



## Inclusión de las personas mayores en el Plan Global de Respuesta Humanitaria (PRH) a la COVID-19

### Información y análisis de HelpAge

#### **Mensajes clave**

- Las personas mayores enfrentan múltiples riesgos en la pandemia de COVID-19. Se encuentran entre las personas con mayor riesgo de complicaciones y muerte por el virus. La discriminación por edad y las barreras para acceder a la asistencia humanitaria presentan nuevos desafíos y debilitan sus derechos.
- Las debilidades en el Plan Global de Respuesta Humanitaria de las Naciones Unidas para COVID-19 (PRH) limitarán el apoyo vital para las personas mayores a nivel nacional.
- La Oficina de las Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA) y los miembros del Comité Permanente Interagencias (IASC) deben asegurarse de que el PRH revisado refleje los riesgos específicos que enfrentan las personas mayores que se ven desproporcionadamente afectadas por el virus y proporcionar liderazgo y coordinación para asegurar una respuesta inclusiva.
- Los donantes deben apoyar acciones específicas hacia las personas mayores dentro de las contribuciones a la apelación COVID-19 y otras contribuciones financieras para abordar la pandemia.

La rápida propagación de COVID-19 ha creado una crisis de salud mundial sin precedentes que se está acelerando rápidamente en una crisis humanitaria mundial. La evidencia es clara con respecto a que las personas de edad avanzada se encuentran entre las personas con mayor riesgo de complicaciones por COVID-19.

La investigación inicial en China basada en más de 44.000 casos de Covid-19, mostró una tasa de mortalidad del 2,3% para la población general, que aumentó al 8% en las personas de 70 a 79 años y casi el 15% en las personas de 80 años o más.

En situaciones humanitarias, el riesgo para las personas mayores se amplifica debido a las barreras bien documentadas que enfrentan para acceder a la información y la asistencia humanitaria. Las personas mayores también pueden ser discriminadas en las decisiones relacionadas con la asignación de recursos escasos. Nunca ha sido más urgente abordar estos desafíos y evitar un resultado catastrófico para las personas mayores.

El 25 de marzo de 2020, el Secretario General de las Naciones Unidas lanzó un ambicioso [plan de respuesta humanitaria \(PRH\)](#) para combatir el COVID-19 con un llamamiento de 2.100 millones de dólares. El plan será revisado y actualizado mensualmente en respuesta a la situación en rápida evolución.

Si bien las personas mayores se mencionan varias veces a lo largo del plan y se incluyen explícitamente en dos de los objetivos del plan, HelpAge International tiene grandes reservas sobre cómo se traducirán en acciones a nivel nacional y le preocupa que los múltiples riesgos que enfrentan las personas mayores se hayan entendido mal. Lo más preocupante es que las personas mayores no han sido incluidas específicamente en una lista de los grupos de población "más afectados y en riesgo"<sup>1</sup>. La lista tiene implicaciones para financiar, implementar y monitorear el plan. Indudablemente, impulsará las decisiones operativas y de los donantes y tendrá un impacto en el apoyo humanitario brindado a las personas mayores a nivel nacional. El análisis tampoco reconoce las barreras de larga duración a las que se enfrentan las personas mayores para acceder a la asistencia humanitaria. Esto no puede continuar en una respuesta COVID-19 si los humanitarios deben cumplir con nuestro mandato y salvar vidas.

Si bien se necesita una atención específica a las personas mayores, solo podemos suprimir la propagación y el impacto del virus si trabajamos juntos en todas las comunidades, organizaciones y países. HelpAge International está pidiendo a OCHA, a los miembros del IASC y a toda la comunidad humanitaria que se solidaricen con las personas mayores y tomen medidas concretas para fortalecer el enfoque en la próxima iteración del Plan de Respuesta Humanitaria.

Este documento establece nuestro análisis del HRP y nuestras recomendaciones generales<sup>2</sup>. Cuando se indican los números de página, se refieren a las páginas relevantes en el [HRP](#).

