



Artículo

Atención Integral y Educación para Adultos Mayores en condición de calle de la Localidad Histórica y del Caribe Norte en el Distrito Turístico y Cultural de Cartagena de Indias, Colombia*

Comprehensive Care and Education for Homeless Older Adults in the Historical and Northern Caribbean Locality of the Tourist and Cultural District of Cartagena de Indias, Colombia

Ethel Maritza Hernandez Pulgar 

Concejo Distrital de Cartagena, Docente en la Escuela Superior de Administración Pública. Abogada. Especialista y Magíster en Derecho administrativo. Doctora en educación. ethellaboral@gmail.com. Cartagena, (COL)

*Tesis Doctoral Universidad Tecnológica Latinoamericana, México. 2023

Resumen: Esta investigación cualitativa se enfoca en los Adultos Mayores en condición de calle en la localidad Histórica y del Caribe Norte de Cartagena de Indias, Colombia, reconociendo su necesidad de atención integral y educación. Utilizando herramientas de investigación social, se identificaron sus principales necesidades en las UCG 1, 2, 3 y 4 de la localidad. El creciente número de adultos mayores en esta situación evidencia la ineficacia de las políticas públicas actuales. Como respuesta, se propone la creación de tres centros de atención integral que ofrezcan servicios de salud, higiene, apoyo psicosocial y formación en competencias, oficios y recreación. El objetivo es dignificar sus vidas, facilitar su salida de la calle y promover su reintegración familiar o ingreso a hogares geriátricos. El estudio también permitió conocer individualmente las condiciones sociales, físicas, educativas, psicológicas y de salud de esta población, así como el marco legal que los ampara y su aplicación real. Finalmente, se plantea que una intervención integral con apoyo público y privado puede mejorar significativamente su calidad de vida.

Palabras clave: Adultas mayores, condición de calle, políticas, sociales, resultados, desigualdad, exclusión, vulnerables, necesidades, localidad, distrito, familia, gobierno, estado



Citación: Hernandez, E. Title. Atención Integral y Educación para Adultos Mayores en condición de calle de la Localidad Histórica y del Caribe Norte en el Distrito Turístico y Cultural de Cartagena de Indias, Colombia *DERROTERO* 2025, 1, 1-14. <https://doi.org/>

Recibido: 15 05 2025
Aceptado: 30 07 2025
Publicado: 08 08 2025



Derechos de autor: © 2024 por autores. Licenciado por Escuela Naval de Cadetes "Almirante Padilla", COL. Este artículo es de libre acceso distribuido en las términos y condiciones de *Creative Commons Attribution* (CC BY) license (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).

Abstract: This qualitative research focuses on homeless older adults in the Historic and Northern Caribbean district of Cartagena de Indias, Colombia, recognizing their need for comprehensive care and education. Using social research tools, the main needs of this population were identified in UCGs 1, 2, 3, and 4 of the district. The growing number of older adults in this situation highlights the ineffectiveness of current public policies. In response, the creation of three comprehensive care centers is proposed. These centers would provide health services, hygiene, psychosocial support, and training in skills, trades, and recreational activities. The goal is to dignify their lives, facilitate their transition out of homelessness, and promote reintegration with their families or placement in long-term care homes. The study also allowed for an individual understanding of the social, physical, educational, psychological, and health conditions of this population, as well as the legal framework that protects them and its actual implementation. Finally, the research suggests that a comprehensive intervention supported by both public and private sectors can significantly improve their quality of life.

Keywords: Adults seniors, Street conditions, polices, social, results, inequality, exclusion, vulnerable, needs, Locality, district, family, government, state

Introducción

La presente investigación incluye la formulación e implementación de una propuesta orientada a atender las necesidades específicas de la población adulta mayor en situación de calle en la Localidad Histórica y del Caribe Norte del Distrito Turístico y Cultural de Cartagena de Indias, Colombia. El estudio parte del análisis contextual de las condiciones sociales, económicas y políticas que afectan a esta población, con base en una comprensión profunda de la problemática observada directamente en los territorios afectados.

Se desarrolla además, la descripción y contextualización del fenómeno, mediante una narrativa descriptiva que permite la formulación de la pregunta de investigación, el planteamiento de la hipótesis y la identificación de las variables relevantes. Asimismo, se establecen los objetivos generales y específicos, y se expone la justificación metodológica, social y práctica de la investigación, delimitando con precisión el problema abordado.

La metodología aplicada, sustentada en el análisis de literatura especializada y en la adopción de herramientas propias de la investigación cualitativa, se implementó a través de trabajo de campo en las Unidades Comuneras de Gobierno (UCG) 1, 2, 3 y 4, mediante entrevistas y cuestionarios dirigidos tanto a personas adultas mayores en condición de calle como a líderes sociales y actores institucionales vinculados a la problemática.

También se presenta un análisis detallado de los datos recolectados, así como una discusión sustantiva de los hallazgos, lo que permitió construir una propuesta de intervención dirigida a esta población. Dicha propuesta consiste en la implementación de tres centros de atención integral y educación para adultos mayores en situación de calle, concebidos como espacios de atención en salud, apoyo psicosocial, formación en competencias, higiene y recreación. Aunque diseñada para el contexto específico de la Localidad Histórica y del Caribe Norte, esta propuesta posee un carácter replicable y transferible a otras zonas del Distrito y del país, en la medida en que responde a necesidades estructurales comunes a poblaciones vulnerables en situación de exclusión social.

Contextualización de la problemática

La ciudad de Cartagena está políticamente dividida en tres localidades: Localidad Uno (Histórica y del Caribe Norte), Localidad Dos (De la Virgen y Turística), y Localidad Tres (Industrial y de la Bahía). Cada localidad se subdivide en Unidades Comuneras de Gobierno (UCG), que agrupan diversos barrios. Esta investigación se centró en la Localidad Uno, especialmente en las UCG 1, 2 y 3, siendo la UCG 1 la que presentó el mayor índice de envejecimiento, con una distribución de 70% mujeres y 30% hombres.

