

EnR?

Informes

Envejecimiento en red

Número 17, Febrero 2018



envejecimientoenred.es

Un perfil de las personas mayores en España 2018

ISSN :
2340-566X

Indicadores estadísticos básicos

Un perfil de las personas mayores en España, 2018

Indicadores estadísticos básicos

Antonio Abellán García

antonio.abellan@cchs.csic.es

Alba Ayala García

alba.ayala@cchs.csic.es

Julio Pérez Díaz

julio.perez@cchs.csic.es

Rogelio Pujol Rodríguez

Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC). Centro de Ciencias Humanas y Sociales (CCHS). Envejecimiento en red.

Resumen

Este informe presenta una serie de indicadores demográficos, de salud, económicos y sociales que nos proporcionan una visión de la situación de las personas mayores en España, así como de los cambios que ha experimentado en los últimos años.

Palabras clave

Personas mayores, datos estadísticos, indicadores, España, demografía, salud, pensiones, hogares.

Para citar este documento: ABELLÁN GARCÍA, Antonio; AYALA GARCÍA, Alba; PÉREZ DÍAZ, Julio; PUJOL RODRÍGUEZ, Rogelio (2018). "Un perfil de las personas mayores en España, 2018. Indicadores estadísticos básicos". Madrid, Informes Envejecimiento en red nº 17, 34 p.

[Fecha de publicación: 07/02/2018].

<http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/enred-indicadoresbasicos18.pdf>



17

 ÍNDICE

 Índice

1	Indicadores demográficos	7
	Figura 1.1.- Evolución de la población de 65 y más años, 1900-2066	7
	Figura 1.2.- Pirámides de población de España y de la España rural, 2017	8
	Figura 1.3.- Proyecciones de población por sexo y edad, 2016-2066	9
	Figura 1.4.- Distribución porcentual de la población por grupo de edad y tamaño municipal, 2017	10
	Figura 1.5.- Diferencia entre la población de hombres y mujeres por grupo de edad, 2017	10
	Figura 1.6.- Porcentaje de personas de 65 y más años, por comunidades autónomas, 2017	11
	Figura 1.7.- Porcentaje de personas de 65 y más años por municipio, 2017	12
	Figura 1.8.- Porcentaje de personas de 65 y más años. Europa, 2016	12
	Figura 1.9.- Distribución porcentual de la población extranjera de 65 y más años por nacionalidad, 2017	13
	Figura 1.10.- Pirámide de población por nacionalidad, 2017	13
2	Longevidad y estado de salud	15
	Figura 2.1.- Esperanza de vida al nacer por sexo, 1900-2016	15
	Figura 2.1.bis- Esperanza de vida a los 65 años por sexo, 1900-2016	15
	Figura 2.2.- Esperanza de vida a los 65 años por sexo. Unión Europea, 2015	16
	Figura 2.3.- Esperanza de vida saludable a los 65 años respecto del total de esperanza de vida, por sexo, 2004-2014	17
	Figura 2.4.- Tasa de morbilidad hospitalaria por sexo y grupo de edad, 2015	17
	Figura 2.5.- Porcentaje de personas con diabetes por sexo y grupo de edad, 2014	18
	Figura 2.6.- Porcentaje de adultos con obesidad por sexo y grupo de edad, 2014	19
	Figura 2.7.- Tasas de mortalidad de la población de 65 y más años por causa, 2006 y 2016	20
	Figura 2.8.- Tasas de mortalidad por causa, sexo y grupo de edad, 2016	20
	Figura 2.9.- Distribución porcentual de las defunciones por causa y grupo de edad, 2016. Hombres	21
	Figura 2.10.- Distribución porcentual de las defunciones por causa y grupo de edad, 2016. Mujeres	21
	Figura 2.11.- Distribución porcentual del estado de salud percibido por sexo y grupo de edad, 2014	22

3	Características económicas	23
	Figura 3.1.- Pensiones contributivas del sistema de la Seguridad Social por tipo de régimen y clase de pensión, 2017	23
	Figura 3.2.- Pensión media de jubilación, por comunidades autónomas, 2017	23
	Figura 3.3.- Años esperados de jubilación en distintos países del mundo por sexo, 2014	24
	Figura 3.4.- Distribución porcentual del gasto medio por hogar por grupo de gasto y edad del sustentador principal, 2008-2016	24
	Figura 3.5.- Distribución porcentual del régimen de tenencia de la vivienda principal por edad de la persona de referencia, 2016	25
	Figura 3.6.- Tasa de riesgo de pobreza por grupo de edad, 2009-2016	25
	Figura 3.7.- Ejemplo sobre el umbral de pobreza	26
4	Características sociales y otras	27
	Figura 4.1.- Distribución porcentual de las formas de convivencia de la población de 65 y más años por sexo y grupo de edad, 2016	27
	Figura 4.2.- Contacto con los hijos de la población de 65 y más años. Europa, 2012	28
	Figura 4.3.- Escala de felicidad por grupo de edad. Europa, 2012	28
	Figura 4.4.- Estado civil de la población de 65 y más años, 1970-2011	29
	Figura 4.5.- Estado civil de la población de 65 y más años por sexo y grupo de edad, 2016	29
	Figura 4.6a. Patrones de cuidado informal (en volumen). Quién cuida a quién, 2008	30
	Figura 4.6b. Patrones de cuidado informal (en volumen). Quién cuida a quién, 2014	30
	Figura 4.7.- Distribución porcentual de los cuidadores por sexo de la persona de 65 y más años que necesita ayuda, 2014	31
	Figura 4.8.- Ratio de plazas de residencias de la población de 65 y más años, por Comunidad Autónoma, 2015	31
	Figura 4.9.- Pirámide de población por nivel de estudios, 2011	32
	Figura 4.10.- Porcentaje de personas que han utilizado Internet en los últimos tres meses, por grupos de edad, 2007-2017	32
	Anexo de tablas	35



1 Indicadores demográficos

España sigue su proceso de envejecimiento. Según los datos del Padrón Continuo (INE) a 1 de enero de 2017 hay 8.764.204 personas mayores (65 y más años), un 18,8% sobre el total de la población (46.572.132).

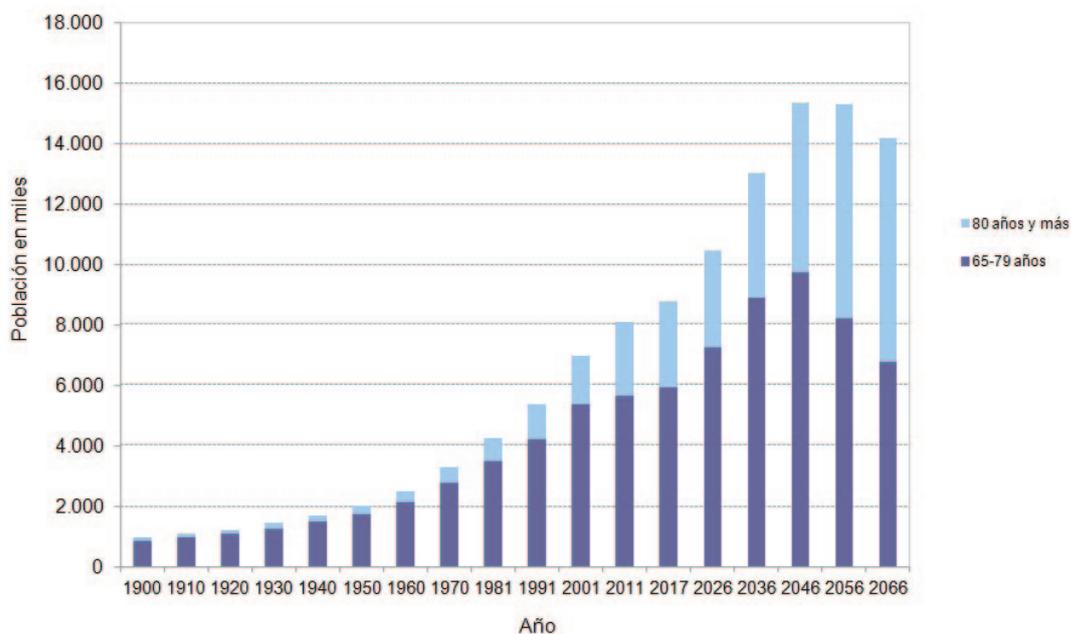
Sigue creciendo en mayor medida la proporción de octogenarios; ahora representan el 6,1% de toda la población, y este grupo seguirá ganando peso entre la población mayor en un proceso de envejecimiento de los ya viejos.

Según la proyección del INE, en 2066 habrá más de

14 millones de personas mayores, 34,6% del total de la población que alcanzará los 41.068.643 habitantes. La décadas de los 30 y 40 registrarán los mayores incrementos, con la llegada de las cohortes del baby-boom.

Se ha iniciado un declive de la población total de España, tras el máximo registrado en el censo de 2011 (46,8 millones de habitantes), detenido en 2017. En 2066 habrá 5,5 millones menos que ahora (Padrón 2017).

Figura 1.1.- Evolución de la población de 65 y más años, 1900-2066



* De 1900 a 2017 los datos son reales; de 2026 a 2066 se trata de proyecciones

Fuente: INE: INEBASE:

1900-2011: Censos de Población y Vivienda.

2017: Estadística del Padrón Continuo a 1 de Enero de 2017. Consulta enero de 2018.

2026-2066: Proyecciones de población. Consulta en enero 2018.

Todas las figuras de este documento hacen referencia a España, salvo otra indicación

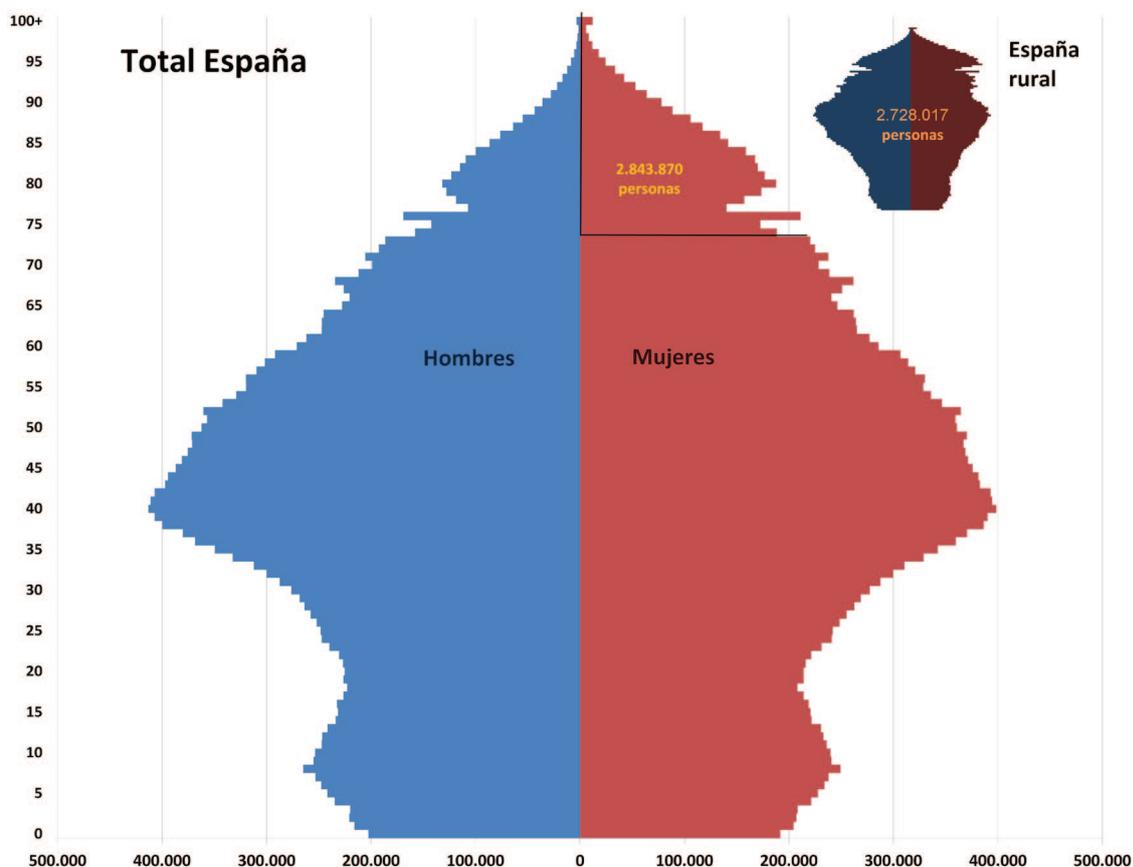
Estructura de la población por sexo y edad. Aún puede observarse en la pirámide de población el déficit de nacimientos motivado por la Guerra Civil (1936-1939), en torno a los 75 años. Las décadas siguientes registran fuerte crecimiento demográfico.

Entre 1958 y 1977 puede situarse el baby-boom español. En esas fechas nacieron casi 14 millones de niños (más de 650.000 cada año), sumando 4,5 millones más que en los 20 años siguientes y 2,5 más que en los 20 años anteriores. Estos grupos centrales de la pirámide recogen ahora también el grueso de la población inmigrante de las últimas décadas.

La estructura de la población cambiará. Hacia 2050 las personas mayores habrán duplicado sus efectivos actuales. La población en edad laboral (16-64) y los niños (0-15) habrán reducido su peso. Los mayores triplicarán la cifra de niños. La pirámide habrá desarrollado una forma de “pilar de población”, si se mantienen los supuestos de fecundidad, mortalidad y migración de las proyecciones.

La generación del baby-boom iniciará su llegada a la jubilación en torno al año 2024. La presión sobre los sistemas de protección social continuará aumentando y será muy notable en la década de los 40.

