

# Algunos apuntes sobre el envejecimiento poblacional en el Municipio de Camagüey

*Lic. Zhenia Proenza Ruiz*

*Lic. Leimis Reyes Vasconcelos*

*Universidad de Camagüey*

## **Resumen**

Se realiza una caracterización socio demográfica de la población mayor de 60 años en el municipio de Camagüey, en pos de constituir una base de información importante para otros estudios a desarrollar. Pues en el contexto camagüeyano, la mayoría de las investigaciones sobre esta temática se han desarrollado desde una perspectiva médica, incluso los estudios referidos a los sistemas de apoyo al adulto mayor se basan en problemáticas de salud en estos espacios. De ahí la necesidad de indagar el problema con otras aristas que puedan facilitar la comprensión del fenómeno en toda su complejidad.

Palabras clave: envejecimiento, Camagüey.

## **Summary**

The work comprises a socio demographic study of the population over 60 years in the city of Camagüey, in pursuit of establishing an important information base for further studies to develop. In the context of Camagüey, most research on this topic have been developed from a medical perspective, including studies relating to support systems for older adults based on health problems in these areas, hence the need to investigate the problem from other edges that can facilitate understanding of the phenomenon in all its complexity.

## **Introducción**

La población cubana experimentó durante el siglo XX un proceso de envejecimiento creciente como consecuencia del proceso de transición demográfica. En la primera mitad de esa centuria el incremento porcentual de

los ancianos en el conjunto de la población fue ligero -pasó del 4.6 % en 1899 al 6.9 % en 1953-, más tarde ya se alcanza un aumento porcentual aproximadamente similar en solo dos decenios (9.4 % de ancianos en 1970), ritmo que se mantuvo después hasta 1990<sup>1</sup>.

Las proyecciones demográficas para Cuba ratifican que será uno de los países más envejecidos de América Latina, y dentro de la isla, la provincia de Camagüey se encuentra ubicada en el 7mo lugar con un porcentaje de personas de 60 años y más de 16.5 y experimentó un aumento de 5.7 puntos porcentuales entre 1985 y 2008. En el caso del municipio Camagüey este se encuentra ubicado entre los tres municipios del país con mayor totalidad de adultos mayores.

Fundamentalmente, las investigaciones sobre envejecimiento datan de la década de 1980 con los trabajos del Dr. Raúl Hernández Castellón, y en general las ciencias más activas en esta dirección científica son la Medicina y la Demografía. La primera estudia los padecimientos y enfermedades específicas del Adulto Mayor y las determinadas conductas de salud, que deben asumir los integrantes de este grupo, para enfrentar los nuevos problemas de salud que aparecen en esta etapa de la vida. Por otra parte, la Demografía se ha centrado en demostrar las proyecciones de la población cubana, los cambios que enfrenta en su estructura por edades, los efectos de la Transición Demográfica, el análisis y evolución de la mortalidad, la fecundidad y las migraciones como variables responsables del proceso de envejecimiento, además de las características sociodemográficas del proceso.

En el contexto camagüeyano, las investigaciones sobre esta temática se han desarrollado prácticamente en su totalidad desde una perspectiva médica, incluso las referidas a los sistemas de apoyo estudian problemáticas de salud en estos espacios. Desde la demografía son inexistentes los trabajos sobre este grupo poblacional y aun no se ha desarrollado una caracterización socio demográfica de la población mayor de 60 años, la cual constituiría la base de información importante para otros estudios a desarrollar.

---

<sup>1</sup> Oficina Nacional de Estadísticas (ONE) (2001). Anuario Demográfico de Cuba 2000, ONE, La Habana.

## **Comportamiento de la fecundidad, mortalidad y migraciones en el municipio de Camagüey**

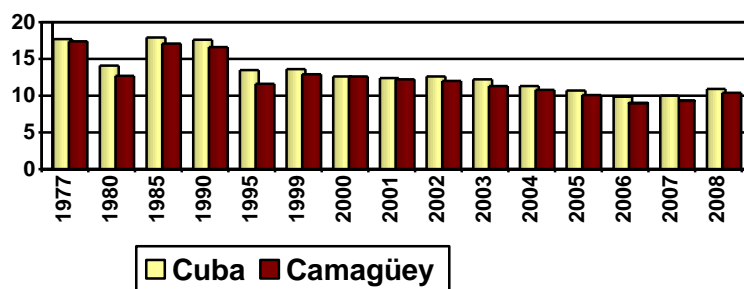
Aunque el municipio de Camagüey no se encuentra entre los más longevos del país, su grado de envejecimiento de 17.6 % en el cierre del 2008 lo ubica en un nivel de clasificación tipo 3. Como se ha expuesto en los resultados obtenidos en las investigaciones realizadas por los especialistas del CEDEM, este cambio en la estructura por edades de la población está determinado por el comportamiento de la fecundidad, la mortalidad y las migraciones, situación de la cual no está exento el municipio Camagüey.

