

Vulnerabilidad socio-demográfica de las personas de 60 y más años ante la COVID-19, en Artemisa, año 2020

Socio-demografic vulnerability of people aged 60 and over to COVID-19, in Artemisa. Year 2020

Daniela María de Francisco Calderón *

Lisandra de la Caridad García Pacheco **

William Bello Sánchez ***

Recibido: 31 de marzo de 2013

Aceptado: 17 de julio de 2023

Publicado: 30 de noviembre de 2023

Cómo citar este artículo:

Autores, citando los dos apellidos y las iniciales del nombre (2020). Título del artículo. *Novedades en Población*, 16(32), 23-34. <http://www.novpob.uh.cu>

Resumen

El presente trabajo investigativo está vinculado al estudio de la vulnerabilidad socio-demográfica de las personas de 60 y más años, ante el riesgo de la COVID-19, en la provincia Artemisa y sus diferentes municipios. Se enfoca

* Licenciada en Geografía. Profesora Adiestrada. Centro de Estudios Demográficos (CEDEM). Universidad de La Habana. Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-1156-3309>. E-mail: danimariadefrancisco@gmail.com

** Master in Bussiness Administration (MBA). Profesora Asistente. Facultad de Geografía. Universidad de La Habana. Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-0973-1457>. E-mail: lisandra.cpg88@gmail.com

*** Máster en Geografía, Medio Ambiente y Ordenamiento Territorial. Centro Cultural Padre Félix Varela. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6286-1920>. E-mail: williams82@gmail.com

primeramente en el análisis de varios indicadores que permitirán el cálculo del índice de incapacidad de respuesta de las personas de 60 y más años, el cual de conjunto con el nivel de incidencia de la COVID-19 en cada uno de los territorios estudiados, permitirá el cálculo del índice de vulnerabilidad socio-demográfica de las personas de 60 y más años. Posteriormente, mediante el establecimiento de niveles (alta, media y baja), se podrá diferenciar el comportamiento territorial de la vulnerabilidad socio-demográfica de las personas de 60 y más años, conociendo no solo los municipios en donde los más longevos son más vulnerables ante la COVID-19, sino también cuáles son los principales indicadores que están determinando el índice de incapacidad de respuesta y el nivel de vulnerabilidad, así como la influencia que ejerce el vivir en un espacio de mayor incidencia del virus. Se obtienen, además, una serie de mapas donde se muestren los principales resultados de la investigación para la mejor comprensión territorial del fenómeno estudiado.

Palabras clave: COVID-19, incidencia, incapacidad de respuesta, personas de 60 años y más, vulnerabilidad socio-demográfica.

Abstract

This research work is linked to the study of the socio-demographic vulnerability of people aged 60 and over, to the risk of COVID-19, in the province of Artemisa and its different municipalities. Focusing first on the analysis of several indicators that will allow the calculation of the response disability index of people aged 60 and over, which together with the level of incidence of COVID-19, in each of the territories studied, will allow the calculation of the socio-demographic vulnerability index of people aged 60 and over. Subsequently, through the establishment of levels (high, medium and low) it will be possible to differentiate the territorial behavior of the socio-demographic vulnerability of people aged 60 and over, knowing not only the municipalities where the oldest are most vulnerable to COVID-19, but also what are the main indicators that are determining the rate of inability to respond and the level of vulnerability, as well as the influence of living in a space of greater incidence of the virus. Obtaining,

in addition, a series of maps showing the main results of the research for the better territorial understanding of the phenomenon studied.

Keywords:

COVID-19, Incidence, inability to respond, people aged 60 and over socio-demographic vulnerability

Introducción

Desde tiempos remotos hasta la actualidad han existido grandes pandemias como la Peste Bubónica, el Cólera, la Gripe Española y, recientemente, la COVID-19, todas caracterizadas por una rápida propagación, desconfianza en la población ante el temor de contagiarse, elevadas pérdidas de vidas humanas y desolación social. La más reciente epidemia se detectó a finales de 2019 en China, en la ciudad de Wuhan, capital de la provincia de Hubei, fue declarada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 11 de marzo de 2020, y fue provocada por un nuevo tipo de coronavirus nombrado SARS-CoV-2.

Su rápida expansión la convirtió en una severa e inesperada pandemia, provocando el colapso de los sistemas de salud, la carencia de recursos humanos, tecnológicos y de procedimientos para el diagnóstico rápido de la enfermedad, donde se evidenció las fallas e insuficiencias que existían en la protección social y de los mecanismos de cuidado y bienestar, incluso en países con elevado potencial en el sistema de salud (Castañeda y Ramos, 2020)

En el transcurso de la vida el ser humano se enfrenta a una serie de factores económicos, políticos, sociales, geográficos e incluso personales que, de forma combinada o por separado, lo pueden convertir en un ser vulnerable. La combinación de todos estos elementos da lugar al surgimiento de la vulnerabilidad, determinada, tanto por el grado de exposición al riesgo, como por el nivel de acceso que tendrán los individuos, por separado o en familias, a los determinados recursos que le permitirán enfrentar los riesgos.

En este contexto la ciencia geográfica realiza un importante y necesario aporte ya que brinda mecanismos y técnicas que permiten determinar cuál es la

manifestación espacial del fenómeno de la vulnerabilidad y a qué se debe dicho comportamiento.

