

Curso: Cambio demográfico y sus implicaciones para la salud pública en el marco de los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

“Datos desglosados por edad y condición de discapacidad para identificar las prioridades de atención en salud”

*MSc. Marbelis Orbea López.
DraC. Matilde Molina Cintra.*





La ruta

I- Importancia de los datos para el monitoreo y evaluación del cumplimiento de los ODS.

II- Caracterización de las personas con discapacidad en Cuba, en 2020, según indicadores seleccionados.

III- Caracterización de las personas con enfermedades no transmisibles en Cuba, 2020, según indicadores seleccionados.

IV- Debate.



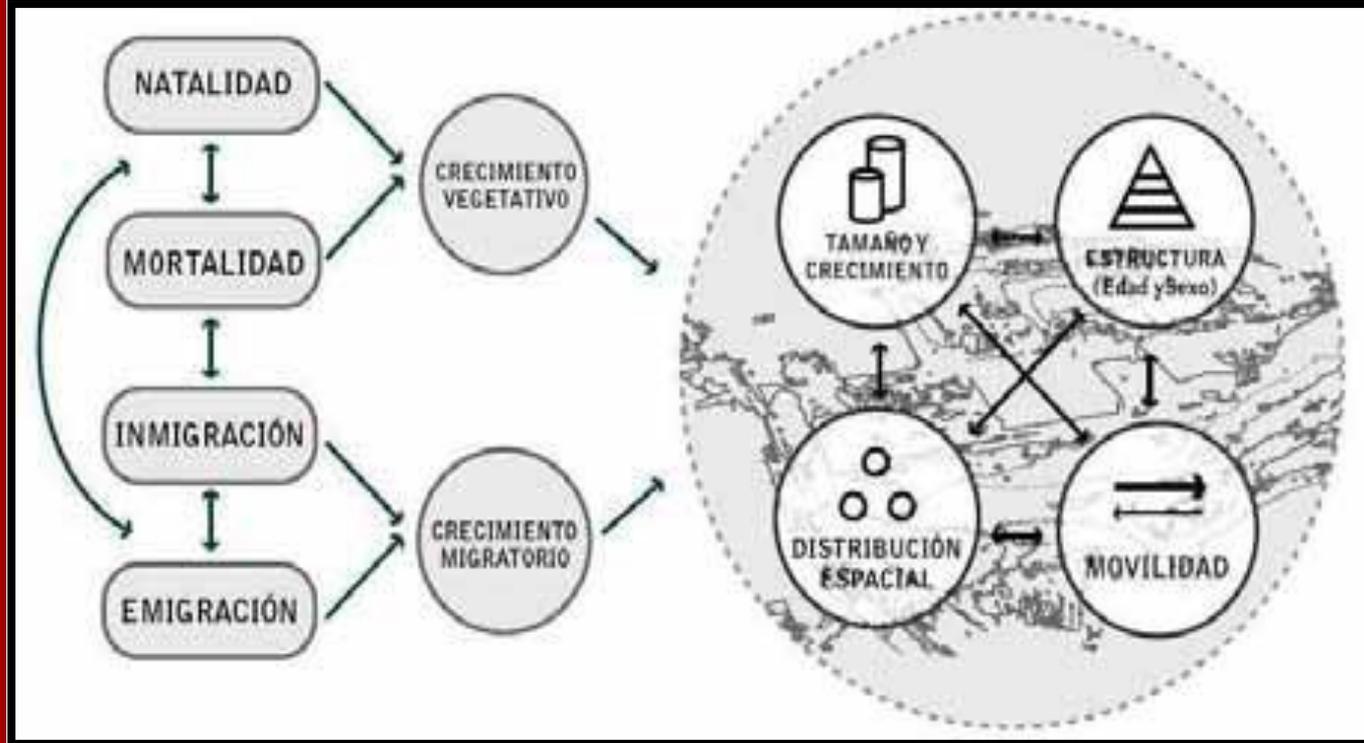
**I- Importancia de los datos
para el monitoreo y
evaluación del cumplimiento
de los ODS.**

Los componentes del cambio demográfico, en el sentido más estricto, son los nacimientos, las muertes y la migración.

Una definición más inclusiva puede considerar también la situación conyugal (proceso que afecta a los nacimientos y la formación/disolución de los hogares), y la enfermedad o morbilidad (procesos que inciden en la mortalidad).

El estudio de la interrelación de estos factores y la composición por edad y sexo constituyen subcampos formales de la demografía.

¿Cuáles son los componentes del cambio demográfico?



Fuente: Tomado de CEPAL CELADE (2014). Los datos demográficos. Alcances limitaciones y métodos de evaluación.pdf



Dinámicas de población y su relación con el desarrollo

El Plan de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD), de El Cairo, en 1994 recogió la necesidad de integrar el análisis de las dinámicas demográficas:

En todos los aspectos de la gestión del desarrollo, a todos los niveles y en todas las regiones.

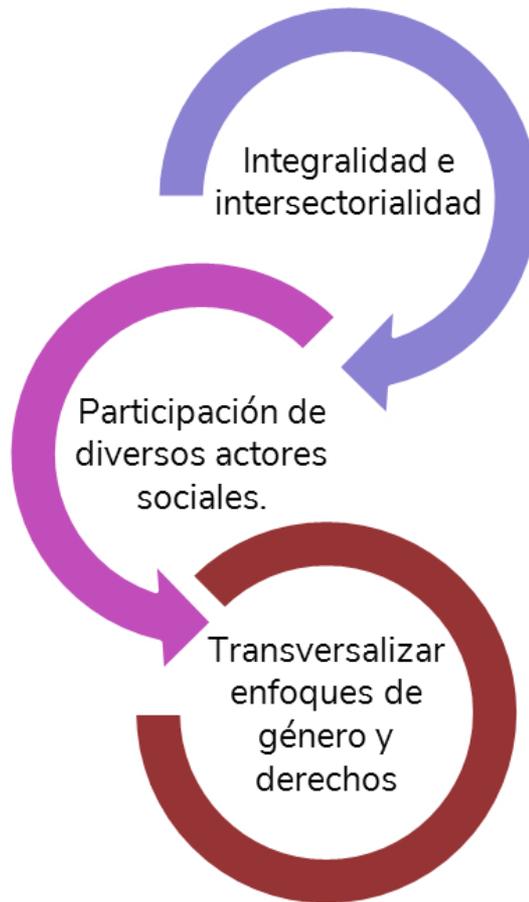
Con los factores ambientales y económicos para la formulación de políticas, planes y programas de desarrollo sostenible.

Con el fin de mejorar calidad de vida de las personas, de las generaciones actuales y futuras.



Dinámicas de población y su relación con el desarrollo

Dimensiones clave del enfoque de población y desarrollo:





Dinámicas de población y su relación con el desarrollo

Contar con datos resulta esencial

Las poblaciones no son agrupaciones estáticas. Es imprescindible conocer su volumen, la estructura por edades, sexo, color de la piel, condición de actividad, entre otros muchos atributos.

También es relevante saber sobre el crecimiento, la distribución espacial y la movilidad, el comportamiento reproductivo, la morbilidad y la mortalidad.

La investigación demográfica se hace efectiva a partir de datos. Los datos actualizados y fiables pueden ayudar a comprender las necesidades específicas de subgrupos de población, sus condiciones de vulnerabilidad y otras características que necesitan atención.

Por tanto, las fuentes de información estadísticas (estáticas o dinámicas) y las desagregaciones de dichas estadísticas, constituyen una importante fuente de datos para el cálculo de indicadores de desarrollo, en especial para el seguimiento de la Agenda 2030 y el Consenso de Montevideo.

Importancia de los Sistemas Estadísticos Nacionales

Consenso de Montevideo

- **Medida prioritaria 62** “Mejorar los sistemas de estadística y los indicadores oficiales y registros administrativos, incorporando la perspectiva de género y avanzando en el reconocimiento del aporte económico y social de las mujeres en el desarrollo de las sociedades”
- **Medida prioritaria 102** “Mejorar las fuentes de datos, en particular los censos de población, los registros administrativos, las estadísticas vitales y las encuestas especializadas, promoviendo la plena independencia de los sistemas nacionales de estadística (...) así como la homologación metodológica que permita la comparabilidad entre países”.

Objetivos de Desarrollo Sostenibles (ODS)

- **El ODS 17.19** que destaca la creación de la capacidad estadística de los países en desarrollo y señala, entre otros, la importancia de alcanzar la completitud de los registros de nacimientos y defunciones.



La Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, aprobada en 2015, define la nueva agenda de desarrollo en los países para los próximos quince años y los compromete ante sus ciudadanos y la comunidad internacional a avanzar en metas que abarcan dimensiones económicas, sociales y ambientales (Naciones Unidas, 2015a).

La agenda tiene diecisiete objetivos desglosados en 169 metas y 232 indicadores para medir el progreso en cada una de las metas (Naciones Unidas, 2018).

Buena parte de los indicadores que conforman el listado definitivo de los 232 indicadores mundiales para los ODS (Naciones Unidas, 2018) requieren como denominador la población desagregada por edad y sexo, y en rigor, deberían poder desglosarse por ingresos, color de la piel, origen étnico, estatus migratorio, discapacidad, ubicación geográfica y otras características.

Los censos de población y vivienda y las estadísticas vitales constituyen fuentes cruciales para estimar y proyectar estas poblaciones y, como ya se dijera, la existencia de buenas estadísticas permitirá además actualizar con mayor periodicidad estos datos.



Sin dudas, la necesidad de mejorar la capacidad estadística de los países en general, es parte de los retos que enfrenta la región para el seguimiento de estas agendas de desarrollo

Su importancia se justifica, además, por la necesidad de series desglosadas a niveles nacionales y subnacionales, y datos estratificados que son claves para la equidad como parte de la premisa de “no dejar a nadie atrás”.



La Oficina Nacional de Estadística e Información es el órgano rector de las estadísticas en Cuba y como tal es el encargado de organizar y dirigir este sistema, estableciendo las normas para su organización y operación.

“El servicio estadístico podrá realizarse en cualquier soporte y será brindado de forma gratuita a quien se determine, pudiéndose facilitar a cualquier solicitante legítimo otras tabulaciones o elaboraciones distintas a las difundidas públicamente”.

Por otro lado, el sistema de información estadística de salud cubano, a su vez, posee cobertura nacional y utiliza para la medición de los eventos en salud: el registro continuo, el censo, las encuestas y aplicaciones del muestreo.

Las estadísticas de mortalidad y morbilidad se producen según la CIE-10.



CUBA: BALANCE DEMOGRÁFICO 2019-2021.

Concepto	Años		
	2019	2020	2021
Población al inicio del año	11 209 628	11 193 470	11 181 595
Nacimientos	109 716	105 038	99 096
Defunciones	109 080	112 439	167 645
Saldo migratorio externo	-16 794	-4 474	169
Población al 31 de diciembre	11 193 470	11 181 595	11 113 215
Crecimiento absoluto	-16 158	-11 875	-68 380
Tasa global de fecundidad (hijos por mujer)	1,57	1,52	1,45
Tasa bruta de reproducción (hijas por mujer)	0,76	0,74	0,70
Grado de envejecimiento (% de población de 60 años y más)	20,8	21,3	21,6



CUBA: CARACTERIZACIÓN DE SU SITUACIÓN SANITARIA Y EPIDEMIOLÓGICA AL CIERRE DE 2020.

Resumen: El 2020 se caracterizó por un reto sanitario y social sin precedentes en las últimas décadas.

Se reportan 3 352 defunciones más que en el 2019.

La tasa de mortalidad general fue de 10,0 defunciones por cada 1 000 habitantes, superior en 3,1 % a la del año anterior.

En relación con las 10 primeras causas de muerte, las enfermedades del corazón ocupan el primer lugar, seguida de la muerte por tumores malignos, ambas causas explican el 49,8 % del total de las defunciones

Según sexo, la tasa de mortalidad masculina es 4,7 veces superior, a la femenina, para la muerte por lesiones autoinfligidas intencionalmente, 3,8 veces mayor para la muerte por cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado, 1,4 veces superior para los tumores malignos, 1,3 veces mayor para las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y las enfermedades de las arterias, arteriolas y vasos capilares, 1,2 veces superior para las enfermedades del corazón y la influenza y neumonía, y 1,1 veces superior en las enfermedades cerebrovasculares.

Hay un exceso de mortalidad, para el sexo femenino, en la muerte por diabetes mellitus.

La tasa de mortalidad infantil resultó en 4,9 fallecidos menores de un año por cada 1 000 nacidos vivos (13 años consecutivos, con valor igual o por debajo de cinco).

La tasa de mortalidad, del menor de cinco años, es de 6,2 por 1 000 nacidos vivos y el porcentaje de supervivencia a esa edad es de 99,4 %.

La tasa de mortalidad materna del 2020 es de 40,0 defunciones por 100 000 nacidos vivos, superior, en un 7,0 %, a la del 2019.



**CUBA: CARACTERIZACIÓN
DE SU SITUACIÓN
SANITARIA Y
EPIDEMIOLÓGICA AL
CIERRE DE 2020.**

Resumen:

La Covid-19 provocó 143 defunciones, para una tasa de 1,3 defunciones por 100 000 habitantes. Del total de fallecidos por esta causa, 82 correspondió al sexo masculino, con tasa de 1,5 defunciones por 100 000 hombres, y 61 al sexo femenino, con tasa de 1,1 defunciones por 100 000 mujeres.

Se mantuvieron eliminadas la Poliomiелitis, Difteria, Tétanos del recién nacido, Tosferina, Rubeola y Parotiditis.

Los indicadores que acreditan la eliminación de la transmisión materno infantil del VIH y la sífilis congénita, se mantuvieron.

Se elevó el reporte de la prevalencia, por la dispensarización, para el asma bronquial, la diabetes mellitus y la enfermedad cerebrovascular.

Cuba contaba con 497 593 trabajadores de la salud, que representan el 6,8 % de la población en edad laboral, el 70,3 % son mujeres.

La formación de recursos humanos, de la salud, ocurre en 13 universidades y 29 facultades de ciencias médicas, cuatro facultades de estomatología, una de enfermería, una de tecnología de la salud, tres de tecnología y enfermería, 12 filiales de ciencias médicas, la Escuela Latinoamericana de Medicina y la Escuela Nacional de Salud Pública.

II- Caracterización de las personas con discapacidad en Cuba, en 2020, según indicadores seleccionados.



Cuba, Censo 2012.

10. ¿Presenta Ud. alguno de los siguientes padecimientos?

Padecimientos

Deficiente permanente del habla01

Débil auditivo (hipoacúsico)02

Sordo03

Ciego04

Débil visual05

Limitación físico-motora06

Enfermo mental crónico07

Retraso mental08

Insuficiencia renal crónica09

Ninguna de las anteriores10

Según el Censo 2012, aproximadamente el 5% de la población cubana tenía algún tipo de discapacidad.

Tabla II.6 Población total con o sin algún tipo de padecimiento o discapacidad según sexo y grupos de edades

Sexo / Grupos de edades	Total	Con algún tipo de padecimiento o discapacidad	Sin padecimiento o discapacidad
-------------------------	-------	---	---------------------------------

CUBA

AMBOS SEXOS 11 167 325 556 317 10 611 008

Menos de 1 año 131 419 528 130 891

1 a 4 años 493 773 3 810 489 963

5 a 9 años 594 099 10 195 583 904

10 a 14 años 703 271 16 819 686 452

15 a 19 años 704 126 16 976 687 150

20 a 24 años 826 658 17 980 808 678

25 a 29 años 755 729 15 802 739 927

30 a 34 años 623 480 14 652 608 828

35 a 39 años 838 631 23 239 815 392

40 a 44 años 1 015 022 33 200 981 822

45 a 49 años 1 041 213 43 601 997 612

50 a 54 años 774 499 42 782 731 717

55 a 59 años 624 013 41 568 582 445

60 a 64 años 564 635 46 410 518 225

65 a 69 años 480 917 49 082 431 835

70 a 74 años 380 897 49 800 331 097

75 a 79 años 264 923 45 025 219 898

80 a 84 años 179 670 38 154 141 516

85 años y más 170 350 46 714 123 636

Tabla II.6 Población total con o sin algún tipo de padecimiento o discapacidad según sexo y grupos de edades

Sexo / Grupos de edades	Total	(Continuación)	
		Con algún tipo de padecimiento o discapacidad	Sin padecimiento o discapacidad
MASCULINO	5 579 825	273 404	5 297 421
Menos de 1 año	67 634	295	67 339
1 a 4 años	253 788	2 109	251 679
5 a 9 años	305 672	5 686	299 986
10 a 14 años	362 252	9 572	352 680
15 a 19 años	363 986	10 231	353 755
20 a 24 años	426 956	11 011	415 945
25 a 29 años	388 961	9 296	379 665
30 a 34 años	318 339	8 325	310 014
35 a 39 años	421 389	12 703	408 686
40 a 44 años	504 738	16 938	487 800
45 a 49 años	511 501	21 223	490 278
50 a 54 años	378 808	20 161	358 647
55 a 59 años	302 073	19 250	282 823
60 a 64 años	274 261	21 620	252 641
65 a 69 años	230 423	22 941	207 482
70 a 74 años	182 623	23 804	158 819
75 a 79 años	123 987	21 156	102 831
80 a 84 años	82 067	17 611	64 456
85 años y más	71 367	19 472	51 895

Tabla II.6 Población total con o sin algún tipo de padecimiento o discapacidad según sexo y grupos de edades

Sexo / Grupos de edades	Total	(Final)	
		Con algún tipo de padecimiento o discapacidad	Sin padecimiento o discapacidad
FEMENINO	5 596 900	282 913	5 313 987
Menos de 1 año	63 785	233	63 552
1 a 4 años	239 985	1 701	238 284
5 a 9 años	288 427	4 509	283 918
10 a 14 años	341 019	7 247	333 772
15 a 19 años	340 140	6 745	333 395
20 a 24 años	399 702	6 949	392 753
25 a 29 años	366 768	6 505	360 262
30 a 34 años	305 141	6 327	298 814
35 a 39 años	417 242	10 536	406 706
40 a 44 años	510 284	16 262	494 022
45 a 49 años	529 712	22 378	507 334
50 a 54 años	395 691	22 621	373 070
55 a 59 años	321 940	22 318	299 622
60 a 64 años	290 374	24 790	265 584
65 a 69 años	250 494	26 141	224 353
70 a 74 años	198 274	25 996	172 278
75 a 79 años	140 936	23 869	117 067
80 a 84 años	97 603	20 543	77 060
85 años y más	98 983	27 242	71 741

Cuba, Censo 2012.

10. ¿Presenta Ud. alguno de los siguientes padecimientos?

Padecimientos

Deficiente permanente del habla 01

Débil auditivo (hipoacúsico) 02

Sordo 03

Ciego 04

Débil visual 05

Limitación físico-motora 06

Enfermo mental crónico 07

Retraso mental 08

Insuficiencia renal crónica 09

Ninguna de las anteriores 10

Tabla II.7 Población total con tipo de padecimientos o discapacidad por zona de residencia y sexo

Tipos de padecimientos	Ambos Sexos		
	Total	Masculino	Femenino
CUBA			
AMBAS ZONAS	11 167 325	5 570 825	5 596 500
Deficiencia permanente del habla	32 821	17 574	15 247
Débil auditivo	60 570	31 934	28 636
Sordo	27 756	15 902	11 854
Ciego	16 808	8 569	8 239
Débil visual	242 425	105 619	136 806
Limitación físico motora	129 690	62 348	67 342
Enfermo mental crónico	38 036	19 325	18 711
Retraso mental	61 596	38 155	23 441
Insuficiencia renal crónica	34 396	16 074	18 322
Ninguna de las anteriores	10 611 008	5 297 421	5 313 587
URBANA	8 575 189	4 177 485	4 397 704
Deficiencia permanente del habla	24 387	12 838	11 549
Débil auditivo	48 643	24 774	23 869
Sordo	20 302	11 267	9 035
Ciego	12 470	6 077	6 393
Débil visual	182 188	75 888	106 300
Limitación físico motora	102 677	47 331	55 346
Enfermo mental crónico	30 220	15 113	15 107
Retraso mental	42 296	25 830	16 466
Insuficiencia renal crónica	27 026	12 248	14 778
Ninguna de las anteriores	8 155 216	3 978 486	4 176 730
RURAL	2 592 136	1 393 340	1 198 796
Deficiencia permanente del habla	8 434	4 736	3 698
Débil auditivo	11 927	7 160	4 767
Sordo	7 454	4 635	2 819
Ciego	4 338	2 492	1 846
Débil visual	60 237	29 731	30 506
Limitación físico motora	27 013	15 017	11 996
Enfermo mental crónico	7 816	4 212	3 604
Retraso mental	19 300	12 325	6 975
Insuficiencia renal crónica	7 370	3 826	3 544
Ninguna de las anteriores	2 455 792	1 318 935	1 136 857

Cuba, Censo 2012.

10. ¿Presenta Ud. alguno de los siguientes padecimientos?