En la Localidad Histórica y del Caribe Norte, especialmente en las UCG mencionadas, no se brinda una atención integral a los Adultos Mayores en condición de calle, a pesar de que el Estado colombiano dispone de herramientas constitucionales, legales y políticas públicas centradas en la dignidad humana.

Los centros de vida del adulto mayor existentes no cuentan con las condiciones necesarias para atender adecuadamente a esta población, que suele presentar patologías crónicas como infecciones respiratorias, digestivas, desnutrición, enfermedades de la piel y tuberculosis, además de afectaciones psicosociales derivadas de su condición de vida. Estas enfermedades generalmente se atienden cuando ya han alcanzado una fase crítica.

Es fundamental evaluar si estas personas tienen algún nivel de educación o formación previa que permita su inclusión o reinserción en actividades productivas. Asimismo, debe identificarse si cotizaron a fondos de pensión, con el fin de brindarles apoyo legal acorde con su situación.

El incremento de personas mayores en condición de calle afecta tanto a la comunidad residente como al turismo. Estas personas deambulan por las calles, ocupan espacios públicos y muchas veces enfrentan problemas de adicción, sin una respuesta oportuna por parte del Estado.

En ciudades como Bogotá existen hogares de paso para esta población, pero presentan limitaciones en cuanto a capacidad, atención psicosocial y oferta educativa. A nivel nacional, la condición de calle ha crecido de forma significativa, influida por factores como el desempleo, la drogadicción, la pobreza, el desplazamiento forzado, conflictos familiares, y enfermedades como el VIH o la Hepatitis C, que deterioran los vínculos familiares.

No es lo mismo llegar a la vejez en condición de calle que alcanzar esa condición siendo ya adulto mayor. Por ello, es vital reconocer a esta población como sujetos de derechos, a pesar de que su entorno no garantice condiciones básicas de habitabilidad, bienestar y calidad de vida.

Aunque existen normativas y políticas públicas orientadas a la protección de esta población, la falta de atención integral sigue siendo un reto en muchas regiones del país. La población Adulta Mayor en situación de calle enfrenta múltiples barreras para acceder a servicios básicos y oportunidades de desarrollo.

Este fenómeno no es exclusivo de Colombia. En investigaciones internacionales, como las recogidas por Tirado Otálvaro (Investigaciones Andinas, Vol. 11), se señala el crecimiento de la indigencia y la exclusión social de las personas en situación de calle.

En 2002, durante la Segunda Asamblea Mundial sobre Envejecimiento celebrada en Madrid, representantes de más de 100 países abordaron los desafíos del envejecimiento poblacional. Sin embargo, más de una década después, los resultados de dichas políticas y legislaciones aún no muestran un impacto claro en la calidad de vida de la población Adulta Mayor.

Materiales y Métodos

Las técnicas de recolección de datos adoptadas en este estudio se centraron en un enfoque cualitativo, con el propósito de conocer de manera cercana las experiencias, percepciones y condiciones de vida de las personas adultas mayores en condición de calle, así como los factores que inciden en esta problemática, específicamente en la Localidad Histórica y del Caribe Norte de Cartagena de Indias.

Para ello, el trabajo de campo se llevó a cabo en barrios con alto flujo poblacional y significativa presencia de personas en situación de calle, ubicados en las UCG 1, 2 y 3, de acuerdo con los informes emitidos por la entidad cívica *Cartagena Cómo Vamos*. A las personas entrevistadas se les explicó que los datos recopilados serían utilizados exclusivamente con fines académicos, cumpliendo con la normativa vigente sobre protección de datos en Colombia.

En una primera etapa, durante los encuentros iniciales, se solicitó a los participantes información básica como nombre, edad (si la recordaban) y si poseían documento de identidad, con el fin de clasificarlos adecuadamente dentro de la muestra. A continuación, se aplicaron dos cuestionarios a través de la plataforma Google Forms: uno dirigido a personas adultas mayores en condición de calle (aplicado a una muestra de 36 individuos, equivalente al 0,4% del total estimado en la ciudad), y otro destinado a líderes sociales y políticos locales.

Ambos cuestionarios, compuestos por 10 preguntas abiertas y cerradas, fueron diseñados para recopilar información personal y explorar las posibles causas de la situación de calle, tales como el abandono familiar, las adicciones o los problemas económicos. Su diseño se fundamentó en las recomendaciones metodológicas de autores como Hernández, León y Montero (2003), quienes sugieren que los instrumentos aplicados en investigaciones sociales deben ser breves, claros y pertinentes, con el fin de recolectar información significativa sin generar fatiga en los encuestados.

Además, el uso de Google Forms permitió una recolección de datos más ágil y respetuosa con el medio ambiente, al evitar el uso de papel.

Como parte del proceso investigativo, se realizaron entrevistas semiestructuradas a actores sociales y políticos, así como a profesionales y expertos en atención integral y educación de personas adultas mayores. Las entrevistas, estructuradas en torno a diez preguntas, tuvieron como objetivo conocer sus percepciones sobre las causas de la condición de calle, las

necesidades prioritarias de esta población y las posibles estrategias de intervención desde diversos sectores, como el gobierno local, las organizaciones sociales y la ciudadanía en general.

En particular, se entrevistó a diez líderes sociales y políticos de la zona de estudio. El 60 % de ellos reportó experiencia directa con personas en situación de calle, lo cual aportó mayor validez a sus opiniones. De forma unánime, los entrevistados expresaron una percepción de abandono institucional, señalando que, a pesar de la existencia de políticas públicas, su implementación ha sido ineficaz y desarticulada.

Asimismo, resaltaron el papel fundamental de las organizaciones no gubernamentales (ONG), que, aunque con recursos limitados, han demostrado ser los actores más comprometidos con la atención a esta población vulnerable.

De forma complementaria, se llevó a cabo un análisis documental de la Constitución Política de Colombia, así como de leyes, políticas públicas y otras normativas relacionadas con la atención y educación de los adultos mayores en situación de calle. Este análisis permitió establecer un marco legal y normativo claro que sirvió de base para contextualizar la investigación y fundamentar la propuesta resultante.

