

### Nivel de dependencia del adulto mayor con discapacidad en el Perú

#### *Level of dependence in the elderly with disability in Peru*

Martha Martina Chávez<sup>1</sup>, César Gutiérrez Villafuerte<sup>2</sup> y Miluska Olenka Mejía Trebejo<sup>3</sup>

*Universidad Nacional Mayor de San Marcos*

#### RESUMEN

El objetivo del estudio fue caracterizar el nivel de dependencia del adulto mayor con discapacidad en el Perú y determinar las diferencias según características socio-económicas. El estudio fue analítico en base a la Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad – 2012 (INEI). Los principales resultados revelan que en el año 2012 el 34,5% de la población peruana adulta mayor presentó algún tipo de discapacidad, siendo los tipos más frecuentes la motora (22,4%) y visual (21,2%). El 38,7% de los adultos mayores con discapacidad presentan algún grado de dependencia. Las mujeres presentan 20% mayor probabilidad de presentar dependencia, y se observa una relación directa entre edad y dependencia y una relación inversa con el nivel educativo. La investigación ha demostrado que los adultos mayores no sólo enfrentan los problemas propios de la edad, si no que la condición de ser mujer y un bajo nivel de instrucción, hacen que la ancianidad sea de mayor riesgo ante una discapacidad.

**PALABRAS CLAVE:** Adulto mayor, discapacidad, dependencia, discriminación, envejecimiento.

#### ABSTRACT

The object of the study was to characterize the level of dependence of the elderly with disabilities in Peru and determine if there is a differentiation in the level of dependency according to socio-economic characteristics. The study was analytic based on the National Survey on Disability Specialist - 2012, nationwide. The main results show that in the year 2012, 34,5% of the Peruvian population had some kind of disability, the most common being motor disability (22,4%) and visual (21,2%). 38,7% of the elderly with disability, have some kind of dependence. Women have 20% more probability of developing dependence, and there is a direct relationship between age and dependence, as well as an inverse relationship between dependence and educational level. Research has shown that elderly adults, not only face the problems of age, but the condition of being a woman, a low level of education, live in rural areas, make old age is the greatest risk.

**KEYWORDS:** Elderly, disability, dependence, discrimination, aging.

*Recibido: 15/05/2015*

*Aprobado: 17/07/2015*

1 Facultad de Medicina. Departamento Académico de Medicina Preventiva y Salud Pública. <mmartinac@unmsm.edu.pe>  
2 Facultad de Medicina. Departamento Académico de Medicina Preventiva y Salud Pública. <cgutierrezv@unmsm.edu.pe>  
3 Facultad de Medicina. Sociedad Científica San Fernando. <mmejatrebejo@gmail.com>

## Introducción

**E**s innegable que estamos viviendo un envejecimiento demográfico uno de cuyos efectos es una mayor longevidad de los sujetos. Este hecho -sin duda positivo- concomitantemente lleva consigo que el número de personas mayores que padece algún tipo de discapacidad se haya visto incrementado notablemente en los últimos años. Según la legislación peruana (Ley 27050) la persona con discapacidad es aquella que tiene una o más deficiencias evidenciadas con la pérdida significativa de alguna o algunas de sus funciones físicas, mentales o sensoriales, que impliquen la disminución o ausencia de la capacidad de realizar una actividad. Según las Naciones Unidas, la discapacidad o "incapacidad" es aquella condición bajo la cual ciertas personas presentan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales que a largo plazo afectan la forma de interactuar y participar plenamente con igualdad en la sociedad. La discapacidad no es sólo un problema individual, también afecta a los demás miembros del hogar.

En los países en desarrollo más de 400 millones de personas, aproximadamente el 10% de la población mundial, viven con alguna forma de discapacidad y como resultado de ello, se ven excluidas del lugar que les corresponde dentro de sus propias comunidades. Los informes técnicos señalan que las personas discapacitadas tienden a ser las más pobres entre los pobres, formando parte de los estratos más invisibilizados, excluidos de la población y víctimas de discriminación que les impiden ejercer plenamente libertades y derechos básicos.

En el 2006 las Naciones Unidas acordaron formalmente la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, cuyo texto entró en vigor en mayo del 2008, señalando un "cambio paradigmático" de las actitudes y enfoques respecto de las personas con discapacidad.

En lo que respecta a nuestro país, existen cifras contradictorias. De acuerdo con la información del Censo de 1993, el 1.3% de la población peruana tenía discapacidad mientras que un estudio de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y del Instituto Nacional de Rehabilitación (INR) estimó que dicho porcentaje era de 13.08%. En el segundo semestre del año 2006 se realizó la Encuesta Nacional Continua – ENCO 2006, tanto en el área urbana como rural. Los resultados proyectaron que el 8.9% de la población nacional presentó alguna dificultad o limitación física o mental (Diez Canseco 2009).