Con el cálculo de un índice de vulnerabilidad socio-demográfica surge la posibilidad de delimitar los territorios de alta, media y baja vulnerabilidad socio-demográfica de las personas de 60 y más años; diferenciando las áreas más vulnerables ante un determinado riesgo y permitiendo delimitar aquellas hacia las que se debe prestar especial atención en los esfuerzos por disminuir las limitaciones e incapacidades que hacen aumentar su vulnerabilidad. Por otro lado, la realidad socio-económica del país no ofrece oportunidades de dirigir, de una manera generalizada, los recursos que contribuyan a paliar los efectos de la COVID-19 sobre las personas de 60 y más años más vulnerables. Por ello se demandan herramientas que permitan definir aquellos territorios hacia donde se deberían intencional los recursos destinados a las personas de 60 y más años en condiciones menos favorecidas.

El uso de los sistemas de información geográficos ha dado la posibilidad de conocer la distribución de un fenómeno en el espacio, lo que permite actuar sobre los territorios donde la población ha sido más afectada. Cuba es uno de los países más envejecidos de América Latina, con más de 21% de población envejecida para el año 2021 (ONEI, 2022), esto no solo representa un logro sobre la esperanza de vida, sino que constituye todo un desafío socio-económico para el país.

La provincia de Artemisa no está exenta de dicha realidad; a pesar de ser una de las menos envejecidas del país presentó en el año 2020 un 18.0% de su población de 60 años y más, lo que la ubica en el grupo II de envejecimiento según CELADE.

La investigación pretende obtener resultados, que, si son empleados adecuadamente, brindan la posibilidad a los gobernantes e instituciones encargadas de atender a las personas de la tercera edad¹, de dirigir sus

¹ Personas de 60 años y más: "De acuerdo a una práctica tradicional de la División de Población de las Naciones Unidas - adoptada en el Plan de Acción Internacional sobre el Envejecimiento (United Nations, 1982), la edad umbral puede situarse en los 60 años" (Villa, 2003, p.89).

esfuerzos y recursos hacia los espacios donde los ancianos son más desfavorecidos. Al mismo tiempo, en el proceso de confección de este índice estadístico se puede conocer cuáles son los indicadores socio-demográficos que mayor incidencia tienen sobre los resultados más altos del índice, permitiendo a las autoridades implementar políticas sociales intencionadas en disminuir la vulnerabilidad de los más longevos. De ahí que sea posible diferenciar los municipios artemiseños donde los más longevos son más vulnerables, de modo que se pueda concentrar la atención y los recursos hacia estos territorios. Si bien ninguna persona está exenta de contraer la enfermedad, un grupo especialmente vulnerable han sido las personas de 60 años y más, los cuales han tenido mayor probabilidad de presentar complicaciones, llegar a un estado de gravedad y en múltiples ocasiones fallecer.

Si a esto se le suma el hecho de vivir en un espacio con mayor cantidad de casos positivos, además presentar ciertas incapacidades de respuesta a la hora de enfrentar el riesgo en sí mismo, la vulnerabilidad de este grupo poblacional tiende a aumentar. En un contexto de crisis económica y escasez de recursos, como el que se vive en el país actualmente, resulta de vital importancia realizar investigaciones que le permitan a las autoridades pertinentes y a los tomadores de decisiones, conocer cuáles son aquellos territorios donde las personas de 60 años y más son más vulnerables, permitiendo centrar los escasos recursos con los que se cuentan en aquellos que más lo necesitan.

Problema de Investigación: Desde inicios de la COVID-19, el grupo etario conformado por las personas de 60 años y más ha sido uno de los más afectados. A pesar de la existencia de diversos estudios con relación a esta enfermedad, no se dispone de información que permita la identificación de cuáles son los municipios en la provincia Artemisa, donde las personas de 60 años y más presentan una mayor vulnerabilidad.

Hipótesis: Los territorios de mayor vulnerabilidad socio-demográfica de las personas de 60 y más años ante la COVID-19, coinciden con los de mayor incidencia del virus en la provincia Artemisa.

Objetivo General: Analizar el comportamiento territorial de la vulnerabilidad socio-demográfica en las personas de 60 años y más ante la COVID-19, en la provincia Artemisa.

Objetivos Específicos:

- 1- Diferenciar la manifestación territorial de la incidencia de la COVID-19 en la provincia Artemisa.
- 2- Seleccionar los indicadores que determinan el índice de incapacidad de respuesta de las personas de 60 años y más, para los municipios de la provincia Artemisa.
- 3- Valorar el comportamiento del índice de incapacidad de respuesta en los municipios de la provincia Artemisa.
- 4- Analizar el comportamiento del índice de vulnerabilidad socio-demográfica en las personas de 60 y más años y su relación con el índice de incapacidad de respuesta y con la incidencia de la COVID-19, en la provincia Artemisa.

Precisiones metodológicas

Para cumplir con el objetivo general de la investigación se aplica una metodología ya empleada anteriormente por García (2012), donde se calcula el índice de vulnerabilidad socio-demográfica de las personas de 60 años y más, basado en Chambers en CEPAL (2002), que plantea:

Vulnerabilidad = exposición a riesgos + incapacidad de respuesta.

