

Medicentro 2001;5(1)

**SECTORIAL PROVINCIAL DE SALUD PÚBLICA
SANTA CLARA, VILLA CLARA.****ARTÍCULO ORIGINAL**

El envejecimiento poblacional. Un reto actual y futuro

Por:

Dr. Eligio de la C. Bravo Repilado

Especialista de I Grado en Administración de Salud. Instructor.

RESUMEN

Se realizó un estudio sobre el envejecimiento poblacional en Cuba, y especialmente en la provincia de Villa Clara, con el objetivo de sugerir medidas que permitan enfrentarlo pues el envejecimiento se ha transformado en un problema fundamentalmente social, que reclama un esfuerzo para enfrentarlo con éxito las demandas que en lo biológico, psicológico y social se plantean durante la tercera edad; ello obliga a los gobiernos y a la sociedad a adoptar medidas para lograrlo. En Cuba, a consecuencia del desarrollo social alcanzado, la población vive más años, es el tercer país más envejecido de América Latina, y Villa Clara es la provincia que tiene mayor número de ancianos. Esta situación perdurará en los próximos años, por lo que se muestra la situación actual del sector de la salud y se sugiere realizar acciones de capacitación y formación de recursos humanos y materiales para enfrentar el crecimiento hasta el 2010. Se propone elaborar programas de capacitación científica para médicos y enfermeros de las atenciones primaria y secundaria de salud.

Descriptor DeCS: envejecimiento de la población

SUMMARY

Population aging in Cuba, specially in Villa Clara province, was studied to find measures for facing it, because it has turned into a mainly social problem that demand efforts for a successful facing of the biological, psychological and social challenges of this age group. This force governments and societies to take measures to succeed. In Cuba, as a result of the development achieved, population life is longer; it is the third long-lived country in Latin America, and Villa Clara is the province with the highest number of aged people. This situation will be the same in the next years according to the present health status. Training and securing actions in human and material resources are suggested to cope with the growth up to the year 2010. A scientific education program for physicians and nurses of primary and secondary health care is proposed

Subject headings: demographic aging

INTRODUCCIÓN

Asistimos a una situación singular: más y más personas sobrepasan las barreras cronológicas que el hombre ha situado como etapa de vejez y que convierte al envejecimiento poblacional en, quizás, uno de los retos más importantes para las sociedades modernas¹.

El envejecimiento se ha transformado de un problema primordialmente individual a uno fundamentalmente social; es decir, que la prolongación de la vida tiene un doble significado: individualmente, ser un anciano reclama de la persona un esfuerzo diario con miras a enfrentar con éxito los problemas que en el orden biológico, psicológico y social aparecen durante la tercera edad, y como grupo poblacional, obliga a los gobiernos y a la sociedad en general, a prever en sus planes de desarrollo un aumento en los gastos e inversiones para satisfacer sus demandas².

La población cubana, como consecuencia de la disminución marcada de la tasa de natalidad y reducción de la mortalidad general, presenta síntomas acusados de vejez poblacional³. Por lo general, consideramos como ancianos a los mayores de 60 años³⁻⁶.

Muestra de ello es que en el recién finalizado año 2000 el 13,5% de la población es mayor de 60 años, y para el año 2010 será de 16,7%.

Los ancianos mayores de 75 años entran en la categoría de adultos mayores “frágiles o vulnerables”, y requieren una atención de salud mucho mayor⁷⁻¹⁰.

La provincia de Villa Clara, la más envejecida del país, alcanzó en el año 2000 un índice del 16,3%, y se proyecta para el 2010 el 19,92%⁵.

El objetivo de este trabajo es el de formular recomendaciones para enfrentar el envejecimiento poblacional previsto para los próximos años.

MÉTODOS

Para la realización de este trabajo se realizó una revisión de los programas de salud que tienen relación con el adulto mayor, teniendo en cuenta los conceptos básicos:

- Promoción de salud.
- Prevención de discapacidades.
- Servicios sociales
- Programa de atención al adulto mayor en instituciones sociales, hospitalarias y en la comunidad.

También se analizaron datos estadísticos de la población, como son:

- Número de personas mayores de 60 años, desglosados por edades y distribución geográfica.
- Número de ancianos que están solos, sin amparo filial, impedidos físicos y mentales, sordos y ciegos.
- Cantidad de círculos de abuelos y ancianos incorporados a los mismos.
- Datos de morbilidad, mortalidad y letalidad, sobre problemas sociales y discapacidades.

Con esta información se confeccionaron tablas donde se reflejan los datos demográficos de Cuba y Villa Clara a partir del año 2000 y su proyección hasta el año 2010, para analizar los recursos que tenemos en la actualidad y los que se necesitan para cubrir las demandas de los mismos hasta el año 2010.