Padecimientos

Deficiente permanente del habla01

Débil auditivo (hipoacúsico)02

Sordo03

Ciego04

Débil visual05

Limitación físico-motora06

Enfermo mental crónico07

Retraso mental08

Insuficiencia renal crónica09

Ninguna de las anteriores10

Tabla II.8 Población de 15 años y más de edad con o sin algún tipo de padecimiento o discapacidad según sexo y situación laboral al momento del censo

Sexo / Situación laboral	Total	Con algún tipo de padecimiento o discapacidad	Sin padecimiento o discapacidad
CUBA			
AMBOS SEXOS	9 244 763	524 965	8 719 798
Población económicamente activa	5 022 303	158 120	4 864 183
Ocupados	4 846 647	152 188	4 694 459
Trabajó	4 754 194	148 481	4 605 763
Tenía trabajo pero no trabajó	92 453	3 757	88 696
Desocupados	175 656	5 932	169 724
Buscaba trabajo porque lo había perdido	128 784	4 333	124 451
Buscaba trabajo por primera vez	46 872	1 599	45 273
Población no económicamente activa	4 222 460	366 845	3 855 615
Jubilado o Pensionado por edad	1 195 206	157 759	1 037 447
Otros Pensionados	80 677	15 579	65 098
Rentista o recibe ayuda económica	26 464	3 043	23 421
Quehaceres del hogar	1 854 753	106 150	1 748 603
Estudiante	586 405	10 441	575 964
Incapacitado para el trabajo	151 588	51 105	100 483
No realiza ninguna actividad	149 047	8 041	141 006
En hospital, asilo, etc	34 417	7 560	26 857
Otra situación	143 903	7 167	136 736

Tabla II.8 Población de 15 años y más de edad con o sin algún tipo de padecimiento o discapacidad según sexo y situación laboral al momento del censo (Continuación)

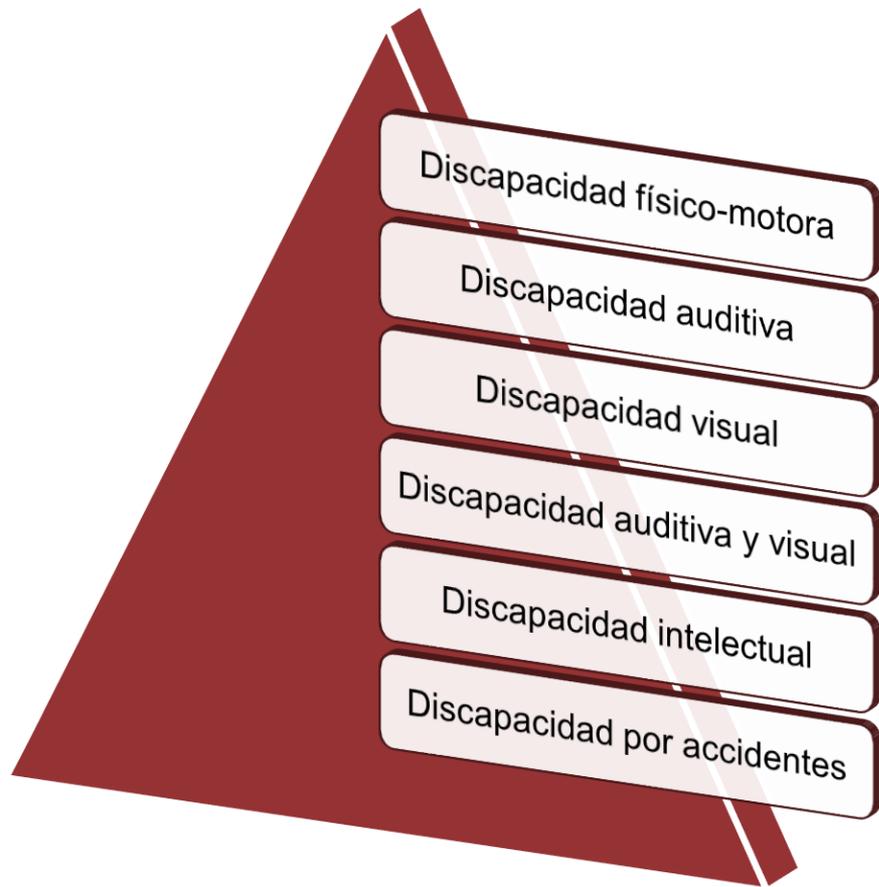
Sexo / Situación laboral	Total	Con algún tipo de padecimiento o discapacidad	Sin padecimiento o discapacidad
MASCULINO			
	4 581 479	255 742	4 325 737
Población económicamente activa	3 125 469	99 047	3 026 422
Ocupados	3 017 477	95 912	2 921 565
Trabajó	2 983 041	94 310	2 888 731
Tenía trabajo pero no trabajó	34 436	1 602	32 834
Desocupados	107 992	3 135	104 857
Buscaba trabajo porque lo había perdido	80 003	2 317	77 686
Buscaba trabajo por primera vez	27 989	818	27 171
Población no económicamente activa	1 612 705	1 456 010	1 299 315
Jubilado o Pensionado por edad	639 030	88 059	550 971
Otros Pensionados	34 648	6 638	28 010
Rentista o recibe ayuda económica	15 781	1 608	14 173
Quehaceres del hogar	156 428	10 003	146 425
Estudiante	289 286	5 675	283 611
Incapacitado para el trabajo	86 187	30 096	56 091
No realiza ninguna actividad	115 396	5 068	110 328
En hospital, asilo, etc	16 569	4 305	12 264
Otra situación	102 885	4 613	98 272

Tabla II.8 Población de 15 años y más de edad con o sin algún tipo de padecimiento o discapacidad según sexo y situación laboral al momento del censo (Final)

Sexo / Situación laboral	Total	Con algún tipo de padecimiento o discapacidad	Sin padecimiento o discapacidad
FEMENINO			
	4 663 284	269 223	4 394 061
Población económicamente activa	1 896 834	59 073	1 837 761
Ocupados	1 829 170	56 276	1 772 894
Trabajó	1 771 153	54 121	1 717 032
Tenía trabajo pero no trabajó	58 017	2 155	55 862
Desocupados	67 664	2 797	64 867
Buscaba trabajo porque lo había perdido	48 781	2 016	46 765
Buscaba trabajo por primera vez	18 883	781	18 102
Población no económicamente activa	2 766 450	210 150	2 556 300
Jubilado o Pensionado por edad	556 176	69 100	487 076
Otros Pensionados	46 029	8 941	37 088
Rentista o recibe ayuda económica	10 683	1 435	9 248
Quehaceres del hogar	1 698 325	96 147	1 602 178
Estudiante	297 119	4 766	292 353
Incapacitado para el trabajo	65 401	21 009	44 392
No realiza ninguna actividad	33 651	2 973	30 678
En hospital, asilo, etc	17 848	3 255	14 593
Otra situación	41 218	2 524	38 694

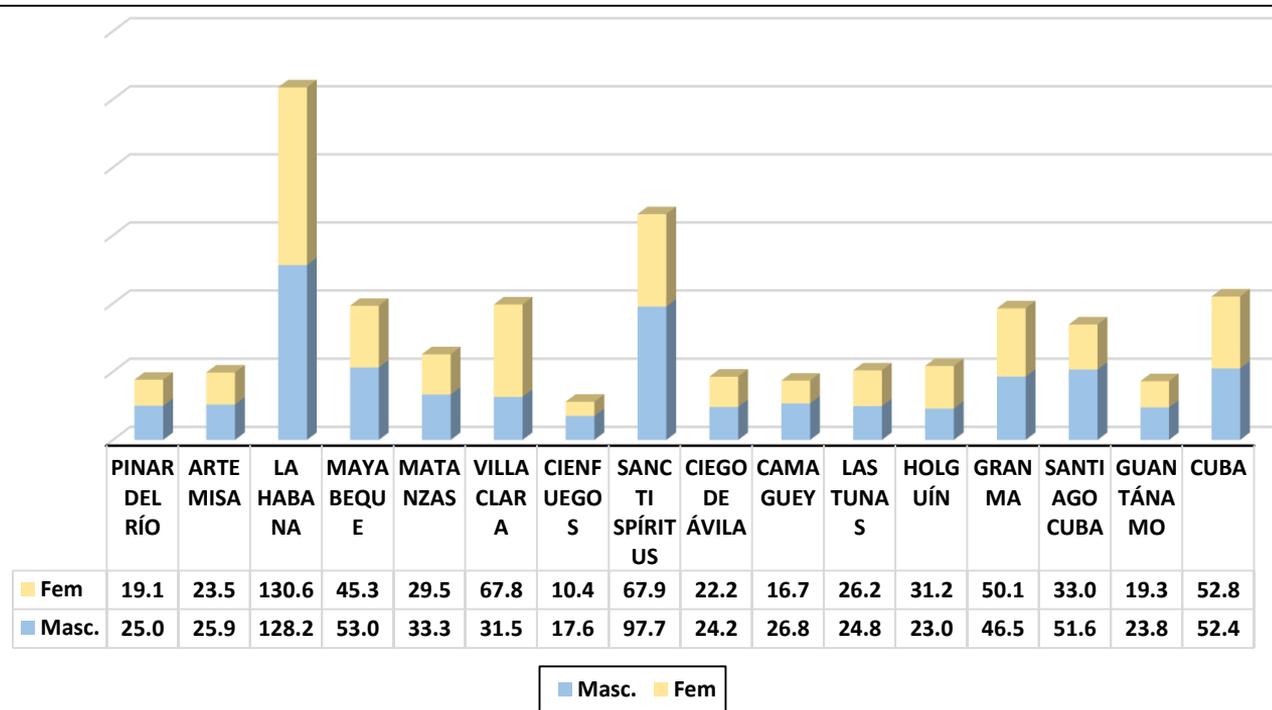
**Análisis de
discapacidades en
Cuba, 2020.**

**Se analizarán las
tasas de incidencia y
de prevalencia, por
grupos de edades y
por sexos, con una
mirada nacional y
territorial.**



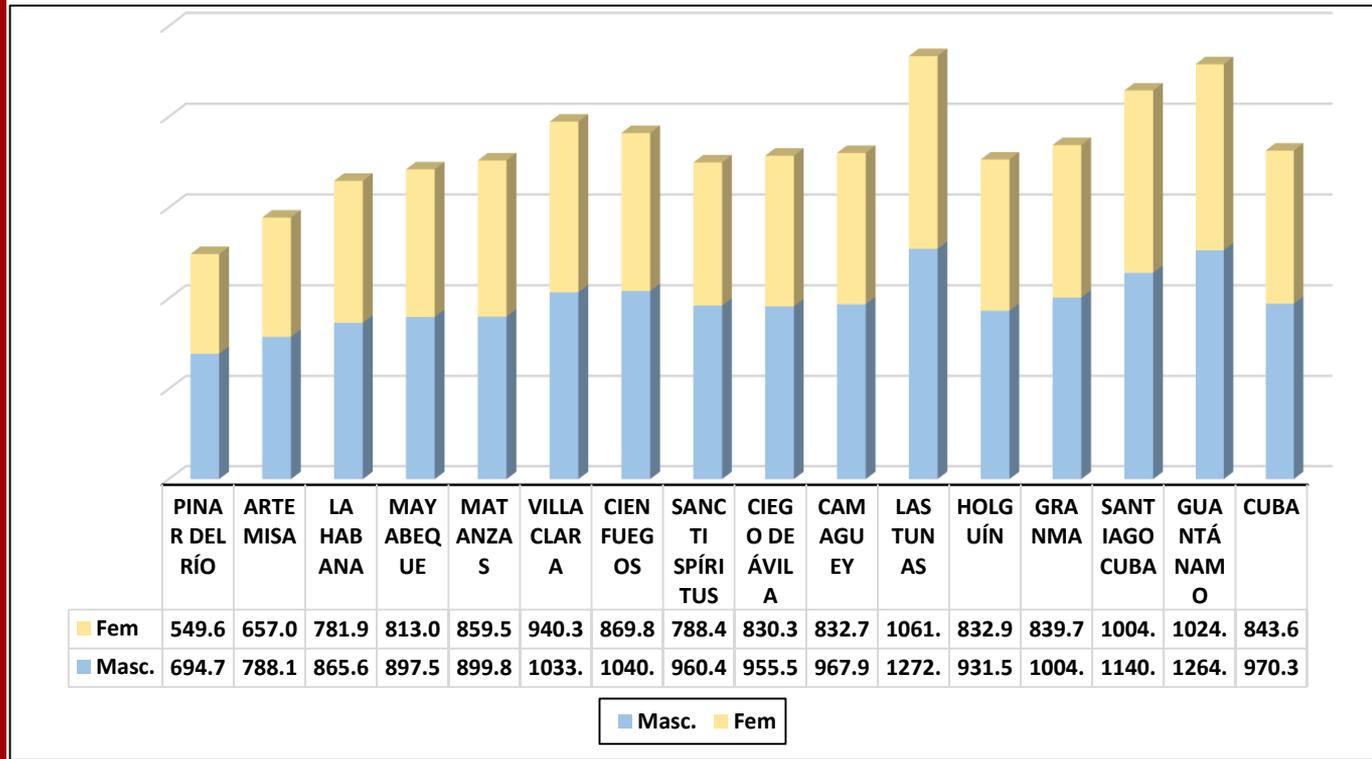
PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICO MOTORA. TASA DE INCIDENCIA, POR SEXOS, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL SEXO Y DEL TERRITORIO). 2020.

- A nivel de país, las personas con discapacidad físico motora no presentaron mucha diferencia por sexos en 2020, siendo las mujeres las más afectadas.
- A nivel de territorios se aprecia mayor cantidad de hombres afectados que mujeres (10 de las 15 provincias). Ellas son: Pinar del Río, Artemisa, Mayabeque, Matanzas, Cienfuegos, Sancti Spíritus, Ciego de Ávila, Camagüey, Santiago de Cuba, Guantánamo.



Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

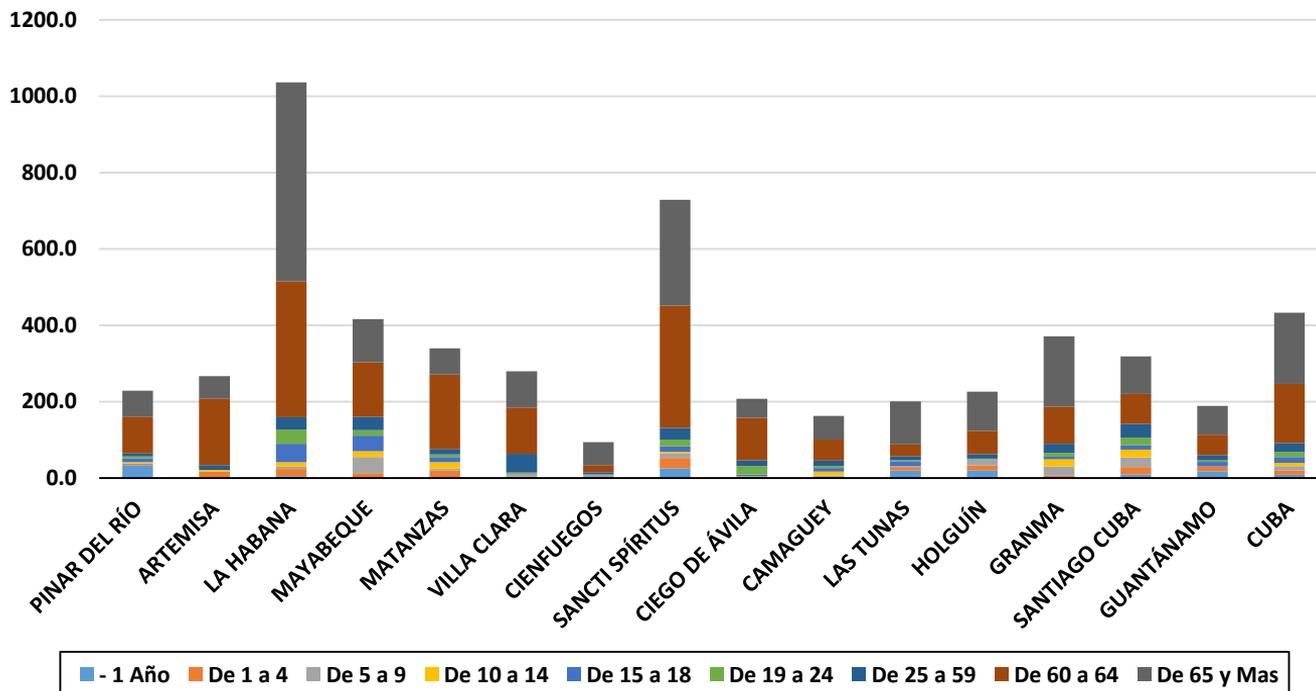
PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICO MOTORA. TASA DE PREVALENCIA, POR SEXOS, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL SEXO Y DEL TERRITORIO).). 2020.



Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

- Las tasas de prevalencia sí dan cuenta de una superioridad masculina de pacientes con discapacidad físico motora en Cuba.
- A nivel de territorios se observa mayoría de hombres afectados en todas las provincias.
- La provincia con la mayor tasa de prevalencia fue Las Tunas (1168.44 por cada 100 000 habitantes), seguido por Guantánamo y Santiago de Cuba respectivamente.
- La provincia con la menor tasa de prevalencia fue Pinar del Río (623.09 por cada 100 000 habitantes).
- De manera general, la mayor concentración de personas con discapacidad físico-motora se concentra en la región oriental del país, seguida por la región central.

PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICO MOTORA. TASA DE INCIDENCIA, POR GRUPOS DE EDADES, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL GRUPO DE EDAD Y DEL TERRITORIO). 2020.



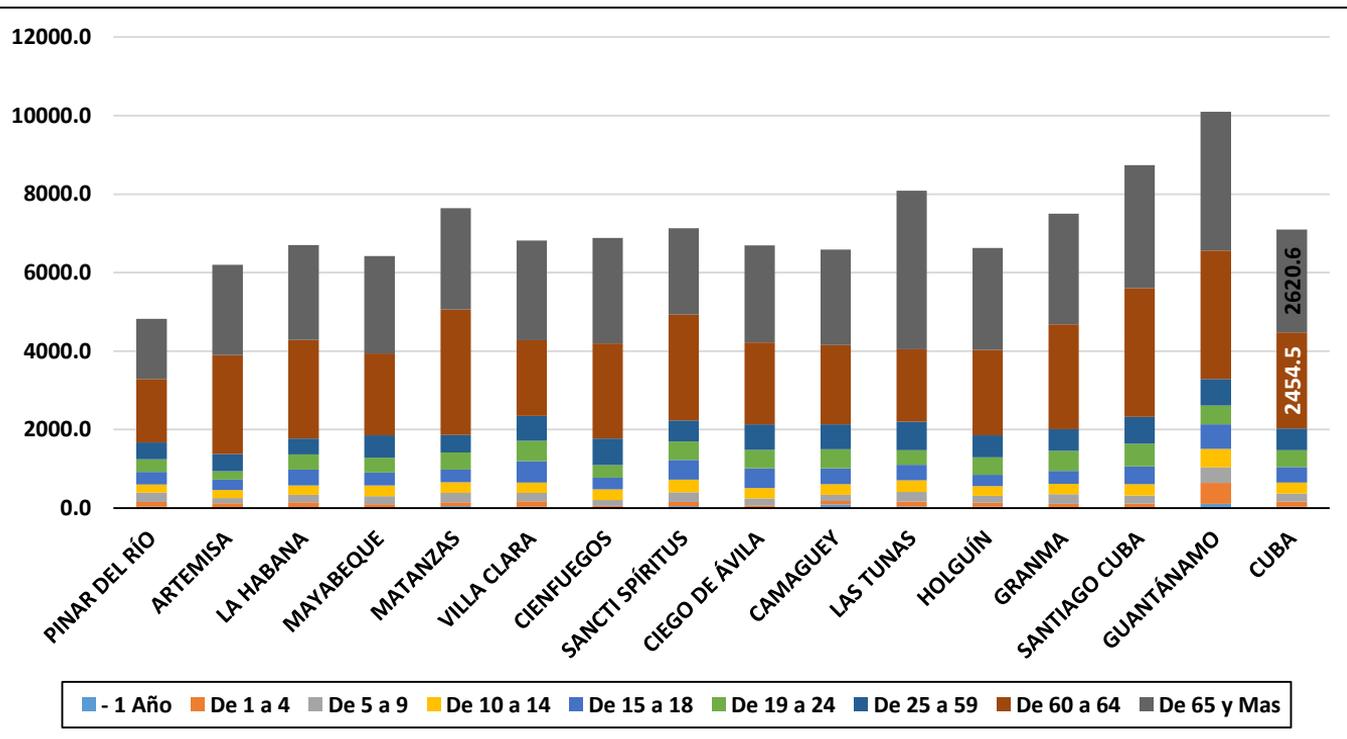
Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

- Con relación a los grupos de edades, se observa que los más afectados son los grupos de 60-64 años y los de 65 años en adelante.

- Las provincias con las mayores cifras en el grupo de 60-64 años fueron Pinar del Río, Artemisa, Mayabeque, Matanzas, Villa Clara, Sancti Spíritus y Ciego de Ávila.

- Las provincias con las mayores cifras en el grupo de 65 y más años fueron las provincias orientales desde Camagüey hasta Guantánamo, unido a La Habana y Cienfuegos.

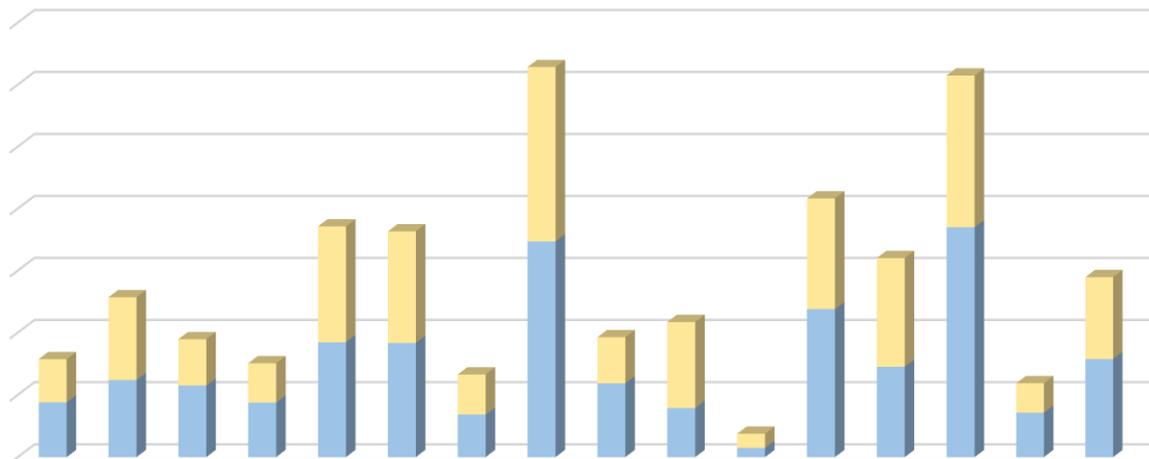
PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICO MOTORA. TASA DE PREVALENCIA, POR GRUPOS DE EDAD, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL GRUPO DE EDAD Y DEL TERRITORIO). 2020.



Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

- Con relación a la prevalencia del padecimiento por grupos de edad se ratifican los grupos de 60-64 años y el de 65 años y más, los que concentran a la mayor cantidad de pacientes.
- A nivel nacional, las mayores afectaciones se reportan en el grupo de 65 y más años, con igual comportamiento en 9 de las 15 provincias del país (Mayabeque, Villa Clara, Cienfuegos, Ciego de Ávila, Camagüey, Las Tunas, Holguín, Granma y Guantánamo).

PERSONAS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA. TASA DE INCIDENCIA, POR SEXOS, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL SEXO Y DEL TERRITORIO). 2020.