Es importante aclarar que para la investigación la exposición al riesgo va a ser tomada a partir de los valores del coeficiente de localización de la incidencia de la COVID-19, en cada uno de los municipios de la provincia Artemisa y la incapacidad de respuesta será medida a través de la confección de un índice de incapacidad de respuesta, el cual se va a calcular a partir de varios indicadores (ejemplo de ellos pueden ser: ancianos que padecen algunas enfermedades crónicas, como diabetes o enfermedades respiratorias, etcétera). La confección de los índices se lleva a cabo mediante el uso del programa estadístico Statgraphics Centurion XV.I y del Microsoft Excel.

Como principales fuentes de información se cuenta con las bases de datos proporcionadas por el Ministerio de Salud Pública y la Oficina Nacional de la Estadística y la Información, todo ello para el período de estudio correspondiente al año 2020.

Resultados

Vulnerabilidad socio-demográfica de las personas de 60 años y más ante la COVID-19, en los municipios de la provincia Artemisa para el año 2020

Incidencia de la COVID-19 en los municipios de la provincia Artemisa

La COVID-19, causada por el SARS-CoV-2, se convirtió en pocos meses en una amenaza para la humanidad, desencadenando la peor crisis sanitaria de este siglo, lo que ha provocado una elevada cifra de fallecimientos, sobretodo de personas de 60 y más años durante el año 2020.

A medida que la pandemia del coronavirus se extendió por todo el mundo, provocó un grado considerable de pánico y preocupación cambiando la vida de muchas personas y en particular, sus costumbres diarias, lo que trajo incertidumbre, rutinas diarias alteradas, presiones económicas, aislamiento social y temor a contraer la enfermedad.

Como se aprecia en varios estudios publicados en *Demografía y COVID-19: Diferenciales sociales y epidemiológicos de una pandemia* (Colectivo de autores, 2020) el grupo etario más propenso agravar el cuadro clínico una vez que se contagian con el virus son las personas de 60 años y más, en especial aquellas con ciertas enfermedades.

El primer caso positivo en la provincia Artemisa se reportó el 20 de marzo de 2020, un ciudadano de la República Popular China de 52 años de edad, trabajador de la Zona Especial de Desarrollo Mariel, con evolución favorable. A partir de la fecha el número de contagios en la provincia aumentó paulatinamente (Parra y Lanio, 2021).

NOVEDADES EN POBLACIÓN

<http://www.novpob.uh.cu>

Atendiendo a los valores del coeficiente de localización, calculado para la incidencia de la COVID-19 en cada uno de los municipios de la provincia Artemisa, se aprecia que los valores más representativos, en una clasificación de alta incidencia, se encontraban en los municipios Mariel y Bauta, siendo estos los que mayores focos presentaban según los partes diarios dados por el Ministerio de Salud Pública (Minsap) de Cuba.

El municipio Bauta, debido a su cercanía con la capital del país, presenta un mayor flujo de personas entre ambas provincias, situación que provocó que la incidencia del virus fuera mayor, ya que La Habana fue una de las provincias que presentó mayor cantidad de casos positivos durante este período de tiempo. La provincia cuenta con tres excelentes bahías de bolsa, siendo Mariel uno de los puertos más importantes del país, por lo que alberga gran número de trabajadores de diferentes localidades y de provincias aledañas, siendo mayor el movimiento de personas de otros municipios y de la misma capital hacia él. Por otro lado, con un nivel medio de incidencia de la enfermedad se encuentra el municipio de San Cristóbal y con un bajo nivel de incidencia el resto de los municipios: Bahía Honda, Candelaria, Guanajay, Caimito, San Antonio de los Baños, Güira de Melena, Alquizar y Artemisa.

Municipios	Incidencia de la COVID-19 según Coeficiente de Localización	Clasificación según Nivel de incidencia del virus
Bahía Honda	0.4130	Bajo
Candelaria	0.6042	Bajo
San Cristóbal	0.9886	Medio
Mariel	2.4434	Alto
Guanajay	0.3434	Bajo
Caimito	0.4169	Bajo
Bauta	3.4245	Alto
San Antonio de los Baños	0.5990	Bajo
Güira de Melena	0.1599	Bajo
Alquizar	0.7198	Bajo
Artemisa	0.4481	Bajo

Tabla 1. Coeficiente de localización según incidencia de la COVID-19

NOVEDADES EN POBLACIÓN

<http://www.novpob.uh.cu>

Fuente: *Elaboración propia a partir de datos del Minsap (2022).*

De manera general, casi la totalidad de los municipios de la provincia presentan una baja incidencia de la COVID-19, encontrándose solamente Bauta y Mariel con valores altos y con un valor medio, San Cristóbal. Entre los elementos que pueden haber estado incidiendo en los bajos valores de incidencia de la enfermedad, en la mayor parte de estos municipios, se encuentra la lejanía de algunos de ellos a la capital o el no presentar frontera con la misma, si se tiene en cuenta que esto disminuye el flujo de personas entre la capital y los respectivos municipios, no pasando por acto que La Habana fue una de las provincias con mayor incidencia del virus durante el periodo de estudio. En el caso de los municipios de Bahía Honda y San Cristóbal, con niveles bajo y medio de incidencia, respectivamente.