RESULTADOS

Villa Clara es la sexta provincia de mayor densidad demográfica del país, y en la esperanza de vida al nacer es la segunda, lo cual supera la media de Cuba. La relación viejo-joven, al igual que la relación de dependencia, es la más alta del país (tabla 1).

Tabla 1 Datos demográficos de Cuba y Villa Clara.
Años 1998 - 1999

Indicador	Cuba	Villa Clara
Densidad demográfica (habitantes por Km ² . Año 1998 (1).	100,5	96,2
Esperanza de vida al nacer. Años 1994 –1995 (1).	74,83	76,52
Esperanza de vida a los 60 años. Años 1994-1995 (1)	20,5	21,4
Relación viejo/joven. Año 1999 (2)	0,64	0,83
Relación de dependencia. Año 1999 (2)	0,55	0,58

Fuente: Comité Estatal de Estadísticas. Anuario Demográfico de Cuba

(1) Anuario demográfico de Cuba 1998

(2) Anuario demográfico de Cuba 1999

Como se puede observar, la población mayor de 60 años en Villa Clara es superior a la media de Cuba, tanto para el año 2000 como lo que se espera que ocurra en el año 2010, lo que la hace ser la provincia más envejecida.

Cuba es el tercer país más envejecido de América Latina, y en su proyección de crecimiento hasta el año 2010 se prevé un ritmo acelerado de crecimiento y envejecimiento para mayores de 60 y 80 años, y dentro de ellos, la provincia de Villa Clara se destaca (figura).

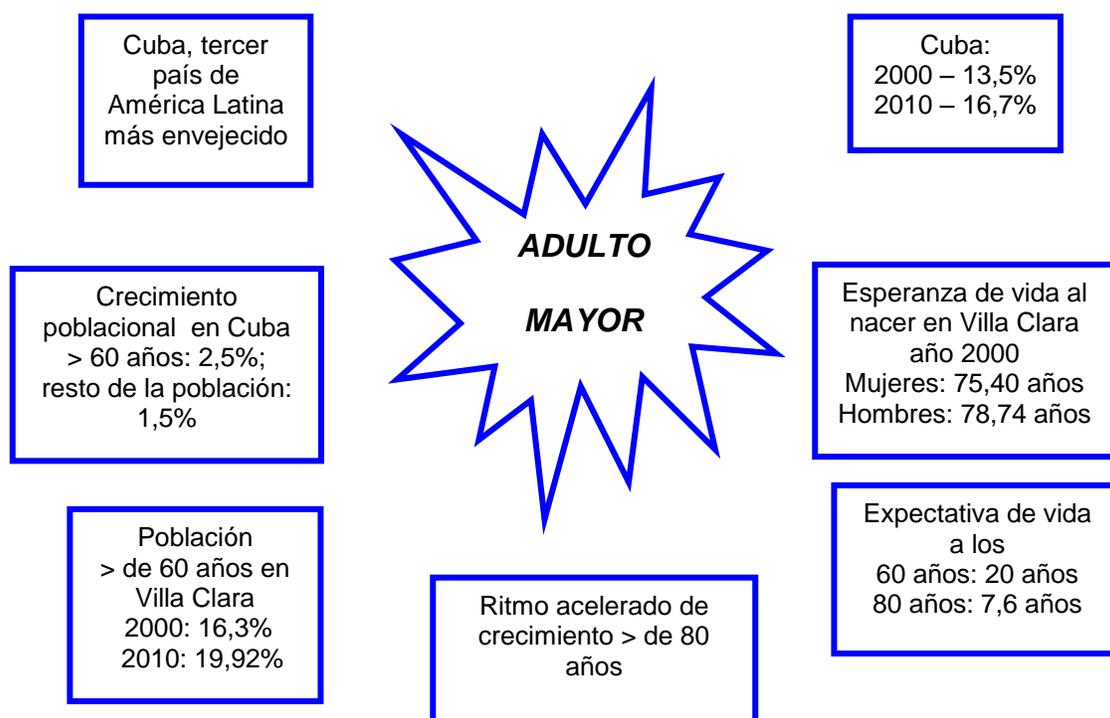


Figura Crecimiento poblacional del adulto mayor en Cuba y Villa Clara. Años 2000 y 2010.

Fuente: Anuario Estadístico Dirección Nacional del Adulto Mayor y Asistencia Social. MINSAP mayo 2000.

Comité Estatal de Estadísticas de Cuba: Proyección de la población 2000-2010.

En la tabla 2 se muestran los indicadores del Programa del Adulto Mayor en Villa Clara, según los existentes en la actualidad, y los que se necesitarían para cubrir las necesidades, teniendo en cuenta los índices de envejecimiento poblacional.

Tabla 2 Indicadores programa del adulto mayor. Villa Clara.
(Años 2000 y 2010).