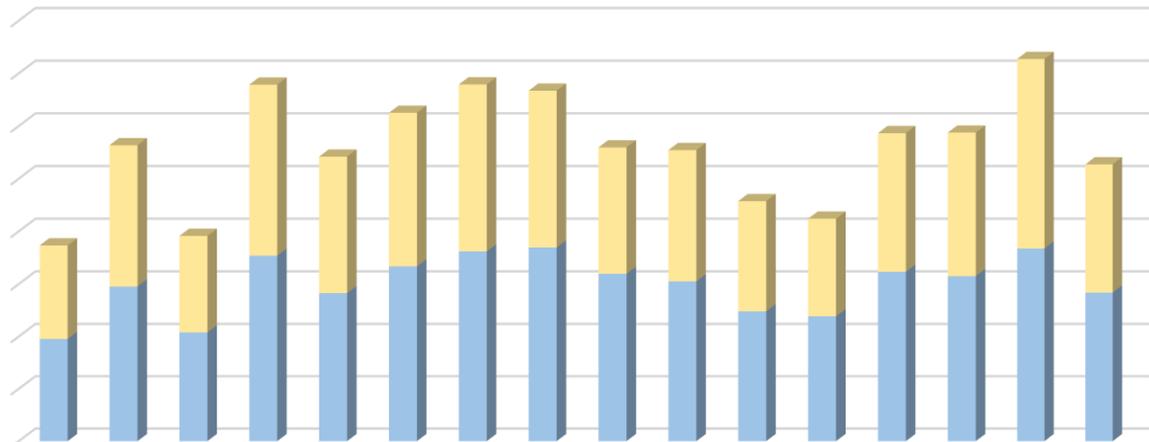
	PINAR DEL RÍO	ARTEMISA	LA HABANA	MAYABEQUE	MATanzas	VILLA CLARA	CIENFUEGOS	SANCTI SPÍRITUS	CIEGO DE ÁVILA	CAMAGÜEY	LAS TUNAS	HOLGUÍN	GRANMA	SANTIAGO DE CUBA	GUANTÁNAMO	CUBA
Fem	6.9	13.3	7.4	6.3	18.7	18.0	6.5	28.1	7.4	13.8	2.3	17.9	17.5	24.5	4.7	13.2
Masc.	8.8	12.4	11.5	8.8	18.5	18.3	6.8	34.7	11.9	7.9	1.5	23.8	14.5	37.0	7.1	15.8

■ Masc. ■ Fem

Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

- A nivel de país, en 2020, la tasa de incidencia de personas con discapacidad auditiva mostró una superioridad para el sexo masculino.
- A nivel de territorios se aprecia mayor cantidad de hombres afectados que mujeres en 10 de las 15 provincias. Ellas son: Pinar del Río, La Habana, Mayabeque, Villa Clara, Cienfuegos, Sancti Spíritus, Ciego de Ávila, Holguín, Santiago de Cuba, Guantánamo.
- La provincia con la mayor tasa de incidencia general de personas con discapacidad auditiva fue Sancti Spíritus (31.4 por cada 100 000 habitantes).
- La provincia con la menor tasa de incidencia general fue Las Tunas (1.9 por cada 100 000 habitantes).

PERSONAS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA. TASA DE PREVALENCIA, POR SEXOS, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL SEXO Y DEL TERRITORIO).). 2020.



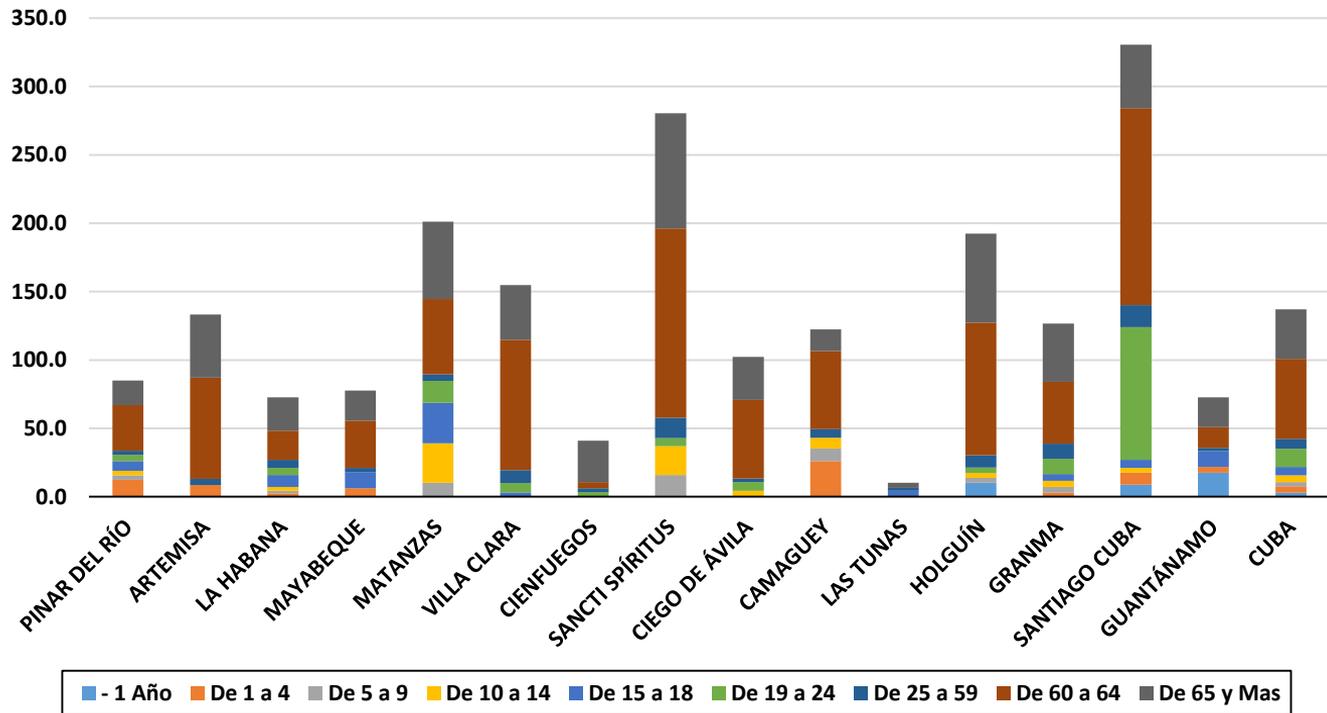
	PINAR DEL RÍO	ARTEMISA	LA HABANA	MAYABEQUE	MATanzas	VILLACLARA	CIENFUEGOS	SANTI SPIRITUS	CIGÜELES	CAMAGÜEY	LAS TUNAS	HOLGUÍN	GRANMA	SANTIAGO CUBA	GUANTÁNAMO	CUBA
Fem	178.0	268.3	183.7	324.9	259.1	291.7	317.1	297.7	239.9	249.3	209.4	185.5	263.1	272.5	359.9	243.5
Masc.	195.3	295.2	207.7	353.7	282.7	333.4	361.9	369.4	319.4	305.0	248.0	238.5	323.3	314.9	367.4	283.6

■ Masc. ■ Fem

Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

- Las tasas de prevalencia confirman la superioridad masculina de pacientes con discapacidad auditiva en Cuba.
- En el total acumulado a nivel de territorios se observa mayoría de hombres afectados en todas las provincias.
- La provincia con la mayor tasa de prevalencia fue Guantánamo (363.63 por cada 100 000 hab.).
- La provincia con la menor tasa de prevalencia fue Pinar del Río (186.74 por cada 100 000 hab.).
- De manera general, la mayor concentración de personas con discapacidad auditiva se reporta en la región central del país, seguida por la región oriental.
- De la región occidental destaca Mayabeque con prevalencia de 339.47 por cada 100 000 hab.

PERSONAS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA. TASA DE INCIDENCIA, POR GRUPOS DE EDADES, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL GRUPO DE EDAD Y DEL TERRITORIO). 2020.



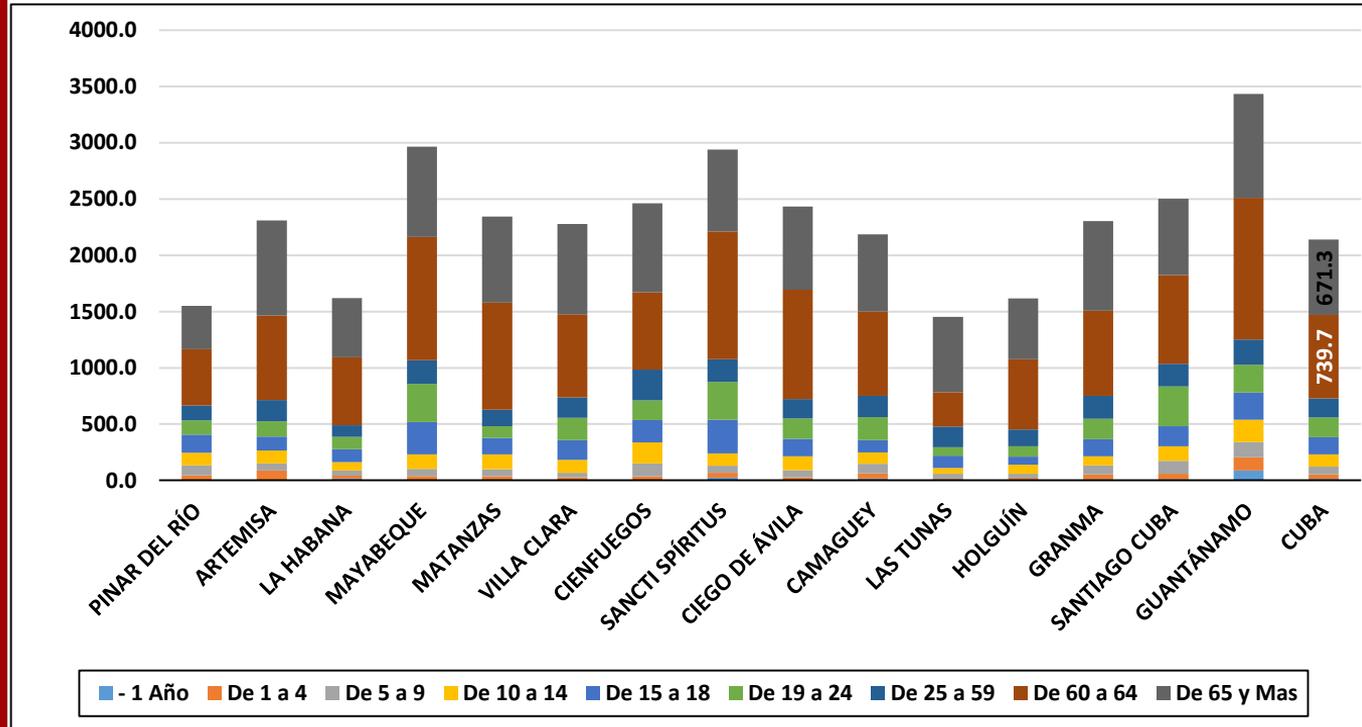
Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

- Con relación a los grupos de edades, se observa que los más afectados -según incidencia- son igualmente los grupos de 60-64 años y los de 65 años en adelante.
- Las provincias con las mayores cifras en el grupo de 60-64 años fueron Pinar del Río, Artemisa, Mayabeque, Villa Clara, Sancti Spíritus, Ciego de Ávila, Camagüey, Holguín, Granma, Santiago de Cuba.
- Destaca la provincia Santiago de Cuba, con un aporte importante del grupo de 19-24 años, que se convierte en el 2do que más afectados presenta en la provincia.

PERSONAS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA. TASA DE PREVALENCIA, POR GRUPOS DE EDADES, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL GRUPO DE EDAD Y DEL TERRITORIO). 2020.

- Con relación a la prevalencia del padecimiento por grupos de edad se ratifica el grupos de 60-64 años, seguido por el de 65 años y más, los que concentran a la mayor cantidad de pacientes con discapacidad auditiva.

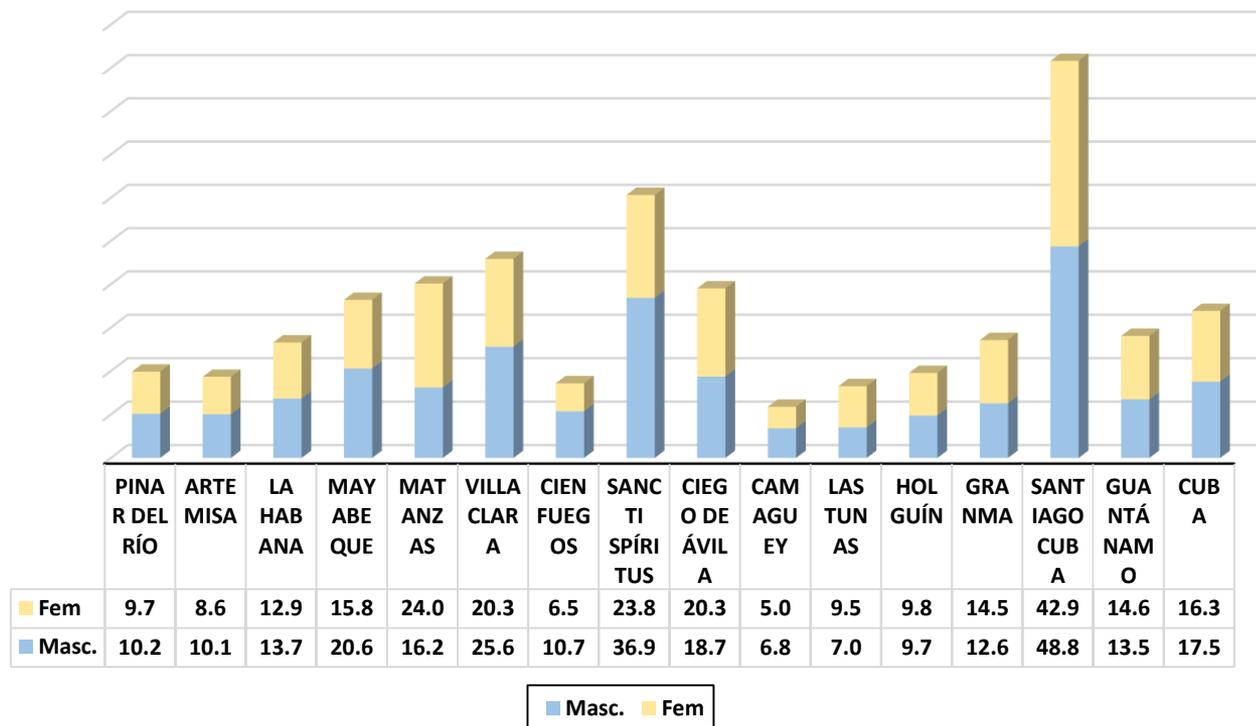
- La mayor prevalencia del grupo de 60-64 años se observa a nivel nacional y en 10 de las 15 provincias del país (Pinar de Río, La Habana, Mayabeque, Matanzas, Sancti Spiritus, Ciego de Ávila, Camagüey, Holguín, Santiago de Cuba y Guantánamo).



Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

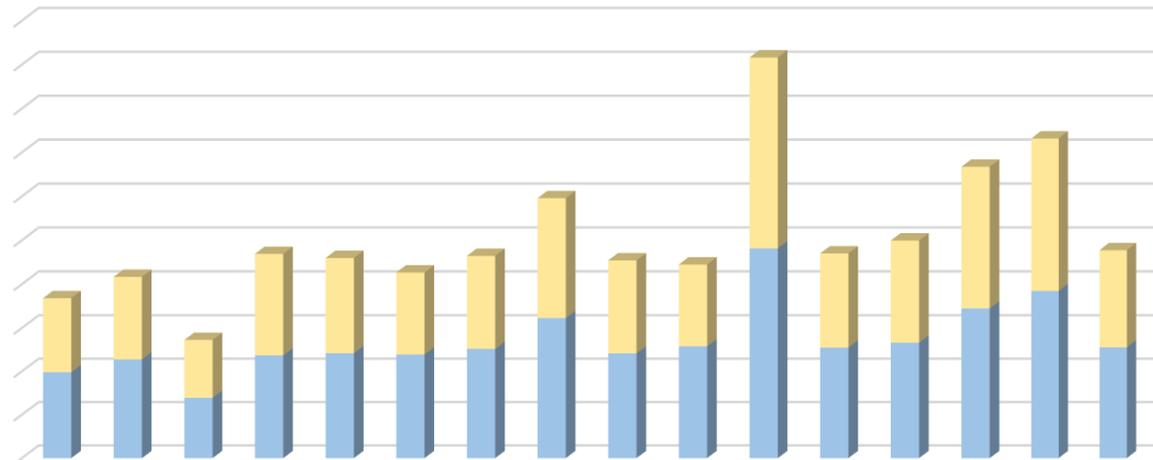
PERSONAS CON DISCAPACIDAD VISUAL. TASA DE INCIDENCIA, POR SEXOS, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL SEXO Y DEL TERRITORIO). 2020.

- Las personas con discapacidad visual no presentaron mucha diferencia por sexos en 2020, siendo los hombres los más afectados a nivel de país.
- A nivel de territorios se aprecia mayor cantidad de hombres afectados que mujeres en 9 de las 15 provincias. Ellas son: Pinar del Río, Artemisa, La Habana, Mayabeque, Villa Clara, Cienfuegos, Sancti Spíritus, Camagüey, Santiago de Cuba.



Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

PERSONAS CON DISCAPACIDAD VISUAL. TASA DE PREVALENCIA, POR SEXOS, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL SEXO Y DEL TERRITORIO). 2020.



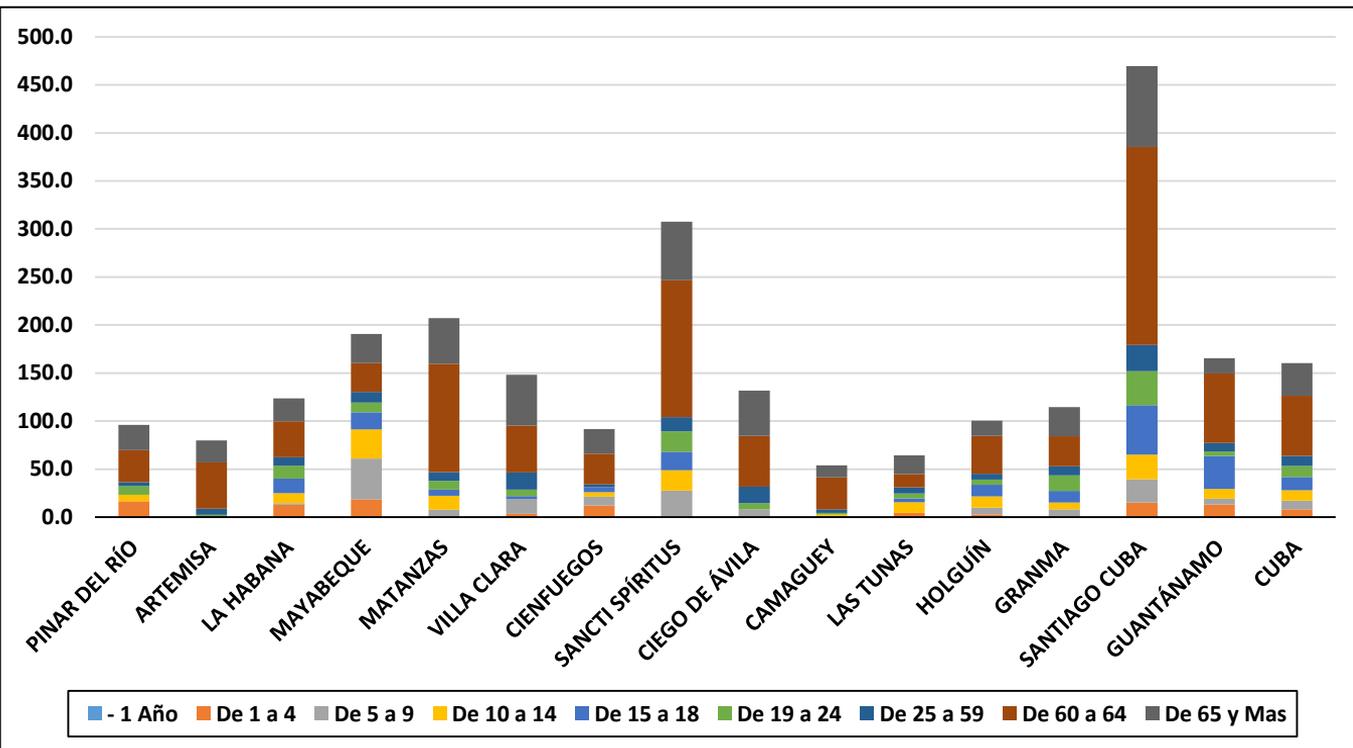
	PINAR DEL RÍO	ARTEMISA	LA HABANA	MAYABEQUE	MATANZAS	VILLACLARA	CIENFUEGOS	SANTI SPIRITUS	CIEGOS DE ÁVILA	CAMAGUEY	LAS TUNAS	HOLGUÍN	GRANMA	SANTIAGO DE CUBA	GUANTANAMO	CUBA
Fem	340.4	378.4	267.0	464.9	435.8	375.7	425.2	546.5	425.8	374.6	869.7	430.7	467.3	645.2	694.6	444.6
Masc.	395.9	455.0	278.0	473.2	483.7	477.6	503.6	645.4	482.8	515.2	963.0	509.5	531.9	689.8	769.2	510.4

■ Masc. ■ Fem

Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

- Las tasas de prevalencia confirman la superioridad masculina de pacientes con discapacidad visual en Cuba.
- En el total acumulado a nivel de territorios se observa mayoría de hombres afectados en todas las provincias.
- La provincia con la mayor tasa de prevalencia general fue Las Tunas (916.99 por cada 100 000 habitantes).
- La provincia con la menor tasa de prevalencia fue La Habana (272.24 por cada 100 000 hab.).
- De manera general, la mayor concentración de personas con discapacidad visual se reporta en la región oriental.

PERSONAS CON DISCAPACIDAD VISUAL. TASA DE INCIDENCIA, POR GRUPOS DE EDADES, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL GRUPO DE EDAD Y DEL TERRITORIO). 2020.