---

<sup>1</sup> La lista incluye: Personas que padecen enfermedades crónicas, desnutrición, incluso debido a la inseguridad alimentaria, baja inmunidad, ciertas discapacidades y vejez; PDI, refugiados, solicitantes de asilo, repatriados, migrantes, personas con discapacidad, grupos marginados y personas en zonas de difícil acceso; Niños; Las mujeres y las niñas; Personas que tienen frecuentes contactos sociales y movimientos para el trabajo u otras actividades de subsistencia; Personas que están perdiendo sus ingresos.

<sup>2</sup> Las propuestas concretas para fortalecer la próxima iteración del plan están disponibles para apoyar este análisis.

## Análisis del Plan de Respuesta Humanitario

### Referencias para el riesgo desproporcionado de las personas mayores

Reconocemos y acogemos con satisfacción el hecho de que el HRP refleja correctamente los riesgos adicionales que enfrentan las personas mayores en términos de mortalidad y morbilidad en su análisis de riesgo humanitario. El plan de respuesta también incluye explícitamente a las personas mayores en dos objetivos bajo la prioridad estratégica uno (p21) para "contener la propagación de la pandemia de COVID-19 y disminuir la morbilidad y mortalidad":

1.1: Preparar y estar listo: preparar a las poblaciones con medidas para disminuir los riesgos y proteger a los grupos vulnerables, incluidas las personas mayores y las personas con afecciones de salud subyacentes, así como los servicios y sistemas de salud.

1.4: Brindar atención clínica segura y efectiva: tratar y atender a las personas con mayor riesgo de tener peores resultados y garantizar que los pacientes mayores, los pacientes con afecciones comórbidas y otras personas vulnerables tengan prioridad, cuando sea posible.

La atención a las necesidades de los diferentes grupos de edad también se destaca como un principio rector en el enfoque de respuesta (P24).

### Necesidad urgente de fortalecer el análisis de necesidades humanitarias

#### **Análisis limitado de riesgos para las personas mayores**

Si bien el análisis de riesgos indica con razón que las personas mayores tienen un mayor riesgo de mortalidad y morbilidad por COVID-19, no reconoce que las personas mayores enfrentan desafíos adicionales que, en combinación, exacerban la amenaza para las personas mayores por COVID-19.

Incluyen el envejecimiento y la discriminación en las acciones de respuesta, que ya son características de las respuestas en países con brotes actuales, así como barreras de larga duración para acceder a la asistencia humanitaria. Están bien documentadas e incluyen barreras físicas, institucionales y de actitud<sup>3</sup>. Este apoyo se necesita desesperadamente para garantizar que las personas mayores tengan la información que necesitan, tengan buen acceso a instalaciones de agua y saneamiento, puedan acceder a los servicios de salud y recibir apoyo para aislarse cuando sea necesario. Sin este apoyo, se perderán muchas vidas.

El análisis tampoco reconoce que las personas mayores sufrirán impactos secundarios significativos de la pandemia: los efectos colaterales del virus y las medidas para contenerlo, que van más allá del impacto directo en la salud pero tienen un impacto

---

<sup>3</sup> Véase: [Missing Millions; how older people with disabilities are excluded from humanitarian response; Older people in displacement: falling through the cracks of emergency responses; The role and vulnerabilities of older people in drought in East Africa: progress, challenges and opportunities for a more inclusive humanitarian response; When older people flee their homes from danger, ageism is a barrier to accessing help](#); Las evaluaciones rápidas de necesidades de HelpAge también son una buena fuente de información sobre barreras de acceso. Los informes a nivel país están disponibles en la página web de HelpAge International: <https://www.helpage.org/resources/publications/>

significativo en la vida de las personas. Las evaluaciones rápidas de las necesidades de HelpAge en situaciones humanitarias<sup>4</sup> revelan altos niveles de inseguridad de ingresos y préstamos entre las personas mayores, la inseguridad alimentaria y los riesgos percibidos de violencia y abuso. Es probable que todo esto empeore como resultado del COVID-19. El personal de HelpAge a nivel de país también informa de altos niveles de ansiedad por estrés entre las personas mayores en relación con los efectos inmediatos del virus y el impacto a largo plazo en sus vidas, así como el aumento de la angustia debido al distanciamiento físico y las medidas de aislamiento. Muchas personas mayores están informando preocupación sobre su capacidad de obtener los medicamentos que necesitan para controlar las afecciones constantes.