Figura 1.2.- Pirámides de población de España y de la España rural, 2017

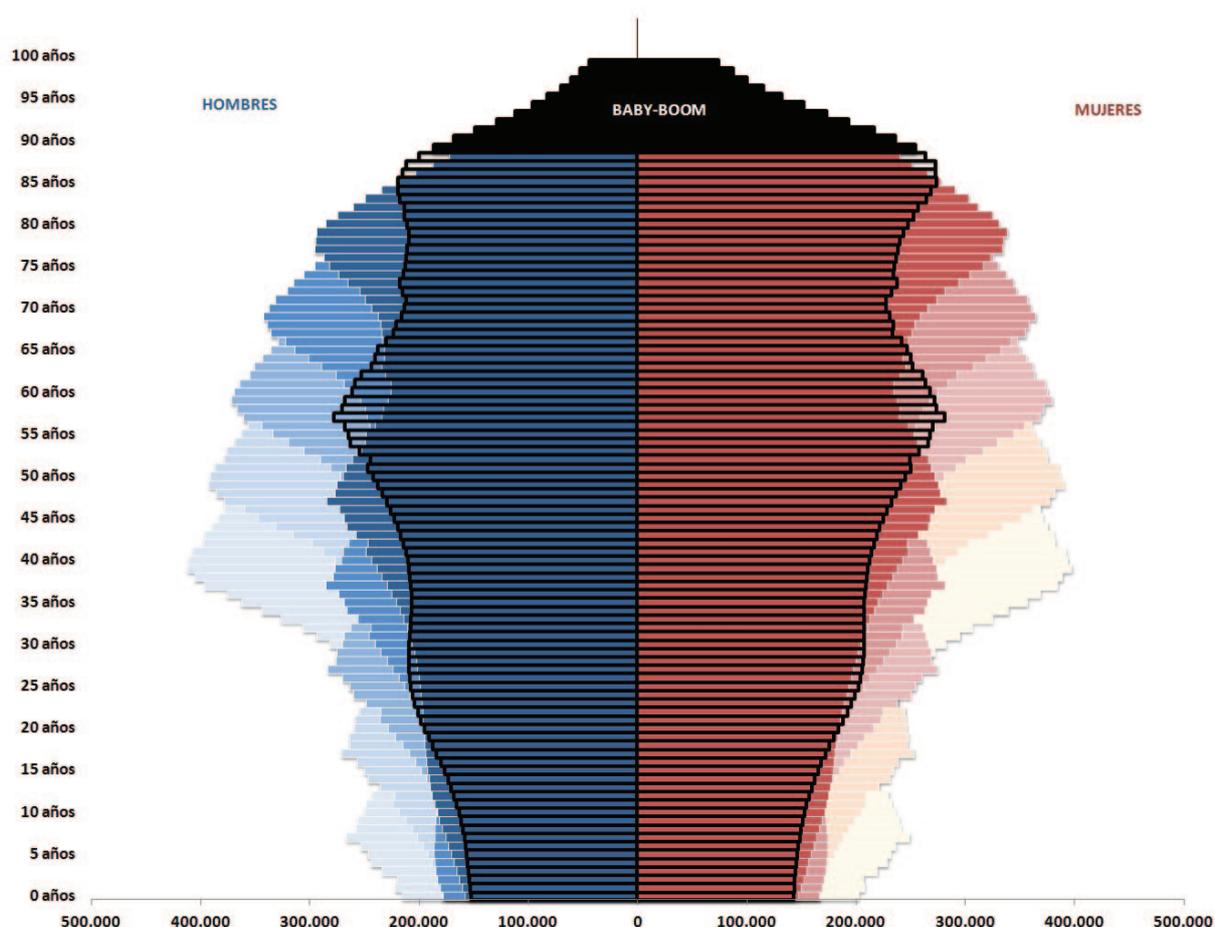


España rural: población que vive en los 5.868 municipios de 2.000 ó menos habitantes. Total España: 8.124 municipios, 46.572.132 habitantes. Ángulo superior derecho: comparación del tamaño de la pirámide de la España rural con una parte equivalente de la pirámide total de España. Fuente: INE: INEBASE: Estadística del Padrón Continuo a 1 de enero de 2017. Consulta enero 2018.

El mayor número de personas de edad se concentra en los municipios urbanos; por ejemplo, en los dos municipios más grandes de España (Madrid y Barcelona) viven casi un millón de personas mayores (999.954), más que en los 5.868 municipios rurales. Sin embargo, el envejecimiento (la proporción de personas mayores respecto del

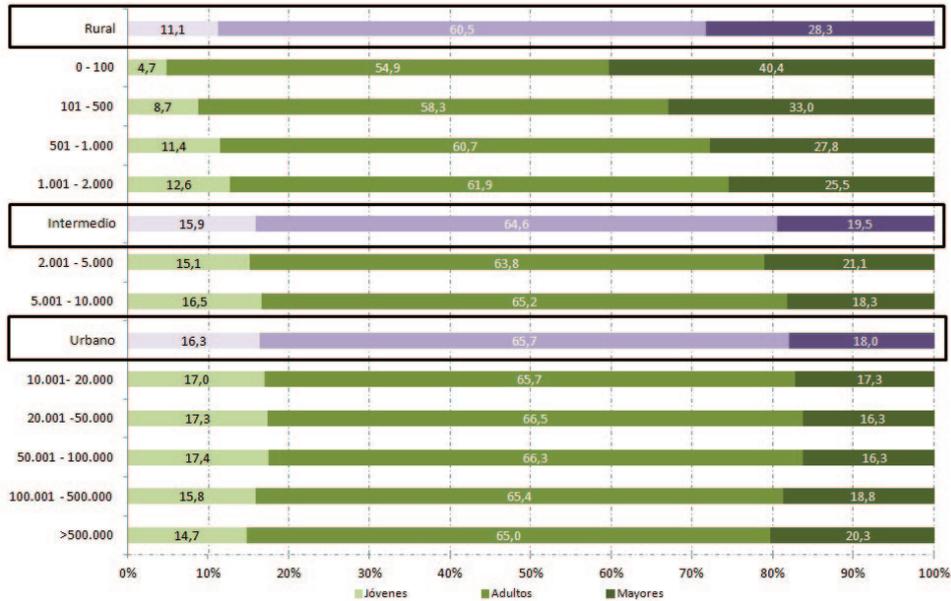
total) es mucho más acentuado en el mundo rural. En 2017, viven 2.728.017 de personas en los municipios rurales (de 2.000 ó menos habitantes), de las que el 28,3% son personas mayores (773.249). En la Figura 1.2 puede compararse a escala lo que representa la población rural en el conjunto de España. tando y será muy notable en la década de los 40.

Figura 1.3.- Proyecciones de población por sexo y edad, 2016-2066



Fuente: INE: Proyección de la población de España 2016-2066

Figura 1.4.- Distribución porcentual de la población por grupo de edad y tamaño municipal, 2017



*Grupos de edad: Jóvenes (Población menor de 16 años); Adultos (Población de 16 a 64 años); Mayores (Población de 65 y más años)

*Tamaño municipal: Rural (hasta 2.000 habitantes); Intermedio (2.001-10.000 habitantes); Urbano (más de 10.000 habitantes).

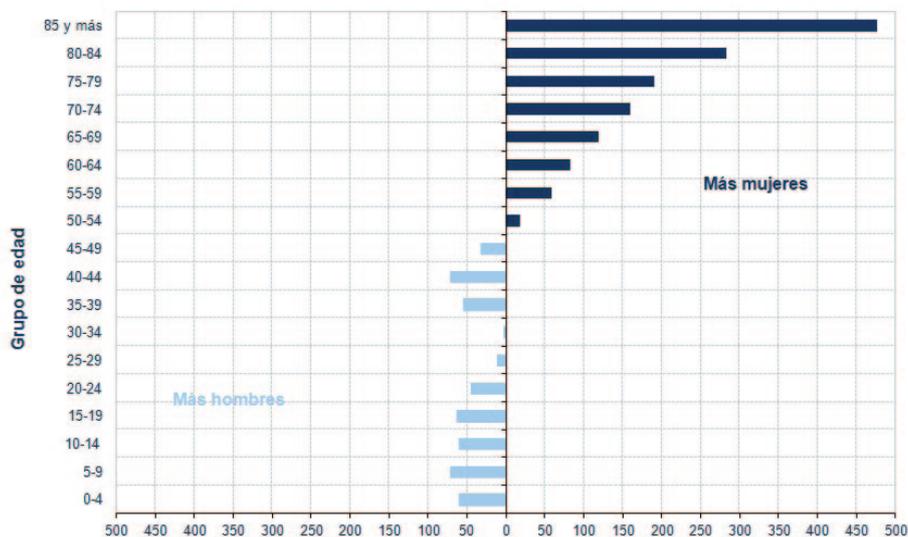
Fuente: INE: Estadística del Padrón Continuo a 1 de enero de 2017. Datos por municipios. Consulta en enero 2018.

El sexo predominante en la vejez es el femenino. Hay un 32,6% más de mujeres (4.995.737) que de hombres (3.768.467) (2017).

Nacen más hombres que mujeres y este exceso se mantiene durante muchos años. Ahora se alcanza el equilibrio entre sexos hacia los 50 años. En las pri-

meras décadas del s.XX, la edad en la que las mujeres excedían en número a los hombres en cada cohorte de nacimiento era en torno a los 14 años. Esta cambiante relación entre sexos se debe a una mayor tasa de mortalidad masculina a todas las edades.

Figura 1.5.- Diferencia entre la población de hombres y mujeres por grupo de edad, 2017



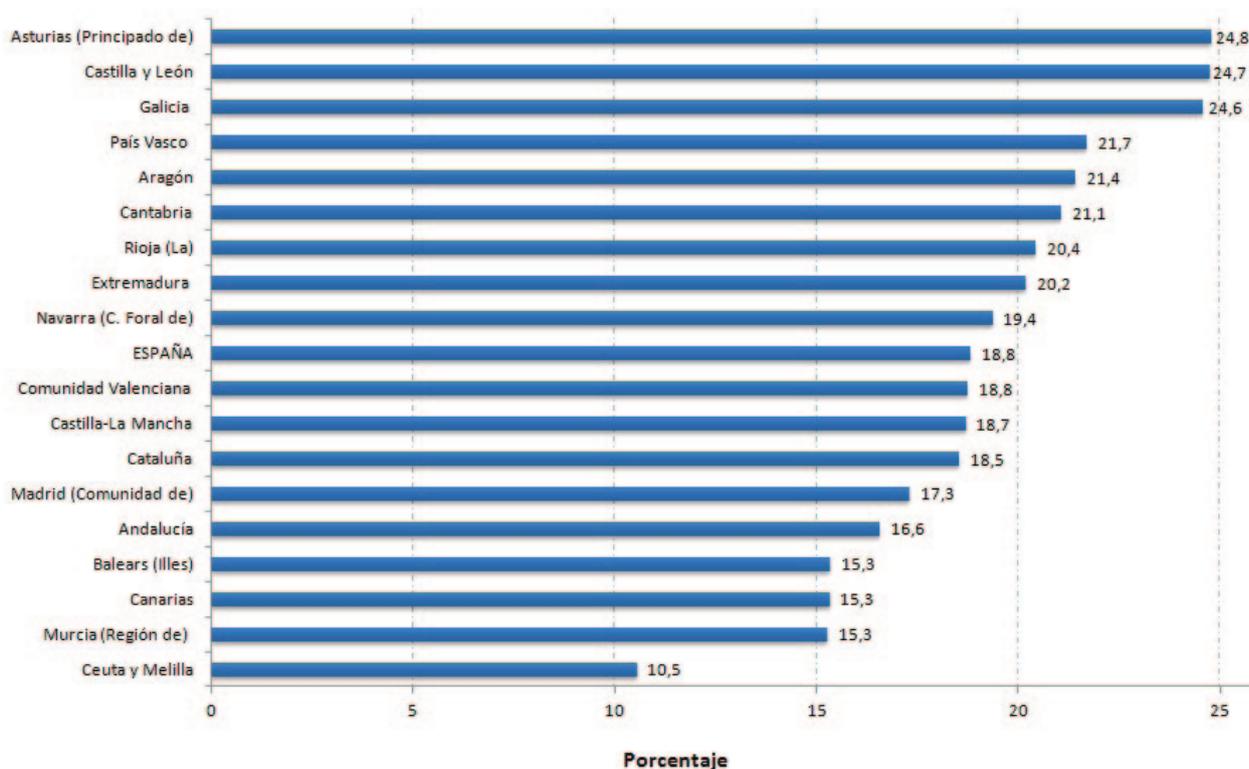
Fuente: INE: INEBASE. Estadística del Padrón Continuo a 1 de enero de 2017. Consulta en enero de 2018



Asturias, Castilla y León, Galicia, País Vasco, Aragón y Cantabria son las comunidades autónomas más envejecidas con proporciones de personas mayores que superan el 21%. Canarias, Murcia y Baleares son las comunidades con propor-

ciones más bajas, por debajo del 16%. Cataluña, Andalucía, y Madrid son las comunidades con más población de edad, y superan el millón de personas mayores cada una.

Figura 1.6.- Porcentaje de personas de 65 y más años, por comunidades autónomas, 2017

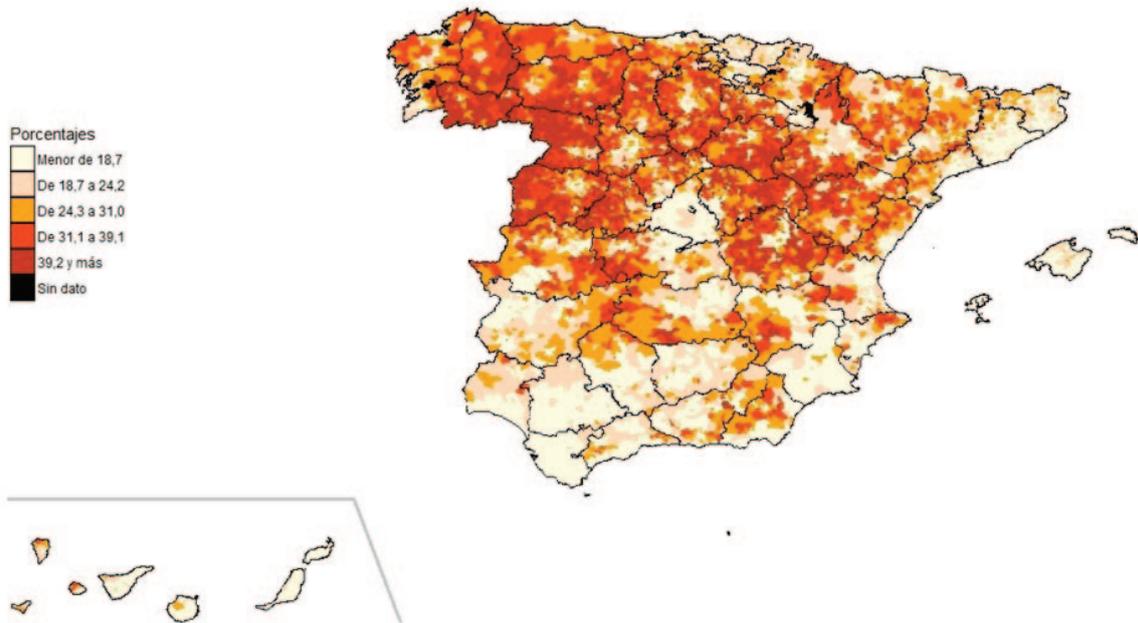


Fuente: INE: INEBASE. Estadística del Padrón Continuo a 1 de enero de 2017. Consulta en enero de 2018

El mapa del envejecimiento municipal traslada la imagen de un interior muy envejecido, mayores proporciones coincidentes con pequeños municipios de las comunidades antes citadas,

y con zonas menos envejecidas correspondientes a algunas cabeceras municipales o capitales de provincia.

