



Asamblea General

Distr. general
14 de septiembre de 2023
Español
Original: árabe, chino, español,
francés, inglés y ruso

Septuagésimo octavo período de sesiones

Tema 125 del programa

Salud mundial y política exterior

Implementación del Decenio de las Naciones Unidas del Envejecimiento Saludable (2021-2030)

Nota del Secretario General

El Secretario General tiene el honor de transmitir a la Asamblea General el informe sobre la implementación del Decenio de las Naciones Unidas del Envejecimiento Saludable (2021-2030), preparado por la Organización Mundial de la Salud de conformidad con lo dispuesto en la resolución [75/131](#) de la Asamblea.



Informe de la Organización Mundial de la Salud sobre la implementación del Decenio de las Naciones Unidas del Envejecimiento Saludable (2021-2030)

Resumen

El presente informe se ha preparado de conformidad con la resolución [75/131](#)¹ de la Asamblea General, en la que se invitaba al Secretario General a que informara a la Asamblea General sobre las actividades del Decenio de las Naciones Unidas del Envejecimiento Saludable (2021-2030) (el “Decenio”), a partir de los informes trienales recopilados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), a la que se le solicitó, en virtud de una resolución de la Asamblea General, que condujera la implementación del Decenio.

La pandemia de coronavirus de 2019 (COVID-19) tuvo profundas repercusiones en la salud y el bienestar de las personas mayores de todo el mundo, y planteó amenazas para las generaciones presentes y futuras. No obstante, en el periodo 2021-2023, los gobiernos y los agentes no estatales lograron progresos sustanciales en lo relativo a la implementación del Decenio. El presente informe ofrece un panorama general de esos progresos, que incluyen la implementación de los cuatro ámbitos de actuación y cuatro factores facilitadores del plan de acción del Decenio, nuevos mecanismos para el intercambio de conocimientos y la colaboración intersectorial, y medidas para entablar contactos con otros procesos mundiales y programas de desarrollo relacionados con el envejecimiento. El informe documenta el compromiso de las partes interesadas en lo relativo al envejecimiento saludable en el contexto del Decenio.

Para superar los desafíos planteados por la pandemia de COVID-19 y las deficiencias y vulnerabilidades de diversos sectores, en particular los de salud, atención a largo plazo, protección social, trabajo, vivienda y transporte, se requiere un liderazgo político firme y constante, así como medidas coordinadas, incluso transfronterizas, en los diferentes sectores y entre ellos. Desde 2021 se han conseguido progresos considerables; sin embargo, se insta a las partes interesadas a que amplíen las inversiones destinadas a fortalecer las políticas y los programas concernientes al envejecimiento saludable. Esto garantizará que en los próximos tres años del Decenio se logren avances significativos hacia la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) para 2030, y asegurará que las personas mayores no queden rezagadas.

¹ <https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N20/363/87/PDF/N2036387.pdf?OpenElement>.

I. Introducción

1. Una vida más larga es uno de los mayores logros de la humanidad. En todos los países del mundo aumenta el número y la proporción de personas de 60 años o más. Se prevé que, para 2030, ese grupo etario superará en número a las personas jóvenes y duplicará el número de niños menores de cinco años a escala mundial. Para 2050, unos 2100 millones de personas tendrán 60 años o más, y el 80% de ellas vivirán en países de ingreso mediano bajo.

2. El objetivo no es únicamente añadir años a la vida de las personas. Estas quieren, además, tener buena salud y bienestar. En eso consiste el envejecimiento saludable. Entre 2000 y 2019, la brecha entre la esperanza de vida y la esperanza de vida sana a los 60 años aumentó de 4,1 a 4,7 años para los hombres y de 5,3 a 6,0 para las mujeres².

3. La pandemia de COVID-19 puso de relieve la urgente necesidad de concertar medidas multisectoriales de alcance mundial en lo concerniente al envejecimiento saludable. La pandemia redujo la esperanza de vida y la esperanza de vida sana³, debido a las alteraciones que provocó en los servicios de salud e, indirectamente, a las medidas adoptadas para controlar la propagación del virus. Por ejemplo, el 82% de los 15 millones de defunciones en exceso debidas a la COVID-19 se produjeron en personas de 60 años o más⁴. En los países miembros de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE), las defunciones en el sector de atención a largo plazo representaron el 40% de todas las defunciones por COVID-19⁵. En 2021 se vieron trastocadas la mitad de todas las intervenciones de salud esenciales para personas mayores⁶ y se incrementaron los niveles de soledad y violencia contra las personas mayores^{7,8}.

4. El 14 de diciembre de 2020, la Asamblea General aprobó la resolución 75/131⁹ por la que decidía proclamar el periodo comprendido entre 2021 y 2030 Decenio de las Naciones Unidas del Envejecimiento Saludable (el “Decenio”). Esto estuvo precedido por una decisión de la Asamblea Mundial de la Salud (WHA73(12))¹⁰, de fecha 3 de agosto de 2020, titulada “Década del Envejecimiento Saludable 2020-2030”, en virtud de la cual se aprobaba la propuesta de establecer la Década y un plan de acción con opciones y estrategias normativas voluntarias elaboradas en el marco de un proceso inclusivo, continuo y colaborativo, que los gobiernos y otras partes interesadas podrían utilizar.

5. La Asamblea General encargó a la OMS que dirigiera la implementación del Decenio, en colaboración con el Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas (DAES de las Naciones Unidas), las comisiones regionales, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), el Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos (ACNUDH), el Programa de las

² <https://iris.paho.org/handle/10665.2/57049>.

³ <https://www.cepal.org/es/publicaciones/48488-observatorio-demografico-america-latina-caribe-2022-tendencias-la-poblacion>.

⁴ Estimaciones modelizadas de la OMS, del 1 de enero de 2020 al 31 de diciembre de 2021.

⁵ <https://www.oecd.org/coronavirus/policy-responses/rising-from-the-covid-19-crisis-policy-responses-in-the-long-term-care-sector-34d9e049/>.

⁶ <https://www.who.int/publications/i/item/9789240015128>;

<https://www.who.int/teams/noncommunicable-diseases/sensory-functions-disability-and-rehabilitation/highlighting-priorities-for-ear-and-hearing-care>;

<https://iris.paho.org/handle/10665.2/55387>; <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240050068>.

⁷ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35533109/>.

⁸ https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Violence_actions-2020.1.

⁹ <https://undocs.org/sp/A/RES/75/131>. Con posterioridad, todas las referencias al Decenio aluden al periodo 2021-2030.

¹⁰ [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA73/A73\(12\)-en.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA73/A73(12)-en.pdf).

Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), el Programa de las Naciones Unidas para los Asentamientos Humanos (ONU-Hábitat), la Entidad de las Naciones Unidas para la Igualdad de Género y el Empoderamiento de las Mujeres (ONU-Mujeres) y el Banco Mundial, de conformidad con los mandatos respectivos de cada institución, mediante mecanismos de coordinación tales como el Grupo Interinstitucional sobre el Envejecimiento, con arreglo a su mandato y en consulta con otras organizaciones y plataformas internacionales y regionales pertinentes. Además, se encomendó a la OMS que elaborara informes sobre la implementación del Decenio en 2023, 2026 y 2029.

6. El Decenio ofrece a las partes interesadas una oportunidad para fortalecer, en un plazo establecido, los esfuerzos por promover vidas más largas y sanas para las generaciones presentes y futuras y lograr que ninguna persona quede rezagada.

7. El plan de acción del Decenio incluye cuatro ámbitos de actuación y cuatro factores facilitadores basados en la evidencia del *Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud*, en consonancia con la *Estrategia y plan de acción mundiales sobre el envejecimiento y la salud (2016-2030)* de la OMS¹¹, el Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento (2002) (MIPAA)¹² y la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, y por lo tanto relaciona iniciativas de gobiernos y sus asociados. En el sitio web del Decenio se proporciona más información.

8. La plataforma para el intercambio de conocimientos del Decenio ofrece medios para compartir conocimientos y experiencias y promover la colaboración dirigida a intensificar y aprovechar al máximo el impulso político, con el fin de ampliar la acción mundial sobre temas relacionados con el plan de acción del Decenio.

9. Este primer informe sobre los progresos realizados se presenta en virtud de la resolución [75/131](#) de la Asamblea General¹³, por la que esta invita al Secretario General a que informe sobre la implementación del Decenio. El informe describe los progresos realizados en el periodo 2021-2023 hacia el logro de los objetivos del Decenio. Abarca acontecimientos internacionales, regionales y nacionales en el marco de las actividades del Decenio, y señala el rumbo para avanzar en los próximos tres años, en el contexto de la Agenda 2030. Asimismo, considera oportunidades relativas a nuestro Programa Común, la Cumbre del Futuro, la Cumbre Social Mundial propuesta, la Declaración sobre las Generaciones Futuras¹⁴ y el Llamamiento a la Acción por los Derechos Humanos del Secretario General.