En cuanto al componente ético, se garantizaron en todo momento el respeto a los derechos humanos y el cumplimiento de las normas nacionales e internacionales vigentes, especialmente aquellas relacionadas con el tratamiento de datos personales, la protección de personas en situación de vulnerabilidad y el principio de proporcionalidad establecido en la Declaración de Helsinki, que equilibra riesgos y beneficios previsibles.

Antes de iniciar cualquier entrevista o cuestionario, se solicitó el consentimiento informado para el tratamiento de los datos, y en los casos pertinentes, también para el uso de fotografías en el marco del trabajo académico. Asimismo, se respetó el derecho de los participantes a mantener la reserva sobre su identidad y a no responder preguntas que consideraran sensibles.

No se involucraron instituciones cívicas o gubernamentales, dado que la investigación no abordó aspectos personales de carácter médico, psicológico o psiquiátrico, sino que se limitó exclusivamente a recabar información relevante para el análisis de la atención integral a la población adulta mayor en condición de calle en la Localidad Histórica y del Caribe Norte de Cartagena de Indias.

Triangulación de Hallazgos

La metodología combinó entrevistas, cuestionarios y análisis documental, permitiendo una triangulación que fortalece la validez y fiabilidad de los resultados. Este enfoque confirmó la multicausalidad del fenómeno: exclusión social, deterioro en salud, baja escolaridad, consumo de sustancias, falta de redes familiares efectivas y ausencia de ingresos.

Los datos evidencian la necesidad urgente de un enfoque integral para abordar la condición de calle en personas adultas mayores, con medidas que incluyan:

- Identificación y documentación personal.
- Afiliación y acceso al sistema de salud.
- Atención psicosocial individual y familiar.
- Programas de formación adaptados a las capacidades de los adultos mayores.
- Reunificación familiar y fortalecimiento de redes de apoyo.

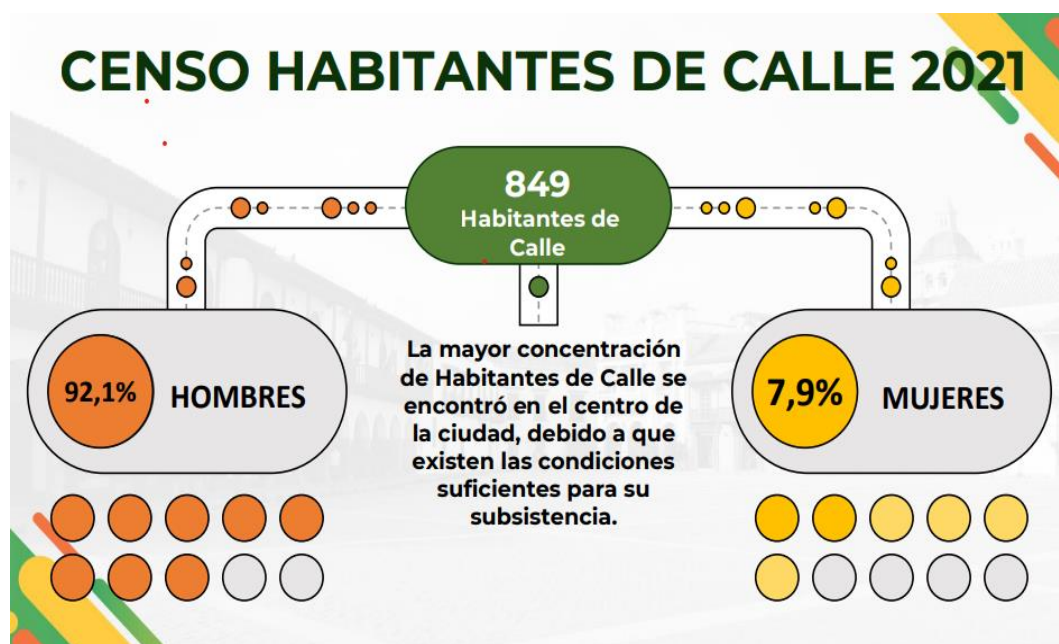
Resultados

Caracterización de Personas Adultas Mayores en Condición de Calle

Localidad Histórica y del Caribe Norte, Cartagena de Indias

La investigación se desarrolló en la Localidad Histórica y del Caribe Norte del Distrito Turístico y Cultural de Cartagena de Indias, específicamente en las Unidades Comuneras de Gobierno (UCG) 1, 2 y 3. La muestra incluyó a 36 personas en condición de calle, ubicadas en barrios como Centro, Torices, San Francisco y Canapote. Esta representa aproximadamente el 0,4 % de la población estimada en dicha situación dentro del distrito (Cartagena Cómo Vamos, 2023).

Censo Habitantes de Calle 2021



[Censo de habitantes de calle 2021. Informe de Gestión del Plan de Desarrollo. Salvemos Juntos a Cartagena, página 5.](#)

