



FUNDACIÓN H. A.
BARCELÓ
FACULTAD DE MEDICINA



TRABAJO DE INVESTIGACIÓN FINAL CARRERA: KINESIOLOGÍA Y FISIATRÍA

DIRECTOR DE LA CARRERA:

Lic. Castagnaro Diego

NOMBRE Y APELLIDO:

Biondini César Orlando

TUTOR:

Lic. Leoni Herrero Mariela

FECHA DE PRESENTACIÓN

27/11/18

FECHA DE DEFENSA DE TRABAJO FINAL:

19/12/18

TÍTULO DEL TRABAJO:

“CIUDADES AMIGABLES CON EL ADULTO MAYOR”. EVALUACIÓN DE LA CIUDAD DE JUNIN.

SEDE:

Buenos Aires

Sede Buenos Aires
Av. Las Heras 1907
Tel./Fax: (011) 4800 0200
☎ (011) 1565193479

Sede La Rioja
Benjamín Matienzo 3177
Tel./Fax: (0380) 4422090 / 4438698
☎ (0380) 154811437

Sede Santo Tomé
Centeno 710
Tel./Fax: (03756) 421622
☎ (03756) 15401364

ÍNDICE

| | |
|----------------------------|----|
| RESUMEN..... | 1 |
| ABSTRACT | 1 |
| INTRODUCCIÓN..... | 2 |
| MATERIALES Y MÉTODOS | 5 |
| RESULTADOS..... | 6 |
| DISCUSIÓN..... | 10 |
| CONCLUSIÓN | 12 |
| BIBLIOGRAFÍA | 13 |
| ANEXOS..... | 16 |

RESUMEN

Introducción: dado que el envejecimiento activo es un proceso que dura toda la vida, una ciudad amigable con los mayores no sólo es “amigable con las personas de edad”. Los edificios y las calles libres de barreras mejoran la movilidad e independencia de personas con discapacidad, tanto jóvenes como mayores. Este trabajo busca establecer la accesibilidad edilicia y de los espacios físicos públicos de la ciudad Junín así como también la funcionalidad del entorno para determinar si estos tienen las “garantías” que el adulto mayor necesita para movilizarse y mantenerse como una parte activa de la comunidad y la percepción de los habitantes encuestados acerca de la accesibilidad de la ciudad. Además de evaluar la participación social y el respeto de la población hacia ellos.

Materiales y métodos: Se realizó estudio cualitativo a través de entrevistas a adultos mayores residentes de Junín para obtener la percepción de ellos y un estudio cuantitativo mediante la observación de la infraestructura edilicia y de espacios físicos públicos más concurridos por adultos mayores de la ciudad de Junín.

Resultados: se encontró una ciudad con barreras que impiden la accesibilidad y el libre desplazamiento del adulto mayor, falta de respeto por el paso prioritario del peatón, inadecuada difusión de información hacia el adulto mayor y centralización de los servicios y de la accesibilidad que deja a los barrios periféricos asilados y a los adultos mayores que se desplazan en ellos. **Conclusión:** descentralizar servicios, colocar antideslizantes y aumentar su control de calidad, mejorar la señalización peatonal, mantener las veredas de toda la ciudad en condiciones óptimas, darle suma importancia a la comunicación a través de canales de información radial y educar a la población sobre el respeto al peatón y más aún al adulto mayor, deben ser políticas de cuidados hacia el adulto mayor en Junín. La percepción de un ambiente amigable por parte de ellos favorece la participación social y el envejecimiento activo, desplazar la curva de deterioro funcional, adaptando y mejorando los espacios de la ciudad para transformarlos en entornos inclusivos

Palabras Claves: adulto mayor, envejecimiento, envejecimiento activo, accesibilidad, ciudad amigable.

ABSTRACT

Introduction: since active aging is a process that lasts the whole life, a city friendly with the elders is not just “friendly with old people”. Buildings and streets free of barriers improve mobility and independence of disabled people, whether young or elder. This

project aims to establish buildings and public physical spaces accessibility in Junín city as well as environmental functionality to determine if these places have the “warranties” the elder need to move and be an active part of the community and the perception of the interviewed residents about accessibility in their city. Besides of evaluating social participation and the society respect for them. **Material and methods:** a qualitative research has been done through interviews to the elder living in Junín to get their perception, and a quantitative one through observation of building infrastructure and public physical spaces most visited by elders in Junín city. **Results:** It was found a city with many barriers that make difficult the access and free movement of elderly people. What is more, lack of respect towards the pedestrians and inadequate information towards the grown people are also part of the issue. Services are centralized in the downtown and that means that the peripheral neighbourhoods are isolated and people living in there do not have any access to facilities. **Conclusion:** it is necessary to decentralized services, invest in anti-slipping bands and enhance it’s quality. Also, improving the pedestrian signals and keeping the sidewalks in safe conditions are very important. Finally, radial communication and education of the population about the respect towards the elderly must be a care policy in Junín. A friendly atmosphere would promote the grown up people social participation and the inclusion of them in every part of the city, even in the public places.

Key words: elderly – aging – active aging – Accesibility – friendly city

INTRODUCCIÓN

La ciudad de Junín (imagen 1) se encuentra ubicada al noroeste de la provincia de Buenos Aires (a 260 km. de distancia de la Capital Federal), y es la cabecera del Partido homónimo¹. La misma cuenta con establecimientos públicos de relevancia y concurridos por adultos mayores como lo son, el Hospital Interzonal General de Agudos Abraham Piñeyro, Municipalidad de Junín, ANSES, PAMI, Banco Provincia, Banco nación y la iglesia principal. En relación a la población, cuenta con un total de 90.305 personas de acuerdo al censo nacional del año 2010 realizado por el INDEC² del cual el 15% son adultos mayores. Según la OMS, se considera adulto mayor a una persona de 60 años en países en vía de desarrollados y de 65 o más en países desarrollados³. De acuerdo a estos datos, 15.545 personas superan los 65 años de edad, sin embargo a este grupo se le deben sumar la cantidad de las personas entre 60 y 64 años, dicha cantidad asciende a 4.351, es decir que el número total ascendería a 19.896 adultos mayores.

