado, la concentración de las personas adultas mayores en los hogares de menores ingresos sugiere la importancia de relevar y monitorear la evolución de su situación socioeconómica.

Las condiciones de vida de las personas adultas mayores en Argentina han empeorado de manera pronunciada y acelerada en el último tiempo. Cifras oficiales del INDEC (2023) alertan que hay alrededor de 1 millón de personas mayores a 65 años bajo la línea de pobreza. Las últimas estimaciones oficiales para el primer semestre del 2024 indican que el 29,7% de las personas adultas mayores de más de 65 años es pobre, de las cuales el 4% está en situación de indigencia (EPH-INDEC, 2024).

Los medios de vida de las personas adultas mayores se apoyan sobre una red de cuidados distribuidos entre los núcleos familiares, las instituciones públicas y la provisión de servicios privados. En los últimos años, se registra una reducción de las redes de apoyo familiares por la modificación y reducción de la composición familiar. Esto genera un incremento en las necesidades de cuidado que no son solo materiales sino también sanitarios, afectivos y recreativos (Roqué, 2023).



Informes especializados reconocen una crisis de los cuidados en Argentina, como en otros países de la región, ante los cambios sociales y demográficos señalados (Comas-d'Argemir et al, 2023). Esto resalta la vacancia de políticas públicas efectivas que garanticen el derecho a los cuidados, a una vida sana y al bienestar general de los/as adultos/as mayores.

Por otra parte, la seguridad económica de las personas adultas mayores se basa esencialmente en la percepción de la jubilación: en 2022 9 de cada 10 personas de este grupo etario recibían jubilación o pensión (INDEC, 2024). Estas cifras muestran un significativo mejoramiento en los últimos 20 años debido a la implementación de regímenes de moratoria (INDEC-CNPHV, 2022).

Además, el sistema de salud público es central para garantizar el acceso a la salud de la población mayor a través de PAMI, planes estatales de salud, y hospitales y centros de salud públicos. Este entramado permite, junto con las prepagas, que la cobertura de salud en personas adultas mayores esté cercana a ser universal (INDEC-CNPHV, 2022).

La fundamentación aquí presentada señala la relevancia de analizar las condiciones de las personas adultas mayores en Argentina para 2024. A su vez, el Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina lideró dos investigaciones, en los años 2021 y 2022, orientadas a conocer la calidad de vida de personas adultas mayores. El presente informe incluye variables de comparación para medir su evolución. Esta investigación se propone ser una fuente de evidencia para la promoción de acciones efectivas sobre los medios de vida, el bienestar y el derecho a un trato justo y digno de las personas adultas mayores.

## 1.2 Objetivos de investigación

El presente estudio cuenta con cuatro objetivos:

- 1 Medir la evolución del Índice de Bienestar de Adultos/as Mayores (IBAM) a partir de indicadores de satisfacción general, a fin de compararlo con las ediciones 2021 y 2022.**
- 2 Identificar y describir el contexto sociodemográfico, sanitario y recreativo de personas adultas mayores en Argentina.**

- 3** Analizar la situación socioeconómica - actual y retrospectiva- de personas adultas mayores a fin de relevar los condicionantes que intervienen en sus medios de vida.
- 4** Indagar las percepciones de personas adultas mayores alrededor del trato recibido en los ámbitos en los que interactúan.

## Metodología

El estudio es de carácter descriptivo, transversal y cuantitativo. Para la recolección de información se desarrolló un cuestionario estructurado y previamente validado dirigido a la población mayor de 60 años que reside en Argentina. El cuestionario se basó en las **encuestas nacionales realizadas en 2021 y 2022 por el Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina**. Las encuestas se revisaron y adaptaron para contemplar la evidencia reciente en relación a las condiciones de vida de las personas adultas mayores en el país. A su vez, los cuestionarios fueron validados por profesionales de la salud mental y la gerontología.

Las encuestas fueron realizadas de manera presencial y, en menor medida, telefónica entre el 21 de octubre y el 4 de noviembre de 2024. El operativo de campo se desplegó en las **23 provincias del país y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires**. Se realizaron un total de **1164 encuestas a personas adultas mayores de 60 años** que residen en Argentina.

**Softwares de recolección y análisis:** todos los registros fueron cargados mediante Kobo Collect. El análisis de los datos obtenidos fue realizado por el Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina utilizando el paquete estadístico SPSS.

**Proceso analítico:** a partir del procesamiento de la base de datos en SPSS, se realizó un análisis estadístico descriptivo de las frecuencias de las respuestas en cada pregunta, tanto de respuesta única como múltiple. Para aquellas preguntas cualitativas de ampliación se hizo un análisis integrado con los resultados cuantitativos. La base se ponderó por género, edad y región geográfica a fin de equiparar la muestra obtenida con los parámetros poblaciones (según información del Censo Nacional 2022).

A su vez, el Índice de Bienestar de Adultos/as Mayores (IBAM) se compone de 5 variables de satisfacción de necesidades. Es un índice ponderado a partir de un análisis estadístico para identificar los pesos correspondientes. Se calculó el promedio del IBAM para el total de la muestra, y el desagregado por rango etario.

Se presenta un análisis comparado de las preguntas que coinciden con las encuestas nacionales de 2021 y 2022 del Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina.

**Población a estudiar:**

personas adultas, mayores de 60 años que residen en Argentina.

**Tipo de encuesta:**

encuesta presencial y telefónica, sólo en algunos casos de impedimento específico.

**Muestra:**

coincidental en puntos de concentración en donde hay presencia de **Cruz Roja Argentina** y del voluntariado universitario.

**Alcance geográfico de la muestra:**

el operativo de campo se desplegó en las **23 provincias del país y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires**.

**Fecha del operativo de campo:**

21 de octubre y 4 de noviembre de 2024.

**Encuestas realizadas:**

**1164 encuestas** a la población general.

**Error estadístico:**

al no ser una muestra probabilística no se calcula el margen de error. A título informativo, una muestra probabilística con la cantidad de casos señalada tiene un margen de error de **+/- 2.9%** para un **nivel de confianza del 95%**.

**Protección de datos:**

para garantizar el correcto manejo de la información obtenida, se implementó la **Política de la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja sobre protección de datos personales**. Los cuestionarios aplicados fueron anónimos, confidenciales y de respuesta voluntaria. No se recolectó información de identificación personal como nombre/apellido, documento nacional de identidad (DNI), geolocalización, número telefónico y correo electrónico.



### **Almacenamiento de datos:**

los datos del proyecto se almacenan en un lugar seguro. El acceso a la base de datos fue a través de **Kobo Collect** exclusivamente por miembros del equipo del Observatorio Humanitario. Todos los datos electrónicos se guardan en un servicio de almacenamiento encriptado propiedad de la Cruz Roja Argentina (organización a cargo del Observatorio Humanitario). Estos materiales se conservarán durante cinco años a partir de la fecha de publicación.

# Análisis de resultados



## CONTEXTO SOCIODEMOGRÁFICO

Sobre la **base de 1164 casos**, se presenta el perfil sociodemográfico que compone la muestra. Como se expuso en la metodología, se estableció una muestra estratificada según parámetros poblaciones ponderando por género, rango etario y región geográfica.

La distribución geográfica de los casos es la siguiente:

**TABLA 1**

### Distribución geográfica de la muestra

Zona de residencia	%
PBA	39,5%
CABA	8,4%
CENTRO	20,4%
NOA	7,0%
NEA	8,3%
CUYO	11,3%
PATAGONIA	5,1%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>



**Base:** total de personas encuestadas.

En cuanto al género, el **57,4%** de las encuestadas se identificó con **el género femenino**, el **41,5%** con **el género masculino** y un **0,6%** con **otra identidad de género**. En lo que hace al rango etario, las edades con mayor frecuencia fueron de **60 a 64 años** y de **70 a 80 años**.

**TABLA 2**

### Rango etario de la muestra

Rango etario	%
60 a 64	30,0%
65 a 69	22,3%
70 a 80	32,4%
81 o más	14,9%
No responde	0,4%

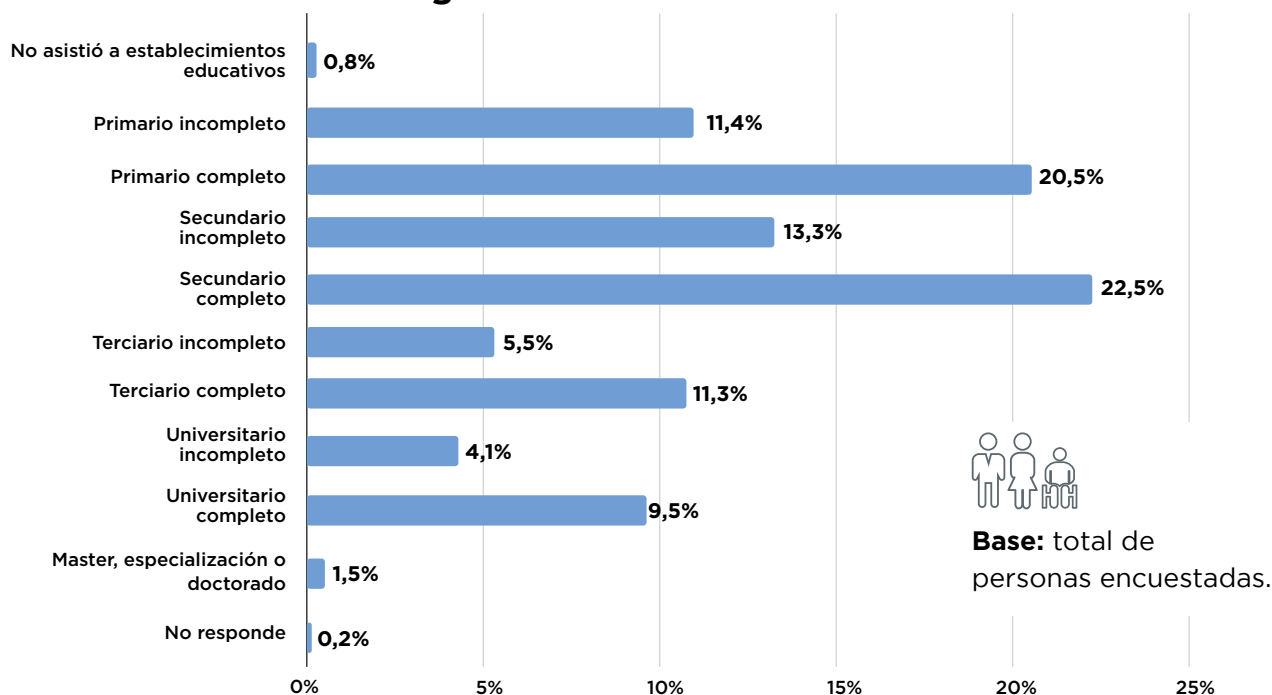


**Base:** total de personas encuestadas.

En cuanto al nivel educativo, el **22,2%** de las personas encuestadas declaran contar con **secundario completo**, mientras que el **20,5%** de las personas adultas mayores relevadas cuentan con el **primario completo**. El **13,3%** tiene **secundario incompleto** y el **11,4%** el **primario incompleto**. Solo el **9,5%** cuenta con **estudios universitarios completos**. Se evidencia la **predominancia de los trayectos formativos primarios y secundarios como máximos niveles educativos** entre las personas adultas mayores de la muestra.

## GRÁFICO 1

## Población encuestada según máximo nivel educativo



El contexto familiar de las personas encuestadas presenta cierta homogeneidad. El **87,1%** declaró tener hijos/as, y el **47,1%** se encuentra **casado/a o en pareja**. El **29,1%** afirma vivir solo/a, mientras que el **28%** vive con su pareja. En los **tipos de vivienda predomina la categoría Casa con un 68,5%**. Cabe destacar que un **7,1%** vive en residencia para mayores, mientras que alrededor de un **3,8%** vive en **condiciones precarizadas: pieza de inquilinato, pieza en hotel, local no construido para vivienda**.

