



CARACTERIZACIÓN CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICA DE LOS ADULTOS MAYORES  
CENTENARIOS DEL MUNICIPIO BANES. ENERO 2015-DICIEMBRE 2018

Lic. Lahiachy Silva Caldas [lahiachy@infomed.sld.cu](mailto:lahiachy@infomed.sld.cu)

MsC. Barbara Leticia Amat Sanzano

MsC. Doraimis Virgen López Benítez

MsC. Adela Severina Fernández Bechara

FILIAL UNIVERSITARIA MUNICIPAL DE CIENCIAS MÉDICAS "URSELIA DÍAZ BÁEZ", CUBA

RESUMEN

**Introducción:** Como resultado de la menor fecundidad y el aumento de la longevidad, las poblaciones de los países envejecen rápidamente. Cuba es el segundo país más envejecido de la región y también lo será en el 2050 y 2100, el número de personas de más edad es creciente y los individuos que alcanzan 100 años aumentan gradualmente. **Objetivo:** caracterizar desde el punto de vista clínico-epidemiológico a los adultos mayores centenarios del municipio de Banes, provincia Holguín. **Métodos:** Se realizó un estudio observacional descriptivo en el período de Enero del 2015 a Diciembre del 2018. Se estudiaron las variables grupos de edad, sexo, antecedentes patológicos personales, situación social, evaluación, funcional y evaluación nutricional. **Resultados:** El 53,3% fueron los centenarios femeninos de 100 a 104 años, la hipertensión arterial en un 73,3% y las cardiopatías con 53,3% de los antecedentes patológicos predominantes, el 86,6% con buena situación social, según evaluación funcional el 53,3% con alteraciones en actividades instrumentadas de la vida diaria y bien nutridos el 93,3%. **Conclusiones:** Es necesario dotar a los profesionales de la salud de la adecuada formación en geriatría y gerontología e impulsar el desarrollo continuo de los servicios sociales integrales que permitan el envejecimiento digno.

**Palabras clave:** Adulto mayor, centenarios, caracterización clínico-epidemiológica

*Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.*

*Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>*



## ABSTRACT

**Introduction:** As a result of the decreased fecundity and the increasing of the longevity the populations of the countries age quickly. Cuba is the second country more aged in the region and also will be in 2050 and 2100, the number of elder people is growing and the individuals who rich 100 years are increasing gradually. **Objective:** It was made a descriptive observational study with the goal of characterize since the clinical-epidemiological point of view the centenarian elders from Banes municipality, at Holguin province. **Methods:** in the period from January, 2015 to Mayo, 2018. It was studied the variables groups of age, sex, personal's pathological history, social situation, evaluation, functional and nutritional assessments. **Results:** The 53,3% were the female's centenarian from 100 to 104 years, the High blood pressure in a 73,3% and the heart diseases with 53,3% the predominant pathological history, the 86,6% with a good social situation, according functional assessment the 53,3% with alteration in daily life's arranged activities and well-nourished the 93,3%. **Conclusions:** It is necessary to provide the health's professionals with the proper geriatric and gerontology's training and to promote the continual development of the integral's social services that allows a worthy aging.

**Key words:** Older adult, centennials, clinical epidemiologic characterization

## CARACTERIZACIÓN CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICA DE LOS ADULTOS MAYORES CENTENARIOS DEL MUNICIPIO BANES. ENERO 2015-DICIEMBRE 2018

Forma de citar este artículo: Silva Caldas L, Amat Sanzano BL, López Benítez DV, Fernández Bechara AS. (2019) Caracterización clínico-epidemiológica de los adultos mayores centenarios del municipio Banes. Enero 2015-diciembre 2018. REEA Vol. 1, No. 4. Agosto, 2019. <http://www.eumed.net/rev/reea/agosto-19/adultos-mayores.html>

## Introducción

El fenómeno del envejecimiento de la población es un hecho de gran trascendencia social que está suscitando la atención a múltiples niveles (políticos, económicos, sociológicos, sanitarios

**Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.**

**Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>**



y de investigaciones científicas) por las enormes consecuencias que se están empezando a notar y se acentuarán en los próximos años.