Estas cifras revelan que casi el 20% de la población de Junín es considerada adulto mayor. Este grupo etario, si bien muchos de ellos, aún conservan una vida socialmente activa está en vías de envejecimiento, término que la OMS define como “Proceso fisiológico que comienza en la concepción y ocasiona cambios en las características de las especies durante todo el ciclo de la vida; esos cambios producen una limitación de la adaptabilidad del organismo en relación con el medio. Los ritmos a que estos cambios se producen en los diversos órganos de un mismo individuo o en distintos individuos no son iguales”⁴. A su vez, el envejecimiento se caracteriza por cambios y transformaciones producidos por la interrelación entre factores intrínsecos (genéticos) y extrínsecos (ambientales), protectores o agresores (factores de riesgo) a lo largo de la vida. Estos cambios se manifiestan en pérdidas del estado de salud, condicionantes de su deterioro funcional, lo cual lleva a un adulto mayor a situaciones de incapacidad, tales como inmovilidad, inestabilidad y deterioro intelectual⁵. En consecuencia con estas definiciones se necesita de ciertos cuidados generales para permitir independencia y libre movilidad de accesibilidad en el entorno edilicio con el fin de evitar el “envejecimiento en casa” y caídas, las cuales son uno de los síndromes geriátricos más frecuentes: constituyen la primera causa de lesiones (10% como causa consulta de emergencia y 6% como causa de hospitalización), una patología terrible por sus consecuencias y a veces poco comprendida e investigada por los médicos que la atienden. Una de cada diez caídas puede causar daño grave lo que conlleva a la disminución de la movilidad y funcionalidad, repercutiendo en las actividades de la vida diaria básicas (AVDB) e instrumentales (AVDI) del adulto mayor, incrementan el riesgo de institucionalización e inciden en la salud mental⁶.

En lo que al funcionamiento o funcionalidad respecta, se la considera como una relación compleja o interacción entre las condiciones de salud y los factores contextuales (ambientales y personales)"; la interrelación compleja entre el estado de salud y factores contextuales, donde se implica la integridad funcional y estructural del hombre, actividades y participación por otra, culminados en la capacidad para realizar tareas o el desempeño en un entorno real, propiciado por factores ambientales como facilitadores, versus la existencia de la deficiencia (funcional o estructural) y/o la limitación en la actividad, y/o restricción en la participación que por ende genera la discapacidad, propiciado por barreras u obstáculos, derivados de factores ambientales⁷.

Por otra parte, el envejecimiento activo se define como el proceso de optimizar las oportunidades de salud, participación y seguridad a fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen⁸. En una ciudad amigable con los mayores, las

políticas, los servicios, los entornos y las estructuras proveen sostén y facilitan el envejecimiento activo de las personas. Este depende de una variedad de factores influyentes o determinantes que rodean a los individuos, las familias y las naciones. Estos incluyen condiciones materiales así como también factores sociales que afectan a los tipos de conducta y sentimientos individuales⁹. Todos estos factores, y su interacción, influyen de manera significativa sobre la calidad del envejecimiento de los individuos. Muchos de los aspectos de los entornos y servicios urbanos reflejan a estos factores determinantes y han sido incluidos en las características de una ciudad amigable con los mayores.

Dado que el envejecimiento activo es un proceso que dura toda la vida, una ciudad amigable con los mayores no sólo es “amigable con las personas de edad”. Los edificios y las calles libres de barreras mejoran la movilidad e independencia de personas con discapacidad, tanto jóvenes como mayores. Un entorno de barrios seguros permitirá a niños, mujeres jóvenes y personas mayores salir al exterior con confianza para participar activamente en actividades de recreación física y social. Las familias soportan menos presión cuando sus integrantes de mayor edad cuentan con el apoyo comunitario y los servicios de salud que necesitan. Por último, la economía local se favorece por el patrocinio de los adultos mayores como consumidores. La palabra determinante en entornos urbanos físicos y sociales amigables con los mayores es facilitación¹⁰.

Durante muchos años, los adultos mayores fueron una minoría de la población objeto de interés en los problemas de salud; sin embargo, es diferente en la actualidad, por su incremento, pero ante la inadecuada información, muchas personas creen que la vejez es una enfermedad. Un hecho indiscutible es que las características específicas del adulto mayor conllevan una mayor morbilidad, pues casi todas las afecciones se hacen más frecuentes en la segunda mitad de la vida. Según un relevamiento de la organización mundial de la salud, la población mundial está envejeciendo a pasos acelerados, entre 2000 y 2050, la proporción de los habitantes del planeta mayores de 60 años se duplicará, pasando del 11% al 22%. También informa que en países de medianos y bajos ingresos, el incremento se da de forma más rápido como en Brasil, un país vecino, en el cual el número se duplicara en menos de 25 años¹¹. Otro informe señala que en “2020, por primera vez en la historia, los mayores de 60 años superarán en número a los menores de 5 años. Para 2050 se espera que la población mundial de más de 60 años llegue a los 2000 millones, un aumento considerable frente a los 841 millones de la actualidad”¹². El envejecimiento plantea a la vez problemas y oportunidades que sin duda impondrán una gran carga sobre los sistemas de pensiones y seguridad social, aumentarán la demanda de

atención de problemas agudos y de atención primaria de salud, requerirán un personal sanitario más numeroso y mejor capacitado y aumentará la necesidad de asistencia a largo plazo¹³. Estas consideraciones reflejan a las claras que los adultos mayores son y serán una parte fundamental de la sociedad actual y futura, y que como futuros profesionales de la salud no debemos escaparle a la problemática que nos confiere este tema sino que debemos buscar las herramientas y los recursos necesarios para crear un entorno ciudadano amigable, ya sea edilicio y/o funcional, logrando en la mayor medida posible disminuir las barreras que se interponen entre el adulto mayor y su vida social para así evitar afecciones de importancia antes mencionadas.

Se toma como referencia gran parte de la guía de “Ciudades Globales Amigables con los Mayores”¹⁴ de la OMS presentada en el año 2007, la cual se formó a través de la implementación del protocolo de investigación que propone, en 33 ciudades, las cuales representan una amplia gama de países desarrollados y en vías de desarrollo que reflejan la diversidad de los entornos urbanos contemporáneos. El protocolo de investigación que propone esta guía se basa en la evaluación de diversos puntos como por ejemplo, espacios al aire libre y edificios, vivienda, transporte, participación social, inclusión social, etc.

En relación a los antecedentes expuestos, este trabajo tiene como objetivo establecer la accesibilidad edilicia y de los espacios físicos públicos de la ciudad Junín así como también la funcionalidad del entorno para determinar si estos tienen las “garantías” necesarias que el adulto mayor necesita para movilizarse y mantenerse como una parte activa de la comunidad juninense en pos de asegurar el bienestar general para ellos, evitando así el “envejecimiento en casa” y la percepción de los residentes acerca de la accesibilidad de la ciudad. Además de evaluar la participación social y el respeto de la población hacia el adulto mayor. También se pretende contribuir, con los resultados obtenidos, información que será brindada a las autoridades responsables del área de la ciudad de Junín. En sí, el trabajo busca hacer un diagnóstico sobre la ciudad entorno a lo que la OMS considera como “ciudad amigable con el adulto mayor”

MATERIALES Y MÉTODOS

Se desarrolló una base teórica formada por artículos académicos publicados en las bases de datos preestablecidas como: scielo, OMS, etc; los cuales contaron con no más de 10 años de indexados en los sitios mencionados.

Se realizó estudio observacional descriptivo y comparativo de corte transversal cualitativo y cuantitativo.