II. Avances en los ámbitos de actuación del plan de acción del Decenio

10. Si bien los países han logrado importantes progresos durante los tres primeros años del Decenio (2021-2023), los retos que plantea el envejecimiento saludable siguen evolucionando debido a tres acontecimientos cruciales: *i*) la pandemia de COVID-19 con sus repercusiones en la salud, la atención y los determinantes sociales de la salud¹⁵; *ii*) el cambio climático¹⁶; y *iii*) la creciente inseguridad¹⁷. Por ejemplo,

¹¹ <https://www.who.int/publications/i/item/9789241513500>.

¹² <https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N02/397/54/PDF/N0239754.pdf?OpenElement>, capítulo I, resolución 1, anexos I y II.

¹³ <https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N20/363/87/PDF/N2036387.pdf?OpenElement>

¹⁴ <https://www.un.org/pga/76/2022/09/12/general-assembly-declaration-on-future-generations-pga-letter/>.

¹⁵ <https://www.who.int/publications/m/item/decade-connection-series-no1>.

¹⁶ <https://www.who.int/es/publications/m/item/decade-of-healthy-ageing-connection-series-no3>.

¹⁷ <https://www.who.int/es/publications/m/item/decade-of-healthy-ageing-connection-series-no2>.

en 2022, de los 100 millones de personas que atravesaron fronteras en busca de protección internacional, un 4% eran personas mayores¹⁸.

11. Por otra parte, 2023 marcó el 20.º aniversario de la Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento y la finalización del Cuarto examen y evaluación del MIPAA¹⁹.

12. La secretaría del Decenio, que está alojada en la OMS y mantiene el firme compromiso de los miembros del Grupo Interinstitucional sobre el Envejecimiento²⁰, estableció un plan operacional conjunto con 22 entidades de las Naciones Unidas²¹, organizó reuniones trimestrales y realizó exámenes en 2022 y 2023 con el fin de evaluar los progresos, identificar deficiencias y obstáculos y establecer prioridades. El primer plan de acción conjunto de las Naciones Unidas sobre envejecimiento y los documentos pertinentes están disponibles en la Plataforma del Decenio.

13. Entre septiembre de 2022 y abril de 2023, con el apoyo del Grupo Consultivo Técnico para la medición, el seguimiento y la evaluación del Decenio y del Comité Directivo de las Naciones Unidas para la medición, el seguimiento y la evaluación del Decenio, la OMS llevó a cabo una evaluación de los procesos en 193 países (aquí en lo sucesivo, encuesta sobre los procesos). Al 30 de abril de 2023 habían participado en la encuesta 136 Estados Miembros, aunque solo 131 respondieron a todas las preguntas de la encuesta. Para el cálculo de los porcentajes solo se incluyeron los países que notificaron datos sobre indicadores específicos.

14. Más adelante se mencionan los acontecimientos mundiales, regionales y nacionales pertinentes a los cuatro ámbitos de actuación del Decenio. Mediante la labor conjunta en esos cuatro ámbitos podemos añadir calidad (de vida) a la cantidad (de años) y ofrecer a todas las personas la posibilidad de tener una vida plena independientemente de su edad. Juntos podemos hacer que cada año tenga sentido, no por la cantidad, sino por la manera en que vivimos y crecemos mientras transcurre.

Cambiar nuestra forma de pensar, sentir y actuar con respecto a la edad y el envejecimiento

15. A nivel mundial, una de cada dos personas son edadistas²². En Europa, la única región de la que se dispone de datos, una de cada tres personas notifica haber sido víctimas de edadismo²³. El edadismo impregna muchas instituciones y sectores de la

¹⁸ <https://www.unhcr.org/global-trends>.

¹⁹ <https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/LTD/N23/040/51/PDF/N2304051.pdf?OpenElement>.

²⁰ <https://www.un.org/development/desa/ageing/iaga.html>.

²¹ Comisión Económica de las Naciones Unidas para América Latina y el Caribe (CEPAL), Comisión Económica y Social de las Naciones Unidas para Asia y el Pacífico (CESAP), Organización Internacional del Trabajo (OIT), Organización Internacional para las Migraciones (OIM), Unión Internacional de Telecomunicaciones (UIT), Oficina de las Naciones Unidas para la Coordinación de la Asistencia Humanitaria (UNOCHA), Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE), Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos (ACNUDH), equipos de las Naciones Unidas en los países, Instituto de las Naciones Unidas para Formación Profesional e Investigaciones (UNITAR), Oficina de Coordinación del Desarrollo de las Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas (DAES de las Naciones Unidas), Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), Comisión Económica para Europa de las Naciones Unidas (CEPE de las Naciones Unidas), Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Programa de las Naciones Unidas para los Asentamientos Humanos (ONU-Hábitat), Entidad de las Naciones Unidas para la Igualdad de Género y el Empoderamiento de las Mujeres (ONU-Mujeres), Organización Mundial de la Salud (OMS) y Grupo del Banco Mundial.

²² <https://www.who.int/es/teams/social-determinants-of-health/demographic-change-and-healthy-ageing/combating-ageism/global-report-on-ageism>.

²³ En el Portal de Datos sobre el Envejecimiento, que forma parte de la Plataforma de la Década, se facilitan datos sobre prevalencia del edadismo: <https://www.decadeofhealthyageing.org/es/find-knowledge/resources/databases-repositories/detail/who-ageing-data-portal>.

sociedad, incluidos los de salud y bienestar social, los lugares de trabajo, los medios de comunicación, el sistema jurídico, las comunidades y las familias. Con frecuencia, las personas mayores quedan excluidas de la recopilación de datos y, de ese modo, el edadismo incide en la manera en que se realizan las estadísticas y se recopilan, desglosan, notifican y utilizan los datos.

16. El edadismo tiene graves consecuencias de largo alcance para la salud, el bienestar y los derechos de las personas. Asimismo, está asociado a una menor esperanza de vida y a condiciones de salud física y mental más precarias, una menor calidad de vida y un acceso más difícil a la atención, así como un mayor aislamiento social y soledad, una expresión limitada de la sexualidad y crecientes riesgos de violencia y abuso. Además, el edadismo puede exacerbar la pobreza y la inseguridad financiera. Junco con otras formas de discriminación, el edadismo puede ser particularmente desfavorable para las mujeres mayores y las personas mayores con discapacidades.

17. En 2021, las Naciones Unidas publicaron el *Informe mundial sobre el edadismo*²⁴, que proporciona los mejores datos disponibles sobre el carácter y la magnitud del edadismo, sus determinantes y sus repercusiones. El informe describe estrategias para prevenir y contrarrestar el edadismo, incluidas políticas y leyes, intervenciones educativas y actividades intergeneracionales. Asimismo, identifica lagunas y propone investigación futura orientada a mejorar la comprensión del edadismo y de la manera en que ese fenómeno se puede abordar en todos los grupos etarios, países, culturas y contextos. El informe formula recomendaciones específicas para que los gobiernos, los organismos de las Naciones Unidas y de desarrollo, las organizaciones de la sociedad civil, las empresas, las instituciones de investigación y las personas cambien la forma de pensar, sentir y actuar con respecto a la edad y el envejecimiento. Asimismo, aboga por una mayor inversión en tres intervenciones basadas en pruebas científicas: política y derecho, contacto intergeneracional y educación.

18. Las políticas y legislaciones mundiales, regionales y nacionales se pueden utilizar para hacer frente a la discriminación y la desigualdad edadistas y proteger los derechos humanos en todas partes. En la encuesta sobre los procesos realizada en 2023, 93 (70%) de 133 países notificaron que habían puesto en práctica políticas, estrategias o programas para luchar contra el edadismo, y 105 (79%) de 133 países contaban con legislación contra la discriminación edadista.

19. Se están introduciendo mecanismos nacionales y regionales de aplicación y seguimiento de los progresos. En la encuesta sobre los procesos, 58 (44%) de 133 países notificaron que disponían de una institución nacional para los derechos de las personas mayores (por ejemplo, un ombudsman para las personas mayores, o una comisión o un comité nacional para los derechos de las personas mayores). A escala regional, la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores recibió su 10.^a ratificación en 2023, lo que dio lugar a un examen de los progresos de los Estados signatarios en lo relativo a la aplicación. Se espera que ese proceso ayude a establecer normas regionales mínimas que permitan proteger los derechos de las personas mayores y fomentar políticas públicas y marcos legislativos destinados a reducir el edadismo. En América Latina y el Caribe, algunas instituciones que prestan asistencia jurídica para denunciar y sancionar abusos, violencia y discriminación contra las personas mayores también proporcionaron

²⁴ <https://www.who.int/es/teams/social-determinants-of-health/demographic-change-and-healthy-ageing/combating-ageism/global-report-on-ageism/>.

información para elaborar programas y medidas dirigidos a promover los derechos humanos y responder a la violencia²⁵.

20. Las intervenciones de contacto intergeneracional basadas en objetivos comunes y condiciones de igualdad promueven interacciones positivas entre generaciones y contribuyen a reducir el edadismo y a trabajar conjuntamente en cuestiones tales como el desarrollo sostenible. HelpAge International y Restless Development informaron sobre 10 estudios de casos²⁶ y sobre las enseñanzas adquiridas en el contexto de contactos intergeneracionales. En octubre de 2023, la OMS publicará una guía sobre los vínculos entre generaciones, que incluirá 40 actividades destinadas a luchar contra el edadismo y promover la comprensión y el respeto mutuo. Es preciso fomentar de manera constante la interacción fructífera entre generaciones, y actividades tales como la Cumbre sobre el Futuro y la proyectada Cumbre Mundial del Desarrollo Social 2025 ofrecen oportunidades para fortalecer la cooperación en beneficio de las generaciones presentes y futuras.