En el 2005 se encontró que el 5.7% (457 550) de la población de Lima Metropolitana sufría de algún tipo de discapacidad. En cuanto a la cobertura de salud, sólo el 38% de la población con discapacidad cuenta con algún tipo de seguro de salud, sin mayor diferencia entre la proporción de hombres y mujeres asegurados (Secretaría Técnica del Consejo Nacional de Trabajo y Promoción del Empleo 2007).

Según el último censo realizado en el año 2007, en el Perú habitan un total de 3'208,309 personas que presentan una o más discapacidades. Esta cifra, que proviene del último Censo Nacional, resulta ser la identificación más exitosa hasta la fecha de las estadísticas peruanas (Conadis 2010). El Programa de Defensa y Protección de los Derechos de las Personas con Discapacidad de la Defensoría del Pueblo (Pineda Malena 2011) ha señalado que el 5.2% de la población peruana a nivel nacional tiene discapacidad y que de ese porcentaje casi el 50% son adultos mayores.

Las diferencias estadísticas son un reflejo de las dificultades existentes para lograr una aproximación al tema que sea útil para el diseño de políticas públicas a favor de esta población (Maldonado 2004).

En el caso de los adultos mayores, la mayor longevidad tiene varias consecuencias para la salud pública. Las proyecciones señalan que

entre el 2000 y 2050, la población mundial mayor de 60 años se triplicará y pasará de 600 millones a 2000 millones (OMS 2011). No sólo hay una mayor prevalencia de enfermedades crónicas y degenerativas sino que implica también, una mayor prevalencia de discapacidad y limitaciones funcionales y cognitivas que afectan la independencia en el diario vivir de los adultos mayores.

La discapacidad no es únicamente un concepto médico, no es sólo un problema de salud, sino más bien es un problema social. Esta dificultad o incapacidad obliga a la persona que la padece a solicitar ayuda de otra para poder realizar esas actividades cotidianas (Superintendencia de Salud de Chile 2008).

Un reciente informe del Secretario General de las Naciones Unidas sobre la realización de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) para las personas con discapacidad reveló que 426 millones viven por debajo del umbral de la pobreza en los países en desarrollo, y suelen representar entre el 15% y el 20% de la población pobre más marginada de estos países. La UNESCO estima que más del 90% de los niños con discapacidad de los países en desarrollo no asiste a la escuela (Naciones Unidas 2009).

En nuestro medio son limitadas las investigaciones que abordan esta temática, es por ello, que nos propusimos caracterizar el nivel de dependencia del adulto mayor con discapacidad en el Perú y determinar si existe una diferenciación en el nivel de dependencia según algunas características socio-económicas

## **Materiales y métodos**

Esta investigación es aplicada, de carácter descriptivo-analítico, basada en los datos de la Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad – 2012, la misma que corresponde de Julio 2012 a Marzo 2013, de ámbi-

to nacional, en el área urbana y rural, en los 24 departamentos del país y en la Provincia Constitucional del Callao. El marco muestral básico para la selección de la muestra tiene como fuente principal la información estadística y cartográfica de los Censos Nacionales del 2007: XI de Población y VI de Vivienda.

La muestra fue probabilística, estratificada, de áreas y bietápica. En la primera etapa de muestreo (selección de UPM: conglomerados), se empleó la selección sistemática con probabilidad proporcional al tamaño (PPT) de viviendas. En la segunda etapa de muestreo (selección de USM: viviendas), todas las viviendas del conglomerado pasaron a conformar la muestra (probabilidad igual a la unidad). En las viviendas no se realizó submuestreo alguno, por lo que se entrevistó a todas las personas residentes en ella a la fecha de la encuesta. El tamaño de la muestra efectiva fue de 1858 conglomerados, 223,000 viviendas, y 22,657 viviendas donde residen hogares con alguna persona con discapacidad. El nivel de confianza de los resultados fue del 95%.

Las características socio-demográficas fueron recuperadas del cuestionario 01, mientras que los datos sobre discapacidad del cuestionario 02. Específicamente, para analizar el nivel de dependencia de la persona con discapacidad se analizó el acápite de Autonomía y Dependencia (preguntas 430 a 437 del cuestionario 02).