### **Comportamiento de la fecundidad**

Una imagen general del comportamiento de la fecundidad en el territorio, que demuestra los interesantes cambios que ha sufrido, está caracterizada por su estabilidad pero a la vez bajo nivel, lo aporta la tasa bruta de natalidad (TBN). Los datos obtenidos evalúan algunos años comprendidos entre 1977 y 2008, comparados con la TBN a nivel del país.

Como se aprecia el gráfico 1, la TBN a nivel municipal se comportó de forma similar a lo ocurrido a nivel nacional, a excepción de los años 1980, 1985, 1990 y 1995 cuando es más apreciable su disminución respecto al país en su conjunto. En el caso del municipio varios factores ya establecidos (Catasús y Rodríguez, 2009) influyeron en este comportamiento de la natalidad. Entre estos factores son destacables los cambios ocurridos en el país en cuestiones de salud y políticas sociales y de manera particular el gran diapasón de medidas y oportunidades que favorecieron a la mujer cubana. Además otros factores de índole social, económicos y de vivienda, como la crisis económica de la década del 90, el uso de anticonceptivos y el aborto, han ejercido gran influencia en el comportamiento de la fecundidad y por la tanto en el crecimiento poblacional del municipio y en la estructura por edades de su población. En este sentido uno de los efectos en la estructura por edades del municipio al mantenerse esta tendencia descendente es, por supuesto, un envejecimiento y decrecimiento de la población, entre otros.

**Gráfico 1: Municipio Camagüey y Cuba. Tasa Bruta de Natalidad 1977-2008.**  
Tasa por mil habitantes.



Fuente: Confeccionado por la autora con datos de la ONE Municipal y Provincial.

### **Comportamiento de la mortalidad**

El municipio Camagüey cuenta con una red hospitalaria amplia –6 hospitales, 9 policlínicas y los médicos de la familia– que siguiendo los lineamientos del sistema de salud cubano prioriza aspectos importantes para la atención desde la prevención. Es evidente que los cambios ocurridos en la política de salud cubana después del triunfo de la Revolución resultaron beneficiosos para el territorio y propiciaron un descenso de la tasa de mortalidad bruta (TBM) a nivel general, que se ha mantenido estable desde 1977<sup>2</sup> hasta la fecha (cuadro 1).

Las causas principales de muerte dejaron de ser enfermedades transmisibles para pasar a ser enfermedades no transmisibles (enfermedades cardiovasculares, tumores malignos, cerebro-vasculares, accidentes, diabetes mellitus)<sup>3</sup>. Los distintos programas de salud, el Centro Provincial de Promoción y Educación para la Salud implementan acciones a nivel comunitario para educar y orientar a la población, sobre todo en los factores de riesgo de enfermedades como el cáncer, las cardio-vasculares, entre otras, además de todo el equipamiento de última tecnología con el que cuenta hoy el municipio, han influido en el comportamiento de la mortalidad, el siguiente cuadro expone la evolución de esta variable.

<sup>2</sup> La TBM correspondiente a 1977 es en esta variable el dato más antiguo que aparece en la ONE municipal y su valor fue de 7.2.

<sup>3</sup> Esta situación es resultado de la transición epidemiológica por la que ha transitado el país.

**Cuadro 1: Municipio Camagüey. Tasa Bruta de Mortalidad. 1977-2008.  
Tasa por mil habitantes**

AÑOS	TBM
1980	6.7
1985	7.3
1990	7.7
1995	7.8
2000	7.1
2005	8.0
2008	8.5

Fuente: Confeccionada por la autora con datos de la ONE Municipal y Provincial.

En cuanto a la tasa de mortalidad de la población mayor de 60 años, el comportamiento en el 2008 respecto al año anterior 2007 sufrió un ligero aumento como puede apreciarse en los cuadros 2 y 3, y gráfico 2. El factor más importante encontrado para explicar dicho aumento, radica en la dificultad del Programa de Atención al Adulto Mayor (PAAM) para el seguimiento de los ancianos a través de las consultas y terrenos que debe realizar el Médico de la Familia. Este seguimiento es fundamental para aquellos que presentan enfermedades crónicas asociadas, los encamados, así como para la identificación del paciente frágil y en estado de necesidad, para su posterior evaluación por el Equipo Multidisciplinario de Atención Gerontológica (EMAG)<sup>4</sup>. Otra causa que pudo ocasionar este pequeño ascenso de la mortalidad está dado que a solo el 23.32 % de los adultos mayores del municipio se les realizó la evaluación periódica de salud<sup>5</sup> (EPS), que como parte del PAAM debe efectuar el médico y enfermera de la familia, y que permite remitirlos a una evaluación con el EMAG.

---

<sup>4</sup> El municipio aun no ha podido completar la plantilla de recursos humanos que necesita para el EMAG, sobre todo médicos, psicólogos y trabajadores sociales.

<sup>5</sup> Este instrumento permite además pesquisar la aparición de los principales factores de riesgo y entidades nosológicas que afectan los cuadros de morbilidad y mortalidad de los pacientes mayores de 60 años en el país. (Hernández, 2009: 173).