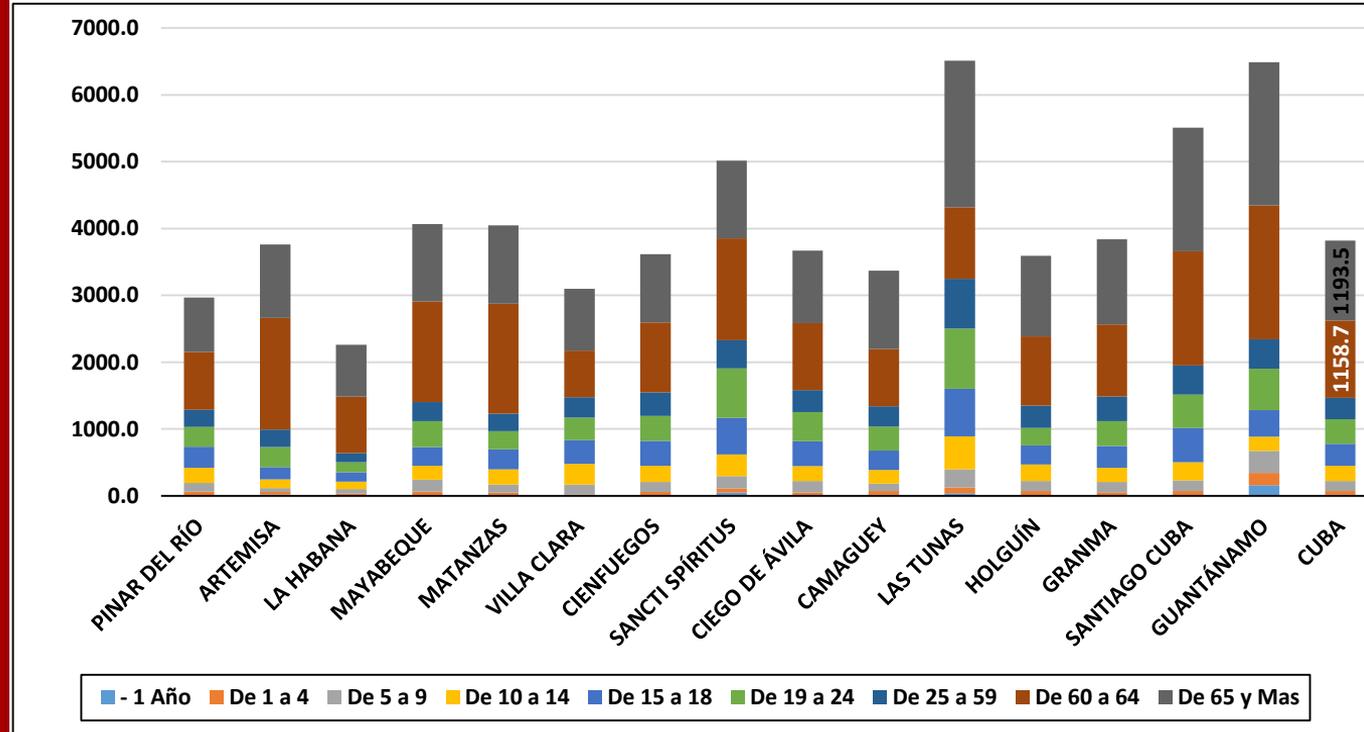


Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

- Con relación a los grupos de edades, se observa que los más afectados -según incidencia- es nuevamente el grupo de 60-64 años, tanto a nivel de país como en la mayoría de sus provincias.
- Las provincias con las mayores cifras en el grupo de 60-64 años (12 de 15) fueron Pinar del Río, Artemisa, La Habana, Matanzas, Cienfuegos, Sancti Spíritus, Ciego de Ávila, Camagüey, Holguín, Granma, Santiago de Cuba y Guantánamo.
- Destaca la provincia Santiago de Cuba con la mayor tasa de incidencia de personas con discapacidad visual en 2020 en el grupo de 60-64 años (206.2 pacientes por cada 100 000 hab.)

PERSONAS CON DISCAPACIDAD VISUAL.

TASA DE PREVALENCIA, POR GRUPOS DE EDADES, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL GRUPO DE EDAD Y DEL TERRITORIO). 2020.

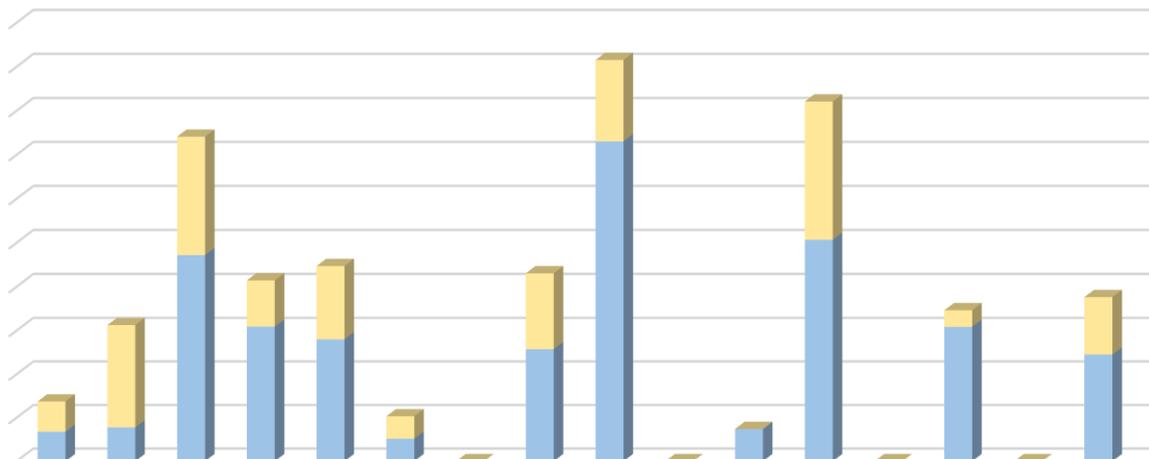


Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

- Con relación a la prevalencia de la discapacidad visual en Cuba y sus provincias, se observa que aunque la incidencia en 2020 se concentró básicamente en el grupo 60-64 años, el total acumulado da cuenta de una afectación significativa también en el grupo de 65 y más años.

- Las Tunas, Guantánamo y Santiago de Cuba, respectivamente, fueron las provincias con mayor prevalencia en las edades más avanzadas (65 años y más), así como las de mayor prevalencia de la enfermedad en el país.

PERSONAS CON DISCAPACIDAD VISUAL Y AUDITIVA (SORDO-CIEGOS) TASA DE INCIDENCIA, POR SEXOS, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL SEXO Y DEL TERRITORIO). 2020.



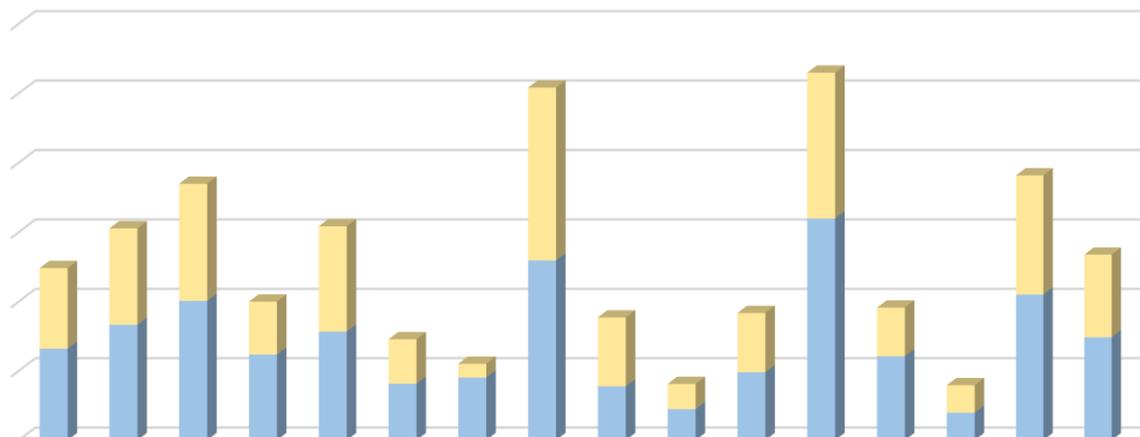
	PINAR DEL RÍO	ARTEMISA	LA HABANA	MAYABEQUE	MATANZAS	VILLACLARA	CIENFUEGOS	SANTI SPIRITUS	CIEGO DE ÁVILA	CAMAGUEY	LAS TUNAS	HOLGUÍN	GRANMA	SANTIAGO DE CUBA	GUANTÁNAMO	CUBA
Fem	0.3	1.2	1.3	0.5	0.8	0.3	0.0	0.9	0.9	0.0	0.0	1.6	0.0	0.2	0.0	0.7
Masc.	0.3	0.4	2.4	1.5	1.4	0.3	0.0	1.3	3.7	0.0	0.4	2.5	0.0	1.5	0.0	1.2

■ Masc. ■ Fem

Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

- Con relación a las personas con discapacidad visual y auditiva combinada se aprecia que las cifras son mucho más bajas que en las otras condiciones de discapacidad analizadas.
- En 2020 hubo 4 provincias que no reportaron nuevos casos de la enfermedad (Cienfuegos, Camaguey, Granma y Guantánamo)
- A nivel de país, la incidencia fue mayor en los hombres.
- A nivel de territorios se aprecia mayor cantidad de hombres afectados que mujeres en 8 de 11 provincias.

PERSONAS CON DISCAPACIDAD VISUAL Y AUDITIVA (SORDO-CIEGOS) TASA DE PREVALENCIA, POR SEXOS, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL SEXO Y DEL TERRITORIO). 2020.



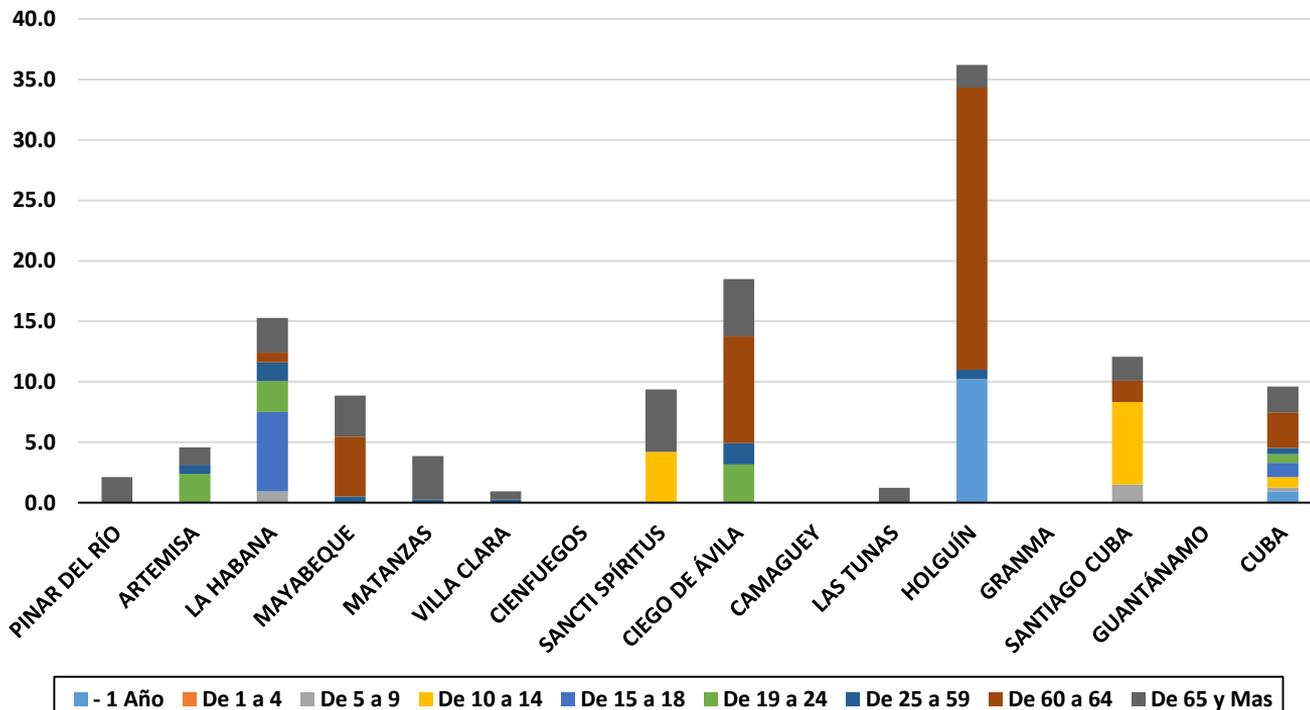
	PINAR DEL RÍO	ARTEMISA	LA HABANA	MAYABQUE	MATANZANAS	VILLACLARA	CIENFUEGOS	SANCTI SPIRITUS	CIENFUEGOS DE ÁVILA	CAMAGÜEY	LAS TUNAS	HOLGUÍN	GRANMA	SANTIAGO DE CUBA	GUANTÁNAMO	CUBA
Fem	23.2	27.8	33.7	15.3	30.4	12.8	4.0	49.8	19.9	7.3	17.1	42.0	14.1	8.0	34.3	23.8
Masc.	26.4	33.3	40.2	24.7	31.3	16.3	18.1	51.9	15.5	8.9	19.6	63.9	24.2	7.9	42.0	29.7

■ Masc. ■ Fem

Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

- Las tasas de prevalencia confirman la superioridad masculina de pacientes con discapacidad visual y auditiva en Cuba.
- En el total acumulado, a nivel de territorios, se observa mayoría de hombres afectados en todas las provincias, excepto Ciego de Ávila y Santiago de Cuba.
- La provincia con la mayor tasa de prevalencia general fue Holguín (53.0 por cada 100 000 habitantes), seguida de Sancti Spíritus.
- La provincia con la menor tasa de prevalencia fue Santiago de Cuba (7.93 por 100 000 hab.).

DISCAPACIDAD VISUAL Y AUDITIVA (SORDO-CIEGOS) TASA DE INCIDENCIA, POR GRUPOS DE EDADES, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL GRUPO DE EDAD Y DEL TERRITORIO). 2020.

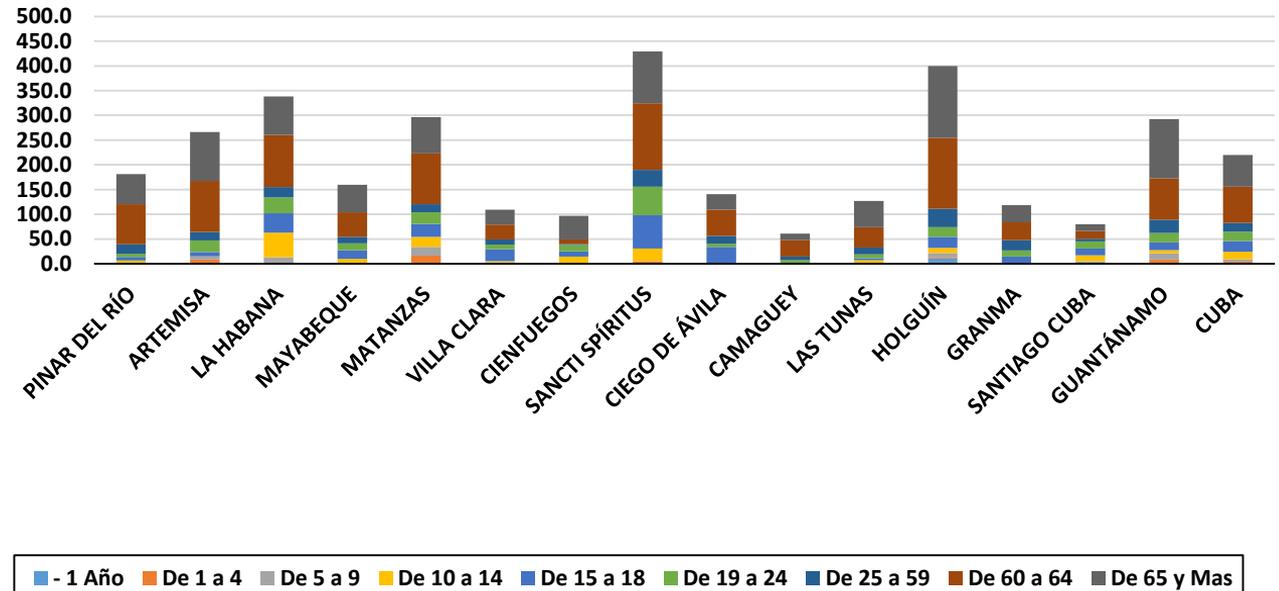


Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

- Con relación a los grupos de edades, se ratifica el grupo de 60-64 años como el más más afectado a nivel nacional. Sin embargo, se observan marcadas diferencias entre las provincias.
- Las provincias con las mayores cifras en el grupo de 60-64 fueron solo Holguín, Ciego de Ávila y Mayabeque, respectivamente.
- Destaca en esta condición de discapacidad, la incidencia de personas en edades jóvenes. Por ejemplo:
 - los menores de 1 año en Holguín (10.2 por 100 000)
 - los niños entre 10 y 14 años en Santiago de Cuba (6.8 por 100 000) y Sancti Spiritus (4.2 por 100 000)
 - los de 15 a 18 años en La Habana (6.5 por 100 000) .

DISCAPACIDAD VISUAL Y AUDITIVA (SORDO-CIEGOS) TASA DE PREVALENCIA, POR GRUPOS DE EDADES, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL GRUPO DE EDAD Y DEL TERRITORIO). 2020.

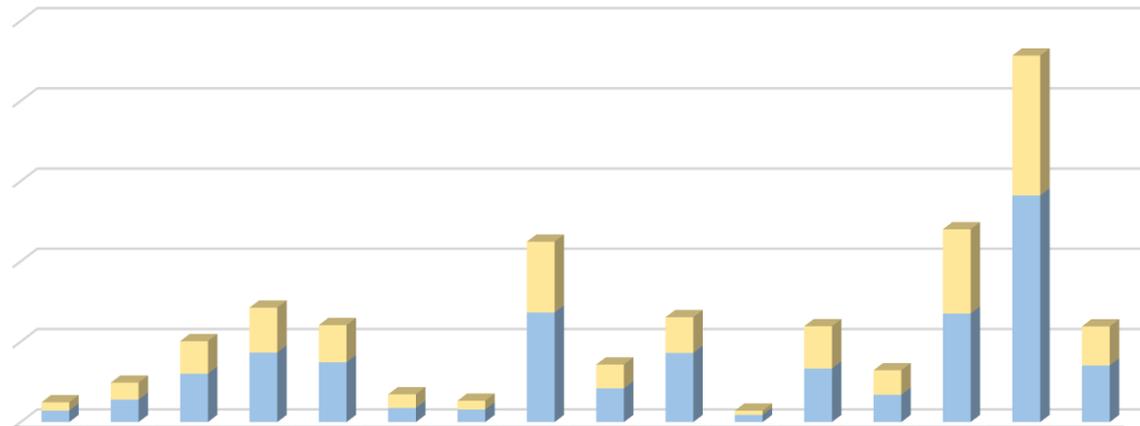
Discapacitados sordo-ciegos. Tasa de prevalencia, por grupos de edades, según provincias (por 100 000 hab). 2020.



Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

Con relación a la prevalencia de la discapacidad visual y auditiva en Cuba y sus provincias, por grupos de edades, se observa que aunque la incidencia en 2020 fue heterogénea, el total acumulado da cuenta de una afectación mayor en el grupo 60-64 años, seguida por el grupo de 65 y más.

PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL TASA DE INCIDENCIA, POR SEXOS, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL SEXO Y DEL TERRITORIO). 2020.



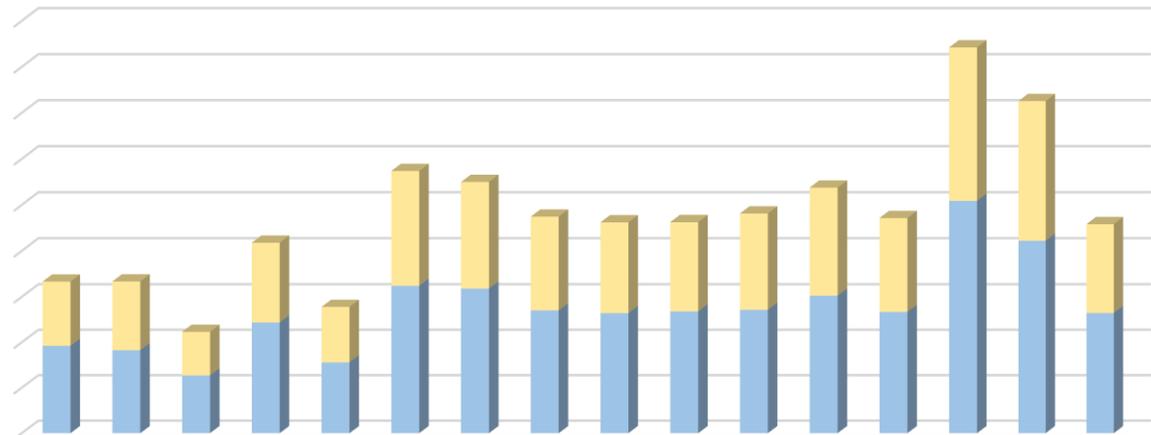
	PINAR DEL RÍO	ARTEMISA	LA HABANA	MAYABQUE	MATANCAS	VILLACLARA	CIENFUEGOS	SANCITIÓ SPÍRITUS	CIENFUEGOS	CAMAGÜEY	LAS TUNAS	HOLGUÍN	GRANMA	SANTIAGO DE CUBA	GUANTÁNAMO	CUBA
Fem	5.2	10.6	20.3	27.9	23.1	8.5	5.5	44.1	14.8	22.2	2.7	26.3	15.3	52.5	87.2	24.3
Masc.	7.1	13.9	30.1	43.3	37.2	8.8	7.8	68.1	21.0	43.0	4.4	33.3	16.9	67.5	141.1	35.2

■ Masc. ■ Fem

Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

- Con relación a las personas con discapacidad intelectual se aprecia que a nivel de país, la incidencia fue mayor en los hombres que en las mujeres.
- A nivel de territorios se aprecia mayor cantidad de hombres afectados que mujeres en todas las provincias.
- La mayor tasa de incidencia de personas con discapacidad intelectual se reportó en Guantánamo (114.09 por cada 100 000 hab.)
- La menor tasa de incidencia se reportó en Las Tunas (3.56 por cada 100 000 hab.)

PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL TASA DE PREVALENCIA, POR SEXOS, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL SEXO Y DEL TERRITORIO). 2020.