## GRÁFICO 2

## Estado civil de las personas encuestadas

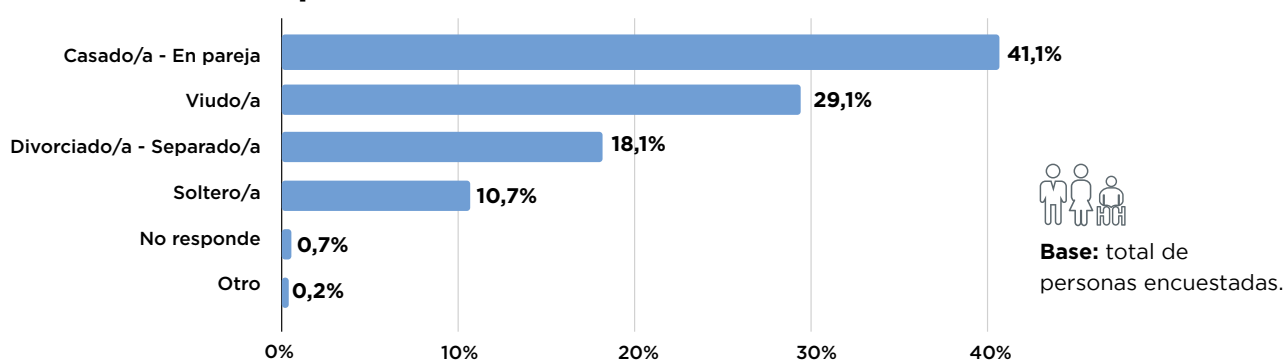




GRÁFICO 3

## Convivientes de las personas encuestadas

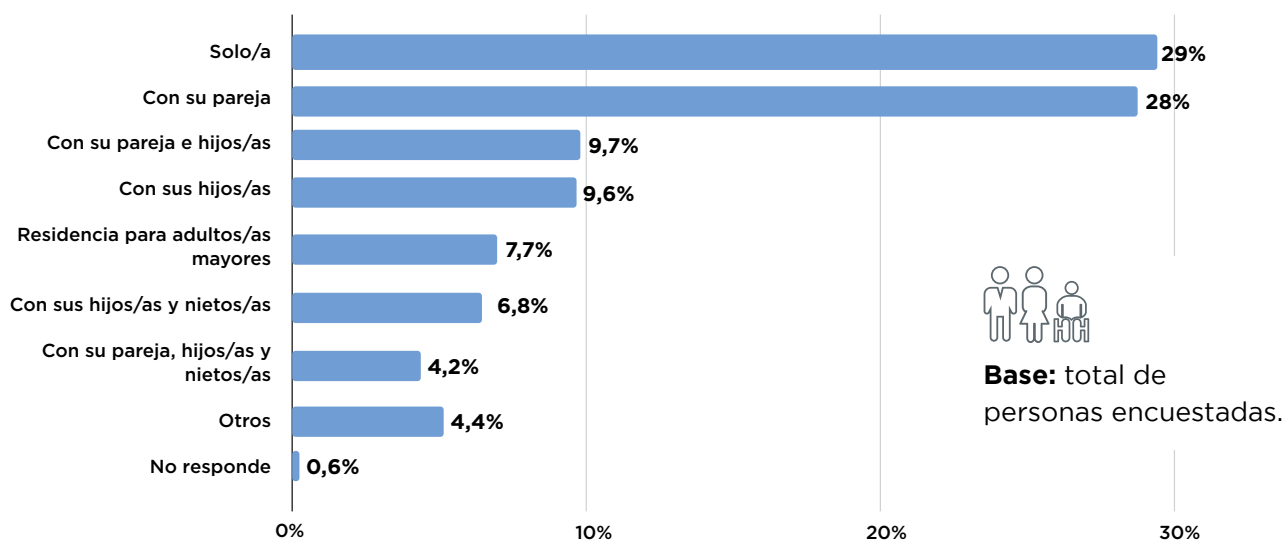
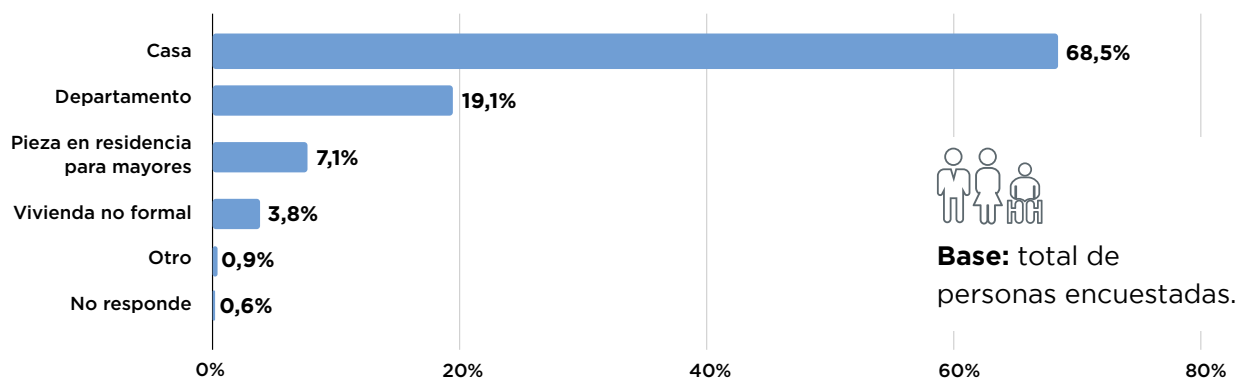


GRÁFICO 4

## Tipo de vivienda de las personas encuestadas



## SATISFACCIÓN GENERAL - ÍNDICE DE BIENESTAR DE ADULTOS/AS MAYORES (IBAM)

Como se mencionó anteriormente, al igual que en 2021 y 2022, se calculó el **Índice de Bienestar de Adultos/as Mayores (IBAM)** para la población encuestada en 2024. Ésta herramienta contempla los lineamientos de la Ley nacional 27.360 que aprueba la Convención Interamericana sobre Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores adoptada por la Organización de los Estados de América.

Este índice está ponderado a partir de un análisis estadístico para identificar los pesos correspondientes de 5 variables: satisfacción de necesidades de alimentación; satisfacción de necesidades de afecto y cariño; satisfacción de necesidades de atención de salud; satisfacción de necesidades de recreación; satisfacción de necesidades económicas. En todas las variables el período de referencia son los últimos 6 meses. El índice se compone para la totalidad de los casos en la muestra, y también se desagrega por rango etario y nivel educativo<sup>1</sup>.

El **IBAM 2024 es de 4.9 puntos**, en una escala donde 1 es bajo bienestar y 10 es alto bienestar. Esto supone un **descenso significativo de 0.8 puntos en relación a 2022, y de 0.3 entre 2021**. Se evidencia un **empeoramiento del bienestar general de las personas adultas mayores encuestadas**, incluso con la incidencia de la pandemia covid-19 en 2021 y 2022.

Además del deterioro del IBAM en general, todas las variables que lo componen presentan valores más críticos que en 2022, y se retrotraen - e incluso empeoran - a 2021. Este resultado es un claro reflejo del empobrecimiento y la disminución de la calidad de vida que sufren las personas mayores en épocas de crisis económica. **El empeoramiento del IBAM 2024 es consecuente y se contextualiza con las cifras oficiales de pobreza e indigencia en este grupo poblacional, expresadas anteriormente.**

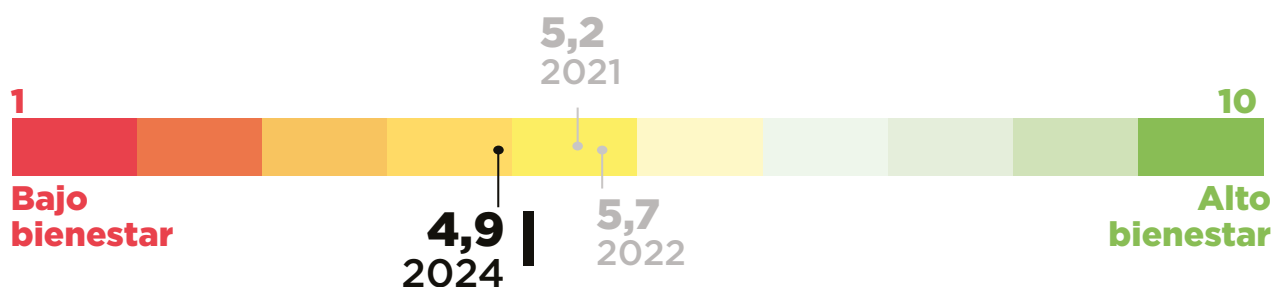
---

1. En aquellos casos en los que se optó por no responder se les asignó el puntaje promedio de la variable.

**GRÁFICO 5**

**Índice de Bienestar de Adultos/as Mayores (IBAM).  
Comparación 2021-2022-2024**

Releva el nivel de calidad de vida o bienestar de esta población, en una escala de 1 a 10, donde 1 es el menor nivel de bienestar registrado y 10 es el máximo.



Al desagregar por rango etario, se observa que el menor puntaje en el IBAM corresponde al rango etario de 65 a 69 años con 4.64, luego siguen el rango de 81 años o más con 4.90 y 70 a 80 años con 4.91. El puntaje más alto corresponde al rango de 60 a 64 años con 5.19, situándose levemente por encima de la media.

**TABLA 3**

**IBAM por rango etario. 2024**

Rango etario	Puntaje en IBAM (menor a mayor)
65 a 69	4.64
81 o más	4.90
70 a 80	4.91
60 a 64	5.19
<b>Total</b>	<b>4.93</b>



**Base:** total de personas encuestadas.

La comparación de medias por nivel educativo evidencian que para aquellas personas encuestadas con **nivel primario** (incompleto o completo) el **IBAM es 4.41**. Para la población encuestada con nivel secundario (incompleto o completo) el **IBAM es 4.94**. Finalmente, para aquellas personas adultas mayores que accedieron a **estudios superiores** (terciario, universidad o posgrado) el **IBAM es de 5.47**, superior por 0.57 a la media del total de los casos. Es decir que, como es esperable, el nivel educativo tiene impacto sobre el bienestar de las personas adultas mayores de la muestra.

TABLA 4

### IBAM por nivel educativo. 2024

Nivel educativo	Puntaje en IBAM (menor a mayor)
Primario	4.41
Secundario	4.94
Estudios superiores (terciario, universidad, posgrado)	5.47
<b>Total</b>	<b>4.93</b>



**Base:** total de personas encuestadas.

**A continuación, se presenta el análisis desagregado de cada una de las variables que componen el IBAM.**

En **satisfacción de necesidades de alimentación en 2024** se ve un **aumento de entre 8 y 9 puntos porcentuales** de la población encuestada que declara tener **poco satisfechas estas necesidades (23%)** y de entre 4 y 5 puntos porcentuales en el grupo que indica que se encuentran **nada satisfechas (6%)**, respecto a 2021 y 2022. En contraparte, se observa en este mismo período un **descenso del 42%**, o de 14 puntos porcentuales, del grupo de la muestra que considera que sus necesidades de alimentación están **muy satisfechas en relación a 2022**.

En lo que hace a la **satisfacción de necesidades de afecto y cariño**, el porcentaje de personas que considera que están bastante satisfechas se encuentra estable entre 2022 y 2024, siendo levemente mayor en ambos años, 48% y 49%, en relación al 2021. La población encuestada que considera que están **nada o poco satisfechas es 24% entre ambas categorías, 4 puntos porcentuales mayor que en 2022 y 2 puntos porcentuales menor respecto a 2021**.

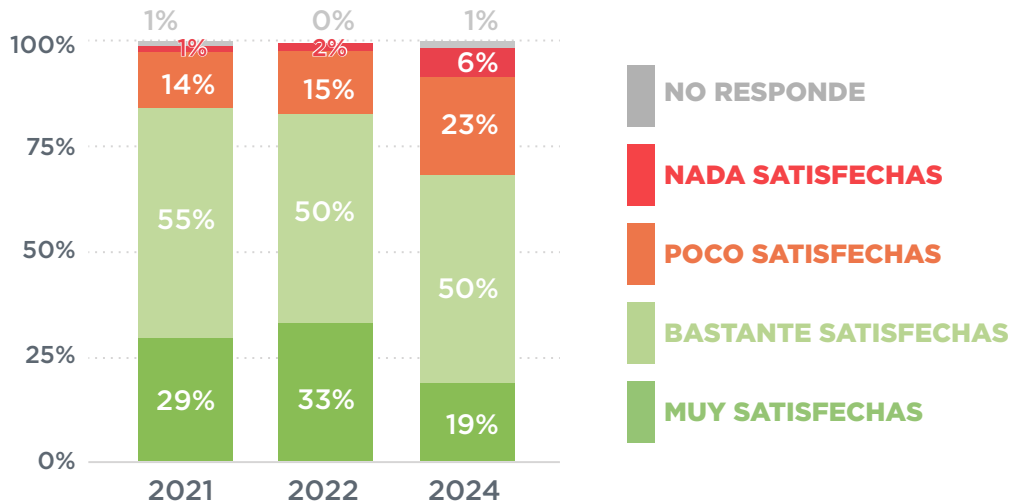
La **satisfacción de necesidades de atención de salud en 2024** evidencian un **empeoramiento respecto a 2022**, acercándose a los valores de 2021. Mientras que el 23% de las personas encuestadas en 2022 consideró que estaban **poco o nada satisfechas**, en **2024 este grupo representó el 30%**. Al mismo tiempo, las personas encuestadas que indicaron que este tipo de necesidades están **muy o bastante satisfechas descendió del 77% en 2022 al 68% en 2024**. En la categoría *muy satisfechas* hay una reducción del 40% respecto a 2022.

Respecto a las **necesidades de recreación**, se observa una mejora en 2024 respecto al 2021, pero un **empeoramiento en el período actual en relación al 2022**. Al igual que en la variable anterior, los porcentajes por grupo dentro de la población encuestada se asemejan a los valores de 2021 - año con incidencia relevante de la pandemia covid-19. En 2024, el **41% de las personas encuestadas consideró que este tipo de necesidades se encuentran poco o nada satisfechas**, en 2022 este grupo representó el 36% y en 2021 el 56%. A su vez, hay un **descenso de 3 puntos porcentuales y 7 puntos porcentuales** en 2024 en relación al 2022 en los grupos que consideraron que están **bastante y muy satisfechas** sus necesidades de recreación.

Finalmente, **la satisfacción de necesidades económicas se ve significativamente agravada en 2024 en relación tanto al 2021 como el 2022**. El **46% de la población encuestada en el período 2024 considera que estas necesidades estuvieron poco (34%) y nada (12%) satisfechas**, en comparación en 2022, en el que este grupo representó el 33%, hay un aumento de 13 puntos porcentuales, y en 2021 de 5 puntos porcentuales, ya que representó en ese período el 41%. A su vez, en 2024 el porcentaje de personas que declararon tener sus necesidades económicas **muy (9%) o bastante satisfechas (43%) fue del 52%**, a diferencia del 2022 que fue del 66% y del 2021 con un porcentaje del 56%. En relación al período 2022, hay una reducción del **57% del grupo que considera muy satisfechas este tipo de necesidades**.