Como resultado del enfoque limitado, las personas mayores están completamente ubicadas dentro del aspecto de salud pública de la respuesta y el plan no ofrece orientación en relación con los riesgos más amplios que enfrentan las personas mayores y cómo deben responder los actores humanitarios.

Del mismo modo, el análisis del plan con respecto a los refugiados y las personas desplazadas los trata en gran medida como un grupo homogéneo y no reconoce los problemas de edad, género y discapacidad que amplifican los desafíos significativos que enfrentan los refugiados y las personas desplazadas en esta pandemia.

### **Personas mayores no incluidas como "grupo de población más afectada y en riesgo"**

La omisión más significativa en el plan es que el documento incluye una lista de los grupos de población "más afectados y en riesgo" pero no incluye a las personas mayores como un grupo distinto (p16). Esto a pesar del hecho de que alrededor del 70 por ciento de los planes a nivel de país anexados al HRP identifican específicamente a las personas mayores o de mayor edad en su evaluación de las personas con mayor riesgo, y a pesar de toda la evidencia disponible que señala a las personas mayores como la mayoría susceptible a enfermedades graves y muerte como resultado de COVID-19.

Como reflejo de las limitaciones más amplias en el análisis de necesidades humanitarias, la "vejez" se incluye al final de una lista de "condiciones" que padecen las personas, lo que aumenta su susceptibilidad a la infección viral. La edad avanzada no es una condición que padecen las personas y es inaceptable representarla de esta manera. Como el grupo con las necesidades primarias más altas en esta crisis, es impensable que no se incluyan explícitamente, reconociendo el rango de riesgos a los que están expuestos por el virus.

Esta no es una cuestión de semántica. La visibilidad de las personas mayores en esta lista es importante e indudablemente impulsará las decisiones operativas y de los donantes a nivel global y nacional. Es probable que tenga un impacto significativo en el apoyo humanitario disponible para las personas mayores, el grupo de población con mayores necesidades de salud primaria en esta pandemia. Las referencias a los "grupos de población más afectados y en riesgo" en la sección de financiación del HRP sugieren que la ausencia de las personas mayores en la lista tendrá un efecto directo en las asignaciones de fondos.

---

<sup>4</sup> Un informe global basado en valoraciones recientes que se publicará en junio. Los informes a nivel país están disponibles en la página web de HelpAge International: <https://www.helpage.org/resources/publications/>

Nos preocupa que esto refleje un sesgo estructural e institucional contra las personas mayores y hacia las prioridades existentes dentro del sistema humanitario y el sistema más amplio de la ONU en su conjunto, posiblemente reflejando una brecha estructural: las personas mayores no tienen una agencia dedicada de la ONU que represente sus intereses. En teoría, el envejecimiento y las personas mayores deberían integrarse. En la práctica, a menudo se quedan fuera.

## Preguntas sin respuesta sobre cómo la ayuda llegará significativamente a las personas mayores

### **Prioridades estratégicas, enfoque de la respuesta y mecanismos de coordinación**

A pesar de las referencias a las personas mayores en los objetivos 1.1 y 1.4, hay preguntas prácticas que deben responderse sobre cómo se pondrán en práctica estos objetivos.