INDICADORES	2000		2010	
	No.	%	No.	%
Equipos multidisciplinarios de atención gerontológica (1)	42	100	42	100
➤ Círculos de abuelos (2)	0	35.6	0	50
➤ Hogares de ancianos	15	0	18	0
➤ Casas de abuelos	10	0	15	0
➤ Círculos de orientación y recreación (3)	120	+ 100	200	+ 100
➤ Equipos multidisciplinarios de atención gerontológica capacitados (diplomados)	33	78	42	100
➤ Ancianos solos con atención domiciliaria (4)	0	50	0	100
➤ Servicios de Geriatría	1	0	3	0

Fuente: Departamento de Estadísticas Sectorial Provincial de Salud. Villa Clara.

1. Por ciento por área de salud.
2. Por ciento de incorporación de más de 59 años.
3. Por ciento por área de salud
4. Por ciento por personas que necesitan el servicio.

Se analiza la situación actual y proyección de los recursos humanos necesarios hasta el año 2010, para enfrentar y realizar los Programas de salud de acuerdo a la demanda, por el crecimiento poblacional en la provincia. (Tabla 3).

Tabla 3 Situación actual y proyección de los recursos humanos en el adulto mayor.
Villa Clara 2000-2010.

Especialidad	2000	2010
➤ Geriatría y Gerontología.	20	63
➤ Trabajadoras Sociales	37	62
➤ Psicólogos	48	54
➤ Licenciados en Ciencias Farmacéuticas	18	48
➤ Dietistas	14	56
➤ Fisioterapeutas	46	64
➤ Especialista en terapia ocupacional	15	57

Fuente: Departamento de Asistencia Social. Sectorial Provincial de Salud. Villa Clara.

DISCUSIÓN

El presente trabajo se ha realizado para mostrar las principales acciones de capacitación y formación de recursos humanos que son necesarias para enfrentar el problema del envejecimiento. Para ello se sugiere realizar diplomados dirigidos al personal que trabaja en la atención del adulto mayor en los hospitales y en la atención primaria de salud para lograr una preparación eficiente del mismo, así como elaborar una proyección estratégica en la formación de recursos humanos especializados en el cuidado a los ancianos, que dé respuesta a la necesidad que tendremos en la provincia debido al aumento mantenido de los índices de envejecimiento de Cuba, fundamentalmente de la provincia de Villa Clara, que es y será una de las más envejecidas del país para el año 2010.

Es necesario elaborar un programa de capacitación a los médicos de familia y enfermeras en todos los consultorios de la provincia, al resto de los recursos humanos especializados y a los propios de la comunidad; además, se sugiere incrementar los hogares de ancianos, casas de abuelos, servicios de Geriatría, que serán necesarios para encarar el reto que representa el envejecimiento poblacional y que permitirán mantener los buenos indicadores alcanzados gracias a los beneficios de los programas de salud, que hacen que nuestro país pueda compararse, en cuanto a calidad de vida, con países muy desarrollados, reflejo de la calidad de la Salud Pública en Cuba durante todos estos años de Revolución. Se debe incluir en la docencia de pregrado de los médicos y los licenciados en Enfermería, los conocimientos básicos de Geriatría y Gerontología Social, así como desarrollar programas de capacitación a los adultos mayores, para prepararlos a enfrentar la ancianidad, al igual que a sus familiares y al personal que realiza la asistencia domiciliaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Prieto Ramos O, Vera García E. Temas de gerontología. La Habana: Científico Técnica; 1997.
2. Kalio V. Medical and social problems of the elderly. Copenhague : WHO; 1982 (Euro Report; 73).
3. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Programa de atención al adulto mayor. La Habana: [s.n.]; 1997.
4. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional del adulto mayor y asistencia social. Anuario estadístico 2000. La Habana: [s.n.]; 2000.
5. Cuba. Comité Estatal de Estadísticas. Cuba: proyección de la población. Nivel nacional y provincial (período 2000-2025).
6. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Estadísticas. Anuario estadístico 1999. La Habana: MINSAP; 2000.
7. Devesa Colina E, García Milián JR, Rodríguez Fernández MM, Machado Porro MC, Carrasco García M, Debey Martínez A, et al. Algunas previsiones en geronto-geriatría: documento de discurso: presentado en primer encuentro Cuba-México en geronto- geriatría. La Habana. Cuba. nov.28-dic.5.; 1992.
8. Rodríguez P, Sancho MT. Nuevos retos de la política social de atención a las personas mayores. Las situaciones de fragilidad. Rev Esp Geriatr Gerontol 1995;30:141-152
9. Pérez JM, Abanto Alda J. El síndrome del cuidador en los procesos de deterioro cognoscitivo. Atenc Prim 1996;18:194-202
10. Calvet MR, Crespo D. El envejecimiento. Un enfoque multidisciplinario. Barcelona : Prous Science; 1997.