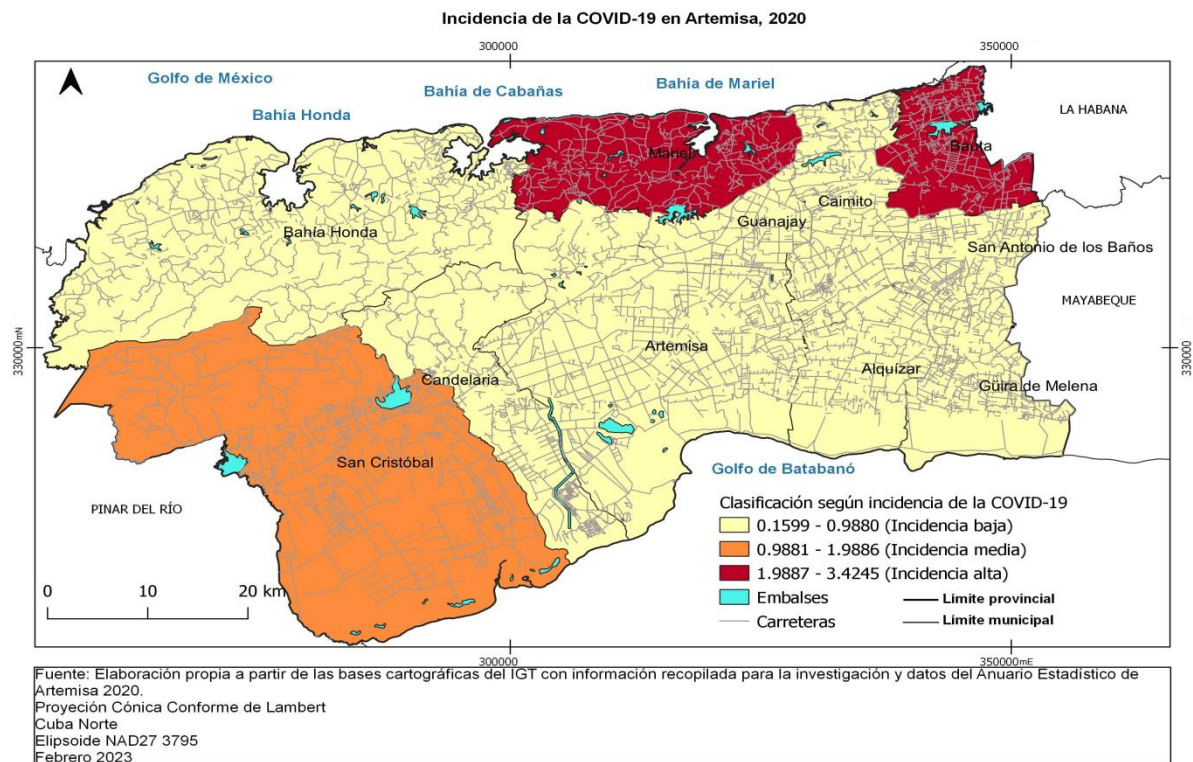


Figura 1. Incidencia de la COVID-19, Artemisa 2020

Fuente: *Elaboración propia a partir de datos del Minsap (2022).*

Indicadores que influyen en el comportamiento territorial del índice de incapacidad de respuesta, en los municipios de la provincia Artemisa

El índice de vulnerabilidad socio-demográfica de las personas de 60 años y más, tal y como se explica en el capítulo metodológico, es el reflejo de la relación existente entre los resultados del índice de incapacidad de respuesta y del riesgo ante la COVID-19, el cual está determinado por la incidencia del virus. A su vez, el índice de incapacidad de respuesta se determina por el comportamiento de cada uno de los indicadores analizados, en los municipios de la provincia de Artemisa.

Los indicadores seleccionados para la investigación están en función de un conjunto de comorbilidades asociadas a la enfermedad, ya que según los científicos dichas enfermedades aumentan la vulnerabilidad de las personas de 60 y más años, al mismo tiempo que ponen en peligro su vida en caso de contagio de la COVID-19. La información utilizada procede de la Dirección de Registros Médicos y Estadística del Ministerio de Salud Pública (Minsap).

Indicadores seleccionados, para el análisis del comportamiento espacial de la incapacidad de respuesta:

✓ Hipertensión Arterial (HA) ✓ Enfermedad Renal (ER) ✓ Enfermedad Cardiovascular (EC) ✓ Discapacitados (DIS) ✓ Drogadicción (DRO) ✓ Cáncer (C) ✓ Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) ✓ Obesidad (O) ✓ Cirrosis Hepática (CH) ✓ Diabetes Mellitus (DM).

Durante el proceso de selección se agruparon varios indicadores, tales fueron los casos de:

✓ Enfermedad Renal Crónica y Enfermedad Renal por Diabetes en: Enfermedad Renal

✓ Cardiopatía Isquémica, Cardiopatía Isquémica con IMA y Enfermedad Cerebrovascular en: Enfermedad cardiovascular

✓ Discapacitados físico motores, visuales, auditivos, intelectuales, por trastornos del lenguaje, discapacitados por accidentes en: Discapacitados

✓ Consumo de droga, tabaquismo y consumo de alcohol en: Drogadicción

NOVEDADES EN POBLACIÓN

<http://www.novpob.uh.cu>

✓ Cáncer de pulmón, próstata, colón, mama y cérvico – uterino en: Cáncer.

