



ARTÍCULO ORIGINAL

Análisis epidemiológico de población envejecida del Consultorio Médico de la Familia No. 15 del Policlínico Previsora

Epidemiological analysis of aged population in the family medical office No. 15 of the Previsora Clinic

Elián Velázquez Carmenates¹  , Christian José Arencibia Pagés¹ , Yarielis Galindo Rivero¹ , Circe Pagés Rubio² 

¹Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Facultad de Ciencias Médicas. Camagüey, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Hospital Universitario Manuel Ascunce Domenech. Camagüey, Cuba.

Citar como: Velázquez Carmenates E, Arencibia Pagés CJ, Galindo Rivero Y, Pagés Rubio C. Análisis epidemiológico de la población envejecida del Consultorio Médico de la Familia No. 15 del Policlínico Previsora. EsTuSalud [Internet]. 2025 [citado colocar fecha del acceso];7(2025):e414. Disponible en: <https://revestusalud.sld.cu/index.php/estusalud/article/view/414>.

RESUMEN

Introducción: El envejecimiento poblacional es uno de los temas más discutidos cuando de dinámica poblacional se trata. Constituye un desafío donde todos los países han sido afectados por este reto, en especial Cuba. Este cambio demográfico conducirá a una mayor demanda de servicios de cuidado que sumado a las enfermedades, la migración y la jubilación agravarán la situación.

Objetivo: Analizar el envejecimiento poblacional desde el punto de vista epidemiológico y social.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, durante el mes de mayo de 2024 en el Policlínico Previsora en Camagüey. La población de estudio quedó conformada por 140 pacientes.

Resultados: Predominó el grupo de edades de 50-79 años (n=62; 45,70 %), y el sexo femenino (n=78; 55,70 %). Se comportó de igual forma el porcentaje (n=13; 16,70 %) de mujeres en edad fértil con riesgo que sin él. La hipertensión arterial fue la principal enfermedad transmisible identificada (n=51; 45,13 %), seguida por la diabetes mellitus (n=22; 15,70 %). Existió predominio de los universitarios (n=56; 40 %) y en segundo lugar el preuniversitario terminado (n=48; 34,30 %). Prevalcieron los pacientes trabajadores (n=37; 26,40 %) y posterior a ellos los jubilados con un 25 % (n=35). El estado nutricional dominante, normopeso (n=126; 90 %). Hubo dos pacientes femeninas que murieron mientras que solo un paciente masculino.

Conclusiones: El estudio evidenció el impacto del envejecimiento poblacional

en Cuba, con predominio del sexo femenino y una alta prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles, lo que demanda estrategias de prevención y atención integral. Aunque se observó un nivel educacional elevado y un adecuado estado nutricional en la mayoría, los

desafíos socioeconómicos asociados a la jubilación y la mortalidad en adultos mayores resaltan la necesidad de fortalecer políticas públicas que garanticen una mejor calidad de vida para esta población.

Palabras clave: Dinámica poblacional; Envejecimiento; Envejecimiento poblacional; Envejecimiento saludable; Tasa de natalidad

ABSTRACT

Introduction: Population aging is one of the most widely discussed topics in population dynamics. It poses a challenge that has affected all countries, particularly Cuba. This demographic shift will lead to increased demand for care services, which, coupled with disease, migration, and retirement, will further exacerbate the situation.

Objective: To analyze population aging from the epidemiological and social point of view.

Methods: a descriptive cross-sectional study was carried out in May 2024 at the Previsora Polyclinic in Camagüey. The population under study was made up of 140 patients and the information was collected from the survey carried out.