Figura 1.7.-Porcentaje de personas de 65 y más años por municipio, 2017

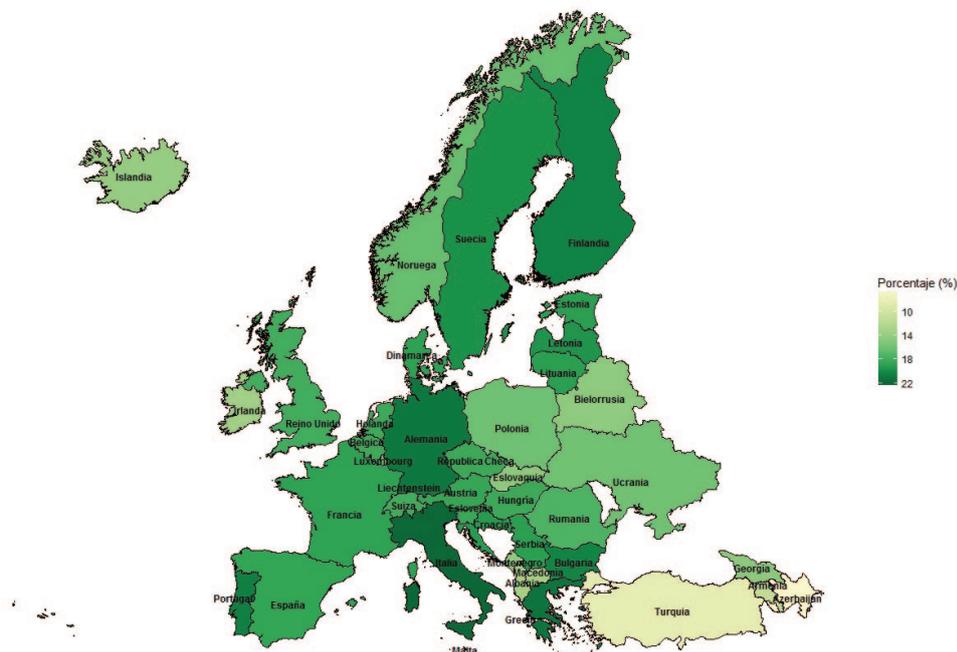


Fuente: INE: INEBASE. Estadística del Padrón Continuo a 1 de enero de 2017. Consulta en enero de 2018

Alemania (17,3 millones), Italia (13,4), Francia (12,6), Reino Unido (11,7) y España (8,7) son los países de la Unión Europea con una cifra más alta de personas mayores (2016).

Italia (22,0%), Alemania (21,1%), Grecia (21,3%) y Portugal (20,7%) son los países más envejecidos en cifras relativas.

Figura 1.8.- Porcentaje de personas de 65 y más años. Europa, 2016



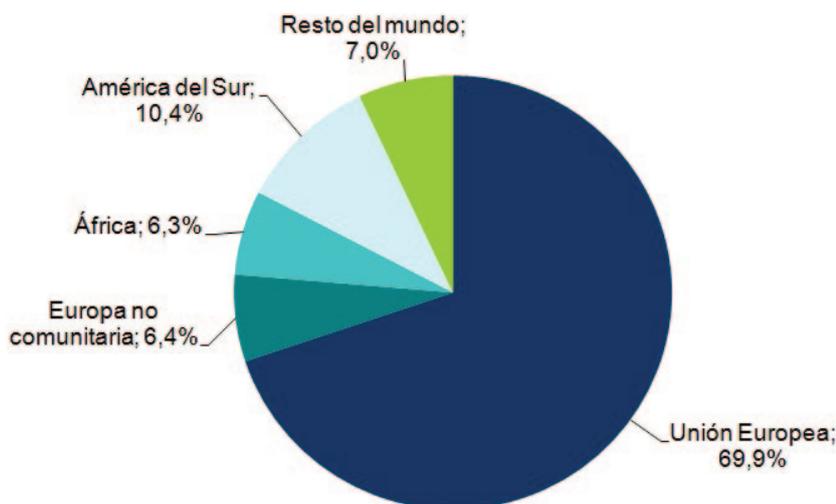
Nota: Porcentaje global solo de la Unión Europea en 28 países (UE-28): 19,2%
Fuente: 2016: EUROSTAT. Population on 1 January: Structure Indicators (demo_pjanind)



Entre los mayores extranjeros afincados en nuestro país destacan fundamentalmente los procedentes de la Unión Europea: Reino Unido (90.339), Alemania (29.984) y Francia (16.408)

son las nacionalidades predominantes; Noruega y Suiza destacan entre los países no comunitarios, además de Marruecos y Colombia entre los países africanos y de América.

Figura 1.9.- Distribución porcentual de la población extranjera de 65 y más años por nacionalidad, 2017

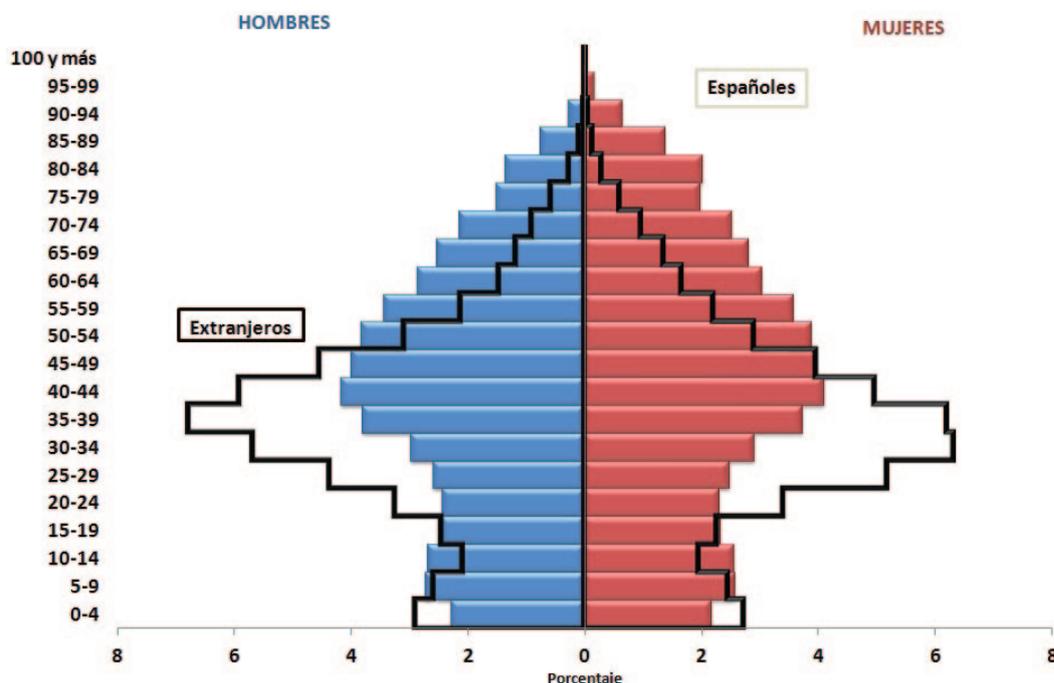


Fuente: INE: INEBASE. Estadística del Padrón Continuo a 1 de enero de 2017. Consulta en enero de 2018

La comparación de la estructura de población española y extranjera permite destacar el carácter de ésta: es población concentrada en

edades laborales y escasa proporción de mayores.

Figura 1.10.- Pirámide de población por nacionalidad, 2017



Fuente: INE: INEBASE. Estadística del Padrón Continuo a 1 de enero de 2017. Consulta en enero de 2018

Más información sobre indicadores demográficos en el **BLOG "Envejecimiento En-Red"**

- El umbral subjetivo de inicio de la vejez es más elevado que el definido por la edad cronológica (65 años) (26/10/2017) 
- La residencia de los jubilados extranjeros en España importa (II) (23/10/2017) 
- La residencia de los jubilados extranjeros en España importa (I) (26/09/2017) 
- A vueltas con el umbral de inicio de la vejez (28/08/2017) 
- 12.000 centenarios en 2017 en España, ¿222.000 en 2066? (29/06/2017) 
- Demógrafos ante la Comisión Especial del Senado sobre la evolución demográfica en España (22/05/2017) 
- Vivir en pareja sola es la forma de convivencia más común entre personas mayores (06/04/2017) 
- Dos envejecimientos y medio (28/02/2017) 
- ¿Qué ha pasado con los extranjeros mayores en los años de crisis económica? (22/02/2017) 



2 Longevidad y estado de salud

La esperanza de vida es uno de los indicadores principales que reflejan consecuencias de las políticas sanitarias, sociales y económicas de un país.

En 2016, las mujeres españolas tienen una esperanza de vida al nacer de 85,8 años, y los hombres de 80,3 años (INE). Se encuentran entre las más altas

de Europa y del mundo. La tendencia general indica un crecimiento continuado.

La esperanza de vida se ha incrementado de forma espectacular durante todo el siglo XX. La clave del aumento de la esperanza de vida ha sido el descenso de la mortalidad, en especial la infantil, reflejo de progreso en las condiciones sanitarias, sociales, económicas, y mejora de los estilos de vida.

Este incremento también se observa en la esperanza de vida a los 65 años.

Figura 2.1.- Esperanza de vida al nacer por sexo, 1900-2016



Fuente: Años 1900-1998. INE. Anuario estadístico de España 2004. Demografía
Años 2000-2016. INE. Tablas de mortalidad de la población de España

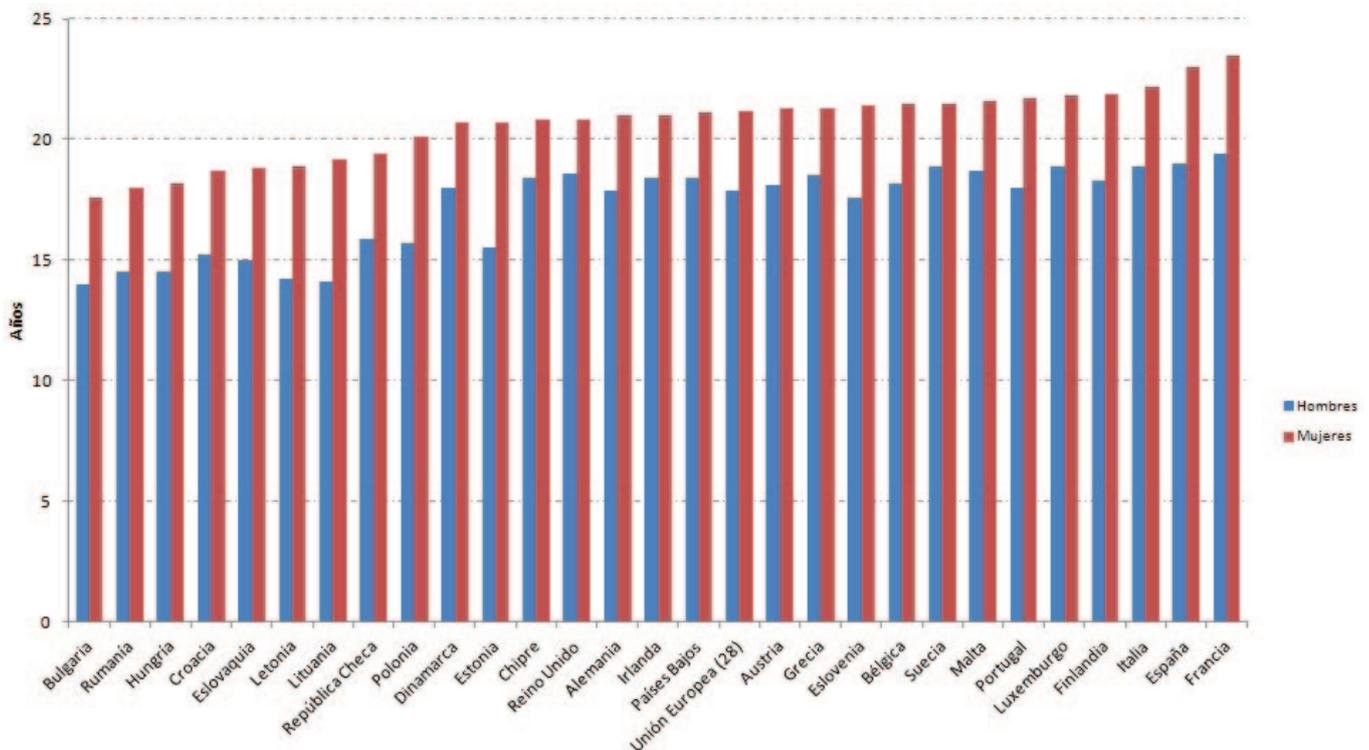
Figura 2.1.bis- Esperanza de vida a los 65 años por sexo, 1900-2016



Fuente: Años 1900-1998. INE. Anuario estadístico de España 2004. Demografía
Años 2000-2016. INE. Tablas de mortalidad de la población de España

La esperanza de vida de la población española a los 65 años se encuentra, tanto en hombres como en mujeres, entre las más altas de la Unión Europea y del mundo.

Figura 2.2.- Esperanza de vida a los 65 años por sexo. Unión Europea, 2015



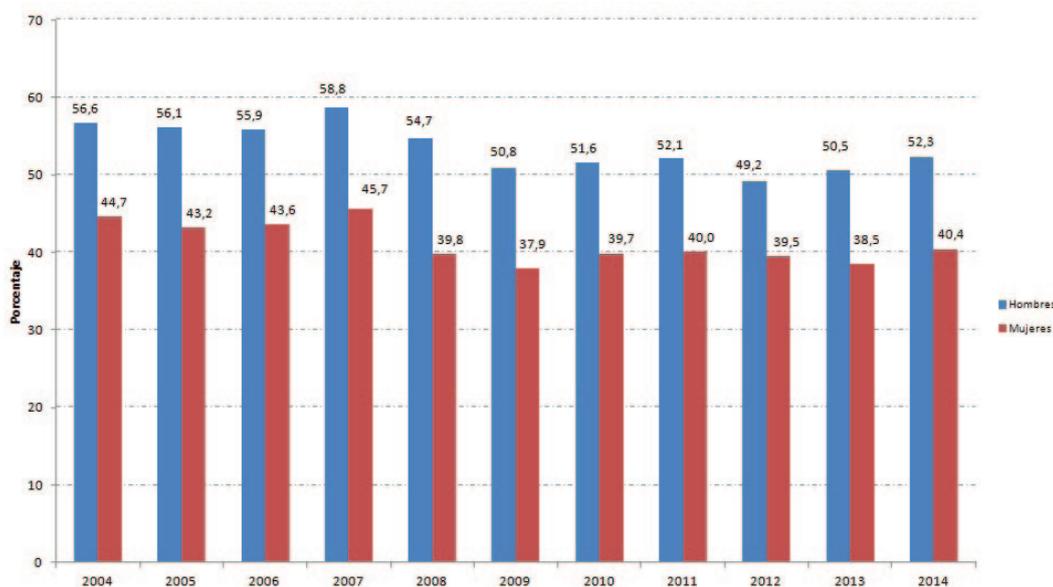
Fuente: EUROSTAT 2015, Consulta realizada en enero 2018.
 Nota: según INE, España 2016:
 - Esperanza de vida al nacer: Hombres: 80,3 años. Mujeres: 85,8 años
 - Esperanza de vida a los 65 años: Hombres: 19,1 años. Mujeres: 23,1 años

La esperanza de vida saludable pretende añadir una nueva dimensión de calidad a la cantidad de vida; está basada en dos dimensiones, morbilidad crónica y salud autopercibida. Entre las personas de 65 y más años, las mujeres destacan por tener una esperanza de vida mayor que los hombres (23,5 sobre 19,3 años, Informe Health Expectancy in Spain, datos de 2013), pero su esperanza de vida saludable es menor (9,5 y 10,1 años, respectivamente), por un aumento de la morbilidad y una mayor supervivencia.