21. Las actividades formales e informales pueden disipar ideas erróneas acerca de los grupos etarios y reducir los prejuicios y la discriminación. Se han desarrollado intervenciones educativas de alcance mundial, regional y nacional orientadas a ampliar los conocimientos y las competencias y reducir el edadismo²⁷. Por ejemplo, en el marco del programa *Healthy Ageing for Impact in the 21st Century* se impartió capacitación sobre el edadismo y la manera en que afecta las respuestas al envejecimiento a 1000 personas, incluidos funcionarios gubernamentales, coordinadores del área de envejecimiento en los ministerios pertinentes, personal de las oficinas de las Naciones Unidas en los países, representantes de organizaciones de la sociedad civil, círculos académicos, agentes de atención de salud y asistencia social y trabajadores del sector privado. En 2021 y 2022, la Federación Internacional de la Vejez, la OMS y los asociados organizaron clases magistrales sobre edadismo. En el ámbito regional, la CEPAL, el Gobierno de Costa Rica y el Instituto de Investigaciones Jurídicas de la Universidad Nacional Autónoma de México organizaron en 2021 un curso sobre promoción, protección y ejercicio de los derechos humanos de las personas mayores, que incluyó un módulo sobre edadismo y ajuste razonable.

22. En todas las regiones se han realizado progresos, a pesar de que persisten las dificultades para recopilar datos sobre edadismo. Los países de América Latina y el Caribe y las organizaciones de la sociedad civil están incluyendo cada vez más la cuestión de la discriminación y el abuso en las encuestas, con el fin de proporcionar un panorama más realista de ese problema²⁸. La OMS ha puesto en marcha y está ensayando una medida fiable, válida e intercultural contra el edadismo.

23. El Decenio ha fomentado la acción contra el edadismo. Desde marzo de 2021, gobiernos, entidades de las Naciones Unidas y organizaciones de la sociedad civil han organizado 72 eventos centrados en el edadismo. Se han establecido vínculos entre diferentes campañas nacionales, regionales y mundiales contra el edadismo, con miras al intercambio de ideas y el aprendizaje^{29,30}. El informe de síntesis de la CEPE de las Naciones Unidas sobre el MIPAA, que abarca 40 países, señala que en el marco de la Campaña Mundial contra el Edadismo los países han acrecentado la

²⁵ <https://www.cepal.org/es/publicaciones/48567-envejecimiento-america-latina-caribe-inclusion-derechos-personas-mayores>.

²⁶ <https://www.helpage.org/what-we-do/society-for-all-ages/bringing-generations-together-for-change/>.

²⁷ <https://openwho.org/courses/HealthyAgeing4Impact-Registration?locale=es>.

²⁸ <https://www.cepal.org/es/publicaciones/48567-envejecimiento-america-latina-caribe-inclusion-derechos-personas-mayores>.

²⁹ <https://www.decadeofhealthyageing.org/es/find-knowledge/innovation/advocacy-campaigns>.

³⁰ <https://www.who.int/publications/m/item/campaigning-to-tackle-ageism>.

sensibilización respecto del edadismo y sus graves y amplias consecuencias en la salud, el bienestar y los derechos humanos de las personas mayores.

24. Una encuesta realizada en febrero de 2023 por la Campaña Mundial contra el Edadismo, acogida en la Secretaría de la OMS, reveló que el 80% de los 815 encuestados en 88 países adherían a los mensajes de la campaña, y el 88% de los encuestados manifestaron su interés en actuar contra el edadismo junto con las Naciones Unidas y proporcionaron sugerencias constructivas que se utilizarán en la campaña.

Velar por que las comunidades fomenten las capacidades de las personas mayores

25. El entorno físico y social tiene una influencia crucial en la manera en que las personas viven el envejecimiento. Los entornos adaptados a las personas mayores son mejores lugares para crecer, vivir, trabajar, jugar y envejecer, y permiten a las personas envejecer bien en un lugar adecuado para ellas, continuar su desarrollo personal, integrarse y contribuir en sus comunidades con independencia y salud. Esos entornos requieren la adopción de medidas gubernamentales en muchos sectores (salud, atención a largo plazo, transporte, vivienda, trabajo, protección y asistencia social, información y comunicación), tanto por parte de los gobiernos nacionales, subnacionales y locales como de las personas mayores y las organizaciones que las representan, así como la comunidad en general, los gobiernos, la sociedad civil, las organizaciones internacionales, las asociaciones profesionales, las instituciones académicas, los medios de comunicación y el sector privado.

26. Las medidas orientadas a asegurar que las comunidades fomenten las capacidades de las personas mayores refuerzan las acciones destinadas a abordar otros programas de desarrollo: la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, la Nueva Agenda Urbana, el MIPAA y el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo y el logro del bienestar³¹. La inclusión de las personas mayores en las actividades comunitarias de promoción de modos de vida sanos, incluida la actividad física^{32,33}, la prevención y gestión enfermedades no transmisibles y caídas³⁴ y las medidas para evitar que las personas con demencia no queden rezagadas³⁵, también fomentan la salud y el bienestar en la vejez.

27. El plan de acción del Decenio insta a las ciudades y comunidades a adoptar medidas que las conviertan en mejores lugares en los que envejecer, y pide a los gobiernos nacionales que presten apoyo por medio de programas nacionales. Según reveló la encuesta sobre los procesos, 91 (68%) de 133 países disponían de políticas, legislación, estrategias o programas nacionales para desarrollar entornos adaptados a las personas mayores.

28. A nivel local, la Red Mundial de Ciudades y Comunidades Amigables con las Personas Mayores se ha ampliado, a pesar de la pandemia de COVID-19 y otras dificultades, y, desde el comienzo del Decenio, más de 200 ciudades y comunidades se han comprometido a transformarse en lugares mejor adaptados a las personas mayores. Hasta mayo de 2023 había 1500 ciudades y comunidades adaptadas a las personas mayores, en 51 países que totalizaban 300 millones de personas. La Red Mundial cuenta con 18 programas asociados ejecutados por gobiernos nacionales o regionales,

³¹ [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/health-promotion/framework4wellbeing-\(draft\).pdf?sfvrsn=c602e78f_8&download=true](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/health-promotion/framework4wellbeing-(draft).pdf?sfvrsn=c602e78f_8&download=true).

³² <https://www.who.int/publications/i/item/9789240064096> y <https://www.who.int/publications/i/item/9789240064119>.

³³ <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/327897/WHO-NMH-PND-18.5-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

³⁴ <https://www.who.int/publications/i/item/978924002191-4>.

³⁵ <https://www.who.int/publications/i/item/9789240031531>.

organizaciones de la sociedad civil, redes de ciudades u organizaciones de investigación en los Estados Miembros de la OMS que promueven entornos subnacionales, regionales, nacionales o internacionales adaptados a las personas mayores.

29. Se han promovido acciones para asegurar la participación significativa de las personas mayores en el desarrollo sostenible, en particular en lo que respecta al establecimiento de ciudades adaptadas a las personas mayores, con miras a “reconstruir mejor” después de la pandemia³⁶. Por ejemplo, los países de América Latina y el Caribe han generado espacios de participación con señalización y mobiliario urbano adaptados, y han establecido redes de servicios comunitarios³⁷ para promover el envejecimiento activo y saludable.

30. Desde la instauración del Decenio se han publicado nuevas orientaciones, monografías y herramientas de apoyo. En ese contexto, la Base de datos mundial de la OMS sobre prácticas amigables con las personas mayores contiene actualmente 623 ejemplos de casos disponibles, un aumento de 274 casos desde 2020³⁸. La OMS publicó un juego de herramientas orientado a fomentar la inclusión de las personas con demencia en el marco de una programación adaptada a las personas mayores³⁹. En marzo de 2023, la OMS publicó *National programmes for age-friendly cities and communities: a guide*, y otros instrumentos conexos, con el fin de facilitar orientación a las autoridades nacionales encargadas de elaborar o mantener programas en sus países. Esa publicación incluye sugerencias para una participación fructífera de las personas mayores, ejemplos concretos de programas nacionales de ciudades y comunidades adaptadas a las personas mayores, y medidas que se han de considerar al elaborar nuevos programas nacionales para las personas mayores o fortalecer los programas ya existentes. Una actividad paralela organizada por la CEPE de las Naciones Unidas y la OMS en el Foro Regional sobre el Desarrollo Sostenible 2023, “Towards age-friendly sustainable cities and communities”⁴⁰ demostró la contribución de la inversión en entornos adaptados a las personas mayores para lograr que las ciudades sean inclusivas, seguras, resilientes y sostenibles (ODS 11). Asimismo, se están realizando otros talleres regionales destinados a sensibilizar acerca de la guía y los recursos conexos. Los países están elaborando programas nacionales relativos a ciudades y comunidades adaptadas a las personas mayores⁴¹. Además de la capacitación de ámbito local y nacional relativa a ciudades y comunidades adaptadas a las personas mayores, se proporcionó asesoramiento y capacitación para fortalecer la capacidad en materia de análisis, planificación, ejecución, seguimiento y evaluación de las ciudades y comunidades adaptadas a las personas mayores^{42,43,44}.