**GRÁFICO 5**

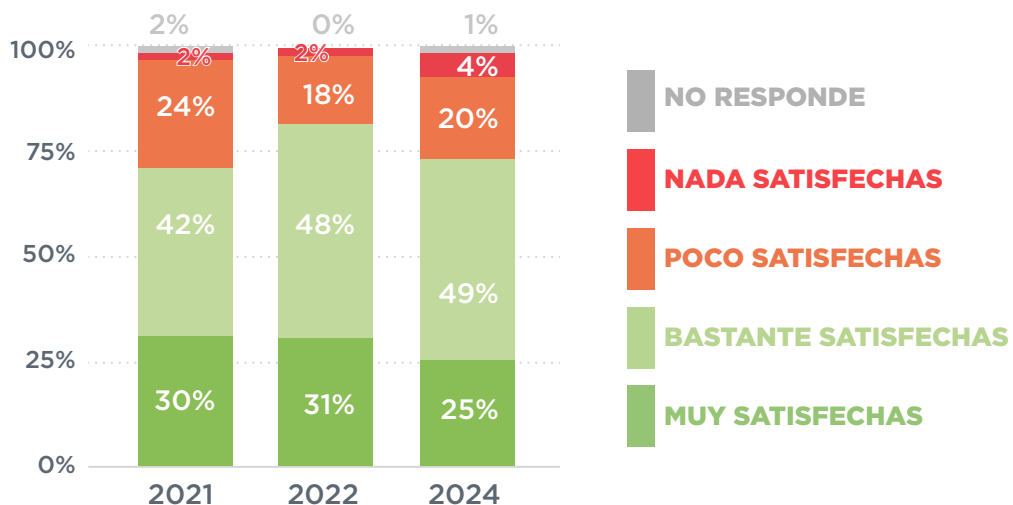
**Satisfacción de necesidades de alimentación.  
Comparación 2021-2022-2024**



*Nota.* Base: total personas encuestadas. Se redondean los porcentajes. Las comparaciones son en base a las investigaciones 2021-2022 sobre personas adultas mayores del Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina. Ver referencias.

**GRÁFICO 6**

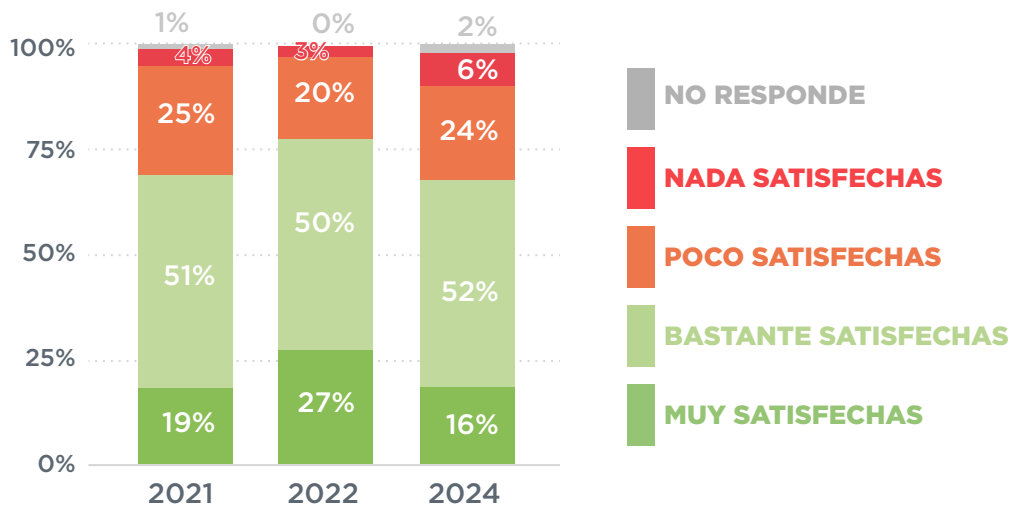
**Satisfacción de necesidades de afecto y cariño.  
Comparación 2021-2022-2024**



*Nota.* Base: total personas encuestadas. Se redondean los porcentajes. Las comparaciones son en base a las investigaciones 2021-2022 sobre personas adultas mayores del Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina. Ver referencias.

**GRÁFICO 7**

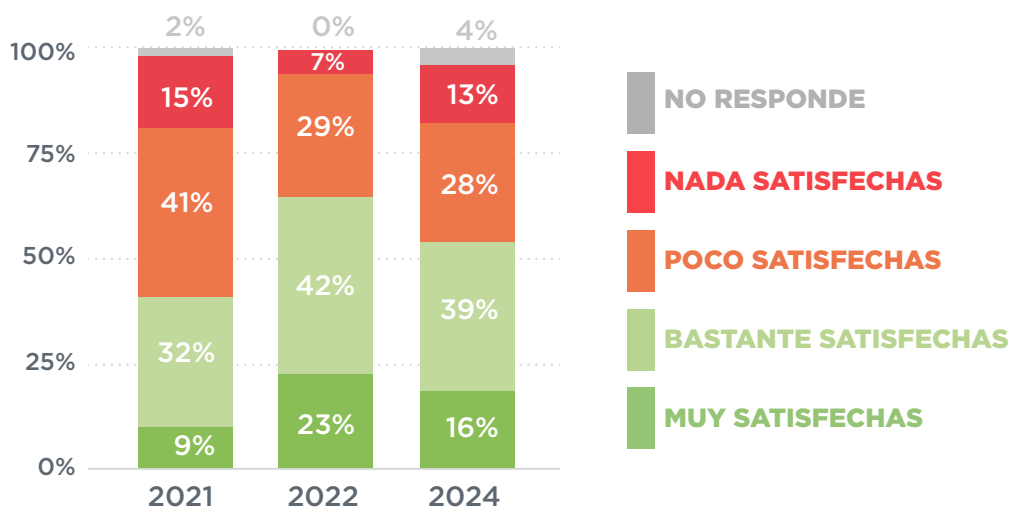
**Satisfacción de necesidades de atención de salud.  
Comparación 2021-2022-2024**



*Nota.* Base: total personas encuestadas. Se redondean los porcentajes. Las comparaciones son en base a las investigaciones 2021-2022 sobre personas adultas mayores del Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina. Ver referencias.

**GRÁFICO 8**

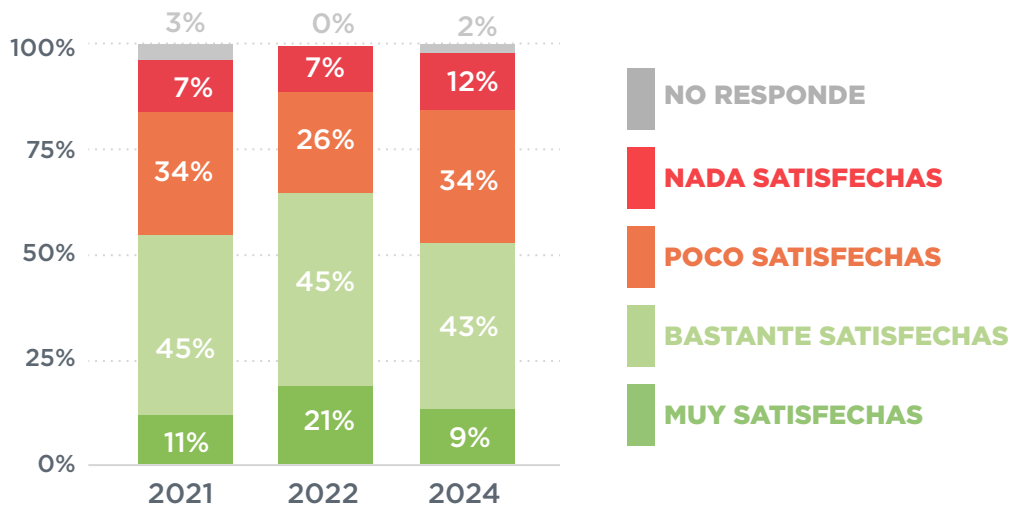
**Satisfacción de necesidades de recreación.  
Comparación 2021-2022-2024**



*Nota.* Base: total personas encuestadas. Se redondean los porcentajes. Las comparaciones son en base a las investigaciones 2021-2022 sobre personas adultas mayores del Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina. Ver referencias.

**GRÁFICO 9**

**Satisfacción de necesidades económicas.  
Comparación 2021-2022-2024**



*Nota.* Base: total personas encuestadas. Se redondean los porcentajes. Las comparaciones son en base a las investigaciones 2021-2022 sobre personas adultas mayores del Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina. Ver referencias.



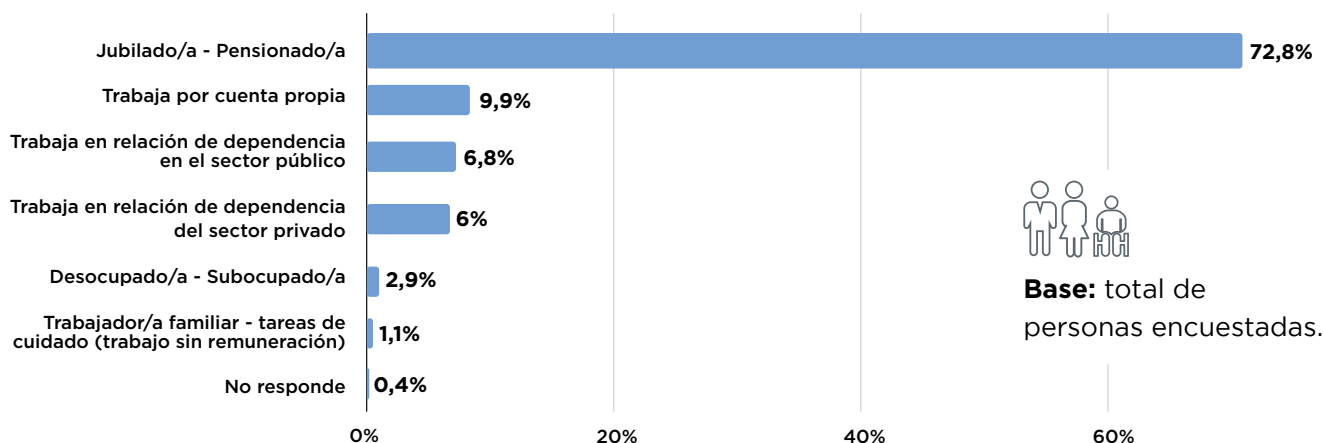
## SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA

Se relevaron las condiciones socioeconómicas de las personas adultas mayores encuestadas. Esto incluye una revisión sobre su situación económica actual, una evaluación retrospectiva y una indagación en torno a posibles cambios en su contexto económico asociado a ingresos.

El **72,8%** se identificó como jubilado/a-pensionado/a. En menor medida, se encuentra en la muestra población económicamente activa: 9,9% trabaja por cuenta propia, 6,8% está en relación de dependencia en el sector público y 6% en el sector privado. Un **2,9%** declaro estar desocupado/a, en este grupo de casos el **60,2%** afirmó buscar trabajo remunerado en los últimos 6 meses.

GRÁFICO 10

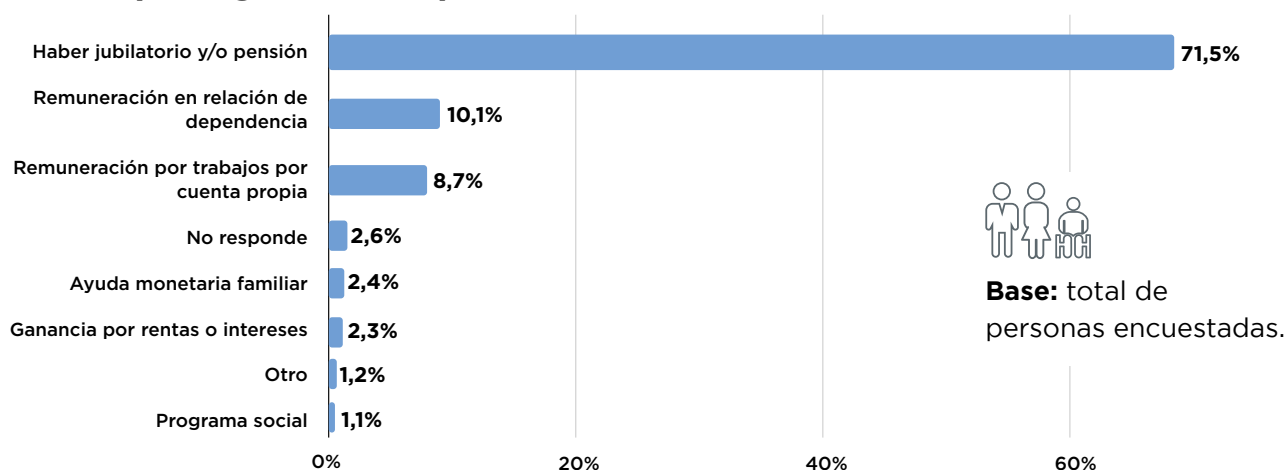
### Principal situación económica de la población encuestada



Estos datos coinciden con que el **71,5%** expresó que su principal ingreso son los haberes jubilatorios, y alrededor del **18,8%** indicó que este es producto de trabajos remunerados por relación de dependencia (10,1%) o por trabajo por cuenta propia (8,7%).