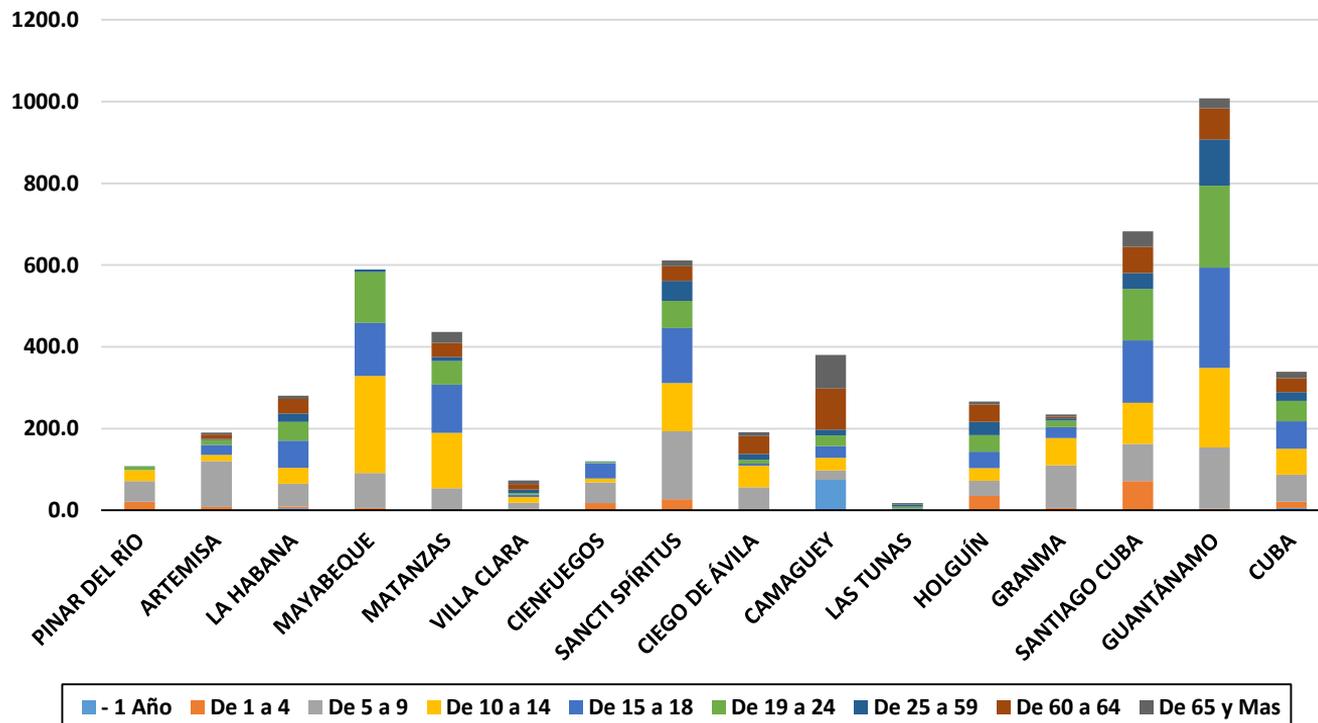
	PINAR DEL RÍO	ARTEMISA	LA HABANA	MAYABQUE	MATANCAS	VILLACLARA	CIENFUEGOS	SANTI SPIRITUS	CIENFUEGOS	CAMAGÜEY	LAS TUNAS	HOLGUÍN	GRAN MAJAGUA	SANTIAGO DE CUBA	GUANTÁNAMO	CUBA
Fem	705.1	754.5	480.2	870.4	611.8	1248.0	1159.5	1020.3	988.8	972.1	1048.7	1174.9	1022.2	1668.3	1517.5	968.2
Masc.	961.4	913.5	635.7	1218.3	778.7	1620.4	1589.4	1351.6	1321.5	1340.1	1357.8	1512.9	1334.8	2543.3	2110.2	1322.6

■ Masc. ■ Fem

Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

- Las tasas de prevalencia confirman la superioridad masculina de pacientes con discapacidad intelectual en Cuba.
- En el total acumulado, a nivel de territorios, se observa mayoría de hombres afectados en todas las provincias.
- La provincia con la mayor tasa de prevalencia general fue Santiago de Cuba (2102.31 por cada 100 000 habitantes).
- La provincia con la menor tasa de prevalencia fue La Habana (554.38 por 100 000 hab.).
- La mayor concentración de personas con discapacidad intelectual se observa en la región oriental.

PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL TASA DE INCIDENCIA, POR GRUPOS DE EDADES, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL GRUPO DE EDAD Y DEL TERRITORIO). 2020.

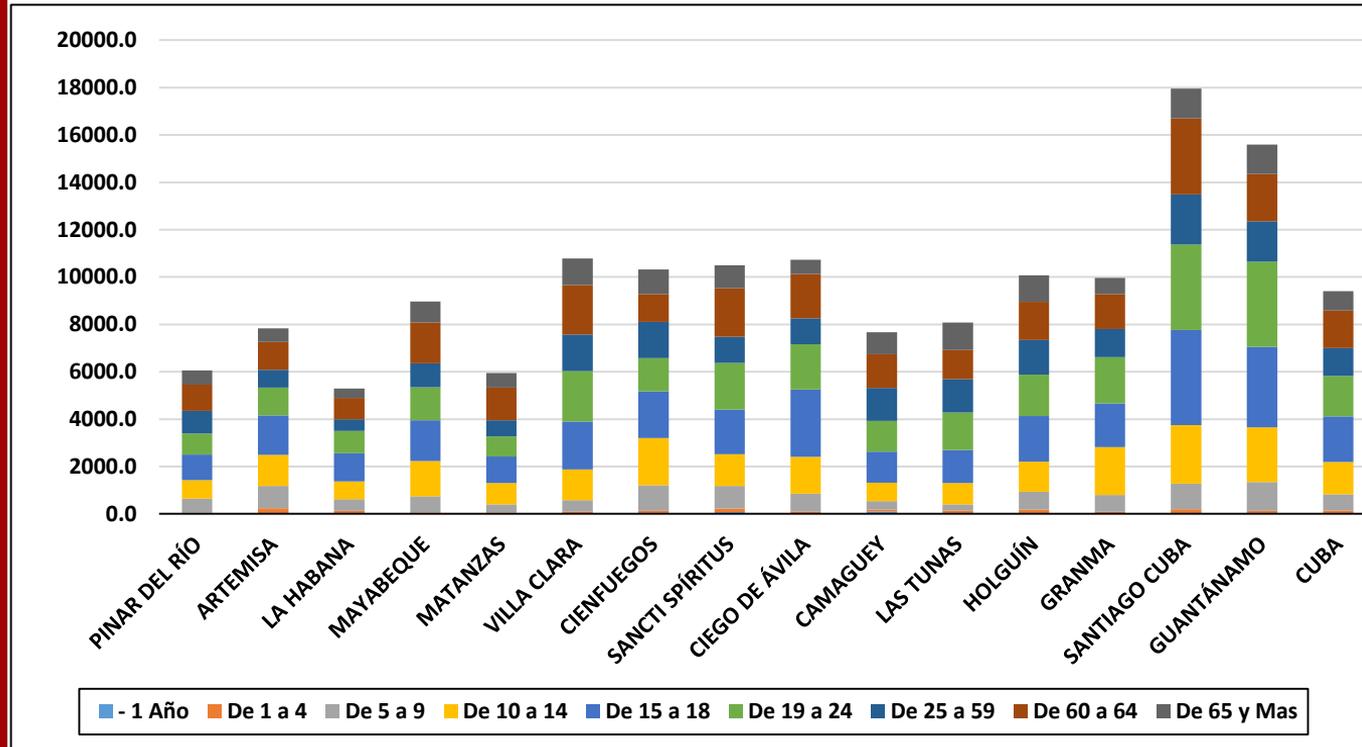


Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

- Con relación a los grupos de edades de los pacientes con esta condición de discapacidad se observa gran heterogeneidad.
- Las mayores incidencias se reportan en las edades infanto-juveniles en casi todas las provincias del país.
- Las tasas de incidencia de los niños de 5-9 años son mayoría en Pinar de Río, Artemisa, Sancti Spíritus y Granma.
- Las de 10-14 años destacan en Mayabeque y Matanzas, mientras las de 15-18 años sobresalen en Guantánamo y Santiago de Cuba.
- A nivel nacional el comportamiento es similar con cifras pocos significativas entre los grupos 5-9, 10-14 y 15-18 años.

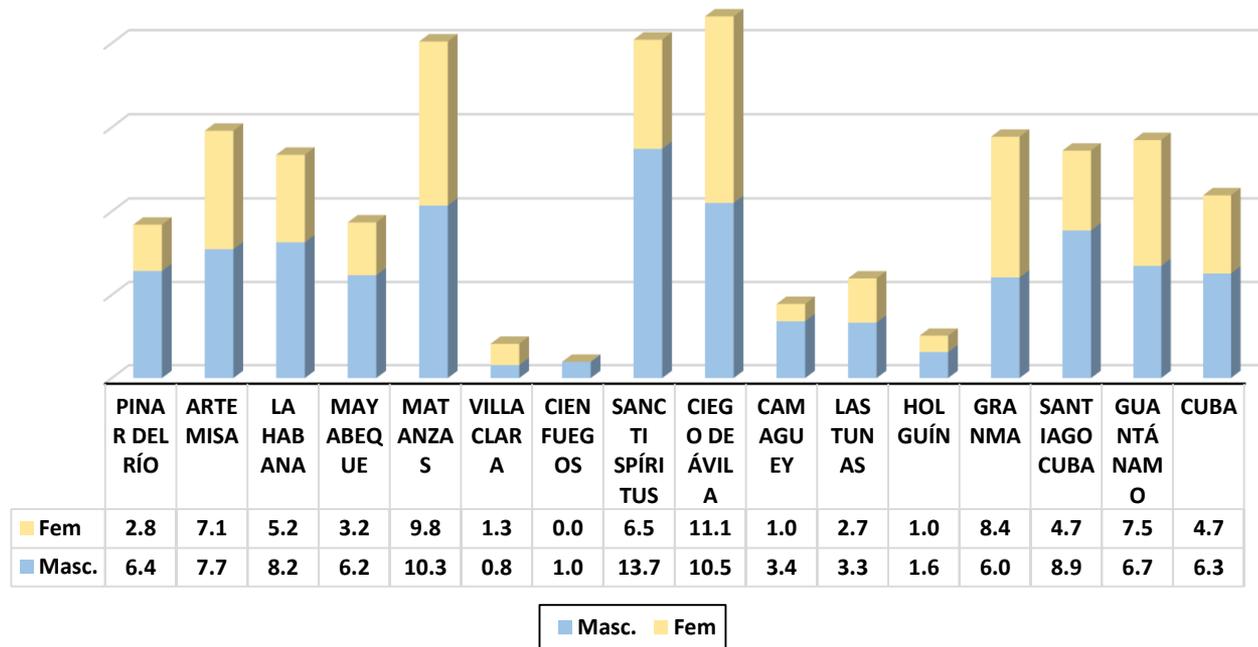
PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL TASA DE PREVALENCIA, POR GRUPOS DE EDADES, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL GRUPO DE EDAD Y DEL TERRITORIO). 2020.

- Con relación a la prevalencia de la discapacidad intelectual en Cuba y sus provincias, por grupos de edades, se observa la misma heterogeneidad reportada en la incidencia de 2020.
- Los grupos menos representados en el total acumulado corresponden a los menores de 5 años y a los mayores de 65 años.



Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

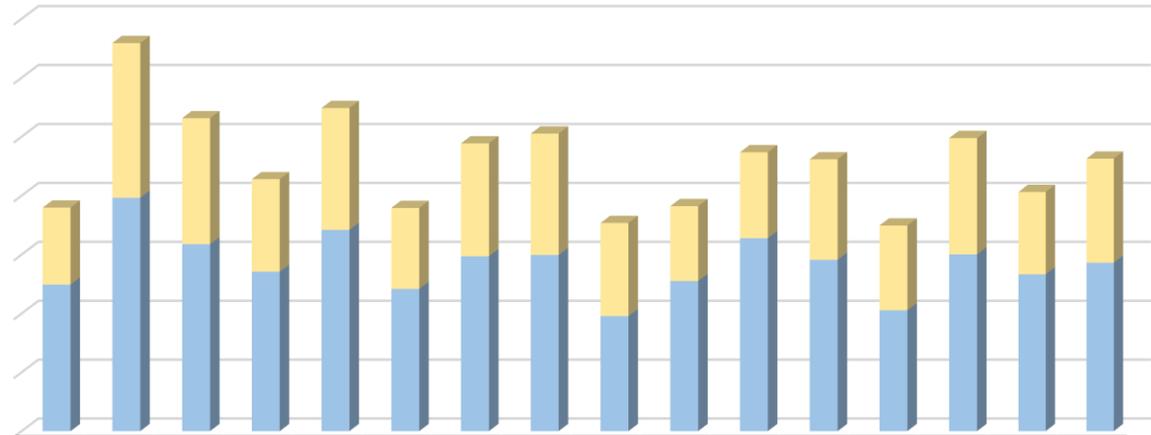
PERSONAS CON DISCAPACIDAD POR ACCIDENTES. TASA DE INCIDENCIA, POR SEXOS, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL SEXO Y DEL TERRITORIO). 2020.



Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

- Con relación a las personas con discapacidad por accidentes se aprecia que a nivel de país, la incidencia fue mayor en los hombres que en las mujeres.
- A nivel de territorios se aprecia mayor cantidad de hombres afectados que mujeres en 12 de las 15 provincias del país.
- La mayor tasa de incidencia de personas con discapacidad por accidentes se reportó en Ciego de Ávila (10.8 por cada 100 000 hab.)
- La menor tasa de incidencia se reportó en Cienfuegos (0.49 por cada 100 000 hab.). Esta provincia, además, no reportó ninguna paciente femenina en 2020.

PERSONAS CON DISCAPACIDAD POR ACCIDENTES. TASA DE PREVALENCIA, POR SEXOS, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL SEXO Y DEL TERRITORIO). 2020.



	PINAR DEL RÍO	ARTEMISA	LA HABANA	MAYABQUE	MATanzas	VILLACLARA	CIENFUEGOS	SANTI SPIRITUS	CIENFUEGOS	CAMAGÜEY	LAS TUNAS	HOLGUÍN	GRANMA	SANTIAGO CUBA	GUANTÁNAMO	CUBA
Fem	65.2	131.2	106.8	78.5	103.4	68.6	95.8	103.0	79.1	63.4	73.0	85.2	72.0	98.6	69.9	88.3
Masc.	124.5	198.1	158.7	135.4	170.8	120.9	148.5	149.6	97.7	127.6	163.8	145.5	102.6	150.1	133.1	143.0

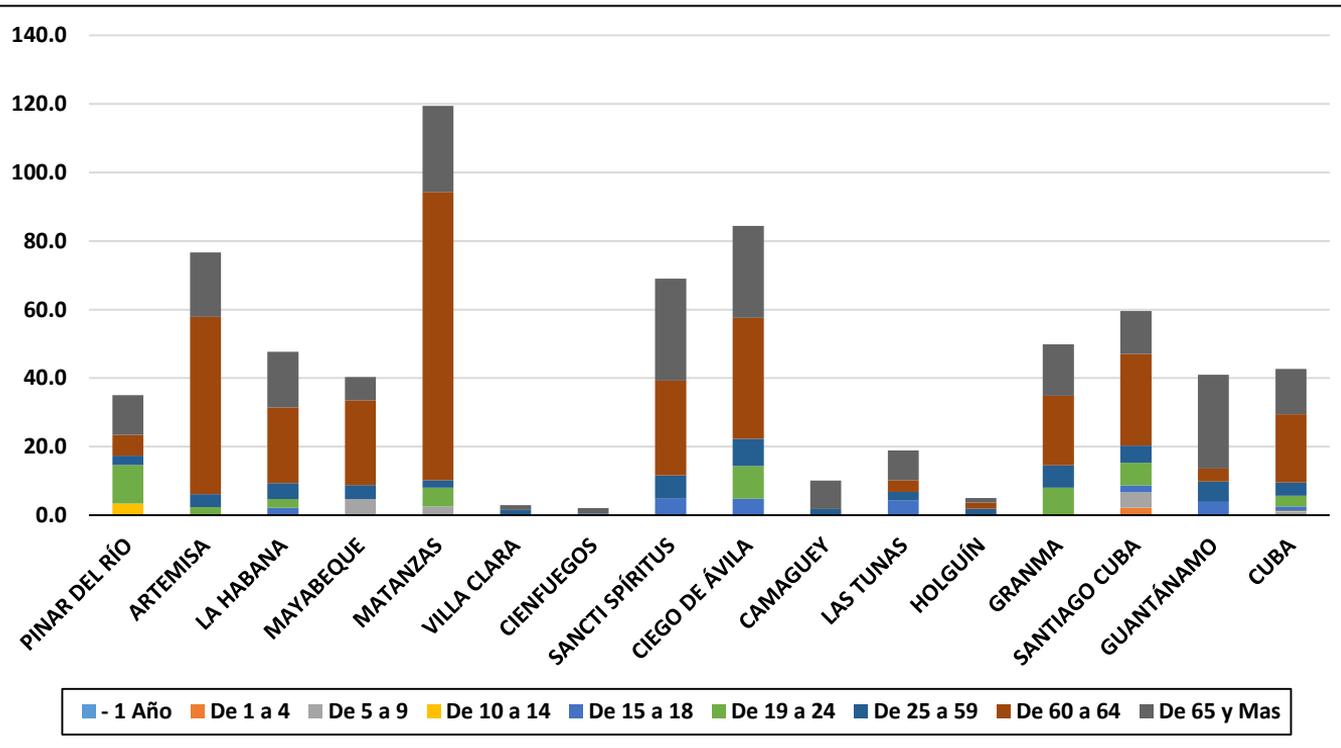
■ Masc. ■ Fem

Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

- Las tasas de prevalencia confirman la superioridad masculina de pacientes con discapacidad intelectual en Cuba.
- En el total acumulado, a nivel de territorios, se observa mayoría de hombres afectados en todas las provincias.
- La provincia con la mayor tasa de prevalencia general fue Artemisa (164.87 por cada 100 000 habitantes).
- La provincia con la menor tasa de prevalencia fue Granma (87.45 por 100 000 hab.).
- La mayor concentración de personas con discapacidad intelectual se observa en la región occidental de país.

PERSONAS CON DISCAPACIDAD POR ACCIDENTES. TASA DE INCIDENCIA, POR GRUPOS DE EDADES, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL GRUPO DE EDAD Y DEL TERRITORIO). 2020.

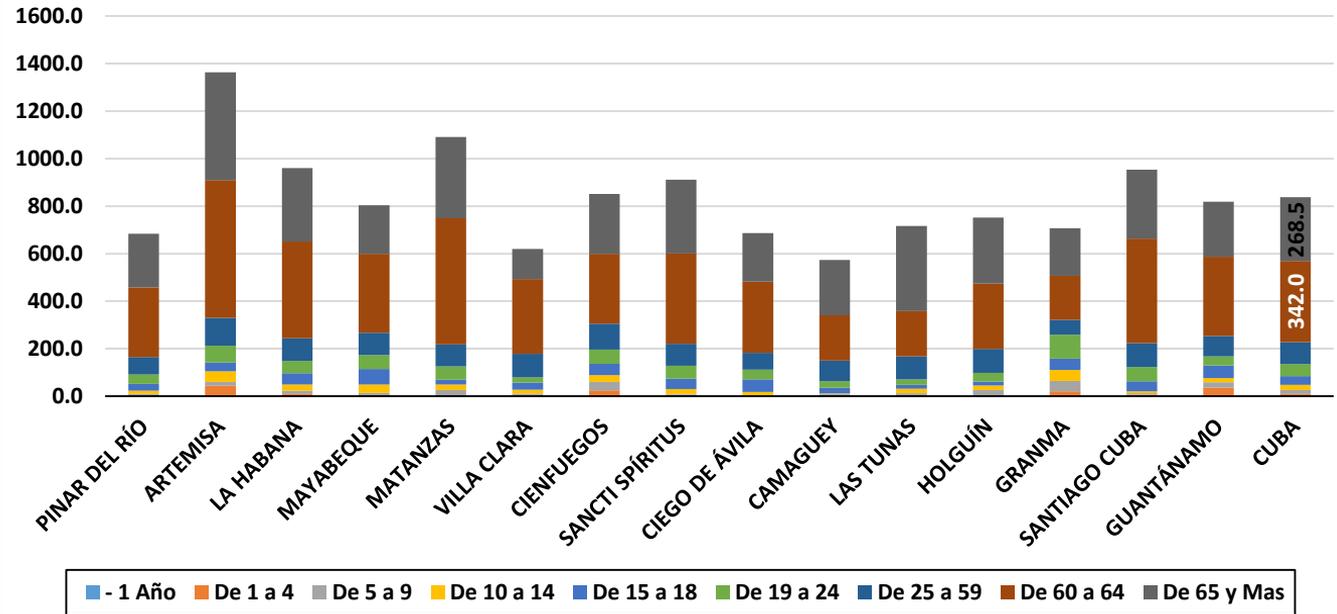
Con relación a los grupos de edades de los pacientes con esta condición de discapacidad – según incidencia- se observa que fueron los pacientes de 60-64 años los más reportados, seguidos por el grupo de 65 y más años.



Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

PERSONAS CON DISCAPACIDAD POR ACCIDENTES. TASA DE PREVALENCIA, POR GRUPOS DE EDADES, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL GRUPO DE EDAD Y DEL TERRITORIO). 2020.

Discapacitados por accidentes. Tasa de prevalencia, por grupos de edades, según provincias (por 100 000 hab). 2020.



Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

- Con relación a la prevalencia de la discapacidad por accidentes en Cuba y sus provincias, por grupos de edades, se observa el mismo comportamiento registrado en la incidencia de 2020.
- Los grupos menos representados en el total acumulado corresponden a los menores de 5 años.

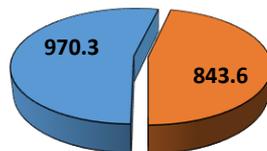
DISCAPACIDADES

TASAS DE PREVALENCIA POR EDAD Y SEXO.

CUBA, 2020.

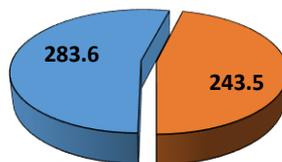
Resumen

Discapacidad físico-motora.



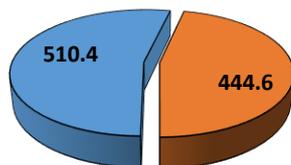
■ Masc. ■ Fem

Discapacidad auditiva.