Como resultado de menor fecundidad y aumento de la longevidad, las poblaciones de los países envejecen rápidamente. Se prevé que en el 2050 el aumento de la población mayor de 60 años de edad represente la mitad del crecimiento de la población mundial, la población de América Latina envejece más rápido de lo previsto y se espera que los próximos 40 años el número de personas mayores represente casi un cuarto del total de habitantes de la región. Cuba por su parte es el segundo país más envejecido de la región y también lo será en el 2050 y 2100, el número de personas de más edad es creciente y los individuos que alcanzan 100 años aumentan gradualmente.

Suelen distinguirse los procesos de senescencia y de envejecimiento como 2 etapas del camino hacia la desaparición de los seres vivos. El primero es un mecanismo controlado genéticamente que lleva cuenta de la edad, y que, pasado un tiempo fijo para cada especie, conduce a un declive corporal. El envejecimiento, en cambio, consiste en otros procesos degenerativos que perturban el funcionamiento de órganos vitales y terminan provocando la muerte.<sup>1</sup>

En la actualidad, las organizaciones internacionales de la salud, para enfrentar las causas y consecuencias de las enfermedades, han preconizado la utilización del enfoque clínico epidemiológico en la medicina preventiva y social, de lo cual no escapan los estudios dedicados a resolver los problemas del adulto mayor.<sup>2</sup>

A partir de la Asamblea Mundial acerca del Envejecimiento (Viena, 1998), se denomina Anciano: a toda persona mayor de 60 años de edad. Esta definición, que generaliza el concepto y desde la cual se parte para estudiar el objeto "Anciano", permite distribuir los

***Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.***

***Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>***

grupos de edades de diversas maneras, siendo reconocidas en el tratado de Gerontología, desde el punto de vista cronológico, las cuatro edades fundamentales:

- 60—74 años, tercera edad
- 75—89 años, cuarta edad
- 90 – 99 años, longevidad
- 100 y más senescencia

El ancestral interés de los humanos por vivir el mayor número de años posible, unido al creciente desarrollo de la ciencia y la técnica, sustentan la tendencia actual que considera que si importante es vivir más años, es esencial que estos transcurran con la mejor calidad de vida posible, para tranquilidad y bienestar individual y familiar. La problemática del anciano adquiere primordial importancia y factor decisivo en las investigaciones médicas y sociales.<sup>3</sup>

Las investigaciones sobre el tema se dirigen ya no sólo a los aspectos relacionados con el proceso “fisiológico” de envejecer; también se pretende conocer aquellas condiciones que colocan al adulto mayor en una situación de riesgo, o potencian la disminución progresiva de la homeostasis y de la capacidad de reserva inherentes al envejecimiento. Es de destacar que aunque la edad constituye un elemento importante, se considera insuficiente como criterio aislado para evaluar, cuantificar y definir las necesidades de una persona mayor enferma.

Sea cual sea el tipo de envejecimiento considerado, la característica fundamental común a cualquiera de ellos es la pérdida de la reserva funcional, que condiciona una mayor susceptibilidad a la agresión externa al disminuir los mecanismos de respuesta y su eficacia para conservar el equilibrio del medio interno. Esta disminución de la respuesta se manifiesta inicialmente sólo bajo circunstancias de intenso estrés para luego pasar a manifestarse ante mínimas agresiones. Según se pierde la reserva funcional la susceptibilidad es mayor,

***Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.***

***Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>***



aumentando la posibilidad de que cualquier noxa causal desencadene la pérdida de función, discapacidad y dependencia. <sup>4</sup>

En Cuba se han ido creando las condiciones para enfrentar el envejecimiento de la población con responsabilidad y dignidad, desarrollando cada vez más la gerontogeriatría y elevando la calidad de vida de la población anciana.