El estudio cualitativo, se realizó a través de entrevista a adultos mayores de ambos sexos residentes de Junín, independientes de terceros. Se dividió a los entrevistados en dos rangos etarios, uno de 60 a 74 años y el otro de 75 años en adelante. Fueron excluidos por completo aquellas personas menores de 60 años, minusválidos y dependientes de terceros. Se llevaron a cabo en total cincuenta (50) encuestas, veinticinco (25) por grupo para obtener la percepción que ellos tienen acerca de la accesibilidad de la ciudad. El cuantitativo, mediante la observación de la infraestructura edilicia y de espacios físicos públicos (semáforos, señalización, rampas, antideslizantes, etc). Para ambos se tomó como referencia ciertas consideraciones de la guía “Ciudades Globales Amigables con los Mayores” de la OMS. Ellos fueron: entorno agradable y limpio, espacios verdes, veredas amigables, cruces peatonales seguros, accesibilidad, entorno seguro, servicio de taxis, respeto de conductores, participación social y edificios amigables.

Con los datos que se obtuvieron, se evaluó la percepción de la población con lo observado, y se comparó con las recomendaciones hechas por la OMS en su guía “Ciudades Globales Amigables con los Mayores”.

RESULTADOS

Se entrevistó en la ciudad de Junín a 50 personas mayores de 60 años, de las cuales 28 fueron mujeres y 22 hombres, en donde el promedio de edad fue de 70 años (Gráfico 1). En relación al entorno agradable y limpio, el 66% de los entrevistados consideran que Junín es una ciudad limpia, el 62% que es ruidosa y el 88% que la cantidad de espacios verdes que posee es adecuada y que estos están limpios ya que el 72% contestaron afirmativamente (Gráfico 2).

Al ser consultados por la seguridad con respecto a la iluminación, control policial y cámaras de seguridad en las calles, el 52% considero a la ciudad como segura mientras que el 48% restante no lo cree así (Gráfico 3).

Respecto a los cruces peatonales, el 54% siente que tiene el tiempo necesario para cruzar la calle en forma tranquila (Gráfico 4). El 66% piensa que solo algunos cruces están bien señalizados, el 22% que si lo están y tan solo el 12% que no lo están. En cuanto al paso prioritario del peatón, el 90% de los encuestados respondieron que los conductores no lo respetan (Gráfico 5).

En lo que al traslado respecta, el medio más usado en la ciudad de Junín de acuerdo a esta investigación es el auto (58%), el segundo puesto lo ocupa el traslado a pie (40%) y por último se encuentra el taxi con 18 usuarios (36%) (Gráfico 6), servicio que fue calificado

en un 66% como “bueno”, un 22% como “muy bueno” mientras que el restante 12% lo calificó como “Regular” (Gráfico 7). Se encontró que nadie usa bicicleta, y que solo 4 personas entre los 60 y los 74 años y una mayor de 75 usan motocicleta (Gráfico 6).

De acuerdo a la percepción que los vecinos de Junín tienen sobre el estado de las veredas, el 80% considera que se encuentran en mal estado, es decir, rotas. También, tan solo 2 personas expresaron que se encuentran niveladas y lisas. El 32% las consideran adecuadamente anchas (Gráfico 8). A su vez el 50% dice que la cantidad de cordones en desnivel hacia la calle son suficientes y el 50% que no lo son (Gráfico 9).

De los espacios públicos que se eligieron para investigar, los más frecuentados de mayor a menor fueron: Banco Provincia, Banco Nación, Anses, Pami e Iglesia con igual cantidad de asistencias y por último Hospital con 7 concurrencias. Se les preguntó si consideraban accesibles a estos edificios en cuanto al acceso con rampas, entradas anchas, zonas para descansar y una adecuada señalización, y el 58% contestó que no y restante 42% que sí (Gráfico 10).

Sobre la ubicación de los servicios de salud de la ciudad respecto a su accesibilidad en todos los medios de transporte, el 78% respondió que no están situados estratégicamente y de forma accesible, mientras que el 22% restante respondió que sí. De igual forma y número contestaron que dichos establecimientos no son accesibles para el adulto mayor. Por el contrario el 62% de los encuestados dijo que le parece adecuada la cantidad de centros de salud que hay en Junín.

Por último, se investigó la participación social de los adultos mayores a través del conocimiento sobre actividades gratuitas brindadas por la municipalidad. El 90% no tiene conocimiento de ningún programa mientras que el 10% conoce alguno. Los programas que dijeron conocer son: Gimnasia (polideportivo Beto Mesa), Yoga (Sociedad de Fomento Mayor López), PEPSAM (Universidad del Noroeste de la Provincia de Buenos Aires), Tareas Cognitivas y Abuelos Conectados (sociedad de fomento del barrio Evita). De este 10% solo 2 personas afirmaron concurrir aunque sea a una de las actividades antes mencionadas (Gráfico 11)

Luego de los datos obtenidos a través de la encuesta, se procedió a observar los distintos puntos antes mencionados.

Desde el punto de vista de la limpieza, se observó que Junín es una ciudad limpia y que sus espacios verdes se encuentran de igual modo. Además cuenta con más de una decena de plazas así como también con el Parque Natural Laguna de Gómez, Parque Borchex,

Club de Pescadores y Cazadores¹⁵. Se pudo percibir que no es una ciudad ruidosa, solo en algunos horarios del día y no es lo mismo el fin de semana que los días laborables.

Con respecto a la seguridad, iluminación, control policial y cámaras de seguridad en las calles, Junín posee buena iluminación en toda la ciudad, un respetable control policial con patrullas en los barrios y fuerte custodia en los cascos comerciales. En cuanto a las cámaras, posee en puntos estratégicos y son una cantidad considerable (Rivadavia y Av. Dr. Bto. de Miguel, Av. Dr. Bto. de Miguel y Ruta 7, Av. Dr. Bto. de Miguel y Av. Pastor Bauman, Av. Dr. Bto. de Miguel y José Hernández, Edificio Bicentenario, Mayor López y Bmé. Mitre, R. Sáenz Peña y Av. Arias, Av. Ramón Hernández y Ruta 7, Av. Ramón Hernández y Av. Pastor Bauman, Ruta 7 y Av. Circunvalación, Av. Padre Respuela y Av. Circunvalación, Posadas y Av. Circunvalación, Saavedra y Lebensohn, R. Sáenz Peña e H. Yrigoyen, R. Sáenz Peña y Av. San Martín, R. Sáenz Peña y Newbery, Winter y Belgrano, Rivadavia y Av. San Martín, Uruguay y Rivadavia, Newbery y Quintana, Newbery y Sarmiento, Alberdi y Maipú, Vte. López y Planes y Borchex, Av. Arias y Primera Junta, Av. Int. de la Sota y Alte. Brown, Rivadavia y Sanabria, Rivadavia y Padre Ghío, Av. Libertad y Av. República, Alte. Brown y Río Negro, Álvarez Rodríguez 129, Int. de la Sota y Alberdi, Alberdi e Int. de la Sota, Italia y Pasteur, Liliedal y Alte. Brown, Av. Bto. de Miguel y Alberdi, Plaza Evita, Plaza Sesquicentenario, Plaza Marcilla, Plaza Alem, Plaza Sabín, Plazoleta Don Oscar Soulet, 12 de Octubre y Levalle¹⁶). La ciudad también cuenta con una oficina denominada “Asistencia a la Víctima” la cual tiene como objetivo brindar asistencia integral a través de asesoramiento jurídico y social a las víctimas de delitos y/o familiares directos de ellas; entendiendo por víctimas de delitos quienes individualmente o colectivamente han sufrido daño físico o mental, sufrimiento emocional, desintegración social, familiar o menoscabo sustancial de los derechos fundamentales como consecuencia de la comisión de un delito previsto en la legislación penal vigente¹⁷.