Results: The 50-79 age group represented the largest demographic segment (62 cases, 45.7%), with female predominance (78 cases, 55.7%). Fertile-age women showed equal distribution between at-risk and non-risk groups (13 cases each, 16.7% respectively). Hypertension emerged as the most prevalent communicable condition (51 cases, 45.13%), followed

Keywords: POPULATION DYNAMICS; AGING; POPULATION AGING; HEALTHY AGING; BIRTH RATE

by diabetes mellitus (22 cases, 15.7%). Educational attainment was highest among university graduates (56 cases, 40%), with completed pre-university education ranking second (48 cases, 34.3%). Currently employed individuals constituted the largest occupational group (37 cases, 26.4%), followed by retirees (35 cases, 25%). Normal nutritional status was predominant (126 cases, 90%). Mortality cases included two female patients versus one male patient.

Conclusions: The study revealed the significant impact of population aging in Cuba, demonstrating female predominance and high prevalence of non-communicable chronic diseases, underscoring the urgent need for comprehensive prevention and healthcare strategies. While the population exhibited high educational attainment and predominantly adequate nutritional status, socioeconomic challenges related to retirement and elderly mortality rates emphasize the necessity for enhanced public policies to ensure quality of life for this growing demographic.

Recibido: 29/01/2025

Aceptado: 23/04/2025

Publicado: 25/05/2025

Este artículo está bajo una licencia de [Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/). Los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de los autores.



INTRODUCCIÓN

El envejecimiento poblacional es uno de los temas más discutidos cuando de dinámica poblacional se trata. Constituye un desafío donde por lo general todos los países han sido afectados por este reto demográfico. La Organización Mundial de la Salud (ONU) destaca que en los primeros 50 años de este siglo la proporción de la población mundial que arribará a los 60 años de edad o más se duplicará, y pasará de 11 % a 22 %. ⁽¹⁾

Según datos de la ONU, en el año 2050 en el mundo habrá más personas mayores que niños y jóvenes. Las proyecciones realizadas por organismos internacionales estiman que en el 2050 el 22 % de la población mundial estará conformada por personas mayores de 60 años que aumentará a un 32 % en el caso de los países desarrollados. España es uno de los países más envejecidos de Europa. Las predicciones de la ONU indican que en este país el número de personas mayores de 60 años se habrá duplicado en el año 2030 y será más del triple en el 2050. ⁽²⁾

América Latina y el Caribe no se encuentran exentas de esta problemática, y se espera que la proporción de personas mayores de 70 años aumente del 7,8 % en 2020 al 17,4 % en 2060. ⁽³⁾ Este cambio demográfico conducirá a una mayor demanda de servicios de cuidado, con una necesidad estimada de 14 millones de cuidadores para 2050. ⁽⁴⁾

González Rodríguez et al. citado por Echevarría González et al. ⁽⁵⁾ exponen que envejecer no es un concepto cronológico, donde en países desarrollados se habla de 65 años como probable punto de corte y en otros se utiliza 60 años, se envejece a distinta velocidad y de distintas formas. La salud, la longevidad y la calidad de vida dependen de las características biológicas, del estilo de vida, del contexto ambiental donde se vive y del sistema sanitario.

La población actual ha envejecido a un ritmo acelerado. Las tasas de fecundidad decrecientes, combinadas con las mejoras constantes en la esperanza de vida durante la segunda mitad del siglo XX, dieron lugar a un notable aumento del envejecimiento en la población. ⁽⁵⁾

En Cuba el 64,3 % de la población tiene 60 años o más y la provincia de Camagüey presenta un 22,3 % de adultos mayores. ⁽⁶⁾ Esto evidencia que no está ajena a esta problemática, además, se ha relacionado con la enfermedad, la migración y la jubilación. Por dicha razón se decide realizar la presente investigación con el objetivo analizar desde el punto de vista epidemiológico y social del envejecimiento poblacional.

MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, en el periodo comprendido del 1 al 31 de mayo de 2024 en pacientes pertenecientes al consultorio del médico y la enfermera de la familia número 15 del Policlínico Previsora en el municipio Camagüey.