Para el análisis de datos se empleó el Programa estadístico SPSS vs 21. El análisis descriptivo consistió en la elaboración de diistribuciones de frecuencias porcentuales según categorías de las variables analizadas. Como medida de fuerza de asociación entre las características socio-demográficas (sexo, edad, estado civil, nivel educativo, residencia, región natural y aseguramiento) y la dependencia se calculó la odds ratio. Así mismo, para controlar el potencial efecto confusor entre estas variables se construyó un modelo de regresión logística binaria, a

TABLA 1  
Prevalencia (%) de discapacidad por grupos de edad. Perú, 2012

Tipo de discapacidad	Menor de 15 años (N= 8 779 601)	15 a 59 años (N= 18 644 502)	60 y más años (N= 2 711 772)	Total (N= 30 135 875)
Motora	0,5	1,3	22,4	3,0
Visual	0,3	0,8	21,2	2,5
Enfermedad crónica que limita actividades diarias	0,3	0,9	16,7	2,2
Auditiva	0,2	0,5	14,9	1,7
Cognitiva	0,7	0,8	9,2	1,6
Relacionarse con los demás	0,4	0,7	3,7	0,9
Habla	0,8	0,6	2,5	0,8
Al menos una limitación (cualquiera)	1,5	2,7	34,5	5,2

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad 2012.

partir del cual se obtuvieron odds ratios ajustados. El proceso de análisis incorporó los factores de ponderación correspondientes al diseño muestral.

La base de datos es de acceso público y está disponible en la web del Instituto Nacional de Estadística e Informática (<http://iinei.inei.gob.pe/microdatos/>). La base no muestra identificadores de los participantes, por ello la confidencialidad de la información está garantizada. Además, como parte de la metodología de las encuestas poblacionales realizadas por el INEI se solicita el consentimiento informado a cada participante.

## Resultados

Para el año 2012, se estima que el 5,2% de la población peruana presentaba algún tipo de discapacidad, siendo la más frecuente las discapacidad motora (3,0%). Cuando se analiza la prevalencia de al menos un tipo de discapacidad por grupos de edad, se evidencia una estimación muy superior entre los adultos mayores (34,5%), frente a la población menor de 15 años (1,5%) y la población entre 15 y 59 años (2,7%). Entre los adultos mayores, los tipos de discapacidad más frecuentes con la motora (22,4%) y visual (21,2%) (Tabla 1).

### *Características de los adultos mayores con discapacidad*

Para el año 2012, se estima que a nivel nacional había 935 213 adultos mayores con al menos una discapacidad. Entre ellos, una mayor proporción eran mujeres (54,7%), entre 70 y 79 años (39,4%), casados o convivientes (52,2%), con educación primaria (46,6%), residentes de zonas urbanas (80,9%), de la costa (65,2%) y con seguro de salud (65,9%) (Tabla 2).

En las diferentes regiones del país, la dependencia en el adulto mayor no es homogénea, siendo Junín (60,7%), Loreto (56,6%), Lambayeque (54,6%) y La Libertad (51,1%) las regiones donde mayor dependencia se registra; mientras que Huancavelica (25,9%), San Martín (25,2%), Madre de Dios (22,5%) y Moquegua (21,0%) son las regiones con menor frecuencia de dependencia entre los adultos mayores con discapacidad.

Al determinar la severidad de la discapacidad, en los adultos mayores, en la mayoría de situaciones fue considerada como moderada. Las discapacidades que presentaban un mayor compromiso fueron los problemas de habla (discapacidad completa en el 11,4% y grave en 27,9%) y motor (discapacidad completa en el 3,2% y grave en 25,0%) (Figura 1).

TABLA 2  
Características socio-demográficas de los adultos mayores con discapacidad (N=935 213). Perú, 2012.

Característica socio-demográfica		Porcentaje
Sexo	Hombre	45,3
	Mujer	54,7
Edad	60 a 69	34,1
	70 a 79	39,4
	80 a 84	22,2
	90 y más	4,3
Estado civil	Casado / conviviente	52,2
	Viudo	33,6
	Divorciado / separado	7,5
	Soltero	6,8
Nivel educativo	Sin nivel / inicial	24,7
	Educación primaria	46,6
	Educación secundaria	17,8
	Superior	10,8
Residencia	Urbano	80,9
	Rural	19,1
Región natural	Costa	65,2
	Sierra	28,1
	Selva	6,8
Aseguramiento	Sí	65,9
	- EsSalud	35,6
	- SIS	27,0
	- Otro	3,2
	No	34,1

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad 2012.

### *Dependencia entre los adultos mayores con discapacidad*

El 38,7% de los adultos mayores con discapacidad dependen de alguna persona para realizar sus actividades de la vida diaria. Las actividades más frecuentes para las cuales

se depende de alguna persona son el hacer compras (31,5%), Preparar los alimentos (30,0%), desplazarse fuera de la casa (29,7%), limpiar la casa (29,7%), cuidar los objetos de la casa (24,9%) y suministrarle sus medicamentos (20,5). Con menor frecuencia se encuentra la dependencia para leer y/o escribir (19,2%), realizar su higiene y cuidado personal (17,4%), vestirse (15,6%), desplazarse dentro de la casa (15,1%), utilizar el servicio higiénico (12,1%), comunicarse (10,3%) y comer y beber (8,0%).