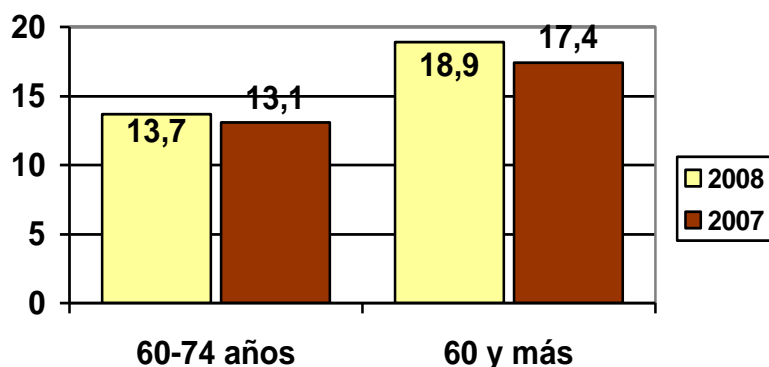
Dentro de las causas de mortalidad que más incidieron en los adultos mayores del municipio estuvieron las infecciones respiratorias agudas (IRA) y los suicidios<sup>6</sup>. El hecho de que los suicidios sean una causa de muerte significativa en el territorio es una evidencia de la vulnerabilidad psicológica de aquellos ancianos solos o con pocas interacciones sociales.

**Cuadro 2: Municipio de Camagüey. Tasa de mortalidad de población de 60 años y más**

GRUPO ETÁREO	DEFUNCIONES	TASA	DEFUNCIONES	TASA
	2008	2008	2007	2007
60-74	532	13.7	500	13.1
60 y más	1087	18.9	978	17.4

Fuente: Informe Anual del Programa de Atención al Adulto Mayor. Municipio Camagüey, 2008.

**Gráfico 2: Municipio Camagüey. Tasa de mortalidad. Población de 60 años y más 2007 y 2008**



Fuente: Informe Anual del Programa de Atención al Adulto Mayor. Municipio Camagüey, 2008.

**Cuadro 3: Municipio de Camagüey. Defunciones en las distintas áreas de salud**

Área de salud	60-74 años		60 y +	
	2007	2008	2007	2008

<sup>6</sup> Municipio Camagüey Informe Anual de PAAM, 2008.

Joaquín de Agüero	173	119	274	233
PIRRE	32	30	104	108
Finlay	51	58	146	166
José Martí	101	81	347	229
Ignacio Agramonte	31	20	87	64
Este	40	45	124	162
Mella	46	36	86	103
Previsora	106	112	234	205
Oeste	44	31	170	110
Total	500	532	978	1087

Fuente: Informe Anual del Programa de Atención al Adulto Mayor. Municipio Camagüey, 2008.

### **Comportamiento de las migraciones**

Los movimientos de población también han incidido en la estructura por edades de la localidad. En cuanto a las migraciones intermunicipales el territorio fue mayormente receptor de habitantes y el saldo migratorio se mantuvo positivo (cuadro 4), tendencia que es lógica si tenemos en cuenta que la ciudad de Camagüey, núcleo urbano principal del municipio y la provincia, es un polo de atracción importante de personas en busca de mejoras económicas, laborales, etcétera.

En el caso de los flujos migratorios interprovinciales (cuadro 4) puede apreciarse que en general, en el período del 2003 al 2008, la diferencia entre los que entraron o salieron no es una cifra amplia. Sin embargo, la diferencia real pudo estar dada si se tiene en cuenta que los jóvenes tienden más a emigrar, mientras la inmigración es común en adultos mayores que retornan a su lugar de origen donde se encuentra por lo general el mayor número de parientes, para atender sus necesidades de cuidado.

**Cuadro 4: Municipio Camagüey. Movimiento migratorio interno y externo. 2003-2008**

	Intermunicipal			Interprovincial		
	Inmigrantes	Emigrantes	Saldo	Inmigrantes	Emigrantes	Saldo
2003	2.773	981	1.792	1.991	1.874	117
2004	2.602	986	1.616	1.858	1.681	177
2005	2.822	1.262	1.560	1.887	1.793	94
2006	2.697	1.194	1.503	1.784	1.862	-78
2007	1.810	858	952	1.318	1.674	-356
2008	1.603	1.012	591	1.348	1.942	-594

Fuente: Informe de Población ONE. Municipal. 2008.

Después de haber repasado el comportamiento en sentido general de la fecundidad, la mortalidad y las migraciones, es evidente que la tasa anual de crecimiento de la población en el municipio tenderá a descender como se constata en el cuadro 5. En este mismo sentido las proyecciones sobre la población del municipio en años futuros seguirán declinando incluso a un grado mayor (cuadro 6).

**Cuadro 5: Municipio Camagüey. Tasa anual de crecimiento**

2003	2004	2005	2006	2007	2008
0.652	0.429	0.355	0.832	-0.039	-0.240

Fuente: Informe de Población ONE. Municipal. 2008.