La población objeto de estudio quedó conformada por 140 pacientes seleccionados de grupos específicos para la aplicación de la encuesta confeccionada y aprobada por expertos, se tuvieron en cuenta las variables: edad (<1, 1-19, 20-49, 50-79, 80 y más); sexo (masculino, femenino); mujer en edad fértil (con riesgo preconcepcional, sin riesgo preconcepcional); enfermedades no transmisibles (diabetes mellitus, hipertensión arterial, alcoholismo, tabaquismo, hipotiroidismo, asma bronquial, cardiopatías,

miopía, síndrome de mala absorción, cáncer u otros); nivel de escolaridad (primaria sin terminar, primaria terminada, secundaria sin terminar, secundaria terminada, preuniversitario terminado, universitario, menor de 5 años); ocupación (ama de casa, jubilado, cuenta propia, estudiantes, trabajadores); estado nutricional (normopeso, obeso, sobrepeso, bajo peso); pacientes fallecidos (escala dicotómica para la edad: <70 años/≥70 años, escalas nominales para las categorías cualitativas: sexo, causa de muerte y lugar de fallecimiento).

Criterios de inclusión:

Pacientes que dieron su consentimiento para participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

Pacientes que muestren evidentes condiciones psíquicas y mentales que lo invaliden para responder a la encuesta.

Procesamiento: los datos se obtuvieron de la encuesta realizada. Se emplearon tablas de Access del Software Microsoft Office 2019. Todos estos datos fueron procesados utilizando el método de estadísticas descriptivas con frecuencias absolutas y relativas donde se calculó las mismas utilizando las herramientas de Access y para realizar el análisis estadístico de los resultados se elaboraron tablas y gráficos que facilitaron su comprensión en relación a las categorías que se definen en cada una de las variables.

Los datos obtenidos fueron incluidos en una base de datos Excel para su procesamiento, lo cual permitió para hacer los cálculos necesarios para resumir la información, utilizándose el porcentaje como medida de resumen para las variables cuantitativas.

Aspectos éticos: Se tuvieron en cuenta los principios éticos de confidencialidad de estos datos, manteniendo el secreto profesional. Se contó con la aprobación del comité de ética del policlínico para la realización de esta investigación, se tuvieron en cuenta los principios éticos de justicia, beneficencia y no malevolencia. Además, se cumplieron con las normas éticas para las investigaciones médicas en seres humanos enunciadas en la Declaración de Helsinki, declarando que el presente trabajo de investigación se justifica con posibilidades razonables en que la población podrá beneficiarse de sus resultados.

RESULTADOS

Como se observa en la **tabla 1**, los pacientes entre 50 y 79 años, resultaron los de mayor frecuencia (n=62; 45,70 %); así como el sexo femenino (n=78; 55,70 %)

Tabla 1. Distribución de los pacientes según edad y sexo. Policlínico Previsora, mayo 2024

Grupos de edades (años)	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino			
	No.	%	No.	%	No.	%
1	0	0	1	0,70	1	0,70

1 – 19	5	3,57	13	9,29	18	12,90
20 – 49	27	19,28	20	14,29	47	33,60
50 – 79	40	28,57	24	17,14	64	45,70
más de 80	6	4,30	4	2,90	10	7,10
Total	78	55,70	62	44,30	140	100

Fuente: Encuesta

Según el total de mujeres (n=78), la cantidad de en edad fértil fue de 26 pacientes, de las cuales el 50 % (n=13) no presentaron riesgo preconcepcional y el resto si presentó.

En **tabla 2** se distribuyen las enfermedades no transmisibles identificadas en los pacientes objeto de estudio, en primer lugar la hipertensión arterial con 51 pacientes (45,13 %), seguida por la diabetes mellitus (n=22, 15,70 %).

