

Un nuevo estudio sobre la supervivencia en la vejez en Europa muestra que España es un país de contrastes. Las poblaciones del norte español, Madrid y

Salamanca baten récords de edad, mientras algunas zonas del sur presentan los índices más bajos del continente. Según los autores del estudio, las di-

ferencias socioeconómicas explican estas desigualdades, aunque no sirven para explicar la diferencia entre Galicia y zonas más desarrolladas, como Suecia.

## Galicia, en el top de la longevidad

Un nuevo estudio revela el fuerte contraste entre el norte y el sur de España, al situar a Galicia a la cabeza de la esperanza de vida en Europa y a Andalucía en la cola

ÁGATHA DE SANTOS ■ Vigo

Un nuevo estudio sobre la supervivencia en la vejez, publicado recientemente en la revista especializada "Journal of Epidemiology & Community Health", ponía de relieve desigualdades extremas en la esperanza de vida entre Galicia —que se sitúa ya en los 83 años, solo por detrás de Japón— y el sur de España. De esta forma, mientras que la comunidad gallega se sitúa a la cabeza de Europa, Andalucía se coloca en los últimos puestos. Según este estudio, los habitantes del norte de España, Salamanca y Madrid; el noroeste de Italia; y el sur y el oeste de Francia viven más años que los ciudadanos de parte de los Países Bajos, Escandinavia, Reino Unido y el sur de España, en los que la supervivencia en la vejez se encuentra por debajo de la media europea.

### Los gallegos viven más años que los habitantes del sur de España

Pero, ¿qué explica estas diferencias? Los científicos las atribuyen entre otros motivos, al nivel socioeconómico de las distintas zonas estudiadas. Concretamente, señalan que Portugal, el sur de España y el sur de Italia son regiones económicamente más desfavorecidas y, a la vez, con una tasa de supervivencia más baja. Otras zonas dentro de los mismos países con una mejor situación económica, como el norte de España o el norte de Italia, presentan unas de las tasas de supervivencia en la vejez más altas de Europa, lo que indicaría que la situación socioeconómica influye en las diferencias territoriales. Sin embargo, el Producto Interior Bruto (PIB) no explicaría las diferencias entre Galicia y el sur de España o entre Galicia y países con un mayor PIB como Dinamarca y Países Bajos, cuyas tasas de supervivencia son bajas. Para los autores del estudio, la alimentación y un estilo de vida menos sano, debido a hábitos como el tabaco explicarían las diferencias territoriales.

En este sentido, el presidente de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriatría de Galicia, Miguel Ángel Vázquez, coincide en señalar que la longevidad no responde a un único factor. "De acuerdo a las actuales investigaciones, la longevidad está influenciada por la herencia genética, las condiciones higiénico sanitarias y los estilos de vida,

entendiendo por estilo de vida lo que tiene que ver fundamentalmente con las conductas personales y especialmente las relacionadas con alimentación, la actividad física y las actividades relacionales, que son factores determinantes", explica.

Para realizar el estudio, el equipo internacional analizó los patro-

nes de supervivencia en la vejez en toda Europa. Los científicos comprobaron la tasa de supervivencia de 296.725 personas entre 75 y 84 años de edad en dos periodos diferenciados (1991-2001 y 2001-2011) para poder establecer una evolución y observar los cambios a lo largo del tiempo en 18 países. De media, en 2001, un 27% de los hombres entre los 75 y los 84 años sobrevivieron diez años más a partir de esas edades. En el caso de las mujeres, la cifra se situaba en el 40%. En 2011, los índices de supervivencia habían aumentado significativamente hasta el 34% en hombres y el 47% en mujeres.

Como principales factores de las diferencias territoriales, el estudio señala el nivel socioeconómico de cada zona, el estilo de vida y el tipo de alimentación.

### CLAVES

#### 1 Metodología del estudio

El estudio analizó la tasa de supervivencia en dos periodos diferenciados: 1991-2001 y 2001-2011 para establecer una evolución y observar los cambios

#### 2 Diferencias dentro de un mismo país

Dentro de España, el norte, Madrid y Salamanca tienen una esperanza de vida superior a la media europea, lo que contrasta con el sur del país, que no la supera.

#### 3 Factores que explican estas desigualdades

Como principales factores de las diferencias territoriales, el estudio señala el nivel socioeconómico de cada zona, el estilo de vida y el tipo de alimentación.

MIGUEL ÁNGEL VÁZQUEZ ■ Presidente de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriatría

## “El trato a los mayores evoluciona hacia estereotipos más negativos”

ÁGATHA DE SANTOS ■ Vigo

Cada vez vivimos más, aunque esto no significa que la vejez sea vista hoy con menos prejuicios que antes. Al contrario. Según Miguel Ángel Vázquez Vázquez (Baamonde, Lugo), profesor asociado de Geriatría, Gerontología y Salud de la Universidad de Vigo y presidente de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriatría, el trato personal a las personas mayores evoluciona en todo el mundo hacia estereotipos e imágenes cada vez más negativas. Por ello, aboga por campañas que acaben con estos estereotipos.