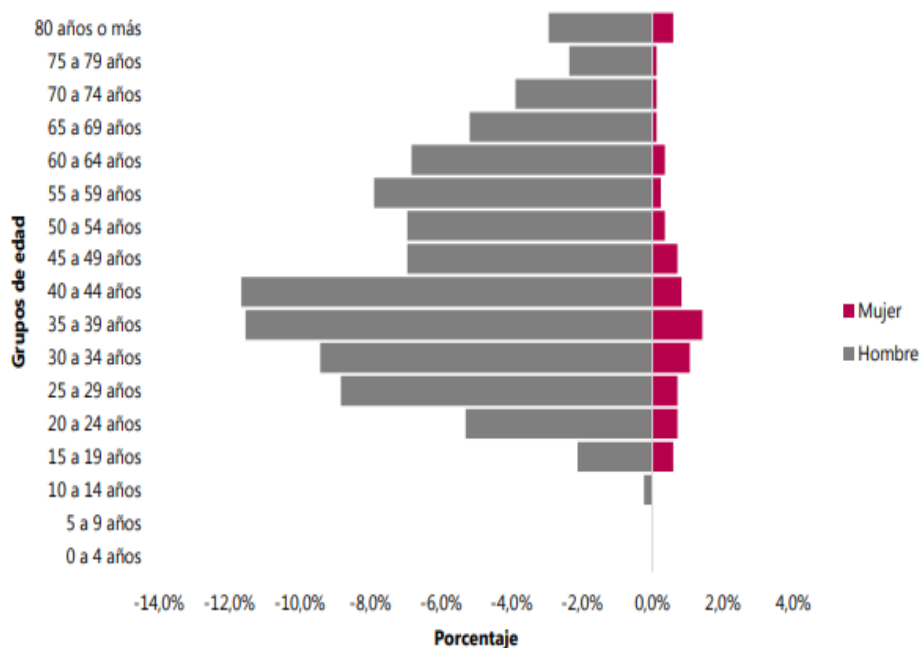
Identificación y Documentación

Los participantes se identificaron por su nombre de pila, sin recurrir a seudónimos, evidenciando una disposición a participar a pesar de su condición vulnerable. Aunque la mayoría indicó tener documento de identidad, muchos no lo portaban, lo habían extraviado o no recordaban su número, lo cual dificulta el acceso a servicios sociales, de salud y programas estatales. Solo el 25 % está registrado en el SISBÉN, y el 21,2 % no recuerda su número de cédula.

Perfil Demográfico

Estructura por sexo y grupos de edad de habitantes en condición de calle en Cartagena de Indias

Ilustración 1 Censo de Habitantes de Calle 2021



[Censo de Habitantes de Calle 2021. DANE. – Cartagena.](#)

Se observa en la gráfica que, la Fundación Cívico Social Pro Cartagena (FUNCICAR), muestra en su informe un censo de habitantes de calle, teniendo como fuente el Departamento Nacional de Estadísticas (DANE), con cierre al 2021 que arroja una cifra de 849 habitantes de calle de los cuales el 92.1% son hombres y el 7.9% son mujeres con una mayor concentración en el centro histórico barrio que hace parte de la unidad comunera número uno de la Localidad Histórica y del Caribe Norte de Cartagena de Indias Distrito Turístico y Cultural. El DANE y FUNCICAR, no incluyen en el estudio un ítem que se refiera solo a personas Adultas Mayores en condición de calle, de ahí la importancia de esta investigación que permita con la aplicación de la propuesta, una atención integral de las personas Adultas mayores de la Localidad Histórica y del Caribe Norte en Cartagena de Indias Distrito Turístico y Cultural, para que se replique en el resto de la ciudad.

Los datos recolectados en la Localidad Histórica y del Caribe Norte del Distrito Turístico y Cultural de Cartagena de Indias permite delinear un perfil sociodemográfico que revela dinámicas complejas de exclusión, envejecimiento y vulnerabilidad. En términos etarios, se observó que el 5,6 % de los encuestados tenía 58 años, lo que indica una inminente transición hacia la categoría de adulto mayor. Otro 5,6 % se encontraba en el rango de 60 a 64 años, mientras que el 8,3 % tenía 65 años o más, cumpliendo con los criterios establecidos convencionalmente para definir la vejez. En conjunto, el 13,9 % de la muestra corresponde actualmente a adultos mayores, y un 11,2 % se encuentra en una etapa de transición, lo que evidencia una tendencia progresiva de envejecimiento dentro de la población en situación de calle.

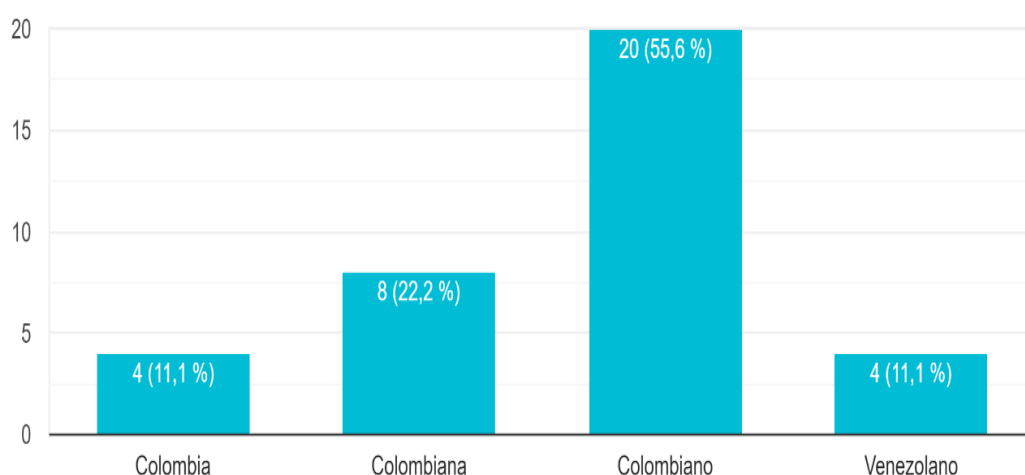
Este fenómeno tiene importantes implicaciones desde una perspectiva de derechos humanos, ya que la franja etaria compuesta por personas de 55 años en adelante enfrenta una vulneración sistemática y acumulativa de sus derechos fundamentales, incluyendo el acceso a la salud, la vivienda, la seguridad económica y la protección social. En contextos urbanos marcados por la desigualdad como el de Cartagena de Indias, esta población se encuentra particularmente

expuesta a riesgos sociales, económicos y sanitarios, lo que configura un escenario de exclusión estructural persistente.

En términos de género, el 58,3 % de las personas encuestadas se identificó como hombre, mientras que el 41,7 % se identificó como mujer, lo que refleja una presencia femenina creciente en la situación de calle, fenómeno que históricamente había sido invisibilizado por su baja representación o por dinámicas de ocultamiento social. Este dato reviste particular relevancia si se considera que la edad promedio de las mujeres encuestadas fue de 60 años, lo cual incrementa de manera significativa su nivel de vulnerabilidad. La confluencia de la vejez, el género y la situación de calle genera condiciones de precariedad extremas, caracterizadas por una mayor exposición a la violencia, dificultades en el acceso a servicios básicos, y limitaciones severas en el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos, de salud y de seguridad social.