**Cuadro 6: Municipio Camagüey. Tasa media anual de crecimiento. Proyecciones al 31- diciembre**

20015	2020	2025
-1.2	-1.6	-2.5

Fuente: Informe de Población ONE. Municipal. 2008.

## Envejecimiento en el municipio de Camagüey. Principales características sociodemográficas de la población de 60 años y más

Luego de realizar una panorámica de las variables que inciden en el envejecimiento de la población del municipio, los gráficos 3 y 4 y el cuadro 7 exponen el aumento entre 1981 y el 2008 de los adultos mayores, además del ascenso del grado de envejecimiento a partir del 2003. En el cierre del 2008, el municipio tuvo 57412 habitantes de 60 años en adelante, lo que representó un 17.6 %. Entre ellos encontramos 55 centenarios, 22061 ancianos frágiles, 9257 en estado de necesidad, 9971 solos y 7050 con atención comunitaria, estos parámetros han sufrido un aumento anual.

Gráfico 3: Municipio Camagüey. Población de 60 años y más 1981 y 2008.

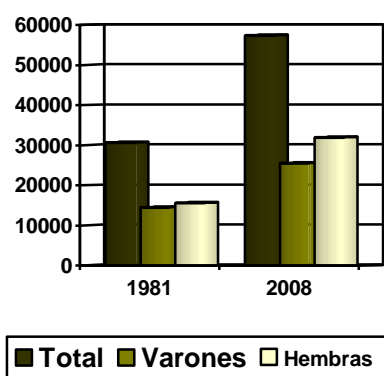
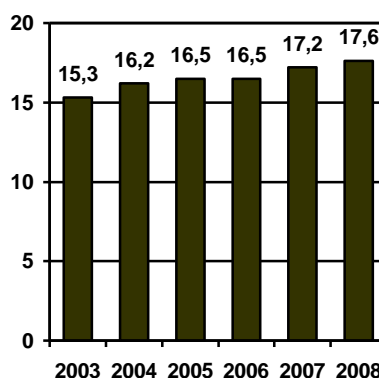


Gráfico 4: Municipio Camagüey. Grado de envejecimiento del . 2003- 2008



Fuente: Confeccionada por la autora con datos de la ONE Provincial y Censo de 1981.

### Cuadro 7: Municipio Camagüey: Indicadores del proceso de envejecimiento demográfico

Indicadores	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Grado de envejecimiento	15.9	16.2	16.5	16.5	17.2	17.6
Relación viejo-joven (60 y + años / 0-14años)	0.85	0.90	0.95	0.97	1.04	1.08
Relación viejo-adulto (60 y +años/15-59años)	0.24	0.25	0.25	0.25	0.26	0.27
Relación de dependencia (0 -14 y 60 y + años / 15 -59 años)	0.53	0.52	0.51	0.50	0.51	0.51

Fuente: Informe de Población ONE. Municipal. 2008.

Dentro de esta población anciana el grupo más representativo es el de 60-64 y las mujeres prevalecen. Se observa también la disminución de la relación de masculinidad en estas etapas sobre todo en el grupo de 85 años y más, como consecuencia de la sobremortalidad masculina (cuadro 8).

**Cuadro 8: Municipio de Camagüey. Población por grupos de edades. 2008**

Edades	Población residente (u)			Estructura (%)			Relación de masculinidad por cada 1000 hembras
	Total	Varones	Hembras	Total	Varones	Hembras	
60-64	15543	7.338	8.205	4.8	4.6	4.9	894.3
65-69	13220	6.054	7.166	4.1	3.8	4.3	844.8
70-74	10090	4.582	5.508	3.1	2.9	3.3	831.9
75-79	7885	3.369	4.516	2.4	2.1	2.7	746.0
80-84	5467	2.228	3.239	1.7	1.4	1.9	687.9
85 y +	5207	1.991	3.216	1.6	1.2	1.9	619.1
<b>Total</b>	<b>57412</b>	<b>25562</b>	<b>31850</b>				

Fuente: Informe de Población ONE. Municipal.2008.

En cuanto al estado conyugal, color de la piel, el nivel de escolaridad y ocupación, los datos que se obtuvieron aunque son del censo del 2002, permiten tener una panorámica general de este grupo poblacional.

Camagüey presenta en su población adulta, en cuanto a color de la piel (cuadro 9), un predominio de las personas blancas sobre todo mujeres, y mayor representatividad del grupo de más de 75 para los dos sexos, seguida por las personas de color negro y los mestizos con una diferencia de menos de 230 personas. En las personas de color negro su mayor representatividad se concentra en el grupo de más de 75, y los mestizos del grupo de 60-64, pero se destaca que tanto en blancos, negros y mestizos predomina la cantidad de mujeres por encima de los hombres, motivado por la sobre mortalidad masculina.