GRÁFICO 11

### Principal ingreso de la población encuestada

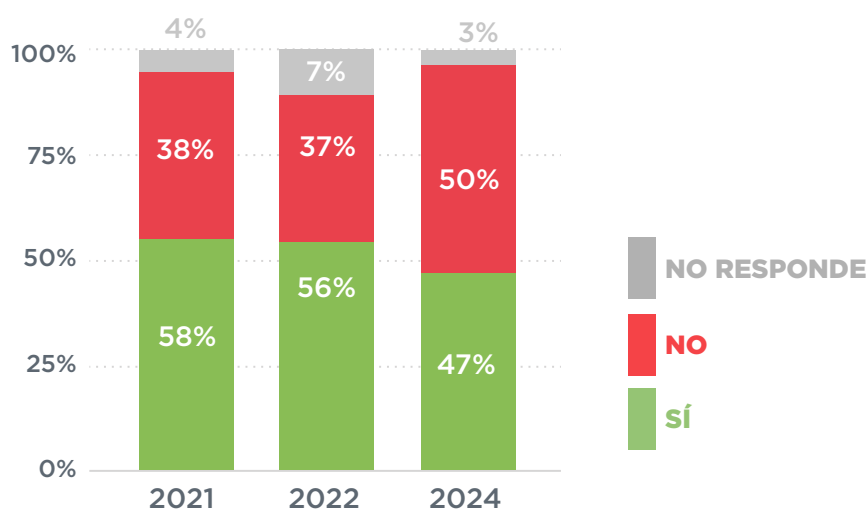


En relación a la suficiencia de su principal ingreso para cubrir los gastos y necesidades del mes, la población adulta mayor encuestada se encuentra dividida: **el 50% declaró que sus ingresos no son suficientes, mientras que el 47% considera que sí lo son.** Al comparar el resultado con las muestras de años anteriores, se nota un **descenso de 11 puntos porcentuales en la población encuestada que considera que sus ingresos son suficientes entre 2021 y 2024, y de 9 puntos porcentuales entre 2022 y 2024.**

En consecuencia, **hay un aumento del 31% de población encuestada que no logra cubrir sus necesidades básicas con su ingreso principal entre 2021 y 2024; y un aumento del 35% de este grupo entre 2022 y 2024.**

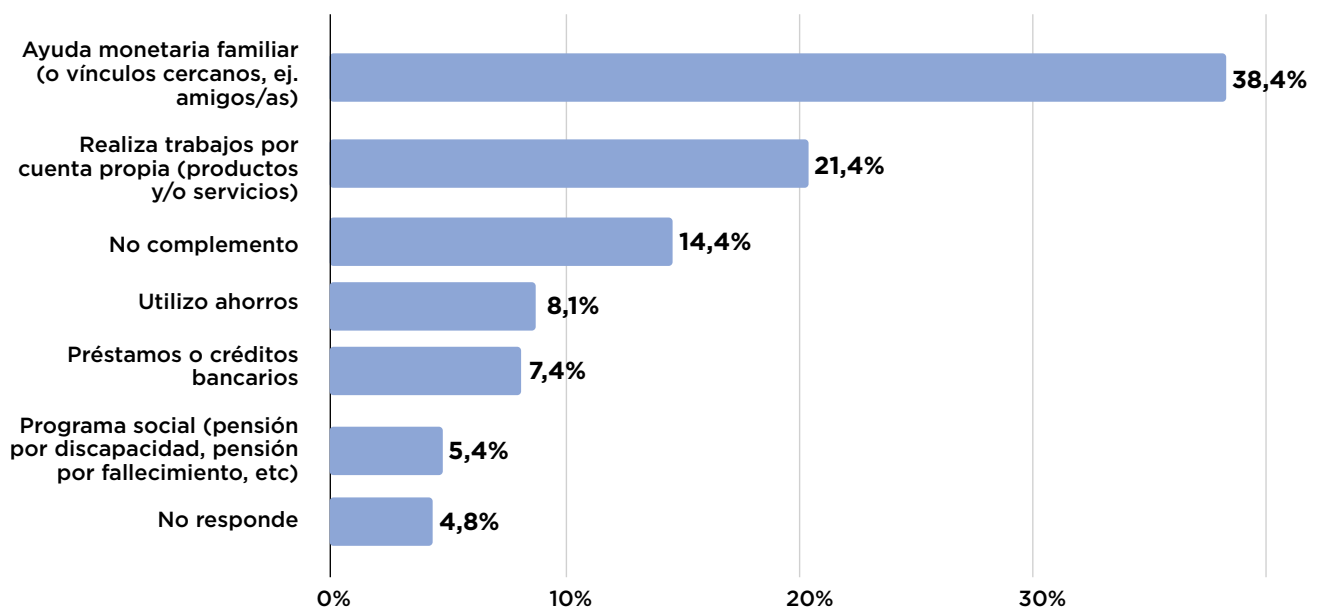
**GRÁFICO 12**

**Suficiencia del principal ingreso para cubrir los gastos y necesidades del mes. Comparación 2021-2022-2024.**



*Nota.* Base: total personas encuestadas. Se redondean los porcentajes. Las comparaciones son en base a las investigaciones 2021-2022 sobre personas adultas mayores del Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina. Ver referencias.

Volviendo a los resultados 2024, dentro del grupo que declaró la insuficiencia de su principal ingreso para cubrir sus gastos se indagó cuál es el complemento sobre el que se apoyan. El **38,4%** indicó que complementa su principal ingreso con ayuda monetaria familiar o de su entorno vincular cercano. El 21,4% señaló que realiza trabajos por cuenta propia. Cabe destacar que un **14,4%** no complementa cuando sus ingresos son suficientes.

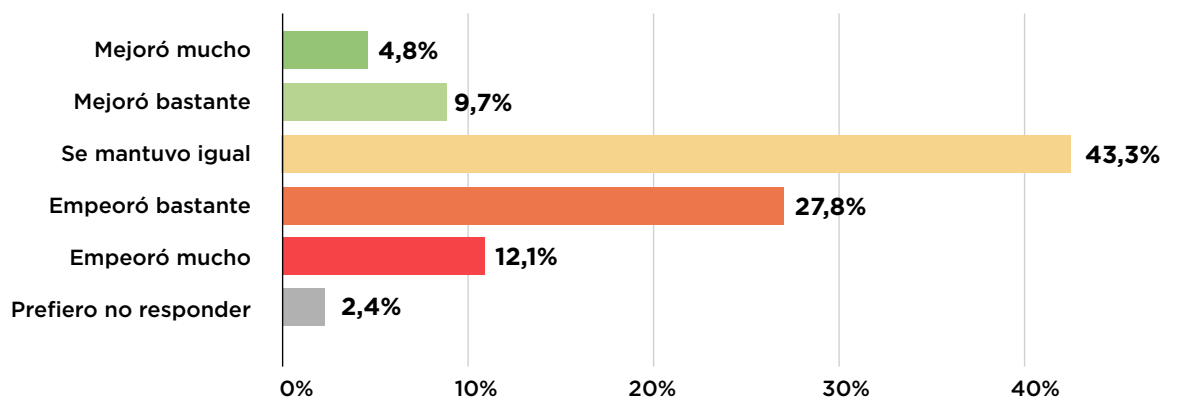
**GRÁFICO 13****Complemento del principal ingreso cuando no es suficiente para cubrir gastos y necesidades del mes**

*Nota.* Estos porcentajes corresponden a los 588 casos (47%) que declararon que sus ingresos no son suficientes. Base: 47% de la población encuestada.

Ante la consulta sobre la percepción retrospectiva de su situación económica, un **43,3%** de la población adulta mayor encuestada evaluó que su situación económica se **mantuvo igual** en los últimos 6 meses. Solo el 14,5% considera que mejoró mucho (4,8%) o bastante (9,7%), mientras que el **39,9%** evaluó que empeoró mucho (12,1%) o bastante (27,8%).

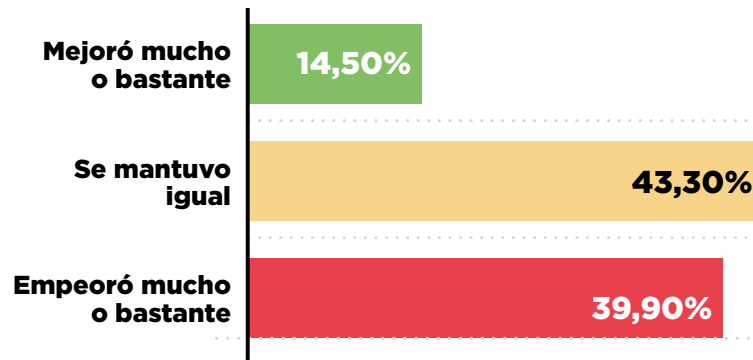
**GRÁFICO 14**

**Evolución de su situación económica en los últimos 6 meses**

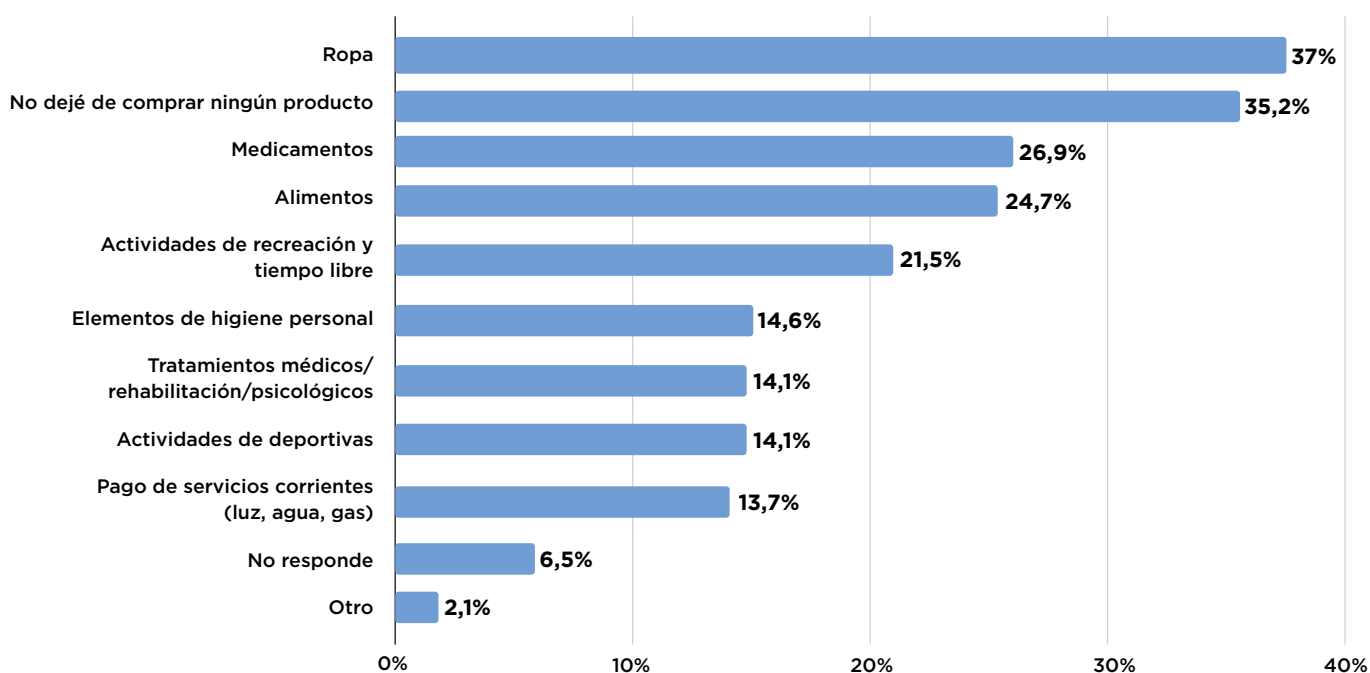


**Base:** total de personas encuestadas.

**Evolución de su situación económica en los últimos 6 meses**



A la totalidad de los casos se les consultó si tuvieron que dejar de pagar o consumir alguno de estos productos y/o servicios en los últimos 6 meses por su situación económica. En primer lugar, **el producto que más se dejó de comprar es Ropa con un 37%**. En segundo lugar se encuentra la categoría **No dejé de comprar ningún producto con un 32,5%**. Luego las siguientes 3 categorías con mayor frecuencia son: **Medicamentos (26,9%), Alimentos (24,7%) y Actividades de recreación y tiempo libre (24,7%)**.

**GRÁFICO 15****Productos y/o servicios que la población encuestada dejó de pagar o consumir en los últimos 6 meses por su situación económica**

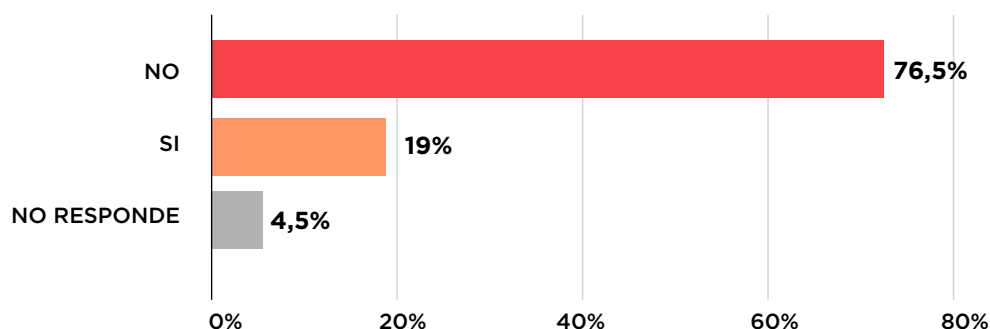
*Nota.* Base total de personas encuestadas. Al tratarse de una pregunta de respuesta múltiple, se presenta la prevalencia de cada categoría sobre el total de personas que respondieron. Por ello, el porcentaje es relativo y no acumulativo al 100%.

Para aquellos casos que seleccionaron, entre otras categorías, la opción *Otro*, se amplió la respuesta de forma cualitativa para conocer qué productos y servicios dejaron de pagar o consumir en los últimos 6 meses debido a la insuficiencia de ingresos. **Con mayor ocurrencia aparecen: electrónica, pago de servicios de cable e internet, salidas recreativas y viajes, mantenimiento de la casa, combustibles y arreglos del auto.**

Por último, se consultó a las personas encuestadas si percibieron la disminución o eliminación de un programa o plan de ayuda estatal en los últimos 6 meses. La mayoría respondió negativamente, aunque hubo un 19% que contestó afirmativamente.

#### GRÁFICO 16

### Disminución o eliminación de plan o programa de ayuda estatal



**Base:** total de personas encuestadas.

En estos 206 casos se indagó de forma cualitativa cuáles habían sido esos planes o programas. La mayor ocurrencia la tuvo la cobertura y el descuento de medicamentos por parte de PAMI. **76,21% de esos casos hicieron referencia a la disminución de la cobertura total o parcial de medicamentos y suplementos esenciales.** Luego se mencionan los subsidios de los servicios corrientes como luz y gas, la Tarjeta Alimentar, la percepción de bolsones de alimentos, y la cobertura médica por parte de la obra social.