³⁶ https://unhabitat.org/sites/default/files/2021/04/report_egm_ageing_and_inclusion.pdf.

³⁷ <https://www.cepal.org/en/publications/48568-ageing-latin-america-and-caribbean-inclusion-and-rights-older-persons>.

³⁸ <https://www.decadeofhealthyageing.org/find-knowledge/support/toolkits/detail/let-s-go!-steps-for-engaging-older-people-and-improving-communities-for-all-ages>

³⁹ <https://www.who.int/publications/i/item/9789240031531>.

⁴⁰ <https://unece.org/population/events/towards-age-friendly-sustainable-cities-and-communities>.

⁴¹ <https://www.who.int/teams/social-determinants-of-health/demographic-change-and-healthy-ageing/age-friendly-environments/national-programmes-afcc>.

⁴² <https://www.decadeofhealthyageing.org/find-knowledge/support/training-programmes/detail/age-friendly-environments-echo-programme>; <https://openwho.org/courses/HealthyAgeing4Impact-Registration>;

⁴³ <https://www.decadeofhealthyageing.org/es/find-knowledge/support/training-programmes>.

⁴⁴ <https://extranet.who.int/agefriendlyworld/mentor-afe/>.

Prestación de servicios de atención integrada y atención primaria de salud centrados en la persona, que satisfagan las necesidades de las personas mayores

31. Es preciso incorporar a las personas mayores en los empeños por alcanzar la cobertura sanitaria universal (CSU), de la cual la atención primaria de salud es una piedra angular. La Declaración política de la reunión de alto nivel sobre la cobertura sanitaria universal ([A/RES/74/2](#)) representa un compromiso para fomentar la vida activa y el envejecimiento saludable y no dejar a nadie atrás, en particular a las personas mayores. El Decenio del Envejecimiento Saludable efectúa una importante contribución a ese compromiso.

32. Para que la CSU sea realmente universal, los sistemas de salud deben prestar servicios de atención centrados en la persona, a fin de asegurar que la atención de salud se integre y coordine con la asistencia social sin ocasionar dificultades económicas. Los actuales enfoques de salud curativos y la falta de intervenciones para prevenir, retrasar o revertir la menguante capacidad física y mental obstaculizan los avances relacionados con la salud y el bienestar en la vejez. El plan de acción del Decenio insta a utilizar el enfoque de “atención integrada para las personas mayores” (ICOPE) con el fin de fortalecer los sistemas de salud y bienestar social y coordinar la prestación de servicios para asegurar la inclusión de las personas mayores en las prestaciones básicas de servicios de salud a lo largo de todo el ciclo de atención (prevención, promoción, curación, rehabilitación y cuidados paliativos y terminales) y velar por que se consideren las consecuencias en la disponibilidad y las competencias del personal de salud y asistencial.

33. La evaluación integral de las necesidades de atención sanitaria y social de las personas es crucial para la atención integrada y centrada en las personas mayores. La encuesta sobre los procesos indicó que 82 (62%) de los 133 países habían establecido una política, legislación, estrategia o programa para evaluar de manera integral las necesidades de salud y asistenciales de las personas mayores.

34. A fin de asegurar la prestación de atención integrada, la OMS apoya a los países con una serie de instrumentos, en particular las directrices sobre ICOPE para gestionar la menguante capacidad intrínseca en la comunidad, el marco de aplicación de la ICOPE destinado a las instancias normativas y los gestores de programas, y el manual de ICOPE dirigido a los trabajadores de la salud y asistenciales, junto con su aplicación para dispositivos móviles.

35. El enfoque de ICOPE se ha ensayado en algunos países. En 2022, 260 trabajadores de la salud y asistenciales y 259 trabajadores de sistemas y servicios de 35 Estados Miembros informaron sobre la aplicación del enfoque de ICOPE. Si bien se determinó que ese enfoque se podría adaptar a diferentes contextos y tuvo una acogida favorable entre las personas mayores y los trabajadores de la salud y asistenciales, se identificaron esferas que se podrían desarrollar más aún, en particular en lo relativo a los recursos humanos necesarios para responder a la escasez de personal, la falta de tiempo, las competencias, la financiación, el uso de tecnología digital y la falta de coordinación entre los sistemas de salud y asistencia social.

36. Un programa de capacitación dirigido al personal de salud y asistencial y adaptado al contexto local permite mejorar los conocimientos y competencias de ese personal e introducir la ICOPE en la práctica cotidiana. El programa se está ensayando con miras a mejorar el cribado, la evaluación, el diseño de atención personalizada y la gestión de diferentes necesidades de atención primaria de las personas mayores. El programa incluye un módulo de “formación de instructores” diseñado para proporcionar a los futuros instructores las competencias necesarias y difundir el enfoque de ICOPE.

37. Los Estados Miembros y la encuesta sobre los procesos destacaron la importancia de fortalecer la capacitación del personal de salud y asistencial en lo concerniente a la población de personas mayores. Según la encuesta, 84 (64%) de 131 países tenían planes para fortalecer la capacidad del personal de geriatría y gerontología, mientras que 74 (56%) países tenían directrices nacionales sobre organización de la atención geriátrica y marcos de competencia nacionales para los trabajadores de atención geriátrica. Las oportunidades específicas de capacitación incluyen un curso de la OMS sobre productos de apoyo, que es una plataforma de acceso libre establecida en 2022 para el aprendizaje en línea.

38. Se han aprobado resoluciones e informes sobre la inclusión de las personas mayores, con miras a asegurar que la CSU incluya la salud bucodental, los programas para personas con discapacidad⁴⁵ y la rehabilitación⁴⁶. El *Informe mundial sobre la tecnología de apoyo* elaborado por el UNICEF y la OMS en 2022 proporciona un análisis de la situación actual relativa al acceso a las tecnologías de asistencia y de las necesidades y los beneficios de esa tecnología para las personas mayores, incluido el rendimiento de la inversión⁴⁷. En la encuesta sobre los procesos, 86 (65%) de 131 países notificaron que el sector público proporcionaba dispositivos y tecnologías de asistencia gratuitos a las personas mayores, y 92 (72%) países notificaron que proporcionaban servicios ambulatorios, productos farmacéuticos y/u otros suministros médicos gratuitos. En la misma encuesta, 87 (65%) de 133 países notificaron que contaban con políticas, legislaciones, estrategias o programas para apoyar la integración de los cuidados paliativos en los sistemas nacionales de salud.

39. El Consorcio Clínico de la OMS sobre Envejecimiento Saludable, un grupo de 70 expertos mundiales, presta apoyo a la OMS en las esferas de investigación y práctica clínica relacionadas con el envejecimiento saludable, mediante el intercambio de datos, el análisis de la capacidad intrínseca y sus repercusiones para la práctica clínica, las pruebas piloto y la evaluación de intervenciones clínicas relativas al envejecimiento saludable, y el desarrollo de la capacidad de los trabajadores de la salud y asistenciales.

Proporcionar acceso a la atención a largo plazo a las personas mayores que la necesiten

40. La disminución significativa de la capacidad física y mental puede limitar las posibilidades de las personas mayores para cuidar de sí mismas y participar en la sociedad. El acceso a servicios de rehabilitación, tecnologías de asistencia y entornos adaptados a las personas mayores puede mejorar su situación; no obstante, muchas personas llegan a un punto en que ya no pueden cuidar de sí mismas sin asistencia. El acceso a la atención a largo plazo de buena calidad es esencial para mantener la capacidad funcional, disfrutar de los derechos humanos básicos y vivir dignamente. El enfoque actual respecto de la atención a largo plazo se basa principalmente en la atención informal que suelen prestar las familias (por lo general las mujeres), que podrían no tener la capacitación o el apoyo necesarios para dispensar atención apropiada y de buena calidad, lo que conllevaría efectos negativos para la salud y el bienestar. Este modelo de atención suele ser injusto y es insostenible.

41. El desarrollo de sistemas de atención a largo plazo es necesario para alcanzar los ODS, en particular el ODS 3 sobre salud, el ODS 5 sobre igualdad de género y el ODS 8 sobre trabajo decente. También es necesario para aplicar el MIPAA y dispensar cuidados

⁴⁵ https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74_R8-sp.pdf.

⁴⁶ <https://www.who.int/news/item/27-05-2023-landmark-resolution-on-strengthening-rehabilitation-in-health-systems> y [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB152/B152\(10\)-sp.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB152/B152(10)-sp.pdf).

⁴⁷ <https://www.gate-tap.org/>.

paliativos y atención a personas con discapacidad. Según la OIT, las lagunas en la prestación de servicios de atención a largo plazo afectan a 205 millones de personas⁴⁸.