**Cuadro 9: Municipio Camagüey. Población de 60 años y más por sexo y grupos de edades según color de la piel**

Grupos de edades	Blancos				Negros				Mestizos			
	Varones		Hembras		Varones		Hembras		Varones		Hembras	
60-64	5090	79.64	5843	80.01	624	9.76	672	9.20	677	10.59	787	10.77
65-69	4217	80.43	4714	79.44	530	10.10	628	10.58	496	9.46	592	9.97
70-74	3308	80.56	4195	81.28	449	10.93	526	10.19	349	8.49	440	8.52
+75	5515	83.54	7750	83.41	605	9.16	776	8.35	481	7.28	765	8.23
<b>Total</b>	<b>18130</b>		<b>22502</b>		<b>2208</b>		<b>2602</b>		<b>2003</b>		<b>2584</b>	

Fuente: Censo de población y vivienda. 2002

Con el estado conyugal (cuadro 10) sucede casi lo mismo a lo que han reflejado otros estudios a nivel de país. En este aspecto los hombres casados y unidos superan a las mujeres que están en ese mismo estatus, quizás motivado porque el hombre tiene una mayor tendencia a contraer nuevas nupcias al perder el vínculo conyugal por viudez, separación o divorcio (Colectivo de autores, 2009: 170). En los estados de divorciados, separados y viudos las mujeres sobrepasan a los hombres, producto de la sobre mortalidad masculina ya que generalmente se casan con hombres mayores.

El comportamiento de la población de la tercera edad en relación con el estado conyugal está influido por diferencias de género y diferencias en la mortalidad de los hombres y las mujeres, así como por patrones culturales que inciden en la formación y disolución de las familias, y que varían en dependencia de los contextos. En este sentido resulta llamativo que en todos los estados civiles contemplados, excepto la viudez, tiende a existir un ligero descenso a medida que se pasa de un grupo de edad a otro, lo que puede informarnos sobre dos asuntos: en primer lugar que puede existir una intención del adulto mayor, a medida que se es más viejo, a ganar en estabilidad evitando divorcios y separaciones, pero también que esa estabilidad puede procurarse no emprendiendo nuevas relaciones a través de casamientos o uniones consensuales. Si se tienen en cuenta estos indicios y unido a que la viudez es para los que tienen pareja una causa fundamental por la que pueden quedar solos, puede decirse que la búsqueda de estabilidad y el riesgo de perderla,

representan el mayor dilema para los adultos mayores a medida que envejecen aun más y, sobre todo, para las mujeres.

**Cuadro 10: Municipio Camagüey. Población de 60 años y más por sexo y grupos de edades según estado civil o conyugal**

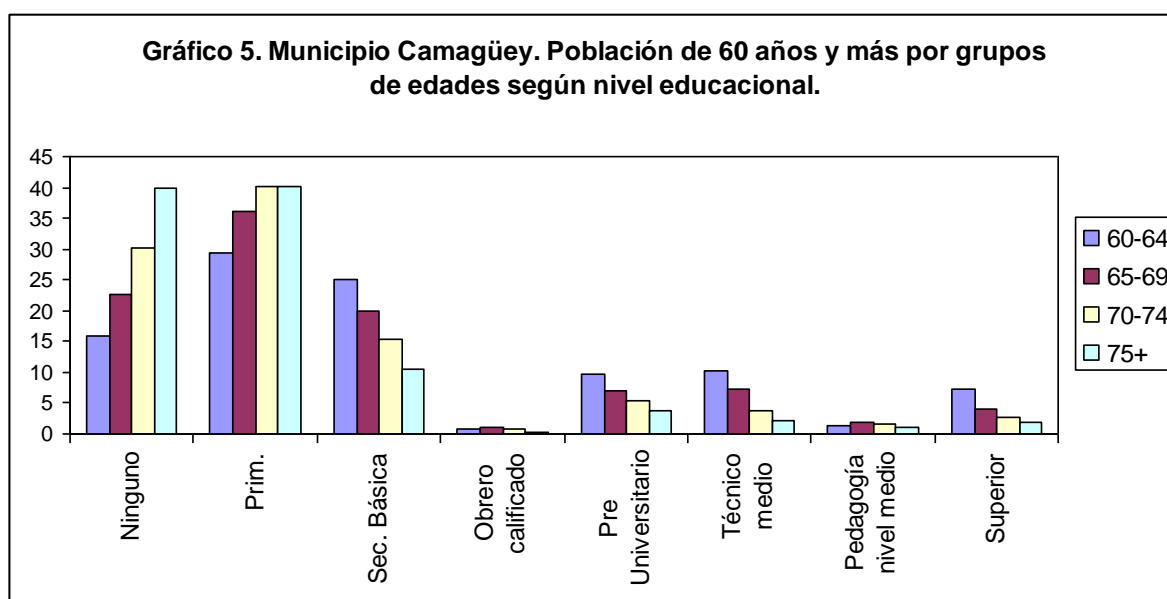
Grupos de edades	Casados		Unidos		Divorciados		Separados		Viudos		Solteros		Total
<b>Varones</b>	<b>12131</b>		<b>2585</b>		<b>2104</b>		<b>790</b>		<b>2538</b>		<b>2093</b>		<b>22241</b>
60-64	3606	56.42	1008	15.77	682	10.67	250	3.91	262	4.09	583	9.12	<b>6391</b>
65-69	2919	56.76	686	13.38	536	10.42	190	3.69	321	6.24	491	9.54	<b>5143</b>
70-74	2287	55.69	427	10.39	393	9.57	150	3.65	452	11.0	397	9.66	<b>4106</b>
+75	3319	50.28	464	7.02	493	7.46	200	3.02	1503	22.76	622	9.42	<b>6601</b>
<b>Hembras</b>	<b>9220</b>		<b>1690</b>		<b>3830</b>		<b>1083</b>		<b>10018</b>		<b>1847</b>		<b>27688</b>
60-64	3277	44.87	724	9.91	1379	18.88	356	4.87	1107	15.16	459	6.28	<b>7302</b>
65-69	2364	39.83	406	6.84	1005	16.93	291	4.90	1491	25.12	377	6.35	<b>5934</b>
70-74	1778	34.45	274	5.30	681	13.19	212	4.10	1886	36.54	330	6.39	<b>5161</b>
+75	1801	19.38	286	2.88	765	8.23	224	2.41	5534	59.36	681	7.32	<b>9291</b>
<b>Total</b>	<b>21351</b>		<b>4275</b>		<b>5934</b>		<b>1873</b>		<b>12556</b>		<b>3940</b>		<b>49929</b>