En la problemática relacionada con el adulto mayor un aspecto a considerar es la evaluación clínica integral de los mismos, para lo cual Cuba es pionera de este beneficio y existe desde hace varios años un programa diseñado para la atención específica a los mismos, siendo el Programa del Adulto Mayor, liderado por el Médico y Enfermera de la Familia los cuales para iniciar el proceso de evaluación cuentan con una importante herramienta que es el Examen Periódico de Salud, proceder que permite evaluar los resultados que en términos de salud, bienestar social y económico pueden derivar del mismo, no sólo benefician a los ancianos, sino también a los que de una manera u otra les brindan atención y en general a toda la sociedad.<sup>5</sup>

El Equipo básico de salud conformado por el Médico y Enfermera de la Familia, debe evaluar a sus ancianos teniendo en cuenta sus aspectos sociales, psicológicos y biomédicos; esta evaluación multidimensional de la salud del senescente, permite no solo conocer el estado base de la misma, sino valorar precozmente cualquier cambio que en ella se produzca, realizando el examen periódico de salud para ir a la búsqueda activa y precoz de los problemas y en correspondencia con él, establecer un plan de acción que modifique estos, ya sea con medidas de prevención primaria, secundaria, terciaria o con otras formas de intervención.

***Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.***

***Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>***



Permite obtener todos los elementos biológicos, psicológicos, socioeconómicos y sobre todo funcionales que conforman el cuadro integral de salud del Adulto Mayor, como individuo y grupo poblacional. Los pacientes que encuentran mayor beneficio en los cuidados geriátricos son aquellos que resultan frágiles.<sup>6</sup> Una vez realizado el examen periódico de salud y detectado los pacientes que tengan criterios de fragilidad o aquellos que por la complejidad y magnitud de sus problemas necesiten de una evaluación más especializada, para mantenerse en el medio familiar o comunitario y deban recibir un manejo más complejo, el Médico de Familia cuenta en el 2do escalón en la atención geriátrica comunitaria, el Grupo Básico de Trabajo solicitando la interconsulta para perfilar el diagnóstico que permita la toma de decisiones y coordinación de respuestas a las necesidades detectadas. Los datos recogidos del interrogatorio, examen físico y la escala geriátrica de evaluación funcional deben aparecer en la historia clínica del adulto mayor como constancia de la evaluación realizada.

Los estudios epidemiológicos de caracterización de la población anciana revelan que alrededor de 80 % de las personas mayores de 65 años se consideran a sí mismas con buena salud y desarrollan una vida activa e independiente y que el 20 % tienen múltiples procesos patológicos que los limitan funcionalmente, denominándose a este último grupo con el calificativo de ancianos frágiles. Después de los 85 años el 46 % de las personas son considerados ancianos frágiles.<sup>7</sup>

Como vemos nuestro país no está exento del envejecimiento como problemática de salud mostrando un índice nacional de un 17,9 aportado por los 2142 centenarios del país. Nuestra provincia cuenta con 198 centenarios que representan un 18,2 de índice, de ellos 15 son de nuestro municipio para un 19,1 cifras estas por las que podemos asegurar que nuestro municipio está envejecido, por encima de la media nacional y provincial, razón ésta que nos motivó a realizar un estudio con el objetivo de caracterizar a los adultos mayores centenarios

***Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.***

***Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>***



del municipio Banes desde el punto de vista clínico-epidemiológico para determinar qué características pudieran favorecer esa longevidad siendo un propósito no solo de nuestras autoridades en temas de salud, sino también un interés de nuestro estado cubano el de aumentar la expectativa de vida activa o libre de discapacidad de los ancianos y así poder tomar patrones a seguir para perpetuar la longevidad en los adultos mayores cubanos.