Los cruces peatonales se encontraron bien delimitados en el centro de la ciudad y en las principales avenidas como lo son, Av. Arias, Av. Benito de Miguel, Av. Rivadavia, Av. Roque Saenz Peña, Av. San Martín, Av. Gral Paz, Av. Belgrano, no así las calles de barrios ni de las afueras. Por otra parte, los semáforos tienen una duración de 40 segundos en color verde y 2 segundos en color amarillo (tomados con un cronometro digital).

Las avenidas poseen un ancho de 16 metros, las calles de barrio 8 metros, mientras que las veredas 4 metros (tomado con una cinta métrica). Estas últimas, se encuentran en buen estado en lo que es el centro pero no así en las afueras ni en los barrios, donde encontraron

grandes deficiencias. Si bien cuentan con un ancho importante, no son lisas ni niveladas y como sucede en otros puntos, los desniveles hacia la calle se encuentran en el centro de la ciudad y no así en los barrios o en las afueras de misma. El paso prioritario del peatón se respetó en 2 de 10 oportunidades.

Para observar el desempeño de los taxistas juninenses, se utilizó el servicio en 5 (cinco) ocasiones. Aquí se constató que si bien el servicio en general es bueno en base a la experiencia vivida, 4 de los 5 autos estaban en mal estado, los conductores fueron poco prudentes a lo largo de los viajes y en todas las oportunidades el taxista estacionó cerca de la vereda.

De acuerdo a los establecimientos públicos evaluados tanto Banco Provincia como Nación tienen desniveles hacia la calle en sus respectivas esquinas como así también rampas con barandas de asistencia. Dichas rampas no poseen antideslizantes pero si sus escalones. En Anses, los escalones de la entrada tienen antideslizantes muy deteriorados y sin barandas de apoyo, aunque al lado de la puerta principal cuenta con un portón en el cual hay una rampa para facilitar el ingreso de aquellas personas que lo requieran. En lo que al PAMI y la iglesia principal respecta, el primero posee una puerta de ingreso, la cual se encuentra al nivel de la vereda con un solo escalón de por medio y no posee antideslizante ni barandas, mientras que el segundo posee 3 entradas, todas con escalones y solamente la entrada principal cuenta con barandas de apoyo. El menos frecuentado, que es el Hospital Interzonal, cuenta con rampas amplias y barandas de apoyo pero no tienen antideslizantes.

La ciudad de Junín tiene 18 centros de atención primaria de la salud los cuales atienden de lunes a viernes de 8 a 17 horas Los equipos están formados por médicos clínicos y/o generalistas, pediatras, obstetras, psicólogos, psiquiatras, nutricionistas, odontólogos, psicopedagogos, enfermeros, trabajadores sociales y agentes sanitarios. Existe un CAPS en cada una de las localidades del partido de Junín: Agustín Roca, Morse, Fortín Tiburcio, Saforcada, Agustina y Laplacette. El CAPS del Parque Natural Laguna de Gómez se refuerza durante la temporada estival y fines de semana largos con un servicio de emergencias contratado. En el CAPS N° 11 ubicado en el Barrio El Picaflor se realiza el control para obtener el carnet de apto físico (Medicina Deportiva) y en el CAPS N° 9 ubicado en el Barrio Los Almendros funciona el consultorio de adolescencia, servicio único en Junín para esa especialidad. En cuanto al Hospital Interzonal General de Agudos Abraham Piñeyro, el mismo se encuentra en las afueras de la ciudad y Junín no cuenta con transporte público para llegar hasta él. En el privado posee 4 centros de salud. Ellos

son: Clínica Centro, Sanatorio Junín, Clínica “La Pequeña Familia” y por último, Clínica IMEC.

En cuanto a la participación social, desde el año 2008 funciona el programa abuelos conectados, la cual es una actividad dirigida a las personas de la tercera edad de la ciudad de Junín. La misma consiste en mantener una relación permanente entre el municipio y los vecinos mayores que viven solos o que por distintas razones pasan gran parte del día sin compañía. Dicho programa tiene como objetivo contener, acompañar y ayudar a los beneficiarios del Proyecto¹⁸. También, cuenta con diversos talleres como folklore, zumba, salsa, danza, manualidades, crochet, corte y confección, costura, bordado, pintura, mosaiquismo, pintura, arte decorativo, artes plásticas, música, fotografía, inglés, italiano, yoga, Pilates, gimnasia, y gimnasia especial para el adulto mayor¹⁹. Estos son dictados y llevados a cabo en diversas sociedades de fomento de la ciudad así como también en clubes, polideportivos, parques, CEF, bibliotecas, etc. A su vez, la Unnoba, tiene un programa denominado PEPSAM (Programa de Educación y Promoción de la Salud de Adultos Mayores²⁰) dirigidos exclusivamente al adulto mayor, pero los mismos vienen acompañado de un valor determinado el cual deben abonar para participar de ellos.

DISCUSIÓN

En base a los datos obtenidos se encuentra concordancia en relación a la percepción de los vecinos de Junín con lo observado desde el punto de vista de la limpieza de la ciudad, la podemos considerar limpia como así también a sus espacios verdes. El Gobierno Local promueve a través de folletos la limpieza y la ayuda ciudadana para entre todos lograr un medio propicio e higiénico. También en su página web, todas las personas pueden encontrar información y medios de contacto de diversos puntos en cuanto a la limpieza de la ciudad, como la recolección de montículos, residuos, barrido de calles, mantenimiento de espacios verdes y regado de las calles que aún no están asfaltadas. Estos últimos, son suficientes en cantidad y de acuerdo a la contaminación auditiva que puede generar la ciudad, es elevado los días laborales, mientras que en menos los sábados y casi nulo los domingos.

En cuanto a la seguridad, el número de adultos mayores que sienten inseguridad es elevado lo cual afecta fuertemente la predisposición de las personas para moverse en la comunidad. Esto, a la vez, afecta su independencia, su salud física, su integración social y su bienestar emocional. Las cámaras de seguridad, son una herramienta importante para la seguridad local ya que el monitoreo de las mismas es constante las 24 horas del día y

funcionan en conjunto con la policía local. Aun así, para los adultos mayores sería bueno disponer de algún servicio adicional como lo puede ser el botón antipático así como también la participación vecinal en pos comprometerse con la seguridad por el bien de todos.