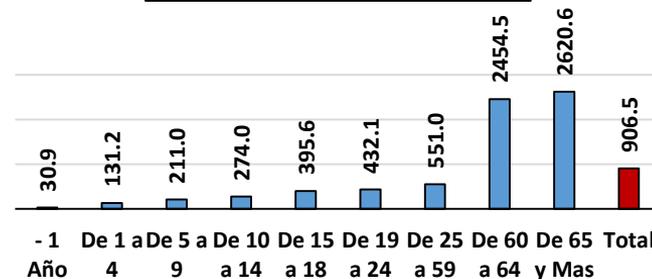
■ Masc. ■ Fem

Discapacidad visual.



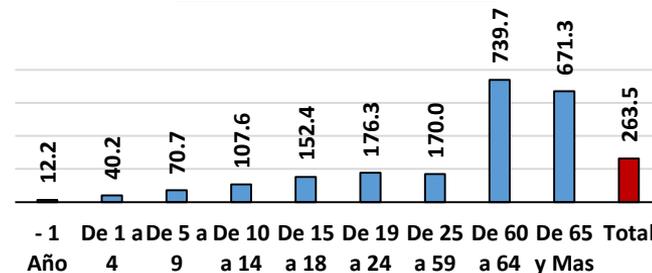
■ Masc. ■ Fem

Discapacidad físico-motora.



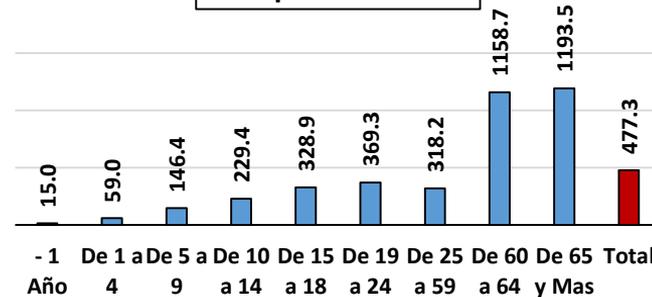
- 1 De 1 a De 5 a De 10 De 15 De 19 De 25 De 60 De 65 Total
Año 4 9 a 14 a 18 a 24 a 59 a 64 y Mas

Discapacidad auditiva.



- 1 De 1 a De 5 a De 10 De 15 De 19 De 25 De 60 De 65 Total
Año 4 9 a 14 a 18 a 24 a 59 a 64 y Mas

Discapacidad visual.



- 1 De 1 a De 5 a De 10 De 15 De 19 De 25 De 60 De 65 Total
Año 4 9 a 14 a 18 a 24 a 59 a 64 y Mas

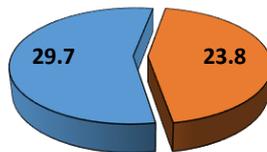
DISCAPACIDADES

TASAS DE PREVALENCIA POR EDAD Y SEXO.

CUBA, 2020.

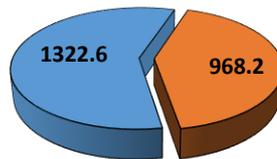
Resumen

Discapacidad visual y auditiva.



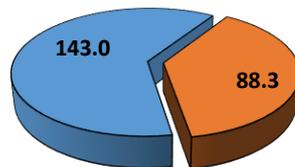
■ Masc. ■ Fem

Discapacidad intelectual.



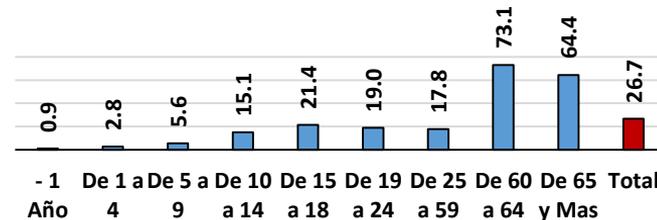
■ Masc. ■ Fem

Discapacidad por accidente.



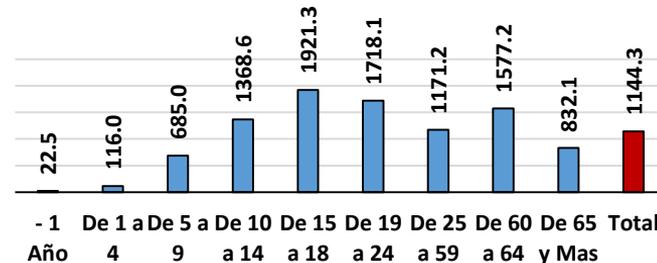
■ Masc. ■ Fem

Discapacidad visual y auditiva.



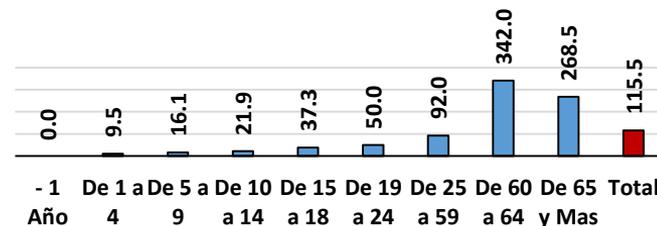
- 1 De 1 a De 5 a De 10 De 15 De 19 De 25 De 60 De 65 Total
Año 4 9 a 14 a 18 a 24 a 59 a 64 y Mas

Discapacidad intelectual.



- 1 De 1 a De 5 a De 10 De 15 De 19 De 25 De 60 De 65 Total
Año 4 9 a 14 a 18 a 24 a 59 a 64 y Mas

Discapacidad por accidentes.



- 1 De 1 a De 5 a De 10 De 15 De 19 De 25 De 60 De 65 Total
Año 4 9 a 14 a 18 a 24 a 59 a 64 y Mas



**Caracterización de las
personas con enfermedades
no transmisibles en Cuba,
2020, según indicadores
seleccionados.**

En los Anuarios Estadísticos de Salud de Cuba se publican indicadores de mortalidad y morbilidad, desagregados por determinados atributos como son la edad, el sexo, el territorio, las causas de muerte, la enfermedad, entre otros.

Cuba, Anuario Estadístico de Salud, 2015.

MORTALIDAD

Cuadro 10	Defunciones y tasas de mortalidad según grupo de edad. 1989-2015.....	27
Cuadro 11	Defunciones y tasas de mortalidad según sexo. 1970, 1975, 1980, 1985-2015.....	28
Cuadro 12	Mortalidad según grupo de edad y sexo. 2014-2015.....	29
Cuadro 13	Mortalidad según grupo de edad y provincia de residencia. 2015.....	30
Cuadro 14	Principales causas de muerte en todas las edades. 2000, 2014-2015.....	31
Cuadro 15	Principales causas de muerte según sexo. 2014-2015.....	32
Cuadro 16	Defunciones por provincia según principales causas de muerte. 2015.....	33
Cuadro 17	Tasa de mortalidad bruta y ajustada por edad según principales causas de muerte y provincia. 2015.....	34
Cuadro 18	Años de vida potencial perdidos (AVPP) según principales causas de muerte y sexo por 1 000 habitantes de 1-74 años. 2014-2015.....	38
Cuadro 19	Mortalidad según primeras 35 causas de muerte. Ambos sexos. 2014-2015.....	39
Cuadro 20	Mortalidad según primeras 35 causas de muerte. Sexo masculino. 2014-2015.....	41
Cuadro 21	Mortalidad según primeras 35 causas de muerte. Sexo femenino. 2014-2015.....	43
Cuadro 22	Mortalidad por seis grandes grupos de causas según edad. 2015.....	45
Cuadro 23	Tasas de mortalidad por tres grandes grupos de causas según sexo y provincia. 2015.....	46
Cuadro 24	Mortalidad infantil y del menor de 5 años según sexo. 1970, 1975, 1980, 1985, 1990, 1985, 1990, 1995-2015.....	47
Cuadro 25	Mortalidad infantil según provincia. 2000, 2005, 2013-2015.....	48
Cuadro 26	Tasa de mortalidad del menor de 5 años (TMM5) según provincia. 2000, 2005, 2013-2015.....	48
Cuadro 27	Indicadores seleccionados de mortalidad del menor de 5 años según provincia. 2014-2015.....	49
Cuadro 28	Mortalidad perinatal y sus componentes. 1990,1995-2015.....	50
Cuadro 29	Mortalidad perinatal según provincia. 2014-2015.....	51
Cuadro 30	Principales causas de muerte en menores de 1 año. 2014-2015.....	52
Cuadro 31	Principales causas de muerte en menores de 1 año por componentes. (Según lista cubana abreviada 28 de mortalidad infantil). 2015.....	53
Cuadro 32	Mortalidad por malformaciones congénitas en menores de 1 año según componentes. 2015.....	54
Cuadro 33	Principales causas de muerte de 1-4 años de edad. 2014-2015.....	55
Cuadro 34	Principales causas de muerte de 5-14 años de edad. 2014-2015.....	56
Cuadro 35	Principales causas de muerte de 10-19 años de edad. 2014-2015.....	57
Cuadro 36	Principales causas de muerte de 15-49 años de edad. 2014-2015.....	58
Cuadro 37	Principales causas de muerte de 50-64 años de edad. 2014-2015.....	59
Cuadro 38	Principales causas de muerte de 65 años y más de edad. 2014-2015.....	60
Cuadro 39	Principales causas de muerte de 60 años y más de edad. 2014-2015.....	61
Cuadro 40	Principales causas de muerte de 60-69 años de edad. 2014-2015.....	62
Cuadro 41	Principales causas de muerte de 70-79 años de edad. 2014-2015.....	63
Cuadro 42	Principales causas de muerte de 80 años y más de edad. 2014-2015.....	64
Cuadro 43	Mortalidad por tumores malignos según localización. 2014-2015.....	65
Cuadro 44	Mortalidad por tumores malignos según localización y sexo. 2015.....	66
Cuadro 45	Mortalidad por tumores malignos en el sexo masculino según localización y grupo de edad. 2015.....	67
Cuadro 46	Mortalidad por tumores malignos en el sexo femenino según localización y grupo de edad. 2015.....	68
Cuadro 47	Mortalidad por enfermedades del corazón según causa. 2014-2015.....	69
Cuadro 48	Mortalidad por enfermedades del corazón en el sexo masculino según causa y grupo de edad. 2015.....	70

MORBILIDAD

Cuadro 63	Incidencia de algunas enfermedades de declaración obligatoria según sexo. 2000, 2014-2015.....	87
Cuadro 64	Incidencia de algunas enfermedades de declaración obligatoria según edad. 2014-2015.....	88
Cuadro 65	Incidencia y mortalidad por enfermedad meningocócica. 1980, 1985-2015.....	89
Cuadro 66	Incidencia de hepatitis viral aguda según tipo y provincia. 2015.....	90
Cuadro 67	Incidencia de tuberculosis según grupo de edad y localización. 1990, 2000, 2014-2015.....	91
Cuadro 68	Incidencia de lepra según grupo de edad y forma clínica. 1990, 2000, 2014-2015.....	91
Cuadro 69	Incidencia y prevalencia de tuberculosis según provincia. 2015.....	92
Cuadro 70	Incidencia de lepra según clasificación operacional y provincia. 2015.....	92
Cuadro 71	Prevalencia de lepra según clasificación operacional y provincia. 2015.....	93
Cuadro 72	Prevalencia de tuberculosis y lepra. 2000-2015.....	93
Cuadro 73	Atenciones médicas por enfermedades diarreicas y respiratorias agudas según grupo de edad. 2015.....	94
Cuadro 74	Incidencia de enfermedades de declaración obligatoria seleccionadas. 1970,1975-2015.....	95
Cuadro 75	Prevalencia de diabetes mellitus, hipertensión arterial y asma bronquial según provincia. 2015.....	98
Cuadro 76	Prevalencia de diabetes mellitus, hipertensión arterial y asma bronquial según grupo de edad y sexo 2015.....	98
Cuadro 77	Programa de detección del cáncer cérvico-uterino. Mujeres examinadas. 1970-2015.....	99
Cuadro 78	Programa de detección del cáncer cérvico-uterino. Mujeres examinadas según grupo edad. 2014-2015.....	99
Cuadro 79	Casos positivos de cáncer cérvico-uterino en mujeres examinadas por el programa según etapa clínica. 1990, 1995-2015.....	100
Cuadro 80	Incidencia de cáncer por todas las localizaciones según sexo y provincia. 2012.....	101
Cuadro 81	Incidencia de cáncer según sexo y principales localizaciones. 2012.....	102
Cuadro 82	Incidencia de cáncer en menores de 20 años según grupos diagnósticos y edad. 2012.....	103
Cuadro 83	Incidencia de cáncer en población masculina de 20 años y más según principales localizaciones y grupo de edad. 2012.....	105
Cuadro 84	Incidencia de cáncer en población femenina de 20 años y más según principales localizaciones y grupo de edad. 2012.....	106
Cuadro 85	Incidencia de cáncer en población de 20-29 años según principales localizaciones, sexo y grupo de edad. 2012.....	107
Cuadro 86	Incidencia de cáncer en población de 30-44 años según principales localizaciones, sexo y grupo de edad. 2012.....	108
Cuadro 87	Incidencia de cáncer en población de 45-59 años según principales localizaciones, sexo y grupo de edad. 2012.....	109
Cuadro 88	Incidencia de cáncer en población masculina de 60 años y más según principales localizaciones y grupo de edad. 2012.....	110
Cuadro 89	Incidencia de cáncer en población femenina de 60 años y más según principales localizaciones y grupo de edad. 2012.....	111
Cuadro 90	Total de dosis aplicadas según tipo de vacuna. 1962-2015.....	112
Cuadro 91	Cobertura de vacunación en población menor de 1 año según tipo de vacuna. 2000-2015.....	112
Cuadro 92	Índice de bajo peso al nacer. 1985,1990-2015.....	113
Cuadro 93	Índice de bajo peso al nacer por provincia de residencia de la madre y provincia en que ocurrió el nacimiento. 2015.....	114



Cuba es un país con una transición demográfica y epidemiológica avanzada.

Exhibe un patrón de causas de muertes dominado por las enfermedades no transmisibles.

A pesar de los progresos alcanzados, no se logran bajar los aportes de las causas de muertes por Influenza y neumonía (causas exógenas), dentro de las principales causas de muerte en Cuba.

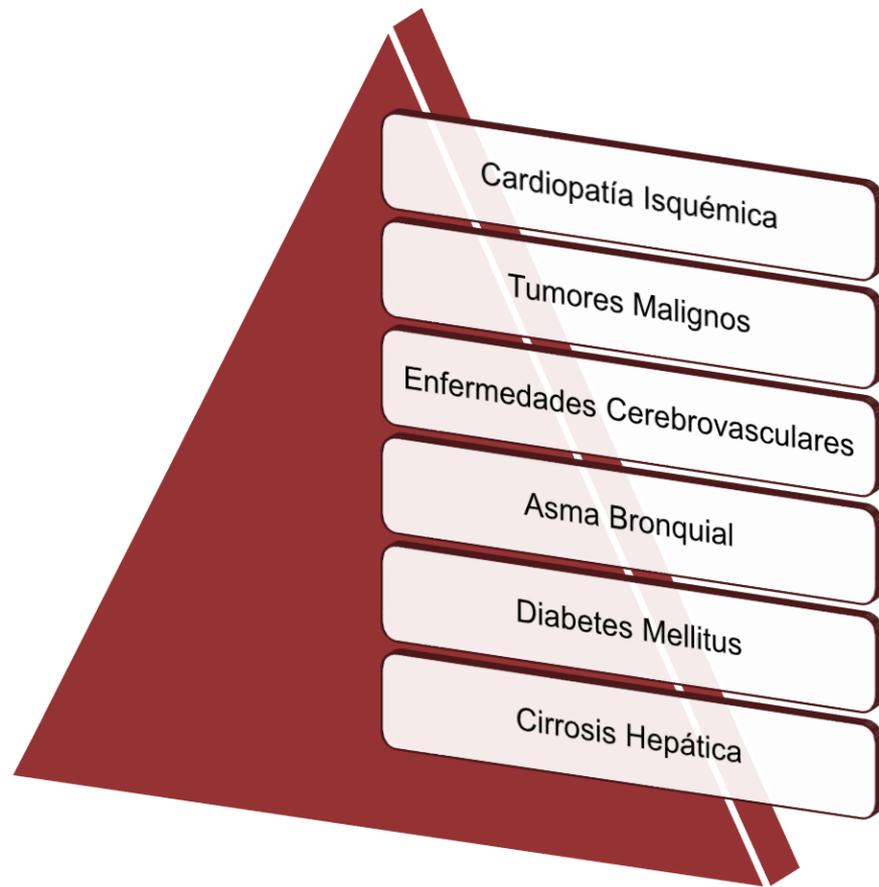
Cuadro 14. Principales causas de muerte por provincia. 2019-2020

Causa	Defun- ciones	Cuba	
		Tasa bruta	Tasa ajustada
			2020
Enfermedades del corazón	29 939	267,3	121,3
Tumores malignos	26 056	232,6	117,5
Enfermedades cerebrovasculares	10 821	96,6	43,8
Influenza y neumonía	7 011	62,6	27,2
Accidentes	5 339	47,7	23,8
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	3 510	31,3	14,9
Diabetes mellitus	2 806	25,0	12,4
Enfermedades de las arterias, arteriolas y vasos capilares	2 792	24,9	10,6
Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado	2 026	18,1	9,7
Lesiones autoinfligidas intencionalmente	1 548	13,8	8,4

Fuente: Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP), Anuario Estadístico de Salud de Cuba 2020, ed. 2021.

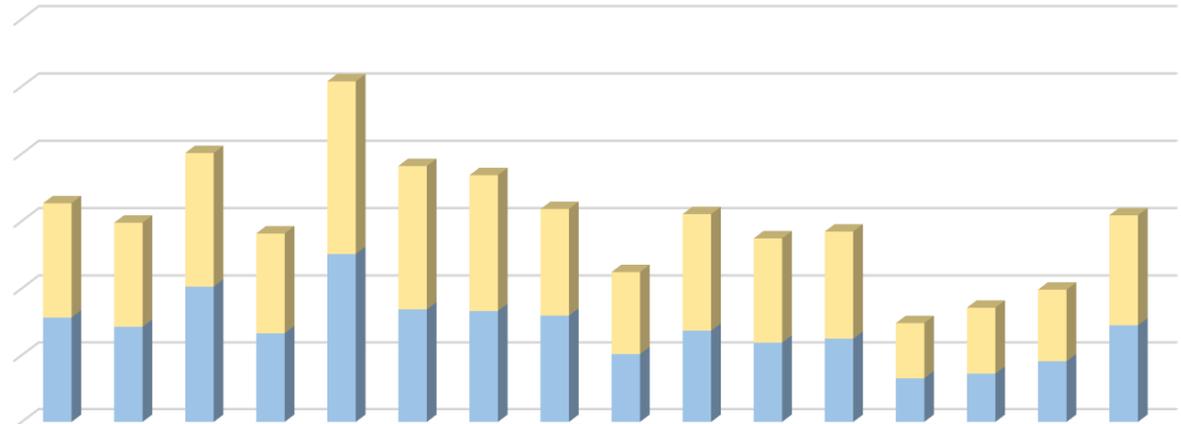
**Análisis de
Enfermedades no
Transmisibles en
Cuba, 2020.**

**Se analizarán las
tasas de prevalencia,
por grupos de edades
y por sexos, con una
mirada nacional y
territorial.**



CARDIOPATÍA ISQUÉMICA.

TASA DE PREVALENCIA, POR SEXOS, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL SEXO Y DEL TERRITORIO). 2020.



	PINAR DEL RÍO	ARTEMISA	LA HABANA	MAYAGUEZ	MATANZAS	VILLA CLARA	CIENFUEGOS	SANTIAGO DE LOS ESPÍRITUS	CIEGO DE ÁVILA	CAMAGUEY	LAS TUNAS	HOLGUÍN	GRANMA	SANTIAGO DE CUBA	GUANTÁNAMO	CUBA
Fem	3400.	3101.	3965.	2978.	5129.	4263.	4039.	3171.	2452.	3472.	3110.	3195.	1653.	1974.	2143.	3280.
Masc.	3127.	2849.	4054.	2653.	5020.	3371.	3323.	3185.	2032.	2732.	2375.	2492.	1306.	1447.	1818.	2892.

■ Masc. ■ Fem

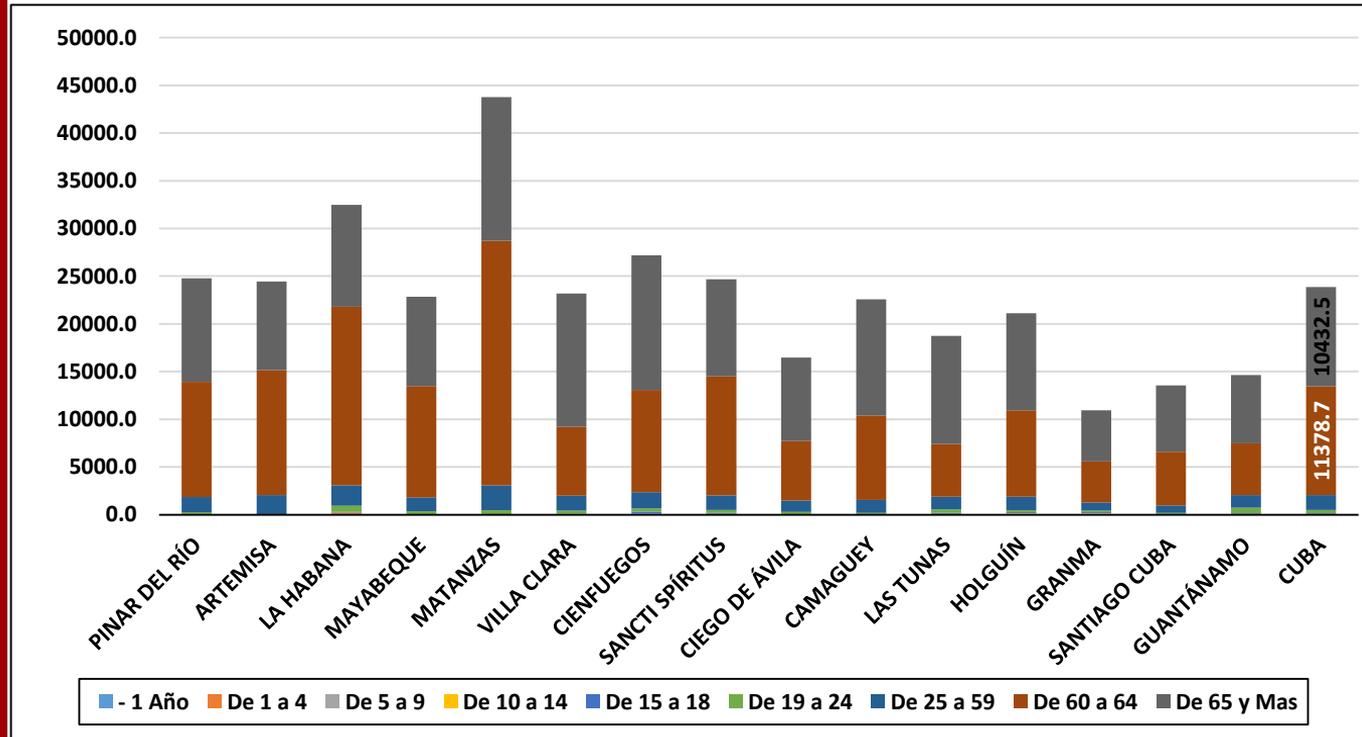
Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP), 2021.