Análisis de los indicadores mediante el coeficiente de localización de Sargent Florence, para las personas de 60 años y más en los municipios de la provincia de Artemisa

De manera general, el comportamiento de los indicadores tiende a tener valores bajos por debajo de 1, lo que hace que no sean representativos en varios de sus territorios, como es el caso de los municipios de Bahía Honda, Mariel, San Antonio de los Baños y Artemisa, que en su totalidad cuentan con valores menores a 1 lo que hace que su representatividad en el territorio sea baja.

Municipios como Candelaria y Caimito muestran en casi su totalidad elevados valores, destacándose la Obesidad en Candelaria, con un coeficiente de 11.55, mientras que en el municipio de Caimito los indicadores Discapacidad y EPOC exhiben coeficientes de 5.84 y 5.16 respectivamente, presentando una alta representatividad del fenómeno en el territorio.

Municipios	HA	ER	EC	DIS	DRO	C	EPOC	O	CH	DM
Bahía Honda	0.4524	0.3552	0.4667	0.1358	0.0167	0.6586	0.9383	0.0406	0.8950	0.4533
Candelaria	5.1907	0	2.0618	1.7696	2.1479	2.5742	3.2601	11.5527	3.8871	1.1037
San Cristóbal	0.3987	0.0819	0.1781	0	0.0051	0.1079	0.1730	0.0998	1.6508	0.3969
Mariel	0.6631	0.3632	0.1316	0.4166	0.0342	0.6285	0.1918	0.1868	0	0.6601
Guanajay	0.5102	0.7359	1.2445	2.4383	0.1852	1.0307	2.2029	0.8973	2.4720	0.1517
Caimito	4.5496	1.5982	2.7255	5.8465	3.1233	4.6011	5.1648	0.9242	0	1.3959
Bauta	1.2321	1.1787	1.1613	0.9388	0.3893	0.6555	1.0896	1.1453	1.4847	0.7748
San Antonio de los Baños	0.3305	0.1526	0.7607	0.3113	0.0576	0.2641	0.4839	0.1570	0.7693	0.3306
Güira de Melena	0.6804	0.7012	2.1418	1.0212	0.2080	2.4761	0.4233	0.2977	2.0190	1.3634
Alquízar	0.4868	1.5027	2.1794	0.9268	10.6663	0	0	3.9651	0	6.6195
Artemisa	0.1350	2.5839	0.3041	0	0	0.3056	0	0.0302	0	0.1776
Representativo	No representativo									

Tabla 2. Indicadores del índice de incapacidad de respuesta, según el coeficiente de localización para cada municipio de la provincia Artemisa, año 2020

Fuente: Elaboración propia a partir de datos del Minsap (2022).

Análisis del índice de incapacidad de respuesta de las personas de 60 años y más en los municipios de la provincia de Artemisa

A partir del conjunto de resultados obtenidos para cada uno de los indicadores, previamente analizados por el coeficiente de localización de Sargent Florence (CEPAL, 2002), se puede proceder a la elaboración de un índice que hace posible evaluar la incapacidad de respuesta de las personas de 60 años y más en los municipios de la provincia de Artemisa.

Se obtiene como resultado que los municipios con alta incapacidad de respuesta son Caimito y Candelaria, obteniendo este último, el resultado más desfavorable; esto se debe a que es el municipio con mayor representatividad en el territorio de algunos indicadores. Se destaca la Obesidad con 11.55 perteneciendo al nivel alto siendo el municipio con mayor población obesa en la provincia de Artemisa, la Hipertensión Arterial con 5.19 y la Cirrosis Hepática con 3.88. Al ser el segundo municipio con mayor población residente y con mayor población de 60 años y más para el año 2020 lo que hace que exista mayor probabilidad de personas con comorbilidades.

En el caso de Caimito, 8 de los 10 indicadores estudiados tienen valor mayor a 1 lo que demuestra la representatividad de cada uno de los fenómenos en el territorio. Sobresaliendo la Discapacidad con 5.84, muy cercano está la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) con una representatividad de 5.16 y los enfermos de Cáncer con 4.60. En lo que respecta a los valores más bajos del índice de incapacidad de respuesta, se sitúan los municipios de Bahía Honda, con la Drogadicción como indicador más bajo con un 0.01; San Cristóbal, con 0 población de 60 años y más con Enfermedad Renal; al igual que el municipio de Mariel con 0 población de 60 años y más con Cirrosis Hepática. En el municipio de Bauta se destaca la Drogadicción con el valor más bajo de

NOVEDADES EN POBLACIÓN

<http://www.novpob.uh.cu>

coeficiente de localización, al igual San Antonio de los Baños. El municipio de Artemisa muestra más indicadores con valor igual a 0, Discapacidad, Drogadicción, EPOC y Cirrosis Hepática. Importante destacar que en los municipios con valor igual a 0 siempre existe la probabilidad que no sea así, al trabajar con subregistros en este caso de salud muchos datos pueden ser erróneos.

En los municipios previamente mencionados todos los valores están por debajo de 1, lo que induce a que cada uno tenga un índice de incapacidad de respuesta bajo, exceptuando el municipio de San Cristóbal que, si bien forma parte del nivel de bajo índice de incapacidad de respuesta ya que 9 de los 10 indicadores no son representativos, se destaca la Cirrosis Hepática con 1.65, siendo el único indicador del municipio con un valor por encima de 1.