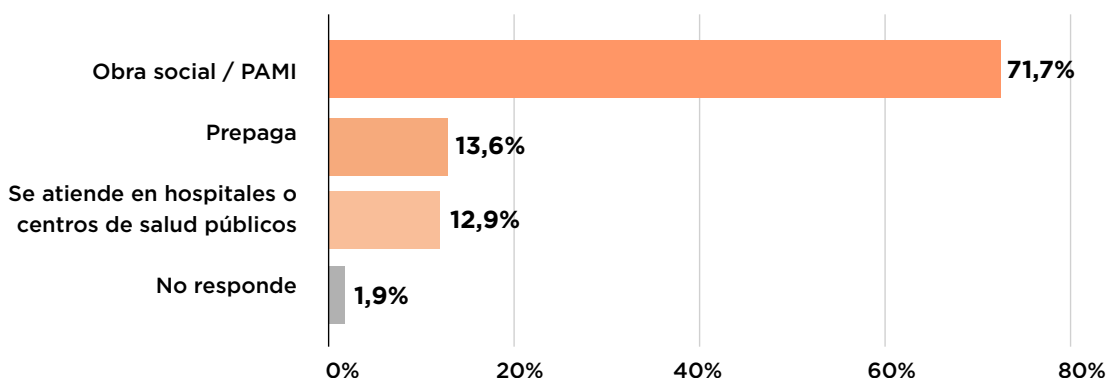
## ESTADO GENERAL DE SALUD

A continuación, se presentan los resultados en torno al estado general de salud de la población encuestada que compone la muestra. Se exploran sus contextos sanitarios, presencia de problemas de salud, dependencia básica y acceso a la salud mental.

En primer lugar, se indaga sobre la cobertura médica de las personas adultas mayores encuestadas. El **71,7%** indicó que su cobertura es a través de **PAMI u obra social**, mientras que el **13,6%** cuenta con prepaga y el **12,9%** se atiende en hospitales o centros de salud públicos.

GRÁFICO 17

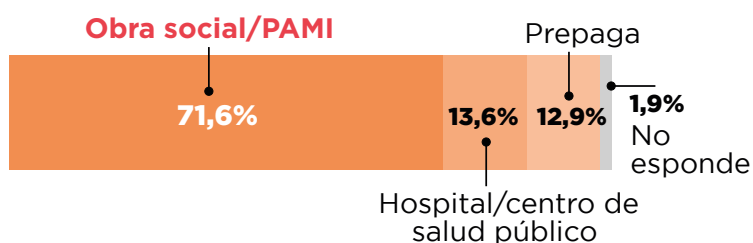
### Cobertura médica de la población encuestada



**Base:** total de personas encuestadas.

Respecto al estado de salud general de la muestra, **la amplia mayoría de las personas encuestadas calificaron su estado de salud como bueno, 46,5%, y regular, 34,9%**. El 5,7% lo calificó como malo, el 2,8% como muy malo, y solo el 9,1% calificó como muy bueno su estado de salud general. **En el análisis comparado, en 2024 se encuentra el menor porcentaje de personas adultas mayores encuestadas que considera que su**

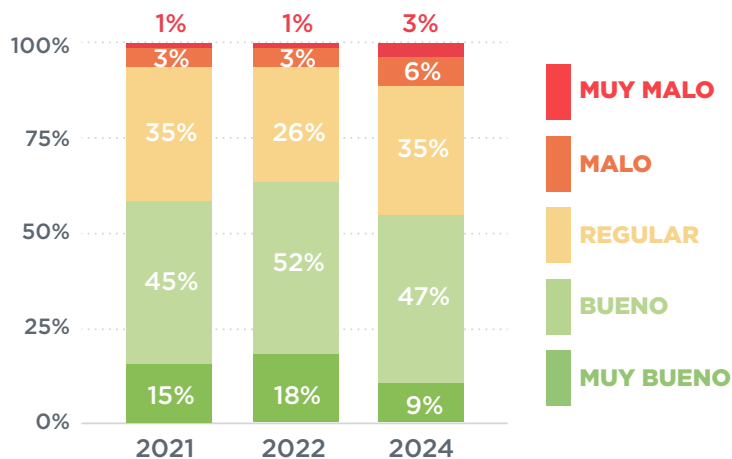
### Cobertura médica



salud en general es muy buena. A su vez, aumenta 3 puntos porcentuales la categoría muy malo en la muestra 2024 respecto a los dos períodos anteriores.

## GRÁFICO 18

### Calificación de su estado de salud general. Comparación 2021-2022-2024

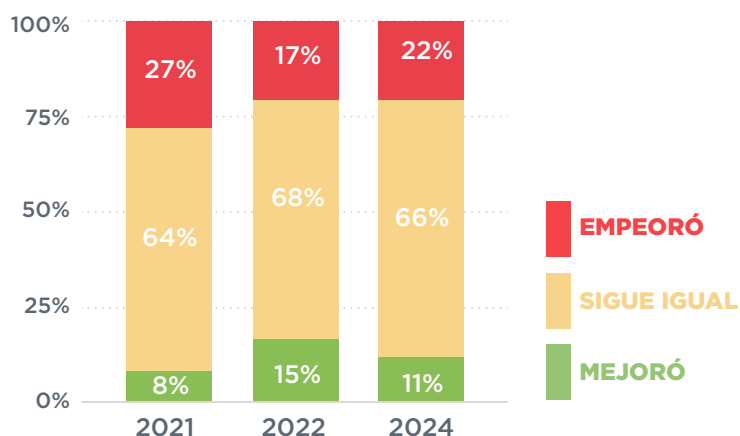


**Nota.** Base: total personas encuestadas. Se redondean los porcentajes. Se excluye la categoría No responde. Las comparaciones son en base a las investigaciones 2021-2022 sobre personas adultas mayores del Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina. Ver referencias.

En retrospectiva, el **66,2%** consideró que la evolución de su salud en el último año se mantuvo igual. Un **10,6%** considera que mejoró y un **22,3%** evaluó un empeoramiento en su estado de salud en el último año. Se percibe una leve mejora de la retrospectiva de salud en la muestra de 2024 respecto a la de 2021. A pesar de ello, **entre 2022 y 2024 se evidencia el aumento de 5 puntos porcentuales de la población encuestada que considera que su salud empeoró en el último año**, y una disminución de 4 puntos porcentuales del grupo dentro de la muestra que considera que su salud mejoró en retrospectiva.

## GRÁFICO 19

### Evolución de su estado de salud en el último año. Comparación 2021-2022-2024



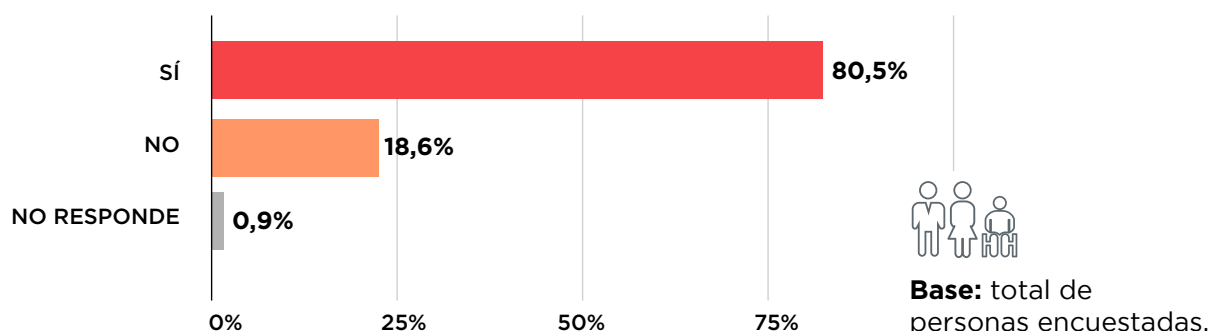
**Nota.** Base: total personas encuestadas. Se redondean los porcentajes. Se excluye la categoría No responde. Las comparaciones son en base a las investigaciones 2021-2022 sobre personas adultas mayores del Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina. Ver referencias.



Al consultar sobre **la toma regular de medicación con indicación médica**, el **80,5% respondió afirmativamente** mientras que el 18,6% declaró no tomar medicamentos prescritos. En aquellos 950 casos afirmativos, se indagó sobre el acceso a la medicación con prescripción. **Más del 75% accede a través de PAMI, el 59,2% con descuento y el 16,1% los recibe con cobertura total**, es decir accede de manera gratuita. En menor medida, el 8,8% accede por descuento a través de su prepaga y un 6,2% declara pagarlos por su cuenta.

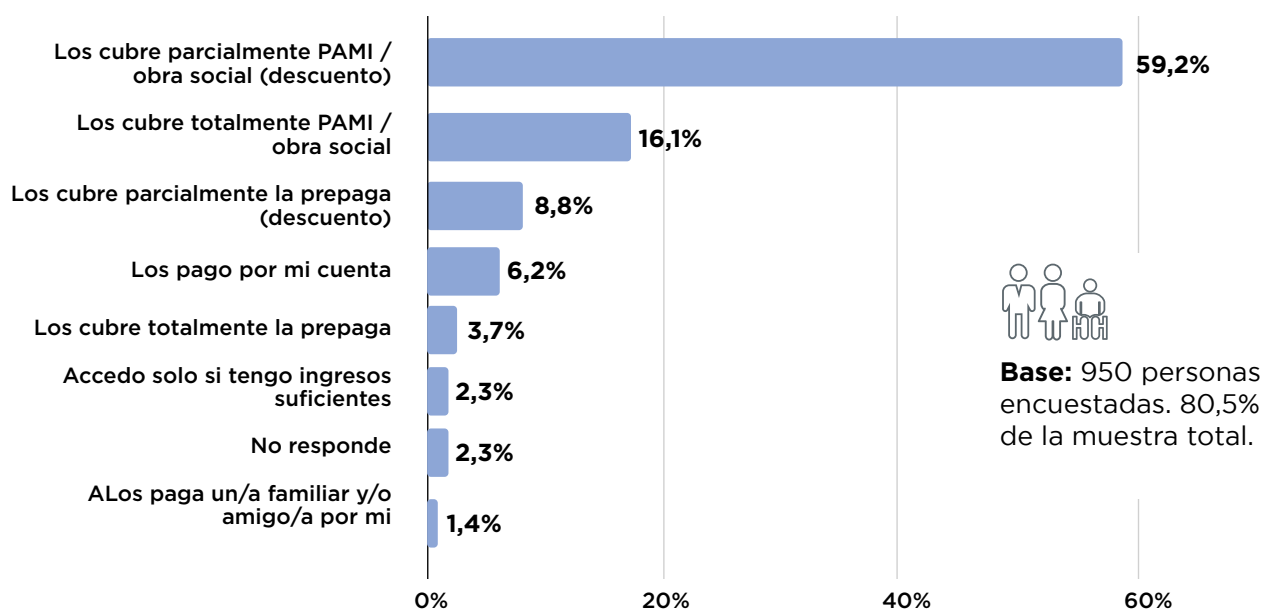
**GRÁFICO 20**

**Toma regular de medicación con indicación médica**



**GRÁFICO 21**

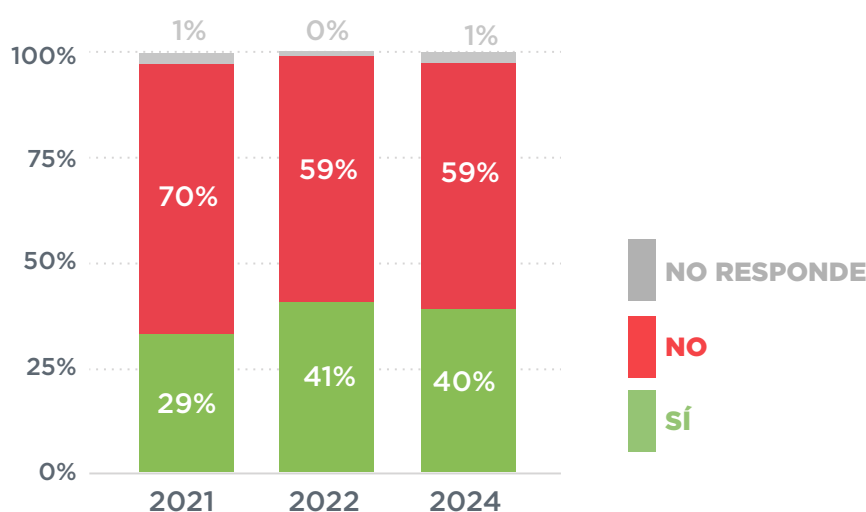
**Acceso a medicamentos con indicación médica**



Por otra parte, el **59%** indicó **no tomar con regularidad medicación sin indicación médica** mientras que el **40,1%** consume con cierta frecuencia medicación de venta libre. Se observa un **aumento en la población encuestada que consume medicación sin indicación respecto a 2021, y un sostenimiento en relación a 2022.**

## GRÁFICO 22

### Toma regular de medicación sin indicación médica. Comparación 2021-2022-2024.



*Nota.* Base: total personas encuestadas. Se redondean los porcentajes. Las comparaciones son en base a las investigaciones 2021-2022 sobre personas adultas mayores del Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina. Ver referencias.

En cuanto a la presencia de problemas de salud en el último año, las categorías con más frecuencia son: **presión alta (51,3%), colesterol (30,9%) y diabetes (25%)**. Con menor frecuencia se encuentran la artritis, los problemas óseos, el estrés, los problemas digestivos, la angustia, los problemas cardíacos, la depresión y la ansiedad.