- A nivel de país, la cardiopatía isquémica en 2020 presentaba una mayor prevalencia en mujeres que en hombres.
- A nivel de territorios se aprecia mayor cantidad de mujeres que hombres afectados en 13 de las 15 provincias del país.
- La mayor tasa de prevalencia de pacientes con cardiopatía isquémica en 2020 se reporta en Matanzas (5075.08 por cada 100 000 hab.)
- La menor tasa de incidencia se reporta en Granma (1478.22 por cada 100 000 hab.).
- La región central del país es la que presenta las mayores tasas de prevalencia de Cardiopatía Isquémica en Cuba.

CARDIOPATÍA ISQUÉMICA.

TASA DE PREVALENCIA, POR GRUPOS DE EDADES, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL GRUPO DE EDAD Y DEL TERRITORIO). 2020.

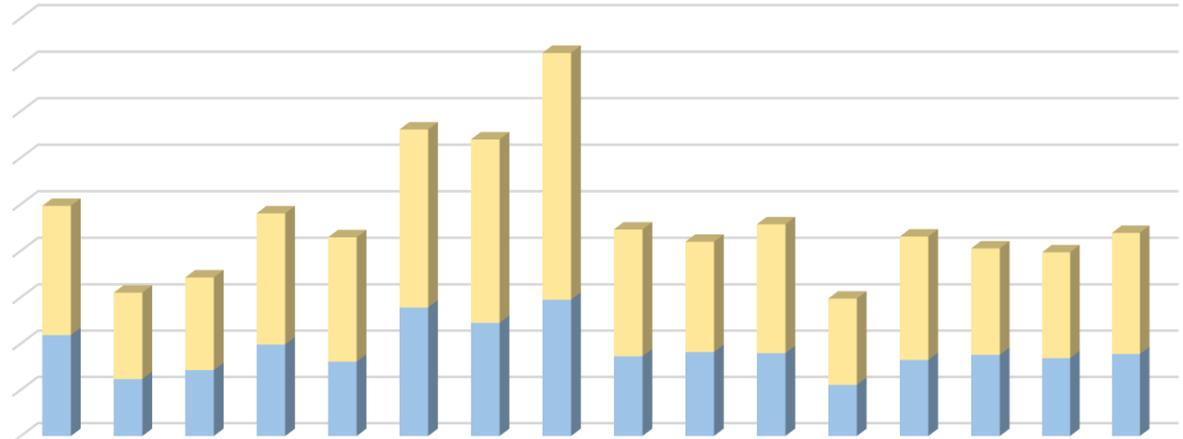
- Con relación a la prevalencia por grupos de edades, se observa que es el grupo de 60-64 años el que mayor cantidad de pacientes reporta, seguido por el grupo de 65 y más años.
- Villa Clara, Cienfuegos, Camagüey, Las Tunas y Holguín tiene mayores tasas de prevalencia en el grupo de 65 años y más.
- Los grupos de edad menos representados en el total acumulado corresponden a los menores de 24 años.



Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

TUMORES MALIGNOS.

TASA DE PREVALENCIA, POR SEXOS, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL SEXO Y DEL TERRITORIO). 2020.



	PINAR DEL RÍO	ARTEMISA	LA HABANA	MATanzas	MATanzas	VILLA CLARA	CIEUFUEGOS	SANCTI SPÍRITUS	CIEGO DE ÁVILA	CAMAGÜEY	LAS TUNAS	HOLGUÍN	GRANMA	SANTIAGO DE CUBA	GUANTÁNAMO	CUBA
Fem	1390.	933.1	1000.	1411.	1339.	1913.	1972.	2651.	1367.	1189.	1388.	933.3	1329.	1147.	1141.	1304.
Masc.	1092.	616.3	712.7	989.7	805.0	1389.	1223.	1473.	861.5	907.6	895.7	552.8	822.5	877.5	842.1	886.5

■ Masc. ■ Fem

Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

- Los tumores malignos también afectan en mayor medida a la población femenina en el país.
- A nivel de territorios se aprecia mayor cantidad de mujeres que hombres afectados en todas las provincias.
- La mayor tasa de prevalencia de pacientes con Tumores Malignos se reporta en Sancti Spíritus (2059.59 por cada 100 000 hab.), seguido por Villa Clara y Cienfuegos.
- La menor tasa de incidencia se reporta en Holguín (742.29 por cada 100 000 hab.).
- Las región central del país es la que presenta las mayores tasas de prevalencia de Tumores Malignos en Cuba.

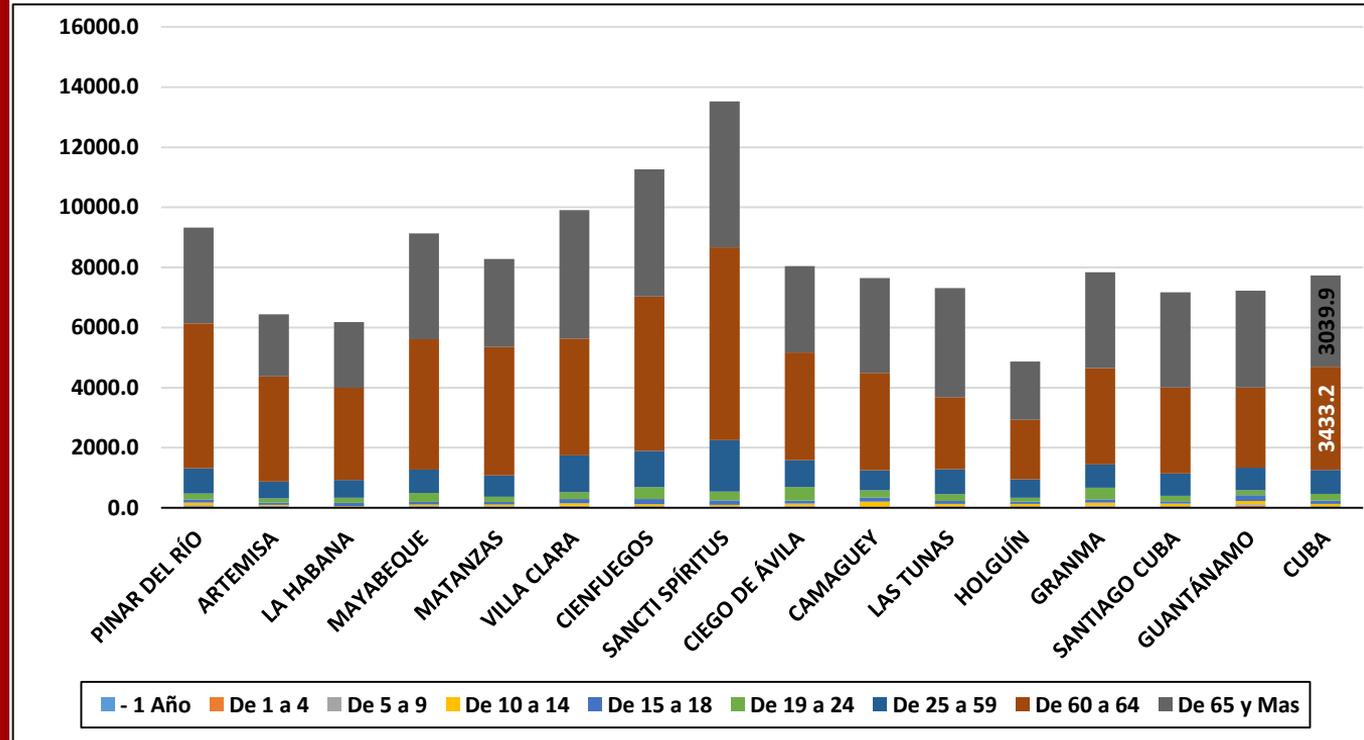
TUMORES MALIGNOS.

TASA DE PREVALENCIA, POR GRUPOS DE EDADES, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL GRUPO DE EDAD Y DEL TERRITORIO). 2020.

- Con relación a la prevalencia por grupos de edades, se observa nuevamente que es el grupo de 60-64 años el que mayor cantidad de pacientes reporta, seguido por el grupo de 65 y más años.

- Villa Clara, Las Tunas y Guantánamo tiene mayores tasas de prevalencia en el grupo de 65 años y más.

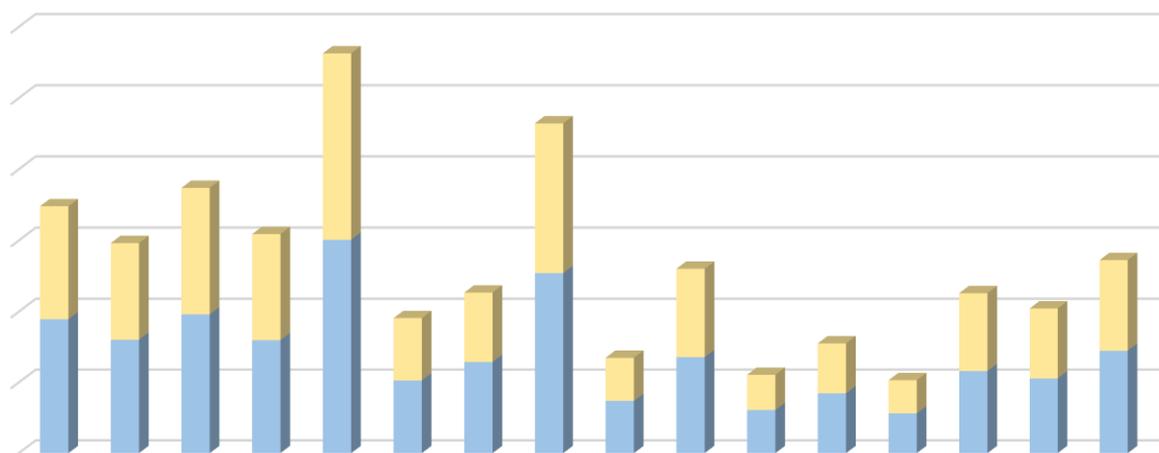
- Los grupos de edad menos representados en el total acumulado corresponden a los menores de 24 años.



Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES.

TASA DE PREVALENCIA, POR SEXOS, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL SEXO Y DEL TERRITORIO). 2020.



	PINAR DEL RÍO	ARTEMISA	LA HABANA	MAYABQUE	MATANZAS	VILLACLARA	CIENFUEGOS	SANCTI SPÍRITUS	CIEGO DE ÁVILA	CAMAGUEY	LAS TUNAS	HOLGUÍN	GRANMA	SANTIAGO DE CUBA	GUANTÁNAMO	CUBA
Fem	793.9	680.5	888.4	746.1	1309.	440.7	489.7	1051.	304.2	622.3	248.9	353.2	235.0	549.3	494.1	638.9
Masc.	946.5	800.9	980.5	798.6	1504.	513.7	644.3	1270.	369.6	678.7	304.6	422.4	280.7	580.5	528.2	723.2

■ Masc. ■ Fem

Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

Las Enfermedades Cerebrovasculares, a diferencia de las demás analizadas, afectan en mayor medida a la población masculina en el país.

A nivel de territorios se aprecia mayor cantidad de hombres que mujeres afectados en todas las provincias.

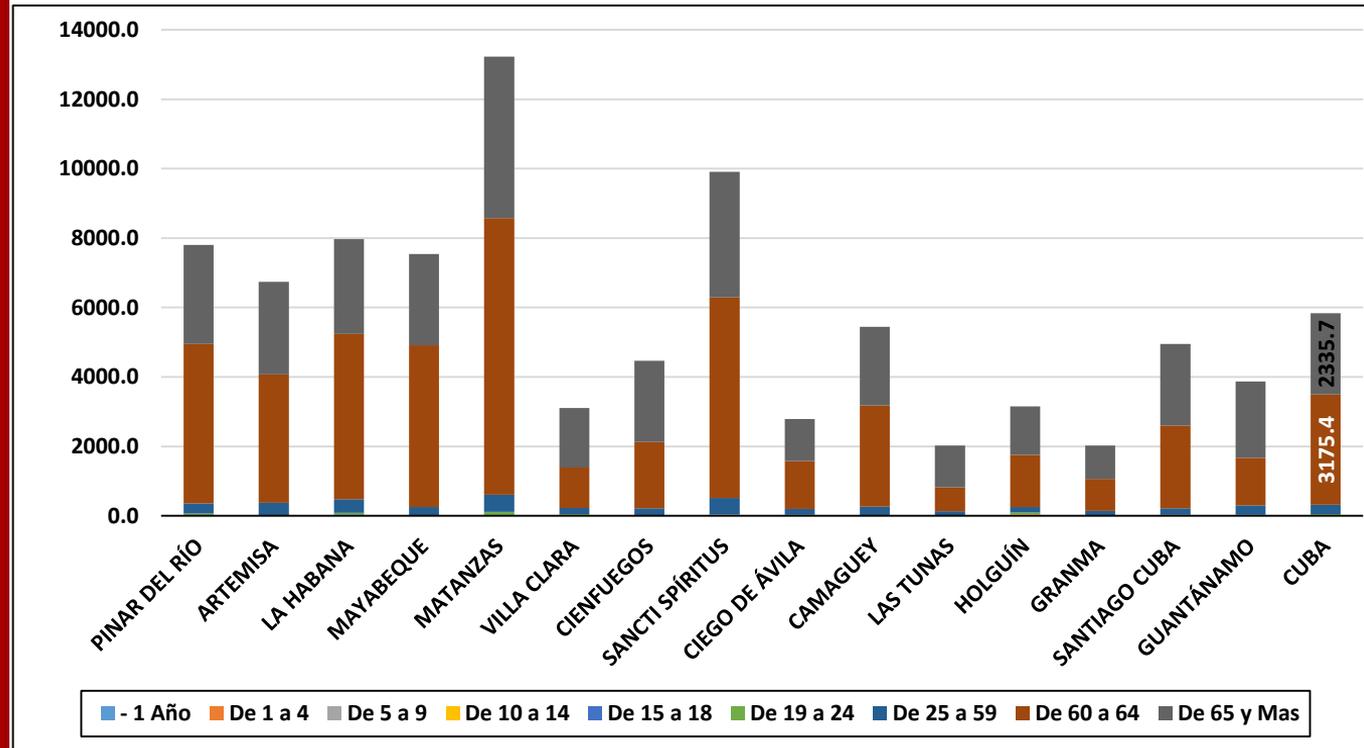
La mayor tasa de prevalencia de pacientes con Enfermedades Cerebrovasculares se reporta en Matanzas (1406.76 por cada 100 000 hab.), seguido por Sancti Spíritus.

La menor tasa de incidencia se reporta en Granma (258.08 por cada 100 000 hab.).

Las región occidental del país es la que presenta las mayores tasas de prevalencia de Enfermedades Cerebrovasculares en Cuba.

ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES.

TASA DE PREVALENCIA, POR GRUPOS DE EDADES, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL GRUPO DE EDAD Y DEL TERRITORIO). 2020.



Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

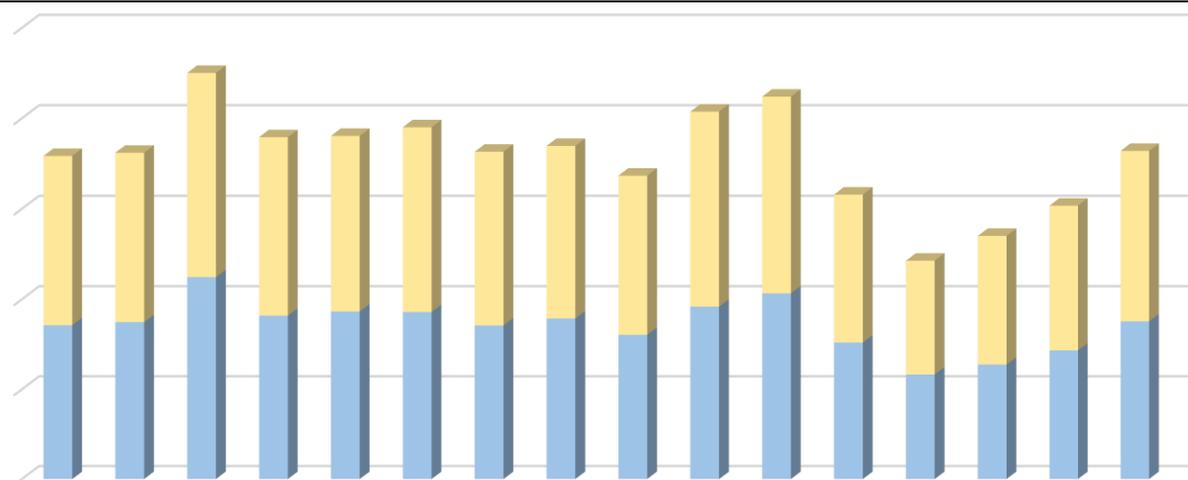
- Con relación a la prevalencia por grupos de edades, se observa nuevamente que es el grupo de 60-64 años el que mayor cantidad de pacientes reporta, seguido por el grupo de 65 y más años.

- Villa Clara, Las Tunas y Guantánamo tiene mayores tasas de prevalencia en el grupo de 65 años y más.

- Los grupos de edad menos representados en el total acumulado corresponden a los menores de 24 años.

ASMA.

TASA DE PREVALENCIA, POR SEXOS, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL SEXO Y DEL TERRITORIO). 2020.



	PINAR DEL RÍO	ARTE MISA	LA HABANA	MAYA BEQUE	MATANZAS	VILLACLARA	CIENFUEGOS	SANCITI SPIRITUS	CIEGO DE ÁVILA	CAMAGÜEY	LAS TUNAS	HOLGUÍN	GRANMA	SANTIAGO DE CUBA	GUANTÁNAMO	CUBA
Fem	9356.3	9357.3	11289.9	9861.4	9700.1	10208.4	9599.4	9535.2	8794.6	10777.7	10868.8	8179.8	6308.1	7126.4	8008.4	9421.0
Masc.	8566.3	8738.7	11219.9	9094.9	9327.9	9296.4	8553.7	8939.0	8035.8	9593.9	10327.7	7605.3	5822.9	6375.4	7163.9	8778.0

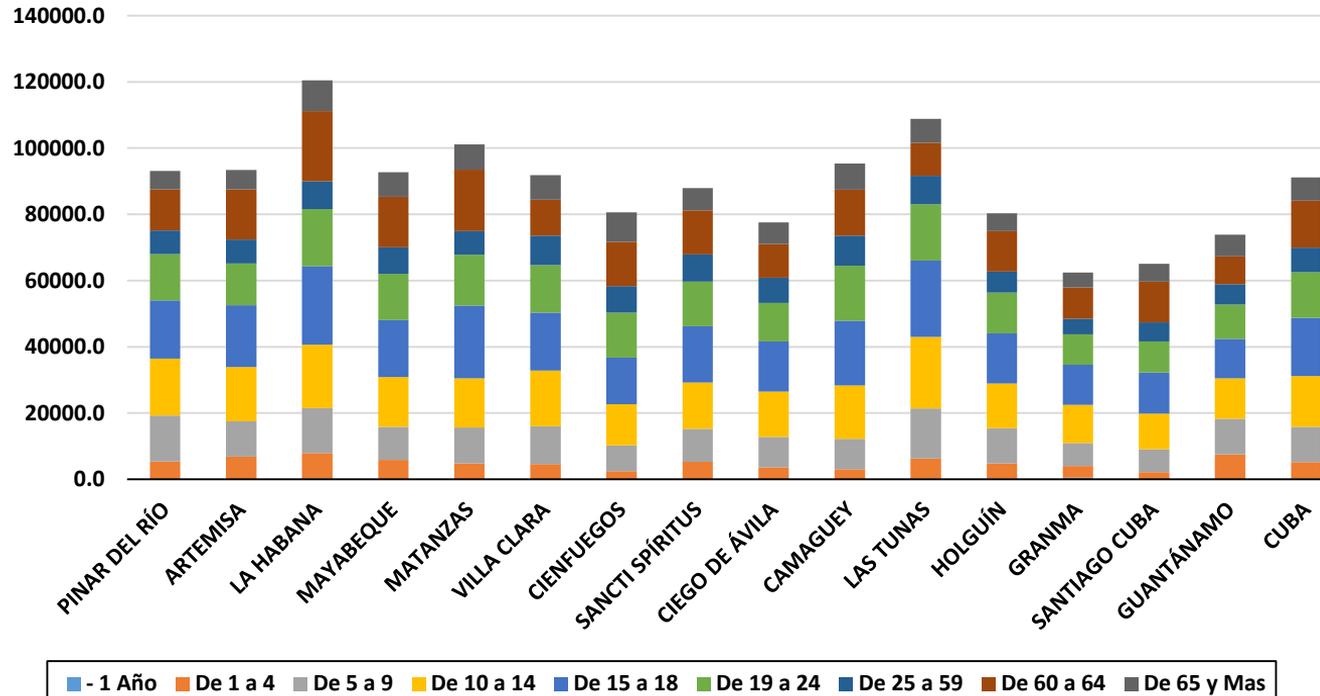
■ Masc. ■ Fem

Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP), 2021.

- El Asma afecta en mayor medida a la población femenina en el país.
- A nivel de territorios se aprecia mayor cantidad de mujeres que hombres afectados en todas las provincias.
- La mayor tasa de prevalencia de pacientes con Asma se reporta en La Habana (11256.40 por cada 100 000 hab.), seguido por Las Tunas y Camagüey.
- La menor tasa de incidencia se reporta en Granma (6063.25 por cada 100 000 hab.).
- Las regiones occidental y central del país son las que presentan las mayores tasas de prevalencia de Asma en Cuba.
- Es de las ECNT con mayor prevalencia en el país.