Si se mide en porcentaje de tiempo que se vive en buena salud a partir de los 65 años, el contraste entre hombres y mujeres es más patente: 52,3% del tiempo por vivir en los hombres lo es en buenas condiciones, mientras que sólo el 40,4% en el caso de las mujeres. Además, parece haber una ligera disminución de la vida saludable en ambos sexos a partir de 2008, lo que merece un estudio; en ese año hubo cambio metodológico (el fraseo de las preguntas se modificó ligeramente).



Figura 2.3.- Esperanza de vida saludable a los 65 años respecto del total de esperanza de vida, por sexo, 2004-2014

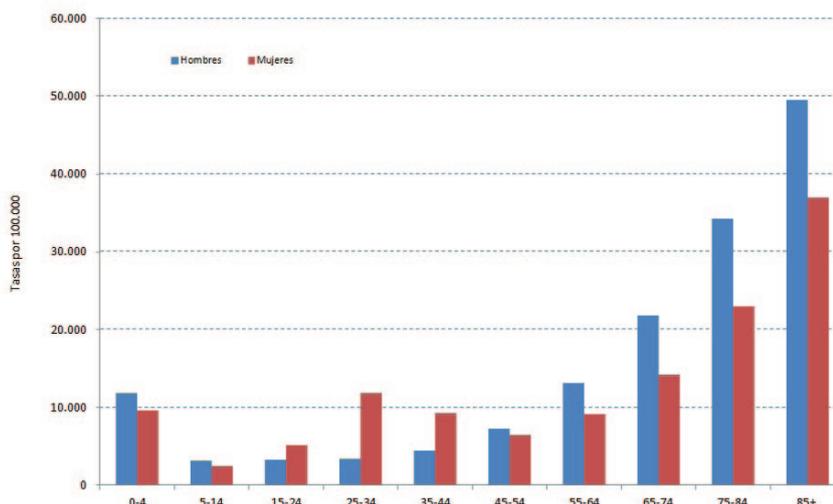


Elaboración propia a partir de datos del documento: Health Expectancy in Spain (2016), EHLEIS Country Reports, Issue 10.

Las personas mayores suponen el 44,4% de todas las altas hospitalarias y presentan estancias más largas que el resto de la población (2015). Más de la mitad de todas las estancias causadas en hospitales se debe a la población mayor: en 2015, ya suponen el 54,9%. Un alta hospitalaria se produce por curación, mejoría, fallecimiento, traslado o alta voluntaria. Del total de altas de personas mayores, las enfermedades circulatorias (21,4%), respiratorias (16,4%),

digestivas (11,9%) y neoplasias (11,2%) son las causas más frecuentes de asistencia hospitalaria. Le siguen en importancia las lesiones, las enfermedades genitourinarias y las del sistema osteomuscular. Las tasas de morbilidad hospitalaria aumentan con la edad en relación con peores estados de salud y cronicidad. También son más elevadas en hombres que en mujeres excepto en edades de 15-44 años con tasas femeninas más elevadas producidas por episodios de embarazo y parto.

Figura 2.4.- Tasa de morbilidad hospitalaria por sexo y grupo de edad, 2015



Fuente: INE: Encuesta de morbilidad hospitalaria 2015

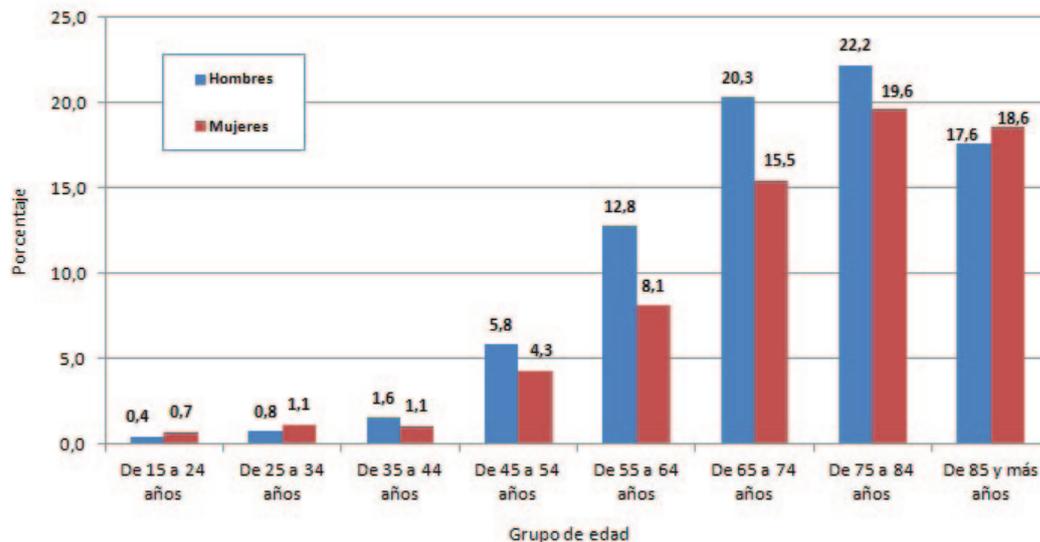
En España, el 18,8% de las personas mayores tiene diabetes, según la Encuesta Europea de Salud, 2014. Se considera que tiene diabetes quien la declara como enfermedad crónica padecida en los últimos 12 meses y diagnosticada por un médico.

La diabetes presenta un patrón de edad, acentuado en la madurez y en la vejez. En general los hombres tienen prevalencias más altas que las mujeres en

todas las edades, excepto en el grupo de 85 y más años.

Sobrepeso y sedentarismo pueden aumentar el riesgo de padecer la enfermedad, además de una dieta inadecuada. Tres de cada cuatro diabéticos de 65 y más años tienen sobrepeso u obesidad; más de la mitad son sedentarios (no realizan ejercicio y su tiempo libre lo ocupan de forma casi completamente sedentaria).

Figura 2.5.- Porcentaje de personas con diabetes por sexo y grupo de edad, 2014



Fuente: INE: Inebase. Encuesta Europea de Salud (EES), 2014.

Nota: Pregunta sobre enfermedades crónicas o de larga evolución padecidas en los últimos 12 meses y diagnosticadas por un médico

Un 23,6% de personas mayores tiene obesidad, y otro 45,0% sobrepeso (Encuesta Europea de Salud, 2014). Significa que tienen un índice de masa corporal por encima de 25; el índice se calcula dividiendo el peso en kilos por la estatura en metros al cuadrado: sobrepeso, 25-29,9; obesidad, 30 y más.

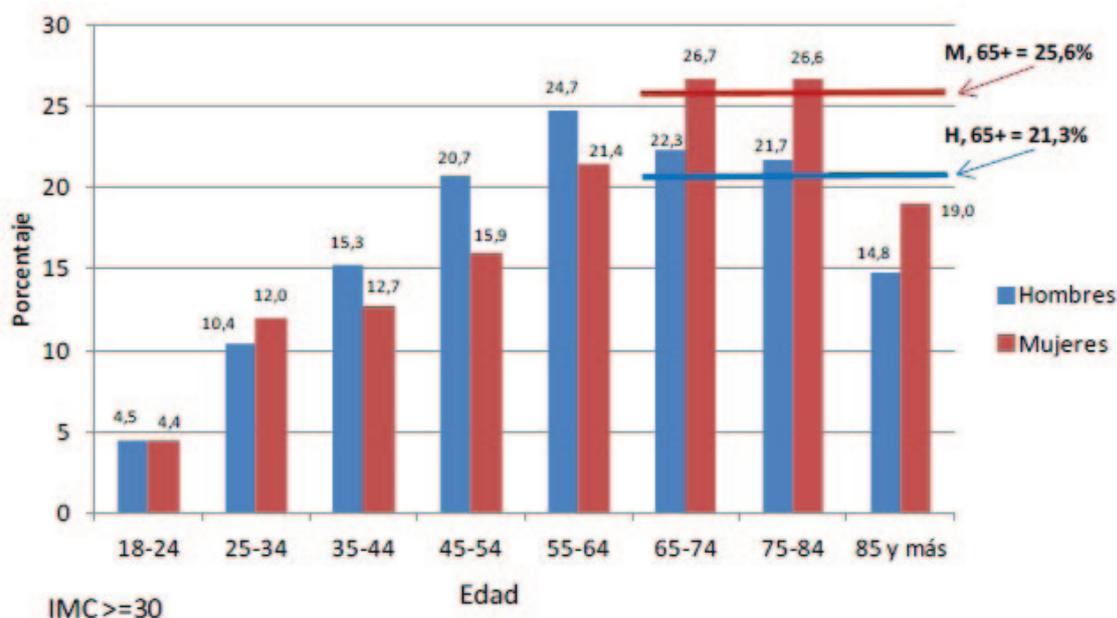
Hasta la vejez, los hombres tienen mayores proporciones de obesidad que las mujeres; a partir de los 65 años, el 25,6% de las mujeres y el 21,3% de los

hombres tienen obesidad

El deterioro del índice según avanza la edad puede responder a cambios en los hábitos alimentarios (mayor ingesta de grasas y azúcares), al descenso de la actividad física, o por predominio del sedentarismo, todo ello motivado a veces por cambios en los estilos de vida. Otras causas de la obesidad están relacionadas con la genética, antecedentes familiares, problemas de salud o incluso con ciertos rasgos emocionales y de personalidad.



Figura 2.6.- Porcentaje de adultos con obesidad por sexo y grupo de edad, 2014



Fuente: INE: Encuesta Europea de Salud, 2014. Eurostat: European Health Interview Survey, 2014. Consulta 8 de noviembre de 2016.

El patrón de mortalidad de la población española en su conjunto está determinado por las causas de muerte de los mayores, pues el 85,6% de todos los fallecidos en España son personas mayores, proporción que sigue aumentando (2016). A principio del s. XX no llegaba al 30%.

Los hombres empiezan a morir antes que las mujeres. En todos los grupos de edad las tasas de mortalidad masculina superan a las femeninas.

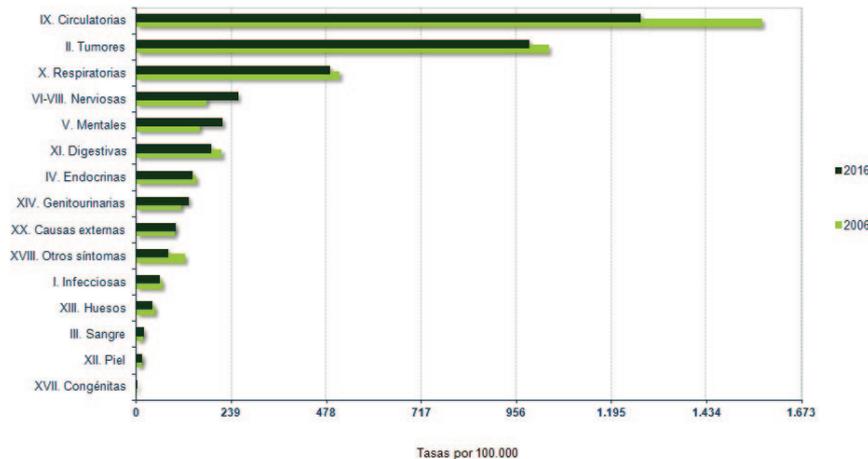
En general la tendencia es a un retraso de la mortalidad (se sigue ganando esperanza de vida, especialmente en edades avanzadas); al no aumentar el límite de la vida, y morir cada vez más tarde, se

empieza producir una cierta homogeneización del proceso de muerte.

En 2016, la principal causa de muerte entre los mayores está relacionada con enfermedades del aparato circulatorio: provocó 109.096 fallecimientos. El cáncer (tumores) es la segunda causa de muerte (85.881 fallecidos). En tercer lugar, a distancia, se encuentran las muertes por enfermedades respiratorias (43.898 fallecidos).

Destaca el aumento de la mortalidad por enfermedades mentales y nerviosas en los últimos lustros. En el resto de causas se observa una reducción en los últimos diez años.