Problemas de salud en el último año	%
Presión alta	51,3%
Colesterol	30,9%
Diabetes	25,0%
Artritis	17,6%
Problemas óseos	16,4%
Estrés	15,1%
Problemas digestivos	14,8%
Angustia	13,4%
Problemas cardíacos	13,3%
Depresión	11,6%
Ansiedad	10,0%
Neumonía	9,5%
Ninguna	9,1%
Cataratas	9,0%
Infecciones respiratorias	8,1%
Otra	5,6%
Problemas renales	4,7%
EPOC	3,9%
No responde	2,8%
Derrame cerebral o enfermedad vascular cerebral	1,3%

*Nota.* Base total de personas encuestadas. Al tratarse de una pregunta de respuesta múltiple, se presenta la prevalencia de cada categoría sobre el total de personas que respondieron. Por ello, el porcentaje es relativo y no acumulativo al 100%.

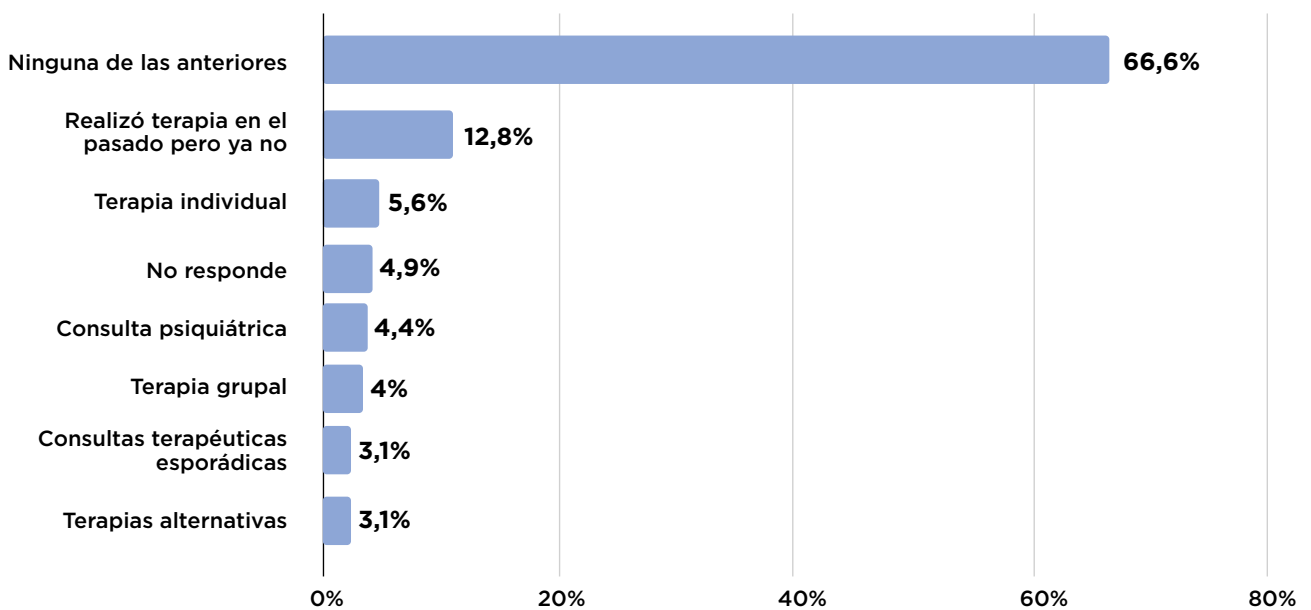
Cabe destacar la presencia de **padecimientos de salud mental** entre la población encuestada. Si bien las frecuencias son más bien marginales, dan cuenta de un proceso reflexivo por parte de la muestra de su salud mental.

Estos datos se complementan con la exploración de si las personas encuestadas acuden en la actualidad a algún tipo de terapia. La categoría con más frecuencia en esta variable es **ninguna de las anteriores (66,6%)**, es decir que no realizaron ningún tipo

de las terapias incluídas en las categorías ofrecidas. En segundo lugar, se encuentra realizó terapia en el pasado pero ya no con 12,8%. El resto de las categorías presentan frecuencias menores al 10% y 5%.

**GRÁFICO 23**

**Realización de algún tipo de terapia**

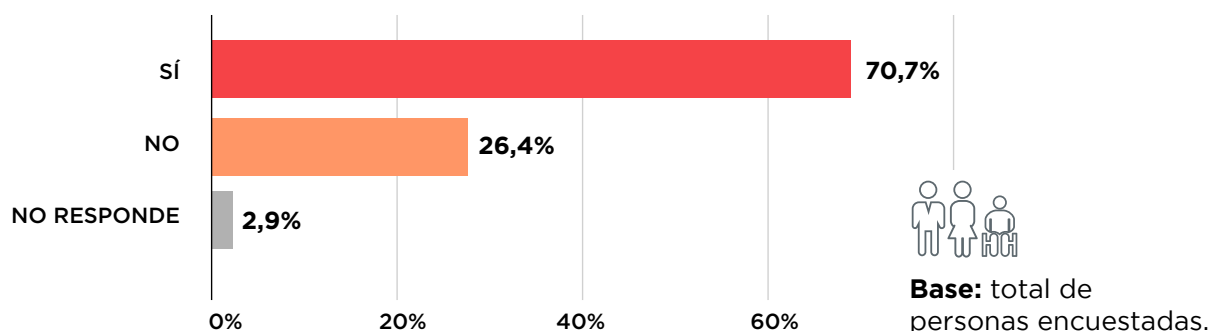


*Nota.* Base total de personas encuestadas. Al tratarse de una pregunta de respuesta múltiple, se presenta la prevalencia de cada categoría sobre el total de personas que respondieron. Por ello, el porcentaje es relativo y no acumulativo al 100%.

Por otra parte, el 26,4% declaró no tener acceso regular y suficiente a alimentos nutritivos y saludables, mientras que el 70,7% consideró que sí lo tiene.

**GRÁFICO 24**

**Acceso regular y suficiente a alimentación nutritiva y saludable**

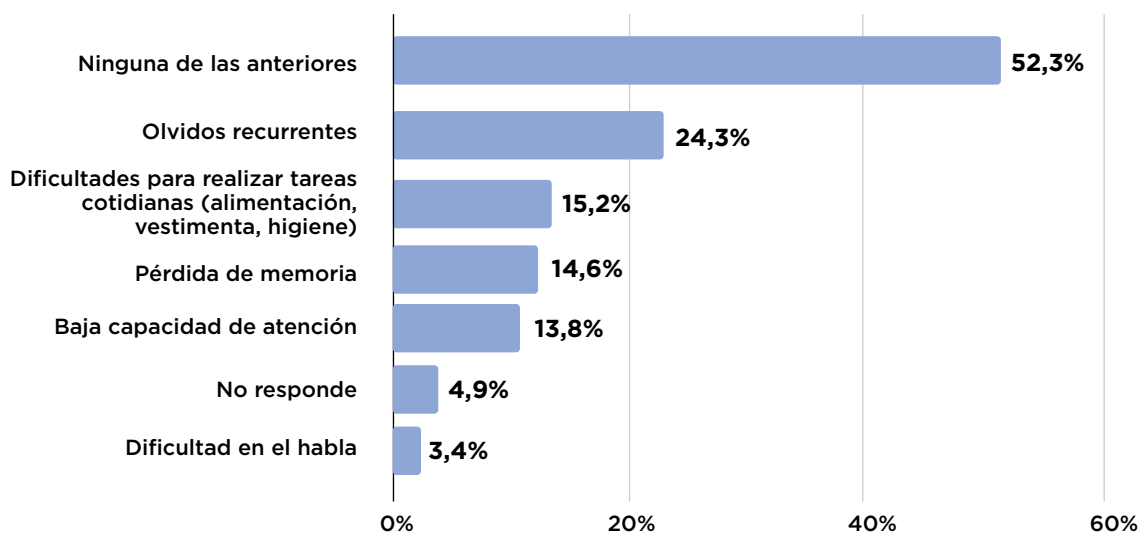


Por último, se indagó en la presencia de diversas dificultades que surgen en la tercera edad para determinar los niveles de dependencia básica de la población encuestada. Más allá de que la categoría con mayor frecuencia es aquella que indica que no se experimentan ninguna de las dificultades señaladas (52,3%), se encuentran con relativa frecuencia las categorías: **olvidos recurrentes (24,3%), dificultades para realizar tareas cotidianas (15,2%) y pérdida de memoria (14,65%).**

En complemento, alrededor del **35% de la muestra señaló haber sufrido caídas en el último año**, dentro de las cuales el 26,4% tuvo como consecuencia fracturas o lesiones de gravedad.

#### GRÁFICO 25

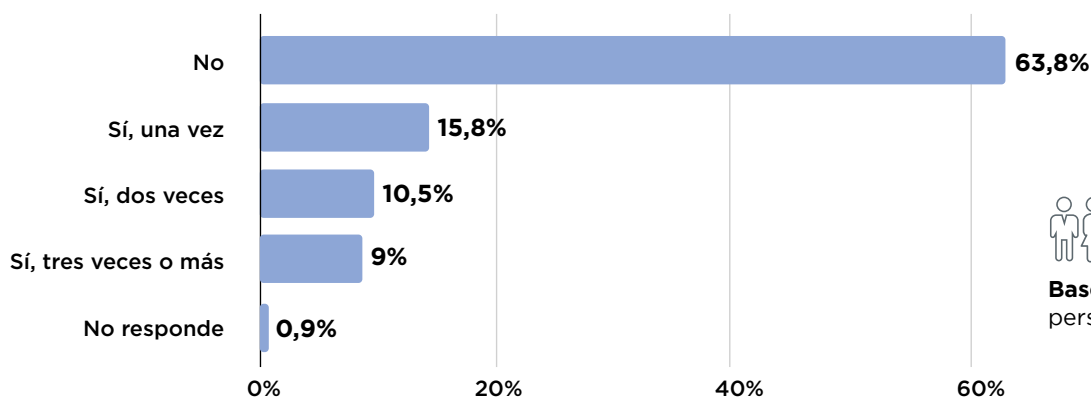
### Experimentación de dificultades varias en la vida cotidiana



*Nota.* Base total de personas encuestadas. Al tratarse de una pregunta de respuesta múltiple, se presenta la prevalencia de cada categoría sobre el total de personas que respondieron. Por ello, el porcentaje es relativo y no acumulativo al 100%.

#### GRÁFICO 26

### Sufrimiento de caídas en el último año



**Base:** total de personas encuestadas.

## TRATO DE LA SOCIEDAD

Al igual que en 2021 y 2022, se indagó entre la población encuestada si percibe que fue o es maltratada por el hecho de ser una persona adulta mayores en distintos ámbitos de su vida cotidiana: en centros de salud, en su barrio, en oficinas públicas, y en el entorno familiar. **En todos los ámbitos se evidencia en 2024 un aumento del porcentaje de personas que se sintió maltratada, respecto a los dos períodos anteriores.**

En 2024, el **21%** de las personas adultas mayores consultadas sintió **maltrato en centros de atención de salud** por el hecho de ser mayor. En comparación, este grupo representó un 12% en el total de la muestra de 2022 y un 19% en 2021.

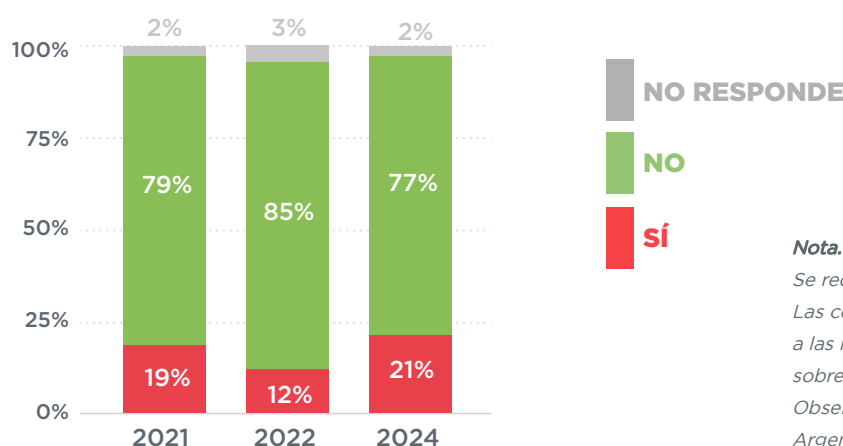
El **8%** de la muestra de 2024 se sintió **maltratada en su barrio** por el hecho de ser una persona adulta mayor, a diferencia de 2022 en la cual fue un 4% de la población encuestada y de 2021 que representó un 5%. Esto significa un **aumento del 100% del grupo de la muestra que sintió maltrato en este ámbito**

En el ámbito de las **oficinas públicas**, el **26%** de la población encuestada en 2024 sintió **maltrato** por el hecho de ser una persona adulta mayor. En los 3 períodos analizados, este fue el ámbito con más porcentajes de personas de la muestra que señalaron haber sentido maltrato. En 2022 fue de 11%, lo que significa un **aumento del 136%**.

Por último, en 2024 el **11% del total de la muestra sintió maltrato en su entorno familiar** por ser una persona adulta mayor. Este porcentaje se encuentra cercano a duplicar el 6% de 2021, y es significativamente mayor al 4% de 2022. Respecto a este último período, se evidencia un **aumento del 175%** del grupo que sintió maltrato en este ámbito.

### GRÁFICO 27

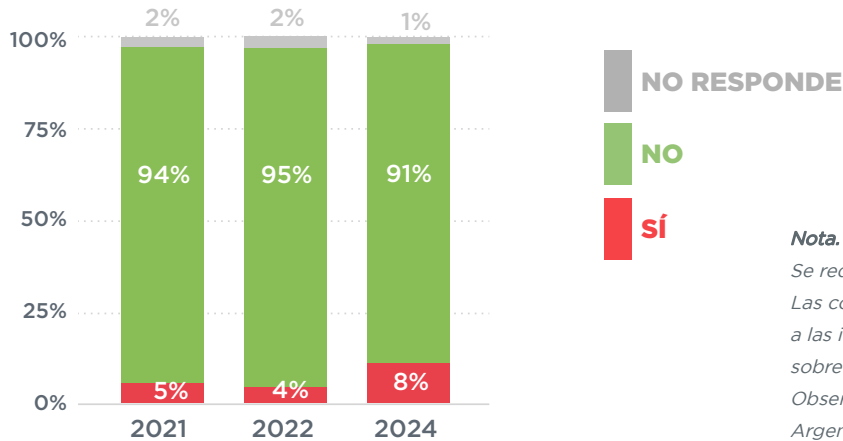
#### Maltrato en centros de atención de salud por el hecho de ser una persona adulta mayor. Comparación 2021-2022-2024.