Fuente: Censo de población y vivienda. 2002.

Un breve análisis (gráfico 5) en lo correspondiente al nivel educacional de los adultos mayores del municipio viene a confirmar el impacto de las transformaciones revolucionarias en la población cubana, aunque en la población de más de 60 años estas transformaciones fueron menos acentuadas, como se ilustra en el hecho de que aquellos sujetos ubicados en las categorías desde "ningún nivel educacional hasta obreros calificados" forman un grupo mucho mayor que los que tienen desde "preuniversitario hasta nivel superior".

Se aprecia una lectura diferente cuando se observa qué grupos de edades tuvieron mayor presencia en cada una de las categorías educacionales. En ese caso se puede observar una tendencia donde, a medida que se eleva el nivel educacional, los grupos de edades "más jóvenes" dentro de los adultos mayores

tienen una mayor presencia. En ello el impacto de la Revolución tiene un papel importante pues si tomamos como límite 1959, el grupo de 75 años y más, por ejemplo, se inició en la Revolución con 32 años de edad –o mayores–, quedándose la mayoría en nivel educacional primario, mientras que por otra parte, los del grupo entre 60 y 64 años, vieron iniciar la Revolución entre los 18 y 21 años y por lo tanto tuvieron más posibilidades de aprovechar las nuevos horizontes que se abrían.



De la población de adultos mayores se encuentran jubilados (23 424), una gran diferencia en comparación con los ocupados laboralmente (4 691), aunque es posible que algunos de los que ya se retiraron se incorporaran de nuevo a la vida laboral. Se destaca que descienden en número a medida que aumenta la edad, algunos de más de 75 mantienen el vínculo laboral. Otro aspecto importante es que las ocupaciones en que más se concentra la población, son los dirigentes, científicos e intelectuales y los técnicos de nivel medio (cuadro 11), esta situación a medida que pasen los años se verá más acentuada, pues los que se irán incorporando al grupo, se formaron y nacieron después de 1959, en este aspecto el género también marca diferencias, pues los hombres son mayoría. Entre las diversas razones se pueden mencionar, la necesidad de mantener sus vínculos laborales ya sea por cuestiones económicas, personales o por el temor de enfrentar la jubilación y todos los cambios que trae aparejado este proceso.

**Cuadro 11: Municipio Camagüey. Población de 60 años y más por sexo y grupos de edades según ocupación**

Ocupación	60-64	65-69	70-74	+75	Total
<b>Varones</b>					
Dirigentes a todos los niveles	505	225	84	104	<b>918</b>
Profesionales, científicos e intelectuales	677	231	64	53	<b>1025</b>
Técnicos de nivel medio	582	160	58	36	<b>836</b>
Empleados de oficina	142	59	19	20	<b>240</b>
Trabajadores de servicios, comercio y mercado	192	75	41	27	<b>335</b>
Agricultores y trabajadores calificados, agropecuarios y pesqueros	112	40	10	11	<b>173</b>
Operarios de máquinas	39	19	9	4	<b>71</b>
Otros obreros calificados	1	-	-	2	<b>3</b>
Trabajadores no calificados	33	23	9	3	<b>68</b>
<b>Hembras</b>					
Dirigentes a todos los niveles	123	32	15	4	<b>174</b>
Profesionales, científicos e intelectuales	221	70	22	16	<b>329</b>
Técnicos de nivel medio	231	76	22	11	<b>340</b>
Empleados de oficina	44	14	3	4	<b>65</b>
Trabajadores de servicios, comercio y mercado	36	11	7	1	<b>55</b>
Agricultores y trabajadores calificados, agropecuarios y pesqueros	10	5	4	2	<b>21</b>
Operarios de máquinas	4	-	2	2	<b>8</b>
Otros obreros calificados	1	1	1		<b>3</b>
Trabajadores no calificados	19	2	2	3	<b>26</b>

<b>Total</b>					
--------------	--	--	--	--	--

Fuente: Censo de población y vivienda. 2002.