De acuerdo a los cruces peatonales, cabe destacar que los mismos están bien señalizados y con una cantidad adecuada en el centro de la ciudad y como se observó en las principales avenidas, pero no así en los barrios, de hecho en las encuestas el 66% de las personas se expresaron diciendo que solamente algunos están bien señalizados. Allí, se encuentra una barrera importante porque es por donde los ciudadanos se movilizan continuamente y la consecuencia es que los automovilistas no respetan el paso prioritario del peatón. Estos dos puntos se encuentran en estrecha relación, ya que estas barreras pueden ser causales de accidentes en la vía pública, si tenemos en cuenta que el adulto mayor sufre cambios físicos de relevancia por la edad, sumado a que no se respeta dicha norma de tránsito. En relación a lo anterior, sería una buena medida preventiva, concientizar a los conductores acerca de esto a través de una campaña publicitaria o colocando carteles de señalización fomentando el paso prioritario.

Un estudio realizado en Perú a adultos mayores llegó a la conclusión que el promedio de la velocidad de la marcha fue de $0,92 \pm 0,24$ m/s. Se encontró una asociación estadística entre una velocidad de la marcha disminuida y la edad, el sexo femenino y la presencia de fragilidad²¹. Si tenemos en cuenta los criterios de exclusión de nuestra investigación, podríamos decir que el tiempo brindado por el semáforo que tienen los adultos mayores de la ciudad de Junín, para cruzar tanto calles como avenidas es adecuado. No así en cantidad, donde en algunos puntos de la ciudad deberían ser colocados más.

Otro de los puntos importantes investigados son las veredas. Las mismas están en mal estado desde la observación y para percepción del ciudadano, y aunque su ancho es adecuado para un libre desplazamiento no se encuentran lisas ni niveladas. Es importante que estén en buen estado ya que esto puede prevenir caídas.

Los establecimientos públicos estudiados en su mayoría cuentan con las características generales que se consideran necesarias para que los edificios sean amigables con la edad. La falta de antideslizantes o el mal estado de los mismos, crea una barrera peligrosa ante las caídas del adulto mayor. En algunos de ellos faltaban barandas de apoyo. Desde el punto de vista funcional se podrían mejorar la señalización de ingresos y colocar antideslizantes nuevos en todos los edificios como casi también barandas de apoyo con sus respectivas rampas.

En cuanto a los servicios de salud públicos se encuentra una discordancia entre la percepción del ciudadano y lo observado ya que están ubicados estratégicamente en distintos barrios de nuestra ciudad. En los mismos se atiende de lunes a viernes de 8 a 17 horas. Los equipos de salud están formados por médicos clínicos y/o generalistas, pediatras, obstetras, psicólogos, psiquiatras, nutricionistas, odontólogos, psicopedagogos, enfermeros, trabajadores sociales y agentes sanitarios. Existe un CAPS en cada una de las localidades del partido de Junín: Agustín Roca, Morse, Fortín Tiburcio, Saforcada, Agustina y Laplacette. El CAPS del Parque Natural Laguna de Gómez se refuerza durante la temporada estival y fines de semana largos con un servicio de emergencias contratado. En el CAPS N° 11 ubicado en el Barrio El Picaflor se realiza el control para obtener el carnet deportológico (Medicina Deportiva) y en el CAPS N° 9 ubicado en el Barrio Los Almendros funciona el consultorio de adolescencia, servicio único en Junín para esa especialidad²². No así, el Hospital Interzonal de Agudos Abraham Piñeiro que se encuentra en las afueras y Junín al no contar con transporte público hace que esto sea una problemática de accesibilidad. En el ámbito privado, como en otras áreas estudiadas el servicio se encuentra muy centralizado.

Por último, el adulto mayor tiene gran cantidad de oferta en cuanto a actividades, tanto gratuitas como pagas y aunque las propuestas son variadas la publicidad de las mismas no es la adecuada, de hecho en la investigación realizada, el 90% no conocen de la existencia de estos programas y solo 2 personas concurren a alguno. Debería hacerse hincapié en la publicidad para que los adultos mayores se enteren de estas actividades y así puedan concurrir, beneficiándose de las ventajas que tienen la recreación tanto física como psíquica y la participación social.

CONCLUSIÓN

En conclusión, Junín es una ciudad que se adapta de manera acorde a los adultos mayores. Desde el punto de vista funcional aún hay barreras que se deberían tener en cuenta para trabajar a partir de un esfuerzo interdisciplinario y así lograr una ciudad más amigable con el adulto mayor. La centralización de los servicios y de la accesibilidad deja a los barrios periféricos asilados y a los adultos mayores que se desplazan en ellos.

Además, la falta de información para los adultos mayores es evidente. Se debe tener en cuenta que muchos de ellos no poseen manejo adecuado de internet o bien no saben usarlo, por lo que la difusión adecuada de la información por otros canales de comunicación los acercaría a las actividades brindadas por el municipio, mejorando su

calidad de vida y ayudando a que se integren a la sociedad desde un punto de vista más activo.

Uno de los puntos que obtuvo mayoría de votación negativa, fue la falta de respeto por el paso prioritario del peatón, el faltante de carteles que estimulen el cumplimiento de esta norma de tránsito es evidente y sería una buena medida disponer de ellos para tal fin.

Me parece conveniente que descentralizar servicios, colocar antideslizantes y aumentar su control de calidad, mejorar la señalización peatonal, mantener las veredas de toda la ciudad en condiciones óptimas, darle suma importancia a la comunicación a través de canales de información radial y educar a la población sobre el respeto al peatón y más aún al adulto mayor, deben ser políticas de cuidados hacia el adulto mayor en Junín. La percepción de un ambiente amigable por parte de ellos favorece la participación social y el envejecimiento activo, desplazar la curva de deterioro funcional, adaptando y mejorando los espacios de la ciudad para transformarlos en entornos inclusivos donde los adultos mayores caminen para acceder a los servicios y se muevan en la ciudad para hacer aquello que los hace ser libres e independientes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Junín Gobierno Local. [Internet]. Junín. Citado [6 de junio de 2018]. Disponible en:
<http://junin.gob.ar/index.php?sector=0&div=10000&divLnk=630&sdiv=1500&T=0>
2. INDEC. Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2010. [Internet]. Argentina 2010. Citado [20 junio 2018]. Disponible en:
https://www.indec.gob.ar/ftp/censos/2010/CuadrosDefinitivos/P2-D_6_413.pdf
3. Asamblea mundial sobre "el envejecimiento" convocada por la Organización de las Naciones Unidas. [Internet]. Viena 1982. Citado [23 junio 2018]. Disponible en:
http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/gericuba/plan_de_accion_internacional_de_viena_sobre_el_envejecimiento.pdf