ASMA.

TASA DE PREVALENCIA, POR GRUPOS DE EDADES, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL GRUPO DE EDAD Y DEL TERRITORIO). 2020.

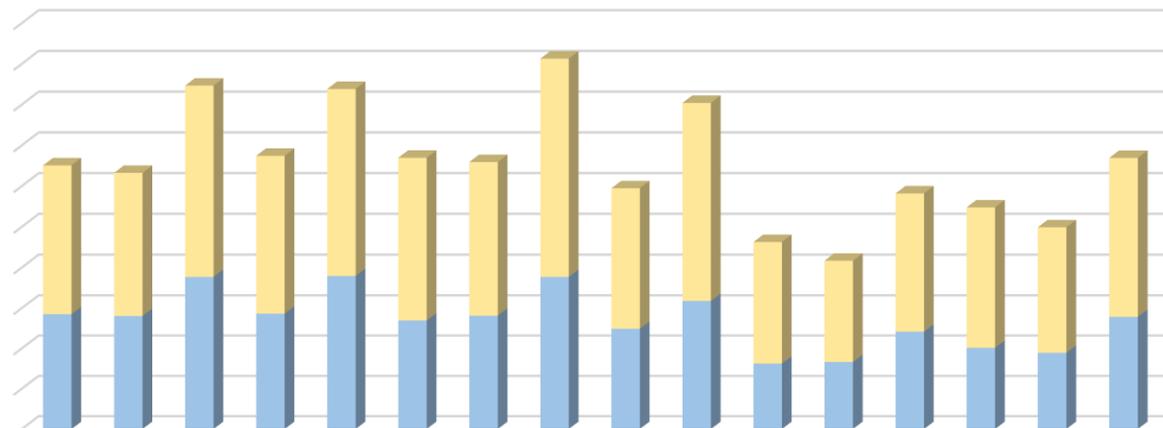


Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

- Con relación a los grupos de edades de los pacientes con Asma se observa gran heterogeneidad.
- Las mayores prevalencias se reportan en las edades infanto-juveniles en casi todas las provincias del país.
- Las tasas de incidencia de los niños de 10-14 y 15-18 años generalmente son mayoría.
- A nivel nacional, las mayor tasa de prevalencia se reporta en el grupo 15-18 años.

DIABETES MELLITUS TOTAL

TASA DE PREVALENCIA, POR SEXOS, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL SEXO Y DEL TERRITORIO). 2020.



	PINAR DEL RÍO	ARTEMISA	LA HABANA	MAYABQUE	MATANZAS	VILLACLARA	CIENFUEGOS	SANCTI SPÍRITUS	CIENFUEGOS DE ÁVILA	CAMAGUEY	LAS TUNAS	HOLGUÍN	GRANMA	SANTIAGO DE CUBA	GUANTÁNAMO	CUBA
Fem	7317.	7040.	9393.	7762.	9182.	8002.	7558.	10722	6917.	9731.	6007.	5007.	6809.	6923.	6189.	7813.
Masc.	5698.	5608.	7541.	5724.	7587.	5389.	5622.	7537.	4976.	6354.	3247.	3328.	4830.	4028.	3786.	5570.

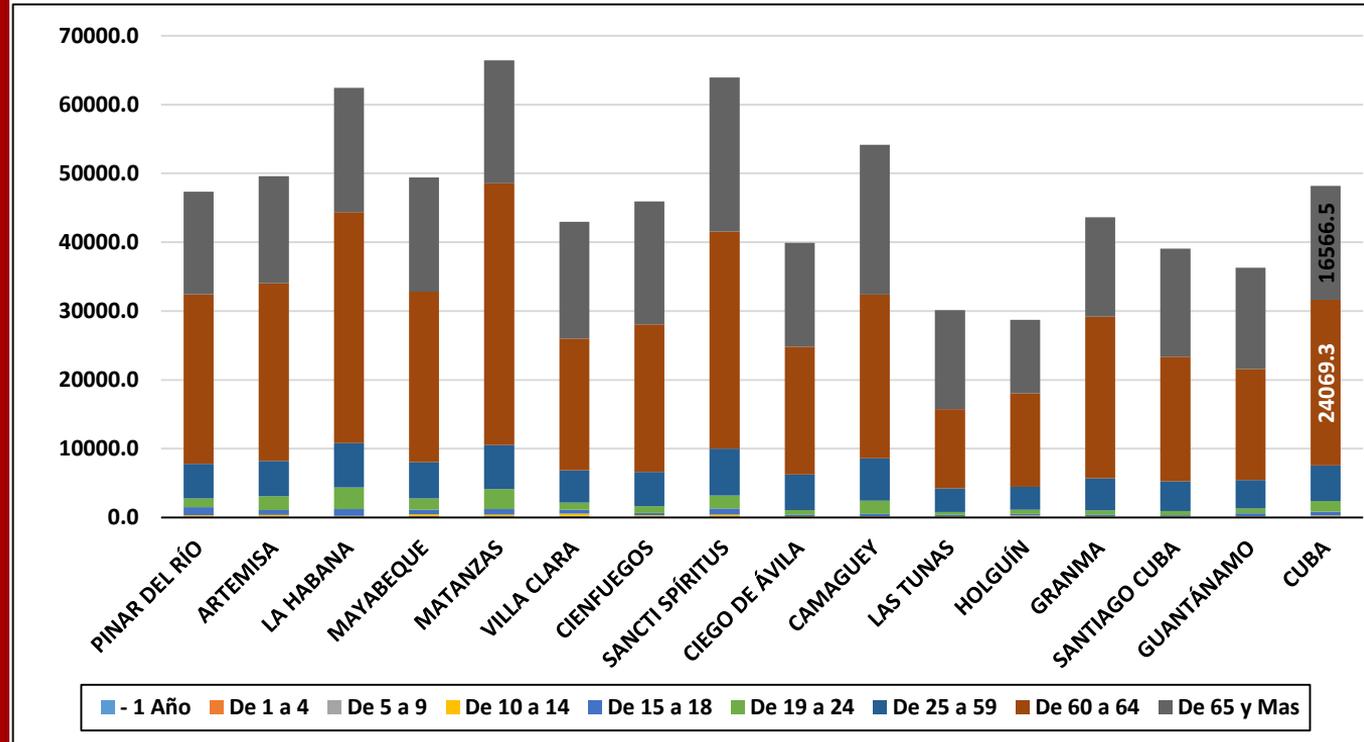
■ Masc. ■ Fem

Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

- La diabetes mellitus es una enfermedad que se confirma con superioridad femenina en el país.
- A nivel de territorios se aprecia mayor cantidad de mujeres que hombres afectados en todas las provincias.
- La mayor tasa de prevalencia de pacientes con Diabetes Mellitus se reporta en Sancti Spíritus (9 121.97 por cada 100 000 hab.), seguido por La Habana y Matanzas.
- La menor tasa de incidencia se reporta en Holguín (4 164.88 por cada 100 000 hab.).
- Las regiones occidental y central del país son las que presentan las mayores tasas de prevalencia de la Diabetes Mellitus en Cuba.

DIABETES MELLITUS TOTAL.

TASA DE PREVALENCIA, POR GRUPOS DE EDADES, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL GRUPO DE EDAD Y DEL TERRITORIO). 2020.

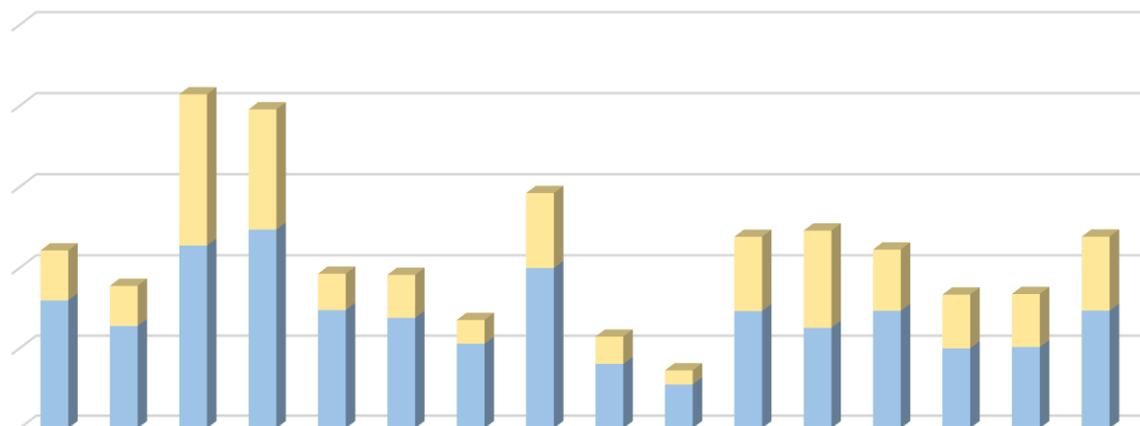


Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

- Con relación a la prevalencia por grupos de edades, se observa nuevamente que es el grupo de 60-64 años el que mayor cantidad de pacientes reporta, seguido por el grupo de 65 y más años.
- Villa Clara, Cienfuegos, Camagüey, Las Tunas y Holguín tiene mayores tasas de prevalencia en el grupo de 65 años y más.
- Los grupos de edad menos representados en el total acumulado corresponden a los menores de 18 años.

CIRROSIS HEPÁTICA.

TASA DE PREVALENCIA, POR SEXOS, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL SEXO Y DEL TERRITORIO). 2020.



	PINAR DEL RÍO	ARTEMISA	LA HABANA	MAYABEQUE	MATanzas	VILLACLARA	CIENFUEGOS	SANCTI SPIRITUS	CIENFUEGOS	CAMAGÜEY	LAS TUNAS	HOLGUÍN	GRANMA	SANTIAGO DE CUBA	GUANTÁNAMO	CUBA
Fem	30.9	25.1	93.4	74.2	22.6	26.7	14.9	46.3	17.1	8.9	46.0	60.3	38.0	33.6	33.2	45.8
Masc.	79.9	63.8	113.7	123.6	73.8	69.0	52.8	99.9	40.2	27.3	73.2	62.7	73.3	49.9	50.7	73.4

■ Masc. ■ Fem

Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

- La Cirrosis Hepática es una enfermedad que se confirma con superioridad masculina en el país.
- A nivel de territorios se aprecia mayor cantidad de hombres que mujeres afectados en todas las provincias.
- La mayor tasa de prevalencia de pacientes con Cirrosis Hepática se reporta en La Habana (103.08 por cada 100 000 hab.), seguido por Mayabeque.
- La menor tasa de incidencia se reporta en Camagüey (18.06 por cada 100 000 hab.).
- Las región occidental del país es el que presenta las mayores tasas de prevalencia de la Cirrosis Hepática en Cuba.

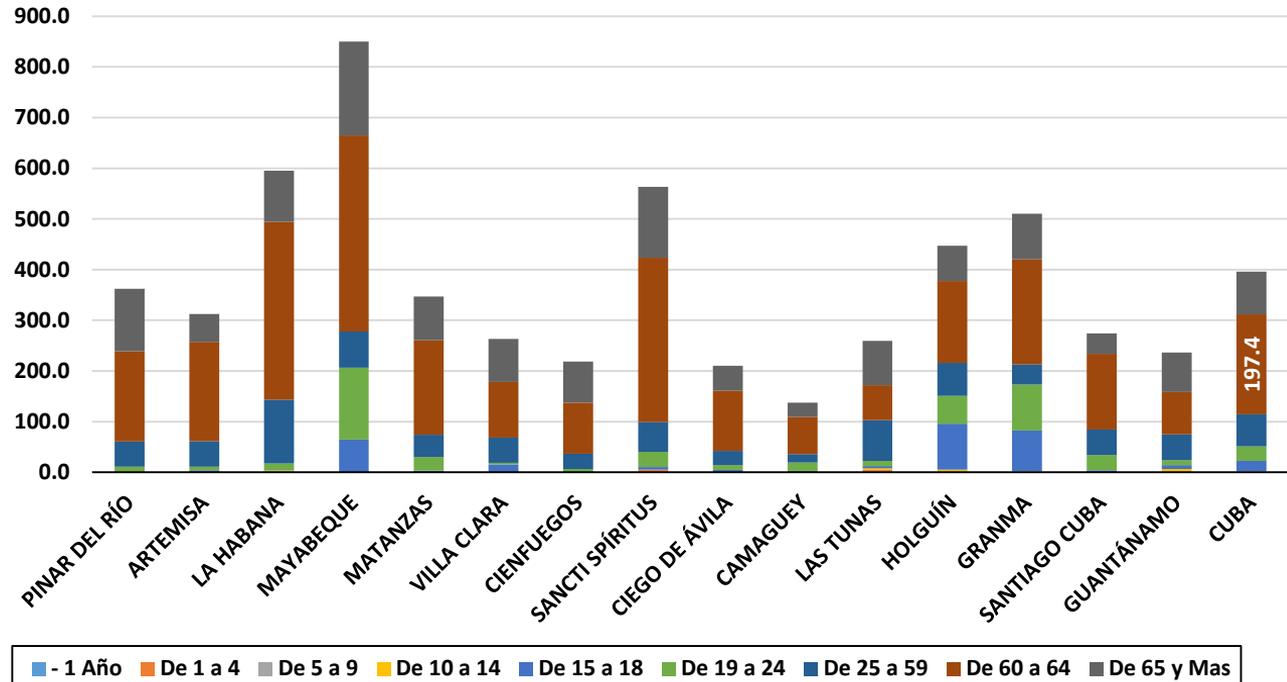
CIRROSIS HEPÁTICA.

TASA DE PREVALENCIA, POR GRUPOS DE EDADES, SEGÚN PROVINCIAS (POR 100 000 HAB. DEL GRUPO DE EDAD Y DEL TERRITORIO). 2020.

- Con relación a la prevalencia por grupos de edades, se observa nuevamente que es el grupo de 60-64 años el que mayor cantidad de pacientes reporta.

- Solo la provincia Las Tunas reporta una mayor prevalencia en el grupo de 65 y más años, seguido por el grupo de 24-59 años.

- Los grupos de edad menos representados en el total acumulado corresponden a los menores de 14 años.



Fuente: Dirección Nacional de Estadísticas.
Ministerio Nacional de Salud Pública (MINSAP) , 2021.

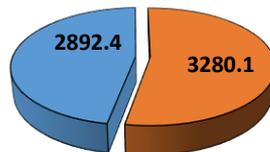
Enfermedades Crónicas no Transmisibles

TASAS DE PREVALENCIA POR EDAD Y SEXO.

CUBA, 2020.

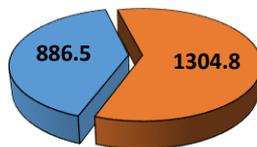
Resumen

Cardiopatía Isquémica.



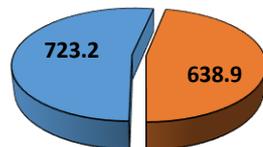
■ Masc. ■ Fem

Tumores Malignos.



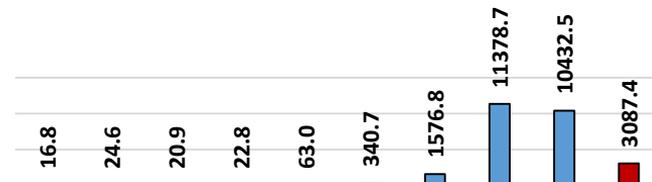
■ Masc. ■ Fem

Enfermedades Cerebrovasculares.



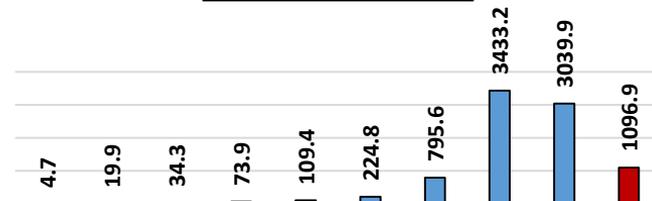
■ Masc. ■ Fem

Cardiopatía Isquémica, 2020.



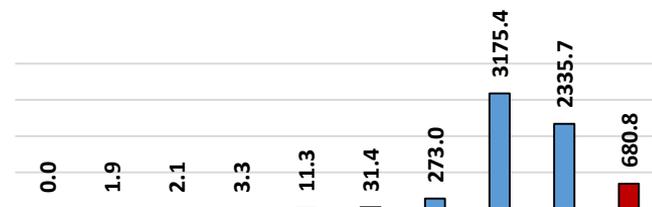
- 1 De 1 a 4 De 5 a 9 De 10 a 14 De 15 a 18 De 19 a 24 De 25 a 59 De 60 a 64 De 65 y Mas Total

Tumores Malignos.



- 1 De 1 a 4 De 5 a 9 De 10 a 14 De 15 a 18 De 19 a 24 De 25 a 59 De 60 a 64 De 65 y Mas Total

Enfermedades Cerebrovasculares.



- 1 De 1 a 4 De 5 a 9 De 10 a 14 De 15 a 18 De 19 a 24 De 25 a 59 De 60 a 64 De 65 y Mas Total

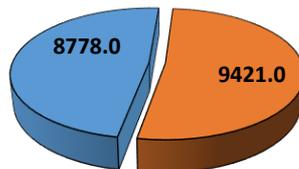
Enfermedades Crónicas no Transmisibles

TASAS DE PREVALENCIA POR EDAD Y SEXO.

CUBA, 2020.

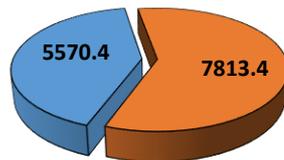
Resumen

Asma.



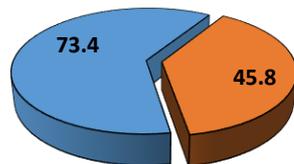
■ Masc. ■ Fem

Diabetes Mellitus Total.



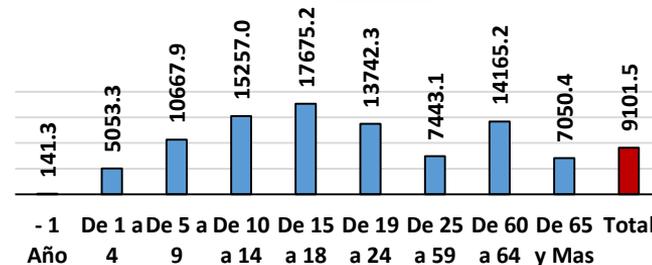
■ Masc. ■ Fem

Cirrosis Hepática.

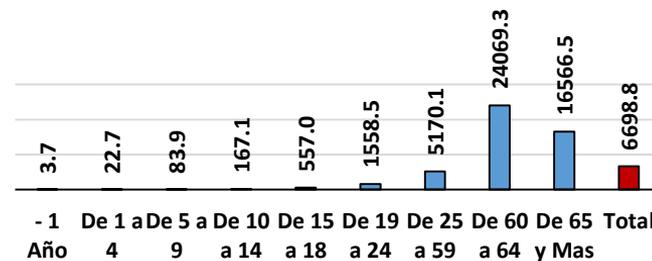


■ Masc. ■ Fem

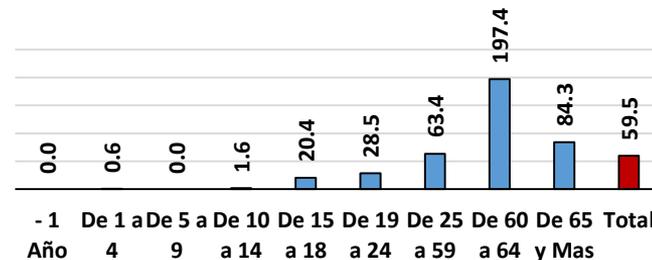
Asma.



Diabetes Mellitus Total.



Cirrosis Hepática, 2020.



Conclusiones

Dentro de los tipos de discapacidad analizados, la que más prevalece es la intelectual seguida por la limitación físico motora;

La de menor prevalencia es la discapacidad combinada visual y auditiva (ciego y sordo), con tasas más altas en las provincias Holguín y Sancti Spíritus respectivamente .

La región oriental concentra las mayores tasas de prevalencia de la discapacidad físico-motora; la discapacidad visual y la discapacidad intelectual.

Las mayores tasas de prevalencia de la discapacidad auditiva se reporta en la región central del país.

Conclusiones

Dentro de las Enfermedades No Transmisibles analizadas, las que más prevalecen son el Asma Bronquial y la Diabetes Mellitus.

La de menor prevalencia es la Cirrosis Hepática.

La región occidental concentra las mayores tasas de prevalencia de las Enfermedades Cerebrovasculares.

La región central concentra las mayores tasas de prevalencia de Tumores Malignos.

La región oriental concentra las mayores tasas de prevalencia de Cardiopatía Isquémica.

Las mayores tasas de prevalencia del Asma Bronquial y la Diabetes Mellitus se reportan en la región occidental y central del país.

Sesión de Debate.





PREGUNTAS ORIENTADORAS PARA LA SESIÓN



En esta sesión se busca analizar las posibilidades y limitaciones para incorporar la edad de la vejez (60 años y más) en la disponibilidad de datos para el seguimiento de la implementación de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, en particular el ODS 3 sobre la garantía de una vida sana y promover el bienestar en todas las edades

Entre las preguntas que podrían orientar la organización de la sesión se encuentran:

1. ¿Qué recomendaría para lograr la disposición de datos sobre personas mayores (60+) coherentes y comparables para el seguimiento de la implementación de los ODS?
2. ¿Qué buenas prácticas existen en el país con respecto a la producción, procesamiento y difusión de datos que incorporen de la edad (60+) en el seguimiento de los ODS?
3. ¿Qué propone para mejorar y armonizar de la medición estadística y la difusión de información para el seguimiento de los ODS, incorporando la edad (60+)?
4. ¿Cuál es el rol de las instituciones nacionales de personas mayores en la incorporación de la edad (60+) en el seguimiento de los ODS?
5. ¿Se requiere de nuevas fuentes de datos para incorporar la edad (60+) en el seguimiento de los ODS? ¿Cuáles recomienda utilizar o reforzar?
6. ¿Qué elementos se deberían tomar en cuenta para abordar las cuestiones metodológicas en la producción de indicadores sobre personas mayores que sean de utilidad para el seguimiento de los ODS?
7. ¿Qué medidas se están en el país tomando para mejorar las capacidades de los sistemas estadísticos para aumentar la disponibilidad de datos desglosados por ingresos, sexo, edad, raza, condición de discapacidad y otras características pertinentes en el contexto nacional?