Figura 2.7.- Tasas de mortalidad de la población de 65 y más años por causa, 2006 y 2016

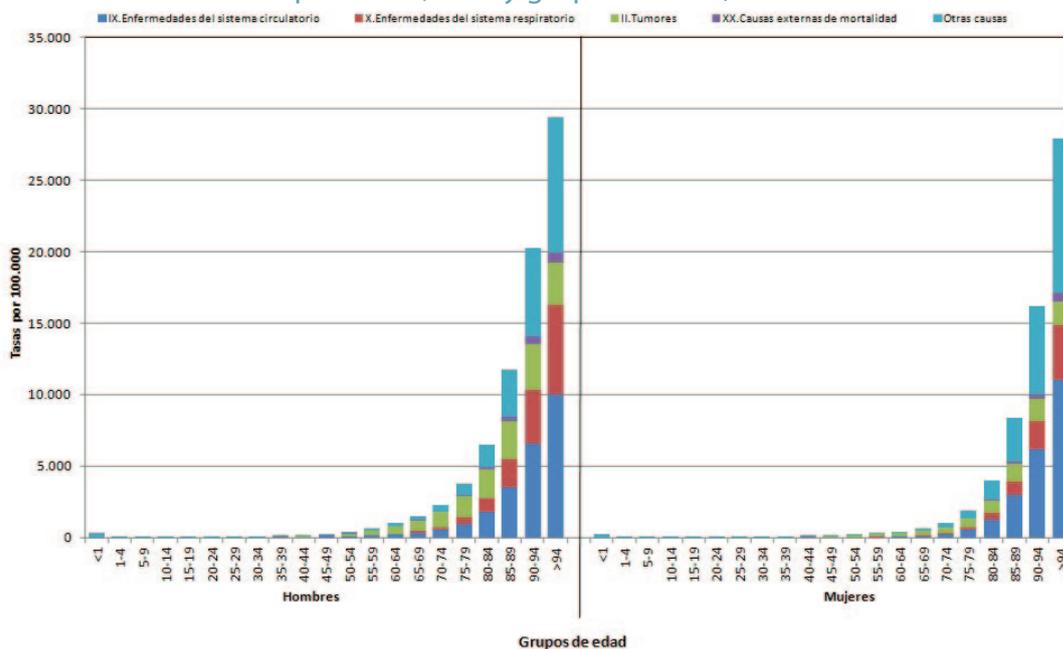


Fuente: 2016: INE. INEBASE: Defunciones según la Causa de Muerte 2016
 2006 y 2016: Población total de España obtenida de las Cifras de Población a 1 de enero (INE)
 2006: INE. INEBASE: Defunciones según la Causa de Muerte 2006

Existe un patrón de mortalidad muy definido: cada edad tiene sus causas principales. Los hombres empiezan a morir antes que las mujeres. En todos los grupos de edad las tasas de mortalidad masculina superan a las femeninas. Entre la población más joven predominan las causas externas de mortalidad (accidentes, etc.), mientras que conforme consideramos a personas de mayor edad son las enfermedades del sistema circulatorio,

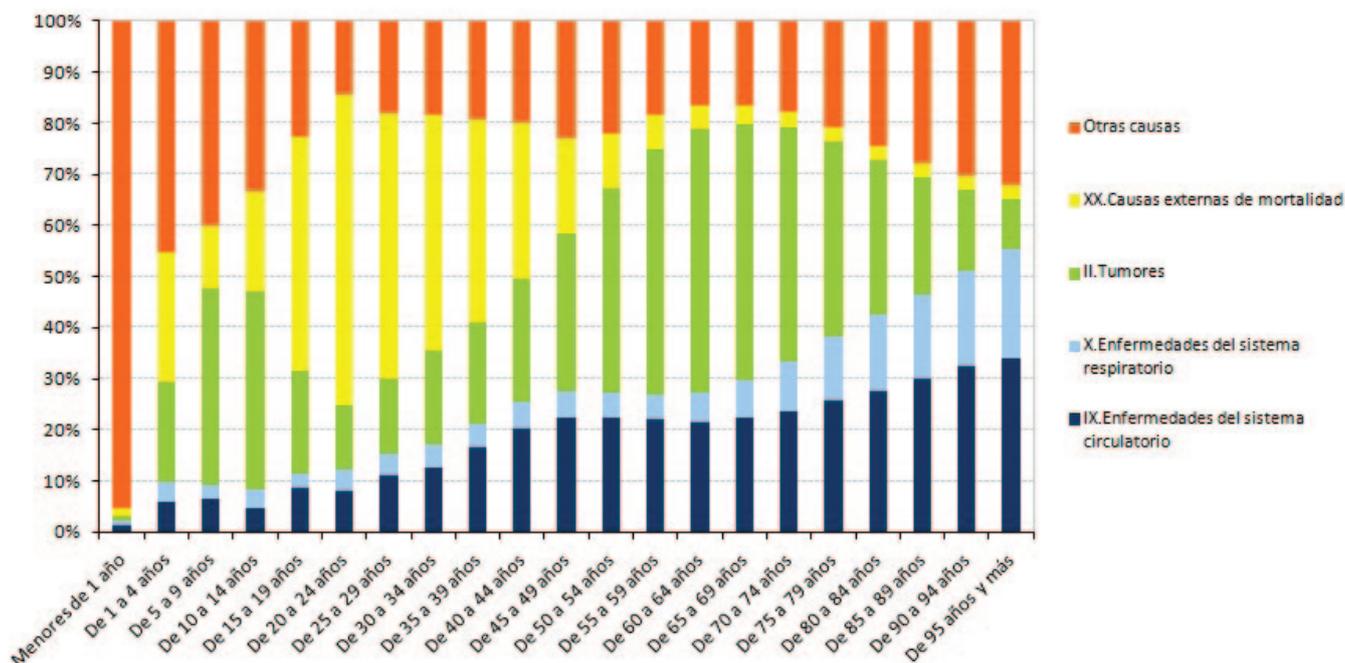
tumores y sistema respiratorio las que más mortalidad provocan. Hombres y mujeres tienen un patrón diferente. En los hombres se acentúa la causa de mortalidad externa en las edades jóvenes, y los tumores la sustituyen en la madurez y vejez. En las mujeres, las causas externas son menos importantes y predominan los tumores, salvo en la vejez en la que las enfermedades del sistema circulatorio tienen más relevancia.

Figura 2.8.- Tasas de mortalidad por causa, sexo y grupo de edad, 2016



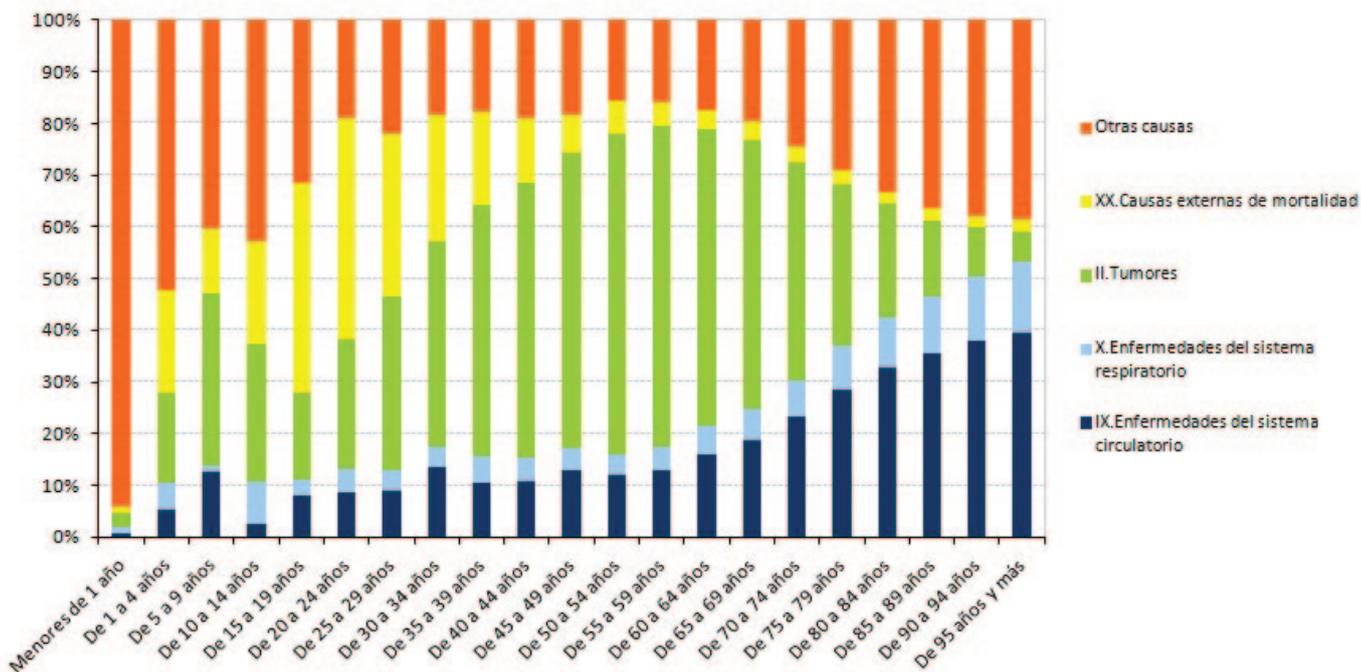
Fuente: INE. INEBASE: Defunciones según la Causa de Muerte 2016

Figura 2.9.- Distribución porcentual de las defunciones por causa y grupo de edad, 2016. Hombres



Fuente: INE. INEBASE: Defunciones según la Causa de Muerte 2016

Figura 2.10.- Distribución porcentual de las defunciones por causa y grupo de edad, 2016. Mujeres



Fuente: INE. INEBASE: Defunciones según la Causa de Muerte 2016

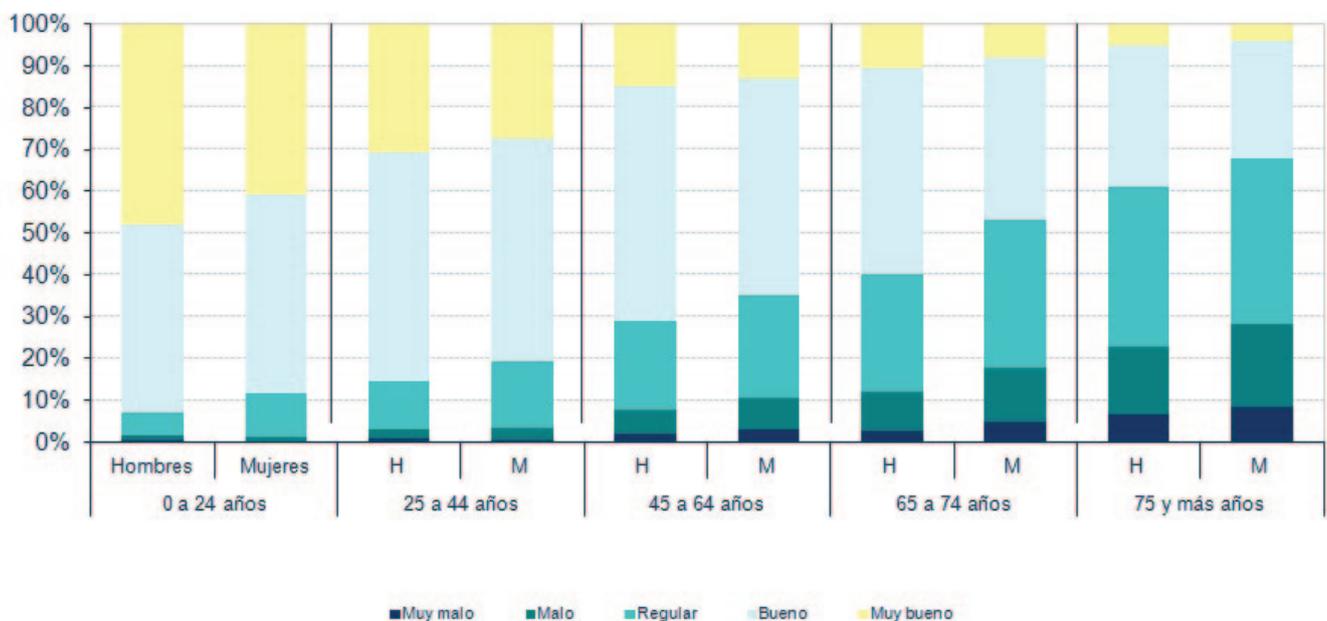
La valoración del propio estado de salud viene condicionada por las enfermedades padecidas, por las características personales del individuo y otras razones socioeconómicas o residenciales. Refleja el estado físico y las enfermedades padecidas pero también los factores sociales, económicos y del entorno de la persona.

El estado de salud subjetivo varía poco entre encuestas. El 44,1% de los mayores (65 y más años)

percibe su salud como buena o muy buena (Encuesta Europea de Salud, 2014); 78,2% en el resto de la población. Las percepciones negativas aumentan con la edad.

El sexo es un factor diferenciador de la salud subjetiva; el 50,5% de los hombres mayores autovalora bien o muy bien su estado de salud, mientras que sólo el 39,3% de las mujeres de esta edad considera su salud como buena o muy buena.

Figura 2.11.- Distribución porcentual del estado de salud percibido por sexo y grupo de edad, 2014



Fuente: INE. INEBASE: Encuesta Europea de Salud 2014.

Más información sobre longevidad y estado de salud en el BLOG "Envejecimiento En-Red"

- El ejercicio físico es la mejor píldora frente a la fragilidad (13/11/2017)
- Hablemos de la depresión (04/04/2017)
- La evaluación del envejecimiento activo (09/03/2017)
- Las preferentes y las hipotecas multidivisas podrían causar serios perjuicios a la salud (05/08/2016)
- ¿Es la salud percibida un buen indicador de mortalidad y supervivencia en población institucionalizada? (14/11/2016)
- La obesidad en las personas mayores, un problema de salud pública (10/11/2016)
- Una de cada cinco personas mayores tiene diabetes (7/4/2016)
- Patrón de mortalidad de la población española (30/3/2016)



3 Características económicas

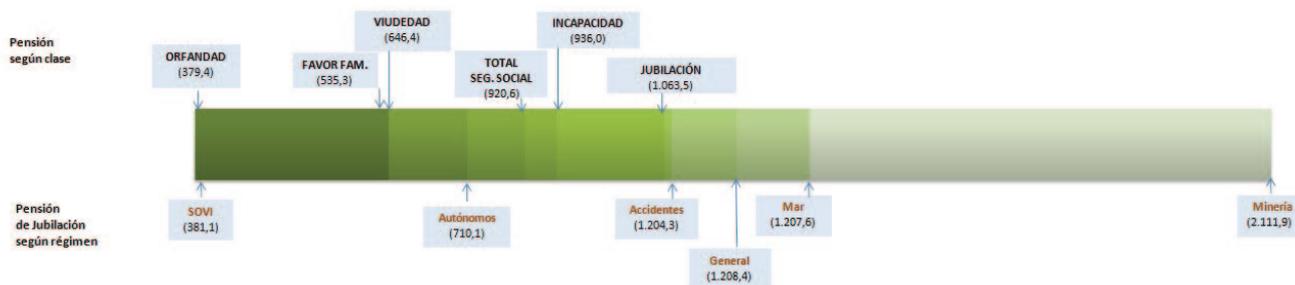
En total hay 9,5 millones de pensiones en el sistema de la Seguridad Social. Las pensiones de jubilación (5,8 millones) son las más frecuentes; hay 2,4 millones de pensiones de viudedad. La mayor parte de las pensiones del sistema de Seguridad Social corresponde al régimen general (6,8 millones).

Prácticamente la totalidad de las personas mayores recibe alguna prestación económica del sistema pú-

blico de pensiones (directamente o a través de la pensión del cónyuge).

En 2017 la pensión media del sistema es de 920,6 euros mensuales. Las más altas corresponden a las del régimen especial de la minería del carbón; les siguen las de accidentes de trabajo y enfermedades y las del régimen general. Las más bajas son las antiguas del SOVI (Seguro Obligatorio de Vejez e Invalidez). El importe medio de la pensión de jubilación (la clase más numerosa) ha superado el umbral de los mil euros en 2017 (1.063,5 euros/mes).