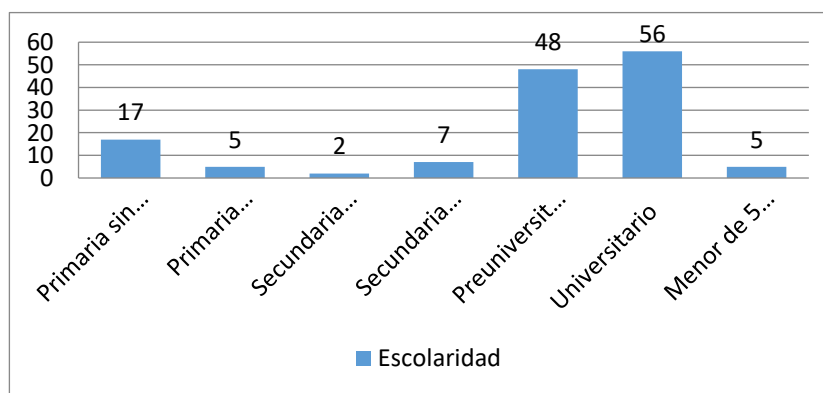
Tabla 2. Pacientes según enfermedades no transmisibles

Enfermedades	No.	%
Diabetes mellitus	22	15,70
Hipertensión arterial	51	45,13
Hipotiroidismo	1	0,70
Asma bronquial	19	13,60
Cardiopatías	14	10
Miopía	12	8,60
Síndrome de mala absorción intestinal	8	5,70

Fuente: Encuesta

En cuanto al criterio nivel de escolaridad, se observa un claro predominio de los universitarios 56 pacientes (40 %), seguido por preuniversitario terminado para un 34,30 % (48). (**Gráfico 1**)

Gráfico 1. Pacientes según nivel de escolaridad



Fuente: Encuesta

En la **tabla 3** con respecto a la ocupación de los pacientes se muestra que predominaron los trabajadores (n=37, 26,40 %) seguidos por los jubilados con un 25 %(n=35).

Tabla 3. Pacientes según ocupación

Ocupación	No.	%
Ama de casa	28	20
Jubilado	35	25
Cuenta Propia	14	10
Estudiantes	20	14,30
Trabajadores	37	26,40
Niños menores/ no evaluados	6	4,30

Fuente: Encuesta

Referente al estado nutricional en la tabla 4 se muestra que el 90 % de los pacientes son normopeso (n=126).

Tabla 4. Pacientes según estado nutricional de la población

Normopeso	126	90
Obeso	11	7,90
Sobrepeso	0	0
Bajo peso	3	2,10
Total	140	100

Fuente: Encuesta

La **tabla 5** muestra que existió dos pacientes fallecidos femeninos mientras que masculino solo uno, con el infarto agudo de miocardio (IMA) como causa principal.

Tabla 5. Pacientes fallecidos

FALLECIDOS	SEXO		Causas de la muerte		Lugar del Fallecimiento	
			F	M	F	M
Menor de 70 años	1	0	Cáncer de colon		Su Casa	
Mayor de 70 años	1	1	Infarto agudo del Miocardio		Hospital Provincial Manuel Ascunce	
Total	2	1				

Fuente: Encuesta

DISCUSIÓN



Este artículo está bajo una licencia de [Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/). Los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de los autores.



La población envejecida crece con celeridad. El incremento de la población de más de 55 años va en aumento.

Echevarría González et al. ⁽⁵⁾ en el estudio sobre los factores biopsicosociales de discapacidad en adultos mayores, expresan que el mayor por ciento corresponde a los pacientes de 60 a 69 años en ambos sexos mientras que en un segundo lugar los pacientes de 70 a 79 años por lo que la presente investigación concuerda con lo anterior expuesto. Los autores consideran que existe un mayor grado de exposición a factores de riesgo que desencadenan una discapacidad en este grupo etario que en los más jóvenes ya que en esencia debido a factores socioeconómicos ha existido una necesidad de mantener la exposición a dichos factores de riesgo con el fin de satisfacer necesidades.

Cuello Freire et al. ⁽⁷⁾ plantearon en el estudio relacionado con la presencia de factores de riesgo de los grandes síndromes geriátricos en adultos mayores que acuden al Centro de Salud Mariscal Sucre, que se encontró predominio de pacientes del sexo femenino por lo que hubo total concordancia de esa investigación y la presente.