Por tanto, creemos justificada nuestra motivación para responder al planteamiento del siguiente problema científico: ¿Cómo caracterizar clínico y epidemiológicamente los adultos mayores banenses? Teniendo siempre presente que los adultos mayores son la memoria de un pueblo y maestros de la vida. Cuando una sociedad no cuida a sus ancianos niega sus propias raíces y simplemente sucumbe. Llegar a los 100 años o pasar de ellos, así, como sobrevivientes; como el mejor ejemplo de envejecimiento exitoso; retar el límite extremo de la vida. Centenarios cubanos seguirá siendo en nuestro país una novedad científica, digna de investigar y extender, logrando conductas imitativas que logren alcanzar tan ambiciosa pero beneficiosa meta.

### **Método**

Se realizó un estudio observacional descriptivo con el objetivo de caracterizar desde el punto de vista clínico-epidemiológico a los adultos mayores centenarios del municipio de Banes, provincia de Holguín, en Cuba en el período comprendido de Junio del 2015 a Junio del 2016.

Se trabajó con el universo con que contábamos que fue de 15 adultos mayores centenarios del municipio Banes. Los datos fueron recogidos de las encuestas realizadas a la totalidad de estos pacientes.

***Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.***

***Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>***

**Operacionalización de las variables**

Variable	Clasificación	Nivel de medición	Escala
Grupos de edades	Cuantitativa continua	Intervalo	100-104 105-109 110 y más
Sexo	Cualitativa Nominal Dicotómica	Según sexo biológico de pertenencia	Masculino Femenino
Antecedentes Patológicos Personales	Cualitativa Nominal Politómica	Según APP diagnosticados hasta el momento de comenzar el estudio	HTA, Cardiopatía Postrados o encamados, Afecciones del SOMA, Diabetes Mellitus
Situación Social	Cualitativa Ordinal politómica	Buena relación social y apoyo por familiares, vecinos y amigos. Relación social y apoyo por familiares, vecinos y amigos limitada. Relación social y apoyo por familiares, vecinos y amigos ausente.	Buena Limitada Ausente
Evaluación Funcional	Cualitativa Nominal Dicotómica	Actividades básicas: Bañarse, vestirse, ir al servicio, levantarse, continencia, comer.	Alteraciones en actividades básicas de la vida

**Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.**

**Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>**





		Actividades instrumentadas: Uso del teléfono, ir de compras, preparar alimentos, manejo de la casa, lavado, transportarse, uso de medicamentos, manejo de finanzas.	diaria.  Alteraciones en actividades instrumentadas de la vida diaria
Evaluación Nutricional	Cualitativa Nominal Politómica	Malnutrición por defecto Bien Nutrido Malnutrición por exceso	IMC 18.4 o menos IMC 18.5-24.9 IMC 25 o Más

La técnica utilizada para la recolección de la información fue la encuesta, la que se elaboró de acuerdo a los objetivos propuestos en el trabajo, se procesa manualmente la información recolectada realizándose la revisión, validación y cómputo de la misma. Como medida de resumen de la información se utilizó el porcentaje y se expusieron los resultados en tablas, las que se analizaron en correspondencia con los objetivos propuestos para emitir las conclusiones.

### Resultados

Se realizó un estudio por los autores del trabajo pertenecientes a la Filial de Ciencias Médicas de Banes en conjunto con autores de la Dirección Municipal de Salud, para caracterizar desde el punto de vista clínico-epidemiológico a los centenarios del municipio de Banes, en el período comprendido de Enero del 2015 hasta Diciembre del 2018.

En el grupo estudiado prevalecieron los centenarios femeninos de 100 a 104 años para un 53,3%, seguido de los ancianos del sexo masculino y perteneciente al mismo grupo de edad

**Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.**  
**Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>**

que representan el 33,3%, no existen en nuestro Municipio centenarios de 110 y más años. (Tabla No. 1)

**Tabla No. 1. Distribución de los centenarios según grupos de edad y sexo.**

Edad	Masculino		Femenino	
	No.	%	No.	%
100 -104	5	33,3	8	53,3
105-109	2	13,3	0	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>46,6</b>	<b>8</b>	<b>53,3</b>

**Fuente: Encuesta**

De acuerdo a los antecedentes patológicos personales hubo un predominio de la hipertensión arterial en un 73,3% de los casos, seguida de los ancianos portadores de cardiopatías con un 53,3%. (Tabla No. 2)