NACIONALIDAD

36 respuestas



En relación con la nacionalidad, el 11,1 % de las personas encuestadas eran migrantes de origen venezolano, lo que confirma la incidencia del fenómeno migratorio forzado en la configuración contemporánea de la población en situación de calle. Aunque no se registraron personas de otras nacionalidades en la muestra, no se puede descartar su presencia en sectores no cubiertos por el estudio, especialmente en zonas periféricas o de difícil acceso. Este hallazgo sugiere la necesidad de articular respuestas humanitarias con enfoque diferencial y enfoque de movilidad humana, que consideren las múltiples formas de exclusión a las que están expuestas las personas mayores migrantes.

Respecto al estado civil, se identificó que el 61,1 % se declaró soltero, el 19,4 % convivía sin vínculo matrimonial legal y el 13,9 % se encontraba separado o divorciado. A pesar de esta alta proporción de personas sin vínculos conyugales formales, el 94,7 % manifestó contar con alguna forma de red de apoyo familiar. No obstante, solo el 30,6 % fue capaz de proporcionar información concreta para la localización de dichos vínculos, lo que sugiere la existencia de redes sociales frágiles, intermitentes o simbólicas, que, si bien son percibidas como existentes, carecen de la funcionalidad necesaria para ofrecer contención afectiva o apoyo material efectivo.

Estos hallazgos permiten expresar que, la vejez en situación de calle constituye una manifestación extrema de exclusión social, alimentada por múltiples factores estructurales como la pobreza crónica, la disolución de vínculos familiares, la ausencia de políticas públicas sostenidas y la desprotección institucional, agudizados por dinámicas territoriales particulares del Distrito Turístico y Cultural de Cartagena de Indias. La lectura interseccional de estas variables es imprescindible para el diseño de estrategias de intervención que superen los enfoques asistencialistas, y avancen hacia modelos de política pública basados en derechos, dignidad y justicia social.

Salud y Consumo de Sustancias

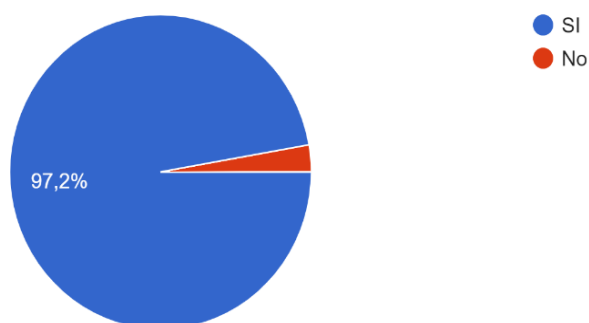
El fragmento expone dos dimensiones interrelacionadas que inciden directamente en la calidad de vida y el bienestar de las personas en situación de calle: el acceso a la salud y el consumo de sustancias psicoactivas.

En primer lugar, se evidencia que un 50 % de las personas encuestadas padece enfermedades crónicas, sin embargo, la falta de afiliación a sistemas de salud formales impide el seguimiento clínico necesario. Este hallazgo resulta altamente preocupante desde una perspectiva de derechos humanos, ya que el acceso a la salud es un derecho fundamental reconocido por instrumentos nacionales e internacionales (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2000). Su vulneración no solo representa una omisión institucional, sino que refuerza dinámicas de exclusión estructural.

Asimismo, se resalta que la ausencia de documentación personal válida funciona como una barrera estructural crítica, limitando el acceso a servicios de salud. Este obstáculo administrativo no debe entenderse como una falla individual, sino como una expresión de inequidades institucionalizadas, que perpetúan la marginación y dificultan el diseño de políticas públicas inclusivas. En este contexto, se confirma lo señalado por [Solar y Irwin \(2010\)](#) respecto a que los determinantes sociales de la salud están mediados por relaciones de poder, acceso y reconocimiento.

HA CONSUMIDO O CONSUME ALGUNA SUSTANCIA PSICOACTIVA /ALCOHOL ?

36 respuestas



En segundo lugar, el dato que indica que el 97.2 % de los encuestados ha consumido alcohol o sustancias psicoactivas pone de relieve un patrón de uso problemático fuertemente vinculado con la situación de calle. El consumo de sustancias no debe abordarse únicamente desde una lógica punitiva o moralizante, sino como un síntoma de contextos de sufrimiento psicosocial, trauma y desarraigo. En ese sentido, el consumo actúa como factor de riesgo para la cronificación de la exclusión, especialmente cuando se superpone con la precariedad en salud mental y la falta de redes de apoyo.

La existencia de un mínimo porcentaje (2.8 %) sin consumo previo (todos adultos mayores), sugiere también que la iniciación al consumo puede estar asociada a variables generacionales o experiencias particulares de exclusión, lo que invita a profundizar en investigaciones cualitativas que examinen trayectorias de vida, vínculos comunitarios y experiencias de institucionalización.

Este panorama revela una necesidad urgente de políticas públicas integrales, orientadas tanto a la restitución de derechos en salud como a la implementación de programas de abordaje comunitario en adicciones, con enfoque de género, edad y diversidad cultural. Resulta esencial avanzar hacia modelos de atención que integren salud física, salud mental y trabajo social, desde una perspectiva interdisciplinaria y con participación activa de las propias personas afectadas.

Nivel Educativo

Los resultados expuestos en relación con el nivel educativo de los adultos mayores en situación de calle revelan una dimensión estructural de la exclusión social que rara vez recibe atención prioritaria en el diseño de políticas públicas. El hallazgo de que el 72.2 % de los encuestados carece por completo de educación formal, junto con el dato de que solo el 17.6 % alcanzó el nivel de secundaria y que ninguno cursó estudios superiores, da cuenta de una trayectoria vital profundamente marcada por la desigualdad educativa, cuyas consecuencias se proyectan a lo largo del ciclo de vida.