Específicamente, no hay nada que guíe la acción sobre los objetivos en los factores y condiciones habilitantes bajo la prioridad estratégica 1 y la consulta con las personas mayores no se menciona explícitamente junto con las mujeres y las personas con discapacidad como un facilitador para la prioridad estratégica 2, a pesar de los riesgos secundarios significativos a los que se enfrentan. La falta de consulta es común y se ha identificado como un problema importante en las evaluaciones de necesidades rápidas de HelpAge con personas mayores<sup>5</sup>. Las Asociaciones de Personas Mayores (OPA) tienen un papel importante que desempeñar, junto con otros grupos comunitarios como las organizaciones dirigidas por mujeres y jóvenes y organizaciones de personas con discapacidad.

El marco general de las prioridades y objetivos estratégicos (p20) se compromete a priorizar los grupos más vulnerables y en riesgo identificados en p16. Por lo tanto, la omisión de las personas mayores como un grupo distinto afectará directamente la priorización en la implementación del plan. Esto se refleja aún más en las prioridades estratégicas 2 y 3 y sus objetivos, que se refieren varias veces a los "más vulnerables y en riesgo". Se supone que esto enlaza directamente con el análisis presentado en p16.

El HRP proporciona información sobre los mecanismos de coordinación a nivel mundial y nacional. Sin embargo, no hay información u orientación sobre cómo deben estar representados aquellos en alto riesgo dentro de estos mecanismos, en línea con los compromisos para mejorar la rendición de cuentas a las poblaciones afectadas. Asegurar una representación adecuada en los mecanismos de coordinación en todos los niveles es vital para garantizar una respuesta adecuada.

### **Marco de monitoreo**

No está claro cómo el marco de monitoreo descrito en el HRP analizará de manera efectiva el impacto de la respuesta en las personas mayores.

Los indicadores de monitoreo de respuesta para los dos objetivos que mencionan directamente a las personas mayores (1.1 y 1.4) no tienen ningún aspecto basado en la población, por lo que es imposible monitorear hasta qué punto se toman medidas

---

<sup>5</sup> Un informe global basado en valoraciones recientes que se publicará en junio. Los informes a nivel país están disponibles en la página web de HelpAge International: <https://www.helpage.org/resources/publications/>

específicas bajo estos objetivos. Una vez más, se supone que las metas e indicadores que se refieren a los riesgos y necesidades de las poblaciones "más afectadas" y "vulnerables" (ej. 2.1, 2.2 y 3.1) orientarán su dirección de los grupos de población identificados anteriormente como "más afectados y en riesgo" en el análisis de necesidades humanitarias (p16). Dado que las personas mayores no se identifican como un grupo distinto, es difícil ver cómo se realizará un monitoreo significativo en relación con las personas mayores.

### **Requisitos económicos y planes de agencias de la ONU**

No hay nada en el HRP que indique que los recursos recaudados a través del llamamiento se asignarán a las personas mayores, a pesar del reconocimiento del riesgo significativo que les representa el virus.

La sección de requisitos financieros indica que los fondos de respuesta tienen debidamente en cuenta los programas críticos que deben protegerse y expandirse para mujeres y niñas, así como otros grupos de población vulnerables identificados en el análisis de "grupos de población más afectados y en riesgo". Esto indica que la omisión de las personas mayores como un grupo distinto tendrá implicaciones presupuestarias significativas.

Menos del 0,5 por ciento del presupuesto total se asigna a fondos no finalistas para la respuesta de las ONG a nivel de país, a pesar del hecho de que las ONG y los actores locales están mejor ubicados para identificar y responder a las necesidades de los grupos de población en riesgo, particularmente aquellos que ya enfrentan barreras significativas para acceder a la asistencia humanitaria. El otro 99,5 por ciento del presupuesto se asigna a agencias, fondos y programas de la ONU<sup>6</sup>. El HRP incluye planes de primera línea<sup>7</sup> para cada una de estas organizaciones en el presupuesto que indican cómo se llevará a cabo la implementación de los objetivos del HRP. Ninguno de estos planes menciona a las personas mayores o indica acciones específicas que respondan a los riesgos que enfrentan en esta crisis, incluso en relación con objetivos que se refieren específicamente a las personas mayores.