**Tabla No. 2. Centenarios según antecedentes patológicos personales.**

Antecedentes Patológicos Personales	No	%
Hipertensión Arterial	11	73,3
Cardiopatías	8	53,3
Postrados o encamados	7	46,6
Afecciones del SOMA	5	33,3
Diabetes Mellitus	3	20,0

**Fuente: Encuesta**

*Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.*

*Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>*

La buena situación social se comportó en el 86,6% de los centenarios, seguida de la relación social limitada que afectó a 2 ancianos para un 13,3%, es significativo hacer alusión que ninguno de nuestros ancianos centenarios están carentes de relaciones sociales (Tabla No. 3).

**Tabla No. 3. Distribución de Centenarios de acuerdo a la situación social según escala geriátrica de evaluación funcional.**

<b>Situación Social</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
<b>Relación social buena</b>	<b>13</b>	<b>86,6</b>
<b>Relación social limitada</b>	<b>2</b>	<b>13,3</b>
<b>Ausencia de relaciones sociales</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>100</b>

**Fuente: Encuesta**

Con respecto a la evaluación funcional, en la Tabla No. 4 se distribuye a los ancianos de acuerdo a las alteraciones en las actividades básicas de la vida diaria y las alteraciones en las actividades instrumentadas, predominando las alteraciones de estas últimas en el 53,3% de los pacientes, mientras que las alteraciones en las actividades básicas de la vida diaria representaron el 46,6%

***Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.***

***Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>***

**Tabla No.4. Centenarios en cuanto a evaluación funcional.**

<b>Evaluación Funcional</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
<b>Alteraciones en actividades básicas de la vida diaria.</b>	<b>7</b>	<b>46,6</b>
<b>Alteraciones en actividades instrumentadas de la vida diaria.</b>	<b>8</b>	<b>53,3</b>
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>100</b>

**Fuente: Encuesta**

El paciente anciano, a diferencia del más joven y como consecuencia del envejecimiento, presenta una menor reserva funcional de los distintos órganos y una mayor comorbilidad, bien nutridos con un 93,3% se comportaron los centenarios en nuestro municipio, apenas un 6,6% está representado por ancianos malnutridos, significativamente no encontramos ancianos malnutridos por exceso.

### **Discusión**

El envejecimiento se expresa como resultado de la interacción del medio ambiente con el individuo, dentro de los factores externos se encuentran las condiciones de vida de la persona, la atención de salud, la alimentación, factores ambientales psicológicos, sociales y otros; es un fenómeno individual. Según bibliografía estudiada las mujeres viven alrededor de 8 o 9 años como promedio por encima de los hombres<sup>1</sup>.

La hipertensión arterial es la más común de las condiciones que afecta la salud de los individuos adultos en las poblaciones de todo el mundo; en Cuba se ha encontrado, en encuestas realizadas, que las personas mayores de 60 años padecen al menos de una

***Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.***

***Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>***



enfermedad crónica (aproximadamente el 69,6%), y el 13,9% de alguna alteración de los órganos de los sentidos,<sup>1</sup> los objetivos generales del tratamiento antihipertensivo son reducir la morbimortalidad de las enfermedades cardiovasculares y, por la tanto, evitar la pérdida de autonomía funcional del anciano, conservando la calidad de vida de éste y, en último término, la dignidad. Sus complicaciones incapacitantes son un problema frecuente de salud que afecta el bienestar del anciano, lo que es por sí mismo una enfermedad, fundamentalmente las cardiopatías que le continúa en orden de frecuencia a la HTA con un 53,3%.<sup>3</sup>