Las personas que ayudan en las actividades de la vida diaria de los adultos mayores con discapacidad que son dependientes, son principalmente familiares, siendo en mayor frecuencia una hija (44,0%), luego siguen el(la) cónyuge (26,1%), un hijo (17,9%), una hermana (2,8%) y un hermano (2,0); otros familiares representan el 17,0%). Entre las personas de las cuales depende un adulto mayor con discapacidad, que no es un familiar, en el 2,9% de casos es una trabajadora del hogar (2,9%) y solo en el 0,7% un profesional de la salud; otras personas no familiares representan el 4,2%. Las actividades principales que dejan de hacer los familiares que asisten a los adultos mayores dependientes con discapacidad, en general, son los quehaceres del hogar (43,5%) y trabajar (24,9%), siendo en el caso del hijo varón el dejar de trabajar lo más frecuente (Tabla 3).

Al determinar las frecuencias de dependencia según características socio-demográficas, se observa una mayor frecuencia entre las mujeres (41,5%), a mayor la edad (74,8% entre quienes tienen 90 años y más), entre los no unidos (43,3%), a menor el nivel educativo (47,9% entre quienes no tienen estudios o solo inicial), en zonas rurales (42,3%), en la sierra (42,1%) y no asegurados (39,5%). Sin embargo, las diferencias no fueron significativas para el estado civil, zona de residencia, región natural ni aseguramiento, luego de realizar el modelo multivariado. Las características aso-

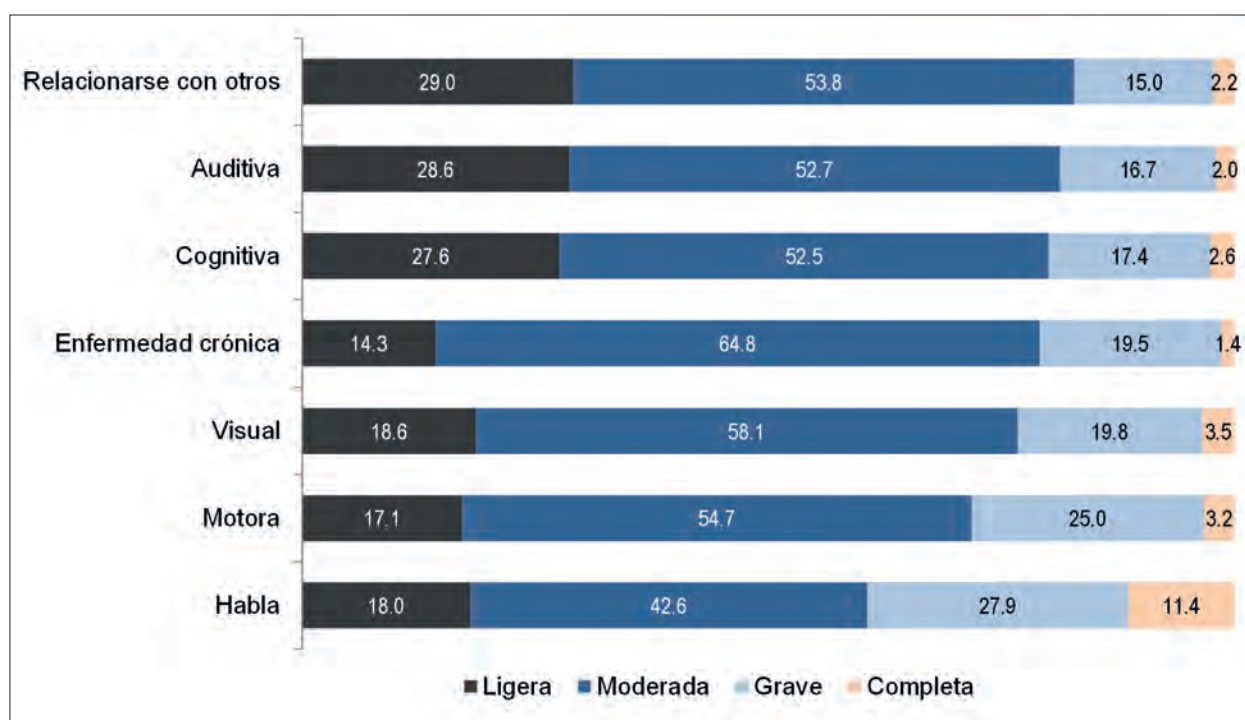


Figura 1. Severidad de la discapacidad en los adultos mayores. Perú, 2012. Fuente: Elaboración propia en base a los datos de la Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad 2012.