Desde una perspectiva de derechos humanos, la educación es no solo un derecho en sí mismo, sino también un habilitador clave de otros derechos, como el trabajo digno, la salud, la participación social y la ciudadanía activa ([UNESCO, 2016](#)). En este sentido, el bajo nivel educativo identificado no debe ser interpretado únicamente como una condición individual, sino como el resultado acumulado de procesos históricos de inequidad estructural, pobreza intergeneracional y exclusión temprana del sistema educativo formal.

Las implicancias de este déficit educativo son múltiples. En primer lugar, limita seriamente la posibilidad de acceder al mercado laboral formal, a programas de formación técnica o a estrategias de reintegración productiva. De igual manera, se traduce en una barrera cognitiva y simbólica para interactuar con los servicios sociales, de salud o judiciales, especialmente en contextos burocratizados que requieren comprensión lectora, manejo de tecnología o conocimientos básicos de organización institucional.

Además, la ausencia de escolaridad condiciona negativamente el ejercicio pleno de la ciudadanía, debilitando la capacidad de estos sujetos para ejercer derechos, comprender sus obligaciones o participar activamente en los espacios comunitarios. Tal como señalan [Londres, S y Formichella MM \(2006\)](#), citando a Sen (1999) y Bourdieu (1986), el capital educativo no solo opera como recurso técnico, sino también como factor de legitimación social, acceso simbólico y reconocimiento.

Este fenómeno resulta aún más preocupante si se considera que afecta a una población doblemente vulnerable: por su situación de calle y por su condición etaria. La intersección entre edad avanzada, pobreza y baja escolaridad refuerza su marginación y sitúa a estas personas en una posición de extrema fragilidad social. Por tanto, el acceso a la educación (aún en edades avanzadas) debería ser promovido como estrategia reparadora, articulando programas de alfabetización, formación sociolaboral, acompañamiento psicosocial y recuperación de trayectorias personales.

En conclusión, la baja escolaridad en adultos mayores en situación de calle no puede ser comprendida como una variable aislada, sino como una manifestación concreta de la exclusión estructural acumulativa. En este sentido, se requiere avanzar hacia intervenciones intersectoriales, con enfoque de derechos, perspectiva gerontológica y equidad educativa, que aborden esta problemática desde una lógica integral, centrada en la dignidad y autonomía de las personas mayores.

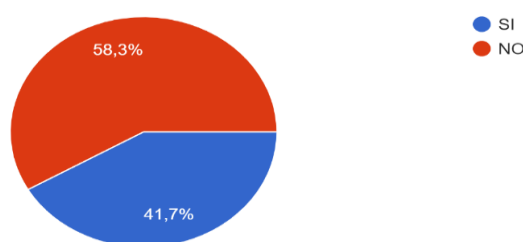
Situación Económica y Laboral

Los datos reportados evidencian una realidad de extrema precariedad económica entre los adultos mayores en situación de calle. El hecho de que el 89.9 % no perciba ingresos regulares ni pensión constituye un indicador alarmante de exclusión financiera y de ruptura de las garantías mínimas de protección social. Esta condición no solo agudiza su vulnerabilidad material, sino que también los coloca en una posición de absoluta dependencia de estrategias informales y de subsistencia inmediata, muchas de ellas asociadas con la economía marginal y prácticas de sobrevivencia.

La baja cobertura de apoyos institucionales es particularmente significativa: solo el 11.1 % de los encuestados accede a alguna forma de ayuda económica, principalmente a través del subsidio al adulto mayor (60 % del subgrupo), el programa "Familias en Acción" (20 %) u otros apoyos asistenciales dispersos (20 %). Esta fragmentación evidencia las limitaciones de los sistemas de protección social para alcanzar de manera efectiva a las poblaciones en mayor situación de vulnerabilidad. A pesar de la existencia de mecanismos estatales, su **acceso sigue** condicionado por requisitos administrativos, barreras documentales, o desconocimiento de los canales institucionales disponibles.

TIENE INGRESOS ECONOMICOS?

36 respuestas



Más del 50% no tienen ingresos económicos y con la dificultad de no poder acceder a los programas sociales por no contar con un documento de identidad, las personas Adultas Mayores de la muestra no recuerdan el número, tal cual lo analizamos en gráfica anterior, el reciclaje, la basura y la mendicidad son sus principales fuentes de ingreso.

En cuanto a las estrategias de subsistencia, se observa una fuerte dependencia de actividades informales, inestables y socialmente desvalorizadas, como la mendicidad (8.6 %), la venta de materiales reciclables (5.7 %) y, en menor proporción, la recolección de residuos o la venta de artesanías. Estas prácticas, si bien constituyen formas de agencia frente a la exclusión, también reflejan la ausencia de oportunidades reales de inserción laboral o productiva, especialmente para personas mayores que, además, enfrentan condiciones de salud física y mental limitantes.

La pobreza trata de la privación de recursos económicos y materiales que sufre una persona o un país; mientras que la exclusión social abarca más aspectos, como la ausencia de recursos materiales, la **ausencia de participación** en el sector económico, social, político y cultural. ([Acción Contra el Hambre, 2022](#))

La información analizada demanda con urgencia intervenciones estatales más robustas, con enfoque de ciclo de vida y justicia redistributiva, que permitan no solo ampliar la cobertura y accesibilidad de subsidios económicos, sino también dignificar las condiciones materiales de existencia de las personas mayores en situación de calle, facilitando su inserción social y económica en contextos respetuosos de su autonomía y derechos.

Acceso a Ayuda Estatal y Disposición a la Inclusión Productiva

La evaluación del vínculo entre las personas en situación de calle y los programas sociales gestionados a nivel nacional, local o distrital constituye un eje central para comprender tanto los alcances reales de las políticas públicas, como las limitaciones institucionales en la atención integral de esta población. En este sentido, los resultados obtenidos permiten identificar una brecha significativa entre la oferta estatal y la cobertura efectiva, revelando que, aunque existen dispositivos institucionales diseñados para atender a esta población, una proporción considerable de individuos no se encuentra actualmente vinculada a ellos.