El grado de soporte familiar y social de que dispone el paciente centenario es definitorio en su vida, pues favorece o imposibilita su interacción familiar y con el entorno, además de depender en algunos casos de la administración de tratamiento en su domicilio, aquellos con falta de soporte social acelera el deterioro funcional de los mismos y propicia la angustia y el retraimiento;<sup>8</sup> similares resultados obtuvo González Menéndez en el estudio que hizo sobre los centenarios en Cuba;<sup>2</sup> complicaciones sociales secundarias en este grupo de edades mayormente estarían relacionadas con estancias hospitalarias y el aumento del costo asistencial en ocasiones sin cuidadores; y otras de tipo clínico, como el retardo en la recuperación y rehabilitación, las infecciones nosocomiales y la iatrogénica.<sup>5</sup>

En este segmento poblacional el concepto de salud va indisolublemente ligado al de validismo, o sea, a la capacidad de valerse por sí mismo en las actividades del diario vivir.<sup>4,5</sup> Pero la longevidad se ha puesto de manifiesto como la máxima expresión de duración de la vida, siendo, realmente este, un solo aspecto del problema, pues según Séneca, citando algunos de sus aforismos, decía: La fábula, como la vida, no se valora por la longitud, sino por el contenido o La vida, si se sabe utilizar, es bastante larga.<sup>2</sup>

***Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.***

***Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>***



En las actividades básicas cotidianas, se limitan por restricciones familiares fundamentalmente la sobreprotección,<sup>6</sup> pues es un aspecto muy importante el de mantener un anciano funcional en el hogar y más a esta edad, pues de lo contrario ocasionaría un empeoramiento significativo de su calidad de vida y tasas de mortalidad anual que superan el 50%, coincidimos con estudios realizados por autores como Hoskin I, Kaleche A, Menéndez S;<sup>7</sup> la funcionabilidad exitosa, depende de la capacidad de respuesta del individuo al interactuar con el medio estableciendo mecanismos de adaptación que le permitan llevar una vida libre de enfermedades y con deterioro mínimo de su capacidad funcional.

La totalidad de los centenarios convive acompañados de otras personas lo cual está relacionado con la mayor demanda de cuidados en las etapas más avanzadas de la vida y el sentido de protección de las familias cubanas hacia aquellos que han logrado alcanzar estas edades, dignos de respeto cariño y tolerancia; aun cuando permanezcan funcionalmente independientes, mostrándose un alto índice de funcionalidad tanto motor como cognitivo, lo cual refuerza nuestro planteamiento de que se trata de individuos que en su mayoría tienen cubiertas sus necesidades nutricionales.<sup>8</sup> La ciencia ha demostrado un vínculo entre una dieta baja en calorías (sin malnutrición) y la longevidad,<sup>9</sup> múltiples estudios hacen referencia a la evaluación del (índice de masa corporal) IMC;<sup>10</sup> en el adulto mayor, los cuales reportan un aumento del mismo con la edad en uno y otro sexo y una posterior disminución a partir de la octava década.

La poca variabilidad de los valores medios del IMC entre hombres y mujeres centenarios es resultado del proceso de envejecimiento, lo cual coincide con nuestro estudio. Otros estudios, específicamente de morbimortalidad identifican como riesgo cuando el IMC se encuentra en valores bajos o altos; sin embargo, la tendencia es que dichos valores se ubiquen en torno a los valores mínimos de normalidad. Como principales limitaciones en nuestra investigación ***Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.***

***Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>***



encontramos la imposibilidad de realizarle además valoración nutricional a la totalidad de los mismos según peso talla, pues al visitar y encuestarlos en sus viviendas a algunos de ellos y no en una institución se salud nos fue imposible utilizar pesas y tallímetros de adultos generado por su avanzada edad.<sup>11</sup>

### Conclusiones

Como característica importante de este grupo de personas se encuentra que el mayor número de los centenarios según escala geriátrica de evaluación funcional poseen buenas relaciones sociales y en la evaluación funcional predominaron las alteraciones en las actividades instrumentadas de la vida diaria. Predominan los centenarios de 100 a 104 años del sexo femenino, que como antecedente patológico personal predominó la HTA y, en cuanto a su valoración nutricional los centenarios bien nutridos.