4. Organización Mundial de la Salud. Organismos internacionales y envejecimiento. [Internet]. Ginebra 2009. Citado 23 Agosto 2018. Disponible en: http://traballo.xunta.es/export/sites/default/Biblioteca/Documentos/Publicacions/congreso_envelhecimento/congreso_envejecimiento_activo.pdf.
5. Machado Cuétara RL, Bazán Machado MA, Izaguirre Bordelois M. Principales factores de riesgo asociados a las caídas en ancianos del área de salud Guanabo. MEDISAN [Internet]. 2014. Citado [8 Julio 2018]; vol.18(2): 158-64. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000200003&lng=es
6. Organización Mundial de la Salud. Clasificación internacional del funcionamiento, de la discapacidad y de la salud. OMS. 2001. Citado [8 julio 2018] Disponible en: https://aspace.org/assets/uploads/publicaciones/e74e4-cif_2001.pdf
7. Martha Graciela Segovia Díaz de León; Erika Adriana Torres Hernández. Funcionalidad del adulto mayor y el cuidado enfermero. Gerokomos [Internet]. Barcelona 2011. Citado [8 julio 2018]; vol. (22):4. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134928X201100040003
8. Organización Mundial de la Salud. Ciudades Globales Amigables con los Mayores: una guía. [Internet]. OMS. Suiza 2007. Citado [8 Julio 2018]. Disponible en: http://www.who.int/ageing/age_friendly_cities_guide/es/
9. Marmot M. Health in an unequal world. The Harveian Oration. The Lancet [Internet] Londres 2006. Citado [9 Julio 2018]; Vol (368). Disponible en: http://www.who.int/social_determinants/publications/health_in_an_unequal_world_marmott_lancet.pdf
10. Organización Mundial de la Salud. Ciudades Globales Amigables con los Mayores: una guía. [Internet]. OMS. Suiza 2007. Citado [8 Julio 2018]. Disponible en: http://www.who.int/ageing/age_friendly_cities_guide/es/

11. United Nations Department of Economic and Social Affairs, Population Division. Population Ageing. [Internet]. Nueva York 2006. Citado [9 Julio 2018]. Disponible en: <http://www.un.org/esa/population/publications/ageing/ageing2006.htm>, Acceso 10 Julio 2018).
12. Organización Mundial de la Salud. Datos interesantes acerca del envejecimiento. [Internet]. OMS. Citado [9 Julio 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/ageing/about/facts/es/>
13. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y ciclo de vida. [Internet]. OMS. Citado [10 Julio 2018]. Disponible en: http://www.who.int/ageing/about/ageing_life_course/es/
14. Organización Mundial de la Salud. Ciudades Globales Amigables con los Mayores: una guía. [Internet]. OMS. Suiza 2007. Citado [10 Julio 2018]. Disponible en: http://www.who.int/ageing/age_friendly_cities_guide/es/
15. Junín Gobierno Local. La ciudad. [Internet]. Junín. Citado [11 Julio 2018]. Disponible en: <http://junin.gob.ar/index.php?sector=0&div=10000&divLnk=630&sdiv=1500&T=0>
16. Junín Gobierno Local. Cámaras de Seguridad. [Internet]. Junín. Citado [11 Julio 2018]. Disponible en: <http://junin.gob.ar/index.php?sector=2&div=10002&divLnk=492&sdiv=3439&T=0>
17. Junín Gobierno Local. Asistencia a la víctima. [Internet]. Junín. Citado [11 Julio 2018]. Disponible en: <http://junin.gob.ar/index.php?sector=2&div=10002&divLnk=40&sdiv=3690&T=0>
18. Junín Gobierno Local. Desarrollo Social: abuelos conectados . [Internet]. Junín. Citado [12 Julio 2018]. Disponible en: <http://junin.gob.ar/index.php?sector=17&div=10017&divLnk=44&sdiv=3700&T=0>

3) ¿Considera que es una ciudad segura? (en relación a iluminada, con control policial, cámaras, etc)

Sí No

4) ¿Le parece adecuada la cantidad de espacios verdes que hay?

Sí No

5) ¿Cree que están limpios?

Sí No

6) Al momento de cruzar la calle ¿siente que tiene el tiempo necesario para hacerlo tranquilamente?

Sí No

7) Los cruces peatonales ¿están bien señalizados? (señalización visual y auditiva)

Sí No Algunos

8) En base a su experiencia ¿los conductores respetan el paso prioritario del peatón?

Sí No

9) ¿Cómo se traslada en la ciudad?

- AUTO
- TAXI/REMIS
- MOTO
- BICICLETA
- CAMINANDO

10) En caso de utilizar taxis/remises, ¿Con qué puntaje calificaría el servicio?

Muy malo/Malo/Regular/Bueno/Muy bueno

11) Considera que las veredas de la ciudad de _____ son:

- LISAS
- NIVELADAS

17) ¿Le parece suficiente la cantidad de centros de servicios de salud que hay en nuestra ciudad en relación a la población?

Sí No

18) ¿Conoce algún programa de actividades para el adulto mayor que brinde la Municipalidad?

Sí No

19) En caso de conocer... ¿Cuál?

20) ¿Asiste?