*Nota. Base: total personas encuestadas. Se redondean los porcentajes. Las comparaciones son en base a las investigaciones 2021-2022 sobre personas adultas mayores del Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina. Ver referencias.*

**GRÁFICO 28**

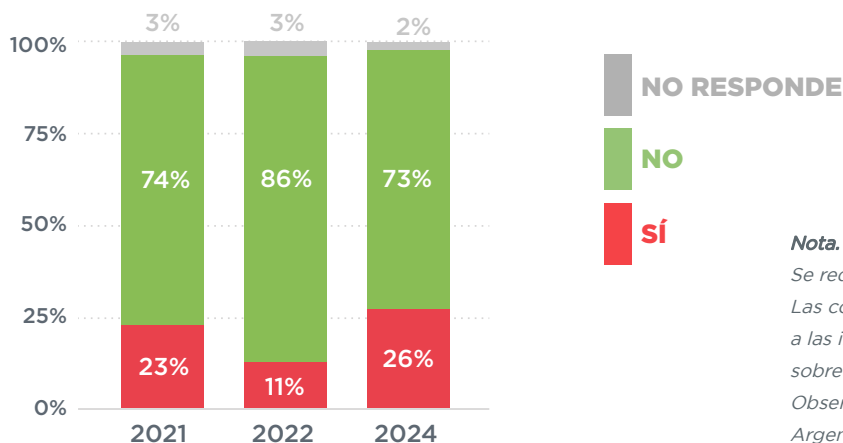
**Maltrato en el barrio por el hecho de ser una persona adulta mayor. Comparación 2021-2022-2024.**



*Nota.* Base: total personas encuestadas. Se redondean los porcentajes. Las comparaciones son en base a las investigaciones 2021-2022 sobre personas adultas mayores del Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina. Ver referencias.

**GRÁFICO 29**

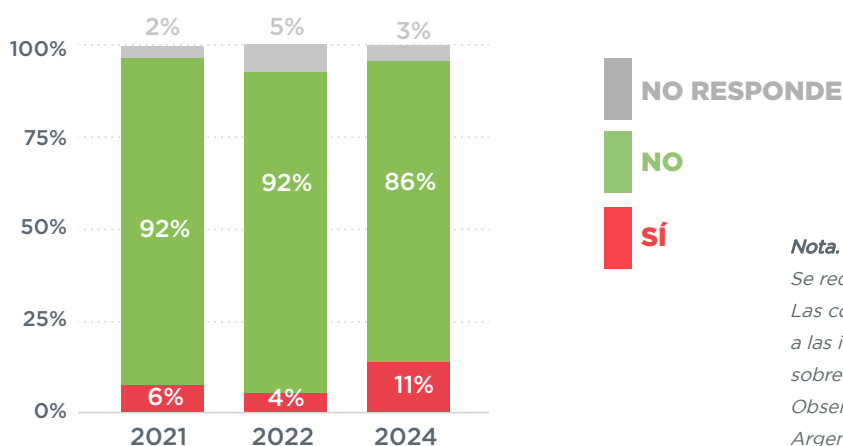
**Maltrato en oficinas públicas por el hecho de ser una persona adulta mayor. Comparación 2021-2022-2024.**



*Nota.* Base: total personas encuestadas. Se redondean los porcentajes. Las comparaciones son en base a las investigaciones 2021-2022 sobre personas adultas mayores del Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina. Ver referencias.

**GRÁFICO 30**

**Maltrato en el entorno familiar por el hecho de ser una persona adulta mayor. Comparación 2021-2022-2024.**

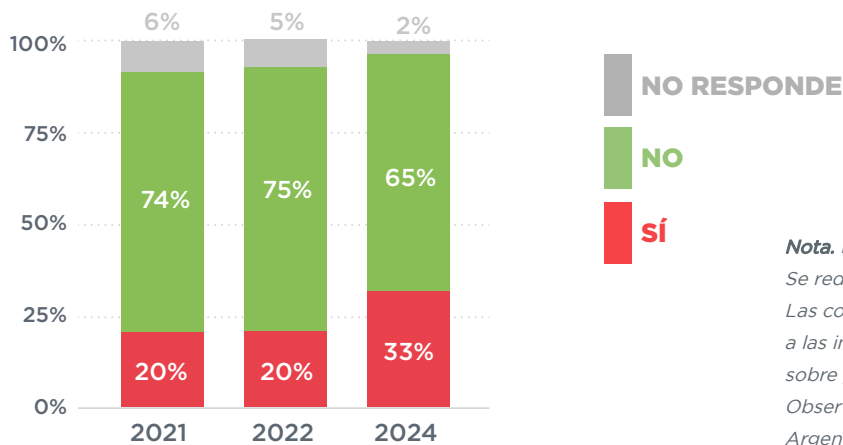


*Nota.* Base: total personas encuestadas. Se redondean los porcentajes. Las comparaciones son en base a las investigaciones 2021-2022 sobre personas adultas mayores del Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina. Ver referencias.

Por último, se consultó a la población encuestada si - por el hecho de ser una persona adulta mayor - **siente con frecuencia olvido y/o soledad**. En esta variable también se encuentra un aumento significativo del grupo que responde afirmativamente en 2024 respecto a 2022. En el período actual, el **33% expresó tener esta sensación, mientras que en 2021 y 2022 fue el 20%**.

**GRÁFICO 31**

**Sensación de olvido y/o soledad por el hecho de ser una persona adulta mayor. Comparación 2021-2022-2024.**



*Nota.* Base: total personas encuestadas. Se redondean los porcentajes. Las comparaciones son en base a las investigaciones 2021-2022 sobre personas adultas mayores del Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina. Ver referencias.



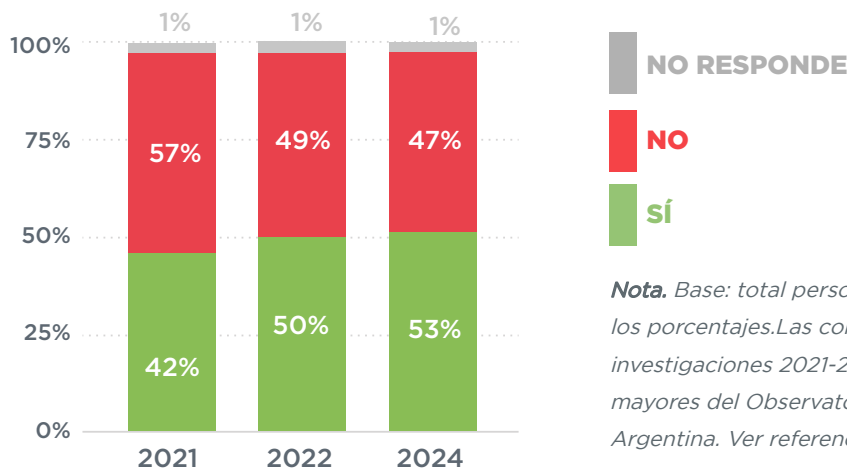
## TIEMPO LIBRE

Se indaga brevemente si la población encuestada realiza actividades en su tiempo libre. En primer lugar, el **52,5% de las personas adultas mayores de la muestra indican haber hecho actividad física en el último mes**, mientras que el 46,7% no. Se evidencia un leve aumento de los casos que realizaron actividad física en el último mes entre 2022 y 2024, y un **aumento significativo de 9 puntos porcentuales de población encuestada que realizó actividad física recientemente entre 2021 y 2024**.

Dentro de los 551 casos afirmativos en 2024, el 53,3% señala que realizó actividad física dos o más veces por semana, el 29,9% una vez por semana y el 10,4% dos o tres veces al mes.

**GRÁFICO 32**

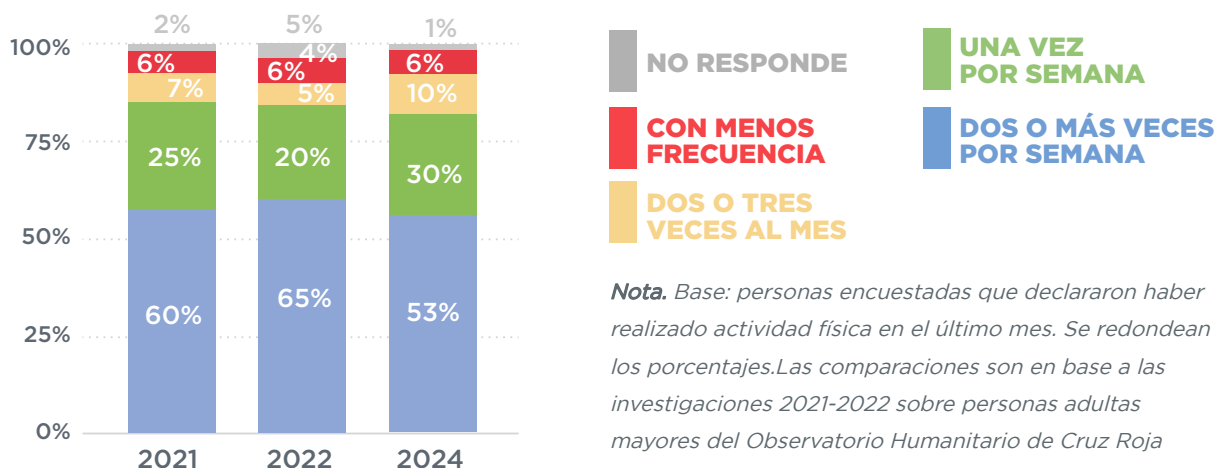
### Realización de actividad física en el último mes. Comparación 2021-2022-2024.



*Nota.* Base: total personas encuestadas. Se redondean los porcentajes. Las comparaciones son en base a las investigaciones 2021-2022 sobre personas adultas mayores del Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina. Ver referencias.

**GRÁFICO 33**

### Frecuencia de la actividad física en el último mes. Comparación 2021-2022-2024.

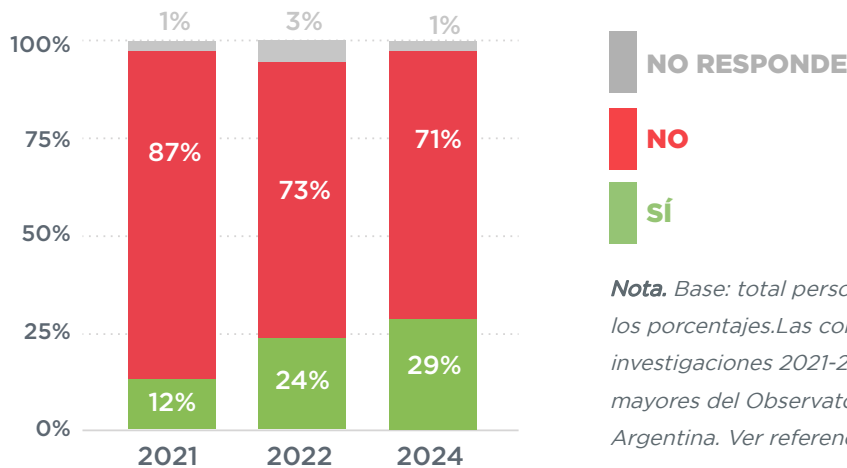


*Nota.* Base: personas encuestadas que declararon haber realizado actividad física en el último mes. Se redondean los porcentajes. Las comparaciones son en base a las investigaciones 2021-2022 sobre personas adultas mayores del Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina. Ver referencias.

Por otro lado, el **70,7%** señaló **no realizar con regularidad ningún tipo de taller, actividad, curso o capacitación de interés**. En cambio, el **67,7%** afirmó **realizar encuentros con sus amistades y vínculos cercanos de manera frecuente**. Se observa un aumento significativo en 2024 respecto a 2021 y 2022 entre el grupo de la muestra que realiza este tipo de actividades y sostiene encuentros con sus vínculos cercanos. Cabe destacar la incidencia de la pandemia de Covid-19 en los resultados de los períodos 2021 y 2022.

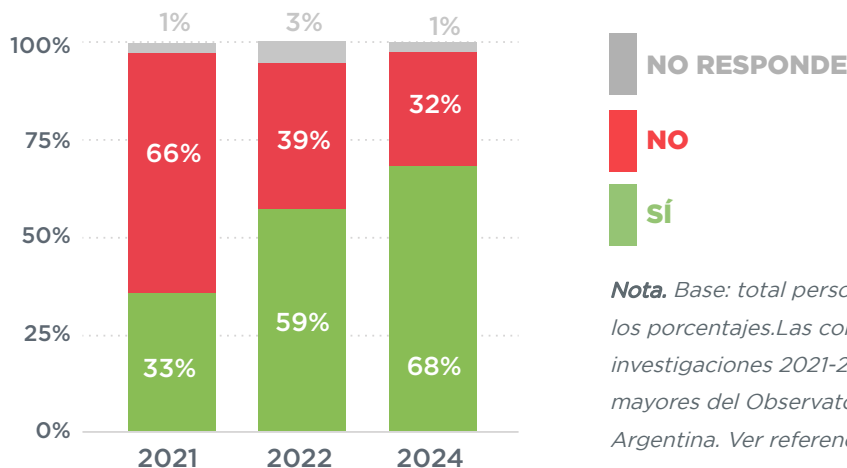
**GRÁFICO 34**

**Realización de algún tipo de taller, actividad, curso o capacitación de interés. Comparación 2021-2022-2024.**



**GRÁFICO 35**

**Realización de encuentros regulares con amistades y vínculos cercanos. Comparación 2021-2022-2024.**



## INFORMACIÓN ADICIONAL: USO DE MEDIOS Y REDES

Para finalizar con el análisis, se incluyeron dos preguntas de información adicional para conocer los medios de comunicación y redes sociales de consulta principal. El **56,7%** indicó que su medio de comunicación principal es la **televisión (56,7%)**, en **segundo lugar se encuentra la radio (17,3%)** y en **tercer lugar las redes sociales (13,8%)**. La indagación sobre redes sociales evidenció que la **plataforma de mayor utilización es Facebook**. Ninguna de las anteriores fue la segunda categoría con mayor frecuencia. La siguen Youtube e Instagram.