ciadas de forma significativa fueron finalmente el sexo (las mujeres presentan 20% mayor probabilidad de presentar dependencia), la edad (se evidenció una relación directa, llegando las personas con discapacidad de 90 y más años a presentar 6,7 veces la probabilidad de depender de otra persona en comparación a los adultos mayores entre 60 y 69 años con discapacidad) y el nivel educativo (se encontró una relación inversa, llegando las personas con educación superior a tener 43% menos la probabilidad de depender de otra persona en comparación a los adultos mayores sin educación o solo nivel inicial) (Tabla 4).

## Discusión

Esta investigación se desarrolló con el objetivo de caracterizar el nivel de dependencia del adulto mayor con discapacidad en el Perú y determinar si existe una diferenciación en el

nivel de dependencia según algunas características socio-económicas.

Para el año 2012, el 5,2% de la población peruana presentaba algún tipo de discapacidad, siendo la más frecuente la discapacidad motora (3,0%). Cuando se analizó la prevalencia de al menos un tipo de discapacidad por grupos de edad, se evidenció una estimación muy superior entre los adultos mayores (34,5%), frente a la población menor de 15 años (1,5%) y la población entre 15 y 59 años (2,7%). Entre los adultos mayores, los tipos de discapacidad más frecuentes son la motora (22,4%) y visual (21,2%). Las mujeres y los de más bajo nivel de escolaridad tienen mayor discapacidad.

Al contrastar esta información con la reportada por Chile (FONADIS 2002), según el Censo 2002, se encontró que el 2,2% de la población presentaba una o más deficiencias, equivalentes a 334 377 personas con discapacidad, muy inferior a la encontrada en nuestro país. Dicho Censo consideró como “discapaci-

TABLA 3

**Actividades que dejan de realizar las personas que ayudan con las actividades de la vida diaria de los adultos mayores con discapacidad que son dependientes. Perú, 2012**

Actividad que deja de realizar	Total	Hija	Cónyuge	Hijo
Quehaceres del hogar	43,5	50,3	49,2	28,0
Trabajar	24,9	27,2	19,2	39,6
Atender su negocio	4,6	4,6	5,5	5,7
Estudiar	3,1	2,9	1,2	3,8
Deporte, recreación o actividades sociales	3,0	2,8	2,0	5,5
Otro	1,5	1,4	2,4	1,6

Fuente: Elaboración propia en base a los datos de la Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad 2012.

TABLA 4

**Dependencia entre los adultos mayores con discapacidad según características socio-demográficas. Perú, 2012**

Característica socio-demográfica		Frecuencia de dependencia (%)	OR crudo (IC 95%)	OR ajustado (IC 95%)
Sexo	Hombre	35,3	1	1
	Mujer	41,5	1,30 (1,19 a 1,41)	1,20 (1,09 a 1,32)
Edad	60 a 69	28,2	1	1
	70 a 79	35,1	1,38 (1,24 a 1,52)	1,33 (1,20 a 1,47)
	80 a 89	54,1	3,00 (2,63 a 3,41)	2,85 (2,49 a 3,27)
	90 y más	74,8	7,54 (5,87 a 9,68)	6,68 (5,14 a 8,67)
Estado civil	Unido	34,4	1	1
	No unido	43,3	1,45 (1,33 a 1,58)	1,08 (0,98 a 1,18)
Nivel educativo	Sin nivel / inicial	47,9	1	1
	Primaria	37,6	0,66 (0,59 a 0,73)	0,75 (0,67 a 0,84)
	Secundaria	34,6	0,57 (0,49 a 0,67)	0,74 (0,63 a 0,87)
	Superior	28,6	0,44 (0,36 a 0,53)	0,57 (0,45 a 0,71)
Residencia	Urbano	37,8	1	1
	Rural	42,3	1,21 (1,04 a 1,40)	0,98 (0,83 a 1,16)
Región natural	Costa	37,2	1	1
	Sierra	42,1	1,23 (1,07 a 1,42)	1,06 (0,91 a 1,23)
	Selva	38,8	1,07 (0,91 a 1,27)	1,06 (0,88 a 1,27)
Asegurado	Sí	38,3	1	1
	No	39,5	1,05 (0,95 a 1,16)	1,00 (0,90 a 1,12)

Fuente: Elaboración propia en base a los datos de la Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad 2012.

tados” a las personas que declararon ceguera total, sordera total, mudez, lisiado/parálisis y deficiencia mental. El estudio indicó que la discapacidad es cuatro veces más frecuentes en adultos que en niños/as y catorce veces más frecuentes en adultos mayores que en niños/as. Sólo 6 de cada 100 personas con discapacidad declara tener acceso a rehabilitación. Una de cada 2 personas con discapacidad no ha completado la educación básica. También sorprende que sólo 1 de cada 10 personas con discapacidad ha cursado enseñanza media completa y sólo una de cada 20 ha logrado acceder a la educación superior. En la población con condición socioeconómica baja, la discapacidad es dos veces más frecuente que en la población con condición socioeconómica media y alta.

