

El de las mujeres es un colectivo heterogéneo con características y necesidades diferentes derivadas de la edad, su estado de salud y grado de autonomía.

EL 56% DE LA POBLACIÓN MAYOR DE 65 AÑOS ES FEMENINA, UNA CIFRA QUE AUMENTA CONSIDERABLEMENTE SEGÚN LO HACE LA EDAD. El desarrollo económico y sanitario y también nuestros hábitos de vida, entre otros factores, han favorecido un aumento global en la esperanza de vida, pero especialmente entre las mujeres, que viven una media de seis años más respecto a los hombres. Son las mujeres, por tanto, el colectivo más importante a tener en cuenta a la hora de diseñar políticas o programas destinados a las personas de mayor edad.

El de las mujeres mayores es un colectivo heterogéneo con características y necesidades diferentes derivadas de la edad, así como de su estado de salud y grado de autonomía. Mientras muchas de ellas, cada vez más, presentan un estado óptimo de salud y gozan de plena autonomía, muchas otras y especialmente las de mayor edad, presentan carencias o enfermedades que les impiden desarrollar plenamente su actividad diaria. Recordemos también que el 71% de las mujeres que viven solas son mayores de 65 años, mientras que el 62% de los varones que viven solos tienen entre los 15 y los 64 años. A eso hay que añadir que es el colectivo de mujeres mayores el que dispone de menores recursos económicos, lo que repercute en su calidad de vida.

Responder a las distintas necesidades y demandas de las personas mayores es una prioridad del Gobierno de Castilla-La Mancha, la Comunidad Autónoma que más dinero de su PIB dedica a este colectivo, un 0,72% frente al 0,35% de media nacional y que cuenta con una de las redes de recursos asistenciales más amplias del territorio nacional. Así lo contempla el II Plan regional de Atención a las Personas Mayores "Horizonte 2011", que beneficiará a 362.000 personas en nuestra Comunidad Autó-

nama. La protección sociosanitaria de las mujeres figura como eje principal de actuación, con programas de fomento de la autonomía personal y de prevención de la dependencia.

Castilla-La Mancha es la Comunidad Autónoma que más presupuesto destina a la atención sociosanitaria de las personas mayores. Las mujeres son las principales beneficiarias de las acciones contempladas en el II Plan de Atención a las Personas Mayores en Castilla-La Mancha.

Junto a la respuesta asistencial, el citado Plan hace especial hincapié en la promoción del envejecimiento activo y la participación social de las personas mayores. A través del Programa Regional de "Envejecimiento Activo", se promueven acciones como la adaptación a la jubilación, el fomento de la autonomía personal y la prevención de dependencias, la formación, la promoción de hábitos saludables y deportivos, así como el acceso a las nuevas tecnologías.

En Castilla-La Mancha viven más de 365.500 personas mayores de 65 años, el 56% son mujeres. A partir de los 85 años las mujeres representan casi el 65%.

→ Vivir más y mejor

Aunque las mujeres, en todos los tramos de edad, expresan tener una peor percepción de su salud que los hombres, según la Encuesta de Salud 2006 de Castilla-La Mancha, esa percepción subjetiva se hace aún más evidente a partir de los 65 años. También, en todas las edades, las mujeres ven limitada su actividad por problemas crónicos de salud en mayor medida que los hombres, pero especialmente a partir de los 65 años y claramente a partir de los 75 años, edad en la que la aparición de determinadas carencias y/o enfermedades se hace más acusada. Teniendo en cuenta que son las mujeres las que en mayor medida alcanzan y sobrepasan ampliamente esa edad, resulta imprescindible aplicar la perspectiva de género a la hora de diseñar políticas de salud para personas mayores.

Sin embargo, cada vez son más las mujeres que alcanzan esa edad en condiciones óptimas de salud, tanto física como psicológica. Ello viene motivado, además de por factores genéticos y ambientales, por una tendencia cada vez mayor a la práctica de ejercicio físico, al entrenamiento de sus

Es imprescindible aplicar la perspectiva de género en el diseño de políticas de salud para mayores.