Sin embargo, esta desvinculación no debe interpretarse como una expresión de desinterés o rechazo hacia la intervención del Estado. Por el contrario, los hallazgos muestran una alta receptividad a la acción estatal: el 80 % de las personas encuestadas expresó interés en recibir

asistencia para mejorar su calidad de vida o transitar hacia la superación de la situación de calle. Esta disposición pone de manifiesto un potencial latente de vinculación social e institucional, que ha sido históricamente subestimado en el diseño de las políticas públicas y en los discursos sociales que tienden a estigmatizar a esta población como “inadaptada” o carente de voluntad de cambio.

Adicionalmente, el hecho que el 80.6 % manifestó disposición a participar en procesos de formación en competencias laborales representa una oportunidad estratégica para la creación **de** programas de inclusión productiva con enfoque socio-ocupacional. Resulta especialmente relevante que más del 13 % de este grupo esté compuesto por personas adultas mayores, lo cual desafía los supuestos edadistas que tienden a excluir a este grupo etario de las estrategias de capacitación e inserción laboral. Este dato sugiere que la vejez no debe ser concebida como una etapa pasiva o improductiva, sino como una fase del ciclo vital en la que, si se garantizan condiciones adecuadas, es posible promover procesos de participación, autonomía y dignificación.

Desde una perspectiva estructural, estos resultados permiten cuestionar los enfoques meramente asistencialistas y fragmentados que aún predominan en la atención a personas en situación de calle. En cambio, se hace necesario avanzar hacia modelos de intervención integral, con enfoque de derechos humanos, interseccionalidad y participación activa, donde la población beneficiaria no sea tratada como objeto de políticas, sino como sujeto político con capacidad de decisión y agencia.

La articulación entre políticas de formación laboral, inclusión económica y acompañamiento psicosocial constituye, por tanto, una de las claves para la transformación estructural de las condiciones de vida de esta población. La alta disposición a participar en procesos de capacitación pone en evidencia que, más que falta de interés, existe una falta de oportunidades reales, sostenidas y adecuadamente diseñadas para sus características y trayectorias de vida.

Los resultados del estudio no solo ofrecen un diagnóstico sobre la desvinculación actual de los programas sociales, sino que abren una ventana de oportunidad para repensar el papel del Estado como garante de derechos y como actor fundamental en la reconstrucción del tejido social y la inclusión digna de personas históricamente marginadas.

Consideraciones Finales

Los datos proporcionados por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística ([DANE, 2021](#)) indican que la mayor representación de personas adultas mayores en situación de calle se encuentra en el rango de edad comprendido entre los 60 y 64 años, seguido por el grupo de 65 años en adelante. La escasa presencia de personas entre los 75 y 79 años podría explicarse por dos factores interrelacionados: por un lado, una mayor tasa de mortalidad asociada a condiciones de salud crónicas no tratadas o agravadas por la vida en calle; por otro, la posible existencia de redes de apoyo más eficaces o mecanismos de cuidado familiar y comunitario en edades más avanzadas, que amortiguan la caída total en la indigencia.

Complementariamente, las estadísticas sobre pobreza monetaria evidencian un panorama estructural de exclusión. Según el [DANE \(2021\)](#), el 27 % de los hogares encabezados por personas mayores de 65 años se encuentra por debajo de la línea de pobreza, proporción que asciende al 42.7 % en contextos rurales. Este dato revela que el envejecimiento en Colombia sigue profundamente atravesado por condiciones de inequidad territorial y socioeconómica. La alta tasa de inactividad laboral en adultos mayores (explicable por razones como enfermedad, discapacidad, agotamiento físico o falta de oportunidades formales de empleo) profundiza su vulnerabilidad estructural frente a la indigencia, especialmente en ausencia de ingresos sostenidos o redes de apoyo social e institucional.

Como parte del proceso investigativo, se exploraron los factores que condujeron a las personas adultas mayores encuestadas a habitar la calle. Los hallazgos revelan que las causas son de naturaleza multifactorial, acumulativa e interdependiente, aunque se identificaron patrones predominantes entre los participantes. Entre los factores más recurrentes destacan:

- La falta de recursos económicos, que impide el acceso a condiciones mínimas de subsistencia y a una vivienda digna.
- La pérdida de vivienda, motivada por situaciones de desalojo, endeudamiento, desastres naturales o desplazamientos urbanos.
- Conflictos familiares, especialmente con hijos o cuidadores, que derivaron en la ruptura de vínculos afectivos, funcionales y de cuidado intergeneracional.
- La ausencia de redes de apoyo social, lo cual agudiza la percepción de abandono y profundiza el proceso de exclusión del entorno comunitario.

Estos factores, en conjunto, configuran un escenario **de exclusión social acumulativa**, donde la combinación de pobreza, aislamiento, desprotección institucional y deterioro de las relaciones familiares actúan como detonantes del ingreso a la vida en calle durante la vejez. Este fenómeno no responde a causas individuales ni decisiones voluntarias, sino que debe comprenderse como el resultado de fallas sistémicas en la garantía de derechos fundamentales.

Los hallazgos evidencian una situación crítica que requiere una intervención estatal inmediata, coherente y articulada entre niveles de gobierno, así como la implementación de políticas públicas con enfoque interseccional, gerontológico y de derechos humanos. La población adulta mayor en situación de calle enfrenta formas múltiples y convergentes de exclusión, por lo que su atención no puede depender únicamente de dispositivos asistencialistas o acciones fragmentadas. Se requiere un abordaje integral que reconozca la dignidad inherente a esta población y promueva su inclusión social, económica y afectiva mediante programas sostenibles.

Discusión de los Resultados

La investigación subraya la relevancia de proteger y garantizar los derechos de las personas adultas mayores en situación de calle, específicamente en la Localidad Histórica y del Caribe Norte del Distrito Turístico y Cultural de Cartagena de Indias, Colombia. Sin embargo, se reconoce que el abordaje desde teorías sociales clásicas y paradigmas tradicionales del envejecimiento resulta insuficiente para capturar la complejidad multidimensional del fenómeno. Los hallazgos ofrecen una panorámica general sobre la situación de esta población, pero adolecen de una exploración profunda de las causas estructurales, sociales y económicas que determinan el tránsito y permanencia en la condición de calle en la vejez.