**—Cada vez somos más longevos, pero ¿envejecemos bien?**

—Se envejece como se vive. Es decir, una buena vejez es el producto de una buena vida, que no es necesariamente lo que resulta de una condición de riqueza. Creo que podemos decir que en nuestro país se envejece bien, aunque tal vez el futuro precise de alguna adaptación en la sociedad. La calidad de vida no es un concepto fácil de medir, pero siguiendo modelos que propugnan Schalock y Verdugo, investigadores de referencia, podemos decir que hay importantes variaciones personales relacionadas no solo con la salud física, sino también con el bienestar emocional, si bien en general gozamos de buena calidad de vida.

**—Las mujeres viven más que los hombres, pero sin embargo tienen una peor concepción de su salud que los varones...**

—Efectivamente, la genética de la mujer es mucho mejor, y proba-



Miguel Ángel Vázquez.

blemente también su estilo de vida. Yo creo que las mujeres expresan mejor que los hombres sus emociones y demandas, y en materia de salud sus estándares son más elevados.

**—¿Cómo se ve la vejez?**

—Muy negativa. Nuestras investigaciones revelan que la vejez se ve de forma muy distorsionada y que esta imagen del envejecimiento no está relacionada con la formación que poseen las personas. Un estudio sobre estereotipos sociales y vejez en Galicia, presentado hace 10 días en la Universidad de Vigo y aún no publicado, plantea cuestiones preocupantes sobre la imagen de la vejez.

**—¿Se ha avanzado en su trato?**

—Se sabe que no se ha avanzado, sino que el trato personal a las personas mayores evoluciona en

todo el mundo hacia estereotipos e imágenes más negativas. Precisamos de campañas de educación gerontológica que resuelvan los prejuicios sociales que además atentan contra derechos básicos de las personas mayores.

**—¿Están los estados preparados para el reto que supone el envejecimiento poblacional?**

—No solo no están preparados, sino que no les preocupa el reto salvo en lo referente a pensiones o asistencia sanitaria. Y las personas son mucho más que esto.

**—Cada vez hay más ancianos que viven solos. ¿Esto hacia donde nos lleva?**

—La soledad es otro de los mitos sobre la vejez. No hay más personas mayores solas o que se sientan solas que adultos o jóvenes, si bien es verdad que la soledad obligada es en sí misma contraria a la felicidad humana, negándonos un bienestar que solo precisa de buena compañía. Respecto a la atención que precisan, hay que desarrollar servicios especializados de apoyo a las necesidades de las personas. Una buena sociedad del s XXI se preocupa de las personas, de todas las personas. Probablemente articulemos algunas soluciones a este problema. Cada vez somos más solidarios y el voluntariado de mayores es un paisaje a admirar que ya se está dibujando también en Galicia. Son los voluntarios quien más se benefician de su actividad. Se ha demostrado que los voluntarios mayores viven de promedio 7 años más que las personas que no mantienen acciones solidarias.

## Galicia registró esta temporada 910 ingresos por gripe, un 30% más que la anterior

La campaña 2014-2015 finalizó con 700 hospitalizados, la cifra más alta desde 2009

ANA RAMIL

La Consellería de Sanidade da por superado el pico de la gripe esta temporada y asegura que la tendencia del virus es, desde la semana pasada, decreciente en toda la comunidad. Pe se a que en esta ocasión no se registraron grandes colapsos en los servicios de urgencias como ocurrió el año pasado, el número de ingresados a causa de la gripe y sus complicaciones ascendía a 913 el pasado 21 de febrero —según los últimos datos del Sergas—, lo que supone la mayor cifra de los últimos años y, sin haber terminado la temporada gripal, un 30% más que todas las hospitalizaciones registradas en la anterior campaña (709).

El número total de hospitalizados por las complicaciones del virus en 2015 a estas alturas de año era de 465 pacientes, lo que supone que en sólo doce meses la cifra de ingresos prácticamente se duplicó (aumentó un 96%). Galicia bate así récord de ingresos por la gripe si se analizan las hospitalizaciones año a año. En 2009, en el que surgió la pandemia por gripe A, fueron 708 los gallegos que recibieron un alta hospitalaria tras tener que ser ingresados por el virus. Desde entonces, sólo en 2015 se alcanzó una cifra tan alta (709). En 2011 y 2012 hubo 157 y 159 ingresados durante toda la campaña, prácticamente los mismos que están hospitalizados en la última semana analizada por el Sergas; del 14 al 21 de febrero de este año permanecían hospitalizados 144 personas.

El Sergas explica en el informe epidemiológico del pasado viernes que el virus predominante este año es, al igual que el resto de Europa, el A/H1N1/09pdm. "La mayoría de los virus A caracterizados hasta ahora son genéticamente similares a los virus incluidos en la vacuna recomendada", señalan en Sanidade, donde sostienen que la intensidad de la onda epidémica fue "similar a la de la temporada 2013-2014, en la que circuló el mismo subtipo viral". Según los datos de Morbilidad Hospitalaria del Instituto Nacional de Estadística, en 2013 hubo 175 altas hospitalarias por gripe en Galicia y en 2014 la cifra se disparó hasta 621. De los más de 900 gallegos que precisaron ser hospitalizados por el virus en lo que va de temporada, el 79% presentaba algún factor de riesgo para presentar una gripe complicada, según resalta el Sergas.