

# Factores socioeconómicos asociados a la Esperanza de Vida Saludable en adultos mayores. Ciudad de La Habana, 2000.

Madelín Gómez León \*  
Esther María León Díaz \*\*



\*Centro de Estudios Demográficos-Universidad de La Habana, Cuba.

\*\*Centro de Estudios de Población y Desarrollo-Oficina Nacional de Estadísticas, Cuba.

## Introducción

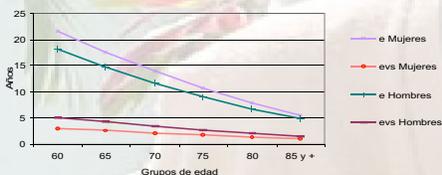
En la búsqueda del bienestar de la población ya no solo es importante medir el nivel de la esperanza de vida, sino también resulta interesante tener en cuenta con qué calidad de vida se viven estos años, sobre todo en la tercera edad. Con este objetivo en este trabajo se calcula la esperanza de vida saludable (evs) para los adultos mayores de Ciudad de La Habana para el año 2000. También se exploran algunos factores socioeconómicos que pueden estar incidiendo en el bienestar y la calidad de vida de estos adultos mayores.

## Método

Para el cálculo de la Esperanza de Vida Saludable usamos la tabla de vida de Ciudad de La Habana para 1998-2000, usando el Método de Sullivan (1971) con las prevalencias de discapacidad y enfermedades crónicas calculadas a partir de la Encuesta SABE, realizada en La Habana sobre una muestra de 1905 adultos mayores no institucionalizados, realizada en 2000.

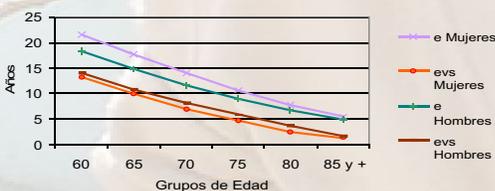
En el análisis se utilizaron los modelos de Regresión Logística y Probit para examinar la asociación de las discapacidades y la percepción de salud con determinados factores socioeconómicos.

Esperanza de Vida Libre de Enfermedades. Ciudad de La Habana, 2000.



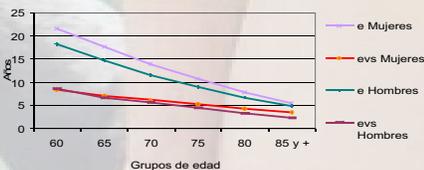
Enfermedades: Deterioro Cognitivo, Depresión, Hipertensión, Diabetes Mellitus, Tumor, Enfermedades Pulmonares, Enfermedades Cardio-Vasculares, Enfermedades Cerebro-Vasculares, Artrosis.

Esperanza de Vida y Esperanza de Vida Libre de Limitaciones en las AVD. Ciudad de La Habana.



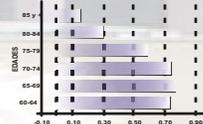
**Actividades Básicas de la Vida Diaria (ABVD).** Katz and Apkorm (1976): cruzar una habitación, vestirse, darse un baño, comer, levantarse o pararse de la cama, usar el servicio sanitario.  
**Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD).** Lawton and Brody (1969): cocinar, manejar dinero, ir al médico, comprar comida, llamar por teléfono, hacer los quehaceres ligeros de la casa, hacer los quehaceres pesados de la casa, tomar medicinas.  
**Actividades de la Vida Diaria (AVD).** Presentar al menos una de las ABVD o de las AIVD.

Esperanza de Vida y Esperanza de Vida con Percepción de Salud Excelente, Muy Buena y Buena. Ciudad de La Habana, 2000.



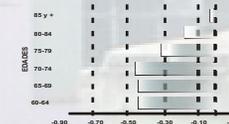
## Diferencial por sexo de:

### Esperanza de Vida



El diferencial por sexos de la esperanza de vida es positivo, lo que significa que las mujeres viven más que los hombres, en 3,34 años a partir de los 60 años.

### Esperanza de Vida Saludable



El diferencial por sexos de la esperanza de vida saludable es negativo, lo que significa que es en favor de los hombres, por tanto los hombres viven 1,87 años más de vida saludable que las mujeres a partir de los 60 años.

## Análisis Estadístico de Variables Seleccionadas.

NS: No Significativo S: Significativo	Análisis Descriptivo (Bivariado)		Análisis Multivariado (Modelo de Regresión Logístico)	
	Percepción de Salud	Limitaciones en Actividades de la Vida Diaria (AVD)	Percepción de Salud	Limitaciones en Actividades de la Vida Diaria (AVD)
Sexo (Referencia: Mujer)	S	S	S	S
Edad	NS	S	S	S
60-69			NS	S
70-74				S
75+ (var Referencia)				
Arreglos familiares	NS	S	NS	S
Casado o unido	S	S	NS	NS
Nivel de Educación Primaria (Var Referencia)	S	S		
Secundaria o Pre universitario			NS	S
Universitario			S	S
Enfermedades Crónicas	S	S	S	S
Nivel Socioeconómico	S	NS	NS	NS
Limitaciones en AVD	S	S	S	S

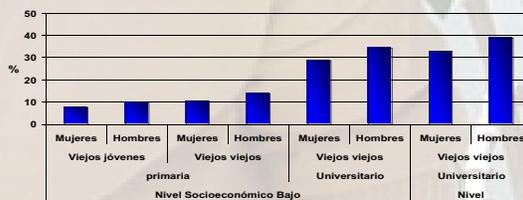
## Análisis Multivariado con el Modelo de Regresión Probit. Co-variables que tienen una asociación significativa con las variables dependientes.

Variable	Limitaciones en AVD (no presenta)		Cambio
	Categoría	Categoría de referencia	
Edad	60-69	(75 +)	0.2603
Enfer. Crónicas	No presenta	(Presenta)	0.1745
Nivel Educación	Universitario	(Primario)	0.1561
Edad	70-74	(75 +)	0.1474
Arreg. Familiares	Solo o con esposo (con otros)		0.0967
Sexo	Hombres	(Mujeres)	0.0965
Nivel Educación	Secundaria o Preuniv.	(Primaria)	0.0828

Variable	Percepción de salud (E, MB, B)		Cambio
	Categoría	Categoría de referencia	
Enfer. Crónicas	No presenta	(Presenta)	0.3800
Limitaciones en AVD	No presenta	(Presenta)	0.2717
Nivel Educación	Universitario	(Primaria)	0.2699
Edad	75 +	(60-69)	0.0704
Sexo	Hombres	(Mujeres)	0.0594

Probabilidad de percibirse en buena salud teniendo en cuenta cambios en variables socioeconómicas. (Probit Regression Model)



## Conclusiones

- Los hombres tienen ventaja con respecto a las mujeres en términos de esperanza de vida saludable en la tercera edad.
- Las limitaciones en las actividades de la vida diaria en los adultos mayores están asociadas fundamentalmente con la edad, el nivel de educación y arreglos familiares.
- Los resultados sugieren que el nivel de educación es una variable importante como una vía efectiva para ganar años de vida saludable o sin discapacidad en la vejez.