



# **“Políticas de atención a las personas mayores en Cuba”**

Dr. Alberto Ernesto Fernández Seco

MINSAP

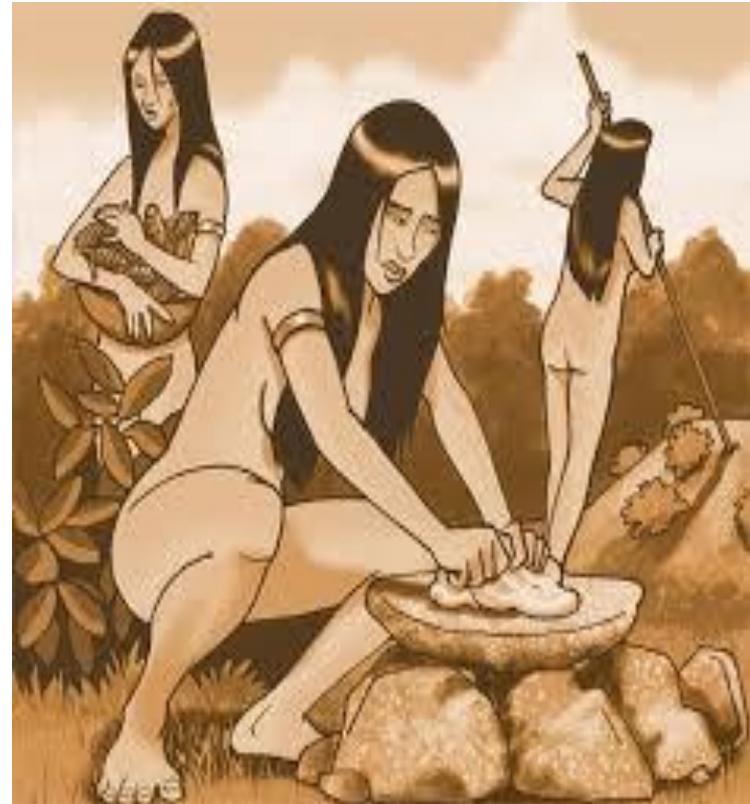
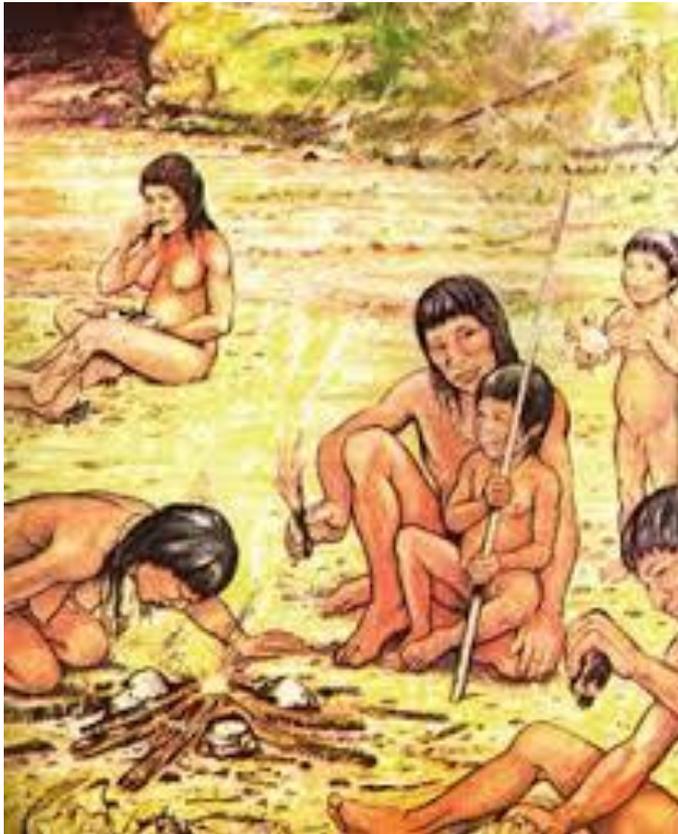


El 27 de octubre de 1492 Cristóbal Colón descubre la Isla de **Cuba** en su primer viaje de **descubrimiento** por la ruta del nuevo mundo.

Sebastián de Ocampo realiza el primer bojeo en torno a la Isla en 1509 y llama Carenas al sitio que actualmente ocupa el puerto de **La Habana**.

**Colón expresó:**

*“Ninguno vide de edad de más de XXX años”*



*Nadie había estado en la Florida, nadie exploró a fondo su territorio y, sin embargo, ya se comentaba que era un país riquísimo. Y todos buscaban el oro, con la excepción del **viejo Ponce de León**, que no buscó allí el oro, sino una quimera: **la Fuente de la Eterna Juventud**.*

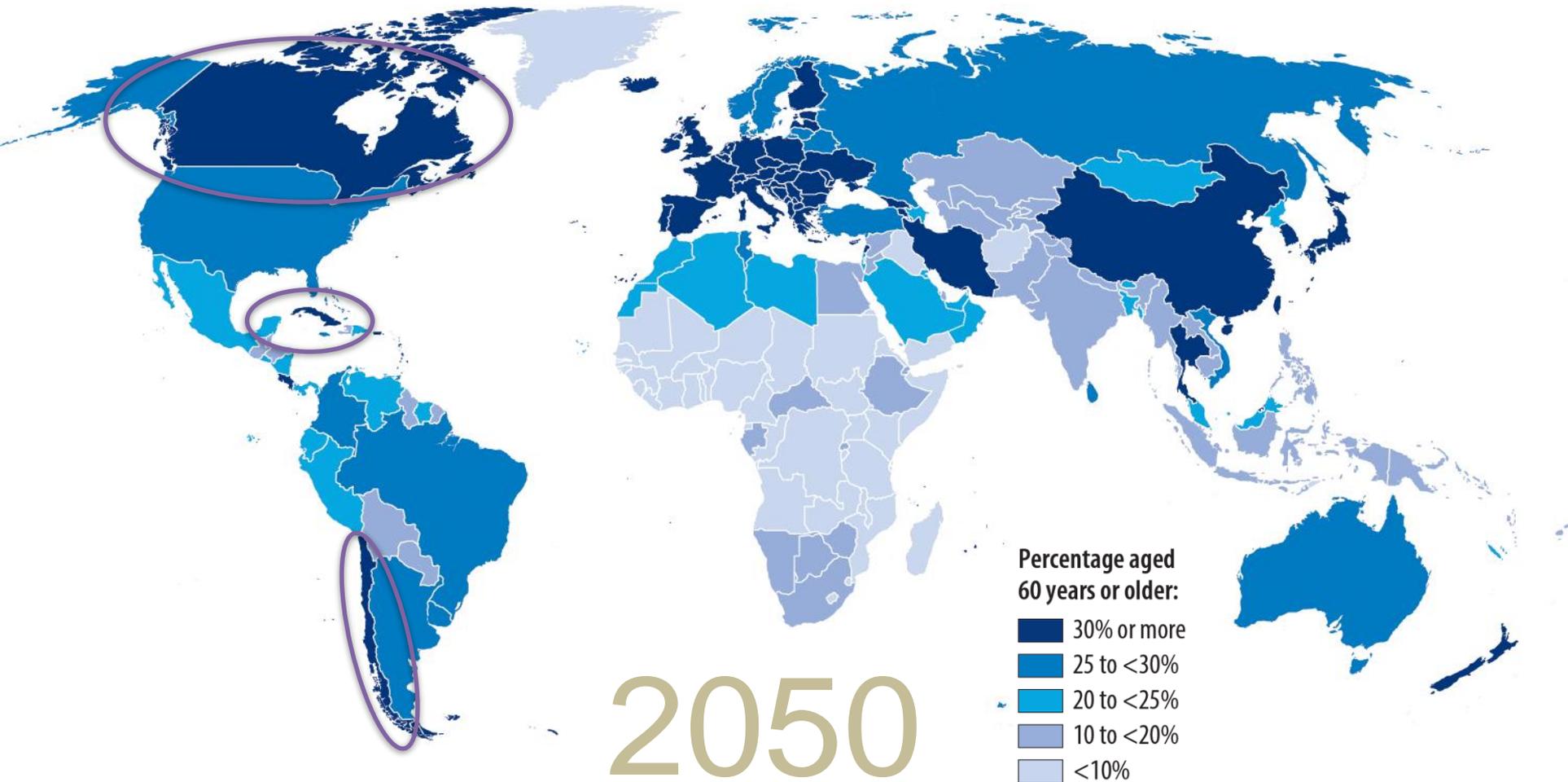
***Hernando de Soto**, con el título, por Carlos I, de **Adelantado de la Florida y Gobernador de Cuba**, en mayo de 1539 sale de La Habana la expedición para la Conquista de la Florida.*





*Titon, hermano del Rey Príamo, se caso con Eos, diosa del alba y ésta rogó a Zeus ,que le concediera para Eos, la vida eterna . . .*

# LAS POBLACIONES ENVEJECEN





✓ **Liberación de la mujer**

✓ **Desde el año 1961 libre de analfabetismo**

✓ **98% de viviendas electrificadas**

✓ **95% de viviendas con agua potable**

✓ **Escuelas para todos los niños**

✓ **Aseguramiento de la continuidad a la educación superior y Universidad del Adulto Mayor**

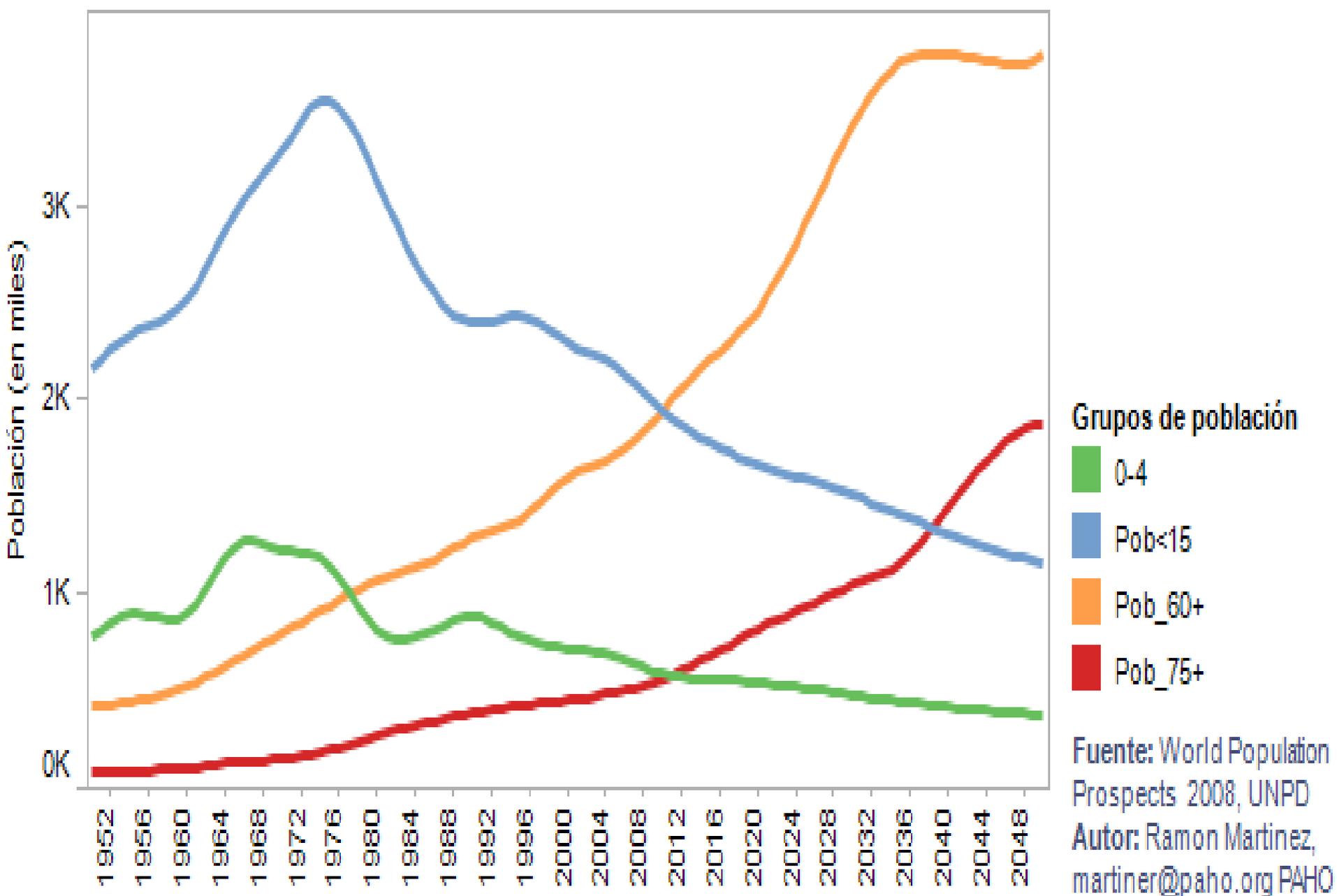
✓ **Seguridad y Asistencia Social con cobertura total**