42. Los marcos nacionales y regionales pueden reforzar la prestación de atención a largo plazo. En la encuesta sobre los procesos, 95 (71%) de 133 países informaron que tenían políticas, legislación, estrategias o programas nacionales concernientes a la atención a largo plazo para las personas mayores. En 2022, en la Declaración Ministerial de Roma, los países de la CEPE de las Naciones Unidas identificaron el acceso a la atención a largo plazo y el apoyo a los cuidadores y las familias como una de las tres prioridades del quinto ciclo de aplicación del MIPAA en el periodo 2022-2027⁴⁹. La Comisión Europea adoptó la Estrategia europea sobre cuidados⁵⁰, con el fin de asegurar la prestación de servicios de alta calidad asequibles y accesibles en países de la Unión Europea y mejorar la situación, tanto de quienes reciben esos servicios como de quienes los dispensan. Además, la Comisión Europea formuló una recomendación sobre la atención a largo plazo que fue adoptada por el Consejo. En ella se proponen medidas para mejorar la accesibilidad, asequibilidad y calidad, especialmente en zonas rurales y despobladas; asegurar el cumplimiento de los criterios y las normas en todos los entornos de atención a largo plazo y promover la autonomía y la vida independiente⁵¹. Los Estados Miembros de la Unión Europea están revisando sus políticas nacionales. Para respaldar la aplicación de las recomendaciones, la estrategia incluye el desarrollo de una alianza estratégica con la OMS, que permita prestar apoyo a los países en el diseño y la aplicación de medidas normativas concernientes a la atención a largo plazo de alta calidad, en particular los servicios de atención integrados.

43. El desarrollo de la capacidad es esencial para la atención de alta calidad. En los sistemas de salud y bienestar social la atención representa 130,2 millones de puestos de trabajo en todo el mundo (3,9% del empleo mundial), y las mujeres ocupan la mayor parte de esos puestos⁵². Los bajos salarios y las malas condiciones de trabajo, así como la disponibilidad de poco personal profesionalmente calificado, son preocupaciones de larga data en el ámbito de la atención a largo plazo. En la encuesta sobre los procesos, 83 (61%) de 136 países comunicaron que, con miras a mejorar la atención informal, tenían programas de capacitación para cuidadores de personas mayores. Por ejemplo, siete países de América Latina y el Caribe (Argentina, Brasil, Chile, Costa Rica, Cuba, Guatemala y México) ejecutan programas para cuidadores, que han permitido fortalecer la capacitación de familiares y miembros de la comunidad⁵³.

44. Algunos gobiernos han reforzado la protección social de las personas mayores mediante, por ejemplo, la ampliación de los sistemas de pensiones y los programas de seguridad social y la prestación de apoyo a cuidadores informales no remunerados. Las Naciones Unidas también han proporcionado instrumentos y apoyo. Por ejemplo, en 2022, ONU-Mujeres publicó un juego de herramientas relativo a trabajos de atención remunerados y no remunerados⁵⁴. La OIT ha abordado el trabajo decente de los trabajadores asistenciales remunerados y ha publicado *Care at work: Investing in care leave and services for a more gender-equal world of work*⁵⁵. Este informe

⁴⁸ [wcms_838653.pdf \(ilo.org\)](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/publication/wcms_838653.pdf). https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/publication/wcms_838653.pdf

⁴⁹ https://unece.org/sites/default/files/2022-06/Rome_Ministerial_Declaration.pdf, págs. 6–8.

⁵⁰ <https://ec.europa.eu/social/main.jsp?langId=es&catId=89&furtherNews=yes&newsId=10382>.

⁵¹ Los ministros de la UE adoptan Recomendaciones sobre los cuidados de la primera infancia y los cuidados de larga duración - Consilium (europa.eu)

⁵² [wcms_838653.pdf \(ilo.org\)](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/publication/wcms_838653.pdf).

⁵³ Ageing in Latin America and the Caribbean: inclusion and rights of older persons | CEPAL

⁵⁴ A toolkit on paid and unpaid care work: From 3Rs to 5Rs | Publications | UN Women – Headquarters

⁵⁵ [wcms_838653.pdf \(ilo.org\)](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/publication/wcms_838653.pdf).

presenta un panorama general relativo a legislaciones, políticas y prácticas nacionales de atención, en particular atención a largo plazo, y recomienda un incremento de la inversión. También en 2022, la OIT y la OMS publicaron el primer informe mundial sobre la brecha salarial de género en el sector de la salud y asistencial, según el informe, esos sectores están altamente feminizados y los trabajadores reciben salarios medios más bajos que los trabajadores de sectores económicos no feminizados⁵⁶. Un documento de trabajo sobre protección social y atención a largo plazo⁵⁷ elaborado por la OIT y la Asociación Internacional de la Seguridad Social examina la idoneidad, gobernanza, administración, financiación y seguridad social del personal de salud y asistencial remunerado y la cobertura de protección social de los cuidadores no remunerados y voluntarios. El UNFPA examinó el envejecimiento saludable y los sistemas de atención a largo plazo en África oriental y meridional, con el fin de evaluar la disposición operacional y la capacidad de respuesta de los sistemas de atención a largo plazo en relación con las necesidades de las personas mayores⁵⁸. La OMS publicó un marco para el logro de un conjunto integral de atención a largo plazo⁵⁹ mediante el fomento de la integración de los servicios de atención a largo plazo en los sistemas de salud y asistencia social.

45. Las partes interesadas y los expertos mundiales y nacionales se incorporan mediante diferentes redes y foros abiertos. La OMS consulta a expertos mundiales que integran la Red Mundial de Atención a Largo Plazo en cuestiones relativas a la creación de modelos de atención equitativos y sostenibles para las personas mayores. La Asociación Internacional de la Seguridad Social y la Oficina Regional de la OMS para Europa organizaron algunos seminarios web y reuniones virtuales de Estados Miembros y expertos para abordar diversos aspectos y cuestiones concernientes a la atención a largo plazo. En 2022, la CEPE de las Naciones Unidas organizó un seminario sobre el envejecimiento y la calidad de la atención a largo plazo en el que participaron Estados Miembros, asociados de las Naciones Unidas y organizaciones de la sociedad civil⁶⁰.

46. Si bien muchos países han realizado progresos en materia de legislación y creación de infraestructura⁶¹, el desarrollo de sistemas de atención a largo plazo es aún limitado en la mayoría de los países, algo que se puso de manifiesto durante la pandemia. Es preciso realizar investigaciones sobre modelos de atención para las personas mayores y promover la atención a largo plazo como una inversión social y económica positiva y una fuente de empleos. Se deberían elaborar registros nacionales de instituciones y trabajadores de atención a largo plazo, junto con legislación y mecanismos administrativos nacionales que regulasen sus cometidos, a fin de garantizar el pleno respecto de los derechos humanos de las personas mayores que viven en instituciones⁶². Los próximos tres años ofrecerán una oportunidad para mejorar el acceso a información fiable y actualizada sobre la necesidad de atención a largo plazo, y para reflejar la construcción social de la atención y los cuidados a largo plazo como un derecho humano.

⁵⁶ <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240052895>.

⁵⁷ <https://www.social-protection.org/gimi/RessourcePDF.action?id=57859>.

⁵⁸ <https://esaro.unfpa.org/en/publications/rapid-review-healthy-ageing-and-long-term-care-systems-east-and-southern-africa>.

⁵⁹ <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/349911/9789240038844-eng.pdf>.

⁶⁰ <https://unece.org/info/Population/events/362735>.

⁶¹ <https://www.cepal.org/en/publications/48568-ageing-latin-america-and-caribbean-inclusion-and-rights-older-persons>.

⁶² <https://www.cepal.org/en/publications/48568-ageing-latin-america-and-caribbean-inclusion-and-rights-older-persons>.

Tratamiento de cuestiones que atraviesan los cuatro ámbitos de actuación

47. Los cuatro ámbitos de actuación están interrelacionados y se refuerzan mutuamente, y los progresos relativos a una serie de cuestiones no se pueden alcanzar si la actuación no abarca los cuatro ámbitos.

48. **Maltrato de personas mayores**⁶³. En 2022, la OMS, el DAES de las Naciones Unidas, el ACNUDH, el UNFPA y ONU-Mujeres elaboraron “*Combatir el maltrato de las personas mayores: cinco prioridades para la Década de las Naciones Unidas del envejecimiento saludable (2021–2030)*” y señalaron que, anualmente, según estimaciones, una de cada seis personas de 60 años o más sufre alguna forma de maltrato en la comunidad. Las cinco prioridades son: hacer frente al edadismo; generar más y mejores datos sobre la prevalencia, los riesgos y los factores de protección; desarrollar y ampliar soluciones costoeficaces; formular argumentos en favor de la inversión; y recaudar fondos. A fin de identificar prioridades de actuación se consideraron los datos y la falta de datos sobre la prevalencia, las consecuencias y los determinantes, así como intervenciones para prevenir el maltrato de personas mayores. Además, se estableció un “acelerador de intervenciones” y, en ese contexto, gobiernos e investigadores de ocho países ensayarán intervenciones ampliables, dado que en la actualidad ninguna de las intervenciones se ha revelado eficaz. En el marco de estudios multinacionales se está desarrollando un instrumento mejorado, con miras a medir la prevalencia del maltrato. Se ha ideado un módulo para medir el maltrato de las mujeres mayores, y se lo pondrá a prueba en 10 países.

49. **Aislamiento social y soledad**. Un documento de promoción elaborado para el Decenio por la OMS, la UIT y el DAES de las Naciones Unidas aborda la prevalencia y las consecuencias sanitarias del aislamiento social y la soledad de las personas mayores, y examina estrategias dirigidas a reducir el aislamiento, la soledad, la depresión y las ideas suicidas mediante el mejoramiento de las relaciones sociales. Se han diseñado iniciativas destinadas a reducir el aislamiento social y la soledad. En el Japón y el Reino Unido se crearon “Ministerios de la Soledad”; 16 organizaciones nacionales establecieron una iniciativa mundial sobre soledad e integración⁶⁴; y muchos países han desarrollado o están desarrollando estrategias y políticas nacionales para hacer frente al aislamiento social y la soledad. Sin embargo, no hay ninguna acción de alcance mundial. La OMS y los asociados están identificando datos y lagunas de datos, de cara a la realización de intervenciones digitales y presenciales que permitan solucionar el problema. A finales de 2023, la OMS pondrá en marcha la Comisión sobre Integración Social, que prestará apoyo al Decenio e impulsará las actividades mundiales relativas a esta cuestión.

50. **Las emergencias humanitarias** aumentan en todo el mundo y afectan gravemente a las personas mayores. Según los datos consignados en el Panorama Global Humanitario elaborado por la Oficina de las Naciones Unidas para la Coordinación de la Asistencia Humanitaria^{65,66}, cada año, 26 millones de personas mayores atraviesan por una situación de desastre, pero no se las suele tener en cuenta en las respuestas a emergencias. El informe sobre las tendencias mundiales 2022, publicado por el Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR), señala que 108,4 millones de personas se vieron obligadas a huir de los conflictos y la violencia, y que un 4% de las personas que atravesaron fronteras en

⁶³ La OMS define el maltrato de personas mayores como un acto único o repetido que causa daño o sufrimiento a una persona de edad, o la falta de medidas apropiadas para evitarlo, que se produce en una relación basada en la confianza.

⁶⁴ <https://www.gilc.global/>.

⁶⁵ <https://2021.gho.unocha.org/es/?name=&vid=All&langcode=en&order=changed&sort=desc>.

⁶⁶ <https://2021.gho.unocha.org/es/global-trends/personas-mayores/>.

busca de protección internacional eran personas mayores⁶⁷. Para conocer mejor las necesidades, el ACNUR realizó un análisis de la situación de las personas mayores desplazadas en América Latina titulado *Un reclamo de dignidad: Vejez en la movilidad humana* que incluye un llamamiento a la acción y un programa de capacitación regional destinado a promover los derechos de esas personas. Para responder a situaciones de emergencia se han puesto en marcha algunas iniciativas que contribuyen a los objetivos del Decenio de las Naciones Unidas del Envejecimiento Saludable, pero es preciso redoblar esfuerzos. En 2023, el [Foro Mundial sobre los Refugiados 2023 | ACNUR](#) ofrecerá una oportunidad para que los Estados aumenten la protección internacional de las personas mayores víctimas de desplazamiento forzado.

51. **Demencia.** Los países de ingreso mediano bajo están esforzándose por responder a las crecientes necesidades de las personas con demencia. Según la encuesta sobre los procesos, en 2021, solo el 26% de los países (n=50) tenían un plan nacional para la demencia, y se necesita el 75% para alcanzar la meta del [Global action plan on the public health response to dementia 2017 - 2025 \(who.int\)](#). La plataforma para el intercambio de conocimientos del Observatorio Mundial de la Demencia de la OMS se desarrolló para apoyar la ejecución del plan de acción sobre la demencia⁶⁸. La plataforma incluye un mecanismo destinado a garantizar que se consideren las perspectivas de las personas mayores con demencia y se actúe en consecuencia. Además, a fin de acelerar la respuesta, la OMS desarrolló instrumentos para crear una sociedad adaptada a las personas con demencia, y promueve la aceptación y aplicación de esos instrumentos.

III. Mayor implicación de las partes interesadas por medio de los facilitadores del Decenio

52. La colaboración en los ámbitos de actuación tiene el apoyo de cuatro facilitadores que contribuyen a la conformación de un enfoque coordinado e integrado respecto del envejecimiento saludable.

53. **Fortalecer las voces y la participación significativa de las personas mayores.** Algunos organismos de las Naciones Unidas trabajan conjuntamente para respaldar procesos relativos a las opiniones y la participación significativa de las personas mayores, entre ellos un proyecto piloto de elaboración participativa de vídeos en cuyo contexto personas mayores del Canadá, Jordania y Togo realizaron vídeos sobre las cuestiones relacionadas con el envejecimiento saludable que ellos consideraban más importantes. Asimismo, la OMS ha desarrollado un juego de herramientas que permiten utilizar vídeos participativos para asegurar la participación significativa de las personas mayores⁶⁹. En el marco del Decenio se está revisando un documento de análisis sobre la “participación significativa” y la manera de asegurarla.

54. **Promover el liderazgo en todos los sectores y niveles.** La UIT, la OIT, el ACNUDH, el DAES de las Naciones Unidas, el Foro Económico Mundial y la OMS pusieron en marcha la iniciativa Healthy Ageing 50, que celebra a 50 dirigentes que están transformando el mundo en un lugar mejor para envejecer⁷⁰. Un cuadro de expertos de organizaciones internacionales evaluó más de 500 candidaturas, y en

⁶⁷ <https://www.unhcr.org/sites/default/files/2023-06/global-trends-report-2022.pdf>.

⁶⁸ <https://globaldementia.org/en>.

⁶⁹ <https://www.decadeofhealthyageing.org/find-knowledge/support/toolkits/detail/participatory-video-for-meaningful-engagement-of-older-people-a-toolkit>.

⁷⁰ <https://www.decadeofhealthyageing.org/topics-initiatives/other-initiatives/healthy-ageing-50>.

2022, con ocasión del 20.º aniversario del MIPAA y el segundo año del Decenio, se anunciaron los 50 dirigentes elegidos.

55. Permitir que las partes interesadas accedan a los conocimientos, los intercambien y participen en su producción. En septiembre de 2021 se puso en marcha una plataforma multilingüe (la Plataforma)⁷¹ para permitir a las partes interesadas acceder a conocimientos sobre el envejecimiento saludable, intercambiarlos y participar en su producción. La Plataforma ofrece información variada (por ejemplo, directrices, opiniones de personas mayores, capacitación, ejemplos de buenas prácticas) de diferentes sectores, disciplinas, contextos e idiomas, con miras a asegurar que las instancias normativas, los profesionales y otras partes interesadas puedan desempeñar su papel en el fomento del envejecimiento saludable. En la actualidad, la Plataforma cuenta con 894 artículos. Se han organizado algunos eventos virtuales y presenciales orientados a la divulgación de conocimientos. Por ejemplo, junto con sus centros internacionales de capacitación, el UNITAR organizó la serie de mesas redondas virtuales “Mainstreaming knowledge on ageing”, en las que participaron autoridades y directivos del DAES de las Naciones Unidas, UNFPA, OIM, ONU-Mujeres, ACNUR, OMS, UIT y ACNUDH, así como el *Group of States Friends of Older Persons* en Nueva York y Ginebra, la *International Network for the Prevention of Elder Abuse*, el *International Longevity Center Global Alliance*, la *ONG Committee on Ageing* y la *Global Initiative on Ageing*⁷². Las cinco mesas redondas proporcionaron conocimientos profundos sobre la situación actual relativa a la protección e inclusión de las personas mayores, y sobre oportunidades para fortalecer sinergias e incorporar a otros agentes.

56. Mejorar los datos sobre el envejecimiento saludable. Un “portal de datos sobre envejecimiento”, que forma parte de la Plataforma del Decenio de las Naciones Unidas del Envejecimiento Saludable, ofrece datos sobre indicadores mundiales para el seguimiento de la salud y el bienestar de las personas de 60 años y más. Mediante mapas, gráficos y cuadros, el portal facilita opciones personalizadas para visualizar y analizar datos. Los resultados darán mayor visibilidad a las personas mayores e influirán en las medidas que se adopten para mejorar su salud y bienestar en los países, en consonancia con los compromisos mundiales, regionales y nacionales. Además, el portal de datos incluye perfiles nacionales detallados. En 2022, la OMS estableció el TAG4MHA, un grupo multidisciplinario integrado por 20 expertos que evalúan los datos y formulan recomendaciones sobre la medición del envejecimiento saludable, así como del seguimiento y la evaluación del Decenio y sus cuatro ámbitos de actuación. Con la orientación de un grupo directivo integrado por DAES de las Naciones Unidas, el UNFPA, ONU-Mujeres, la OIT, la UIT y la OCDE, el grupo elaboró un proyecto de indicadores y publicará un juego de herramientas para el seguimiento y la evaluación del Decenio.

Coaliciones nuevas o ampliadas

57. El Decenio ha contribuido al desarrollo o fortalecimiento de alianzas mundiales gracias a la asociación de gobiernos, organizaciones de la sociedad civil, círculos académicos, el sector privado y otras partes interesadas, con el fin trabajar conjuntamente en favor del envejecimiento saludable. En el periodo sobre el que se informa se observó un sólido liderazgo de las comisiones regionales, que impulsaron sinergias entre programas de desarrollo y otros procesos.

58. El MIPAA y el Decenio. La cuarta revisión y evaluación del MIPAA brindó una oportunidad para fortalecer sinergias entre diferentes programas. Algunas regiones incluyeron cuestiones relativas a planes nacionales para el Decenio. Por ejemplo, la

⁷¹ <https://www.decadeofhealthyageing.org/es/home>.

⁷² <https://unitar.org/sustainable-development-goals/people/our-portfolio/ageing-older-people>.

región de la CEPE de las Naciones Unidas incluyó una cuestión⁷³ concerniente a planes de acción para la implementación del Decenio y organizó un taller en línea sobre los vínculos entre el MIPAA, la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible y el Decenio. Veintiocho países⁷⁴ manifestaron su respaldo y mencionaron sus contribuciones al Decenio, mayormente en el marco de sus estrategias y actividades de promoción del envejecimiento saludable y activo. Los países de la CEPE de las Naciones Unidas manifestaron su apoyo al Decenio en el contexto del párrafo 49 de la Declaración Ministerial de Roma de 2022⁷⁵. El informe de síntesis regional de la CEPE de las Naciones Unidas, que abarca 40 países, consignó información sobre colaboraciones temáticas, entre ellas una con la OMS relativa a la sensibilización respecto del edadismo y sus graves consecuencias de largo alcance para la salud, el bienestar y los derechos de las personas mayores, en el marco de la campaña mundial de lucha contra el edadismo. La CESAP incluyó preguntas sobre el Decenio en una encuesta nacional voluntaria sobre la ejecución del MIPAA, que se realizó en la Región del Pacífico Occidental. El documento final de la cuarta revisión y evaluación del MIPAA en la Región de Asia y el Pacífico también hace referencia al Decenio⁷⁶, y, durante la reunión intergubernamental se fortalecieron los vínculos entre el Decenio y el MIPAA. Se elaboró un folleto sobre el diseño de políticas relativas al envejecimiento, sobre la base de una lista de comprobación de normas y una plantilla conexas que establece los vínculos con el Decenio y otras iniciativas regionales⁷⁷. La CESAP puso en marcha un curso de ciberaprendizaje sobre diseño de políticas inclusivas concernientes al envejecimiento de la población, por medio de un enfoque ascendente, que establece vínculos con el Decenio⁷⁸. Numerosos países han desarrollado o actualizado estrategias nacionales y planes de acción en apoyo del envejecimiento saludable y han señalado objetivos, metas y medidas específicas para que los gobiernos mejoren la salud y el bienestar de las personas mayores en el marco de cuatro ámbitos de actuación. Por ejemplo, la CESAP prestó asistencia a la República Democrática Popular Lao en el desarrollo de una estrategia sobre envejecimiento, y a las Maldivas en la elaboración de un plan de acción nacional relativo a las personas mayores; ambas iniciativas hacen referencia al envejecimiento saludable. La CESAP puso en marcha y actualiza continuamente un sitio web específico sobre tendencias demográficas, en particular en lo que respecta al envejecimiento de la población; el sitio incluye datos sobre este aspecto y sobre las personas mayores, un repositorio de políticas sobre envejecimiento⁷⁹ y una base de datos de buenas prácticas⁸⁰, incluidas las relacionadas con el envejecimiento saludable. En la reunión preparatoria de la quinta Conferencia Regional Intergubernamental sobre el Envejecimiento en América Latina y el Caribe, la CEPAL examinó la implementación del Decenio en coordinación con la Organización Panamericana de la Salud.

59. The Healthy Ageing Collaborative. En septiembre de 2022 se estableció un nuevo mecanismo destinado a promover y fortalecer alianzas multisectoriales entre diversas partes interesadas, con miras a promover el envejecimiento saludable y la implementación del Decenio. Los objetivos son: sensibilizar respecto del Decenio y

⁷³ [Guidelines_for_National_Reports-final_EN.pdf \(unece.org\)](https://unece.org/sites/default/files/2022-06/Rome__Ministerial_Declaration.pdf)

⁷⁴ Alemania, Austria, Belarús, Bélgica, Canadá, Chequia, Chipre, Eslovaquia, Eslovenia, España, Estados Unidos de América, Federación de Rusia, Finlandia, Francia, Grecia, Irlanda, Italia, Letonia, Luxemburgo, Mónaco, Noruega, Países Bajos (Reino de los), Portugal, República de Moldova, Rumania, Suecia, Tayikistán y Turquía.

⁷⁵ https://unece.org/sites/default/files/2022-06/Rome__Ministerial_Declaration.pdf.

⁷⁶ https://www.unescap.org/sites/default/d8files/event-documents/MIPAA_IGM.3_3_E_0.pdf.

⁷⁷ <https://www.unescap.org/kp/2023/practical-guide-developing-and-revising-policy-documents-older-persons-asia-and-pacific>.

⁷⁸ <https://e-learning.unescap.org/thematicarea/detail?id=61>.

⁷⁹ <https://www.population-trends-asiapacific.org/policies>.

⁸⁰ <https://www.population-trends-asiapacific.org/policies/good-practices>.

sus vínculos con otros programas y mecanismos, en particular la *Estrategia y plan de acción mundiales sobre el envejecimiento y la salud 2016-2030* de la OMS, el MIPAA, la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible y Nuestra Agenda Común; mejorar la coordinación internacional en lo concerniente al envejecimiento saludable y la promoción de compromisos y cooperación multisectoriales; alentar y apoyar la implementación del Decenio en los países y, en particular, llegar a las personas en los lugares en los que viven; y reconocer el papel de las personas mayores y asegurar su participación significativa en la implementación del Decenio.

60. **Derechos humanos de las personas mayores.** La Experta Independiente sobre el disfrute de todos los derechos humanos por las personas de edad, miembro de Healthy Ageing 50, continuó promoviendo la protección de las personas mayores, con arreglo a su mandato, y luchando contra el edadismo como uno de los principales aspectos del Decenio. La Experta Independiente preparó dos informes temáticos: uno sobre los derechos humanos de las personas mayores privadas de libertad, que se presentó al Consejo de Derechos Humanos, y el otro sobre el derecho de las personas mayores a una vivienda adecuada, que se presentó a la Asamblea General en 2022. Además, la Experta Independiente visitó Bangladesh y Nigeria, en 2022, y la República Dominicana, en 2023, con el fin de evaluar la situación de los derechos humanos de las personas mayores en esos países. En septiembre de 2023, la Experta presentará sus conclusiones y recomendaciones al Consejo de Derechos Humanos.

61. En diciembre de 2010, la Asamblea General de las Naciones Unidas estableció el Grupo de Trabajo de Composición Abierta sobre el Envejecimiento, con el mandato de examinar el marco internacional vigente en materia de derechos humanos de las personas de edad y determinar sus posibles deficiencias y la mejor forma de subsanarlas, incluso mediante el estudio, cuando corresponda, de la viabilidad de nuevos instrumentos y medidas. El grupo celebra anualmente cuatro periodos de sesiones, que entre 2021 y 2023 abarcaron temas pertinentes al Decenio, en particular el derecho a trabajar, el acceso al mercado laboral, el acceso a la justicia, la seguridad económica, la contribución de las personas mayores al desarrollo sostenible y, más recientemente, el derecho a la salud, el acceso a los servicios de salud y la inclusión social.

Contribuciones y nuevos compromisos de agentes no estatales

62. Diversos agentes no estatales se han comprometido con el Decenio. A continuación se proporcionan ejemplos.

63. **AARP International** presta apoyo al Decenio de diferentes maneras, muy especialmente mediante la creación de una base de datos de planes de acción sobre envejecimiento, con miras a promover la adopción y el mejoramiento de esos planes de acción por parte de los gobiernos nacionales y, de ese modo, garantizar la adopción de enfoques integrales e inclusivos que abarquen a todas las instancias gubernamentales. La base de datos incluye información de 40 jurisdicciones y, en última instancia, incluirá todos los planes conocidos. La base de datos se convertirá en un recurso para los países que deseen adoptar planes nacionales óptimos.

64. **Alzheimer's Disease International.** Si bien la demencia no forma parte del envejecimiento normal, la edad es el primer factor de riesgo de esa enfermedad. La demencia se considera una prioridad de salud mundial, y esta institución aboga por una mejor política y fomenta la inversión y la innovación en la investigación sobre la demencia. Anualmente, en el mes de septiembre, se realiza una campaña dirigida a concienciar, educar o cuestionar ideas erróneas sobre la demencia, y se abordan temas tales como la inclusión social de las personas con demencia, el mejoramiento de la atención integrada y a largo plazo y las repercusiones desproporcionadas de la COVID-19 en las personas con demencia. La institución colabora con asociaciones relacionadas con la enfermedad de Alzheimer y la demencia a fin de promover la

inclusión de la demencia entre las prioridades nacionales, sensibilizar respecto de la enfermedad y ofrecer atención y apoyo a las personas con demencia y sus cuidadores.