En el estudio realizado por los autores Dueñas Andia et al. ⁽⁸⁾ se plantea que las mujeres en edad fértil con riesgo estuvieron representadas por un 18,70 % y sin él por un 81,30 % por lo que la presente investigación no concordó con lo planteado.

Framingham citado por Anchía Chavarría et al. ⁽⁹⁾ sugiere que el riesgo de desarrollar hipertensión arterial para una persona de 55 a 65 años es de un 90 % En el presente estudio se evidencia que el riesgo de desarrollar hipertensión aumenta de forma notable durante y después de la sexta década de la vida lo que concuerda con la investigación. Se entiende que después de dicha década de vida ocurren cambios anatómicos en el sistema cardiovascular producto al propio envejecimiento dado por pérdida de la distensibilidad de los vasos sanguíneos, una disminución del calibre de los mismos por acumulación de placas de ateroma u otros que sumados a una larga exposición a estresores ambientales y factores biopsicosociales se traducen en un mayor riesgo de presentar hipertensión arterial.

Cid de León Bujanos et al. ⁽¹⁰⁾ plantearon en una investigación realizada que los participantes corresponden 21 a primaria, 2 secundaria, 2 bachillerato, 2 academia, lo que concuerda de forma parcial con la presente investigación ya que en cuanto al preuniversitario (48) y universitarios (56) tiene valores superiores.

Lafita Cobas ⁽¹¹⁾ en el estudio retos del derecho de trabajar ante el envejecimiento en Cuba plantea que la edad avanzada de la fuerza laboral obligará a las empresas y a la sociedad, a cambiar la forma en que operan y podría incluso amenazar la viabilidad de algunas de ellas, lo que se evidencia en la presente investigación ya que el 25 % de la población estudiada está jubilada. Según Naranjo Hernández et al. ⁽¹²⁾ y Miranda Ramos ⁽¹³⁾ las proyecciones sugieren que para 2025, el 25 % de la población tendrá más de 60 años, duplicándose hasta el 30,30 % para 2030. Esta tendencia plantea desafíos sustanciales para la sociedad cubana y su sistema de salud. ⁽¹⁴⁾

Villota, C et al. ⁽¹⁵⁾ en el estudio caracterización de estado nutricional y riesgo cardiovascular y su relación con dieta mediterránea en adultos mayores de la región metropolitana de Chile, plantea que las mujeres, con edad predominio de 72,13 años, fueron obesas y sobrepeso (31,15 %). El 39 % de los participantes fueron hombres, con edad promedio de 72,33 años y en su mayoría con peso normal, por lo que investigación presente concuerda de forma parcial puesto que ambos sexos tienen un peso normal.

El estudio de Barossi Sant et al. ⁽¹⁶⁾ muestra que las mujeres presentan infarto agudo de miocardio a una edad más avanzada que los hombres y que pesar de una mayor prevalencia en los hombres, las mujeres experimentan una mayor morbilidad y mortalidad. En nuestra investigación hubo igual cantidad de fallecidos por infarto agudo de miocardio en ambos géneros mayores de 70 años lo que hace que concuerde en parte con lo expuesto por Barossi Sant et al. ⁽¹⁶⁾ Un estudio por Bedoya et al. ⁽¹⁷⁾ realizado en Colombia informó tasas de mortalidad similares entre géneros (7,7 % para hombres, 7 % para mujeres) por lo que nuestra investigación concuerda con lo anterior.

CONCLUSIONES

El estudio permitió analizar el envejecimiento poblacional desde una perspectiva epidemiológica y social, evidenciando un predominio del grupo de adultos mayores, con mayor representación del sexo femenino, lo cual refleja las tendencias demográficas actuales en Cuba. Se identificó una alta prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles, destacándose la hipertensión arterial y la diabetes mellitus como las principales afecciones, lo que subraya la importancia de fortalecer estrategias de prevención y manejo de estas patologías en la población envejecida.