✓ **Lugar 72 en el mundo referente al índice de desarrollo humano**

✓ **Lugar 10 entre los países de desarrollo humano alto**



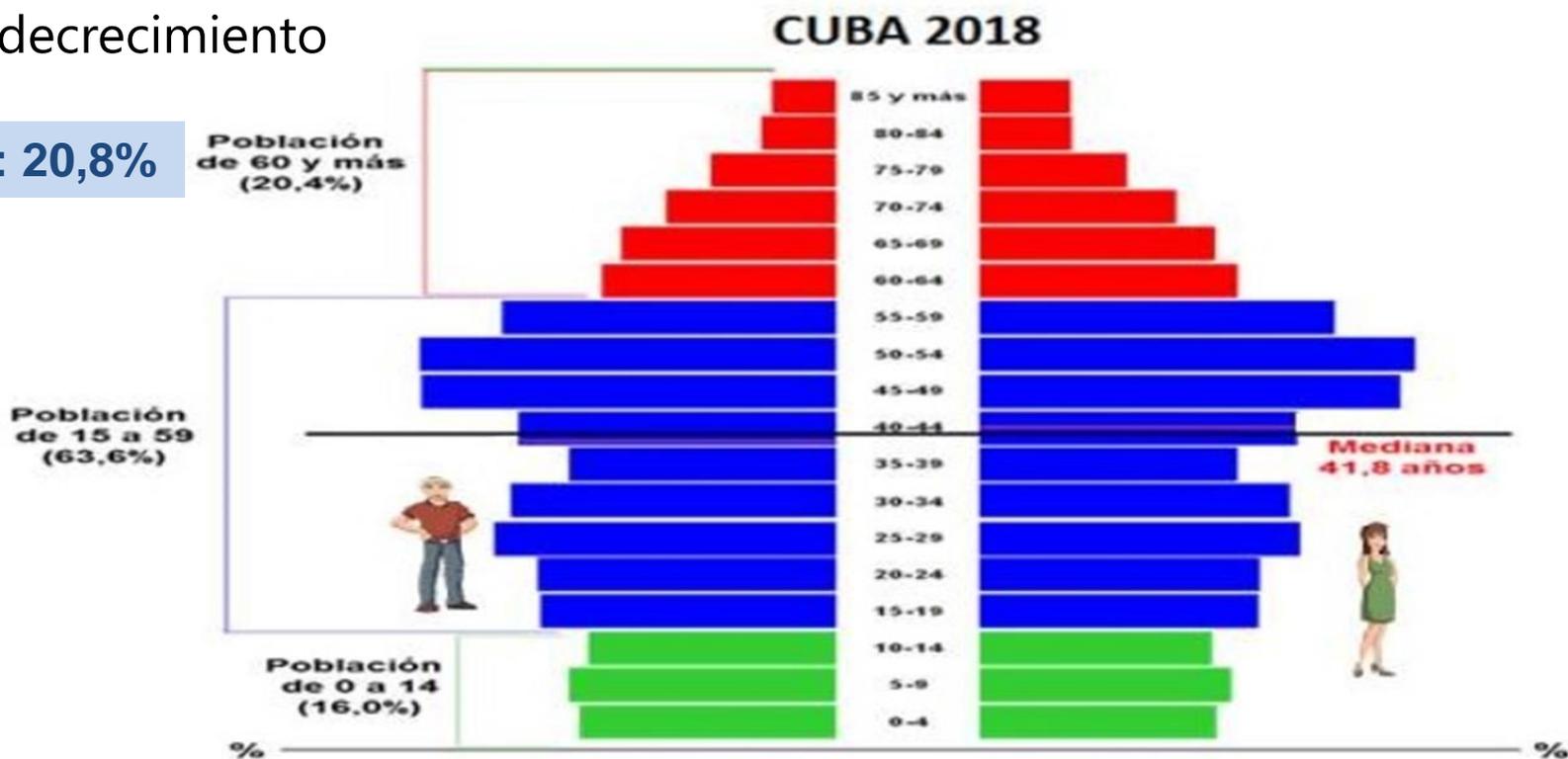
# Tendencia de Grupos de Población seleccionados, Cuba





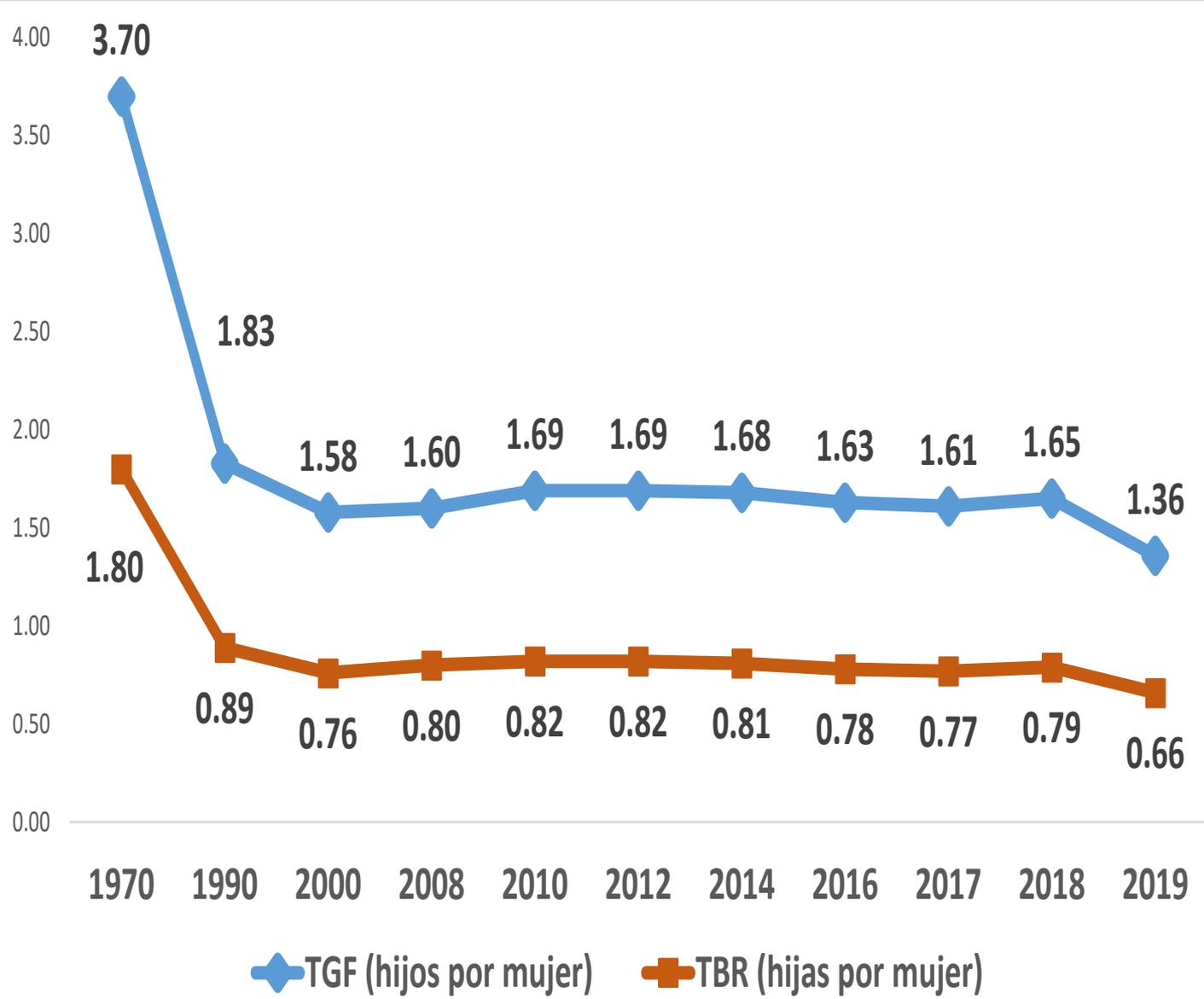
Característica Principal de la población de Cuba  
La población de Cuba disminuye en términos absolutos y ello intensifica su proceso de envejecimiento e incide a su vez en su decrecimiento

2019: 20,8%



# NACIMIENTOS

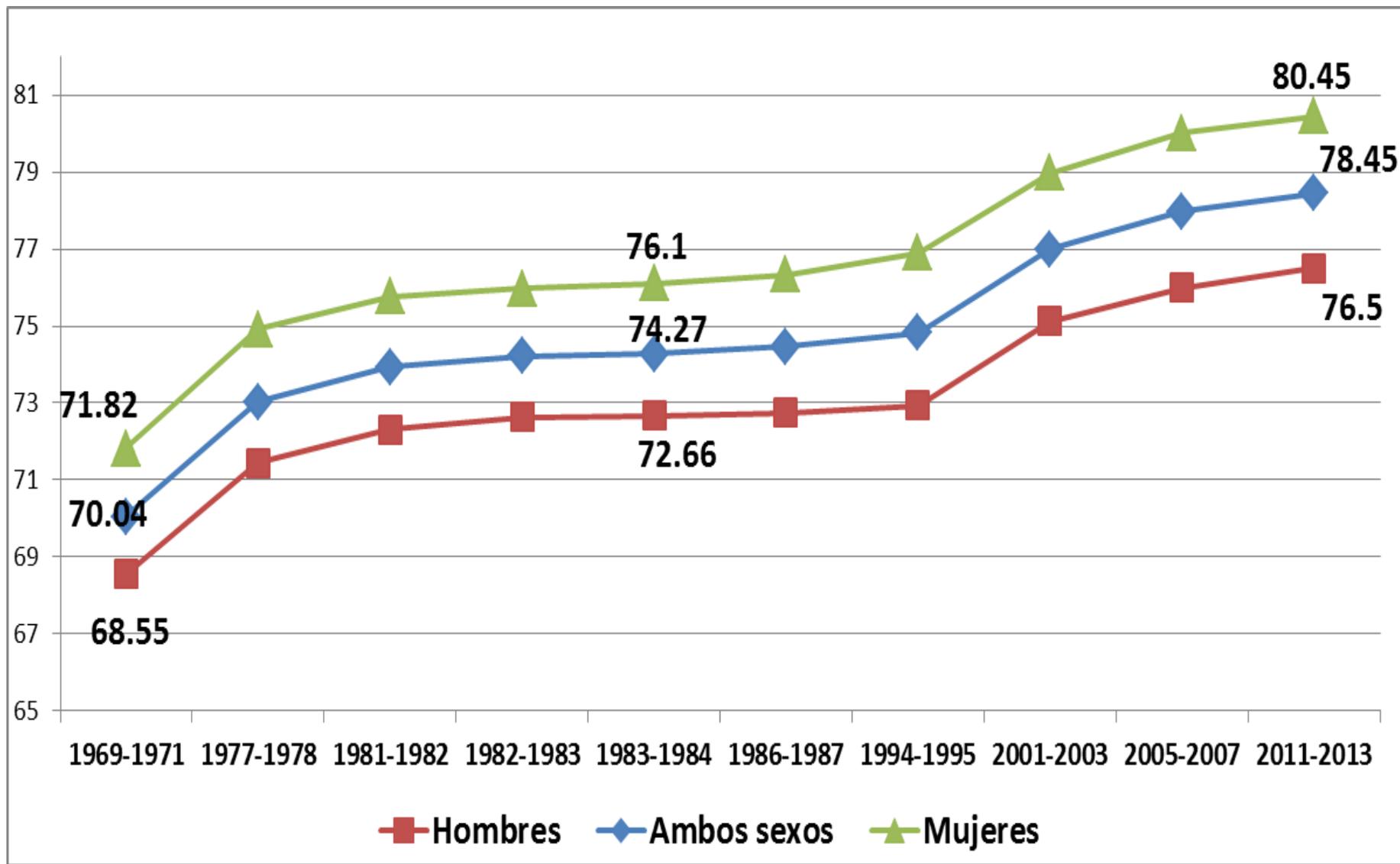
Tasa Global de Fecundidad  
 número de hijos por mujer



Desde 1977 no ha vuelto a alcanzarse el nivel de reemplazo, es decir más de 2 hijos por mujer  
 Hace 40 años que las mujeres cubanas en promedio dejan menos de 1 hija al concluir su etapa reproductiva

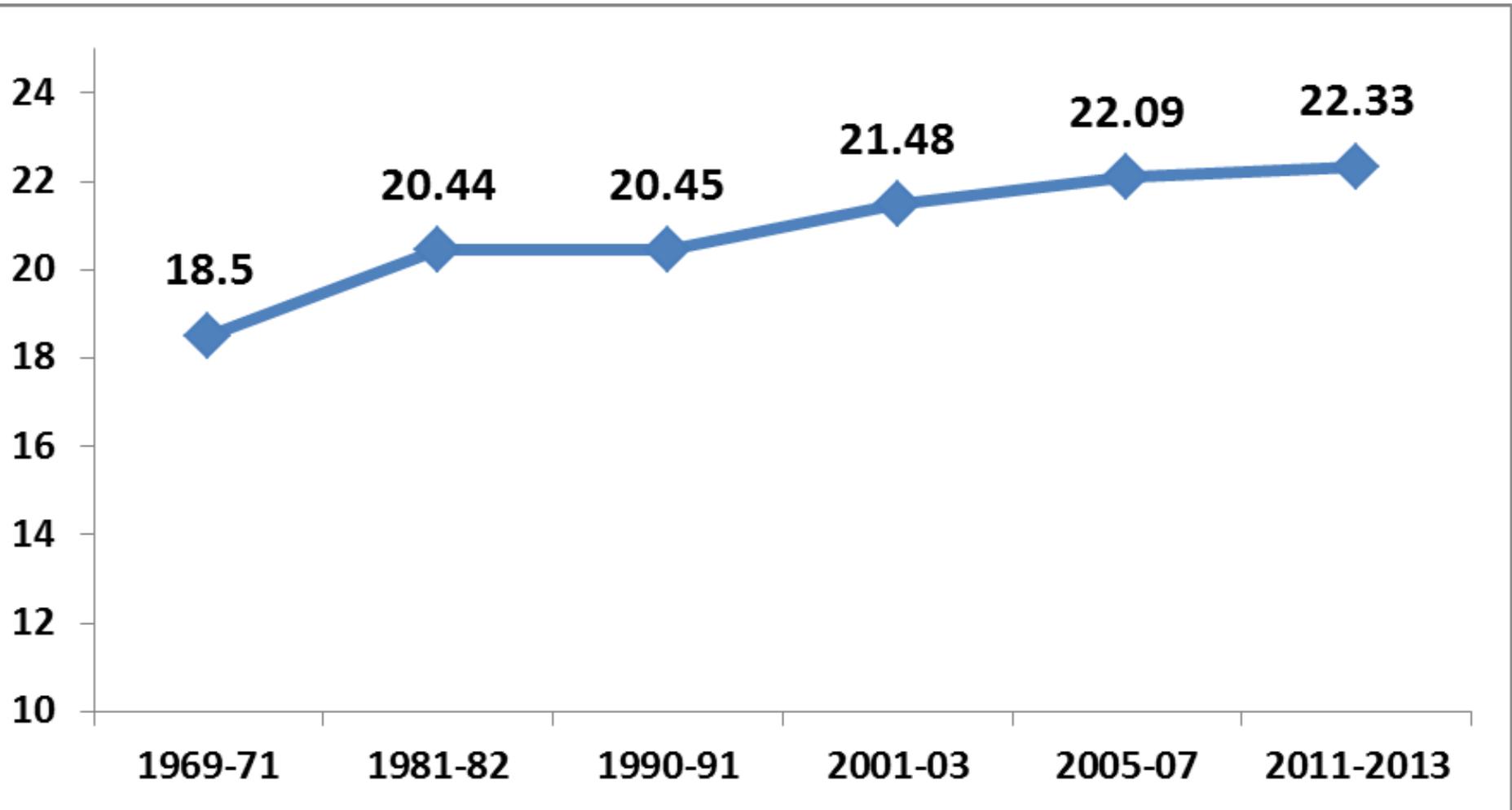
Fuente: Cálculos de la ONEI

# Esperanza de vida al nacer en Cuba según sexos. Años 1969-2013.



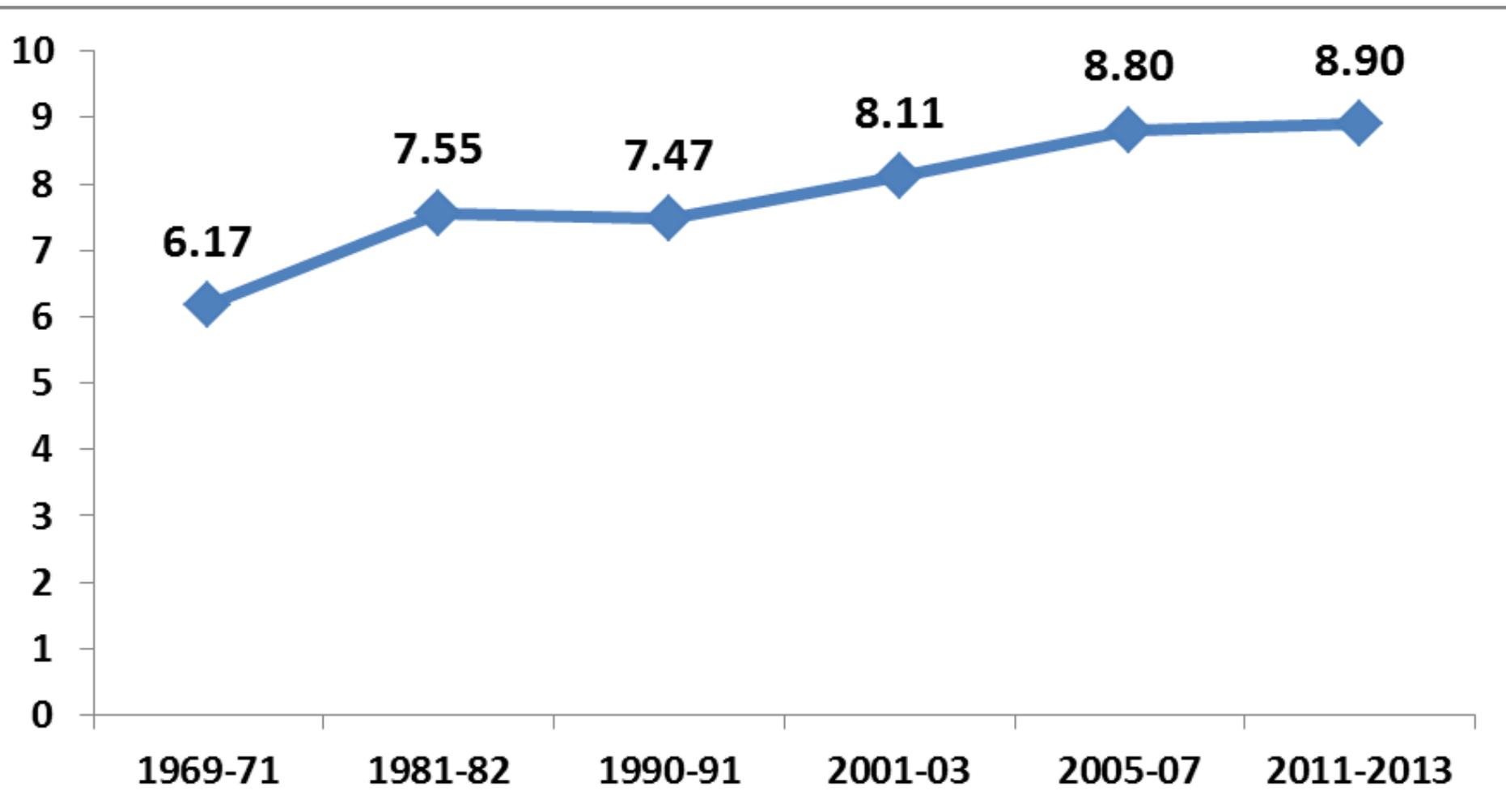
**Fuente:** ONE-CEPDE. Anuario Demográfico de Cuba, 2007.  
ONE-CEPDE. Cuba: indicadores demográficos 2008, 2009, 2015.

# Evolución de la Esperanza de Vida Geriátrica.



**Fuente:** ONE-CEPDE. Anuario Demográfico de Cuba, 2010, 2011, 2015.  
ONE-CEPDE. Cuba: indicadores demográficos 2008, 2009.

# Esperanza de Vida de los “viejos-viejos”.



**Fuente:** ONE-CEPDE. Anuario Demográfico de Cuba, 2010,2011, 2015.  
ONE-CEPDE. Cuba: indicadores demográficos 2008, 2009.

**GOETHE**

**ESCRIBIÓ FAUSTO, CUANDO TENÍA 80  
AÑOS**

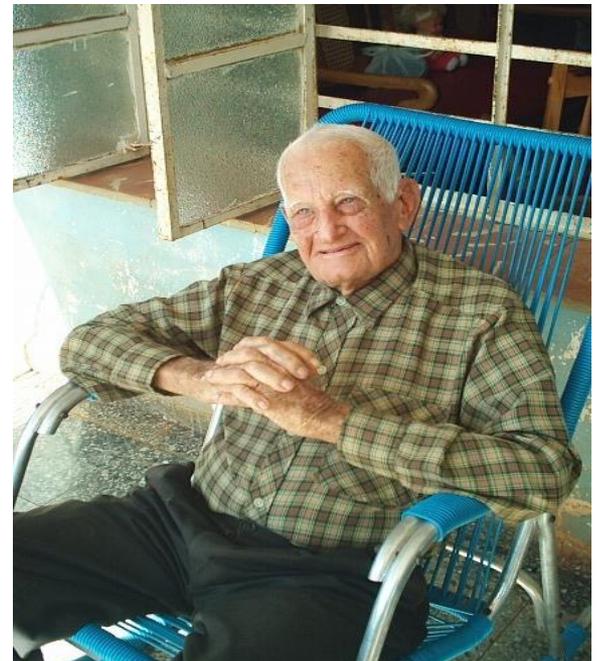
**CERVANTES**

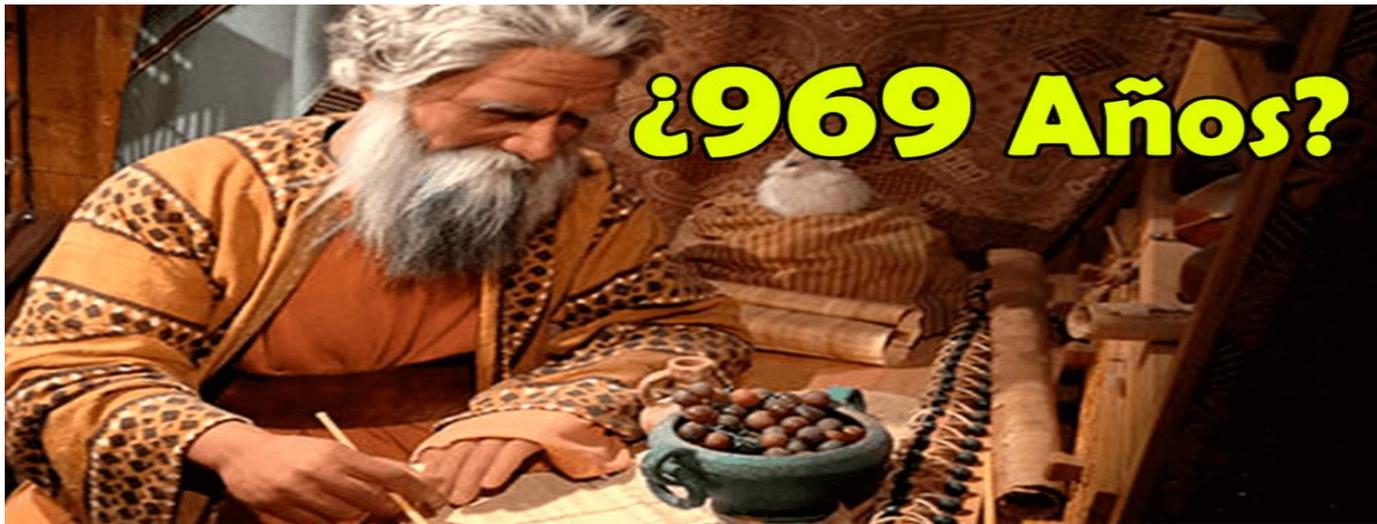
**ESCRIBIÓ LA SEGUNDA  
PARTE DE  
*EL QUIJOTE*  
CON 68 AÑOS**



# CENTENARIOS

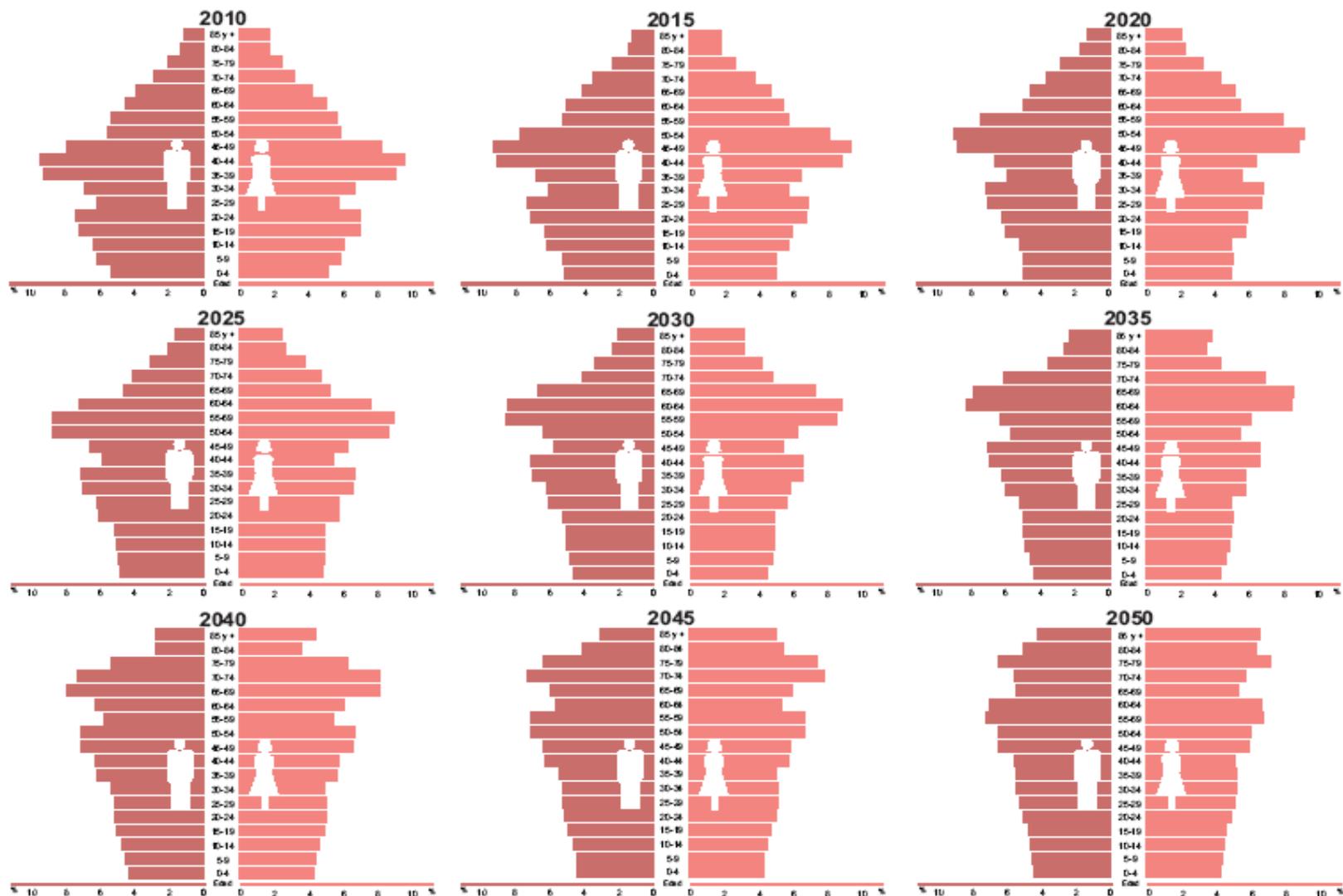
- 2 MIL 96 CENTENARIOS
- MIL 295 MUJERES
- 831 HOMBRES



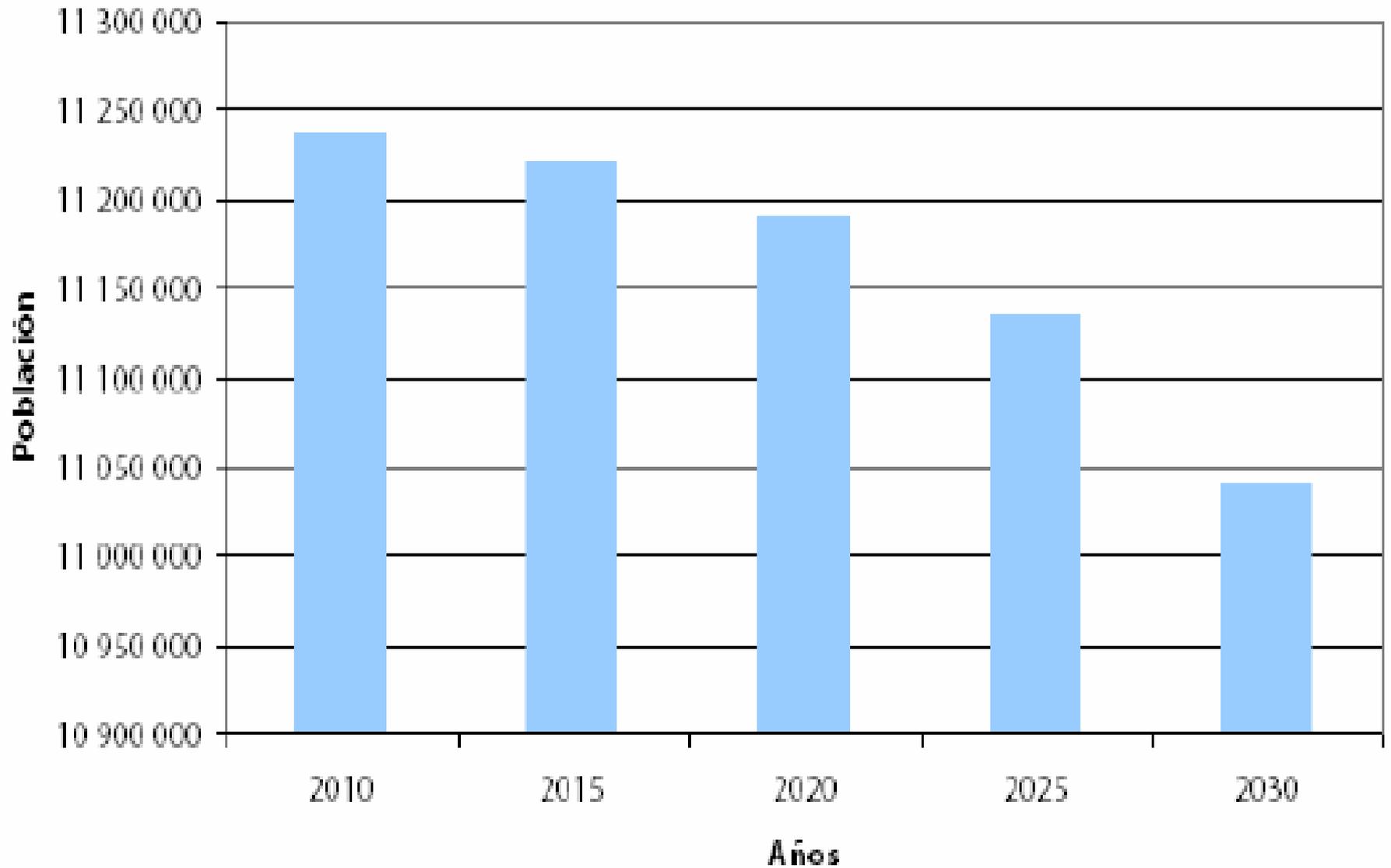


- *Según el Antiguo Testamento, **Matusalén vivió 969 años.** Es el hombre más longevo de la Biblia, Noé vivió 950 años y Adán 930 años.*
- *Sin embargo, muchos expertos señalan que está no fue su verdadera edad y que se debe a un error de traducción, en el cuál se confundieron los ciclos lunares y solares y que si estos se cuentan correctamente **la edad de Matusalén realmente fue de 72 años.***

## PROYECCIONES DE LA POBLACIÓN CUBANA 2010 - 2050



# Población Total de Cuba Proyectada



**Fuente:** ONE-CEPDE. Proyecciones de la población cubana 2010-2030.

# OBJETIVOS DE LA POLÍTICA IMPLEMENTADA



- 1. Estimular la fecundidad, con el fin de acercarse al remplazo poblacional de una perspectiva inmediata.**
- 2. Atender las necesidades de la creciente población de 60 años y más y fomentar la participación de los adultos mayores en las tareas económicas, políticas y sociales.**
- 3. Estimular el empleo mayoritario de las personas aptas para trabajar**

# **Caracterización del envejecimiento actual y prospectivo**

# ENVEJECIMIENTO Y SALUD



Organización  
Mundial de la Salud

► TODAS LAS PERSONAS MAYORES SON DISTINTAS



ALGUNAS TIENEN EL NIVEL  
FUNCIONAL DE UNA PERSONA  
DE 30 AÑOS



OTRAS NECESITAN ASISTENCIA  
PERMANENTE PARA  
ACTIVIDADES COTIDIANAS BÁSICAS

# ▶ ¿QUÉ INFLUYE EN LA SALUD DE LAS PERSONAS DE EDAD?

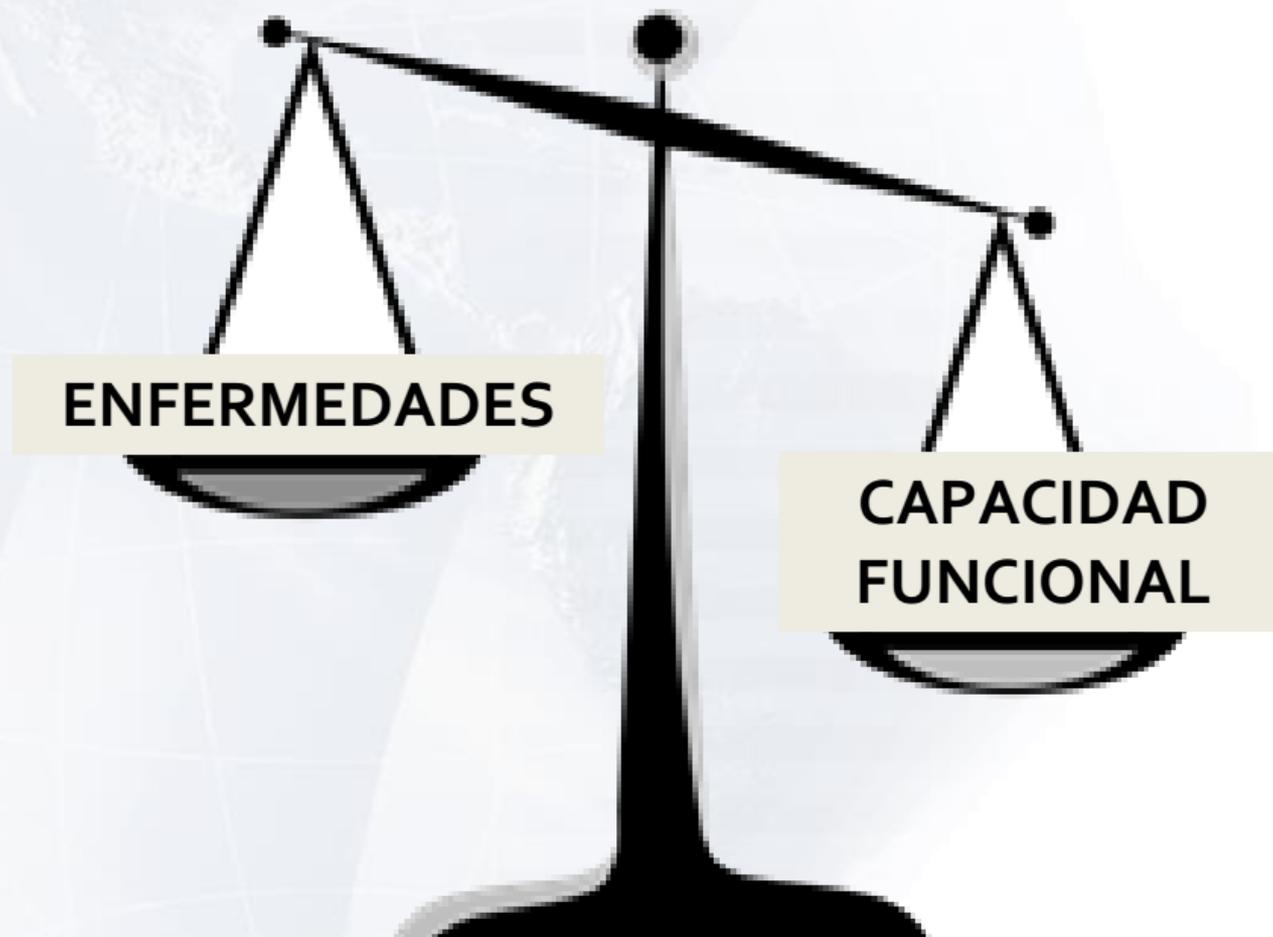
## FACTORES INDIVIDUALES



## FACTORES AMBIENTALES



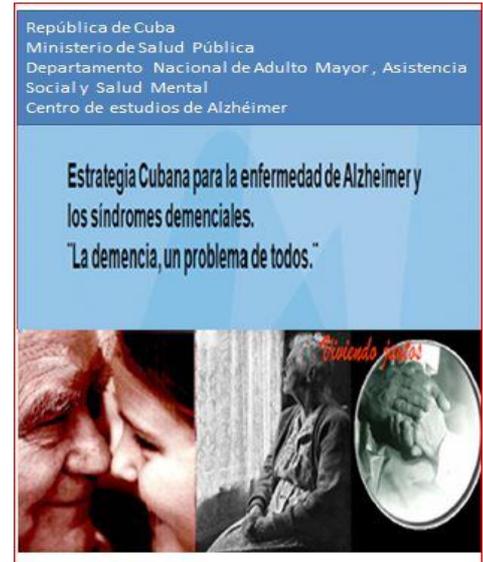
# Buena salud es no tener enfermedades.



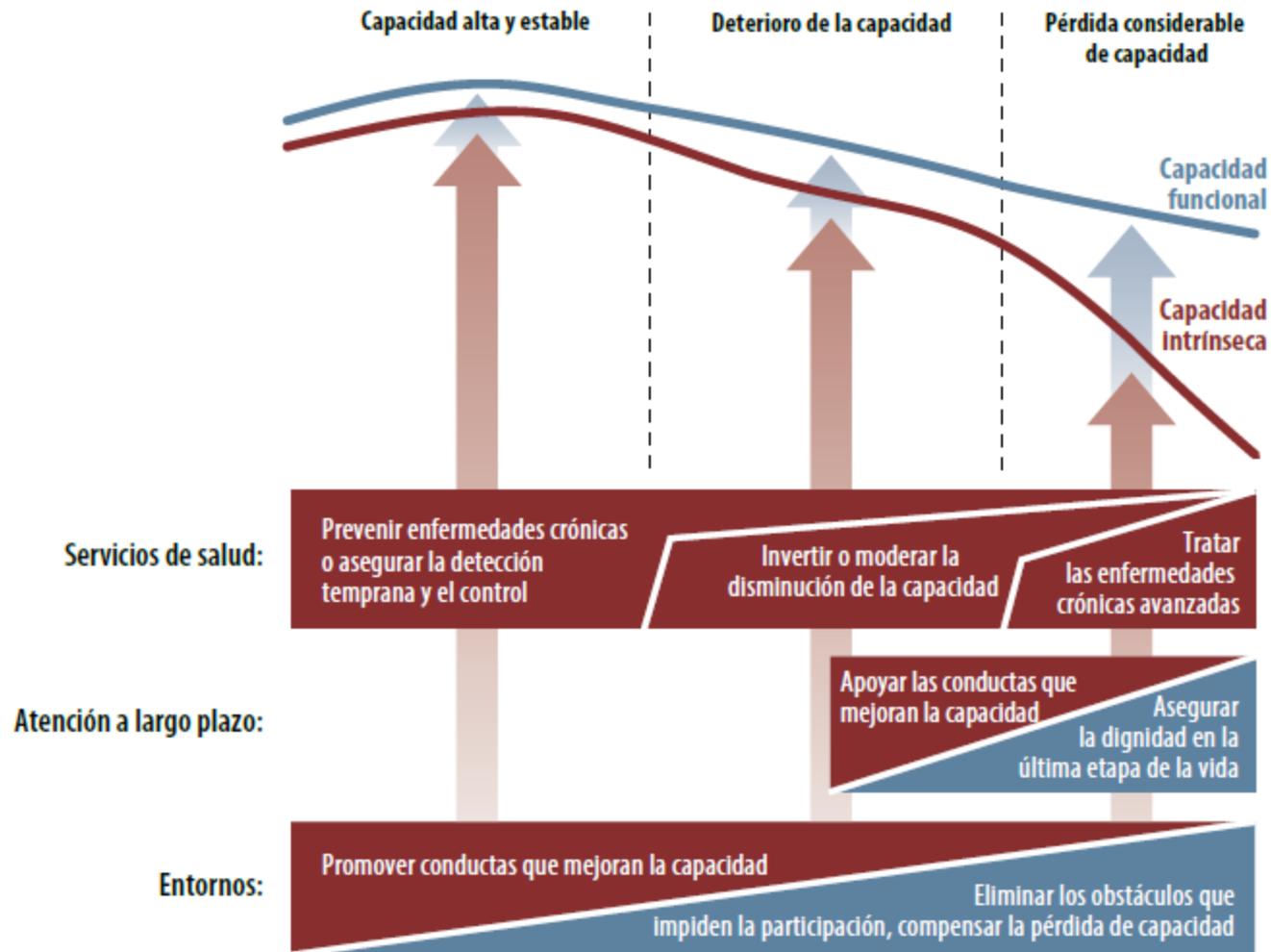
*BMJ.* 2011;343:d6553. *JAMA.* 1997;277:728-734. *J Epidemiol Community Health.* 2014;68:703-704. *J Am Med Dir Assoc.* 2016; 17(10):949-955. *Lancet.* 2015;385:e7-9. *Lancet.* 2015;385:563-575. *Lancet.* 2015;385:658-661. *Maturitas.* 2014 Aug;78(4):329-34. *Rejuvenation research.* 2008;11:829-836. *Atención Primaria.* 2010;42:388-393. *Rev Esp Geriatr Gerontol.* 2014 Mar-Apr;49(2):51-8. SEMEG, 2001. OMS 2002, 2009, 2015.

# DEMENCIA

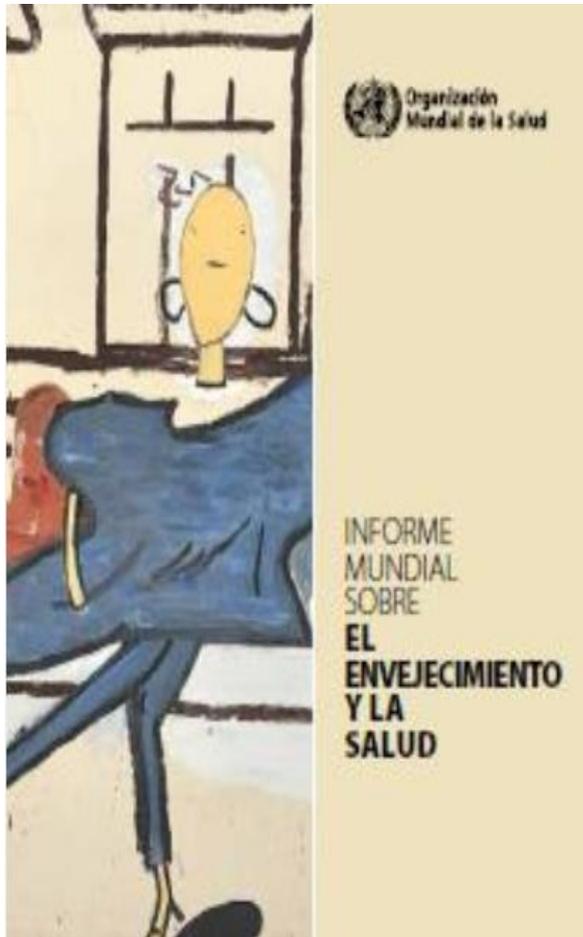
- Se estima que **160 mil personas** en Cuba padecen de **demencia**
- Para el 2030 se estima que alcance las 300 mil personas, de ellos el **70 %** padecen de **Alzheimer (112 mil)**.
- Las **Demencias** se comportan,
  - **Después de los 65 años representando el 10 %** del total de adultos mayores,
  - **A los 70 años es el 20 %**
  - **A los 75 años es el 30 %**
  - **Después de los 90 años es más del 50 %.**



# CUADRO DE SALUD PÚBLICA PARA EL ENVEJECIMIENTO SALUDABLE



Fuente: Informe Mundial sobre el Envejecimiento y la Salud. OMS (2015)



***Envejecimiento Saludable:*** el proceso para **fomentar y mantener la capacidad funcional**

que permite el bienestar en la vejez. (OMS 2015)

***Capacidad Funcional:*** Atributos relacionados con la salud que permiten a la persona **ser y hacer lo que tienen razones para valorar.** (OMS 2015)

**ATENCIÓN AL  
ADULTO MAYOR  
POR EL  
SISTEMA DE SALUD**

# ORGANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS SALUD

**LOS SISTEMAS DE SALUD TRADICIONALMENTE  
HAN SIDO CONCEBIDOS PARA:**

- ✓ **Tratar enfermedades infecciosas y problemas materno infantiles**
- ✓ **Tratar enfermedad de corta duración, única en un mismo paciente que no generaban dependencia**
- ✓ **Priorizar la enfermedad y no la promoción y la prevención**

# LOS ESCENARIOS EN SALUD .....



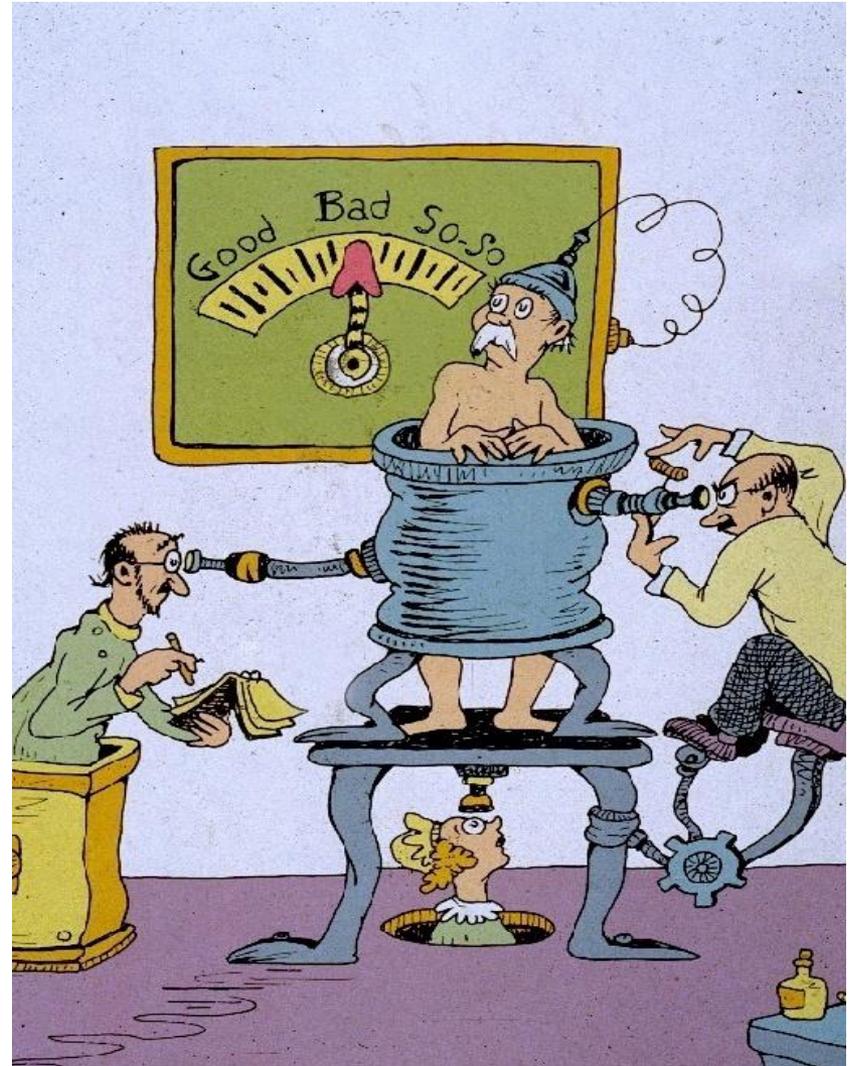
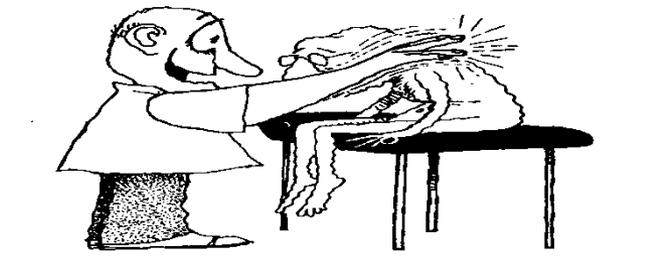
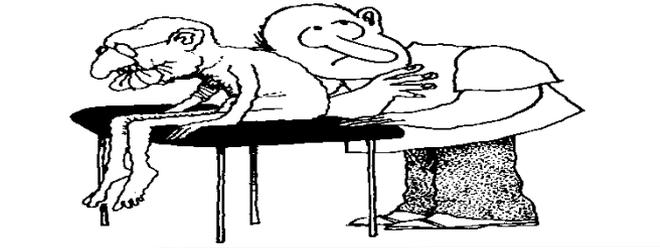
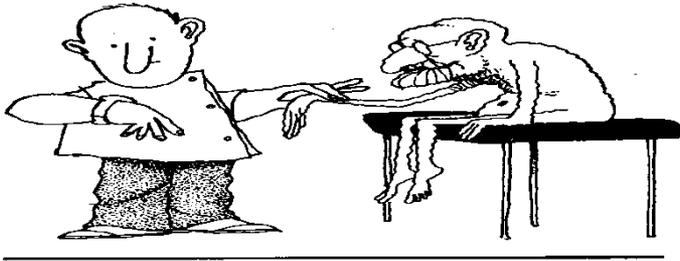
- Cambios en las necesidades de atención y en la distribución de los servicios.
- Mayor complejidad en las soluciones con elevada demanda de acciones multidisciplinarias
- Mayor tiempo de dedicación de los equipos de salud a las personas mayores.
- Progresiva elevación de los costos de atención.
- Mayor tiempo con status de enfermo y acumulación de enfermedades en un mismo sujeto.

# LOS ESCENARIOS EN SALUD.....



- Presentación heterogénea de las enfermedades en las personas mayores.**
- Incremento en la prevalencia de enfermedades crónicas y discapacidad.**
- Menor capacidad de las redes informales para suplir la falta de protección social institucional.**
- Disociación importante entre estos escenarios y los conocimientos de pregrado y postgrado recibidos.**
- La mitad de los recursos humanos que atenderán los pacientes mayores en los próximos 20 años, ya fueron formados en los últimos 10 años.**

# NUEVOS USUARIOS?





**26 de Julio a 6 de Agosto 1982**

**Viena - Austria**

**1ra Asamblea Mundial sobre Envejecimiento**





**1982 ⇒ Plan de Atención Nacional al Anciano**

**1984 ⇒ Plan del Médico y Enfermera de la Familia ⇒ Plan de Atención Integral a la Familia**

**1996 ⇒ Programa Nacional de Atención Integral al Adulto Mayor**

***“Cuba fue una de las primeras proponentes de la atención primaria de salud. Le dio un modelo al mundo para transformar los sistemas de salud hacia los nobles ideales de la equidad y la justicia social.***

***Esta exitosa experiencia conformó los orígenes y la dirección del movimiento Salud para Todos”.***

Dr. Margaret Chan  
Directora-General de la Organización Mundial de la Salud

VIII Congreso de Gerontología y Geriatria y el  
20º Seminario Internacional sobre la Atención al  
Adulto Mayor  
Habana, Cuba  
30, marzo, 2012