65. La **Canadian Coalition Against Ageism**, establecida en noviembre de 2022, es un movimiento de ámbito nacional que promueve un cambio social para hacer frente al edadismo y proteger y fortalecer los derechos humanos de las personas mayores. Encabezada por el *International Longevity Centre Canada* y sus asociados, y con una red de más de 10 millones de personas mayores en el Canadá, el propósito de esta coalición es el de lograr un Canadá exento de edadismo contra las personas mayores. Sus objetivos incluyen la lucha contra el edadismo en consonancia con el *Informe mundial sobre el edadismo* elaborado por la OMS, mediante la adopción de leyes, políticas y prácticas de derechos humanos y el apoyo a una convención de las Naciones Unidas sobre los derechos de las personas mayores.

66. **Centre for Ageing Better**: Esta institución está poniendo en marcha una campaña dirigida a modificar actitudes negativas respecto del envejecimiento y las personas mayores, sobre la base de un profundo conocimiento de la audiencia. La campaña incluye un día anual de actividades orientadas a concienciar sobre el edadismo por medio de una biblioteca de imágenes positivas en relación con la edad; esa biblioteca brinda acceso gratuito a más de 3000 fotografías que fueron descargadas más de 240 000 veces. El Centro presta su apoyo a la United Kingdom Network of Age-friendly Communities, una red integrada por más de 60 miembros que representan a más de 23,5 millones de personas. El Centro ha puesto en marcha la iniciativa Age-friendly Employer Pledge, que ha despertado el interés de más de 150 empresas.

67. La Global Coalition on Ageing representa un enfoque transversal de empresas mundiales, en particular en los ámbitos tecnológico, farmacéutico, financiero, de atención de la salud y de asistencia a domicilio y de otros sectores. Las partes interesadas se han comprometido a acrecentar la sensibilización acerca de la importancia y los retos del envejecimiento saludable, la innovación y las oportunidades económicas de la población senescente. Su labor está armonizada con los ámbitos de actuación del Decenio, y abarca la promoción de la salud ósea y la prevención de fracturas secundarias, la vacunación durante el curso de la vida, las enfermedades cardiovasculares, la resistencia a los antimicrobianos y el cáncer. El foro anual de alto nivel sobre la “economía de plata” promueve la inversión del sector privado en las esferas de envejecimiento saludable, cuidados y bienestar financiero.

68. **HelpAge** y sus asociados han prestado apoyo al Decenio en el marco de sus actividades, mediante la promoción de la participación y el empoderamiento de las personas mayores. Asimismo, han adoptado medidas contra el edadismo, y han respaldado a las personas mayores haciendo frente a la discriminación y reivindicando sus derechos. Además, han colaborado con gobiernos en el desarrollo de estrategias y políticas concernientes al envejecimiento saludable y en la creación de capacidad entre las instancias normativas y los prestadores de servicios. Asimismo, han elaborado un marco orientado a lograr la CSU para un mundo senescente y han alentado la promoción desde las bases comunitarias hasta el nivel mundial. HelpAge y sus asociados han integrado a personas mayores y comunidades con el fin de promover el acceso a vacunas contra la COVID-19 y su adopción. Estos agentes han desarrollado orientaciones sobre buenas prácticas relativas a comunidades adaptadas a las personas mayores y se han asociado con otros agentes para congregarse a diferentes generaciones.

69. **The International Federation on Ageing** dirige actividades en esferas relacionadas con la salud, por ejemplo, audición, vacunación, visión y salud bucodental, en el contexto del envejecimiento saludable y de los ámbitos de actuación del Decenio y sus factores facilitadores. La Federación tiende puentes entre sectores,

disciplinas y unidades técnicas a fin de ejecutar un programa común destinado a mejorar la capacidad funcional mediante entornos propicios. El grupo apoya el desarrollo de ciudades y comunidades adaptadas a las personas mayores, en particular mediante el asesoramiento, y está probando el juego de herramientas de la alianza del Decenio con el fin de acrecentar la concienciación e impulsar el programa de envejecimiento saludable. Además, está dirigiendo el desarrollo de una “alianza” entre las voces de la sociedad civil y otros organismos, con miras a influir en las políticas y darles forma a lo largo del Decenio.

70. El **International Longevity Centre**, del Reino Unido, estableció un “índice de envejecimiento saludable y prevención” que permite clasificar a 121 países con referencia a seis parámetros: longevidad, años de vida sana, años de trabajo, ingresos, desempeño ambiental y felicidad. El índice es una herramienta interactiva en línea que refleja la manera en que los países se han adaptado a la longevidad y exigen que sus gobiernos rindan cuentas en lo relativo al envejecimiento saludable y la prevención. Los países que invierten más en salud preventiva y vacunación y tienen mejor CSU y un amplio acceso a los médicos ocupan un lugar más alto en el índice.

71. **Réseau Francophone des Villes Amies des Aînés**. En 2021, la red francófona de ciudades adaptadas a las personas mayores introdujo el sello “Ami des Aînés”, una norma basada en un programa de la OMS, con el fin de evaluar áreas que se habían comprometido a desarrollar comunidades adaptadas a las personas mayores y abordar las inquietudes manifestadas por jubilados franceses. Más de 80 autoridades locales se han adherido a la red. En 2021 se estableció un fondo de apoyo a comunidades innovadoras adaptadas a las personas mayores (*Fonds d'appui pour des territoires innovants seniors*). Esto permite a las áreas obtener subsidios para mejorar su entorno social y edilicio en beneficio de las personas mayores. En ese contexto se han apoyado más de 200 proyectos. En 2022, más de 200 representantes electos de Francia reafirmaron su compromiso de tener en cuenta el envejecimiento en las políticas públicas.

IV. Perspectivas futuras

72. A pesar de los retos globales, en el marco del Decenio de las Naciones Unidas del Envejecimiento Saludable (2021-2030) el mundo ha logrado avances relativos al fomento del envejecimiento saludable, si bien el ritmo de esos avances es desigual entre las regiones y los países.

73. La inversión en la esfera del envejecimiento saludable es esencial y urgente para mejorar las oportunidades de las generaciones actuales y futuras de personas mayores.

74. La encuesta sobre los procesos realizada en 2023 y otros procesos mundiales reflejados en el presente informe indican que para mantener el impulso y desarrollarlo, la Asamblea General podría instar a los Estados Miembros a intensificar las actividades, en particular:

a) *Acelerar las actividades para ejecutar el plan de trabajo del Decenio, incluidos los cuatro ámbitos de actuación, mediante el fomento y la transformación de la voluntad política en acción* y por medio del trabajo conjunto con las instancias decisorias de diversos ministerios, en particular los competentes en materia de salud, asistencia social, vivienda, protección social, transporte, trabajo, género, infraestructura, ciudades y comunidades, tecnología digital, educación y socorro en casos de desastre, a fin de cambiar nuestra manera de pensar, sentir y actuar con respecto a la edad y el envejecimiento, asegurar que las comunidades promuevan las capacidades de las personas mayores, prestar servicios de atención integral centrada en la persona y de atención primaria de salud que respondan a las necesidades de las

personas mayores, y facilitar el acceso a la atención a largo plazo para las personas mayores que la necesiten.

b) *Reforzar la coordinación entre las partes interesadas y los sectores* a fin de abordar todos los determinantes del envejecimiento saludable por medio de políticas y planes multisectoriales eficaces, así como de foros o comités de múltiples partes interesadas en el envejecimiento saludable, incluida la red Healthy Ageing Collaborative, y nombrar coordinadores sobre envejecimiento y salud.

c) *Fortalecer el intercambio de conocimientos sobre la plataforma del Decenio* a fin de promover el aprendizaje colectivo, la colaboración y la innovación y, de ese modo, permitir a todas las partes interesadas y sectores el uso de los conocimientos comunes en aras del crecimiento social.

d) *Fortalecer las opiniones y la participación significativa de las personas mayores* y las asociaciones de personas mayores como base de toda actividad relacionada con el envejecimiento saludable.

e) *Abordar el envejecimiento saludable en el contexto de otros programas mundiales, entre ellos los relativos a cambio climático, solidaridad intergeneracional, conexión social, acción humanitaria y prevención y control de enfermedades no transmisibles, incluida la demencia*, mediante la vinculación y el aprovechamiento de oportunidades tales como la Cumbre del Futuro, la Declaración sobre las futuras generaciones y la cumbre social mundial propuesta.

f) *Seguir fortaleciendo la coordinación en todos los niveles de las Naciones Unidas, así como la creación de capacidad requerida* para apoyar la implementación del Decenio, junto con otros programas, entre ellos el MIPAA, y los derechos humanos de las personas mayores.

g) *Invertir en la implementación del Decenio*, incluso mediante contribuciones voluntarias, según proceda.

h) *Fortalecer los mecanismos de rendición de cuentas* a fin de asegurar que los compromisos políticos se traduzcan en un cambio real sostenido, *preparar el próximo informe sobre los progresos realizados, en 2026, y seguir fortaleciendo los sistemas de datos con miras a mejorar la presentación de informes sobre envejecimiento saludable*.