GRÁFICO 36

### Medio de comunicación de consulta principal

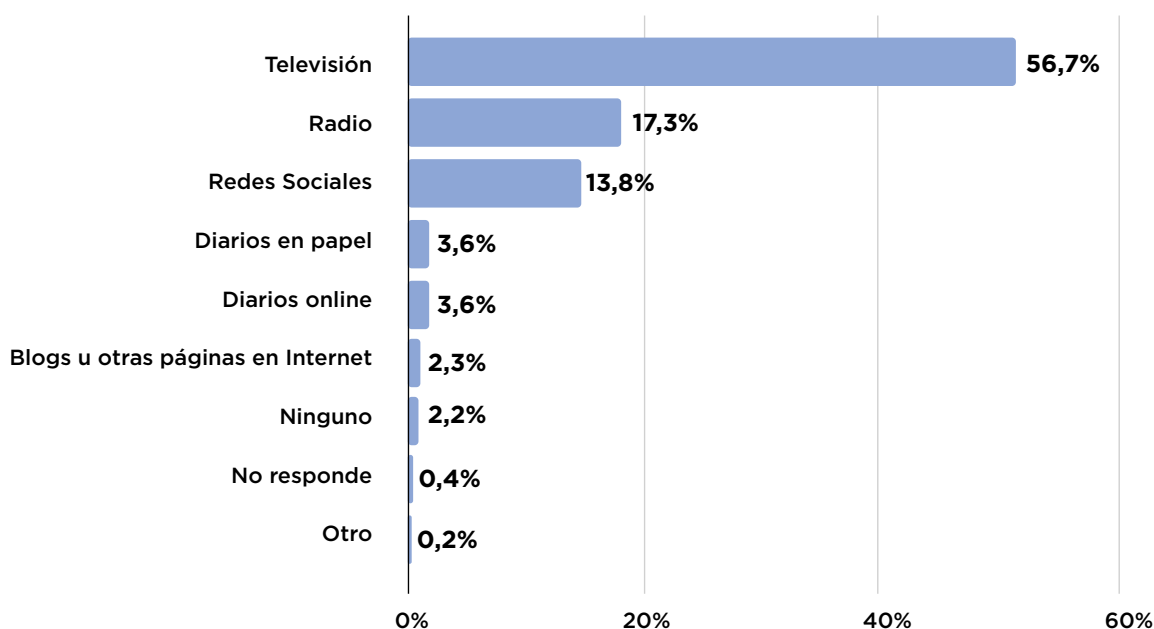
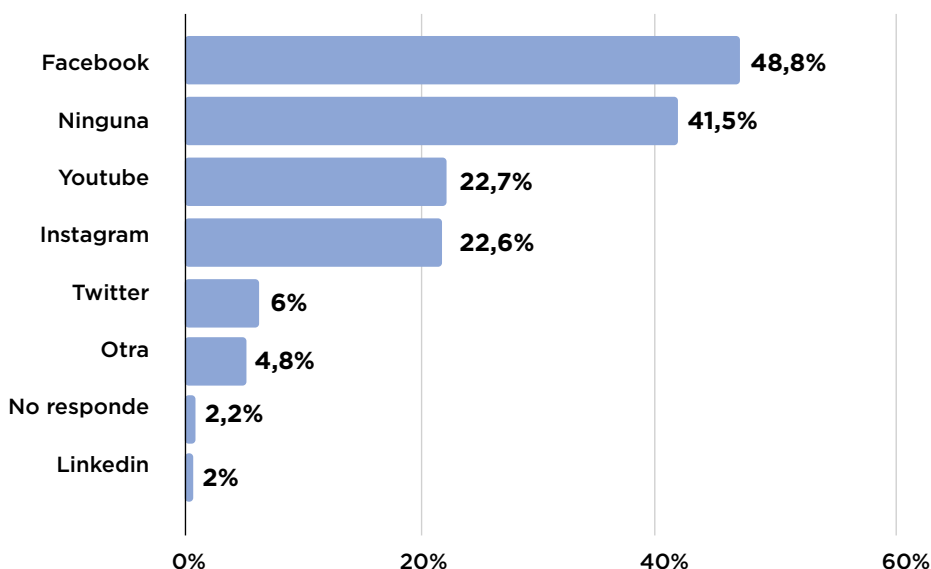


GRÁFICO 37

### Redes sociales que utiliza con frecuencia



# CONCLUSIONES

Esta investigación se propuso conocer el contexto sociodemográfico, económico, sanitario y recreativo de las personas adultas mayores de 60 años en Argentina, a partir de una muestra no probabilística. A su vez, calculó el **Índice de Bienestar General de Adultos/as Mayores 2024** que mide la satisfacción de necesidades en distintos ámbitos. Por otra parte, indagó sobre percepciones de maltrato en distintos espacios de la vida cotidiana de la población en observación.

**Uno de los resultados de mayor relevancia es el puntaje del Índice Bienestar Adulto Mayores (IBAM) 2024 de 4.9, en una escala del 1 (bajo bienestar) al 10 (alto bienestar).** Esto representa un descenso de 0.8 en relación al 2022 y de 0.3 respecto al 2021. Se evidencia un empeoramiento del bienestar general de las personas adultas mayores encuestadas, incluso con la incidencia de la pandemia covid-19 en 2021 y 2022. El deterioro del IBAM 2024 es consecuente y se contextualiza con las cifras oficiales de pobreza e indigencia en este grupo poblacional, expresadas anteriormente. Es destacable el deterioro de las variables de satisfacción de necesidades de alimentación y satisfacción de necesidades económicas en la comparación entre el IBAM 2021, 2022 y 2024.

**En lo que hace al contexto sociodemográfico se destacan los principales hallazgos:** en la mayoría de la población encuestada los trayectos formativos corresponden al primario y secundario completos y, en menor medida, incompletos. Los contextos familiares presentan cierta homogeneidad: la mayor parte de la muestra tiene hijos/as y se encuentra en pareja o casado/a. Si bien un alto porcentaje de la población observada vive en casa, un 7,1% vive en residencia para mayores, mientras que alrededor de un 3,8% vive en condiciones precarizadas: pieza de inquilinato, pieza en hotel, local no construido para vivienda.

**Respecto a la situación económica,** más del 70% de la muestra se identifica como jubilado/a o pensionado/a y, por ende, son los haberes jubilatorios su principal ingreso. El 50% del total de personas encuestadas declara que su principal ingreso no es suficiente para cubrir gastos y necesidades. Esta variable evidencia un empeoramiento respecto a las observaciones de 2021 y 2022, con un aumento de entre el 31% y el 35% de personas

que declaran la insuficiencia de sus ingresos. A su vez, se releva que el principal complemento sobre el que se apoyan es la ayuda monetaria familiar o de vínculos cercanos lo que impacta sobre su autonomía económica.

En retrospectiva, alrededor del 40% de las personas encuestadas considera que empeoró su situación económica en el último año. Se destaca la pérdida de capacidad adquisitiva para consumir ropa, medicamentos, alimentos y actividades de recreación.

**En 2024 se observa un menor porcentaje de personas que consideran que su estado de salud es muy bueno**, en relación a 2021 y 2022. Esto coincide con un aumento en el porcentaje de población encuestada que considera que su salud empeoró en el último año.

Por otra parte, el 80,5% toma medicación con indicación médica a la cual accede mayoritariamente con descuento a través de PAMI. Más allá de la presencia de padecimientos de salud esperables para la población adulta mayor, algunos casos reconocen problemas asociados a la salud mental. Este dato, sin embargo, no deriva en un mayor nivel de utilización de servicios de salud mental.

**En relación a la dependencia básica**, se encuentran padecimientos asociados a olvidos, dificultad para tareas cotidianas y pérdida de memoria. Además de un 35% que sufrió caídas en el último año.

Finalmente, hay un aumento en la percepción de maltrato en todos los ámbitos de la vida cotidiana indagados en la encuesta de las personas adultas mayores. Se observa un aumento significativo de la sensación de maltrato en el barrio, en centros de atención de salud y en el entorno familiar. A su vez, se evidencia un mayor porcentaje de personas adultas mayores que expresan sentir olvido y/o soledad en relación a los períodos anteriores.

**Los resultados de esta investigación exponen la relevancia de visibilizar la calidad de vida de las personas adultas mayores en Argentina para promover acciones basadas en evidencia que garanticen el pleno goce de los derechos de dignidad, autonomía y valorización.** En un contexto de envejecimiento poblacional, en conjunto con un aumento de la dependencia básica y un empeoramiento de la calidad de vida, urge aumentar la capacidad de promover contextos socioeconómicos, sanitarios, de ocio y de trato desde una perspectiva de derechos humanos de las personas adultas mayores.

# RECOMENDACIONES

- 1** — Impulsar la participación de las personas adultas mayores en la construcción de planes y programas de vida activa y saludable, autocuidado y bienestar integral.
- 2** — Capacitar y sensibilizar a la población en general sobre las consecuencias del maltrato a las personas adultas mayores en los ámbitos públicos y privados.
- 3** — Promover el rol de las organizaciones humanitarias y de la sociedad civil en el acompañamiento y desarrollo del bienestar de las personas adultas mayores.
- 4** — Aumentar la producción de evidencia local y regional sobre las condiciones y la calidad de vida de las personas adultas mayores para promover acciones concretas de apoyo y acompañamiento.
- 5** — Fortalecer el sistema previsional y garantizar el acceso mínimo a medios de subsistencia con instrumentos efectivos y sostenibles.
- 6** — Reforzar el acceso de las personas adultas mayores al sistema público de salud.

## Referencias

- *Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2022*. Resultados definitivos. INDEC.
- Comas-d'Argemir, D. y González Torralbo, H. (2023). *Presentación del dossier: Los cuidados de las personas mayores en América Latina y el Caribe*. Ciudadanías - Revista de Políticas Sociales Urbanas. Núm.13. UNTREF.
- Convención Interamericana sobre la protección de los derechos humanos de las personas mayores. (2017). OEA.
- Dossier estadístico de personas mayores 2023 en conmemoración del 33º Día Internacional de las Personas de Edad. INDEC.
- Dossier estadístico de personas mayores 2024 en conmemoración del 34º Día Internacional de las Personas de Edad. INDEC.
- Encuesta Nacional sobre Calidad de Vida de Adultos Mayores 2012. ENCaViAM. Principales resultados Serie Estudios INDEC N° 46.
- Incidencia de la pobreza y la indigencia en 31 aglomerados urbanos. (2024). Condiciones de vida. Vol. 8, nº 21. ISSN 2545-6660. INDEC.
- Investigación adultos mayores en Argentina. (2022). Buenos Aires: Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina.
- *Investigación adultos mayores en Argentina*. (2021). Buenos Aires: Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina.
- Olivieri, M. L. (2020). *Envejecimiento y atención a la dependencia en Argentina*. Publicaciones BID.
- Roqué, M. (2023). *Las políticas de cuidado a la vejez en Argentina desde la perspectiva de los Derechos Humanos*. El Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados (PAMI). Ciudadanías - Revista de Políticas Sociales Urbanas. Núm.13. UNTREF.

## Los principios fundamentales del Movimiento Internacional de la Cruz Roja y la Media Luna Roja

### Humanidad

El Movimiento de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, al que ha dado nacimiento la preocupación de prestar auxilio, sin discriminación, a todos los heridos en los campos de batalla, se esfuerza, bajo su aspecto internacional y nacional, en prevenir y aliviar el sufrimiento de los hombres en todas las circunstancias.

### Imparcialidad

No hace ninguna distinción de nacionalidad, raza, religión, condición social ni credo político. Se dedica únicamente a socorrer a los individuos en proporción con los sufrimientos, remediando sus necesidades y dando prioridad a las más urgentes.

### Neutralidad

Con el fin de conservar la confianza de todos, el movimiento se abstiene de tomar parte en las hostilidades y, en todo tiempo, en las controversias de orden político, racial, religioso o ideológico.

### Independencia

Auxiliares de los poderes públicos en sus actividades humanitarias y sometidas a las leyes que rigen los países respectivos, las Sociedades Nacionales deben, sin embargo, conservar una autonomía que les permita actuar siempre de acuerdo con los principios del Movimiento.

### Voluntariado

Es un movimiento de socorro voluntario y de carácter desinteresado.

### Unidad

En cada país sólo puede existir una Sociedad de la Cruz Roja o de la Media Luna Roja, que debe ser accesible a todos y extender su acción humanitaria a la totalidad del territorio.

### Universalidad

El Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, en cuyo seno todas las Sociedades tienen los mismos derechos y el deber de ayudarse mutuamente, es universal.



## ACERCA DEL OBSERVATORIO HUMANITARIO

El **Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina**, es un **Centro de Referencia de la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja (IFRC)** e integra el **Consortio de Investigación de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja (RC3)**. Es un espacio de investigación para la acción. A través del conocimiento y la sensibilización, busca favorecer la comprensión y el abordaje de las distintas situaciones que emergen en la sociedad desde una perspectiva humanitaria.

 <https://cruzroja.org.ar/observatorio-humanitario/>



# OBSERVATORIO HUMANITARIO



Centro de Referencia de la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja

