

Caracterización biosocial de los longevos residentes en el poblado El Cobre

Instituto Superior de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba, Policlínico Luis Ramírez López

Dr. Arturo Chang Vázquez, Dra. Yanay Pérez Pérez, Dra. Inés María Williams Vaillant, Lic. Yanet Pérez Pérez

E-mail: secretariadofeu@sierra.scu.sld.cu

RESUMEN

Teniendo en cuenta el número cada vez mayor de personas que alcanzan o sobrepasan los 90 años y el poco conocimiento existente de la situación actual del estado de salud y de la calidad de vida de este grupo poblacional, se realizó un estudio descriptivo y transversal cuyo universo estuvo constituido por los 35 longevos residentes en el poblado el Cobre en el período comprendido entre diciembre de 2008 - marzo 2009. Se planteó como objetivo describir las características biosociales de los mismos. Se evaluaron variables biosociales tales como: edad, sexo, raza, estado civil, satisfacción de las necesidades básicas, hábitos tóxicos, situación familiar, evaluación nutricional, del estado cognitivo y emocional, las principales enfermedades crónicas y discapacidades sensoriales que padecen y la influencia genética; a través de entrevistas y del uso de instrumentos validados nacional e internacionalmente. Se concluye que en El Cobre hubo un predominio de longevos hombres y el grupo de edades comprendidas entre los 90 a 94 años fue predominante en ambos sexos. De manera general presentan un bajo nivel escolar, satisfacen sus necesidades básicas, son activos física y socialmente, sus familias son moderadamente funcionales.

Palabras clave: Longevidad, envejecimiento de la población, estado de salud, calidad de vida.

INTRODUCCIÓN

Cuba es un ejemplo de país en desarrollo con un envejecimiento importante de su población. La esperanza de vida es de más de 76 años, la expectativa de vida a los 60 años o expectativa de vida geriátrica, número de años que puede vivir una persona al cumplir 60 años, es de 20,5 años (1). La expectativa de vida de las personas que cumplen 80 años, es de 7,6 años, los niveles de envejecimiento de la población anciana son comparables con los más altos del mundo (2).

La esperanza de vida y su incremento, en términos de política de salud debe asociarse al concepto de calidad de vida, debido a la relevancia que la longevidad trae a la vida humana (2).

El aumento del número de longevos, o sea de personas que sobrepasan la edad de 90 años, no es solamente un problema numérico ya que genera mayores gastos de salud y asistencia social, un índice de carga mayor para la población económicamente activa, re-adaptación de la arquitectura de las ciudades, problemas familiares, lo que crea la necesidad de tomar una serie de medidas para hacer a la sociedad y a la familia más amigables a estas personas, derecho ganado durante su existencia (3).

Se considera importante realizar esta investigación debido a la necesidad de caracterizar a este grupo poblacional que va en aumento progresivo y que hasta el momento ha sido poco estudiado.

Una de las cosas más bellas de este mundo es ver a las personas mayores de 90 años envejecer sanamente, que son totalmente autónomas, capaces de valerse por si mismas, de vivir independientes, que llevan una vida activa y para las que el envejecimiento no representa una barrera para seguir su ritmo natural de la vida, de estar en el mundo.

Objetivo: Caracterizar según variables biosociales a los longevos residentes en el poblado de El Cobre.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo y transversal cuyo universo estuvo constituido por todos los longevos residentes en el poblado El Cobre (35) durante el período comprendido entre diciembre de 2008 y marzo de 2009, se consideró así a los adultos mayores de 90 años nacidos hasta 1918 con residencia estable en el poblado.

Para dar salida a los objetivos planteados se evaluaron las siguientes variables.

Socioeconómicas: Edad; Sexo; Raza; Estado Civil; Escolaridad; Satisfacción de las necesidades básicas; Actividad física y social; Situación familiar (considerando si quienes comparte la vivienda y el funcionamiento familiar realizándose la prueba de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL); Evaluación cognitiva y emocional.

Biológicas: Influencias genéticas; Hábitos tóxicos; Morbilidad; Discapacidades sensoriales; Evaluación nutricional.

Técnicas y procedimientos: A cada persona incluida en la población objeto de estudio se le solicitó su consentimiento para participar en el mismo y posteriormente se le realizó una entrevista individual a los longevos lo que permitió aplicar los instrumentos utilizados, se plasmaron los resultados en una planilla de recolección de datos creadas con este fin.

De procesamiento y análisis: Para el análisis se empleó una PC Pentium III con ambiente de Windows XP. Los textos se procesarán en Word XP. Se usaron como medidas de resumen los números absolutos y porcentajes, los resultados se expusieron en tablas para su mejor comprensión.

De discusión y síntesis: Se efectuó el análisis y discusión de los datos obtenidos cuyos resultados fueron comparados con la información publicada en la literatura revisada y las opiniones de los investigadores. Se arribó a conclusiones y se emitieron recomendaciones.

RESULTADOS

El 65,7% de los estudiados tenía edades comprendidas entre los 90-94 años y el 11,4% resultó ser centenario. Se observó un predominio del sexo masculino con un 68,5% (tabla 1).

En cuanto a la satisfacción de las necesidades básicas el 60% de los entrevistados las satisfacen de forma regular, debido fundamentalmente a que en esta área las principales entradas económicas están dadas por trabajos artesanales y la agricultura y los longevos dependen fundamentalmente (48,5%) de la ayuda económica prestada por servicio social.