Por su parte en Bolivia, según el Censo Nacional de Población y Vivienda 2012 de un total de 10 027 254 habitantes, un 3 por ciento de la población (388 119), sufren alguna discapacidad permanente: auditiva, visual, lenguaje, motricidad, concentración u otras. El problema de visión es el principal y luego el de motricidad, coincidiendo con lo hallado en nuestro país.

Estos datos igualmente coinciden con el estudio de CEPAL, según información censal de 18 países, que señala que entre la población de la región prevalecen las limitaciones visuales y de movilidad, seguidas por las deficiencias de la audición y el habla en América Latina y por las dificultades relacionadas con las funciones mentales y la destreza en el Caribe. De acuerdo con el estudio, las personas con deficiencias cognitivas y mentales o con poca capacidad de autocuidado son las que encuentran más obstáculos para integrarse a la actividad económica y social. La discapacidad visual y la motora son las que menos impacto negativo tienen en el acceso a la educación y el empleo.

Para América Latina (CEPAL 2012), la prevalencia de la discapacidad en América

Latina varía desde 5,1% en México hasta 23,9% en Brasil, mientras que en el Caribe el rango oscila entre 2,9% en Bahamas y 6,9% en Aruba, en nuestro estudio para el 2012, encontramos 5,2%. En total, cerca de 12% de la población latinoamericana y caribeña viviría con al menos una discapacidad, lo que involucra aproximadamente a 66 millones de personas, según cifras recogidas de distintas fuentes estadísticas de la región, no siempre comparables entre sí.

Según la Red Latinoamericana de Organizaciones de Personas con Discapacidad y sus Familias, se emplean diferentes definiciones sobre discapacidad, que se apartan del modelo de derechos humanos y desarrollo social lo cual repercute en los datos estadísticos proporcionados. De esta manera, se presentan datos muy disímiles entre países con características similares. Incluso entre organismos de la ONU como el Banco Mundial (BM) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), aparecen significativas diferencias al señalar el primero que hay alrededor de 50 millones, mientras el segundo estima que en nuestra región viven cerca de 85 millones de personas con discapacidad. Es oportuno subrayar que la estimación de la OMS/OPS se hace partiendo de que la población con discapacidad es un porcentaje entre un 10 y 15 % de la población general, en países con las características de los latinoamericanos y caribeños.

En lo que respecta a las privaciones de las familias con un miembro con discapacidad, en promedio tienen mayores tasas de privaciones -como inseguridad alimentaria, condiciones deficientes de vivienda, falta de acceso a agua potable y salubridad, y acceso deficiente a atención de salud- y poseen menos bienes que las personas y familias sin una discapacidad. Igualmente, pueden tener costos adicionales de asistencia personal, atención médica o dispositivos auxiliares, todo lo cual, explica su influencia en la situación económica de estas familias. Es por ello, que en los



países de ingresos bajos, las personas con discapacidad, en comparación con las personas sin discapacidad, tienen una probabilidad de un 50% mayor de enfrentarse a gastos sanitarios ruinosos (OMS Informe Mundial sobre Discapacidad 2011).

En lo referente a la variable sexo, más de la mitad de los países de la región, las mujeres registran una tasa de prevalencia de discapacidad superior a la de los hombres, especialmente a partir de los 60 años. Según el informe, esta situación podría obedecer a dos hechos. Por un lado, la mayor esperanza de vida de las mujeres aumenta la posibilidad de tener una discapacidad generada por un accidente o una enfermedad crónica y, por el otro, las mujeres viven las etapas avanzadas de su vida en un contexto de mayor vulnerabilidad económica, lo que potencia aún más el riesgo de que cualquier deficiencia de salud se transforme en discapacidad.