Municipios	Índice de Incapacidad de Respuesta	Clasificación de la incapacidad de respuesta	Índice de vulnerabilidad socio-demográfica	Clasificación de la vulnerabilidad
Bahía Honda	-0.3677	Baja incapacidad de respuesta	-0.8931	Baja vulnerabilidad
Candelaria	2.5458	Alta incapacidad de respuesta	2.2115	Alta vulnerabilidad
San Cristóbal	-0.4997	Baja incapacidad de respuesta	-0.4496	Baja vulnerabilidad
Marí	-0.4813	Baja incapacidad de respuesta	1.0235	Media vulnerabilidad
Guanajay	0.3779	Media incapacidad de respuesta	-0.2170	Baja vulnerabilidad
Caimito	2.1839	Alta incapacidad de respuesta	1.6624	Media vulnerabilidad
Bauta	0.1960	Baja incapacidad de respuesta	2.6821	Alta vulnerabilidad
San Antonio de los Baños	-0.4443	Baja incapacidad de respuesta	-0.7866	Baja vulnerabilidad
Güira de Melena	0.3242	Media incapacidad de respuesta	-0.4542	Baja vulnerabilidad
Alquízar	1.8257	Media incapacidad de respuesta	1.6070	Media vulnerabilidad
Artemisa	-0.4583	Baja incapacidad de respuesta	-0.9486	Baja vulnerabilidad

Tabla 3. Clasificación del índice de incapacidad de repuesta y la vulnerabilidad socio-demográfica

Fuente: Elaboración propia a partir de datos del Minsap (2022).

En la provincia de Artemisa se encuentran 2 municipios con alta incapacidad de respuesta (Caimito y Candelaria), 3 con media incapacidad (Guanajay, Alquizar y Güira de Melena) y 6 con baja incapacidad (Bahía Honda, Mariel, San Cristóbal, Artemisa, San Antonio de los Baños y Bauta) a partir del trabajo previo realizado con los indicadores seleccionados.

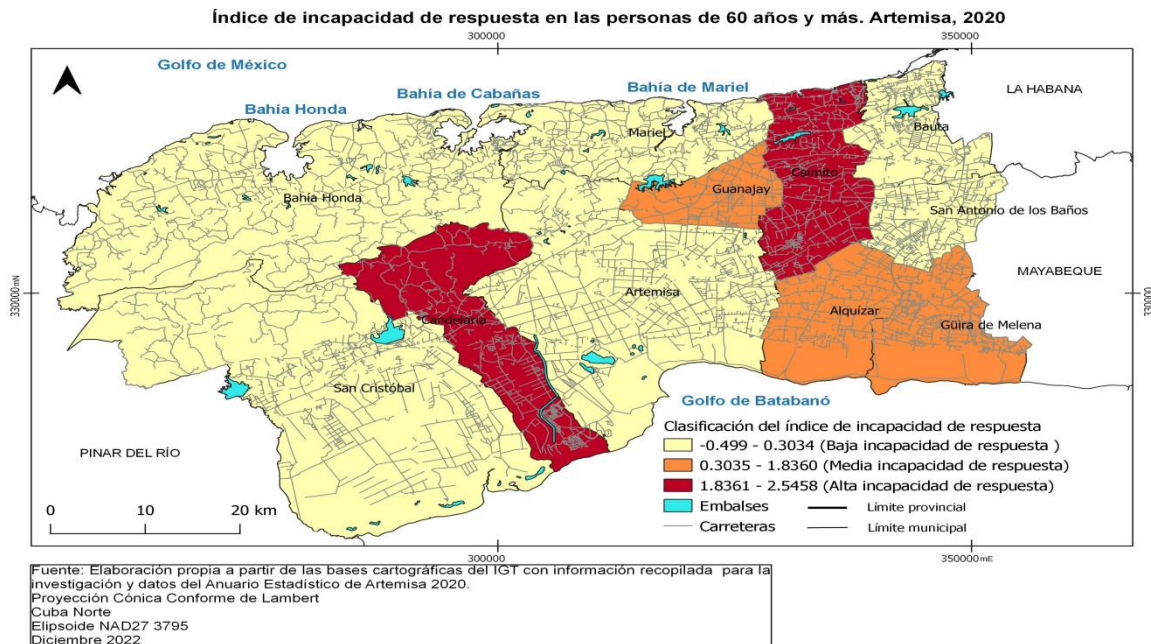


Figura 2. Índice de incapacidad de respuesta en personas de 60 años y más, Artemisa 2020

Fuente: Elaboración propia a partir de datos del Minsap (2022).

Análisis del índice de vulnerabilidad socio-demográfica, de las personas de 60 años y más en los municipios de la provincia de Artemisa

El índice de vulnerabilidad socio-demográfica muestra la relación establecida entre el índice de incapacidad de respuesta y la incidencia de la COVID-19 en cada uno de los municipios de la provincia de Artemisa. Dicho índice manifiesta también el comportamiento de todos los indicadores analizados para el cálculo del índice de incapacidad de respuesta. Al igual que en el índice de incapacidad y continuando con la metodología inicial, se establecieron tres estratos, baja, media y alta vulnerabilidad socio-demográfica.