## **Ejemplo de Medidas aprobadas en la Política**

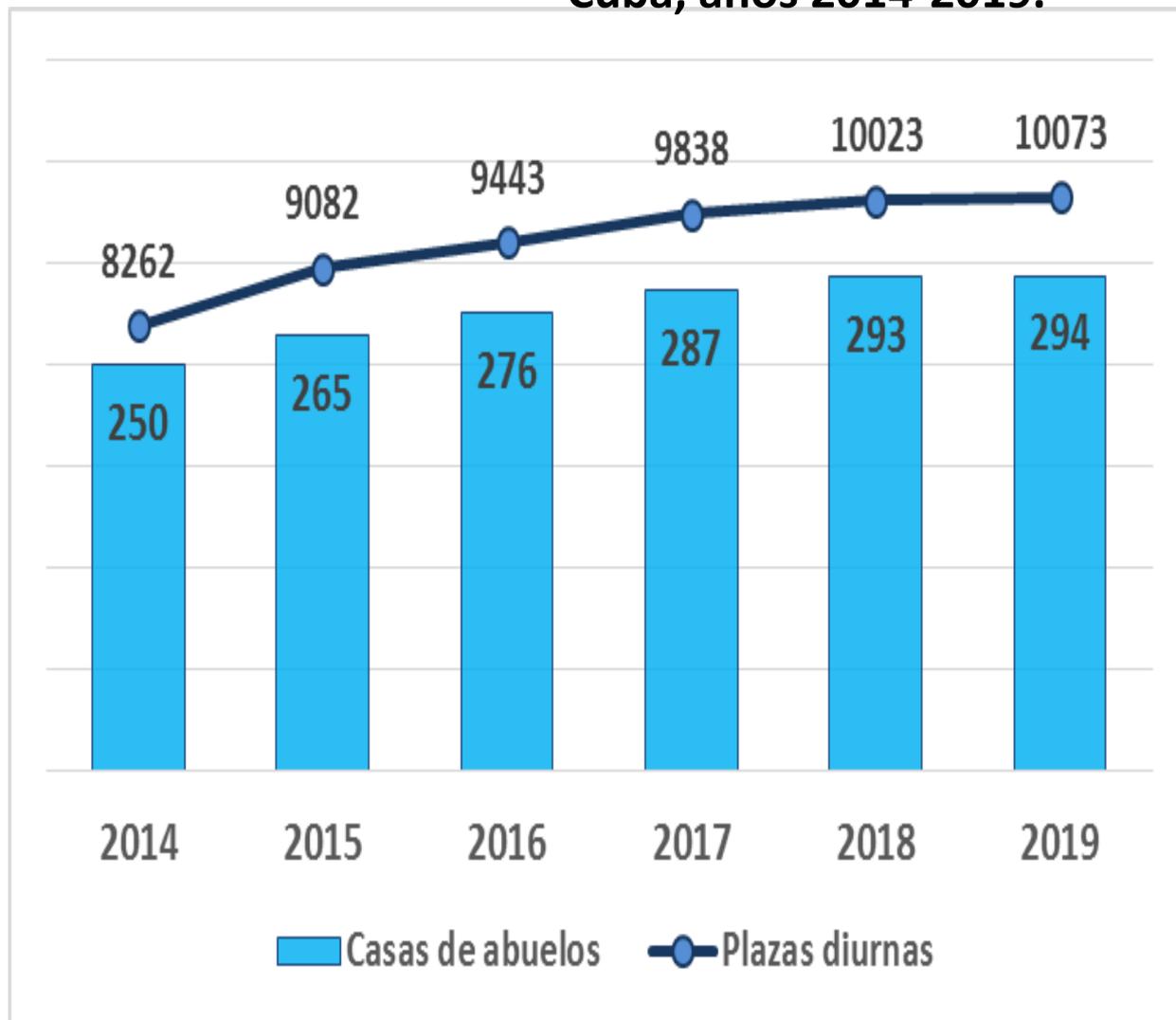
- **Perfeccionar la Atención Primaria de Salud como principal escenario para la Atención al Adulto Mayor.** Cumplimiento de los Exámenes Periódicos de Salud (EPS) que permiten evaluar la esfera biológica, psicológica, social y funcional .El EPS se realiza con una frecuencia anual al 100% de los adultos mayores
- **Estimular la participación a la incorporación de los círculos de abuelos,** en esta modalidad de atención lo más importante es la socialización de los adultos mayores y debe formar parte de las indicaciones a través del Equipo Básico de Salud fomentando su participación a partir de los beneficios que estos reportan, tener en cuenta que no solo se limita a la actividad física, sino a la participación en actividades recreativas y culturales, lográndose incorporar al 41 % de los adultos mayores
- **Incrementar las capacitaciones a profesionales de la Salud sobre temas relacionados a la atención del Adulto Mayor.**



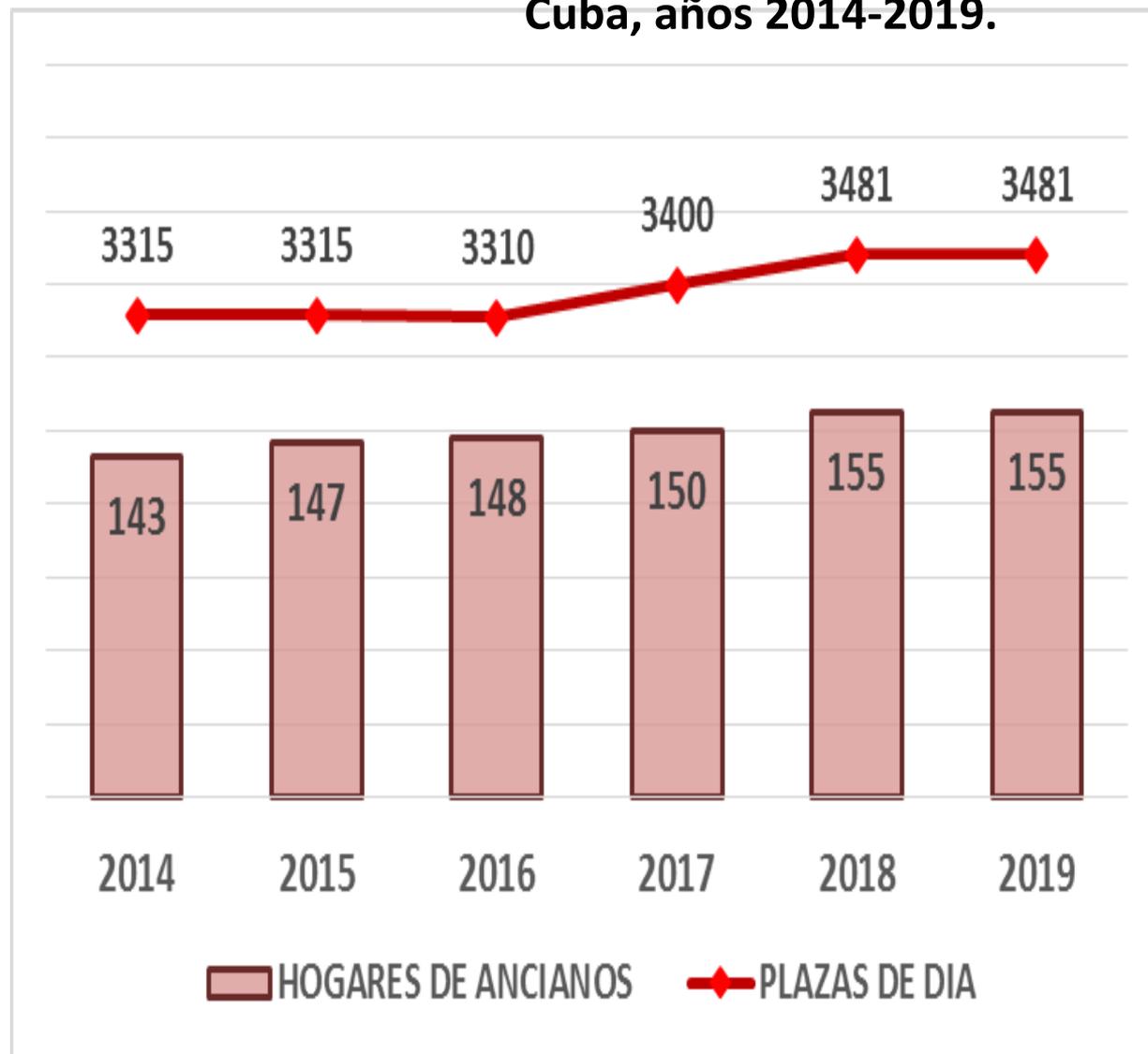
- Contamos con **379 Geriatras** y 181 residentes.
- Se alcanzan **52 servicios de geriatría con mil 49 camas de dotación**, cumpliéndose con el indicador de una cama por cada dos mil adultos mayores.
- Se confeccionaron los **protocolos de actuación para los Servicios de Geriatría** de: Caídas, Incontinencia, Deterioro Cognitivo y Demencias a los que se adicionan Hipertensión Arterial, Insuficiencia Cardíaca, Síndrome de Inmovilidad, Estado Confusional Agudo, Anemia Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, Riesgo Quirúrgico, Neumonía y Cáncer, lo que permite elevar la calidad de la atención en estos servicios.

- **Implementar en cada municipio la consulta de memoria para la atención a personas con demencia.** La demencia es una de las enfermedades que se incrementan con el envejecimiento poblacional y se hace necesario consultas especializadas que orientes sobre el diagnóstico, la rehabilitación y el cuidado.
- **Garantizar la atención integral en casas de abuelos y hogares de ancianos según la regionalización por áreas de salud.** En estas instituciones se garantizan los cuidados a largo plazo dentro del Sistema de Salud. A través del **Reglamento General de Hogares de Ancianos por Resolución No.33** y el **Reglamento de Casas de Abuelos por Resolución No. 34, ambos del 19 de febrero del 2013,** establecen el funcionamiento de estas instituciones.

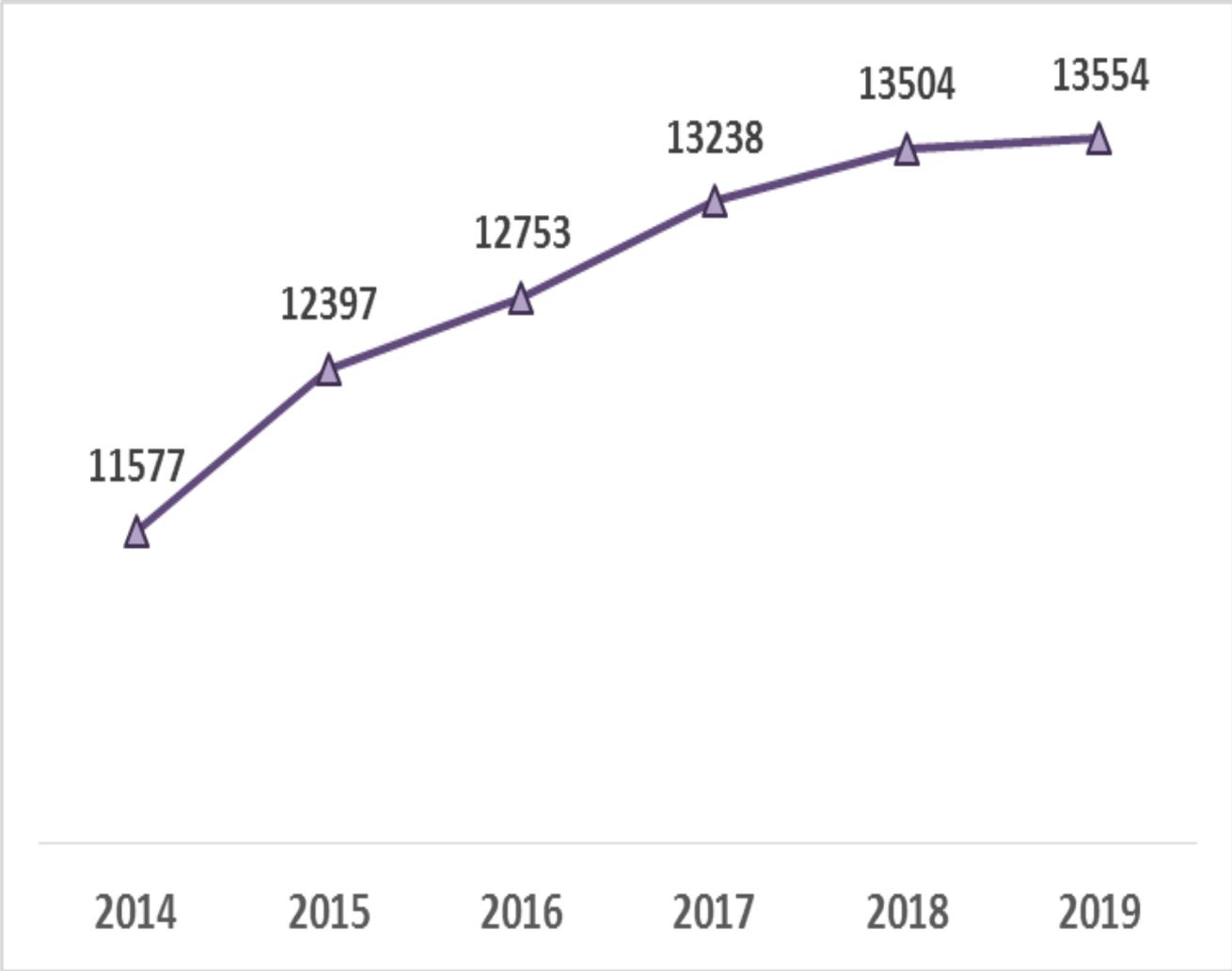
## Número de casas de abuelos y cantidad de plazas diurnas existentes. Cuba, años 2014-2019.