Respecto a la relación entre discapacidad y pobreza, la Encuesta Mundial de Salud indica que las personas en el quintil más pobre, las mujeres y los ancianos también presentan una mayor prevalencia de la discapacidad. Esto, se ha corroborado en nuestro estudio. Bengt Lindqvist, ex Relator de Naciones Unidas en Materia de Discapacidad y Desarrollo Social, en su Informe del año 2002, subrayó: "es obvio que en los países en desarrollo, como en áreas más desarrolladas, las personas con discapacidad y sus familias son más propensas, que el resto de la población, a vivir en la pobreza. Es una relación de dos vías: La discapacidad produce pobreza y las condiciones de pobreza aumentan el riesgo de adquirir una discapacidad. El prejuicio y el estigma afectan la vida tanto de las niñas y niños como de los adultos con discapacidad. Estas condiciones y actitudes producen el aislamiento y la exclusión de la vida en sus comunidades".

Partiendo de que la pobreza es la condición que padecen las familias o las personas, cuyos ingresos no alcanzan a satisfacer las ne-

cesidades básicas en alimentación y otras necesidades como gastos en salud, educación, vivienda, vestido, transporte, etc., el Premio Nóbel de Economía de 1998, Amartya Sen señaló: "La línea de pobreza para las personas con discapacidad debe tomar en cuenta los gastos adicionales en los que incurren cuando traducen sus ingresos en posibilidades de vivir bien".

Respecto a la educación, las personas con discapacidad que asisten a algún centro educativo, por lo general, reciben menos educación y de menor calidad, que las personas sin discapacidad. En Chile, sólo se alcanza, en promedio, 6,4 años de escolaridad. En Brasil, por su parte, sólo el 10% termina el 8º grado. En El Salvador sólo el 5% termina la escuela secundaria. En Honduras, mientras tanto, la tasa de analfabetismo entre las personas con discapacidad es de 51%, mientras que para la población en general, el indicador alcanza al 19%, según datos del Banco Mundial.

En lo que a salud se refiere, la mayor parte de las personas con discapacidad de la región no tiene acceso a los servicios de salud y de rehabilitación, incluso muchas de las instituciones (edificios) donde se ofrecen estos servicios, carecen de accesibilidad. En la mayoría de los países de la región, el acceso al seguro médico y a la seguridad social, está condicionado por el estado ocupacional, de ahí que las elevadas tasas de desempleo priven de cobertura a las personas con discapacidad. Es por ello que el 84% de las personas con discapacidad en Ecuador no tiene ningún tipo de cobertura médica y en Chile, sólo el 7% cuenta con un seguro médico privado, mientras que entre el 60% y el 80% recibe asistencia a través del sistema de salud público. En nuestra investigación encontramos que cerca del 40% de los discapacitados no tienen seguro, lo cual agrava su situación de discapacitado.

Finalmente, no obstante las limitaciones de contar con cifras comparables con los países de la región, a través de esta investi-

gación se ha visibilizado esta problemática que acontece alrededor de la persona discapacitada y más aún si ésta es un adulto mayor, mujer, sin educación, que vive en la zona rural y sin seguro social; variables que acrecientan la situación de riesgo de este grupo poblacional que tiene los mismos derechos que las personas sin discapacidad.

## Conclusiones

Para el año 2012 se estimó que en un 5,2% de la población peruana presentaba algún tipo de discapacidad, lo cual se encuentra dentro del rango para América Latina.

La prevalencia de al menos un tipo de discapacidad por grupos de edad, evidenció una estimación treinta veces superior entre los adultos mayores frente a la población menor de 15 años y quince veces mayor respecto a la población entre 15 y 59 años.

La discapacidad más frecuente a nivel general y en los adultos mayores fue la motora y le sigue la visual.

Las características asociadas de forma significativa fueron el sexo, la edad y el nivel educativo.

## Agradecimientos

Al Vicerrectorado de Investigación por su apoyo en el financiamiento de la presente investigación

## Referencias bibliográficas

- BOLIVIA. Discapacidad: Datos oficiales en Bolivia. [Visto 7 dic 2014]. Disponible en: [http://www.lostiempos.com/diario/actualidad/nacional/20130731/datos-oficiales-del-censo-bolivia-tiene-10027254\\_222736\\_480505.html](http://www.lostiempos.com/diario/actualidad/nacional/20130731/datos-oficiales-del-censo-bolivia-tiene-10027254_222736_480505.html)
- CEPAL NACIONES UNIDAS (2009). *La información sobre las personas con discapacidades en el marco*