Figura 3.1.- Pensiones contributivas del sistema de la Seguridad Social por tipo de régimen y clase de pensión, 2017

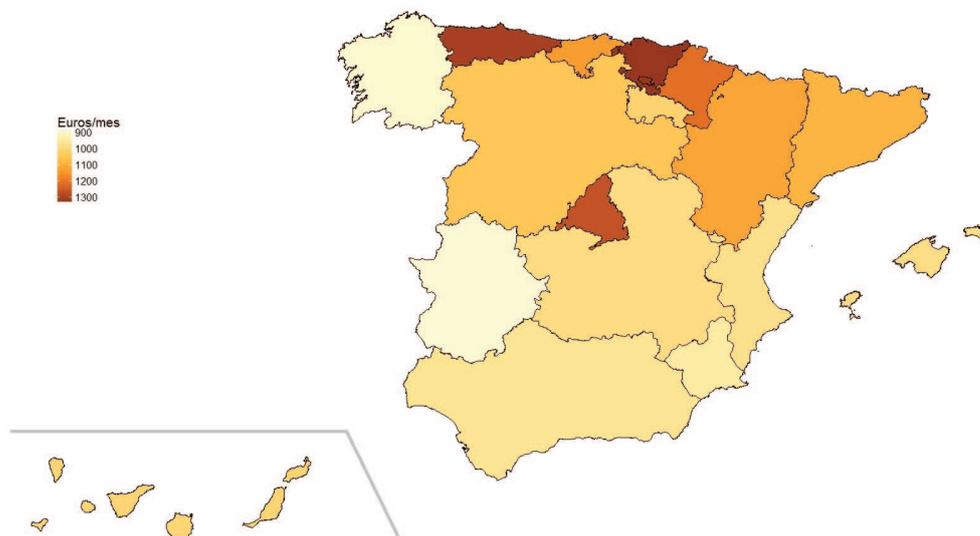


Fuente: Boletín de Estadísticas Laborales. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. Media del número de pensiones e importe de las pensiones de Enero a Diciembre de 2017. Consulta en enero de 2018

Notas:

- Importe medio en euros al mes.
- Las pensiones del Régimen de Empleados de Hogar forman parte del Régimen General desde junio de 2013.
- SOVI: Seguro Obligatorio de Vejez e Invalidez

Figura 3.2.- Pensión media de jubilación, por comunidades autónomas, 2017

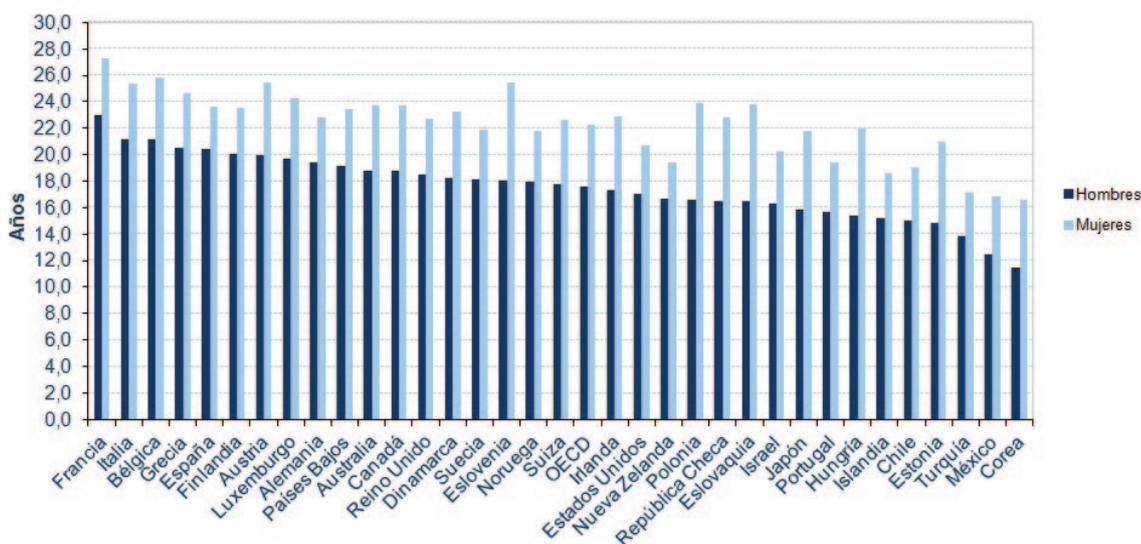


Fuente: Seguridad Social. Pensión media en Euros/mes. Pensiones en vigor a 1 de diciembre de 2017

España es un país con una cifra de años esperados de jubilación en 2014, para los hombres, bastante alta (20,4 años), por encima de buena

parte de la Unión Europea, debido en buena medida a una mayor esperanza de vida y a una edad de jubilación real por debajo de los 65 años.

Figura 3.3.- Años esperados de jubilación en distintos países del mundo por sexo, 2014

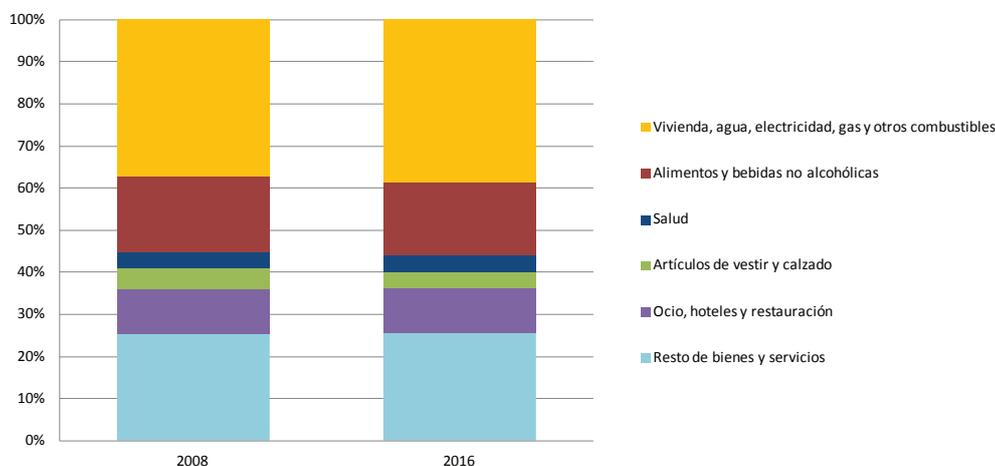


Fuente: OECD Expected years in retirement (http://www.oecd-ilibrary.org/social-issues-migration-health/pensions-at-a-glance-2015_pension_glance-2015-en)

El gasto fundamental de un hogar donde residen personas mayores es el mantenimiento de la propia vivienda (agua, electricidad, y

otros gastos), y suele ser más alto que en el resto de grupos de edad. Ronda el 40% de los gastos. El capítulo alimentación es el segundo en importancia.

Figura 3.4.- Distribución porcentual del gasto medio por hogar por grupo de gasto y edad del sustentador principal, 2008-2016



Fuente: INE: Encuesta de Presupuestos Familiares. Base 2006. Serie Gasto.

Notas:

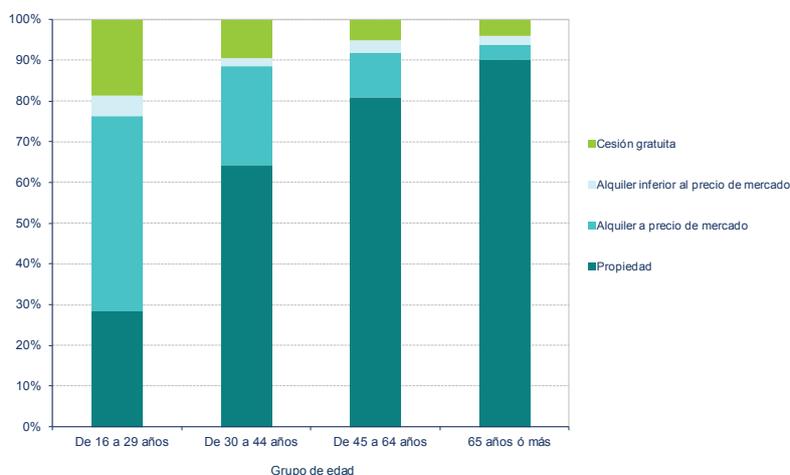
*Personas mayores (sustentador principal)

*El grupo 'Resto de bienes y servicios' incluye: Bebidas alcohólicas, tabaco y narcóticos, Mobiliario, equipamiento hogar y gastos corrientes, Transportes, Comunicaciones, Enseñanza y Otros bienes y servicios. El grupo 'Ocio, hoteles y restauración' incluye: Ocio, espectáculos y cultura, Hoteles, cafés y restaurantes.



La mayoría de los españoles tiene la vivienda en propiedad (77,1%), alcanzando el 90,1% en la población de 65 y más años.

Figura 3.5.- Distribución porcentual del régimen de tenencia de la vivienda principal por edad de la persona de referencia, 2016

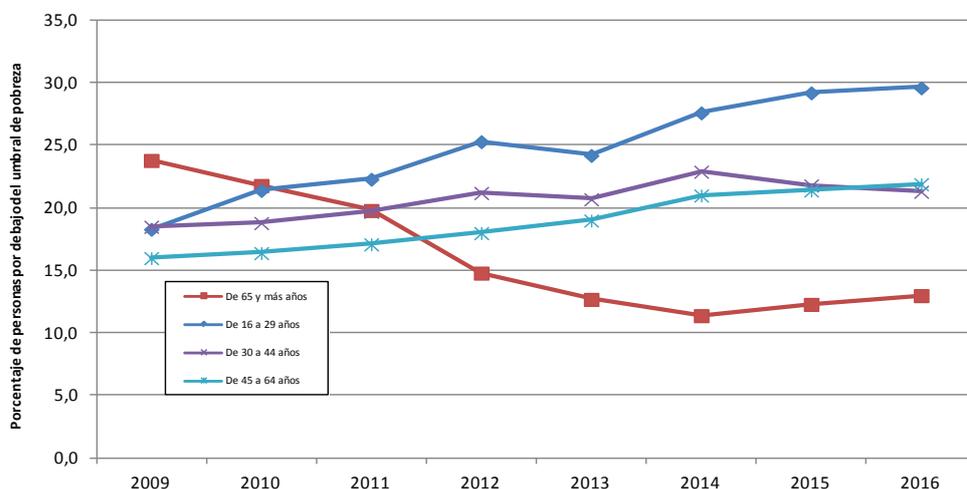


Fuente: INE: INEBASE: Encuesta de Condiciones de Vida, 2016

La posición económica de los mayores ha mejorado relativamente en los años de crisis económica; su tasa de riesgo de pobreza se sitúa en 13,0% (2016), inferior a la del resto de los españoles; ese es el porcentaje de personas que está por debajo del umbral de pobreza. Este umbral se sitúa

en el 60% de la mediana de los ingresos por unidad de consumo en el hogar. Por tanto es una medida relativa. Por eso aparentemente las personas mayores han evitado lo peor de la crisis económica iniciada en 2008; pero desde 2015 aumenta de nuevo el riesgo de pobreza.

Figura 3.6.- Tasa de riesgo de pobreza por grupo de edad, 2009-2016

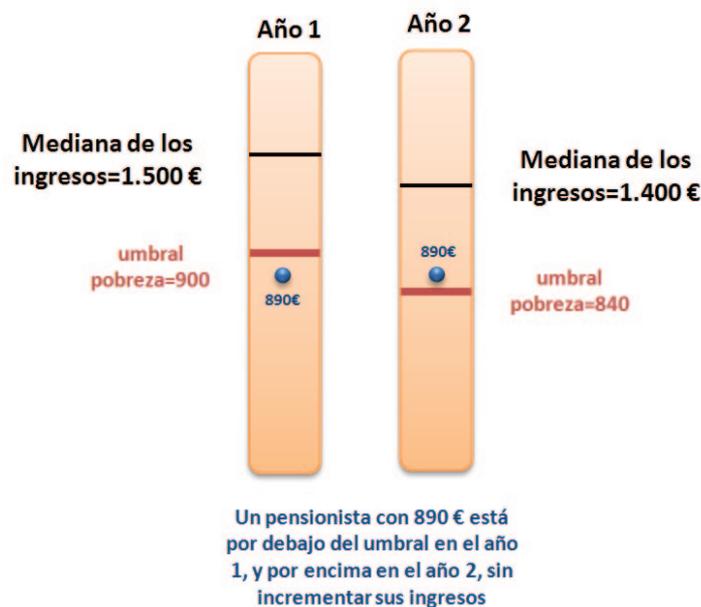


Fuente: INE: Encuesta de Condiciones de Vida. 2008: Base 2004. 2009-2012: Base 2013. Estimaciones retrospectivas. 2013: Base 2013

La mejora entre los mayores puede ser debida a que los demás han empeorado y el umbral de la pobreza baja; si los mayores mantienen sus ingresos, muchos quedan por encima del nuevo umbral. Esto hace pensar que los mayores tienen unos ingresos que se encuentran muy cerca del umbral de pobreza, situándose por encima o debajo según aumente o disminuya este umbral. Suponga-

mos, por ejemplo, una persona mayor de 65 años con un ingreso de 890€/mes en el año 1 y el mismo ingreso en el año 2 (Figura 3.7); en el primero estaría por debajo del umbral de la pobreza (situado en 900 euros, 60% de la mediana de de ingresos de 1.500 euros); en el segundo año estaría por encima del umbral.