En este contexto, se enfatiza la necesidad imperante de promover políticas públicas integrales orientadas a mejorar la calidad de vida de la población adulta mayor en condición de calle en las localidades Histórica y del Caribe Norte. La investigación plantea, además, la implementación efectiva de estas políticas, reconociendo los retos políticos y económicos que emergen en los procesos de formulación y ejecución. Este enfoque permite visibilizar tanto la dimensión normativa del derecho a la protección social, como las barreras prácticas que dificultan su materialización.

Cabe destacar que la investigación se circunscribe exclusivamente a las mencionadas localidades dentro del Distrito Turístico y Cultural de Cartagena de Indias. Aunque esta delimitación territorial pudo ser necesaria para focalizar el análisis y acotar el alcance metodológico, representa una limitación en términos de la generalización y aplicabilidad de los resultados a otras áreas de la ciudad o del país. Factores como las condiciones geográficas particulares, el clima y la dinámica propia de una ciudad con fuerte vocación turística inciden de manera diferenciada en la realidad de las personas en situación de calle, lo cual requiere enfoques adaptados a contextos específicos.

Este estudio constituye un avance significativo en la comprensión y visibilización de una problemática social crítica. No obstante, es fundamental que los hallazgos se traduzcan en acciones concretas y políticas públicas efectivas que generen soluciones tangibles para la población adulta mayor en situación de calle en las localidades estudiadas. Este modelo puede servir como referencia y base para la replicación y adaptación en otros sectores de Cartagena de Indias y en el ámbito nacional, contribuyendo así a la construcción de respuestas sostenibles y respetuosas de los derechos humanos de este grupo etario vulnerable.

Conclusiones

Esta investigación cualitativa evidenció las condiciones de extrema vulnerabilidad que enfrentan los adultos mayores en situación de calle en la Localidad Histórica y del Caribe Norte de Cartagena de Indias, revelando la ineficacia de las políticas públicas actuales y la urgente necesidad de intervenciones integrales. A partir del trabajo de campo en las UCG 1, 2, 3 y 4, se identificaron carencias en salud, educación, apoyo psicosocial y redes familiares, las cuales requieren una respuesta articulada entre el Estado y la sociedad civil. Como resultado, se propone la creación de tres centros de atención integral y educación que dignifiquen la vida de esta población, faciliten su reintegración y sirvan como modelo replicable a nivel local y nacional. Esta propuesta se sustenta en un enfoque territorial, participativo y basado en derechos humanos, y constituye un aporte concreto a la transformación estructural de una problemática social crítica y persistente.

Referencia

- Acción Contra el Hambre. (2022, 16 de marzo). *¿Cuál es la diferencia entre pobreza y exclusión social?* <https://accioncontraelhambre.org/es/actualidad/cual-es-la-diferencia-pobreza-exclusion-social#:~:text=y%20exclusi%C3%B3n%20social,-,La%20pobreza%20trata%20de%20la%20privaci%C3%B3n%20de%20recursos%20econ%C3%B3micos%20y,%2C%20social%2C%20pol%C3%ADtico%20y%20cultural>.
- Alcaldía De Cartagena De Indias. (2012-2024). Política Pública de Envejecimiento y Vejez 2012-2024. Cartagena de Indias D. T. y C. <https://www.helapagela.org/silo/files/politica-pblica-de-cartagena.pdf>
- Bourdieu, P. (1986). *The forms of capital*. In J. G. Richardson (Ed.), *Handbook of theory and research for the sociology of education* (pp. 241–258). Greenwood.
- Cartagena Cómo Vamos. (2017). Presentación Informe de Calidad de 2017. <https://cartagenacomovamos.org/wp-content/uploads/2014/11/Presentacion-Calidad-de-Vida-2017-FINAL>.
- DANE. (2021). Adulto Mayor en Colombia. Características Generales. Gobernación de Bolívar. características generales adulto mayor en Colombia. <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/genero/presentacion>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6.ª ed.). McGraw-Hill.
- León, O. G., & Montero, I. (2003). *Psicología de la investigación: Fundamentos, métodos y aplicaciones*. McGraw-Hill.
- Organización Mundial de la Salud. (2000). *Constitución de la Organización Mundial de la Salud*. <https://www.who.int/about/governance/constitution>

Solar, O., & Irwin, A. (2010). *A conceptual framework for action on the social determinants of health* (Social Determinants of Health Discussion Paper 2). Organización Mundial de la Salud. https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/44489/9789241500852_eng.pdf?sequence=1

Londres, S. y Formichella, MM (2006). El concepto de desarrollo de Sen y su vinculación con la Educación. *Economía y Sociedad*, XI (17), 17-32.

UNESCO. (2016). *Educación 2030: Declaración de Incheon y marco de acción para la realización del Objetivo de Desarrollo Sostenible 4*. <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000245656>

Biografía del Autor



Ethel Maritza Hernandez Pulgar. Abogada, especialista y magíster en derecho administrativo. Doctora en educación. Diplomado en contratación estatal, dirección administrativa y financiera, pedagogía universitaria, curso ejecutivo en alta gerencia y liderazgo. Experiencia profesional en el sector privado, en el sector público y en el sector solidario, con más de diez años en la docencia universitaria.

Descargo de responsabilidad/Nota del editor: Las declaraciones, opiniones y datos contenidos en todas las publicaciones son únicamente responsabilidad de los autores y colaboradores individuales y no reflejan necesariamente las opiniones de DERROTERO y/o de los editores. DERROTERO y/o los editores se deslindan de cualquier responsabilidad por daños o perjuicios a personas o bienes que puedan surgir como resultado de las ideas, métodos, instrucciones o productos mencionados en el contenido. Se recomienda a los lectores verificar de manera independiente la información antes de basarse en ella.