Sí No

GRÁFICOS

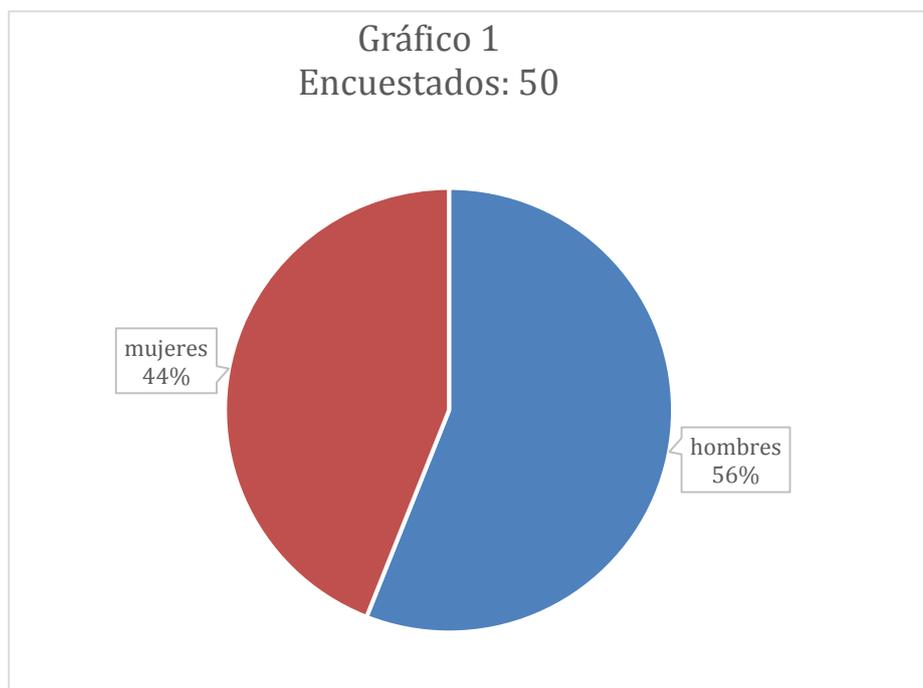


Gráfico 2
ENTORNO AGRADABLE

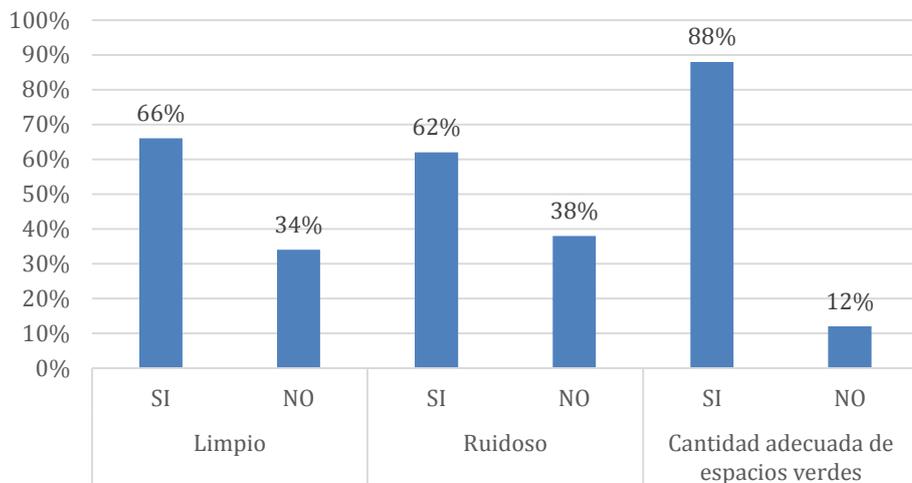


Gráfico 3
SEGURIDAD

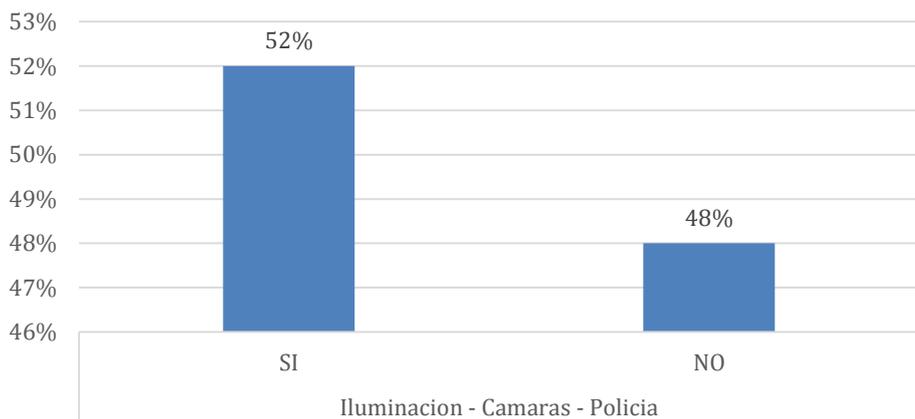


Gráfico 4
SEMAFOROS

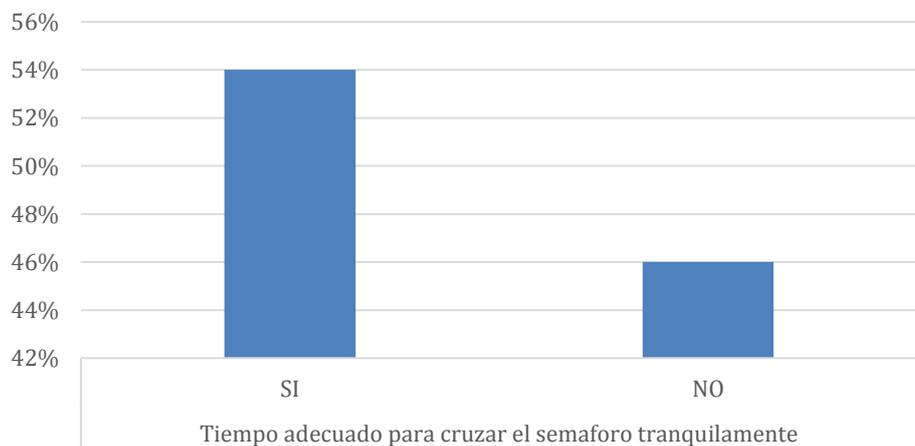


Gráfico 5
RESPETO POR EL PASO PRIORITARIO DEL PEATÓN

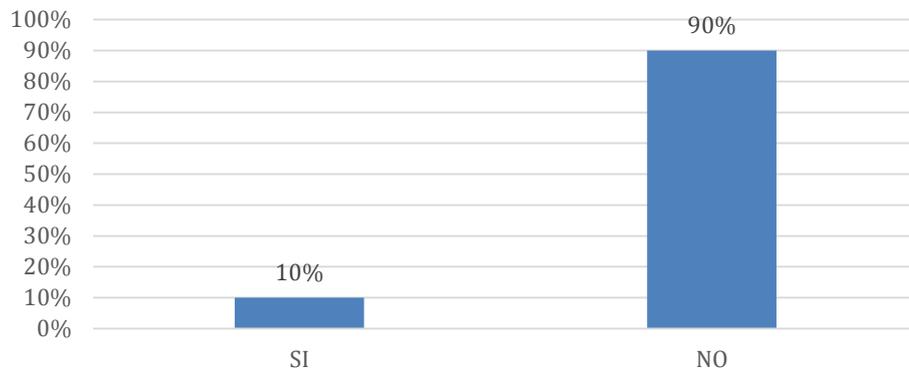


Gráfico 6
MEDIOS DE TRASLADO

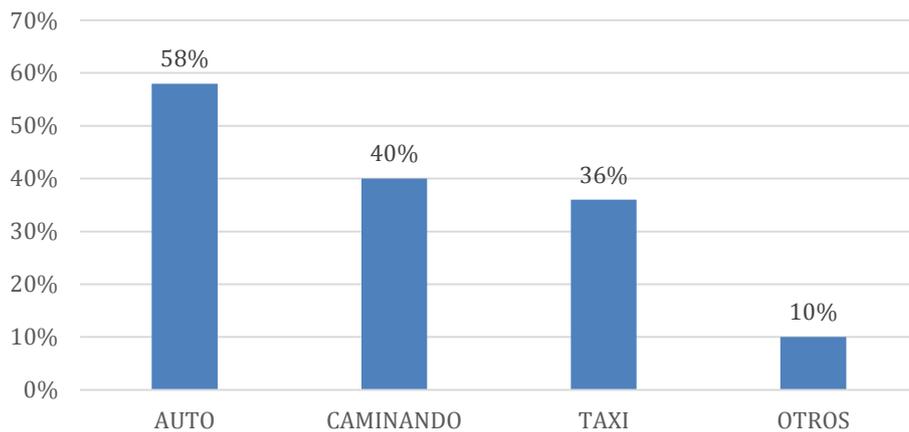


Gráfico 7
TÁXIS

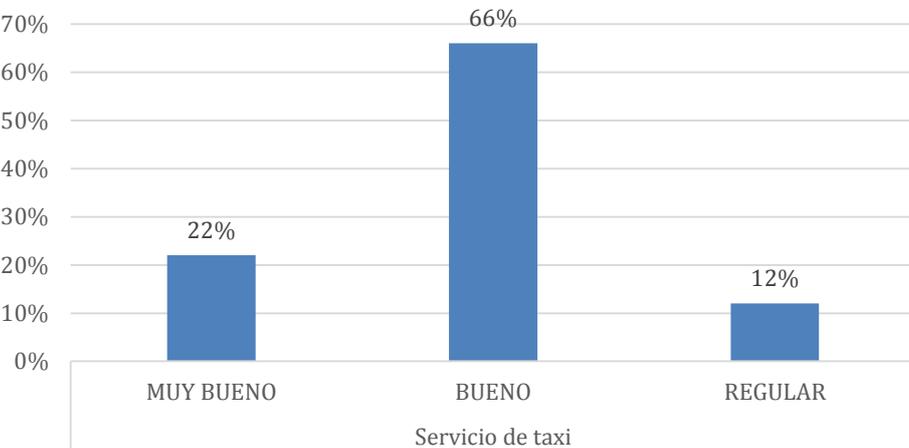


Gráfico 8