Además, se observó un nivel educacional elevado entre los participantes, lo que podría favorecer una mayor conciencia sobre el autocuidado, aunque persisten desafíos relacionados con la inserción laboral y la transición hacia la jubilación. El estado nutricional mostró un perfil adecuado en gran medida, pero los casos de mortalidad registrados enfatizan la necesidad de optimizar la atención geriátrica y los sistemas de apoyo social. Estos hallazgos resaltan la urgencia de implementar políticas integrales que aborden tanto los aspectos de salud como los factores socioeconómicos asociados al envejecimiento, garantizando una mejor calidad de vida para este grupo poblacional en constante crecimiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vila Pérez OL, Moya Padilla NE. Las políticas públicas: una nueva mirada del envejecimiento poblacional en las condiciones actuales de Cuba. Universidad y Sociedad [Internet]. 2021 [citado 15 de septiembre 2024]; 13(3): 512-24. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202021000300512&lng=es&tlng=es.
2. Agost Felip MR, Martín Alfonso L, Moreno Sandoval A. Políticas públicas sobre envejecimiento poblacional promulgadas en el contexto internacional, europeo y español entre 1982-2017. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2021 [citado 15 de septiembre 2024]; 47(1): e2266 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662021000100017&lng=es.
3. Hambleton IR, Caixeta R, Jeyaseelan SM, Luciani S, Hennis AJM. The rising burden of non-communicable diseases in the Americas and the impact of population aging: a secondary analysis of available data. Lancet Reg. Health Am. [Internet]. 2023 [citado 15 de septiembre 2024]; 21(100483): 100483. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1016/j.lana.2023.100483>.

4. Villalobos Dintran P, Oliveira D, Stampini M. Estimación de las necesidades de recursos humanos para la atención a las personas mayores con dependencia de cuidados en América Latina y el Caribe. Banco Interamericano de Desarrollo [revista en internet]. 2022 [citado 15 de septiembre 2024]. Disponible en: <https://scholar.harvard.edu/file/s/pvillalobos/files/estimacion-de-las-necesidades-de-recursos-humanos-para-la-atencion-a-las-personas-mayores-con-dependencia-de-cuidados-en-america-latina-y-el-caribe.pdf>.
5. Echevarría González M, Prieto Alfonso A, Dupeirón Ramos O, Ramos Horta Y, Roque Carrera Y, Licort Pita Y. Biopsychosocial factors of disability in elderly adults. Interdisciplinary Rehabilitation / Rehabilitacion Interdisciplinaria [Internet]. 2022 [citado 15 de septiembre 2024]; 2:19. Disponible en: <https://ri.saludcyt.ar/index.php/ri/article/view/19>.
6. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud [en línea]. La Habana: Dirección de Registros Médicos y Estadística en Salud; 2023 [citado 15 de septiembre 2024]. Disponible en: <https://temas.sld.cu/estadisticassalud/2024/09/30/anuario-estadistico-de-salud-2023/>.
7. Cuello Freire G, Gómez Martínez N, Donoso Noroña RF. Presencia de factores de riesgo de los grandes síndromes geriátricos en adultos mayores que acuden al Centro de Salud Mariscal Sucre. Rev. Ciencias Médicas [Internet]. 2023 [citado 15 de septiembre 2024]; 27(Supl 1): e6078 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942023000400012&lng=es.
8. Dueñas A, Margioané A. Valoración socioeconómica familiar y riesgo preconcepcional en mujeres de edad fértil atendidas en el centro de salud San Martín de Socabaya, Arequipa-2023. [Tesis]. Perú: Universidad Católica de Santa María; 2023. [citado 15 de septiembre 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/211ee601-df2a-461e-ba41-9b01ealf7ce7/content>.
9. Anchía Chavarría K, Naranjo González E, Sáenz Varela E. Manejo de la hipertensión en adultos mayores: un reto clínico actual. CS [Internet]. 2023 [citado 15 de septiembre 2024]; 7(4): 101-12. Disponible en: <https://www.revistacienciassalud.ac.cr/ojs/index.php/cienciassalud/article/view/672>.
10. Cid de León Bujanos BG, Pérez Tovar FE, González Vázquez JC, Gámez Ricardi V. Trabajo social y envejecimiento: reflexiones desde los propios actores, una Trascendencia de vida. En: Arias Soto MP, Méndez Cano J, Amador Anguiano JD. Envejecimiento en México; una mirada desde Trabajo Social. México: Academia Nacional de Investigación en Trabajo Social; 2022. p. 20-25.
11. Lafita Cobas Y. Retos del derecho del trabajo ante el envejecimiento en Cuba. Revista IDTSS [revista en internet]. 2020 [citado 17 de septiembre 2024]; 2(4): 88-100. Disponible en: <https://www.revistaiberoamerica>