- jurídico y las políticas de los países latinoamericanos: perspectivas que cambian, prácticas que persisten*". Santiago de Chile 2 al 4 de noviembre de 2009 [Visto 7 dic 2014]. Disponible en: [http://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/3/37763/CELADE\\_FernandaStang\\_d.pdf](http://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/3/37763/CELADE_FernandaStang_d.pdf)
- CEPAL NACIONES UNIDAS (2012). "Discapacidad en América Latina y el Caribe, desafíos para las políticas públicas". *Noticias de CEPAL*. Número 74, diciembre 2012. Disponible en: <http://www.cepal.org/notas/74/Titulares2.html>
- CHILE FONADIS. Primer estudio nacional de la discapacidad en Chile. [Visto 7 dic 2014]. Disponible en: [http://www.ine.cl/canales/chile\\_estadistico/encuestas\\_discapacidad/pdf/presentacion.pdf](http://www.ine.cl/canales/chile_estadistico/encuestas_discapacidad/pdf/presentacion.pdf)
- CONADIS MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES (2010). Informe Estado Peruano ante el Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales de las Naciones Unidas. [Visto 7 dic 2013]. Disponible en: <http://conadisperu.gob.pe/normatividad/images/stories/documentos/absolucion%20de%20lista%20de%20preguntas%20comit%20de%20derechos%20economicos-%20corregido1.pdf>
- DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS Y DESARROLLO SUPERINTENDENCIA DE SALUD (2008). Dependencia de los adultos mayores en Chile. [Visto 7 dic 2013]. Disponible en: [http://www.supersalud.gob.cl/documentacion/569/articles-4471\\_recurso\\_1.pdf](http://www.supersalud.gob.cl/documentacion/569/articles-4471_recurso_1.pdf)
- EL BANCO MUNDIAL Y LA DISCAPACIDAD [Visto 7 dic 2013]. Disponible en: <http://www.bancomundial.org/temas/resenas/discapacidad.htm>
- ENVEJECIMIENTO, DISCAPACIDAD Y DEPENDENCIA EN LOS ADULTOS MAYORES [Visto 7 dic 2013]. Disponible en: <http://capacitado.cl/2013/03/12/envejecimiento-discapacidad-y-dependencia-en-los-adultos-mayores/>
- DIEZ CANSECO, Javier (2009). Situación de la Discapacidad en la Region Andina. [Visto 7 dic 2013]. Disponible en: <http://www.orasconhu.org/sites/default/files/Discapacidad%20en%20la%20Subregion%20Andina%20-%20consultoria%20JDC.pdf>

- LEY 27050 (1998). Ley General de la Persona con Discapacidad. Promulgada el 31.12.1998. Art 2
- MALDONADO ZAMBRANO, Stanislao (2004). *Trabajo y discapacidad en el Perú. Mercado laboral, políticas públicas e inclusión social de las personas con discapacidad*. Congreso de la República. Comisión de Estudios de Discapacidad CEEDIS 2004.
- MINSA (2007). Análisis de la Situación de la Discapacidad en el Perú Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra Adriana Rebaza Flores". Oficina de Epidemiología. Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1153\\_MINSA1489.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1153_MINSA1489.pdf)
- NACIONES UNIDAS ENABLE. El Banco Mundial y la Discapacidad Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad. [Visto 15 ene 2015]. Disponible en: <http://www.un.org/spanish/disabilities/default.asp?navid=12&pid=497>
- OMS (2011). Informe Mundial sobre Discapacidad. Banco Mundial. [Visto 13 nov 2014]. Disponible en: [http://www.who.int/disabilities/world\\_report/2011/summary\\_es.pdf?ua=1](http://www.who.int/disabilities/world_report/2011/summary_es.pdf?ua=1)
- OMS. Envejecimiento y Salud. [Visto 7 dic 2013]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/ageing/es/>
- PINEDA, Malena (2011). Defensoría del Pueblo. "Cerca del 50% de discapacitados son adultos mayores". Publicado 25 nov 2013. [Visto 7 dic 2013]. Disponible en: <http://www.ideeleradio.org.pe/web/wNoti.php?idN=8691&tip=principal>
- RED LATINOAMERICANA DE ORGANIZACIONES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS FAMILIAS. RIADIS. La situación de las personas con discapacidad en América Latina y El Caribe. Disponible en: <http://www.riadis.org/recursos/declaracoes-e-informes-riadis/la-situacion-de-las-personas-con-discapacidad-en-america-latina-y-el-caribe/>
- SECRETARÍA TÉCNICA DEL CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO (2007). Informe final sobre la situación de la población con Discapacidad en el mercado laboral y opinión de la Comisión Técnica de Trabajo del CNTPE sobre el Artículo 33.3 del proyecto de Ley n° 016-2006/PE [Visto 7 dic 2014]. Disponible en: [http://www.min-tra.gob.pe/archivos/file/CNTPE/informe\\_situacion\\_poblacion\\_discapacidad\(1\).pdf](http://www.min-tra.gob.pe/archivos/file/CNTPE/informe_situacion_poblacion_discapacidad(1).pdf)