Figura 3.7.- Ejemplo sobre el umbral de pobreza



Más información sobre características económicas en el BLOG "Envejecimiento En-Red"

- La brecha digital continúa reduciéndose (06/10/2017)
- Cambio demográfico y cuidado a la pareja dependiente (19/04/2017)
- Hipotecas para mayores: ¿Qué requisitos hay que cumplir? (20/6/2016)
- Cómo han transitado las personas mayores por la crisis económica, medida a través del riesgo de pobreza o exclusión social (25/5/2016)
- Las huellas de la crisis son visibles en muchos procesos demográficos (17/03/2016)



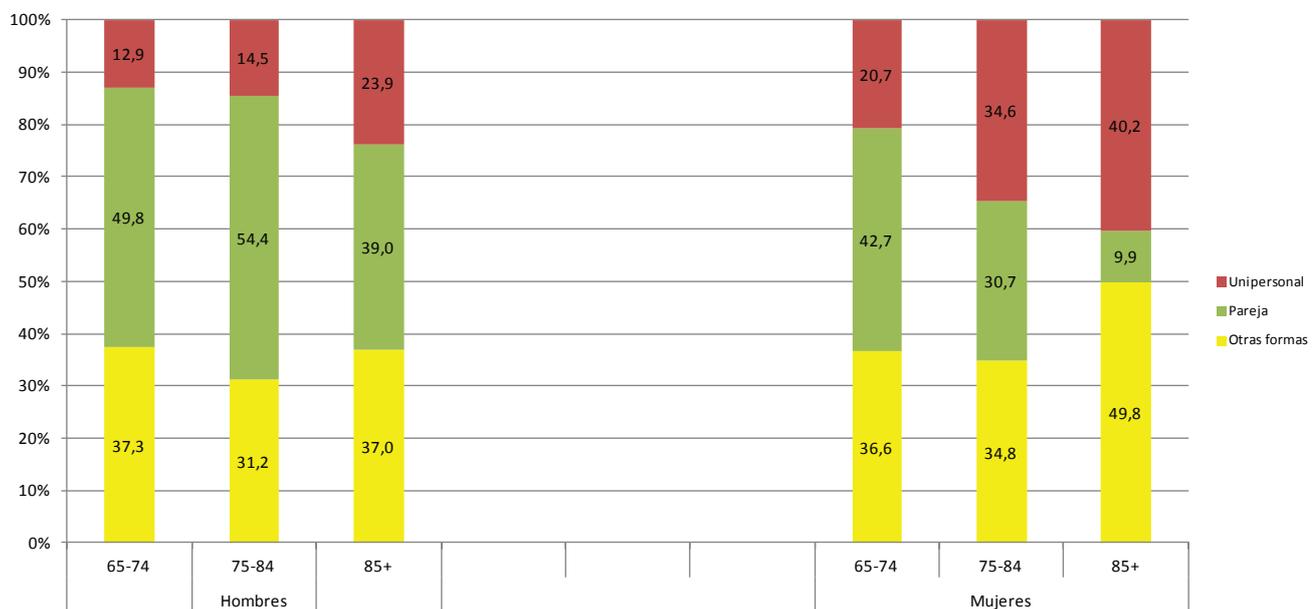
4 Características sociales y otras

La edad aumenta la posibilidad de vivir en soledad. Se ha observado en los últimos años un incremento de los hogares unipersonales en personas de 65 y más años, aunque las proporciones son más bajas que en otros países europeos. En

España, la proporción de mujeres mayores que vive en soledad supera a la de hombres (2016: 28,8% frente a 14,7%).

La forma de convivencia mayoritaria entre los hombres de 65 y más años es la pareja sola (sin hijos ni otros convivientes), y en el futuro se espera que aumente.

Figura 4.1.- Distribución porcentual de las formas de convivencia de la población de 65 y más años por sexo y grupo de edad, 2016

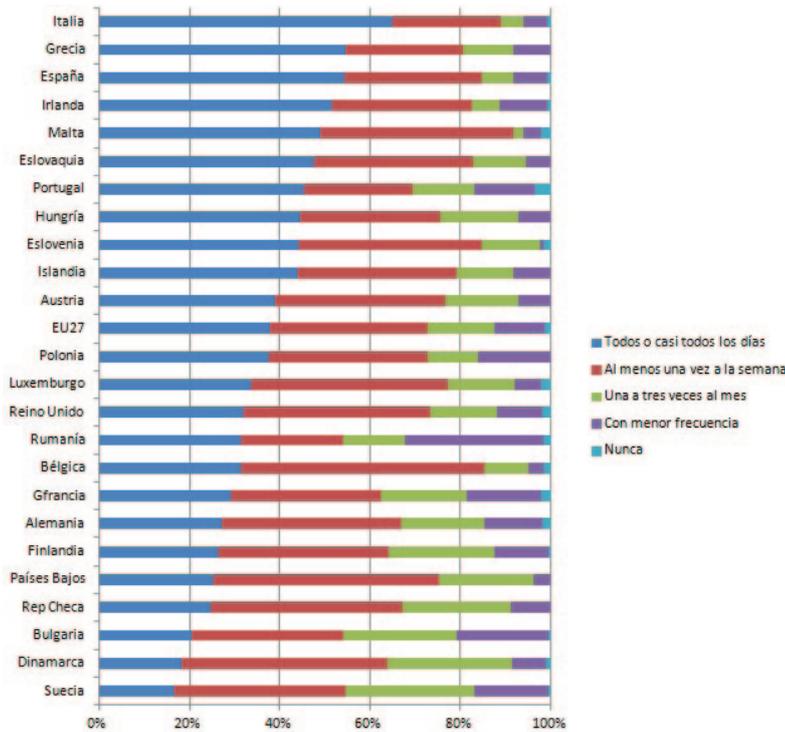


Fuente: INE: INEBASE. Elaboración propia a partir de microdatos de la Encuesta Continua de Hogares (ECH)

La frecuencia de contactos entre las distintas generaciones de una familia es uno de los principales vehículos de la solidaridad familiar, que atenúa en gran manera las necesidades de ayuda de

los mayores que llegan al ámbito público. Los contactos intergeneracionales son más frecuentes en los países meridionales que en el resto de Europa.

Figura 4.2.- Contacto con los hijos de la población de 65 y más años. Europa, 2012



Fuente: Eurofound: European Quality of Life Survey (EQLS), 2012.

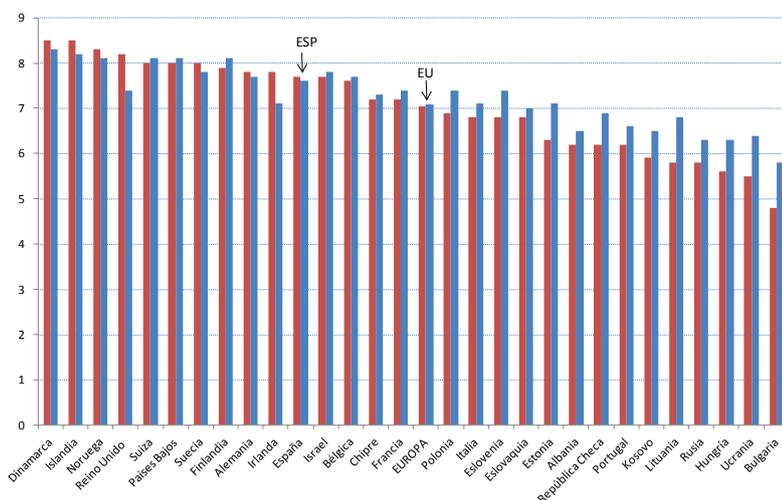
Nota: Q33: Por término medio, pensando en las personas que viven fuera de su hogar, ¿con qué frecuencia ve o se encuentra con...? a) Uno de sus hijos (el que ve con más frecuencia)

La definición de felicidad es compleja; cada individuo la interioriza de forma diferente. Se puede medir evitando la simplificación feliz-no feliz, utilizando una escala que abarque posiciones desde absolutamente infeliz a absolutamente feliz. España tiene puntuaciones altas comparada con el resto de países. Hombres y mujeres presentan pare-

cidos niveles de felicidad, aunque aquellos superan ligeramente a las mujeres en países como España, Italia o Países Bajos.

En general los mayores tienen niveles tan altos o más que los más jóvenes, excepto en los países del este de Europa.

Figura 4.3.- Escala de felicidad por grupo de edad. Europa, 2012



Fuente: European Social Survey, ESS 2012, fichero ponderado.

Notas: - ESP: España, EU: Europa. Puntuaciones medias.

- Pregunta C1 "En términos generales, ¿en qué medida se considera usted una persona feliz o infeliz?" Escala de 0-10 (0: Absolutamente infeliz, 10: Absolutamente feliz).

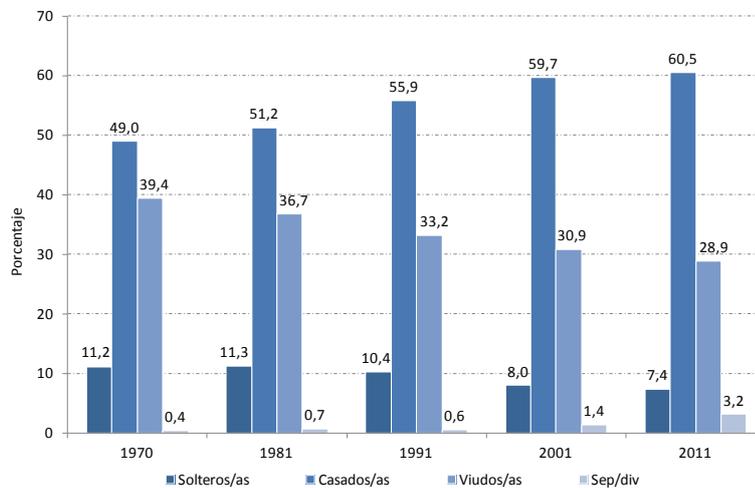


Los cambios en el estado conyugal tienen impacto en muchos órdenes de la vida de los mayores: tipo de hogar, salud, ingresos, etc. Desde el año 1970 hasta 2011 ha ido cambiando la distribución del perfil de los mayores españoles en lo que al estado civil respecta, disminuyendo el porcentaje de solteros y el de viudos a favor del de

casados y, en menor medida, del de separados. Denota una disminución de las tasas de mortalidad, especialmente de hombres.

El 60,5% de las personas mayores están casadas (77,9% de los hombres, 47,3% de las mujeres) y el 28,9% viudas (11,5% y 42,2% respectivamente) (2011).

Figura 4.4.- Estado civil de la población de 65 y más años, 1970-2011

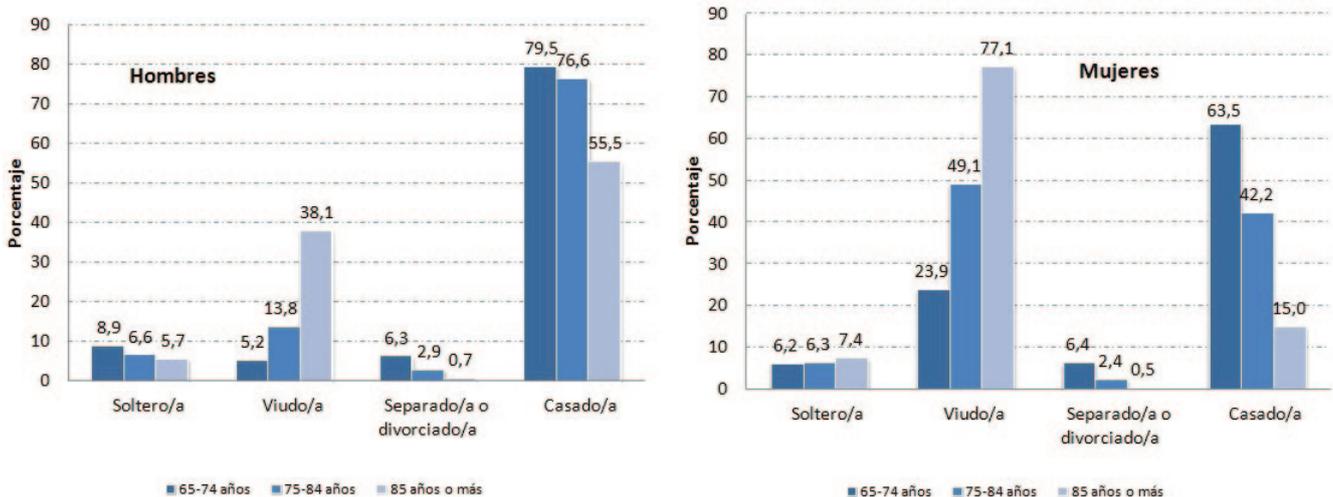


Fuente: INE:INEBASE. Censos de Población y Viviendas 1970-2011

En 2015, el porcentaje de hombres casados supera al de las mujeres casadas en todos los grupos de edad de 65 y más años, y supera también el resto de estados civiles de los hombres. En las mujeres predominan las viudas a partir de

los 75 años sobre el resto de estados civiles de las mujeres. Con esta foto del estado civil, es fácil comprender que la mayoría de hombres tienen mayor probabilidad de morir estando casados, y las mujeres mayor estando viudas.

Figura 4.5.- Estado civil de la población de 65 y más años por sexo y grupo de edad, 2016

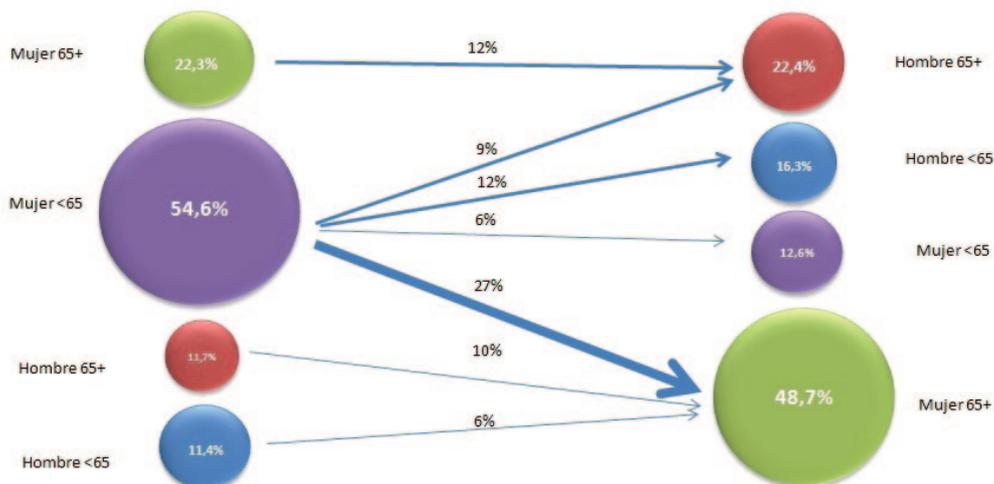


Fuente: INE: INEBASE. Encuesta Continua de Hogares (ECH), 2016

Como se puede observar en Figura 4.6a, las mujeres de menos de 65 años, especialmente las de 45-64, contribuyen con más de la mitad de todo el volumen de cuidado (medido en horas) aportado por todos los cuidadores (55%). Y es una mujer mayor la que recibe la mayor parte del cuidado provisto por cualquier cuidador (49%). Han pasado los años y ha tenido lugar el despliegue de políticas sociales de atención a la dependencia y el patrón se mantiene, pero aumenta algo el tiempo de cuidado prestado por los hombres, en especial

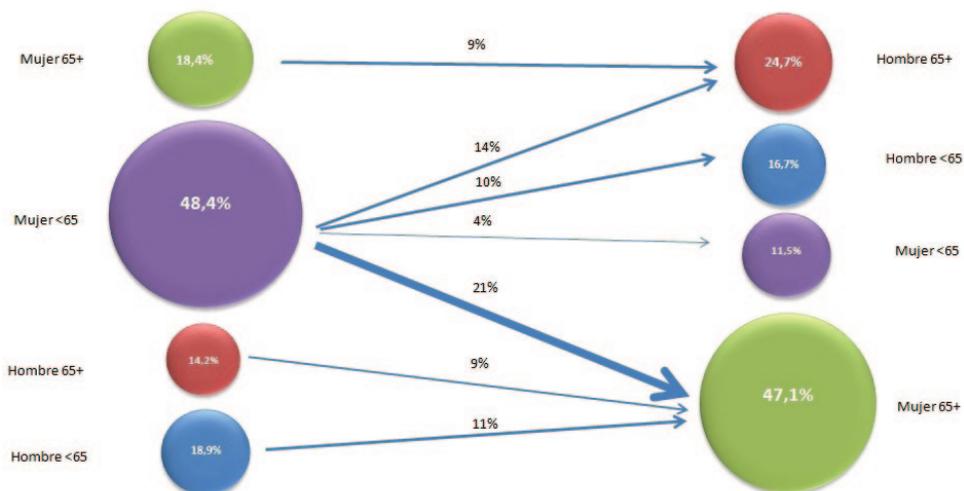
el de los hombres mayores, y desciende el de las mujeres (Figura 4.6b). Esto puede explicarse por un efecto de edad (envejecimiento y envejecimiento de los ya viejos) y de evolución de los tipos de hogar, más que de modificaciones de mentalidades y de la cultura del cuidado; y también por tratarse de fuentes diferentes. Las parejas envejecen y los hombres de edad asumen el papel de cuidador que no desarrollaron siendo jóvenes; además, hay más hombres en esa tesitura que antes, debido a una mayor supervivencia.