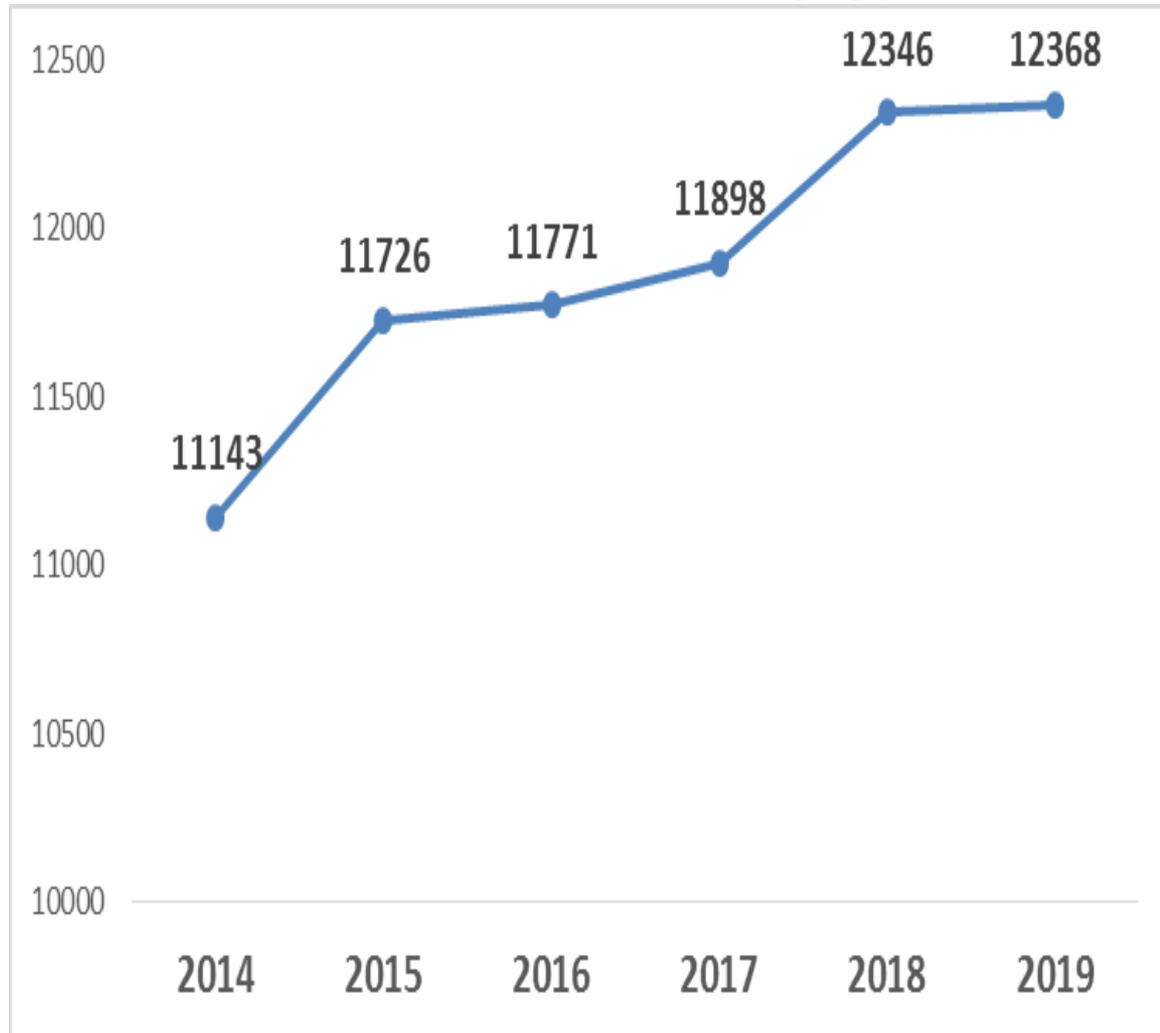
## Número de hogares de ancianos y cantidad de plazas de día existentes. Cuba, años 2014-2019.



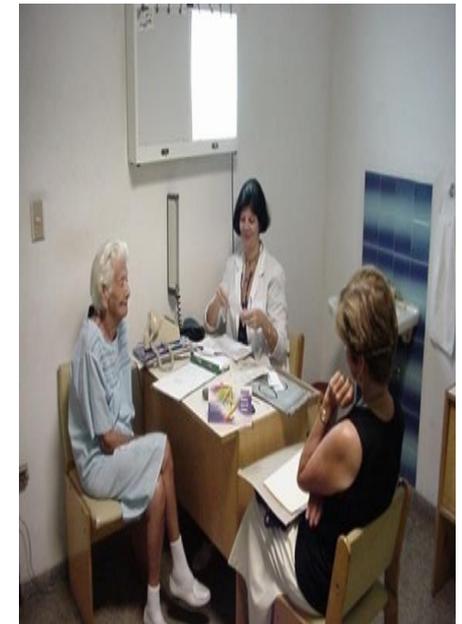
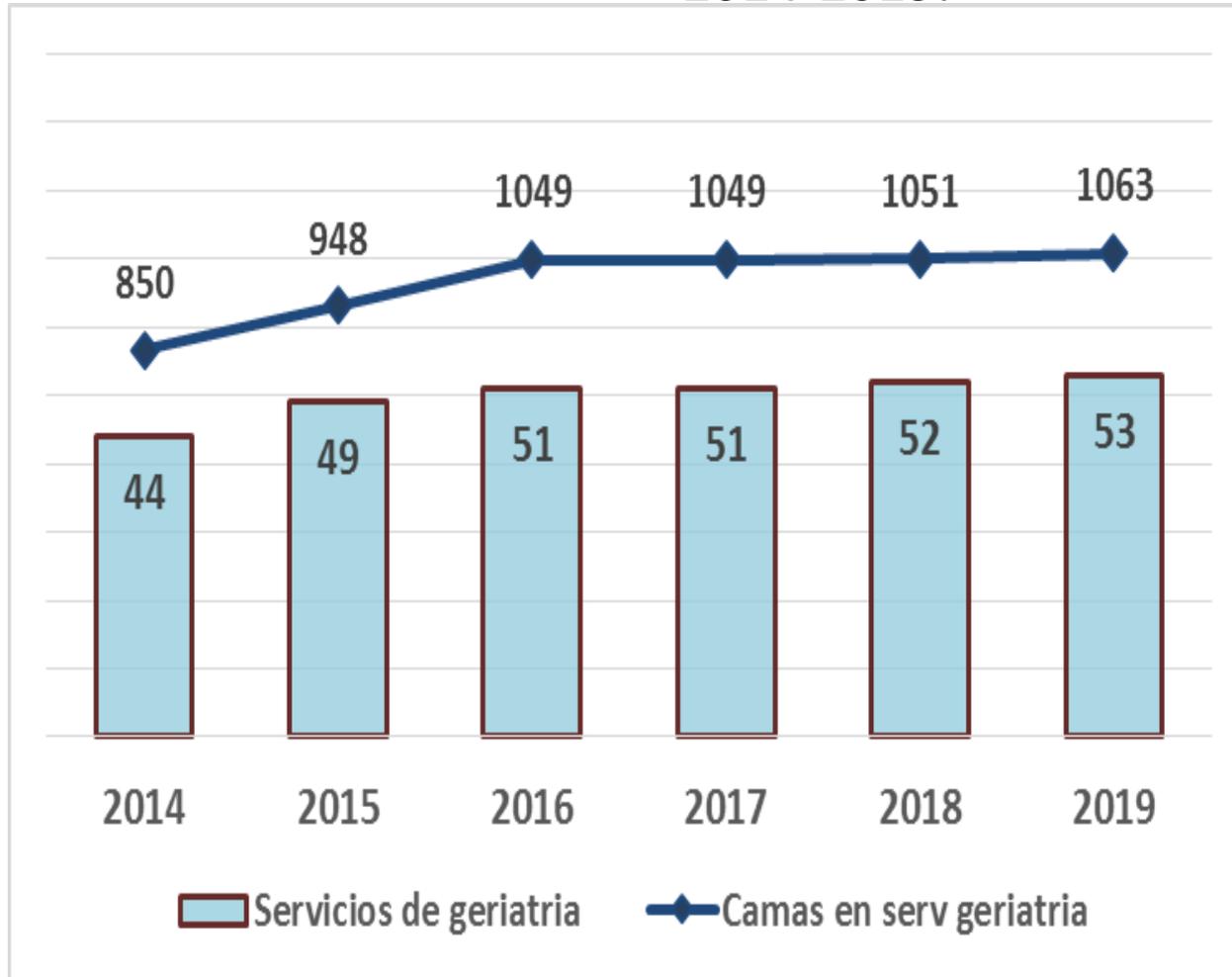
# Dotación total de plazas diurnas (hogares de ancianos y casas de abuelos). Cuba, años 2014-2019.



## Dotación de camas en hogares de ancianos. Cuba, años 2014-2019.



## Número de servicios de geriatría y cantidad de camas. Cuba, años 2014-2019.





*“Nadie es lo bastante viejo como  
para pensar que no pueda vivir  
un año más”*

Cicerón. De Senectute . 44 a de C.



**Casas geriátricas  
del futuro**

P. Rako<sup>H</sup>  
6-19-12  
BIZARROCOMICS.COM

Dist. by King Features





**SI LOS VIEJOS TENEMOS  
ALEGRIA**

**NO ES POR EL ALMA JOVEN,  
SINO PORQUE CON NUESTRA  
ALMA VIEJA**

**HEMOS DISFRUTADO Y  
DISFRUTAREMOS CON  
PLENITUD**

**CADA MINUTO DE NUESTRA  
EXISTENCIA**

**Y CADA DÍA SABOREAREMOS  
EL NUEVO AMANECER.**

**JOSÉ MARTÍ**