Del total de municipios con baja vulnerabilidad socio-demográfica, los resultados más favorables fueron en Artemisa, Bahía Honda y San Antonio de los Baños, como consecuencia de que estos presentaron una baja incidencia de la COVID-19 y un índice de incapacidad de respuesta bajo para el año 2020. Seguidamente se encuentran los municipios de San Cristóbal, Guanajay y Güira de Melena, igual con un bajo índice de vulnerabilidad socio-demográfica. En el caso de San Cristóbal, a pesar de presentar una baja incapacidad de respuesta, presentaba un nivel medio de incidencia de la COVID-19; mientras que para Guanajay y Güira de Melena el índice de incapacidad de respuesta, de las personas de 60 y más años es medio, lo que hace que el índice de vulnerabilidad socio-demográfica no sea extremadamente bajo.

Entre los municipios con vulnerabilidad socio-demográfica media, se encuentran Mariel, Caimito y Alquizar. En el caso del municipio de Mariel su índice de incapacidad de respuesta es bajo, sin embargo, es el segundo municipio con mayor incidencia de la COVID-19 en la provincia, lo que hace que el riesgo de contraer la enfermedad sea mayor, hecho que hace aumentar la vulnerabilidad socio-demográfica de las personas de 60 y más años.

Por otro lado, en los municipios de Caimito y Alquizar sucede algo muy similar, pero en sentido opuesto, presentan una baja incidencia de la enfermedad, pero su índice de incapacidad de respuesta es alto y medio respectivamente, lo que lleva a un aumento de la vulnerabilidad como en el caso del municipio Mariel, encontrándose los tres municipios en la clasificación de media vulnerabilidad a partir de los niveles establecidos.

Los municipios donde las personas de 60 y más años resultaron ser más vulnerables ante la COVID-19, fueron Bauta y Candelaria, lo que los hace ubicarse en el nivel de alta vulnerabilidad socio-demográfica debido a la representatividad del fenómeno en el territorio.

El primero de estos municipios fue el territorio de mayor coeficiente de localización de la incidencia del virus durante el periodo de estudio, con un valor muy superior a uno. Esto hizo que, a pesar de presentar un bajo índice de incapacidad de respuesta, la vulnerabilidad de las personas de 60 y más años

NOVEDADES EN POBLACIÓN

<http://www.novpob.uh.cu>

fuera alta, pues el riesgo de contraer la enfermedad era mayor dada la alta representatividad de la misma en el territorio.

Candelaria, por su lado, experimentó resultados algo alarmantes en varios de los indicadores analizados: la Obesidad con 11.55, perteneciendo al nivel alto, al igual que la Hipertensión Arterial, con 5.19 y la Cirrosis Hepática, con 3.88, lo que hace que obtuviera un alto índice de incapacidad de respuesta, exhibiendo el resultado más elevado de todos, lo cual conllevó a que fuera el segundo municipio de mayor vulnerabilidad socio-demográfica.

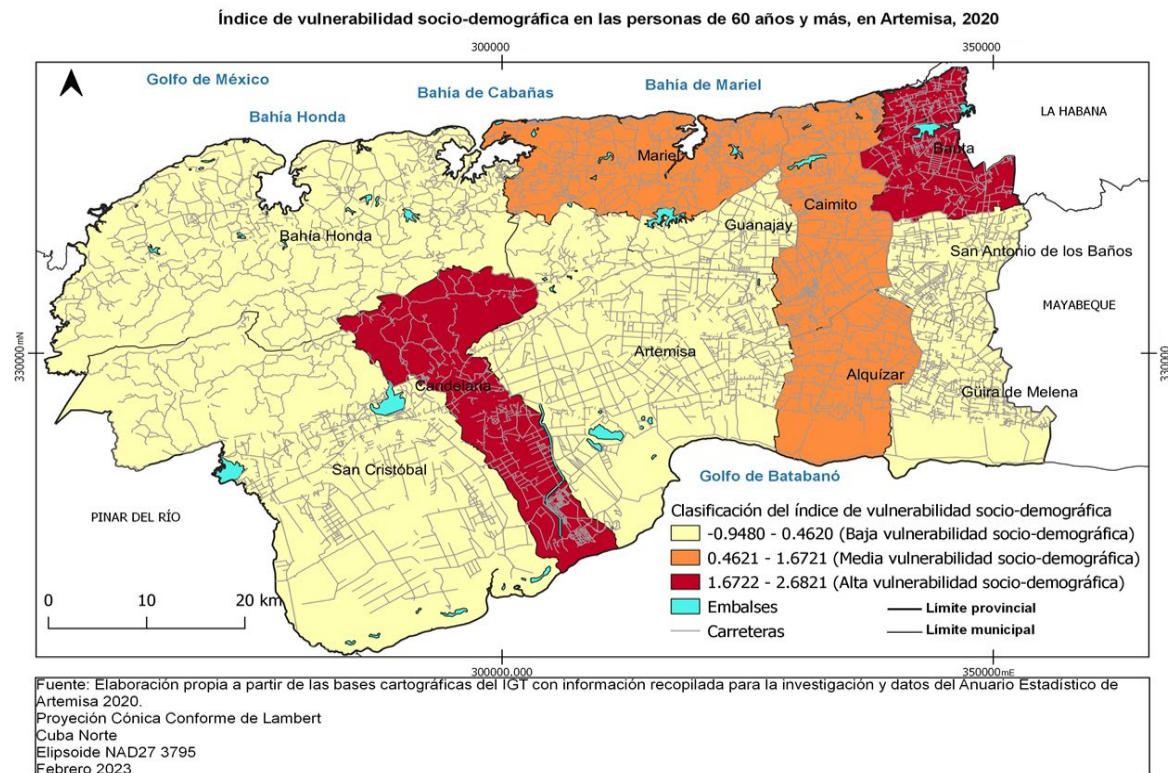


Figura 3. Índice de vulnerabilidad socio-demográfica en las personas de 60 años y más, Artemisa 2020

Fuente: Elaboración propia a partir de datos del Minsap (2022).