### Referencias bibliográficas

1. Gómez JF. Aspectos demográficos del envejecimiento. En: Fundamentos de Medicina. Centenarios en Cuba. Los secretos de la longevidad. Instituto de Investigaciones sobre Longevidad, envejecimiento y salud (CITED), Publicaciones Acuario. Centro Félix Varela. La Habana, 2011.
2. Collazo Ramos Milagros Isabel, Calero Ricardo Jorge Luis. Algunas características del envejecimiento poblacional en Cuba. *Medicentro Electrónica* [Internet]. 2016 Dic [citado 2019 Feb 27]; 20(4): 318-320. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30432016000400012&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432016000400012&lng=es).

***Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.***

***Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>***



3. Bayarre HD. Longevidad satisfactoria, una realidad para los cubanos [Internet]. 2005 Dic [citado 2019 Ene 27]; 21(3): 1-1. Disponible en: <http://www.16deabril.sld.cu/rev/226/longevidad.html>
4. Morfi Samper Rosa. La salud del adulto mayor en el siglo XXI. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2005 Dic [citado 2019 Feb 27] ; 21(3): 1-1. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192005000300001&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192005000300001&lng=es).
5. Martínez Fuentes Antonio Julián, Fernández Díaz Ivonne Elena. Ancianos y salud. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2008 Dic [citado 2019 Feb 27] ; 24(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252008000400010&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252008000400010&lng=es).
6. Hernández Castellón R. El envejecimiento de la población en Cuba. Centro de Estudios Demográficos. Universidad de La Habana; 1997:105.
7. Martínez Querol César, Pérez Martínez Víctor T. Longevidad: estado cognoscitivo, validismo y calidad de vida. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2006 Mar [citado 2019 Feb 27]; 22(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252006000100001&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252006000100001&lng=es).

**Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.**

**Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>**





8. Llibre RJ. Prevenir la enfermedad de Alzheimer. La Habana: Editorial Científico Técnica; 2009.
9. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Estadística. Anuario Estadístico de Cuba [Internet]. La Habana; 2010 [citado 26 feb 2019] [aprox. 1 pantalla]. Disponible en: <http://files.sld.cu/dne/files/2011/04/anuario-2010-e-sin-graficos1.pdf>
10. Roca Goderich R. Geriatría y Gerontología. Una introducción necesaria. En: Roca Goderich R. 4 ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2005. p. 533-46.
11. Benítez Pérez María. Envejecimiento poblacional: actualidad y futuro. Medisur [Internet]. 2017 Feb [citado 2019 Feb 27]; 15(1): 8-11. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2017000100003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000100003&lng=es).

## Anexos

### Encuesta.

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_\_

Viven Solos \_\_\_\_\_ Viven Acompañados \_\_\_\_\_

Antecedentes Patológicos Personales:

1. Hipertensión arterial \_\_\_\_\_
2. Cardiopatías \_\_\_\_\_
3. Postrados o encamados \_\_\_\_\_

**Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.**

**Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>**



4. Afecciones del SOMA\_\_\_\_\_

5. Diabetes Mellitus \_\_\_\_\_

Situación Social: Buena\_\_\_\_\_ Limitada\_\_\_\_\_ Ausente \_\_\_\_\_

Situación Económica: Buena \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_ Mala \_\_\_\_\_

Evaluación Funcional:

ACTIVIDADES BASICAS DE LA VIDA DIARIA (KATZ)			ACTIVIDADES INSTRUMENTADAS DE LA VIDA DIARIA (LAWTON)		
Actividades	D	I	Actividades	D	I
Bañarse			Uso del Teléfono		
Vestirse			Ir de compras		
Ir al servicio			Preparar Alimentos		
Levantarse			Manejo de la casa		
Continencia			Lavado		
Comer			Transportarse		
Uso de Medicamentos			Manejo de Finanzas		

Valoración Nutricional:

Peso\_\_\_\_\_ Talla\_\_\_\_\_ IMC\_\_\_\_\_

Hemibrazada Derecha \_\_\_\_\_ Hemibrazada Izquierda \_\_\_\_\_

**Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.**

**Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>**