En cuanto al cuidado a los adultos mayores y la incorporación de estos a los programas de atención comunitaria, se ha logrado el ingreso de forma paulatina, con incremento de los círculos de abuelos, así como el número de miembros y constancia en las áreas de ejercicios, en este caso en el año 2009 hubo un descenso en la cantidad debido a la reorganización de los consultorios del médico de la familia. La atención comunitaria a través de la atención domiciliaria, el servicio de alimentación, lavandería, limpieza de hogar, servicio de tintorería, entre otros, priorizan en un gran porcentaje a los adultos mayores que viven solos, algunos de estas asistencias disminuyeron en el 2009 debido a la incorporación de cuidadores que cumplen algunas de estas funciones y se prescinde de determinadas ayudas.

El municipio enfrenta algunas dificultades sobre todo con las Casas de Abuelos, solo existen cuatro en el territorio. Algunas zonas como el Consejo Popular San Juan de Dios y el Centro, áreas de mayor envejecimiento y con el mayor número de centenarios, no cuentan con este tipo de institución, que se considera una de las más importantes pues el anciano no requiere institucionalización y se mantiene en su ambiente familiar y comunitario. Como resultado de las investigaciones realizadas por los especialistas del Departamento Provincial de Atención al Adulto Mayor, algunas de las causas que ha originado que no se cubran todas las plazas son la lejanía de estas para el traslado de los mayores, la falta de mobiliario y además que estando allí pierden las posibilidades de ayudar a sus familias a través de estrategias económicas desarrolladas por ellos. No obstante se ha visto un incremento de los miembros en el 2009.

**Cuadro 12: Municipio Camagüey. Informaciones diversas del sub programa comunitario.2008-2009**

INDICADORES	2008	2009
Casa de Abuelos <sup>7</sup>	4	4
Participantes casas de abuelos	19656	21405

<sup>7</sup> En el 2006 solo existían tres para todo el municipio.

Círculos de Abuelos	290	213
Participantes círculos de abuelos	6653	7161
Áreas de ejercicios físicos.	99	99
Ancianos solos en atención domiciliaria	6833	6118
Servicio de alimentación	3636	3334
Lavandería	234	1214
Limpieza de hogar	187	104
Servicio tintorería	74	-
Grupos de orientación y recreación	23	23
Equipo Multidisciplinario de Atención gerontológico.	9	9

Fuente: Informe Anual Programa de Atención al Adulto Mayor (PAAM) Municipio Camagüey, 2009.

El hogar de ancianos Manuel Ramón Silva, único en el territorio, es otra de las instituciones con la que cuenta la provincia para la atención especializada a los mayores. Antes del 2005 esta institución contaba con una plantilla de 366 camas, de las cuales al cierre del año mencionado solo tenía 269, debido a una reparación capital a la que es sometida y no se ha autorizado la entrada de nuevos ingresos. Actualmente aun se realizan trabajos de reparación del inmueble y existen grandes dificultades con el mobiliario no clínico (balances, juegos de comedor, taquillas, etcétera), el total de camas es de 222, las cuales están ocupadas y existe una lista de solicitudes que no ha podido ingresarse.

## Conclusiones

En cuanto a las características sociodemográficas de los adultos mayores en el municipio Camagüey podemos constatar las regularidades manifiestas que se dan en el contexto nacional como: mayor proporción de mujeres respecto a los hombres debido a la sobre mortalidad masculina y disminución del índice de masculinidad; la viudez como estado conyugal más acentuado en las mujeres y la posibilidad de reestablecer nuevas relaciones de pareja es por el contrario una tendencia masculina.

Aparece como una característica de los ancianos la presencia de bajo nivel educacional asociado con mayor fuerza a los grupos de edades mayores (70-74 y +75), mientras el nivel aumenta entre los 60 y 69. Por su parte, la estructura ocupacional revela que los adultos mayores vinculados a actividades que requieren de ellos menos esfuerzo físico tienden a permanecer más tiempo en el ámbito laboral.

Como es de esperar a medida que crece el número de ancianos crece la demanda de servicios asociados al sistema de apoyo formal.

## **Bibliografía**

ARANIBAR PAULA. (2001). "Acercamiento conceptual a la situación del adulto mayor en América Latina". *Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía. Serie Población y Desarrollo*, 21, 1-70. Obtenido el 5 de mayo de 2008 desde <http://www.eclac.cl>

ALBIZU-CAMPOS, JUAN CARLOS. (s a). *Cuba. Mortalidad, Reproducción y Envejecimiento de la población* (Material en formato electrónico), CEDEM, Ciudad de La Habana.

ARRIAGA BUENO REYNA ALICIA. (2005). *Estudio de las condiciones de desarrollo social de la población de adultos mayores del estado de Coahuila*. Tesis de Maestría, Universidad Autónoma de Coahuila, México.