Conclusiones

✓ La investigación demuestra que no necesariamente los municipios de alta vulnerabilidad socio-demográfica de las personas de 60 y más años ante la

COVID-19, coinciden con los territorios de mayor incidencia del virus. Esto se observa en el municipio de Candelaria, donde pese a que es el segundo territorio con mayor vulnerabilidad, se presenta una baja incidencia del virus.

✓ Los municipios con mayor incidencia de la COVID-19 en el periodo de estudio fueron Mariel y Bauta; pudiendo estar condicionado estos valores por el flujo de personas existente entre la capital y ambos territorios, constituyendo La Habana una de las provincias con mayores contagios en el país.

✓ Los indicadores seleccionados están en función de un conjunto de comorbilidades asociadas a la enfermedad que aumentan la vulnerabilidad de las personas de 60 años y más y, a su vez, ponen en peligro su vida en caso de contagio de la COVID-19.

✓ Los municipios donde las personas de 60 y más años presentan una mayor incapacidad de respuesta son Candelaria y Caimito, mientras que los de menor representatividad son San Cristóbal, Mariel y Alquizar.

✓ Bauta es el municipio de mayor índice de vulnerabilidad de las personas de 60 y más años ante la COVID-19, debido a que presenta una alta incidencia del virus y un valor medio en el índice de incapacidad de respuesta en el periodo estudiado.

✓ Candelaria representa el segundo municipio de mayor vulnerabilidad, sin embargo, su clasificación en el grupo de alta vulnerabilidad no se debe a la incidencia del virus, la cual fue baja en el periodo de análisis, sino a su elevada incapacidad de respuesta, presentando el valor más elevado en toda la provincia del indicador Obesidad con un valor de 11.55.

✓ El municipio con menor vulnerabilidad es Bahía Honda, con una baja incidencia de la COVID-19 y con valores bajos en los indicadores estudiados lo que hace que presente un bajo índice de incapacidad de respuesta.

Referencias bibliográficas

NOVEDADES EN POBLACIÓN

<http://www.novpob.uh.cu>

1. Castañeda Gullot, C. y Ramos Serpa, G. (2020). *Principales pandemias en la historia de la humanidad*. Revista Cubana de Pediatría. Disponible en: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es>
2. CEPAL (2002). *Vulnerabilidad socio-demográfica: viejos y nuevos riesgos para comunidades, hogares y personas*. Comisión Económica para América Latina y El Caribe, Naciones Unidas, Santiago de Chile, Chile. Recuperado de <https://repositorio.cepal.org/handle/11362/13053>
3. Colectivo de autores, (2020). *Demografía y COVID19: Diferenciales sociales y epidemiológicos de una pandemia*. Centro de Estudios Demográfico (CEDEM), Universidad de La Habana, Editorial CEDEM: La Habana.
4. García, L. (2012). *Vulnerabilidad socio-demográfica de las personas de la tercera edad, en la República de Cuba y su capital. Estudio de caso en el Centro Histórico de La Habana*. La Habana.
5. ONEI, (2021). *Anuario Demográfico de Cuba*. Edición mayo 2022. Disponible en: <http://www.onei.gob.cu>
6. ____ (2020). *Anuario Estadístico de la provincia Artemisa*. Edición 2021. Disponible en: <http://www.onei.gob.cu>
7. Parra, E. y Lanio, C. (2021). *Comportamiento epidemiológico de Covid-19 durante la fase inicial de la pandemia de Cuba*.
8. Ramos, D. (2019). *Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina. Artículo Original: Entendiendo la vulnerabilidad social: una mirada desde sus principios teóricos*. (Vol.7 no.1) La Habana. Recuperado de <https://scielo.sld.cu>
9. Villa, M. (2003). *Vulnerabilidad social: notas preliminares. CEPAL-CELADE, Seminario Internacional sobre las diferentes expresiones de la vulnerabilidad social en América Latina y el Caribe*. Naciones Unidas, CEPAL-CELADE: Santiago de Chile.

Contribución de autoría

Conceptualización: Daniela María de Francisco Calderón, Lisandra de la Caridad García Pacheco, William Bello Sánchez

NOVEDADES EN POBLACIÓN

<http://www.novpob.uh.cu>

Curación de datos: Daniela María de Francisco Calderón

Análisis formal: No procede

Adquisición de fondos: No procede

Investigación: Daniela María de Francisco Calderón

Metodología: Lisandra de la Caridad García Pacheco, William Bello Sánchez

Administración del proyecto: No procede

Recursos: No procede

Software: No procede

Supervisión: No procede

Validación: Daniela María de Francisco Calderón

Visualización: Daniela María de Francisco Calderón

Redacción – borrador original: Daniela María de Francisco Calderón

Redacción – revisión y edición: Lisandra de la Caridad García Pacheco, William Bello Sánchez