Figura 4.6a. Patrones de cuidado informal (en volumen). Quién cuida a quién, 2008



Fuente: INE: Elaboración propia a partir Encuesta sobre Discapacidad, Autonomía personal y Situaciones de Dependencia (EDAD), 2008

Figura 4.6b. Patrones de cuidado informal (en volumen). Quién cuida a quién, 2014



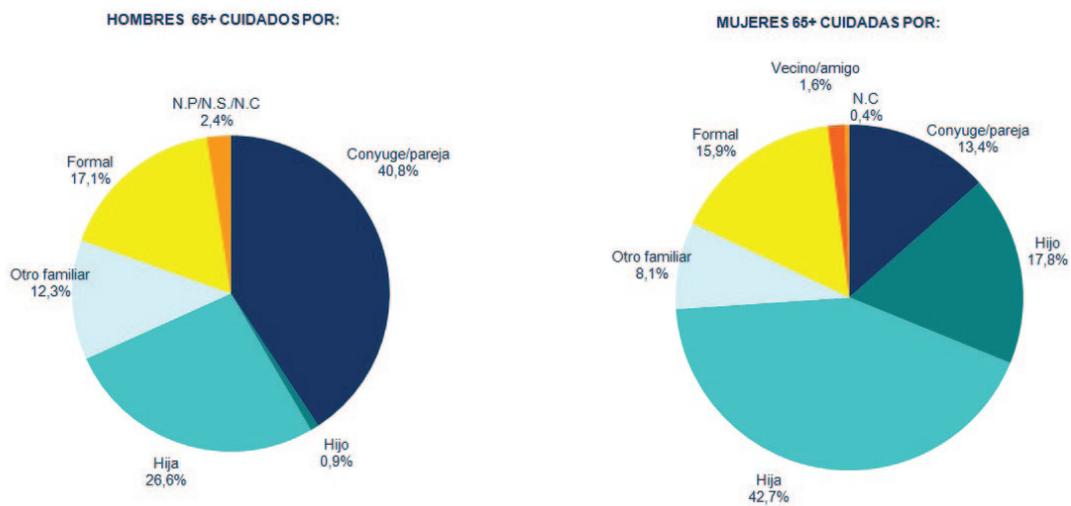
Fuente: elaboración propia a partir de CIS (2014): Estudio 3.009.

Nota: Este escenario se ha calculado con el cómputo de todas las horas de cuidado provisto representado por sus porcentajes. Las flechas indican la cantidad de cuidado aportado por cada uno de los cuatro tipos de cuidador a cada uno de los cuatro tipos de dependientes; no se representan todos los flujos para facilitar la lectura

La persona que fundamentalmente cuida de los hombres mayores que necesitan ayuda es su cónyuge, seguida de su hija. En el caso de las mujeres mayores que necesitan ayuda se invierte

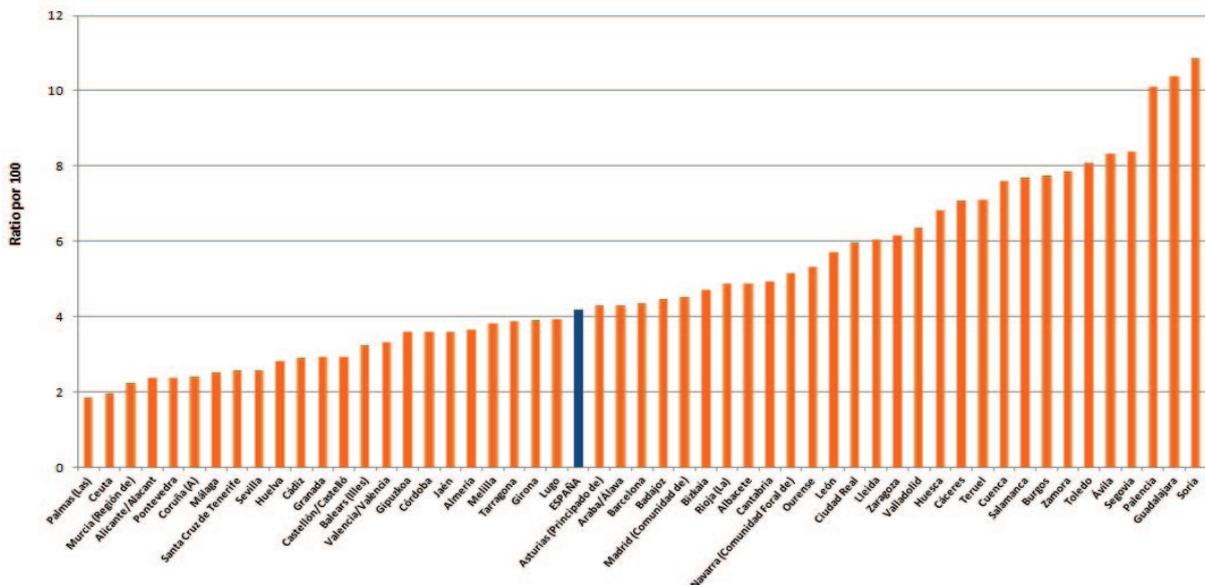
el orden, son las hijas las que fundamentalmente se hacen cargo de los cuidados, seguidas de otros familiares y amigos. Por tanto, la hija de edad intermedia suele ser el pilar del cuidado en España.

Figura 4.7.- Distribución porcentual de los cuidadores por sexo de la persona de 65 y más años que necesita ayuda, 2014



Fuente: elaboración propia a partir de CIS (2014): Estudio 3.009. Cuidados a dependientes

Figura 4.8.- Ratio de plazas de residencias de la población de 65 y más años, por Comunidad Autónoma, 2015

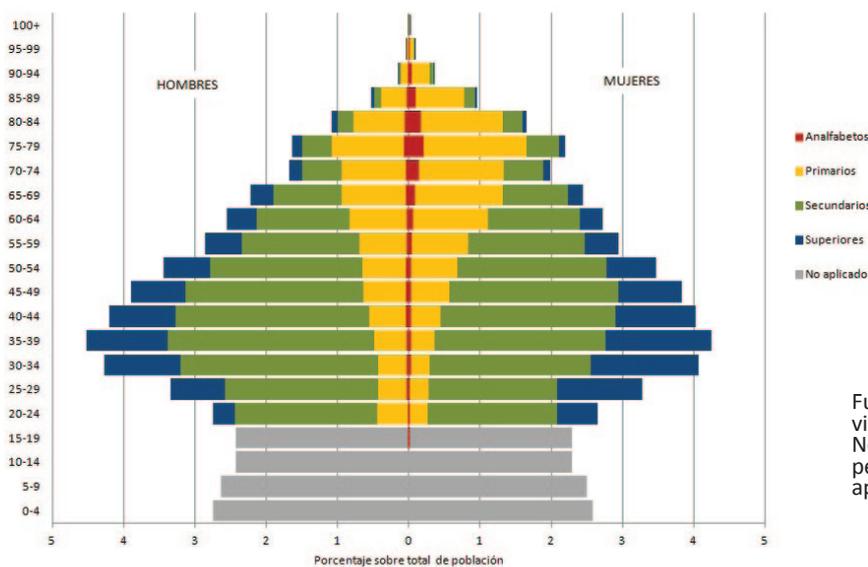


Fuente: INE: INEBASE: Estadística del Padrón continuo a 1 de enero de 2015.
Datos de residencias del portal Envejecimiento en Red, 2015.
Ratio: plazas por 100 habitantes de 65 y más años:

El nivel de instrucción es más bajo cuanto más alta es la edad. Entre los mayores aún quedan importantes bolsas de analfabetismo y población sin estudios. Quedan reflejadas entre los mayores situaciones de escasez dotacional (escuelas, maestros) y condiciones de vida y desarrollo que no

les permitieron entrar o seguir en el sistema educativo. Las generaciones de jóvenes actuales son las más instruidas de la historia. En el futuro, las cohortes que alcancen la vejez serán más instruidas, tendrán más recursos para afrontar situaciones problemáticas.

Figura 4.9.- Pirámide de población por nivel de estudios, 2011



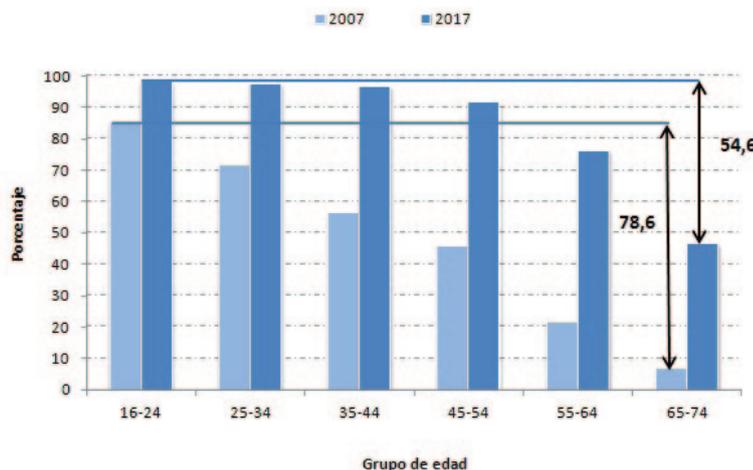
Fuente: INE: Censos de población y viviendas 2011.
Nota: Estudios primarios incluye personas sin estudios; se representan aparte los analfabetos.

A partir de los 55 años se observa un notable descenso en los porcentajes de personas que utilizan Internet. Se percibe una brecha digital entre los mayores y el resto de la población. Entre las personas de 65-74 años, los hombres em-

plean el ordenador y acceden a Internet en mayor medida que las mujeres.

En 2007, siete mayores de cada 100 utilizaban Internet. En 2017, esta cifra alcanza los 47. Este aumento ha sido más considerable en las mujeres.

Figura 4.10.- Porcentaje de personas que han utilizado Internet en los últimos tres meses, por grupos de



Fuente: INE: Encuesta sobre Equipamiento y Uso de Tecnologías de la Información y Comunicación en los hogares 2007 y 2017



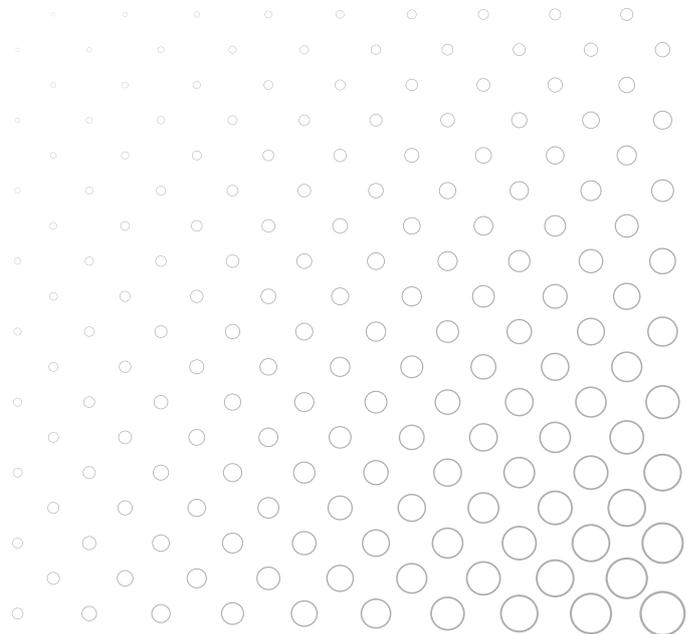
Más información sobre características sociales en el BLOG "Envejecimiento En-Red"

- La brecha digital continúa reduciéndose (06/10/2017)
- Cambio demográfico y cuidado a la pareja dependiente (19/04/2017)
- Una revisión de la investigación sobre voluntariado en personas mayores (18/01/2017)
- Cuidado, vulnerabilidad e interdependencias. Nuevos retos políticos (12/01/2017)
- Una de cada tres personas mayores vive sola en Europa (30/11/2016)
- Los cuidadores de personas dependientes carecen de reconocimiento (04/11/2016)



EnR?

Envejecimiento en red



Los Informes *en red* son publicados por el portal web **Envejecimiento en red** [www.envejecimientoenred.es] del Laboratorio PM - Departamento de Población, Instituto de Economía, Geografía y Demografía del Centro de Ciencias Humanas y Sociales, del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC).

Son documentos elaborados con un objetivo de divulgación, abordándose **cuestiones estadísticas, demográficas, legales, psicológicas, sanitarias, sociales**, entre otras, sobre el envejecimiento. Son elaborados por el propio equipo del Portal y por profesionales especialistas de distintos campos de la **Gerontología y la Geriatría**.

La serie se inicia en 2013 sin periodicidad fija, inspirada en los Informes Portal Mayores (2003-2012). Son gratuitos y se presentan en formato digital (pdf).

Envejecimiento en red no se responsabiliza de las opiniones vertidas por los autores de estos informes. Es obligatorio citar la procedencia en cualquier reproducción total o parcial que se haga de los mismos.

Informes *en red*

Director: Antonio Abellán García

Redacción técnica y maquetación: Isabel Fernández Morales, Pilar Aceituno Nieto, Alba Ayala García.

Dirección postal: CSIC / CCHS. Laboratorio PM. Envejecimiento en red. c/Albasanz 26, 28037 Madrid, España

Correo electrónico: enred@cchs.csic.es

Web: www.envejecimientoenred.es





EnR?