VEREDAS

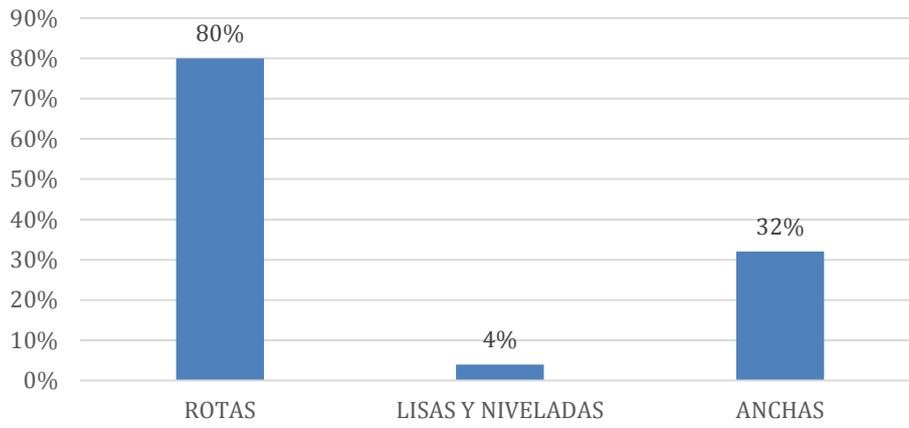


Gráfico 9
DESNIVEL HACIA LA CALLE

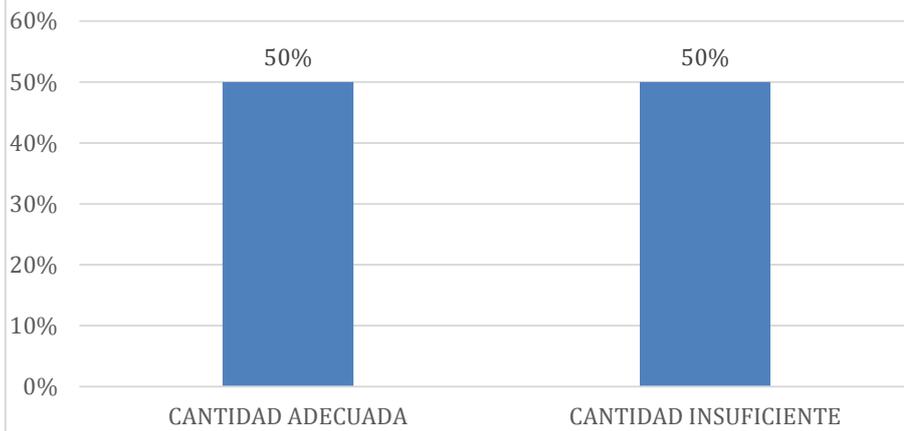


Gráfico 10
ACCESIBILIDAD

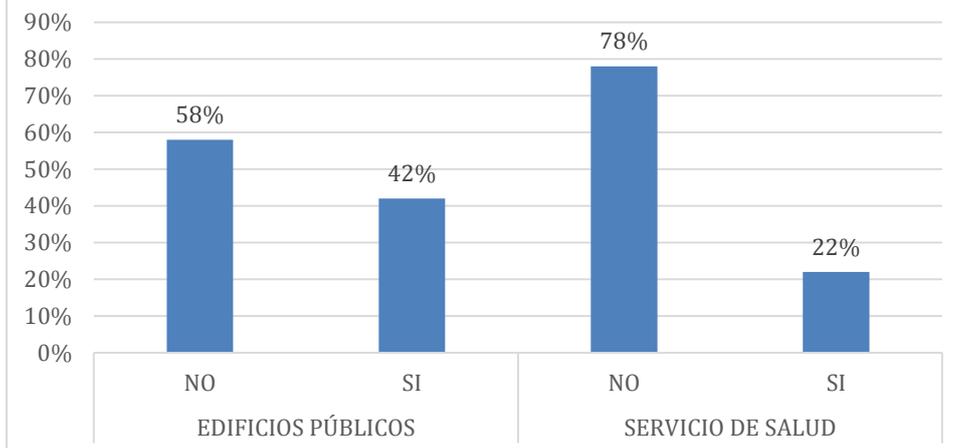
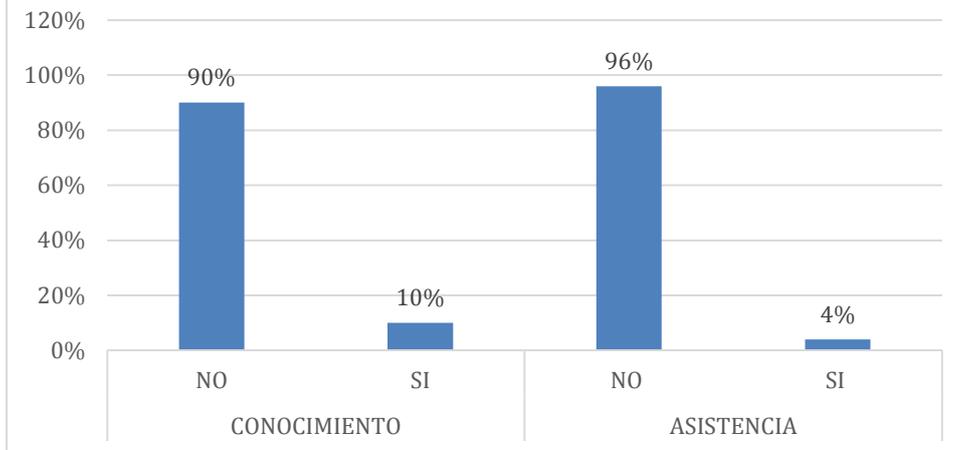


Gráfico 11
PARTICIPACIÓN SOCIAL



Mapa de la ciudad de Junín



Municipalidad de Junín



Oficinas de Pami



Oficinas de Anses



Banco Provincia





Banco Nación



Iglesia San Ignacio de Loyola





Hospital Interzonal



Vereda y desnivel a la calle céntricos