- ana.net/index.php/main/article/view/72.
12. Naranjo Hernández Y, Figueroa Linares M, Marín R. Envejecimiento poblacional en Cuba. Semantic Scholar [revista en internet]. 2015 [citado 17 de septiembre 2024]. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/Envejecimiento-poblacional-en-Cuba-Hern%C3%A1ndez-Linares/9483f818a84aebc2ce242e6df678289c3b445611>.
 13. Miranda Ramos MÁ. Perspectiva de envejecimiento en Cuba. Semantic Scholar [Internet]. 2016 [citado 17 de septiembre 2024]. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/Perspectiva-de-envejecimiento-en-Cuba-Ramos/eea1ce617f329d3370a12528f566e200fa211d8b>.
 14. Salazar Luna Y, Duany Machado C, Valdéz Rodríguez K. El envejecimiento poblacional, un reto para la sociedad y el Sistema de salud en Cuba. Panorama Cuba y Salud [revista en internet]. 2018 [citado 17 de septiembre 2024]; 13(Esp): 156-9. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/El-envejecimiento-poblacional%2C-un-reto-para-la-y-el-Luna-Machado/0aa98ab2b80edd48bef4b56930be4a315368697f>.
 15. Villota C, Luna J, Quiroz S, Salvo N, Rodríguez X. Caracterización de estado nutricional y riesgo cardiovascular y su relación con dieta mediterránea en adultos mayores de la región metropolitana de Chile. Nutr. Clín. Diet. hosp. [revista en internet]. 2023 [citado 17 de septiembre 2024]; 43(1): 39-45. Disponible en: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/315>.
 16. Sant Anna Barossi MF, Paula Batista CF, Mendonça Riveiro CH, Beccaria Marinilla L, Contrin LM, Werneck Lins A. Taxa de morbimortalidade entre homens e mulheres com diagnóstico de infarto agudo do miocárdio. Rev. Enferm. UERJ [revista en internet]. 2021 [citado 17 de septiembre 2024]; 29: e53001. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.12957/reuerj.2021.53001>.
 17. Bedoya T, Díez DI, Loaiza JA, Valencia JM, Vergel MA, Castaño O, et al. estudio descriptivo sobre infarto agudo de miocardio en el hospital de caldas ese entre 1996-2002. Arch. Med. (Manizales) [revista en internet]. 2009 [citado 17 de septiembre 2024]; 9: 47-53. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.30554/archmed.9.0.1501.2004>.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

EVC: conceptualización e ideas; metodología; investigación; curación de datos; análisis formal; visualización; redacción borrador original; redacción, revisión y edición.

CJAP: conceptualización e ideas; metodología; investigación; curación de datos; visualización; redacción, revisión y edición.



Este artículo está bajo una licencia de [Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/). Los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de los autores.



YGR: investigación; curación de datos; redacción, revisión y edición.

CPR: investigación; curación de datos; redacción, revisión y edición.

Todos estuvieron de acuerdo con la versión final del trabajo.

CONFLICTOS DE INTERESES

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

FUENTES DE FINANCIACIÓN

No se recibió financiación externa.