El 8,6% de los longevos se encuentran confinados a sillón o cama dados por dos pacientes con hemiplejía secundarias a enfermedades cerebrovasculares y un paciente con adenocarcinoma de próstata en estadio terminal, el resto de los longevos realizan actividades físicas; el 34,2% realiza labores domésticas, el 11,4% realiza labores agrícolas, lo que favorece a que se sientan útiles. El 80% de los entrevistados refirió relacionarse con vecinos y/o amigos, el 74,2% participa en actividades sociales o recreativas. En cuanto a otras actividades el 91,4% ve televisión, el 85,7% escucha radio e igual número realiza caminatas cortas; el 20% participa en juegos de mesa y el 14,2% prefiere la lectura.

El 5,7% de las familias de estos individuos son clasificadas como severamente disfuncionales y el 77,14% son clasificadas entre funcionales y moderadamente funcionales, aspecto favorable para la calidad de vida de estas personas (tabla 2).

El 20,8% de los varones estudiados y el 18,2% de las mujeres presentaban déficit cognitivo; el 58,10% de los varones y el 36,2% de las mujeres presentan algún grado de depresión,

La enfermedad predominante fue la artrosis 48,5%, seguida de la hipertensión arterial (22,8%). El 91,4% de los longevos presenta disminución de la visión y el 74,2% disminución de la audición.

DISCUSIÓN

Existe un predominio del sexo masculino a diferencia de lo reportado donde se expresa que la longevidad es más frecuente entre las mujeres, relacionando la sobremortalidad masculina con la mayor exposición a accidentes, mayor estrés por las responsabilidades del trabajo y el sostenimiento de la familia, así como la protección estrogénica en las mujeres; pero esperado en esta área donde predomina el sexo masculino en la población total (57%), existen constantes migraciones desde las zonas montañosas vecinas y los hombres tienden a casarse con mujeres más jóvenes y los viudos a volverse a casar (4, 5).

La familia constituye una fuente de seguridad, apoyo y afecto donde se satisfacen las necesidades afectivas y económicas, siendo por demás la garantía de permanecer en grupo cuando otros han desaparecido (6). La familia cubana prefiere asumir el cuidado de sus ancianos, en esta investigación el 65,5% vive con hijos y/o nietos, sólo el 8,5 vive con otras personas no familiares y el 5,7% viven solos, lo que disminuye el riesgo de la depresión o ansiedad.

Existe una relación epidemiológicamente demostrada entre la enfermedad y el envejecimiento, esto no quiere decir que todas las enfermedades aumentan con la edad, vivir más no significa necesariamente vivir mejor,

la mayor longevidad puede ir acompañada de mayor incidencia de enfermedades no fatales. En cuanto a las enfermedades se comportó como a nivel provincial y nacional (6).

A principios de este siglo los nonagenarios representaban un grupo de población que por sus condiciones genéticas y de vida lograron sobrevivir pese a la alta mortalidad infantil y a grandes epidemias de enfermedades infecciosas. Un enfoque de curso de vida hacia el envejecimiento saludable y activo está basado por tanto en comportamientos individuales así como políticas que determinen el entorno en el cual viven las personas (6). Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, la importancia que tiene el entorno familiar para los longevos y los datos conocidos sobre la relación directa entre la heredabilidad, la nutrición, la actividad física y social, el estado emocional, la actitud del individuo y la longevidad surge la idea de organizar un grupo entre los familiares de los longevos; longevos potenciales de los próximos años, en el que se tratarán temas para mejorar la calidad de vida de sus familiares y para aprender a vivir de forma tal que alarguen su vida y su tiempo socialmente útiles.

CONCLUSIONES

En la distribución por sexos de los longevos en El Cobre se evidencia un predominio de los hombres y en correspondencia con nuestras raíces étnicas predominan los mestizos. La supervivencia de los longevos condiciona que predominen los individuos entre 90 y 94 años y los ancianos estudiados son activos física y socialmente. Se evidencia un predominio de una funcionabilidad familiar adecuada capaz de brindar soporte a estos individuos en edades extremas.

Tabla 1. Distribución de los longevos según grupos de edades y sexo. Policlínico Luis R. López. Diciembre 2008-marzo 2009.

Sexo	Femenino		Masculino		Total	
	#	%	#	%	#	%
Edad (años)						
90-94	7	63.3	16	66.6	23	65.7
95-99	2	18.8	6	25	8	22.82
100-104	2	18.18	2	8.3	4	11.4
Total	11	100	24	100	35	100

Fuente: planilla de recolección de datos.

Tabla 2. Evaluación del funcionamiento familiar de los longevos. Policlínico Luis R. López. Diciembre 2008-marzo 2009.

Percepción del funcionamiento familiar	#	%
Funcional	12	34.3
Moderadamente funcional	15	42.9
Disfuncional	6	17.1
Severamente	2	5.7
Total	35	100

Fuente: planilla de recolección de datos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Álvarez R, Díaz G, Salas I, Lemus E, Batista R. *Temas de medicina General Integral. 1ra Edición. Editorial Ciencias Médicas. La Habana. 2001. vol I. 166-194.*
2. Prieto O, Vega E. *Temas de Gerontología. 1ra Edición. Editorial Científico Técnica. La Habana. 1996. 28-32.*
3. Roca R, Smith V, Paz E, Losada J, Serret B, Llamas N, et al. *Temas de Medicina Interna. 4ta Edición. Editorial Ciencias Médicas. La Habana. 2002. vol. I. 533-544.*
4. *Envejecimiento y longevidad [mundo saúde] <http://.www. w3. Org/tr/rec- html40 "> [consulta 04/03/09]*
5. Pons P. *Conocimientos acerca del estilo de vida y de los principales problemas de salud en longevos y centenarios. Rev Cub MGI. 1988;4 (2):5-17.*
6. Barthley L. *Factores demográficos y psicosociales de riesgo asociados a depresión geriátrica en la atención primaria. [Trabajo para optar por el título de especialista en I grado en Geriátrica]. 2003. Santiago de Cuba*