BELANDO MONTOSO MARIA. (2006). "Modelos Sociológicos de la vejez y su repercusión en los medios", *Revista Comunicación y Ciudadanía*, No 4, 1-18. Obtenido el 5 de mayo de 2008 desde. <http://www.observatoriodosmedios.org>

BENÍTEZ PÉREZ, MARÍA ELENA. (2003). *La familia cubana en la segunda mitad del siglo XX*. La Habana: Editorial de Ciencias Sociales.

CABRERA MONTSERRAT, GILBERTO JAVIER. (2002). *Hacia un desarrollo sostenible*, La Habana: CEDEM.

CATASÚS SERVERA, SONIA. (2005). *Introducción al análisis demográfico*. La Habana: Félix Varela.

Censo de Población y viviendas de 1981. Provincia de Camagüey, Vol IX. Enero de 1983.

Centro Iberoamericano de la Tercera Edad (CITED). (1996). *Atención al anciano en Cuba. Desarrollo y perspectiva*. La Habana: Palacio de las Convenciones.

Centro Latinoamericano de Demografía (CELADE). (1998). *Boletín Demográfico*, Año XXXI, No. 62, Santiago de Chile.

CHÁVEZ, E. (1998). "Transformaciones demográficas, cambios en la familia y niveles de salud en Cuba", *Revista CIDE*, Vol. 3, No. 2, Universidad de Puerto Rico.

COLECTIVO DE AUTORES. (2005). *Salud para todos sí es posible*. La Habana: Sociedad Cubana de Salud Pública.

COLECTIVO DE AUTORES. (2009). *Cuba Población y desarrollo*. La Habana: Centro de Estudios Demográficos.

Departamento de Estudios sobre Familia. (1998). *La tercera edad en Cuba un acercamiento sociodemográfico y sociopsicológico* (Informe de investigación). La Habana: Centro de Investigaciones Psicológicas y Sociológicas.

DURÁN, A. Y E. CHÁVEZ (1998). *Una sociedad que envejece: Retos y perspectivas* (Material en formato electrónico). La Habana: Centro de Investigaciones Psicológicas y Sociológicas.

Centro de Investigaciones Psicológicas y Sociológica. (2003). *La sociedad cubana. Retos y transformaciones*, Editorial de Ciencias Sociales, La Habana.

GARCÍA MARTÍN, MIGUEL ÁNGE. (2002). "La actividad y el ocio como fuente de bienestar durante el envejecimiento". *Revista Digital Buenos Aires*, año 8, no 47, Obtenido el 5 de mayo de 2008 desde <http://www.efdeportes.com/efd47>

GÓMEZ LEÓN, MADELÍN Y MARÍA ESTHER LEÓN DÍAZ. (2004). *Esperanza de vida saludable de los adultos mayores en Ciudad de La Habana Año 2000*, (Material en formato electrónico). La Habana: CEDEM.

GÓMEZ MONTES, JOSÉ FERNANDO, et al. (1995). *Evaluación de la salud de los ancianos*. Colombia: Imprenta Información y Publicaciones, Manizales.

GONZÁLEZ JIMÉNEZ LAURA Y OTROS. (s.a.). *La vejez*. Obtenido el 20 de mayo de 2008 desde <http://vejezgaleon.com>

HERNÁNDEZ CASTELLÓN, RAÚL Y OTILIA BARROS DÍAZ. (2003). *Características demográficas y socioeconómicas de la población en Cuba* (Material en formato electrónico). La Habana: CEDEM.

HERNÁNDEZ CASTELLÓN, RAÚL. (1986). *El proceso de la Revolución Demográfica en Cuba*. La Habana: CEDEM.

PENTÓN DÍAZ, ROSARIO. (2000). "El programa de atención al adulto mayor como expresión de trabajo social. Sus particularidades en Camagüey". Tesis de Maestría, Universidad de Camagüey.

PRIETO RAMOS, OSVALDO Y ENRIQUE VEGA GARCÍA. (1996). *Temas de gerontología*. La Habana: Editorial Científico-Técnica.

RODRÍGUEZ GÓMEZ, GRISELL. (2006). "La fecundidad cubana a partir de 1990. Las perspectivas sociales e individuales". Tesis de doctorado, CEDEM, Universidad de La Habana.

Oficina Nacional de Estadísticas (ONE). (2000). *Panorama económico y social. Cuba 1999*. La Habana: Oficina Nacional de Estadísticas.

OROSA FRAÍZ, TERESA. (2003). *La tercera edad y la familia. Una mirada desde el adulto mayor*. La Habana: Félix Varela.

ORTIZ DE LA HUERTA, DOLORES. (s.a.). *Aspectos sociales del envejecimiento*. Consultado el 5 de mayo de 2008 en: <http://www.facmed.unam.mx/deptos/salud/aspectos.htm>.

ZETINA LOZANO, MARÍA GUADALUPE. (1999). "Conceptualización del proceso de envejecimiento". *Papeles de población, no 19*. En línea: <http://redalyc.uaemex.mx>