**Nunca ha sido más urgente abordar las barreras a las que se enfrentan las personas mayores para acceder al apoyo humanitario y el HRP debe proporcionar el liderazgo que tanto se necesita en este tema. Durante el próximo mes, se espera que los planes nacionales de respuesta humanitaria y de refugiados se actualicen a la luz de la pandemia de COVID-19. Sin embargo, el HRP no proporciona la orientación necesaria para que los equipos de país de las Naciones Unidas, los servicios de respuesta humanitaria, los donantes y los gobiernos nacionales pivoten para satisfacer las necesidades humanitarias más inmediatas y directas que enfrentan las personas mayores.**

---

<sup>6</sup> Planes proporcionados por: FAO, OIM, PNUD, UNFPA, ONU-Hábitat, ACNUR, UNICEF, PMA, OMS.

<sup>7</sup> Se necesita un análisis más completo de los planes detallados disponibles a través de agencias individuales de la ONU, pero la ausencia de los planes resumidos indica la falta de prioridad otorgada a las personas mayores, incluso en relación con los objetivos a los que se hace referencia específica.

## Recomendaciones

### **A UN OCHA y el IASC:**

- Reconocer a las personas mayores de manera explícita junto con otros grupos de poblaciones considerados "más afectados y en riesgo".
- Fortalecer el análisis de los riesgos planteados a las personas mayores en todo el HRP, reconociendo que las personas mayores se enfrentan a una combinación de incidencia desproporcionada de enfermedades graves y muerte, riesgo significativo de discriminación en la asignación de recursos escasos y barreras sistemáticas previas y existentes para acceder a la información, servicios y asistencia prestados a través del sistema humanitario.
- Fortalecer el sistema de monitoreo para garantizar que la implementación de medidas para reducir el riesgo y responder a las necesidades de las personas mayores se supervise adecuadamente.
- Asegurar que las organizaciones locales sean consultadas adecuadamente en la revisión del HRP.
- Brindar orientación clara a los equipos de los países sobre la importancia de incluir a las personas mayores en las revisiones de los planes nacionales de respuesta humanitaria y los planes de respuesta a los refugiados.
- Proporcionar liderazgo global y coordinación a los esfuerzos para poner en práctica los objetivos en relación con las personas mayores.
- Asegurar una representación adecuada de los grupos de población afectados en los mecanismos de coordinación en todos los niveles, en línea con los compromisos con respecto a la rendición de cuentas a las poblaciones afectadas.
- Asignar presupuestos específicos para apoyar acciones concretas hacia personas mayores dentro de los presupuestos

### **A las agencias, fondos y programas de la ONU:**

- Garantizar que las acciones concretas que responden a los mayores riesgos de las personas mayores se incluyan en los planes y presupuestos de las agencias y se publiquen las cantidades comprometidas con las acciones dirigidas a los grupos más afectados y en riesgo.

### **A los donantes:**

- Incluir ayuda económica específica para apoyar acciones dirigidas hacia las personas mayores dentro de las contribuciones al llamamiento para COVID-19 y otras contribuciones financieras para abordar la pandemia.
- Asegurar la priorización adecuada de las personas mayores a través de relaciones institucionales con organismos de la ONU y otros donantes.
- Requerir informes sobre las acciones realizadas con las personas mayores y los resultados de estas acciones en todos los acuerdos de financiación.

**Para obtener más información, preguntas u orientación, comuníquese con Verity McGivern, Consejera de Incidencia Humanitaria:**  
[verity.mcgivern@helpage.org](mailto:verity.mcgivern@helpage.org)

**Traducción al español: HelpAge International España**  
[www.helpage.es](http://www.helpage.es)

**Más información en español sobre COVID-19:**  
<https://www.helpage.org/spain/noticias/coronavirus-covid19-y-personas-mayores/>